

TEST ZA SAMOOCENJEVANJE

SELF-ASSESSMENT TEST

(Pravilni odgovori bodo objavljeni v naslednji številki revije.)

1. Kateri živec oživčuje mišico supraspinatus?
 - A. Dorzalni skapularni živec,
 - B. supraskapularni živec,
 - C. lateralni pektoralni živec,
 - D. aksilarni živec,
 - E. radialni živec.
2. Kam se pripenjajo kite mišic sartorius, gracilis, semitendinosus in medialni kolateralni ligament?
 - A. Na Bakerjevo cisto,
 - B. na burzo pes anserinus,
 - C. na posteriorno burzo,
 - D. na globoko infrapatelarno burzo,
 - E. na glavico mečnice.
3. Idiopatski brahialni pleksitis, pred katerim se običajno pojavi neka viroza, imenujemo:
 - A. sindrom torakalnega izhoda,
 - B. Erbova paraliza
 - C. Guillain-Barréjev sindrom,
 - D. sindrom Parsonage-Turner,
 - E. Klumpkejeva paraliza.
4. Katero mišico oziroma mišice najpogosteje prizadene lateralni epikondilitis?
 - A. Kratko koželjnično iztegovalko zapestja, in skupno iztegovalko prstov,
 - B. pronator teres, radialno upogibalko zapestja, dolgo palmaro, podlahtnično upogibalko zapestja in povrhnjo skupno upogibalko prstov,
 - C. troglavo,
 - D. dvoglavo,
 - E. radialno in podlahtnično upogibalko prstov.
5. Kateri ligament je najpogosteje poškodovan pri športni aktivnosti?
 - A. Sprednji križni ligament,
 - B. zadnji križni ligament,
 - C. medialni kolateralni ligament,
 - D. lateralni kolateralni ligament,
 - E. kalkaneotalarni ligament.
6. Katera od trditev o injiciranju kortikosteroidov pri sindromu zapestnega prehoda NE drži?
 - A. Indicirano je pri blažjih do zmernih sindromih zapestnega prehoda.
 - B. Uporablja se ga lahko skupaj z ortozo in fizioterapijo.
 - C. Pazljivi moramo biti pri pacientih s sladkorno boleznijo.
 - D. Pri hudem sindromu zapestnega prehoda je primernejše kot kirurški poseg.
 - E. Paziti moramo, da pri aplikaciji ne prebodemo medianega živca.
7. Diagnozo aseptičnega, nevnetnega burzitisa olekranona postavimo:
 - A. na osnovi nativnega rentgenograma, ki v vseh primerih pokaže trn na olekranonu,
 - B. v vseh primerih je potrebna aspiracija tekočine iz sluzne vrečke,
 - C. temelji na klinični sliki ter ugotovitvah kliničnega pregleda,
 - D. samo na osnovi MR preiskave,
 - E. na osnovi elektromiografske preiskave.
8. Katera mišica se NE aktivira pri iztegu rame?
 - A. Sternalni del pektoralne mišice,
 - B. mišica teres major,
 - C. mišica biceps brachii,
 - D. zadnja vlakna deltoidne mišice,
 - E. mišica latissimus dorzi.
9. Kaj NI značilno za plantarni fasciitis?
 - A. Pogosteje prizadene ženske.
 - B. Občutljivost po zunanji strani pete.
 - C. Bolečina je hujša zjutraj.
 - D. K razvoju lahko pripomore trn petnice.
 - E. Olajša ga lahko injiciranje kortikosteroida.
10. Hiperekstenzijsko poškodbo metatarzofalangealnega sklepa palca imenujemo:
 - A. Travnati palec,
 - B. Lisfrancova poškodba,
 - C. plantarni fasciitis,
 - D. rigidni palec,
 - E. palčkov palec.
11. Miokimične izbruhe najdemo pri:
 - A. pleksopatiji po obsevanju,
 - B. akutnem sindromu zapestnega prehoda,
 - C. miasteniji gravis,
 - D. miotonični distrofiji,
 - E. kronični radikulopatiji.
12. Dedne polinevropatije do običajno:
 - A. segmentno demielinizirajoče,
 - B. uniformno demielinizirajoče,
 - C. aksonske,
 - D. mešane senzorične in motorične aksonske in demielinizirajoče,
 - E. samo senzorične.

