

Az OH 2019/40. számában megjelent kvíz megoldásai:

1. D, 2. C, 3. A, 4. A, 5. D, 6. C, 7. D, 8. D, 9. C, 10. D

Indoklások:

1. D) A donor rizikó-index alapján az ideális donor 40 évnél fiatalabb, traumás halálokkal, agyhalál utáni donációval, hemodinamikailag stabil állapotban, steatosis, illetve egyéb májbetegség, valamint átvihető betegség nélkül. A donorok nagy része azonban nem tartozik az ideális csoportba, ezért a szervhiány enyhítésére a donor-kritériumok kiterjesztésével a transzplantációk száma növelhető; a kiterjesztett kritériumok: életkor, BMI, macrovesicularis steatosis, az intenzív osztályos kezelés időtartama, vasoactív szerek használata, hipotenzív periódus, szérumnátriumszint, hideg- és melegischaemiás idő, kontrollált szepszis, vesefunkció, alkoholos anamnézis, szérum bilirubin- és transzamináz-értékek.
2. C) A természetes folátok fő forrásai a leveles zöldségek: spárga, brokkoli, spenót, fejes saláta.
3. A) A diabeteses fiatalok többségének HbA_{1c} -értéke világszerte a referenciatartománytól eltérő tartományban van. Népegészségügyi szempontból rendkívül fontos lenne a diabeteses adherencia. Az 1-es típusú diabetes mellitusszal diagnosztizált fiatalok mindössze 21%-a képes az ADA által kitűzött HbA_{1c} -szintet megtartani.
4. A) A kóros elhízás világszerte krónikus betegség. Az elhízás mértékének növekedésével párhuzamosan a kísérő betegségek előfordulási gyakorisága is megemelkedik. Az európai felnőtt lakosság körében az elhízás a 2-es típusú diabetes mellitus kialakulásának 80%-áért felelős.
5. D) Az arteria centralis retinae elzáródása (CRAO) ritka, szemészeti sürgősségi állapot, amely hirtelen kialakuló fájdalommentes látásvesztéssel jár. Az elzáródást követő egy hét alatt spontán látásjavulás előfordulhat, amelynek mértékét döntően a CRAO altípusa határozza meg. A legnagyobb eséllyel (82%) a tranziens nonarteritis formánál várható javulás, amely esetben az elzáródás nem komplett, és rendszerint embolus, a perfúziós nyomás csökkenése vagy vasospasmus áll a háttérben.
6. C) Az orofaciális fájdalom sokféle kórképet takarhat a gyulladásos kórképektől kezdve a neuropathiás fájdalomig. Nem ritka, a lakosság akár 7%-át érintheti. Több szakma határterületét képezi: fogászat, fülészet, szemészet, neurológia.
7. D) A botulinumtoxin széleskörűen alkalmazott gyógyszer több neurológiai eltérésben, egyes urológiai problémák vagy hónaljárok primer hyperhydrosis esetén.
8. D) Az idiopathiás strabismus a kancsalság egyik típusa, amelyet esotropia, hypertropia és exocyclopia jellemez.
9. C) A leggyakoribb erőszakos cselekmény Kótai szerint a tompa sérülés (76,3%). Az elkövető szerint a leggyakoribb az idegenkezűség. Az esetek negyedében a sérülések családi viszály folytán alakulnak ki.
10. D) A munkahelyi kiégés gyakran fordul elő az egészségügyi ellátórendszerben dolgozók körében, főbb prediktorai: nem, életkor, a munkában eltöltött idő, másodállás, munkakör, munkahelyi elégedettség, családi összetétel.

Az OH-KVÍZ megfejtesével folyamatos orvos-továbbképzési pontokhoz juthat!

A Semmelweis Egyetem Továbbképző Központjának döntése értelmében az OH-KVÍZ megfejtesének beküldői folyamatos orvos-továbbképzési pontokat kapnak.

