המועצה המדעית

ועדת הבחינות

בחינת שלב א'

רפואה תעסוקתית

יוני 2022

מספר השאלות בחלק זה: 150

חומר עזר מותר: מחשבון בלבד

בהצלחה!

1) לפי הסיווג של IARC, איזה מבין החומרים הבאים מסווג כ-Group 1 למזותליומה?

א. Crystobalite

ב. Erionite

ג. Nickel Compounds

ד. Crystalline Silica

2) בן 60 עובד במסגריה קטנה מזה יותר מ-20 שנה, עוסק בחיתוך מתכות וריתוך, הופנה על ידי נוירולוג, בשל תלונות על זיכרון ירוד, דיבור איטי והתנהגות כפייתית. לאחר שבוצע סיור במקום העבודה, לא נראתה הקפדה על שימוש באמצעי מיגון ולא הוצגו ממצאי בדיקות סביבתיות, מה הצעד הבא בטיפול בו?

א. ביצוע ספירת דם ותפקודי כבד כדי לודא חשיפה.

ב. מדידת רמת המתכת בדם ובשתן להערכת חומרת החשיפה.

ג. מתן טיפול בלבודופה (Levodopa) והערכה חוזרת לאחר חצי שנה.

ד. הרחקת העובד מהמשך חשיפה.

3) איזה מצב רפואי חד (acute) מבין הבאים, הוא השכיח ביותר בקרב רתכים?

א. כאבים בכתפיים ובזרועות

ב. פוטוקרטיטיס (Welder׳s Flash)

ג. גירוי דרכי נשימה עליונות

ד. קדחת נדפי מתכת (Metal Fume Fever)

4) על פי הסיווג של IARC, מחקרים אפידמיולוגיים על עובדים שעסקו בייצור ובתיקון נעליים, מצאו מקרים של לוקמיה. איזו חשיפה מיוחסת כגורם לתחלואה במקרים אלה?

א. בנזן (Benzene)

ב. 1,3 butadiene

ג. פורמלדהיד (Formaldehyde)

ד. כרום

5) בן 56, עובד בניין, שעסק בבניית שלד לבניין, פנה בשל הממצא העורי המופיע בתמונה המצורפת. מה נכון לומר על ממצא עורי זה?

א. הממצא מחלים במהירות תוך ימים.

ב. מדובר בתגובה אלרגית.

ג. הממצא נגרם בעקבות חדירה של מתכת דרך העור.

ד. חשיפה אקוטית לחומר שגרם לממצא העורי המתואר, יכולה לגרום לכיב במחיצת האף.



6) במסגרת בדיקת פיקוח חוזרת, נבדק עובד, העובד במשרה מלאה (8 שעות עבודה ליום, 5 ימים בשבוע), כצבע במפעל מתכת. ללא תלונות גופניות.

בבדיקת ניטור סביבתי של זינק כרומאט (Zinc Chromates):
נמדדה רמת TLV-TWA: 0.009 מ״ג למ״ק, (רמה מרבית מותרת 0.010 מ״ג/מ״ק)

בבדיקת שתן לסמנים ביולוגים (BEI):
נמדדה רמת כרום של 27 µg/L (רמה מותרת: 25 µg/L).

על פי תקנת הבטיחות בעבודה הרלבנטית לחשיפה זו, מה נדרש הרופא התעסוקתי לעשות?

א. להרחיק את העובד מחשיפה לצינק כרומאט רק במידה וקיימים ממצאים קליניים של הפרעה תחושתית בקצות הגפיים.
ב. להרחיק את העובד באופן מיידי מחשיפה לצינק כרומאט.
ג. לחזור על בדיקת הפיקוח בעוד חצי שנה.
ד. לחזור על רמת הכרום בשתן כעבור 15 יום.

7) עובד מחסן פנה בתלונה על כאבים בצוואר ובכתפיים ללא ממצאים חריגים בבדיקות דימות. האם יש צורך בהתערבות בעבודה ומהי?

א. אין צורך בהתערבות בתנאי העבודה, כל עוד אין שילוב של תנועות רוטציה והרמה.
ב. אין צורך בהתערבות בתנאי העבודה בהיעדר ממצאים חריגים בבדיקות הדמיה.
ג. יש להמליץ שעיקר הרמת המשאות יהיה בגובה שבין המותניים לכתפיים.
ד. יש להמליץ על הרחקתו מעבודה למשך שבועיים.

8) בהתאם לתקן הישראלי לניטול ידני, איזו הגנה נדרשת בהרמת משאות כדי לספק הגנה סבירה לאוכלוסיה?

א. הגבלת משקל ל-25 ק״ג מומלצת, על מנת לספק הגנה סבירה ל-70% מבין העובדים הצעירים והמיומנים.
ב. בתנאי ניטול אידיאליים הגבלת משקל לניטול ל-25 ק״ג, עשויה לספק הגנה סבירה ל-95% מן הגברים ול-70% בקרב הנשים.
ג. הגבלת משקל ל-15 ק״ג מומלצת, על מנת לספק הגנה סבירה לכלל האוכלוסייה ללא קשר לתנאי ההרמה.
ד. כאשר מתקיימים כל התנאים האידאליים לניטול ידני - אין צורך בהגבלת משקל המשא.

9) סוהר נבדק לאחר החלפת מפרק הברך, לצורך הערכת כושר עבודתו.
מה מההיגדים הבאים <u>אינו נתמך</u> לפי הספרות?

א. תתכן התווית נגד יחסית לחזור לעיסוקו.
ב. יתכן קושי בחזרתו לעבודתו עקב דרישות הכשירות.
ג. תתכנה מגבלות בתפקוד הברך, אך הן חסרות משמעות לעבודתו.
ד. יתכן שיצטרך לשקול הסבה מקצועית.

10) מטופל העובד בעבודה פיזית, הופנה לבדיקת כושר עבודה. במסמכי ההפנייה מציין רופא המשפחה כי יש חשד לקרע ברצועה הצולבת הקדמית.
מה מההיגדים הבאים נכון לגבי בדיקות גופניות, שניתן לבצע להערכת מצב זה?

