

Testowy program edukacyjny

Zespół metaboliczny a zespół policystycznych jajników (PCOS)

1. Wskaźnik występowania zespołu metabolicznego u kobiet z PCOS wynosi:
 - a) 1–2%,
 - b) 43–46%,
 - c) 10–20%,
 - d) 70–80%.
2. W rozpoznawaniu zespołu metabolicznego bierze się pod uwagę poziom:
 - a) glukozy na czczo,
 - b) triglicerydów,
 - c) cholesterolu,
 - d) wszystkich wymienionych.
3. Otyłość towarzyszy kobietom z PCOS w ok.:
 - a) 10–20%,
 - b) 90%,
 - c) 30–70%,
 - d) < 10%.
4. Uznajemy, że obwód w pasie u kobiet z zespołem metabolicznym wynosi:
 - a) > 60 cm,
 - b) > 100 cm,
 - c) > 90 cm,
 - d) > 110 cm.
5. Pacjentki z PCOS charakteryzują się zwiększoną częstością występowania:
 - a) nadciśnienia tętniczego,
 - b) miażdżycy,
 - c) dysfunkcji śródbłonna naczyń krwionośnych,
 - d) wszystkich wymienionych.
6. U kobiet z PCOS zwiększone ryzyko choroby zakrzepowo-zatorowej może być tłumaczone:
 - a) zwiększoną aktywnością inhibitora aktywatora plazminogenu,
 - b) zmniejszoną aktywnością inhibitora aktywatora plazminogenu,
 - c) hiperinsulinemią,
 - d) prawdziwe a) i c).
7. Czynniki predysponującymi do chorób naczyń u kobiet z PCOS są:
 - a) hipertriglicydemia,
 - b) zwiększenie stężenia VLDL i LDL,
 - c) zmniejszenie stężenia HDL,
 - d) wszystkie wymienione.



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 | |
| 4. a, b, c, d | 9. 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. W powstawaniu zmian miażdżycowych u pacjentek z PCOS bierze udział:

- a) hiperinsulinemia,
- b) hiperandrogenemia,
- c) nietolerancja glukozy,
- d) wszystkie wymienione.

9. Wskaż zdanie prawdziwe:

- a) hiperinsulinomia powoduje zwiększenie wytwarzania androgenów u kobiet z PCOS,
- b) hiperinsulinomia powoduje zmniejszenie wytwarzania androgenów u kobiet z PCOS,
- c) hiperinsulinemia nie wpływa na poziom androgenów u kobiet z PCOS,
- d) hipoinsulinemia zwiększa wytwarzanie androgenów u kobiet z PCOS.

10. Metformina stosowana u pacjentek z PCOS powoduje:

- a) zmniejszenie stężenia androgenów w surowicy,
- b) zmniejszenie stężenia SHBG w surowicy,
- c) zwiększenie stężenia SHBG w surowicy,
- d) prawdziwe a) i c).

11. Leczenie otyłych pacjentek z PCOS przy zastosowaniu troglitazonu powoduje:

- a) spadek insulinooporności,
- b) zmniejszenie hiperandrogenemii,
- c) poprawę tolerancji glukozy,
- d) wszystkie wymienione.

12. Pacjentki z PCOS i zespołem metabolicznym częściej wykazywały obecność:

- a) rogowacenia ciemnego,
- b) rodzinnego występowania PCOS,
- c) obwodu brzucha > 110 cm,
- d) prawdziwe a) i b).

Imię i nazwisko

Stopień naukowy

Adres miejsca pracy

Adres zamieszkania

Tel. kontaktowy, e-mail

Przeгляд Menopauzalny 6/2010

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.