Amennyiben a jó válaszok aránya meghaladja a 60%-ot, kvízenként 2, félévente maximum 12 továbbképzési pont kapható. Távoztatással szerzett pontokból évente legfeljebb 20 pont számítható be [MK 2003/99. (VIII. 22.)].

A 100%-osan helyes választ beküldők jutalma egy, az Akadémiai Kiadó webáruházában kedvezményes vásárlásra jogosító kupon.

A megfejtesek az Orvosi Hetilap szerkesztőségébe levelezőlapra és e-mailen küldhetők be.

A beküldött megfejtesek értékelését, a helyes megfejtek nyilvántartását az Orvosi Hetilap szerkesztői végzik, s az adatokat továbbítják az egyetemeknek.

Ha kreditpontokat kíván gyűjteni, kérjük, adja meg pecsétszámát, szakterületét és munkahelyét is.

A helyes megoldást a következő havi feladvánnyal együtt, a nyertes nevét a következő havi második számunkban közöljük.

A megfejtesek beküldési határideje: 2019. november 18.

Beküldési cím: Akadémiai Kiadó Zrt., 1519 Budapest, Pf. 245, e-mail: edit.budai@akademiai.hu

OH-KVÍZ – 2019/44. szám

Válassza ki az alábbi lehetőségek közül a megfelelőt!

1. A hazai lakosság hány százalékában tapinthatók pajzsmirigygöbök?
A) 4–7%.
B) 1–2%.
C) 8–10%.
D) 10–12%.
2. Hány százalékos specificitással és szenzitivitással bír a halántéklebeny medialis részén kimutatható atrophia az Alzheimer-kór diagnosztikájában?
A) 50–55%.
B) 80–85%.
C) 60–65%.
D) 70–75%.
3. Melyik NEM jellemző a dystrophia myotonica 1-es típusára?
A) Lábszár-hypertrophia.
B) Cataracta.
C) Cardialis tünetek.
D) Légzészavar.
4. Hány százalékban történik az alapellátásban felesleges antibiotikumfelírás a CDCP becslése alapján?
A) 20%.
B) 30%.
C) 40%.
D) 50%.
5. Mi a CIFÍ index?
A) A funkcionális bélbetegek életminőségét becslő index.
B) Az akut pancreatitis prognosztikai indexe.
C) A cochlearis implantáltak funkcionális indexe.
D) Egyik sem.
6. Mi jellemzi az inadekvát, aránytalan sinuscsomó-tachycardiát?
A) A normálsinusrhythmus más okkal nem magyarázható emelkedése.
B) Minimális, csekély fizikai/pszichés terhelésre jelentkező, aránytalan sinusfrekvencia-növekedés, -felgyorsulás, majd fokozatos -leállás.
C) Palpitációérzés.
D) Mindhárom.
7. Mire alkalmazzák a Michels-féle beosztást?
A) A máj artériás variációjára.
B) A tüdőlebenyek variációira.
C) Az arteria mesenterica superior oszlási variációjára.
D) A vena portae thrombosis osztályozására.
8. Hány százalék a hasi aortaaneurysma rupturájának veszélye 70 mm feletti átmérőnél?
A) 33%.
B) 55%.
C) 22%.
D) 44%.
9. Melyik vizsgálati módszeren nyugszik a tehéntej-allergia diagnózisa?
A) Szérum-IgE-szint-meghatározás.
B) Nutritív Prick-teszt.
C) Klinikai tünetek.
D) Mindegyik.
10. Hol a leggyakoribb az ectomesenchymalis chondromyxoid tumor?
A) A nyelvtest elülső harmadának dorsalis felszíne.
B) A nyelv hátsó része.
C) Nyelvgyök.
D) Szájpad.

A rendezvények és kongresszusok híryanagának leadása

a lap megjelenése előtt legalább 40 nappal lehetséges, a 6 hetes nyomdai átfutás miatt.
Kérjük megrendelőink szíves megértését.

A híryanagokat a következő címre kérjük:
Orvosi Hetilap titkársága: edit.budai@akademai.hu
Akadémiai Kiadó Zrt.