א. כפיפת הברך במבחן מגירה קדמי היא בזווית של 30 מעלות וכפיפת הברך בסימן לחמן היא בזווית של 90 מעלות.
ב. ניתן לבצע בדיקה גופנית ולחפש גם סימן לחמן וגם סימן מגירה קדמי, שתי הבדיקות תתבצענה כשהמטופל שכוב על גבו והברך כפופה באותה זווית.
ג. לבדיקת סימן מגירה קדמי עדיפות על פני מבחן לחמן הן בהיבט הרגישות והן בהיבט הסגוליות.
ד. לבדיקת סימן לחמן עדיפות על פני מבחן מגירה קדמי הן בהיבט הרגישות והן בהיבט הסגוליות.

11) טבח, פנה להערכת כושר עבודתו, בחשד לקרע במניסקוס. מהו האמצעי המועדף לאבחנה?

א. אולטראסאונד
ב. מבחן מקמרי ואפלי חיוביים
ג. MRI T2
ד. מיפוי עצמות טכנציום

12) מטופל בן 52 הסובל מאוסטאוארתריטיס קשה ומגבילה של הברך, מתלבט אם לבצע ניתוח להחלפת מפרק.

על פי הספרות, מהו סיכוי ההישרדות של המשתל עד צאתו לגמלאות?

א. יש מידע ארוך טווח באשר לשרידות המשתל אבל לא לגבי 15 שנים.
ב. יש מידע ארוך טווח לגבי שרידות המשתל ל 15 שנים והיא-65%.
ג. יש מידע ארוך טווח לגבי שרידות המשתל ל 15 שנים והיא-80%.
ד. יש מידע ארוך טווח לגבי שרידות המשתל ל 15 שנים והיא-95%.

13) לפי מכתב אורתופד, בבדיקת הכתף, כשהיא באבדוקציה של 90 מעלות ובפלקסיה קדמית של 30 מעלות, המרפק ישר והאגודל כלפי מטה, כנגד התנגדות, יש רושם לחולשה. מהי המסקנה <u>המדויקת ביותר</u> שניתן להסיק על סמך בדיקה זו?

א. ישנה פגיעה בשרוול המסובב – סופרהספינאטוס.

ב. אין פגיעה בשרוול המסובב.

ג. ישנה פגיעה בשרוול המסובב -אינפראספינאטוס.

ד. ישנה פגיעה בשרוול המסובב - סבסקפולאריס.

14) איזה מההיגדים הבאים הינו <u>הנכון ביותר</u> לגבי הטיפול ב"מרפק טניס", (Lateral Epicondylitis) ?

א. קיימת אפשרות לטיפול ניתוחי.

ב. הערך הטיפולי של הזרקות סטרואידים לטווח הארוך נתמך בספרות.

ג. הצורך בהזרקת סטרואידים נוספת/חוזרת הינו נדיר.

ד. הזרקות PRP נמצאו מועילות במחקרי RCT.

15) מטופל שעבר החלפת מפרק ירך לפני שבועיים בגלל אוסטאוארתריטיס, חש שיפור במצבו וחזר לפעילותו הקודמת כולל נהיגה, ללא ממצא חריג. פנה להערכת כושר עבודה.
על פי תיאור התפקיד: מנהל קשרי לקוחות חו"ל, נדרש לטיסות וכן לנהיגה בין אתרי החברה.
מה מהבאים היא <u>המלצה מקובלת</u> על פי הספרות?

א. יכול לחזור מיידית לעבודתו ללא כל מגבלות.

ב. אינו כשיר לחזור כעת לעבודתו, יש להמליץ על הערכה חוזרת בעוד חודש.

ג. יכול לחזור לעבודתו תחת מגבלות מסוימות תוך 12 שבועות מהניתוח.

ד. אינו כשיר לחזור לעבודתו כלל, יש לבצע הערכה חוזרת עוד כחודשיים.

16) מטופל נבדק לצורך הערכת כושר עבודה, בשל כאבים ממושכים בשורש כף היד, ללא חבלה. בפענוח בדיקת תהודה מגנטית ישנה, קיימת עדות לנמק א-וסקולרי (Avascular Necrosis) של עצם הסירה (Scaphoid).
מהי אבחנת העבודה המתאימה ביותר והבירור הנדרש?

א. מחלת קינבוק (Kienbock) ובירור חשיפה לקור.

ב. מחלת פרייזר (Preiser) ובירור חשיפה לקור

ג. מחלת קינבוק (Kienbock) ובירור חשיפה לוויברציות.

ד. מחלת פרייזר (Preiser) ובירור חשיפה לוויברציות.

17) רתך, שריתך ללא מסיכה, ביום פנייתו למרפאה, מלין על כאב חזק בעיניים, צריבה וטשטוש ראיה. כיצד יש לפעול?

א. יכול לשוב כעת לעבודה, תוך שימוש במסכה או מגן עיניים.

ב. יש להפנותו לבדיקת רופא עיניים בקהילה, מדובר במצב כרוני, שיכול להשפיע על כושר עבודתו.

ג. יש להפנותו למיון לשם בדיקת רופא עיניים. לרוב מדובר על מצב חולף תוך מספר שעות עד ימים.

ד. יש להמליץ על אובדן כושר עבודה של חודש, לשם החלמה של העין, עקב הפגיעה בעבודה.

18) איזה מהבאים <u>אינו</u> מוכר בביטוח הלאומי, כגורם לירוד (קטרקט), לפי רשימת מחלות המקצוע של המוסד לביטוח הלאומי (התוספת השניה)?

א. קרינה מייננת.

ב. עבודה בייצור מלט.

ג. קרינת שמש.

ד. עבודה במאפיה.

19) בדיקת סביבה לחומר באמצעות סנסור הנמצא באזור הנשימה של העובד, נמצאה ללא חריגה.
ניטור ביולוגי של העובד לחומר זה הדגים חריגה מהערך המותר.
בבירור – לא נמצא מקור לא תעסוקתי לחשיפה.
מה יכולה להיות הסיבה לאי-התאמה בין ניטור ביולוגי וסביבתי?

א. העובד השתמש במיגון אישי בעת ביצוע ניטור סביבתי.

ב. קיימת חשיפה משמעותית לחומר גם לא דרך מערכת הנשימה.

ג. זמן לקיחת הניטור הביולוגי (BEI) לא היה נכון.

ד. לעובד מחלת ריאות, המסבירה את התוצאות.

20) מה מהבאים מהווה מניעה שניונית של תחלואה?

א. איתור חריגה ב- BEI בבדיקת פיקוח חוזרת.

ב. איתור ירידת שמיעה בבדיקת פיקוח ראשונה.

