

Delprov 3 Vetenskaplig artikel

Question #: 1

I denna uppgift ska du läsa igenom

Koopmans et al. Induction of labour versus expectant monitoring for gestational hypertension or mild pre-eclampsia after 36 weeks' gestation (HYPITAT): a multicentre, open-label randomised controlled trial. *Lancet* 2009; 374: 979–88.

Det kan vara bra att läsa igenom frågorna innan du börjar läsa artikeln.

Vilken är studiens huvudfrågeställning?

- A. Att visa att kejsarsnitt är bättre än vaginal förlossning hos kvinnor med preeklampsi
 - B. Att jämföra hypertoni behandling med preeklampsi behandling efter 36 veckors graviditet
 - C. Att behandla hypertoni hos alla kvinnor i studien
 - ✓D. Att bedöma om igångsättning av förlossning är bättre än expektans hos kvinnor med hypertoni
 - E. Att finna ett botemedel mot hypertoni under graviditet
-

Question #: 2

Igångsättning av förlossning anses påverka risken för komplikationer hos kvinnan.

Vilken komplikation anses öka efter igångsättning av förlossning?

- A. HELLP syndrom
 - ✓B. Vaginal instrumentell förlossning
 - C. Maternell död
 - D. Eklampsi
 - E. Avlossning av placenta
-

Question #: 3

Vilken typ av studie beskrivs i artikeln?

- A. En tvärsnittsstudie med 32 akademiska centra
 - B. En fall-kontrollstudie, igångsättning av förlossning jämfört med expektans
 - C. En multicenter kohortstudie med 6 akademiska centra
 - D. En dubbelblind, open-label studie
 - ✓E. En randomiserad, kontrollerad, parallell multicenterstudie
-

Question #: 4

Kvinnor med graviditetshypertoni eller mild preeklampsi inkluderades i studien.

Ytterligare ett inklusionskriterium skulle vara uppfyllt. Vilket?

- ✓A. Graviditetslängd 36-41 veckor och ett foster i huvudläge
 - B. Behandling av graviditetshypertoni
 - C. Protein i urin och igångsättning av förlossningen i graviditetsvecka 36-40
 - D. Förstföderska med ett foster i huvudläge
 - E. Tidigare högt blodtryck uppmätt vid två tillfällen
-

Question #: 5

Alla kvinnor som blev randomiserade till igångsättning av förlossning blev trots det inte igångsatta.

Vilken var den vanligaste orsaken till detta?

- A. Kejsarsnitt gjordes innan igångsättning av förlossning påbörjades
 - B. De hade för högt blodtryck
 - ✓C. Förlossningen startade spontant före igångsättning
 - D. De ville inte vara med i studien
 - E. Misstanke om syrebrist hos fostret före igångsättning av förlossningen
-

Question #: 6

Ett antal av kvinnorna som erbjöds vara med i studien ville inte randomiseras.

Hur många av dessa kvinnor blev inducerade?

- A. 756
 - B. 10
 - ✓C. 73
 - D. 397
 - E. 77
-

Question #: 7

Vilken är studiens slutsats?

- ✓A. Kvinnor med mild preeklampsi bör erbjudas igångsättning av förlossning efter graviditetsvecka 37
 - B. Kvinnor med ett tidigare kejsarsnitt bör erbjudas kejsarsnitt
 - C. Igångsättning av förlossning bör erbjudas kvinnor med tidigare HELLP-syndrom
 - D. Syrebrist hos fostret var vanligare i kontrollgruppen
 - E. Allvarlig hypertoni var vanligare hos kvinnor där förlossningen satts igång än hos kontrollgruppen
-

Question #: 8

I gruppen där förlossning satts igång, vilken av följande diagnoser hos det nyfödda barnet var en orsak till inläggning på spädbarnsavdelningen?

- A. Mekoniumspiration
 - B. Hypoglykemi
 - ✓C. Låg födelsevikt
 - D. Neonatal sepsis
 - E. Pesisterande lunghypertension
-

Question #: 9

Hur förklarar man det höga antalet kvinnor med högt blodtryck i studien?

- A. Att förlossningen sattes igång
 - B. De fick ingen blodtrycksbehandling
 - ✓C. Endast en mätning av blodtryck gjordes
 - D. Det diastoliska blodtrycket användes för diagnos
 - E. Studiens power var för låg
-

Question #: 10

Ungefär hur stor andel av kvinnorna som randomiserades till särskild övervakning fick förlossningen igångsatt?

- ✓A. Hälften
 - B. En fjärdedel
 - C. En tiondel
 - D. En tredjedel
 - E. Inga
-

Question #: 11

I vilken grupp var andelen rökare störst?

- A. Icke randomiserade patienter som inte fick förlossningen igångsatt
 - B. Randomiserade patienter som inte fick förlossningen igångsatt
 - C. Det var ingen skillnad mellan grupperna
 - ✓D. Randomiserade patienter som fick förlossningen igångsatt
 - E. Icke randomiserade patienter som fick förlossningen igångsatt
-

Question #: 12

Vilket av följande är ”secondary outcome measure” i studien?

- A. Förlossningsätt
 - B. Postpartumblödning mer än 1000 ml
 - C. Mödradödlighet
 - D. HELLP syndrom
 - E. Vård av kvinnan på intensivvårdsavdelning
-

Question #: 13

Vilken är enligt författarna den troliga förklaringen till att andelen kejsarsnitt minskade hos de som fick förlossningen igångsatt?

- A. De hade mindre förekomst av allvarlig sjuklighet
 - B. De hade mognare cervix
 - C. De vägde mindre
 - D. De var yngre
 - E. De rökte mindre
-

Question #: 14

Vilken var den vanligaste orsaken till att kejsarsnitt gjordes hos de som var randomiserade till igångsättning av förlossning?

- A. Elektivt kejsarsnitt
 - B. Misslyckad instrumentell förlossning
 - C. Intrauterin fosterdöd
 - D. Påverkan hos fostret
 - E. Komplikation hos kvinnan
-

Question #: 15

Hur fick patienterna ge sitt medgivande att vara med i studien?

- A. Muntligt medgivande
 - B. Det behövdes inget medgivande då Universitetet i Leyden givit sitt medgivande
 - C. Det behövdes inget medgivande då man hade etiskt godkännande
 - D. Alla gravida inkluderades automatiskt
 - ✓E. Skriftligt medgivande
-