

Imię i nazwisko:

Numer indeksu:

Nick portalowy:

E-mail (ten sam, na którym rejestrowano się na portalu):

### Przypadek 1.

Do poradni okulistycznej zgłosiła się 26-letnia kobieta uskarżająca się na występujące od tygodnia pogorszenie ostrości widzenia z ubytkiem pola widzenia w części centralnej prawej gałki ocznej oraz jej ból podczas odwodzenia. Ponadto podaje, iż od kilku tygodni doskwierają jej mrowienia w obrębie kończyn górnych oraz zaparcia, które wcześniej nie występowały.

**Pytanie 1.** Na jaką jednostkę okulistyczną, z największym prawdopodobieństwem, wskazują objawy występujące w obrębie narządu wzroku?

*Pozagałkowe zapalenie nerwu wzrokowego*

**Pytanie 2.** W powyższej chorobie dochodzi często do zaburzeń percepcji kolorów. Jakiej barwy w szczególności?

*Czerwonej*

**Pytanie 3.** Pacjentka podaje również występowanie dolegliwości z innych układów. W połączeniu z objawami okulistycznymi, na jaką jednostkę chorobową mogą one wskazywać?

*Stwardnienie rozsiane*

**Pytanie 4.** Wymień wszystkie znane Ci badania diagnostyczne pozwalające na potwierdzenie rozpoznania z punktu 3 i omów jakich nieprawidłowości się spodziewasz.

*MRI – ogniska demielinizacyjne*

*Badanie płynu M-R – umiarkowana pleocytoza, prążki oligoklonalne w elektroforezie*

*Badanie okulistyczne - przekrwienie i zatarcie granic tarczy n.wzrokowego i w późniejszym okresie zblędnięcie tarczy nerwu wzrokowego*

**Pytanie 5.** Z czym różnicujesz jednostkę chorobową z punktu 3?

*choroby naczyń mózgowych (udar; układowe zapalenie naczyń – pierwotne, głównie choroba Behceta, wtórne – SLE, zespół antyfosfolipidowy, zespół Sjogrena, inne układowe tkanki łącznej; malformacje naczyniowe; zespół CADASIL; migrena), zakażenia (bakteryjne – kiła, borelioza; wirusowe – HIV, HTLV), niedokrwienne uszkodzenie n.wzrokowego, ostre rozsiane zapalenie mózgu i rdzenia kręgowego, zmiany zwyrodnieniowe kręgow szyjnych lub zwężenie kanału kręgowego na tym poziomie, nowotwory – (np. Chłoniak, glejak, oponiak), sarkoidoza, leukodystrofie, starcze zmiany istoty białej, niedobór witaminy B12, niezidentyfikowane białe pola w obrazie MR*

**Pytanie 6.** Jakie preparaty leków, niezależnie od postaci tej choroby, są najczęściej w niej stosowane?

*metylprednizolon, prednizon*

### SPONSORZY



AKADEMIA  
NOWOCZESNEJ  
DIAGNOSTYKI

[www.sklepdla lekarza.pl](http://www.sklepdla lekarza.pl)

MedPharm Polska

DIAGNOSTYKA  
laboratoria medyczne  
...więcej niż wynik

Nick portalowy:

### Przypadek 2.

Na szpitalną izbę przyjęć zgłasza się 54-letnia kobieta skarżąca się na bardzo silny ból w okolicy nadbrzusza środkowego i podżebrza prawego promieniujący do kręgosłupa. Ból któremu towarzyszą nudności pojawił się nagle około 3 godzin temu chwilę po zjedzeniu przez pacjentkę obiadu. W badaniu palpacyjnym stwierdza się bolesność i wzmożone napięcie powłok brzusznych w okolicy podżebrzowej prawej oraz dodatni objaw Chełmońskiego. Obecny przy kobiecie mąż podaje, że podobne bóle występowały już wcześniej w odstępach kilkutygodniowych, jednak po zażyciu przez pacjentkę paracetamolu stopniowo ustępowały. Pacjentka choruje na cukrzycę. Temperatura 36,6 st. C, Ciśnienie 130/90, Tętno 96/min