ג. החזרת עובדת לעבודה בהדרגה אחרי חריגה בתפקודי כבד.

ד. שימוש באמצעי מיגון אישיים בחשיפה לחומר מעל רמת הפעולה.

21) על פי סקירת Cochrane, מהי היעילות של בדיקות סקר תקופתיות למנהלים?

א. יעילות בהפחתת תחלואה אך ללא השפעה על תמותה.

ב. מפחיתות תחלואה ותמותה בקרב נבדקים מעל גיל 40.

ג. אינן יעילות בהפחתת תחלואה או תמותה.

ד. מפחיתות תחלואה ותמותה רק אם כוללות מבחן מאמץ.

22) המטרה הראשונית של מעקב פיקוח רפואי (Occupational health surveillance) היא:

א. זיהוי קבוצות סיכון לתחלואה שכיחה באוכלוסייה.

ב. החלטה לגבי יכולת העובד להתחיל לעבוד בתפקידו.

ג. אבחון וטיפול מוקדם במחלות ממאירות.

ד. מניעת מחלות תעסוקתיות ופגיעות הנובעות מעבודה.

23) אישה בשבוע 20 להריון, מופנית למרפאה תעסוקתית לייעוץ בנוגע לסיכון האפשרי שבטיסה בת 5 שעות במסגרת העבודה. איזה הסבר נכון לתת לה?

א. גריבת גרביים אלסטיות מומלצת רק בטיסות שנמשכות מעל 10 שעות.

ב. קיים סיכון יתר לפקקת וריד, אך עדיין הסיכון האבסולוטי הינו קטן ביותר.

ג. מנת הקרינה הקוסמית שסופג העובר בטיסה כזו הינה משמעותית ולכן מומלץ שלא לטוס.

ד. מומלץ להימנע משתיה מרובה בעת הטיסה על מנת להפחית את הסיכון לבצקות ועליית לחץ דם.

24) מדריכת ירי במטווח, מספרת בבדיקת קבלה לעבודה, שהיא מניקה.
על פי ניטור סביבתי, רמת החשיפה לעופרת במטווח הינה מעל רמת הפעולה אך פחות מהרמה המשוקללת המרבית המותרת.
האם ניתן לאשר את כשירותה לעבודתה על פי תקנות עבודת נשים?

א. אסורה עבודתה במטווח עד לסיום ההנקה.

ב. מותרת עבודתה במטווח, כל עוד אין חריגה מהחשיפה המשוקללת המרבית המותרת.

ג. מותרת עבודתה במשך 4 שעות ביום בלבד, כך שהחשיפה המשוקללת לא תעבור את רמת הפעולה.

ד. כל עוד העובדת בגיל הפוריות, מותרת חשיפה תעסוקתית שאינה עוברת את רמת הפעולה.

25) על פי חוק עבודת נשים, תשי"ד-1954, מה נכון לגבי העסקת אחיות בבית חולים במשמרות בעת ההריון?

א. ניתן להעסיק אחות בהריון בחודש חמישי, במשמרת ערב בת 8 שעות עד השעה 23:00, ללא צורך בהסכמתה וללא צורך באישור רופא נשים.

ב. עבודה כאחות כלולה ברשימת העבודות החיוניות, שאינן דורשות אישור רפואי לשם עבודה במשמרת לילה, ומספיק שתהיה הסכמת העובדת.

ג. ניתן להעסיק אחות בהריון בחודש חמישי, במשמרת ערב בת 8 שעות עד 0:00 (חצות הלילה) בלבד, ללא צורך בהסכמתה וללא צורך באישור רופא נשים.

ד. ניתן להעסיק אחות בהריון במשמרת לילה עד חודש חמישי, רק אם הביעה הסכמתה לכך, והביאה אישור של רופא נשים המאשר זאת. מחודש חמישי אסורה עבודת לילה.

26) מדריכת יוגה בהריון (עצימות קלה), הופנתה על ידי המעסיק בשאלה של מעבר לתפקיד מדריכת חדר כושר (עצימות בינונית). איזה מהבאים נכון לגבי פעילות גופנית בזמן ההריון?

א. אין הגבלה, מותר מעבר מיידי.

ב. מותר מעבר הדרגתי לתפקיד מדריכת חדר כושר בעצימות בינונית.

ג. מותר מעבר הדרגתי לתפקיד מדריכת חדר כושר בעצימות בינונית אך ללא חיזוק שרירים.

ד. פעילות גופנית בהריון מומלצת רק בשני הטרימסטרים הראשונים.

27) עובד חקלאות אשר מתלונן על שלפוחיות, היפרטריכוזיס וצלקות באזורי גופו החשופים לשמש אובחן עם PCT (Porphyria Cutanea Tarda).

איזה מבין החומרים הבאים מהסביר את הפוטוסנסיטיביות ממנה סובל במחלה זו?

א. Protoporphyrinogen IX

ב. Delta-Aminolevullinic Acid

ג. Uroporphyrin III

ד. Porphobilinogen

28) עובדת ייצור בטריות Ni-Cd פיתחה מחלת כליות סופנית (End Stage Renal Disease) ותובעת את מעסיקה בגין מחלת מקצוע. חוו"ד מומחה מטעם המעסיק מייחסת את מחלתה לדיאטה, שהתבססה על צמחים שרכשה באינטרנט.

אילו מבין הממצאים המעבדתיים / היסטולוגיים יחזק את טענותיו של המומחה מטעם המעסיק?

א. Hypocellular interstitial fibrosis

ב. Chronic interstitial nephritis

ג. Tubular proteinuria

ד. Urine sediment lacking cellular elements

29) עובד בתעשיית ייצור חומרי הדברה הרבסידים, בה נעשה שימוש בתרכובות מבוססות ארסן, הגיע למיון עם תמונה של בחילות והקאות, כאבי בטן וקוצר נשימה. העובד מספר כי באותו בוקר במהלך עבודתו נשלח לנקות באמצעות נתרן הידרוקסיד מיכלים, שהכילו את חומרי ההדברה.

מה מבין הממצאים הבאים צפוי להיות בבדיקותיו?

א. רמות גבוהות של הפטוגלובין בפלסמה

ב. זמן פרותרומבין מקוצר

ג. תרומבוציטוזיס

ד. המוגלובינוריה

30) שיעור התעסוקה בקרב מטופלי דיאליזה אינם גבוהים. יחד עם זאת, בעיסוקים שונים ותחת התאמות ניתן להגדיל את סיכויי התעסוקה לאורך זמן. אילו מן השילובים הבאים בין עיסוק לבין סוג הדיאליזה הוא הנכון ביותר?

