



PODSUMOWANIE WYNIKÓW TESTU Z WARSZTATÓW „WIOSENNA SZKOŁA MIKROBIOLOGII KLINICZNEJ” PRZEPROWADZONYCH w terminie 06.06-09.06.2025 r.

Ogólne informacje nt. wyników testu oceniającego wiedzę po warsztatach:

Liczba uczestników szkolenia, którzy wypełnili ankietę testu: **88**

Liczba ankiet wypełnionych poprawnie (min. 70% poprawnych odpowiedzi): **88 (100%)**

Liczba pytań w ankiecie: **87**

Przeciętny wynik testu wyniósł: **88,6 % (78 pkt)**

Maksymalny wynik testu wyniósł: **95,6% (85 pkt., uzyskały go 2 osoby)**

Minimalny wynik testu wyniósł: **73,8% (65 pkt., uzyskała go 1 osoba)**

Najwięcej trudności sprawiły następujące pytania:

Prawidłowe odpowiedzi **PODKREŚLONO**.

Na **CZERWONO** odpowiedzi **nieprawidłowe** najczęściej wybierane przez uczestników.

Pytanie 1) ODPOWIEDZI PRAWIDŁOWYCH: 40%

W diagnostyce zakażeń krwi największy wpływ na wykrycie czynnika etiologicznego ma:

- a) Objętość krwi na posiew wprowadzona do podłoży hodowlanych
- b) Czas pobrania
- c) Liczba pobranych zestawów krwi
- d) Odpowiedź a i c
- e) Wszystkie powyższe odpowiedzi

Pytanie 10) ODPOWIEDZI PRAWIDŁOWYCH: 43%

Czy należy wysłać szczepy odpowiedzialne za pozaszpitalne zakażenia inwazyjne (przede wszystkim *Neisseria meningitidis*, *Streptococcus pneumoniae* i *Haemophilus influenzae*) do KOROUN?

- a) Tak, ale tylko wtedy jak mamy czas, ponieważ nie jest to obowiązkowe
- b) Tak, ponieważ jest to obowiązkowe na podstawie Ustawy z dnia 5 grudnia 2018 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi
- c) Tak, ponieważ tylko wtedy możliwe jest rozpoznanie sytuacji epidemiologicznej tych zakażeń w Polsce w zakresie m.in. serologii (serogrup/serotypów) i wrażliwości na antybiotyki
- d) **Prawidłowe są odpowiedzi a i c**

Pytanie 30) ODPOWIEDZI PRAWIDŁOWYCH: 36%

Które zakażenie wewnątrzbrzuszne jest wywoływane przez jeden patogen (zakażenie monoetiologiczne)?

- a) Wtórne zapalenie otrzewnej
- b) Spontaniczne bakteryjne zapalenie otrzewnej
- c) **Ropień wątroby**
- d) Zakażenie trzustki
- e) **Ropień śledziony**

Pytanie 34) ODPOWIEDZI PRAWIDŁOWYCH: 53%

Na poniższej rycinie wykryto:



- a) KPC
- b) MBL
- c) OXA-48
- d) MBL i OXA-48

Pytanie 58) ODPOWIEDZI PRAWIDŁOWYCH: 74%

Od pacjenta OIOM wyhodowano szczep *K. pneumoniae* oporny na wszystkie β -laktamy z wyjątkiem aztreonamu. Test na obecność MBL okazał się pozytywny. Uważam, że:

- a) Należy arbitralnie zmienić kategorię dla aztreonamu na „oporny”, bo w warunkach in vivo nie ma szans na skuteczność aztreonamu wobec MBL-dodatnich szczepów Enterobacterales
- b) Wynik testu na MBL jest niewiarygodny, ponieważ enzymy te hydrolizują wszystkie β -laktamy; fenotyp oporności szczepu na β -laktamy musi być związany z innym mechanizmem
- c) Należy wydać wynik raportujący wrażliwość na aztreonam
- d) Należy nie raportować oznaczenia dla aztreonamu, ponieważ użycie tego leku w terapii wiąże się z dużym ryzykiem wyselekcjonowania mutacji warunkującej oporność

Pytanie 60) ODPOWIEDZI PRAWIDŁOWYCH: 24%

Głównym problemem epidemiologicznym w Polsce w zakresie oporności na antybiotyki przez ok. 10 lat były drobnoustroje wytwarzające β -laktamazę typu NDM. Problem ten wynikał głównie z:

- a) Ciągłego napływu szczepów NDM z regionów świata, w których istnieją ich olbrzymie, endemiczne rezerwuary
- b) Rozprzestrzeniania się plazmidów z genami NDM w szpitalnych populacjach pałeczek Enterobacterales, zwłaszcza *Klebsiella pneumoniae*
- c) Niekontrolowanego w skali kraju i różnych województw szerzenia się epidemicznego genotypu *Klebsiella pneumoniae*, wywołującego zakażenia szpitalne
- d) Żadna z powyższych odpowiedzi nie jest prawidłowa

Pytanie 69) ODPOWIEDZI PRAWIDŁOWYCH: 34%

Konieczność prowadzenia i dokumentowania kontroli jakości dla wszystkich medycznych laboratoriów mikrobiologicznych wynika z wymagań:

- a) Przepisów
- b) Normy ISO 15189
- c) Przepisów, normy i dokumentu PCA DA-05
- d) Brak wymagań dotyczących obowiązku dokumentowania kontroli jakości



Pytanie 79) ODPOWIEDZI PRAWIDŁOWYCH: 65%

W diagnostyce ostrego bakteryjnego zapalenia gruczołu krokowego zalecisz:

- a) Test dwóch szklanek
- b) Test czterech szklanek**
- c) Posiew moczu ze środkowego strumienia i badanie prostaty per rectum
- d) Posiew moczu po masażu prostaty i badanie ogólne moczu

Pytanie 82) ODPOWIEDZI PRAWIDŁOWYCH: 59%

Według wskazań EBMT, monitorowanie wirusowego DNA we krwi biorców komórek krwiotwórczych we wczesnym okresie przeszczepowym dotyczy:

- a) CMV, EBV, HHV-6**
- b) CMV, parwowirusa B19, BKV
- c) CMV, HSV-1, HSV-2
- d) CMV, HAdV

Pytanie 84) ODPOWIEDZI PRAWIDŁOWYCH: 57%

Zakażenia adenowirusami u biorców przeszczepów:

- a) Zdarzają się rzadko i przebiegają z niską wiremią
- b) Mogą przybierać postać ciężkiego zakażenia ogólnoustrojowego z wysoką śmiertelnością**
- c) Częściej mają charakter endogenny, niż egzogenny
- d) Są związane z aktywnym namnażaniem typów F40/41 w jelitach**