**Pytanie 1.** Co jest według Ciebie najbardziej prawdopodobną przyczyną objawów? Uzasadnij swoją odpowiedź.

*Kamica pęcherzyka żółciowego - typowa lokalizacja bólu – tzw. kolki żółciowej  
- pojawienie się bólu po jedzeniu  
- dodatni objaw Chełmońskiego + bolesność palpacyjna okolicy podżebrza prawego*

**Pytanie 2.** Jakie badania zlecisz w celu potwierdzenia swojej diagnozy? Podaj także jakich odchyleń spodziewasz się w zleconych przez siebie badaniach.

*USG jamy brzusznej - powiększenie pęcherzyka żółciowego i zmiany jego kształtu - obecność złogów  
- możliwość oceny narządów i struktur sąsiadujących (wykrycie ewentualnych powikłań)  
Badania laboratoryjne – zwiększona aktywność AST, ALT, ALP, amylazy, lipazy w próbkce krwi pobranej w okresie trwania objawów.*

**Pytanie 3.** Którego z podanych poniżej leków **nie** zastosujesz w celu przerwania bólu (podkreśl wybraną odpowiedź):

- A. Petydyna
- B. Pentazocyna
- C. Morfina
- D. Ibuprofen

**Pytanie 4.** Jakie postępowania terapeutyczne zalecisz? Uzasadnij swoją odpowiedź.

*Cholecystektomia – objawowa kamica pęcherzyka żółciowego jest wskazaniem do wykonania resekcji pęcherzyka żółciowego  
Kwas ursodeoksycholowy – stosowany u osób z przeciwwskazaniami do zabiegu operacyjnego.*

**Pytanie 5.** Ryzyko jakich powikłań niesie za sobą opisany stan kliniczny? Wymień wszystkie Ci znane.

*Ostre i przewlekłe zapalenie pęcherzyka żółciowego  
Ostre zapalenie dróg żółciowych  
Kamica przewodowa  
Ostre zapalenie trzustki*

**Pytanie 6.** Z jakimi jednostkami należałoby różnicować niniejszą chorobę?

*ostre/przewlekłe zapalenie trzustki  
ostre zapalenie pęcherzyka żółciowego  
ostre zapalenie wyrostka robaczkowego  
perforacja wrzodu żołądka/dwunastnicy  
choroba wrzodowa*

### SPONSORZY

Nick portalowy:

### Przypadek 3.

28-letni mężczyzna zgłosił się do lekarza pierwszego kontaktu aby uzyskać skierowanie do dermatologa. Pacjent skarży się bowiem na "dziwne" rozstępny o czerwonym kolorze na brzuchu.

Lekarz po obejrzeniu zmian skórnych zaczął dopytywać pacjenta czy nie zauważył ostatnio innych dolegliwości. Mężczyzna po kilku chwilach zastanowienia stwierdził, że ostatnio nagle przytył dość znacznie, ponieważ odczuwa spory apetyt. Ponadto zdarzyło mu się kilka razy, że w czasie dnia musiał "zwolnić tempo" ponieważ dokuczał mu silny ból głowy z zawrotami.

Lekarz zapytał czy pacjent zauważył ostatnio u siebie wzmożone pragnienie i częstsze oddawanie moczu, mężczyzna przyznał, że faktycznie pije więcej niż zazwyczaj.

**Pytanie 1.** Na podstawie powyższych objawów jaką jednostkę chorobową możesz podejrzewać?  
*zespół Cushinga*

**Pytanie 2.** Jakie badanie/a laboratoryjne pomogą Ci w potwierdzeniu Twojego rozpoznania?

- *zwiększone stężenie kortyzolu w surowicy*
- *zwiększone wydalenie wolnego kortyzolu z moczem*
- *brak supresji kortyzolu w teście hamowania małą dawką deksametazonu*