(דיאליזה פריטוניאלית = PD, המודיאליזה בבי"ח = HD)

א. PD לסוכן מכירות הנדרש לנסיעות מרובות.

ב. HD לעובדת אשר נדרשת לגמישות מקסימלית בשעות וימי העבודה.

ג. HD לעובדת הנדרשת להרמת משאות כבדים עם 2 הידיים.

ד. PD לעובד הנדרש להרמת משאות כבדים עם 2 הידיים.

31) עובד שהחל לאחרונה לעבוד במפעל לייצור צבעים מתלונן על אפיזודות של חום, חולשה, כאבי ראש וקוצר נשימה. בזמן האפיזודות בבדיקה גופנית נשמעים חרחורים בריאות. בספירת דם, לויקוציטוזיס עם עלייה בנויטרופילים ולימפופניה, LDH תקין. בצילום חזה, תסנינים בשתי הריאות. תפקודי ריאה מדגימים תבנית רסטריקטיבית. בתשאול מנהלו, עובדים אחרים אינם סובלים מאפיזודות דומות. סביר כי העובד חשוף בתחנת עבודתו ל:

א. ניקל

ב. אבץ

ג. סטירן

ד. טולואן דיאיזוציאנט

32) מה נכון לגבי ההתבטאות הקלינית וההדמייתית של מחלת האסבסטוזיס?

א. עובד שמפתח עדות למחלה בדימות יראה בדרך כלל גם הפרעה בתפקודי ריאות.

ב. המחלה עשויה להתקדם גם לאחר הפסקת החשיפה.

ג. צילום חזה יתאפיין בציור לינארי/אירגולרי בעיקר באונות הריאה העליונות וילווה תמיד בעיבוי פלאורלי.

ד. על מנת לאבחן אסבסטוזיס יש לבצע ביופסיה ריאתית באמצעות ברונכוסקופיה.

33) איזה מהמצבים הבאים יוגדר כ"דגל שחור", בגורמים המשפיעים על החזרה לעבודה?

א. חוסר שביעות רצון מהתפקיד.

ב. עבודת משמרות.

ג. חשש מפני החמרה במצב הרפואי.

ד. חשש מפני פציעה חוזרת.

34) מה מבין הבאים יכול לגרום להבדל בתחלואה ובתמותה בין עובדים זמניים לבין עובדים קבועים (ככל שהבדל כזה קיים)?

א. עובד זמני מועד ליותר פציעות בעבודה, בהשוואה לעובד קבוע.

ב. שיעורי התחלואה הכללית דומים, כשמשווים את שתי האוכלוסיות.

ג. עובד קבוע עלול להיות משובץ יותר בעבודות מסוכנות, בהשוואה לעובד זמני.

ד. שיעורי התמותה דומים כשמשווים את שתי האוכלוסיות.

35) איזה נימוק מהבאים מעודד יותר פיתוח תכניות בטיחות וקידום בריאות <u>בעסקים קטנים</u> לעומת נימוק שעשוי לעודד פיתוח תכניות בטיחות וקידום בריאות בעסקים גדולים?

א. פיתוח תוכניות בטיחות וקידום בריאות יפחית את ההיעדרויות מהעבודה.

ב. פיתוח תוכניות בטיחות וקידום בריאות ישפר בעקיפין את הכנסות העסק.

ג. פיתוח תוכניות בטיחות וקידום בריאות צפוי להגדיל את גיוס ואת שימור העובדים בעסק.

ד. פיתוח תוכניות בטיחות וקידום בריאות צפוי להפחית עלויות עתידיות הקשורות לטיפולים בריאותיים.

36) רתך שעובד משמרות כפולות מגיע אליך לכושר עבודה עם תסמונת פרקינסונית סימטרית ותסמינים פסיכוטיים. היכן צפוי להצטבר החומר הכימי שהוא הגורם הסביר להרעלה תעסוקתית זו?

א. היפוקמפוס

ב. Globus Pallidus

ג. Cingulate Gyrus

ד. Pre frontal cortex

37) הגיע לבדיקת כושר עבודה מורה, שלושה חודשים לאחר שלקה בשבץ מוחי. בבדיקתו, דיסארתרי. מתי ניתן לתת הערכה מושכלת לגבי הפרוגנוזה ובהתאמה להעריך את כושר העבודה?

א. ניתן לקבוע את הפרוגנוזה כבר במפגש זה.

ב. יש לאפשר עוד כחודש של החלמה טרם קביעת הפרוגנוזה.

ג. יש לאפשר עוד כחצי שנה של החלמה טרם קביעת הפרוגנוזה.

ד. יש לאפשר עוד שלושה חודשים החלמה טרם קביעת הפרוגנוזה.

38) עגורנאי צריח בנמל אשדוד נחבל בראשו. סבל מפרכוס טוני קלוני, מאובדן הכרה למשך כשעה ומאובדן זכרון למשך 3 ימים. ב- MRI זוהה דימום סאבדורלי. מגיע לבדיקה במרפאה 4 חודשים לאחר שנחבל ומבקש אישור כשירות לחזרה לעבודתו. בבדיקתו, ללא חסרים נוירולוגים גסים. האם יש לאשר את בקשתו?

א. ניתן לאשר באופן זמני ולהעריך שוב בעוד חודש.

ב. ניתן לאשר את בקשתו ללא מגבלת זמן.

ג. אין מקום לאשר את בקשתו בשלב זה.

ד. במידה ובדיקת EEG תקינה, ניתן לאשר.

39) מה מבין הבאים <u>אינו נכון</u> בעניין המנגנון החיסוני, היכול לגרום לתסמינים נשימתיים בשל חשיפה ל-TMA (Trimellitic Anhydride)?

א. תגובה תאית (Cellular Immunity)

ב. קומפלקסים אימוניים (Immune Complexes)

ג. רגישות יתר מיידית (Immediate Hypersensitivity)

ד. תגובה ציטוטוקסית (Cytotoxic Reaction)

40) מהו גורם הסיכון המשמעותי ביותר להתמשכות דלקת עור ממגע על רקע תעסוקתי?

