

Testowy program edukacyjny

Mięśniaki macicy

1. Mięśniaki macicy są najczęstszymi, łagodnymi nowotworami narządu rodnych kobiet. Częstość ich występowania waha się według różnych źródeł:

- a) 20–50%,
b) 10–20%,
c) do 10%,
d) 50–70%.

2. Do czynników zwiększających ryzyko wystąpienia mięśniaków zaliczamy: 1) późny wiek reprodukcyjny; 2) palenie tytoniu; 3) otyłość; 4) wielorództwo; 5) okres pomenopauzalny. Prawdziwe jest:

- a) 1, 2, 3, 4, 5,
b) 1, 3, 5,
c) 1, 3,
d) 3, 4, 5.

3. Najczęstszym objawem klinicznym dużych mięśniaków podsurowicówkowych są:

- a) skąpe miesiączki,
b) niedokrwistość,
c) trudności z zajściem w ciążę,
d) uczucie pełności w dole brzucha.

4. Po menopauzie objętość mięśniaków często ulega regresji. Może to być wynikiem:

- a) fizjologicznego braku stymulacji hormonalnej,
b) wzrostu ilości estriolu w surowicy krwi,
c) przyboru masy ciała po menopauzie,
d) stosowanej hormonalnej terapii zastępczej.

5. Wpływ mięśniaków na płodność nie jest jednoznacznie określony. Bezspornym pozostaje fakt wpływu mięśniaków modelujących światło jamy macicy na zmniejszenie odsetka implantacji. Jest to najprawdopodobniej związane z: 1) upośledzeniem kurczliwości macicy; 2) utrudnionym wychwytem komórki jajowej przez strzępki jajowodu; 3) upośledzeniem ukrwienia endometrium; 4) przewlekłym stanem zapalnym endometrium. Prawdziwe jest:

- a) 1, 2, 3,
b) 2, 3,
c) 3, 4,
d) 1, 3, 4.

6. W przypadku niemożności zajścia w ciążę i stwierdzeniu obecności mięśniaków należy:

- a) w pierwszej kolejności usunąć mięśniaki,
b) wykonać biopsję mięśniaków, aby sprawdzić obecność receptorów estrogenowych i progesteronowych w komórce mięśniaka,
aby wykluczyć podstawową przyczynę niepłodności,
c) dokonać embolizacji tętnic macicznych
d) po wykluczeniu innych przyczyn niepłodności, dokonać racjonalnej oceny wpływu obecności mięśniaków na problemy rozrodu oraz rozważyć celowość endoskopowego usunięcia zmian.
w celu zmniejszenia objętości mięśniaków,

Zakreśl prawidłową odpowiedź:

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

Wypełniony blankiet odpowiedzi należy wysłać pod adresem:

Wydawnictwo Termedia (Redakcja *Przeglądu Menopauzalnego*), ul. Wenedów 9/1, 61-614 Poznań
z dopiskiem TESTOWY PROGRAM EDUKACYJNY.

7. Histerosonografia jest jednym z badań znajdujących zastosowanie w diagnostyce mięśniaków. Polega ono na:

- a) podaniu do jamy macicy ogrzanego do 37°C roztworu soli fizjologicznej w trakcie badania USG,
- b) ocenie jamy macicy w tomografii rezonansu magnetycznego MRI,
- c) komputerowej analizie HSG,
- d) trójwymiarowej rekonstrukcji jamy macicy w badaniu USG 3D.

8. Farmakologiczne leczenie mięśniaków nie obejmuje podawania:

- a) danazolu,
- b) agonistów GnRH,
- c) dwuskładnikowej tabletki antykoncepcyjnej,
- d) progestagenów.

9. Zalecenia Amerykańskiego College'u Ginekologów i Potożników (ACOG) odnośnie stosowania agonistów gonadoliberyny obejmują stosowanie aGnRH:

- a) w leczeniu dużych mięśniaków podśluzówkowych w przygotowaniu do resekcji histeroskopowej lub planowanej operacji mięśniaków,
- b) w przygotowaniu do embolizacji mięśniaków,
- c) jako podstawową metodę zachowawczego leczenia mięśniaków po menopauzie,
- d) jedynie w leczeniu niepłodności, przy współistnieniu mięśniaków o śr. powyżej 5 cm.

10. Laparoskopowe usunięcie mięśniaków przez doświadczonych operatorów wiąże się ze zmniejszeniem odsetka powikłań w porównaniu z operacjami otwartymi. Nie dotyczy to jednak:

- a) mniejszej utraty krwi,
- b) skrócenia czasu hospitalizacji,
- c) mniejszej ilości zrostów pooperacyjnych,
- d) zmniejszonego ryzyka nawrotu mięśniaków.

11. Embolizacja tętnic macicznych jest alternatywną formą terapii mięśniaków. Wskazania do stosowania tej metody ograniczają się, między innymi, do:

- a) przypadków przynajmniej 5 lat po menopauzie,
- b) zachowawczego leczenia mięśniaków w przypadku oczekiwań prokreacyjnych,
- c) przypadków z istniejącymi przeciwwskazaniami do znieczulenia ogólnego lub leczenia operacyjnego,
- d) leczenia zachowawczego zmian o śr. do 2 cm.

12. Przeciwwskazania do wykonania histerektomii obejmują: 1) bezobjawowe mięśniaki o wielkości mniejszej niż 12-tyg. ciąży; 2) brak krwawień miesięczkowych; 3) plany prokreacyjne; 4) zaburzenia dyzuryczne spowodowane uciskiem mięśniaków na pęcherz moczowy. Prawdziwe jest:

- a) 1, 4,
- b) 2, 3,
- c) 1, 3,
- d) 3, 4.



.....
Imię i nazwisko

.....
Stopień naukowy

.....
Adres miejsca pracy

.....
Adres zamieszkania

.....
Tel. kontaktowy, e-mail

Podpis, pieczęćka

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Termedia sp. z o.o. i wykorzystanie ich w celach marketingowych (DzU nr 133/97, poz. 883).

.....
podpis