

Testowy program edukacyjny

Hormonalna terapia zastępcza – czy droga podania ma znaczenie?

- Zdanie prawdziwe dotyczące systemowej hormonalnej terapii zastępczej (HTZ) to:**
 - jest adresowana do względnie zdrowych kobiet do 59. roku życia;
 - jest adresowana do kobiet w okresie przypadającym na 10 lat od momentu wystąpienia u nich menopauzy;
 - jest najlepszą formą leczenia objawów wazomotorycznych okresu przejściowego;
 - wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe.
- Wskaż zdanie fałszywe:**
 - zastosowanie przeskórnej HTZ wiąże się z mniejszym ryzykiem jatrogennego wzrostu gęstości mammograficznej piersi w porównaniu z drogą doustną;
 - zastosowanie HTZ drogą doustną wiąże się z mniejszym ryzykiem jatrogennego wzrostu gęstości mammograficznej piersi w porównaniu z drogą przeskórną;
 - droga podania HTZ nie wpływa na wzrost gęstości mammograficznej sutka;
 - fałszywe są zdania b i c.
- W czasie doustnej drogi podawania HTZ stosunek estronu (E_1) do estradiolu (E_2) w surowicy kobiety:**
 - wynosi 5 : 1;
 - wynosi 3 : 1;
 - wynosi 1 : 1;
 - nie zmienia się.
- Droga podania HTZ ma wpływ na produkcję białka wiążącego hormony płciowe (SHGB):**
 - tak, w czasie doustnej drogi podawania HTZ produkcja ta znamienne wzrasta;
 - nie, taki wpływ mają tylko hormony podawane w pigułkach antykoncepcyjnych;
 - tak, w czasie podawania HTZ drogą przeskórną produkcja ta szybko wzrasta;
 - nie, obie drogi podania HTZ nie mają wpływu na produkcję wątrobową SHGB.
- Wskaż zdanie prawdziwe dotyczące zmian wywołanych podawaniem estrogenów w HTZ drogą doustną:**
 - wpływają na wzrost aktywności układu renina–angiotensyna–aldosteron;
 - powodują zwiększenie stężenia angiotensyny II;
 - powodują zwiększenie stężenia aldosteronu;
 - wszystkie powyższe zdania są prawdziwe.
- Estradiol podawany drogą przeskórną powoduje:**
 - wzrost aktywności układu renina–angiotensyna–aldosteron;
 - zwiększenie stężenia angiotensyny II;
 - zwiększenie stężenia bradykininy;
 - wywiera działanie wazodylatacyjne.



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 | 15. 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.

7. Hormonalna terapia zastępcza prowadzona drogą przeskórną ma korzystny wpływ na naczynia oraz stan śródbłonna i zależy to od wieku kobiety.

- a) Oba twierdzenia są prawdziwe i zachodzi między nimi związek;
- b) oba zdania są fałszywe;
- c) pierwsze zdanie jest fałszywe, drugie prawdziwe;
- d) drugie zdanie jest fałszywe, pierwsze prawdziwe.

8. Podczas terapii przeskórnej obserwuje się:

- a) wzrost aktywności czynnika VII krzepnięcia;
- b) zmniejszenie stężenia inhibitora aktywacji plazminogenu 1;
- c) spadek fragmentów protrombiny;
- d) prawdziwe są odpowiedzi b i c.

9. Podczas podawania HTZ drogą doustną obserwuje się następujące niekorzystne zmiany:

- a) zwiększenie stężenia VII czynnika krzepnięcia;
- b) zwiększenie stężenia IX czynnika krzepnięcia;
- c) zwiększenie stężenia D-dimerów;
- d) wszystkie powyższe odpowiedzi są prawdziwe.

10. Dla kobiet w wieku menopauzalnym z podwyższonym ciśnieniem tętniczym i obecnością czynników ryzyka rozwoju choroby niedokrwiennej serca optymalną drogą podawania hormonów w ramach HTZ jest:

- a) droga doustna;
- b) droga przeskórna;
- c) obie drogi są porównywalne;
- d) w takich przypadkach powinno się rezygnować ze stosowania egzogennych hormonów, żadna droga ich podawania nie jest wyraźnie bezpieczniejsza.

11. Korzystny profil działania na insulinooporność wykazują następujące progestageny:

- a) noretysteron;
- b) progesteron;
- c) lewonorgestrel;
- d) b i c.

12. Przeskórna droga podawania egzogennych hormonów w HTZ postrzegana jest jako:

- a) czynnik profilaktyczny w odniesieniu do rozwoju cukrzycy insulino niezależnej;
- b) czynnik korzystnie wpływający na wydzielanie insuliny przez trzustkę;
- c) czynnik korzystnie wpływający na eliminację metaboliczną insuliny;
- d) wszystkie powyższe odpowiedzi są prawdziwe.

13. W trakcie przeskórnej HTZ obserwuje się:

- a) zwiększenie stężenia adiponektyny;
- b) zmniejszenie stężenia greliny;
- c) zmniejszenie stężenie leptyny;
- d) prawdziwe są odpowiedzi a i b.

14. Wskaż zdanie prawdziwe:

- a) preferowaną drogą podawania hormonów w HTZ w grupie kobiet z izolowaną hipertrójglicydemią jest droga doustna;
- b) preferowaną drogą podawania hormonów w HTZ w grupie kobiet z izolowaną hipertrójglicydemią jest droga przeskórna;
- c) preferowaną drogą podawania hormonów w HTZ w grupie kobiet z hipertrójglicydemią i hipercholesterolemią jest droga przeskórna;
- d) b i c.

15. W grupie kobiet palących terapia HTZ prowadzona drogą przeskórną chroni przed osteoporozą:

- a) w równym stopniu jak u kobiet niepalących;
- b) nie chroni, gdyż efekt osteoprotekcyjny jest niwelowany szkodliwym działaniem nikotyny;
- c) tak i jest to efekt identyczny jak u kobiet przyjmujących HTZ drogą doustną;
- d) żadna z powyższych odpowiedzi nie jest prawdziwa.

Imię i nazwisko

Stopień naukowy

Adres miejsca pracy

Miejsce zamieszkania

Tel. kontaktowy, e-mail

Przeгляд Menopauzalny 5/2013

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.