א. גיל מטופלת: מתחת ל- 45

ב. מגדר המטופלת: נקבה

ג. שנות עבודה ממושכות

ד. סוג עיסוק: קשור למזון

41) דיילת בחברת קוסמטיקה סובלת מפריחה מגרדת והופעת שלפוחיות בכפות הידיים. מציגה תוצאות של טסט סטנדרטי במבחן מטלית (Patch Test), שביצעה בקהילה. בסיכום תוצאות הטסט: קריאה לאחר 48 שעות – ללא תגובה ברורה.

מה השלב הבא על מנת להתקדם באבחנה?

א. יש לבצע מבחן דקירה (prick test) לחומרים נשאפים הקיימים בתכשירים הקוסמטיים אותם מציגה.

ב. יש לבצע מבחן מטלית (patch test) חוזר, באותה המתכונת עם סדרות חומרים נוספות המתאימות לקוסמטיקה.

ג. יש לבצע מבחן מטלית (patch test) חוזר, תוך הקפדה על קריאה נוספת עד 96 שעות מתחילת הטסט.

ד. יש לבצע מבחן PUT – (Provocative use test) כדי לבסס קשר קליני לעבודה.

42) עובד אובחן כסובל מדלקת עור אלרגית במגע לשרף אפוקסי (Allergic Contact Dermatitis). העובד מאייש לסירוגין שתיים מעמדות הייצור במפעל:
עמדת "ייצור רטוב" - בה מבצועת הנחה ידנית של שכבות אריג סיבי על גבי תבנית, עם הספגה של שרף אפוקסי באמצעות מברשת רולר ידנית.
עמדת "גימורים" – בה מבוצע שיוף וליטוש לדגם לאחר שהתייבש.

מה נכון לגבי קביעת הכשירות ומגבלותיו לעבודה?

א. עמדת העבודה "גימורים" אינה מתאימה להמשך עבודתו, יכול להמשיך לעבוד בעמדת העבודה "ייצור רטוב".
ב. עמדת העבודה "ייצור רטוב" אינה מתאימה להמשך עבודתו, יכול להמשיך לעבוד בעמדת העבודה "גימורים".
ג. שתי עמדות העבודה מתאימות להמשך עבודתו, תחת מגבלה של הקפדה על שימוש במיגון עורי מתאים.
ד. שתי עמדות העבודה אינן מתאימות להמשך עבודתו, מומלץ על שינוי תפקיד או מיצוי זכיותיו אל מול המעסיק.

43) מי מהבאים נדרש לשלוח הודעה על מחלת משלח יד למפקח העבודה האזורי?

א. רופא מוסמך המטפל בחולה
ב. שוטר החוקר תאונת עבודה שגרמה למוות
ג. מעסיק החושד במקרה של מחלת מקצוע
ד. ראש ועד עובדים

44) איזה מההיגדים הבאים, הקשורים לדיווח על פגיעות בעבודה, נכון ע"פ פקודת תאונות ומחלות משלח יד (1945)?

א. עובד חוץ, העובד בבית פרטי, אינו מוגדר כ"עובד" ע"פ פקודת תאונות ומחלות משלח יד (1945).
ב. מקרים מסוכנים במקום העבודה ידווחו רק במידה וגרמו למוות או אובדן השתכרות מלא או חלקי במשך שלושה ימים לפחות.
ג. יש לשלוח הודעה בכתב על תאונה במקום העבודה, במידה שהתאונה גרמה למוות או אובדן השתכרות מלא או חלקי במשך שלושה ימים לפחות.
ד. מחלות הנגרמות ע"י גלי מיקרו, מלבד ירוד (קטרקט), אינן נדרשות לדיווח.

45) ילד בן 14 נבחר להשתתף בצילומי קמפיין פרסום של בגדי ספורט. מה נכון לגביו?

א. רשאי שר העבודה והרווחה לתת היתר להעסקתו של הילד בצילומים, ללא הגבלת שעות.

ב. רשאי שר העבודה והרווחה לתת היתר להעסקתו של הילד בצילומים, בתנאי שהוא לא יועסק במהלך שעות לימודיו.

ג. ניתן לאשר את העסקתו בכפוף לכך שמפקח, מטעם משרד החינוך והתרבות אישר כי הילד השלים חינוך חובה, בתקופה קטנה מתקופת הלימוד המתאימה לגילו.

ד. בכל מקרה, לא יועסק ילד שעדיין לא מילאו לו 15 שנים בצילומים.

46) איזה מההיגדים הבאים על הסובלים מכאב כרוני, הוא הנכון?

א. נוטים יותר לסבול מדיכאון בהשוואה לאוכלוסייה הבריאה.

ב. מצבם נגזר מהאירוע הנוכחי ואינו מושפע מאירועי עבר.

ג. כשהמטופל חש כאב, יש להדריכו להיות קשוב לגוף שלו ולהימנע מפעילות ומעבודה.

ד. שביעות רצון מעבודה היא גורם פרוגנוסטי למשך חופשת מחלה בכאב כרוני.

47) במפעל בו קיימת חשיפה לחומרים כימיים, נעשה מעבר מעבודת משמרות של 8 שעות למשמרת למשמרות עבודה בנות 12 שעות. מה הצעד המיידי הנדרש להערכת רמות החשיפה לחומרים כימיים במפעל?

א. להשוות את ממצאי הניטור עם ערכי TLV שנקבעו ע"י ה- ACGIH.

ב. לשנות את תדירות ביצוע המדידות הסביבתיות התעסוקתיות.

ג. לשנות את שיטות הביצוע של המדידות הסביבתיות התעסוקתיות.

ד. להפחית את ערכי החשיפה התעסוקתית המותרת לפי ACGIH כך שיתאימו למשמרות של 12 שעות עבודה.

48) על פי ממצאי הניטור הסביבתי, שבוצע במסוף דלק, נמדדה חשיפה משוקללת לבנזן של 0.05 ppm (ערך ה-TLV הוא 0.5 ppm). איזו עובדת אינה מתאימה לעבוד במסוף דלק זה?

א. אישה בגיל הפוריות

ב. חיילת משוחררת

ג. אישה מניקה

ד. אישה מעל גיל 45

49) מהי מטרת סיור במפעל (Walk-through Survey)?

א. הערכת רמת הסיכון של החשיפה לגורמי הסיכון התעסוקתיים.

ב. זיהוי גורמי הסיכון התעסוקתיים.

ג. הערכת רמת התחלואה התעסוקתית.