- 13. Katera mišična vlakna ocenjujemo z igelno elektromiografijo?**
- Samo Ib (debela, mielinizirana),
 - samo Ia (debela, mielinizirana),
 - vsa A- alfa,
 - Ia in Ib mielinizirana,
 - tipa I in II.
- 14. Somatosenzorični izvajljeni odzivi (SSEP) nam lahko pomagajo pri postavljanju diagnoze:**
- meralgie paresthetice,
 - radikulopatije,
 - okvare sprednjega medkostnega živca,
 - sakralne pleksopatije,
 - okvare v spodnjih križnih segmentih.
- 15. Katere vrste nevropatije je nevropatija pri kritični bolezni?**
- senzorično-motorična demielinizirajoča,
 - motorična demielinizirajoča,
 - motorična aksonska,
 - senzorična demielinizirajoča,
 - senzorično-motorična aksonska.
- 16. Ponavljajoče, ritmične, sunkovite gibe, ki jih izzove zadrževanje kite v iztegnjenem položaju imenujemo:**
- tremor,
 - atetoza,
 - klonus,
 - fascikulacije,
 - distonija.
- 17. Kaj se ne zgodi v faringealni fazi požiranja?**
- Primik glasilk,
 - premik poklopca,
 - grlo se dvigne in premakne naprej,
 - zaprtje velofarinalnega dela,
 - premik grizljaja po grlu.
- 18. Pogost neželeni učinek zdravil proti Parkinsonovi bolezni je:**
- obrazna rdečica,
 - erektilna disfunkcija,
 - tahikardija,
 - posturalna hipotenzija,
 - psihoza.
- 19. Katere od navedenih stanj se poslabša s počitkom?**
- Lambert-Eatonov miastenični sindrom (LEMS),
 - botulizem,
 - miastenija gravis,
 - amiotrofična lateralna skleroza,
 - kongenitalna miotonija.
- 20. Lhermitov znak dobimo pri:**
- pasivnem upogibanju vratu, ki izzove elektriziranje po hrbtenici, ramah in drugih področjih,
 - pritisku na vrh pacientove glave v smeri navzdol, ki povzroči otrplost v enem ali obeh zgornjih udih,
 - rotiranju glave ob iztegnjenem vratu in abdukcijo rame na isti strani ter iztegom komolca pri čemer pacient vdihuje in zadržuje vdih,
 - pasivnem dvigovanju iztegnjenega zgornjega uda, ki izzove mravljinčenje v hrbtenici,
 - pri upogibu glave v ležečem položaju, ki povzroči priteg spodnjih udov.
- 21. Kaj od naštetega NE velja za spino bifido?**
- V 90 % jo zapleta hidrocefalus.
 - Pri tistih z Arnold-Chiarijevo malformacijo, več kot 80% otrok potrebuje ventrikuloperitonealno drenažo.
 - Nižji inteligenčni kvocient ima trikrat večjo incidenco kot v normalni populaciji.
 - Najpogostejši vzrok smrti so srčnožilni zapleti.
 - Pogosta je alergija na lateks.
- 22. Pacient pride v urgentno ambulantno z izgubo moči v desnem zgornjem in spodnjem ud. Na desni je izgubil tudi občutek za propriocepcijo in položaj, jezik devira na levo. Kaj ima najverjetneje?**
- Lateralni medularni sindrom,
 - medialni medularni sindrom,
 - Benediktov sindrom,
 - Weberjev sindrom,
 - sindrom osrednje hrbtenjače.
- 23. Arnold-Chiarijeva deformacija tipa 2 (premik podaljšane hrbtenjače in možganskega debela navzdol skozi foramen magnum) je povezana s katerim stanjem?**
- Mielomeningokelo,
 - meningokelo,
 - spino bifido occulto,
 - Alzheimerjevo boleznijo,
 - ataksijo.
- 24. Kateri od naštetih benignih tumorjev nastane iz duralnih ali arahnoidnih celic?**
- Gliom,
 - astrocitom,
 - meningeom,
 - multiformni glioblastom,
 - sarkom.
- 25. Kaj NI znak lateralnega medularnega sindroma?**
- Hemiplegija,
 - disfagija,
 - motnja občutenja na prizadeti strani obraza,
 - paraliza mehkega neba in glasilk,
 - mioza, ptoza in anhidroza na prizadeti strani.
- 26. Kaj od naštetega velja za epiduralni hematoma?**
- Krvavitev se pojavi med duro in pajčevnico.
 - Simptomi se razvijejo počasi, v nekaj urah ali dneh po poškodbi.
 - Najpogostejše je povezan s krvavitvijo iz vene.
 - Pacienti imajo tipično lucidni interval pred razvojem nevroloških simptomov.
 - Pacienti nimajo glavobola.
- 27. katero mišično skupino korelira miotom C7 v Standardni nevrološki klasifikaciji okvare hrbtenjače?**
- Z upogibalkami komolca,
 - z dolgimi upogibalkami prstov,
 - z iztegovalkami komolca,

- D. z iztegovalkami zapestja,
E. z abduktorji prstov.
- 28. Kaj je najpogostejši vzrok smrti ljudi z okvaro hrbtenjače?**
A. Bolezni dihal,
B. bolezni srca,
C. rak
D. možganska kap,
E. bolezni sečil.
- 29. Kaj od naštetega lahko uporabimo pri zdravljenju nevrogenega črevesa pri okvari spodnjega motoričnega nevrona?**
A. Gastrokolični refleks,
B. digitalno rektalno stimulacijo,
C. manualno evakuacijo blata s prsti,
D. dnevno uživanje tople pijače ob istem času pred želenim gibanjem črevesa,
E. uporaba odvajala čez usta.
- 30. Kateri od naštetih organov najboljše izrablja kisik?**
A. Ledvica,
B. koža,
C. mišica,
D. črevesje,
E. srce.

Pravilni odgovori na vprašanja iz prejšnje številke / *Answers to self - assessment questions from previous issue:*

- | | |
|-------|-------|
| 1. A | 16. B |
| 2. C | 17. A |
| 3. C | 18. B |
| 4. A | 19. D |
| 5. B | 20. B |
| 6. B | 21. A |
| 7. A | 22. D |
| 8. A | 23. B |
| 9. A | 24. D |
| 10. A | 25. C |
| 11. D | 26. A |
| 12. D | 27. B |
| 13. C | 28. C |
| 14. B | 29. A |
| 15. B | 30. D |