

# OCENA WIEDZY PO SZKOLENIU

Warsztaty on-line nt. diagnostyki mikrobiologicznej i oznaczania lekowrażliwości oraz interpretacji wyników  
„Bakterie beztlenowe”

realizowane w ramach Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2025

Termin: 01-31 października 2024 r. Miejsce: platforma e-learningowa [www.antybiotyki.edu.pl](http://www.antybiotyki.edu.pl)

**UWAGA: PYTANIA MAJĄ JEDNĄ PRAWIDŁOWĄ ODPOWIEDZ.**

- Pytanie 1** Istotnie kliniczne gatunki należące do grupy *Bacteroides fragilis* to:
- A *Bacteroides fragilis*
  - B *Bacteroides thetaiotaomicron*
  - C *Bacteroides cacae*
  - D **prawidłowa odpowiedź a i b**
- Pytanie 2** Bakterią wskaźnikową dobrostanu jelit jest:
- A *Bacteroides fragilis*
  - B *Phoecaicola vulgatus*
  - C ***Faecalibacterium prausnitzii***
  - D *Veillonella parvula*
- Pytanie 3** Udział beztlenowców w microbiota człowieka jest najwyższy w:
- A żołądka
  - B górnych drogach oddechowych
  - C **kieszonkach dziąsłowych**
  - D jelicie cienkim
- Pytanie 4** Periodontopatogenem jest:
- A *Cutibacterium acnes*
  - B ***Porphyromonas gingivalis***
  - C *Bacteroides fragilis*
  - D *Veillonella parvula*
- Pytanie 5** Naturalna oporność na metronidazol dotyczy drobnoustrojów:
- A *Bacteroides fragilis*, *Cutibacterium acnes*, *Fusobacterium varium*
  - B ***Propionibacterium granulosum*, *Lactobacillus lactis*, *Actinomyces naeslundii***
  - C *Propionibacterium granulosum*, *Veillonella parvula*, *Lactobacillus lactis*
  - D *Actinomyces naeslundii*, *Fusobacterium varium*, *Cutibacterium acnes*
- Pytanie 6** Wskaż prawidłowe stwierdzenie dotyczące zastosowania klindamycyny w leczeniu infekcji wywołanych przez beztlenowce:
- A Brak przydatności klindamycyny w terapii empirycznej
  - B Wysoki wskaźnik oporności wśród pałeczek BFG
  - C Wysoką oporność wśród GPAC
  - D **Wszystkie odpowiedzi są prawidłowe**
- Pytanie 7** Oporność nabyta na metronidazol może wynikać z:
- A **Inaktywacji formy prolekowej poprzez reduktazę nitroimidazolową**
  - B Posiadania przez szczep genów erm
  - C Enzymatycznej inaktywacji leku przez oksydoreduktazy TetX
  - D Modyfikacji miejsca docelowego działania związanej z białkami PBP
- Pytanie 8** Metoda dyfuzyjno-krażkowa może być stosowana do oznaczenia lekowrażliwości dla wybranych bakterii beztlenowych, są to:
- A *Bacteroides spp.*, *Clostridium spp.*, *Fusobacterium nucleatum*
  - B ***Bacteroides spp.*, *Prevotella spp.*, *Fusobacterium necrophorum***
  - C *Cutibacterium acnes*, *Bacteroides spp.*, *Porphyromonas spp.*
  - D wszystkie odpowiedzi są prawidłowe

- Pytanie 9** Do kontroli atmosfery beztlenowej według rekomendacji EUCAST, dotyczących wewnętrznej kontroli jakości dla oznaczenia MIC i metody dyfuzyjno-krażkowej (wersja 14.0, obowiązuje od 2024-01-01) należy stosować:
- A wskaźniki chemiczne
  - B wskaźniki biologiczne
  - C wzorcowy szczep *Fusobacterium nucleatum*
  - D **aerotolerancyjny, wzorcowy szczep *Clostridium perfringens* z krążkiem metronidazolu 5µg**
- Pytanie 10** Do wykrywania metalo-β-laktamaz u bakterii beztlenowych można wykorzystać metody rekomendowane dla bakterii tlenowych, takie jak:
- A paski E-test MBL (MBL MP/MPI)
  - B test Carba NP
  - C test CIM
  - D **do celów naukowych można stosować wszystkie wymienione metody**
- Pytanie 11** W przypadku podejrzenia martwiczego zakażenia skóry i tkanek miękkich materiałem diagnostycznym jest:
- A Krew
  - B Biotat tkanki na posiew
  - C Biotat tkanki na preparat bezpośredni
  - D **wszystkie odpowiedzi prawidłowe**
- Pytanie 12** Laseczka *Clostridium perfringens* charakteryzuje się:
- A Powolnym wzrostem na podłożach stałych
  - B Szybkim wzrostem na podłożach stałych
  - C Intensywną produkcją gazu w podłożu bulionowym
  - D **Prawidłowa odpowiedź b i c**
- Pytanie 13** Które z gatunków bakterii beztlenowych są najczęstszym czynnikiem etiologicznym ropni zębopochodnych?
- A *Prevotella* spp.
  - B *Fusobacterium* spp.
  - C *Parvimonas* spp.
  - D **wszystkie odpowiedzi są prawidłowe**
- Pytanie 14** Do jakich zakażeń może prowadzić okołowierzchołkowa infekcja zęba o etiologii beztlenowcowej?
- A zapalenie ucha
  - B ropnie podniebienia
  - C zapalenie zatok
  - D **wszystkie odpowiedzi są prawidłowe**
- Pytanie 15** Do zakażenia wewnątrzrodniowego o etiologii beztlenowej najczęściej dochodzi na drodze:
- A rozsiew hematogeny
  - B **zakażenie wstępujące z pochwy i szyjki macicy**
  - C zakażenie przez ciągłość z jamy otrzewnej przez jajowody
  - D jatrogennej infekcji
- Pytanie 16** Zakażenia w obrębie narządów miednicy mniejszej – wskaż zdanie prawdziwe:
- A mają charakter infekcji polietiologicznych z udziałem bakterii tlenowych, atypowych, beztlenowych
  - B próbki kliniczne do badania mikrobiologicznego powinny być pobrane przez laparoskopię
  - C stosowanie wkładek wewnątrzmacicznych jest czynnikiem ryzyka rozwoju tych infekcji
  - D **wszystkie odpowiedzi są prawidłowe**