ד. הערכת נחיצות שיפור מערכות הבקרה.

50) בחדרי לידה משתמשים בניטרוס אוקסיד (NO) לשיכוך כאב בלידה.
האם קיימת חובה בחוק או בתקנות לבצע ניטור סביבתי של החומר בחדרי לידה?

א. כן, על פי תקנות עבודת נשים (עבודות אסורות, מוגבלות ומסוכנות).
ב. כן, על פי תקנת ניטור סביבתי וניטור ביולוגי של עובדים בגורמים מזיקים.
ג. כן, לפי התקנות לשמירת ערכי איכות אוויר פנים, המבוססות על ערכי Indoor Air Quality הנדרשים.
ד. אין חובה בחוק לבצע ניטור סביבתי של ניטרוס אוקסיד בחדרי הלידה.

51) במפעל לייצור מוצרי מתכת, מתבצע תהליך ניקוי בהתזת חול.
מה דרישות התקנות לגבי תהליך זה?

א. נדרש היתר ממפקח עבודה אזורי, אם תכולת הצורן הדו-חמצני גבישי מעל 3%.
ב. נדרש כי התזת החול תתבצע רק מול מנדף קיר.
ג. אין הגבלה בתקנות לגבי ביצוע תהליך ניקוי בהתזת חול.
ד. נדרש לספק לעובד מסכת חצי-פנים המתאימה לעבודה זו.

52) בבדיקת ניגוב משטח (Wipe Sampling), שבוצעה במעבדה לטכנאות שיניים, נמצא בריליום. איזו פעולה נדרשת בהתאם לתקנות הבטיחות בעבודה (איסור עבודה בחומרים מסרטנים מסוימים), תשמ"א – 1984?

א. הפסקת שימוש בסגסוגות, שמכילות מעל 1% של בריליום.
ב. סילוק מידי של פסולת שמכילה בריליום.
ג. הפסקת שימוש בכל הסגסוגות שמכילות בריליום.
ד. התקנת מערכת יניקה מקומית למניעת פיזור בריליום סביבתי.

53) על פי ממצאי ניטור סביבתי, שבוצע במחלקת עיבוד שבבי, חשיפה משוקללת לנוזלי קירור היא 0.20 מ"ג למ"ק (רמת הפעולה: 0.25 מ"ג למ"ק). לפי התקנות מתי נדרש לבצע ניטור סביבתי חוזר של נוזלי הקירור במחלקה?

א. בעוד שנתיים
ב. בעוד שנה
ג. בעוד חצי שנה
ד. בערכי ניטור כאלה, לא נדרש ביצוע ניטור סביבתי חוזר

54) על פי תקנות הבטיחות בעבודה בגובה, מהו הפרמטר הבריאותי, שמהווה תנאי לעיסוק בעבודה בגובה?

א. חדות הראיה בכל עין היא 6/12 לפחות.
ב. שדה ראיה גדול מ- 55 מעלות בכל צד.
ג. סף שמיעה בשתי האוזניים קטן מ- 30 דציבל בתדר 1000 הרץ וקטן מ- 40 דציבל בתדר 2000 הרץ.
ד. נשללו ליקויים גופניים או נפשיים, העלולים לסכן את העובד או את העובדים אתו.

55) מה ניתן לומר על מצבו של עובד שנמצאו בבדיקות סרולוגיה, שנערכו לו נוגדנים מסוג Anti HB core?

א. מחלים מהפטיטיס B.

ב. אין הדבקה חדשה בהפטיטיס B.

ג. מחוסן להפטיטיס B.

ד. אין תחלואה כרונית בהפטיטיס B.

56) להלן צמדים של גורמים מזהמים, הידועים כקרצינוגניים ודאיים לאדם (Group 1, לפי IARC) עם סוג הסרטן שלו הם עלולים לגרום. איזה מהשילובים הבאים מתאים להגדרות העדכניות של IARC?

א. Hepatitis B Virus (HBV) ולימפומה על שם הודג׳קין

ב. Human Immunodeficiency Virus, type 1 (HIV-1) וכולנגיוקרצינומה

ג. Epstein-Barr Virus (EBV) וקרצינומה נזופרינגיאלית

ד. Hepatitis C Virus (HCV) ולימפומה על שם בורקיט

57) על פי הטבלה הבאה, אצל מי מעובדי מערכת הבריאות, קיים חוסר בתכנית החיסונים הנדרשת על פי חוזר מנכ״ל משרד הבריאות 08/2016?

	טוברקולין	Tdap	MMR	אבעבועות רוח	פוליו (IPV)	הפטיטיס B (HBV)	נוגדנים Anti HBs	נוגדנים Anti-HBC, HBs-Ag
אחות תעסוקתית	+	+	+	+	+	+	+	אין
מוקדנית שירות לקוחות	אין	+	+	+	אין	+	+	אין
פיזיותרפיסט	אין	+	+	+	+	+	אין	+
קלינאי תקשורת	+	+	+	+	+	+	אין	אין

א. אחות תעסוקתית

ב. מוקדנית שירות לקוחות

ג. פיזיותרפיסט

ד. קלינאי תקשורת

58) על פי מסמך ההמלצות לקביעת כושר עבודתם של חולי לב משנת 2003, מהי המדיניות המומלצת לחזרה לעבודה אצל חולה, שעבר אוטם עם סיבוכים בינוניים: New York Heart Association שלב I-II ו- Ejection Fraction בין 30-45% ועובד בעבודה משרדית?

א. המטופל כשיר לשוב לעבודתו בתוך חודש.
ב. המטופל נדרש לבצע מבחן מאמץ ולהגיע לערך METS הכפול מהמאמץ הנדרש בעבודה כדי לחזור מידית לעבודה בהיקף מלא.
ג. על המטופל לבצע מבחן מאמץ ולהגיע לערך של לפחות 5 METS. אם עמד ביעד זה, יכול לחזור לעבודה תוך 6 שבועות מהאוטם, להיקף עבודה מלא.
ד. המטופל נדרש לבצע מבחן מאמץ ולהגיע לערך METS הכפול מהמאמץ הנדרש בעבודה. אם עמד ביעד זה יכול לחזור לעבודתו באופן הדרגתי, לפי המלצת רופא תעסוקתי.