**Pytanie 3.** Wymień wszystkie znane Ci przyczyny tej choroby?

- *ze strony nadnerczy (Gruczolak nadnerczy, Rak kory nadnerczy, Pierwotne rozrosty drobnokomórkowe kory nadnerczy)*
- *ze strony przysadki (Gruczolak przysadki)*
- *ektopowe wydzielanie (nowotwory neuroendokrynne zlokalizowane w klatce piersiowej (rakowiaki, raki neuroendokrynne, grasiczaki i raki grasicy). Inne nowotwory takie jak: guzy trzustki, rakowiaki jelit guzy chromochłonne, rak rdzeniasty)*

**Pytanie 4.** Jakich odchyleń spodziewasz się w podstawowych badaniach laboratoryjnych?

- *hiperglikemia*
- *zwiększone stężenie cholesterolu, LDL, TG*
- *zwiększona liczba erytrocytów, leukocytów i płytek.*
- *zaburzenia elektrolitowe : hipokaliemia, hipofosfatemia*

**Pytanie 5.** Jakich innych dolegliwości mógłbyś spodziewać się u pacjenta z taką jednostką chorobową?

- *osłabienie, zła tolerancja wysiłku*
- *osteoporoza i dolegliwości z nią związane*
- *skłonność do infekcji*
- *osłabienie potencji*
- *samoistne wybroczyny*
- *ścienienie skóry*

### SPONSORZY



AKADEMIA  
NOWOCZESNEJ  
DIAGNOSTYKI

[www.sklepdlalekarza.pl](http://www.sklepdlalekarza.pl)

MedPharm Polska

DIAGNOSTYKA  
laboratoria medyczne  
...więcej niż wynik

Nick portalowy:

### Przypadek 4.

Jesteś lekarzem POZ. Zgłasza się do Ciebie 47-letni mężczyzna skarżący się na występujące od dłuższego czasu zmęczenie i osłabienie. Zauważył także, że pomimo utrzymywania normalnej dla siebie diety zaczął tracić na wadze oraz doskwiera mu uporczywy świąd skóry. Objawem, który zdecydował o zgłoszeniu się do lekarza było zażółcenie białkówki, które zauważył 4 dni temu przy goleniu. W wywiadzie pacjent przyznał, że zdarzały mu się w ostatnim czasie dość częste epizody gorączki, a także bóle w prawej okolicy podżebrowej. W badaniu przedmiotowym stwierdzono zażółcenie powłok oraz przeczysy. Oprócz tego pacjent cierpi również na colitis ulcerosa.

**Pytanie 1.** Na podstawie powyższych objawów jaką jednostkę chorobową możesz podejrzewać?  
*pierwotne stwardniające zapalenie dróg żółciowych*

**Pytanie 2.** Które badanie jest "złotym standardem" diagnostycznym w rozpoznaniu tej choroby?  
*ECPW*

**Pytanie 3.** Jakie badanie stosujemy alternatywnie w diagnostyce tej choroby?  
*MRCP*

**Pytanie 4.** Jakich odchyleń spodziewasz się w badaniach laboratoryjnych?  
*3-10x zwiększone stężenie GGTP i/lub fosfatazy alkalicznej*  
*2-4x zwiększone stężenie AspAT i AlAT*  
*zwiększone stężenie bilirubiny*  
*hipergammaglobulinemia (IgG i IgM)*  
*dodatnie p-ANCA, ANA i SMA*

**Pytanie 5.** Z czym różnicujemy tą jednostkę chorobową?  
*- inne przewlekłe choroby wątroby przebiegające z cholestazą (pierwotna żółciowa marskość wątroby, zespół zanikających dróg żółciowych, wtórne stwardniające zapalenie dróg żółciowych)*  
*- wrodzone wady dróg żółciowych (zespół Allagille'a, zespół Carolego)*  
*- cholangiopatie infekcyjne (AIDS, zakażenie chińską przywłąką wątrobową)*

**Pytanie 6.** Jakie są metody leczenia inwazyjnego?  
*- leczenie endoskopowe (rozszerzanie balonem lub protezowanie dróg żółciowych)*  
*- leczenie operacyjne (wycięcie zwężenia zewnątrzwątrobowego w przypadku nieskuteczności endoskopii)*  
*- przeszczep wątroby - przy określonych wskazaniach*

### SPONSORZY