

Testowy program edukacyjny

Zakażenia dróg moczowych kobiet

1. Częstość występowania zakażeń dróg moczowych wśród kobiet osiąga rocznie w populacji:

- a) 2%,
b) 5%,
c) 15%,
d) 45%.

2. Nawrót dolegliwości związanych z zakażeniem dróg moczowych wcześniej niż po upływie 6 mies. dotyczy ok.:

- a) 2–5% kobiet,
b) 25–30% kobiet,
c) 50–60% kobiet,
d) 50–70% kobiet.

3. Część zakażeń dróg moczowych może przebiegać bezobjawowo. O bezobjawowym zmiennym bakteriomoczu mówi się, gdy:

- a) liczba komórek bakterii osiągnie w hodowli 10^3 /ml moczu ze środkowego strumienia po podmyciu krocza lub 10^5 /ml moczu uzyskanego z cewnika z pęcherza moczowego,
b) liczba komórek bakterii osiągnie w hodowli 10^5 /ml moczu ze środkowego strumienia po podmyciu krocza lub 10^7 /ml moczu uzyskanego z cewnika z pęcherza moczowego,
c) liczba komórek bakterii osiągnie w hodowli 10^5 /ml moczu ze środkowego strumienia po podmyciu krocza lub 10^4 /ml moczu uzyskanego z cewnika z pęcherza moczowego,
d) liczba komórek bakterii osiągnie w hodowli 10^7 /ml moczu ze środkowego strumienia po podmyciu krocza lub 10^2 /ml moczu uzyskanego z cewnika z pęcherza moczowego.

4. Dysuria może być objawem zakażenia:

- a) pęcherza moczowego,
b) pochwy,
c) cewki moczowej,
d) wszystkich powyższych.

5. Aktywność seksualna może być jednym z czynników predysponujących do wystąpienia zapalenia pęcherza moczowego.

Skuteczną metodą zapobiegającą nawrotowym zakażeniom pęcherza jest:

- a) jednorazowe podanie po stosunku trimetopirymu z sulfametoksazolem, cefakloru lub ciprofloksacyny,
b) używanie wkładek wewnątrzmacicznych,
c) zaprzestanie stosowania diafragm ze środkami plemnikobójczymi,
d) prawdziwe są odpowiedzi a i c.

6. Najczęstszym patogenem zakażeń dróg moczowych jest:

- a) *Escherichia coli*,
b) *Proteus mirabilis*,
c) *Staphylococcus spp.*,
d) *Trichomonas vaginalis*.



Zakreśl prawidłową odpowiedź:

- | | |
|---------------|----------------|
| 1. a, b, c, d | 7. a, b, c, d |
| 2. a, b, c, d | 8. a, b, c, d |
| 3. a, b, c, d | 9. a, b, c, d |
| 4. a, b, c, d | 10. a, b, c, d |
| 5. a, b, c, d | 11. a, b, c, d |
| 6. 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. U 2 do 10% ciężarnych kobiet stwierdza się bezobjawową bakteriurię, u 20–40% z nich w czasie ciąży rozwinie się zakażenie górnych dróg moczowych. Profilaktyka bezobjawowej bakteriurii w ciąży obejmuje:

- a) doustne podanie fosfomycyny w dawce 3 g jednorazowo,
- b) doustne podanie, przed III trymestrem nitrofurantoiny w dawce 0,1 g 2 razy dziennie przez 3–7 dni,
- c) doustne podanie cefaleksyny w dawce 0,25 g 4 razy dziennie przez 3–7 dni,
- d) wszystkie powyższe.

8. Kamica nerkowa w ciąży może być czynnikiem wywołującym infekcję dróg moczowych. Występowanie kamicy w ciąży jest:

- a) częste, ok. 10%, ponieważ jest spowodowane poszerzeniem dróg moczowych w ciąży,
- b) tak samo częste, jak poza ciążą i wynosi 0,2–0,5% wszystkich ciąż,
- c) związane z ryzykiem wielowodzia,
- d) najczęstsze w I trymestrze, ponieważ brak jest jeszcze ucisku powiększonej macicy na moczowody.

9. Leczenie zakażeń dróg moczowych obejmuje wszystkie poniższe z wyjątkiem:

- a) fluorochinolonów,
- b) nitrofurantoiny,
- c) cefalosporyn,
- d) metronidazolu.

10. Przyjmowanie preparatów żurawiny może zmniejszać liczbę objawowych zakażeń dróg moczowych.

Mechanizm działania ma polegać na:


- a) zapobieganiu zakażeniom przez zmniejszanie adherencji bakterii do ścian pęcherza moczowego,
- b) bakteriobójczym działaniu wyciągu z żurawiny,
- c) działaniu moczopędnym,
- d) żadnym z powyższych.

11. Bezobjawowa bakteriuria w ciąży może być przyczyną:

- a) nawracających, grzybiczych stanów zapalnych sromu,
- b) niskiej masy urodzeniowej płodów,
- c) porodu przedwczesnego,
- d) prawdziwe są odpowiedzi b i c.

12. Spośród dodatkowych badań diagnostycznych stosowanych w klinice nawracających zakażeń dróg moczowych kobiet najmniejsze znaczenie ma:

- a) ultrasonografia,
- b) badanie bakteriologiczne,
- c) badanie urodynamiczne,
- d) tomografia komputerowa.



<p>Przeгляд Menopauzalny 1/2008</p> <p>Imię i nazwisko</p> <p>Stopień naukowy</p> <p>Adres miejsca pracy</p> <p>Adres zamieszkania</p> <p>Tel. kontaktowy, e-mail</p>	<p>Przeгляд Menopauzalny 1/2008</p> <p>Podpis, pieczęćka</p> <p>.....</p> <p>podpis</p>
---	---

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.