59) על פי מסמך ההמלצות לקביעת כושר עבודתם של חולי לב משנת 2003, מהי המדיניות המומלצת לחולה עם מחלה מסתמית, דרגת תפקוד III על פי New York Heart Association (כולל מסתם תותב, אי ספיקה למרות טיפול קבוע, הרחבה ניכרת של חללי הלב עם ירידה משמעותית בתפקוד חדר שמאל, שאינו ניתן לתיקון ניתוחי), לחזרה לעבודה בעלת אופי משרדי?

א. כשיר לשוב לעבודה, לאחר השלמת מבחן מאמץ בו הגיע ל- 5 METS לפחות.
ב. אינו כשיר לשוב לשום עבודה
ג. כשיר לחזור לעבודה לאחר שבצע מבחן מאמץ בו הגיע לערך METS כפול מזה שיידרש לו במבחן מאמץ. החזרה לעבודה תתבצע באופן מדורג.
ד. כשיר לשוב לעבודה לאחר שבצע בהצלחה מבחן 6 Minutes Walk Test.

60) איזו תחלואה קרדיווסקולרית נגרמת כתוצאה מחשיפה תעסוקתית לקובלט?

א. שינויים איסכמיים
ב. יתר לחץ דם
ג. מחלת כלי דם פריפרית
ד. הפרעה דיאסטולית

61) מה נכון לגבי התחלואה הקרדיווסקולרית הנגרמת כתוצאה מחשיפה לזרחנים אורגניים ולקרבמטים?

א. גורמים בחשיפה ממושכת לטכיקרדיה חדרית
ב. גורמים בחשיפה קצרה לירידת לחץ דם
ג. גורמים בחשיפה קצרה להארכת QT
ד. גורמים בחשיפה ממושכת להפרעות מסוג Torsade de Pointes

62) גורמי סיכון לסביבת עבודה בה קיים פוטנציאל להיחשף לאירוע אלימות כוללים את הבאים, <u>חוץ מאשר</u>:

א. עובד במפעל לייצור מזון
ב. עובד כשומר לילה יחיד
ג. עובד בהחלפת כספים
ד. עובד במחלקות סגורות

63) מי מבין הבאים <u>אינו נמנה</u> עם האבחנות המבדלות השכיחות לדכאון רבא (Major depression)?

א. Substance Induced - דכאון מושרה על ידי חומרים
ב. Bipolar Disorder - הפרעה דו קוטבית
ג. Acute Psychotic Disorder - התקף פסיכוטי חד
ד. Adjustement Disorder - הפרעת הסתגלות

64) בן 50, אובחן כסובל מהפרעה דו קוטבית (Bipolar Disorder). מה מהבאים צפוי להשפיע על קביעת כושר עבודתו?

א. אופן התבטאות ההתקפים
ב. יציבות רגשית מלאה בין התקפים
ג. קיום תובנה למצב
ד. סוג הטיפול התרופתי

65) מהו המנגנון המסביר את יכולתו של טריכלוראתילן לגרום לסרטן כליות?

א. מטבוליזם כלייתי על ידי חמצון ופינוי אנזימתי.
ב. באמצעות (Trichloroacetic Acid) TCA המוכר כמסרטן ודאי.
ג. באמצעות המטבוליט Chloral המוכר כמסרטן ודאי.
ד. מטבוליזם כבדי על ידי חמצון ופינוי אנזימתי.

66) לפניך תוצאות חלקיות של בדיקות מעבדה בעובד בבדיקות פיקוח.

Test	Result/Remark	Units	Low	High
כימיה				
ALKP-Alkaline Phosphatase	113	u/l	30	120
ALT (GPT)	164 H	U/l	0	37
AST (GOT)	84 H	U/l	10	37
LDH-Lactic Dehydrogenase	294	u/l	233	440

Methylhippuric Acid	לא נמצא מבוצע בתה"ש
Trans Tran Muconic Acid	לא נמצא מבוצע בתה"ש

לאיזה מהחומרים הבאים, נראה כי העובד חשוף בעמדת העבודה והאם כשיר להמשיך בעבודתו?

א. קסילן, בדיקה טוקסיקולוגית תקינה ולכן כשיר להמשיך

ב. טולואן, בדיקה טוקסיקולוגית תקינה ולכן כשיר להמשיך

ג. קסילן, להרחיקו עד לבדיקה חוזרת

ד. טולואן, להרחיקו עד לבדיקה חוזרת

67) יכולתם של ממסים אורגנים לגרום דלקת עור איריטנטית נמצאת ביחס ישיר לאיזה מהבאים?

א. מסיסות במים

ב. נדיפות גבוהה

ג. אוורור אזור חשיפה

ד. מסיסות בשומן

68) עובד מפעל לייצור חומרי הדברה, שאינו מעשן, פנה להערכת קשר בין סרטן הריאות בו לקה, לבין חשיפה לחומרים מקבוצת Chloromethylel Ethers (BCME,CMME).

איזו אבחנה פתולוגית תחזק את הטענה לגבי קשר בין התחלואה לבין החשיפה?

א. Small Cell Carcinoma

ב. Adenocarcinoma

ג. Squamous cell carcinoma

ד. Large cell Carcinoma

69) מה מהבאים נכון לגבי הפרוגנוזה של מזותליומה?

א. הפרוגנוזה של סרטן מסוג מזותליומה השתפרה בעשורים האחרונים למטופלים מעל לגיל 65.

ב. סיכויי הישרדות גבוהים יותר בסוג האפיתליאלי בהשוואה לפיברוסרקומה.

ג. ההישרדות החציונית של סרטן מסוג מזותליומה בפלאורה נעה בין 12 ל- 18 חודשים.

ד. מאובחנים עם מזותליומה פריטונאלית שורדים פי 2 יותר מאלו עם מזותליומה פלאורלית.

70) בן 56, מתקין נגרות מזה 20 שנה ומשתמש במקדחה פנאומטית, אובחן כסובל מאוסטאוארתריטיס. באיזה מהמפרקים הבאים נצפה לראות פגיעה משמעותית יותר, בהקשר לחשיפתו התעסוקתית?

א. מפרקי PIP (Proximal Interphalangeal)

ב. מפרקי DIP (Distal Interphalangeal)

ג. מפרק המרפק

ד. מפרק הכתף

71) בבדיקת מטופל עם כאב גב, נמצאה רגישות קיצונית למגע לאורך כל עמוד השדרה, חוסר התאמה בבדיקת SLR בתנוחות שונות והחזר אכילס מוחלש ברגל ימין בלבד. מה משמעות הממצאים?