- Pytanie 17** Który ze schematów leczniczych jest preferowany zgodnie z najnowszymi rekomendacjami amerykańskich towarzystw SHEA/IDSA (2021) w terapii pacjentów z pierwszym nawrotem zakażenia *C.difficile*:
- A metronidazol 500 mg 3 x dziennie przez 10 dni lub wankomycyna 125 mg 4x dziennie przez 10 dni,
  - B wankomycyna 125 mg 4x dziennie przez 10 dni,
  - C fidaksomycyna 200 mg 2 x dziennie przez 10 dni lub 2 razy dziennie przez 5 dni a następnie raz dziennie przez kolejne 20 dni**
  - D terapia pulsacyjna wankomycyną lub fidaksomycyną w dawce 200 mg 2x dziennie przez 10 dni lub metronidazol 500 mg 3 x dziennie przez 10 dni,

**Pytanie 18** Wskaż prawidłowe stwierdzenie dotyczące kryteriów rozpoznania zakażenia *C. difficile* (CDI, ang. *Clostridioides Difficile* Infection):

1. kliniczny obraz kompatybilny z CDI PLUS mikrobiologiczne dowody na obecność wolnych toksyn (A i B lub A lub B) *C.difficile* przy użyciu testu immunoenzymatycznego bez dowodów na obecność innych czynników biegunkowych
2. kliniczny obraz kompatybilny z CDI PLUS dodatni wynik testu NAAT (nucleic acid amplification test) LUB dodatni wynik hodowli toksynotwórczego szczepu *C. difficile*
3. kliniczny obraz kompatybilny z CDI PLUS dodatni wynik testu NAAT (nucleic acid amplification test) potwierdzone dodatnim wynikiem hodowli toksynotwórczego szczepu *C. difficile*
4. stwierdzenie rzekomobłoniastego zapalenia jelit (colitis pseudomembranosa) podczas endoskopii, po kolektomii lub w czasie autopsji PLUS dodatni wynik w kierunku toksynotwórczego szczepu *C. difficile*
5. stwierdzenie rzekomobłoniastego zapalenia jelit (colitis pseudomembranosa) podczas endoskopii, po kolektomii BEZ konieczności potwierdzenia obecności toksynotwórczego szczepu *C. difficile*

- A 1,2,4**
- B 1,2,5
- C 1,3,4
- D 1,3,5

**Pytanie 19** Jakie źródła mogą być stosowane do interpretacji wyniku oznaczania lekowrażliwości w badaniach mikrobiologicznych gatunków, dla których nie ma wartości granicznych EUCAST?:

- A Aktualne tabele EUCAST z wartościami granicznymi
- B Aktualna wersja dokumentu „Zalecenie Zespołu Roboczego ds. oznaczania lekowrażliwości zgodnie z zaleceniami EUCAST”
- C Tabela z klinicznymi wartościami granicznymi CLSI
- D Dokument „Jak postępować, gdy nie ma klinicznych wartości granicznych w tabelach wartości granicznych EUCAST?. 2024-02-29”

**E Wszystkie odpowiedzi są prawidłowe**

**Pytanie 20** Jak należy postąpić w przypadku wyhodowania drobnoustroju o nietypowym lub niespotykanym fenotypie oporności?

- A Wydać wynik badania
- B Wykonać powtórnie identyfikację i oznaczenie lekowrażliwości i jeśli wynik się powtórzy wydać wynik badania**
- C Potwierdzić identyfikację i jeśli wynik się powtórzy wydać wynik badania
- D Wykonać powtórnie oznaczenie lekowrażliwości i jeśli wynik się powtórzy wydać wynik badania
- E Żadna z odpowiedzi nie jest prawidłowa

**Pytanie 21** „Epidemiologiczna wartość graniczna” ECOFF dla określonej pary antybiotyków-drobnoustrojów jest to:

- A Najwyższa wartość najmniejszego stężenia hamującego MIC antybiotyku otrzymywana dla szczepów dzikich**
- B Najniższa wartość najmniejszego stężenia hamującego MIC antybiotyku otrzymywana dla szczepów dzikich
- C Najwyższa wartość najmniejszego stężenia hamującego MIC antybiotyku otrzymywana dla szczepów z nabytymi mechanizmami oporności
- D Najniższa wartość najmniejszego stężenia hamującego MIC antybiotyku otrzymywana dla szczepów z nabytymi mechanizmami oporności
- E Żadna z odpowiedzi nie jest prawidłowa