א. הממצאים בבדיקתו מחייבים המשך בירור הקהילה.

ב. מדובר בסמני וודל Waddell ואין צורך בהמשך בירור.

ג. בבדיקתו שני דגלים אדומים ויש להפנותו לבירור דחוף במיון.

ד. מדובר בדגלים צהובים ויש להנחות את המטופל לשוב לעבודה בהקדם.

72) הגיע למרפאתך מטופל בן 55, המתלונן על כאב קורן לרגל אחת, ללא אירוע חבלתי, שמחמיר לאחר כמה דקות הליכה ומוקל בישיבה. דפקים פריפריים נמושו היטב והרגליים חמות. מהי האבחנה הסבירה ביותר?

א. Musculoskeletal Low Back Pain

ב. Spinal stenosis

ג. Ankylosing Spondylitis

ד. Radicular Pain

73) בת 35, סייעת בגן ילדים, סובלת מזה חודשיים מכאבי גב תחתון. איזה מהבאים אינו מהווה גורם פסיכוסוציאלי, העשוי להעלות את הסיכון למגבלה ממושכת אצל המטופלת?

א. מצב רוח ירוד

ב. אמונה שכאבי הגב מסוכנים

ג. נטייה להפחית פעילות גופנית

ד. חוסר שביעות רצון מעבודה

74) מהו ה- Life time prevalence של כאב גב תחתון לא ספציפי?

א. 60-80%

ב. 40-50%

ג. 17-31%

ד. 6-15%

75) בבדיקה פיזיקלית נמצאה חולשה ביישור הברך ובתנועת דורסיפלקסיה של כף הרגל. איזה החזר יש לבדוק, כדי לוודא פגיעה בעצב הרלוונטי לפגיעה זו?

א. החזר אכילס

ב. טונוס אנלי

ג. החזר פטלרי

ד. החזר בבינסקי

76) בעת ביצוע הערכת סיכונים, באיזה פער ידע "מקדם אי הוודאות" הינו הגבוה ביותר?

א. אקסטרפולציה בין השפעות על בני אדם שונים

ב. אקסטרפולציה בין חשיפה אקוטית לכרונית

ג. השונות בהשפעה על חיות לעומת בני אדם

ד. אקסטרפולציה מאוכלוסייה כללית לאוכלוסיות רגישות

77) כוחות כבאות והצלה הוזעקו סמוך לשעה 4:00 לפנות בוקר למפעל "טבעול". בחדר המכונות של המפעל אותרו שני עובדי משמרת לילה, ללא רוח חיים. חקירת התאונה העלתה שארעה דליפה במערכות הקירור של אחד המדחסים בחדר המכונות.
מה מבין הבאים היא סיבת המוות האפשרית?

א. דליפת פחמן חד חמצני

ב. דליפת מתיל ברומיד

ג. דליפת אמוניה

ד. דליפת חנקן דו חמצני

78) כבאי בן 30, בריא וללא סיפור משפחתי של מחלת לב איסכמית, השתתף בחילוץ משפחה שנלכדה בקומה ה- 11 בבניין שעלה באש. בהגיעו לקומה ה-11, איבד את הכרתו והתמוטט. לאחר פעולות החייאה נקבע מותו.
מהי סיבת המוות הסבירה ביותר?

א. שאיפת פחמן חד חמצני

ב. פעילות פיזית מאומצת

ג. שאיפת פחמן דו חמצני

ד. שאיפת אדי פורמלדהיד

79) עובד ייצור בן 62, מתעייף בקלות במהלך ביצוע עבודה מאומצת. בבירור, השלים אקו לב שפורש כתקין ובדיקת ארגומטריה שבה הגיע ל- 10 METS ושהופסקה בגלל תלונות על עייפות וקוצר נשימה ללא תגובה היפרטנסיבית או סימני איסכמיה. תפקודי ריאות תקינים לגילו. איזה מהממצאים עשוי להסביר תוצאות אלה?

א. סובל ממחלת לב איסכמית לא קלינית.

ב. סובל ממחלת ריאות חסימתית.

ג. מסת השריר מתחילה לרדת בגברים לאחר גיל 60

ד. VO2 maxמתחיל לרדת בגברים לאחר גיל 55.

80) בן 65, מנהל דוחות כספיים, מתלונן על הפרעות בזכרון.
איזו התערבות יכול המעסיק להציע כדי לסייע לעובד?

א. שינון שמות ומספרים של אנשי קשר

ב. שימוש ברשימת תיוג בעבודה

ג. שיבוץ העובד בעבודות של ריבוי משימות בו זמנית - MULTITASKING

ד. שיבוץ העובד בעמדה חדשה עם עובד נוסף

81) על פי איזה מבין ארבעת המודלים של הלקות יש לאשר חופשת מחלה עד להחלמה מלאה והיעלמות התסמינים?

א. המודל הרפואי

ב. המודל החברתי

ג. המודל ההוליסטי

ד. המודל הביופסיכוסוציאלי

82) איזה מהמאפיינים הבאים מתאר באופן נכון חומר שמצוי בקטגוריה I לפי EPA?

א. חומר מסוכן, גם אם לא קטלני בבליעה.

ב. חומר שגורם פגיעה קורוזיבית במגע בעור.

ג. חומר שגורם להיווצרות עכירויות בקרנית שיחלפו לפחות תוך שבוע.

ד. חומר שמסומן ב- Warning.

83) עובד בחומרי הדברה, המוגדר עובד בתכשיר, מגיע לבדיקת פיקוח חוזרת. לאחר בחינת הנושא, הנחה אותו הרופא התעסוקתי לבצע את הבדיקה בעוד חודש ולא כעת. איזה שיקול מצדיק החלטה זו?

א. מדובר בבדיקה חוזרת במהלך עונת היישום וטרם חלפו 30 יום.

ב. העובד מבצע יישום תכשיר מהקרקע ונדרש לבדיקת פיקוח רק אם יעבוד 30 שעות בחודש.

ג. מדובר בעובד אשר עוסק ביישום תכשיר באמצעות כלי טיס ועונת היישום מתחילה רק בעוד כחודשיים.

ד. טרם חלפו שנתיים מפיקוח תעסוקתי ראשון.

84) במסגרת בירור בחשד ל- Multiple Chemical Sensitivity, איזו מהבדיקות הבאות הינה אבחנתית?

א. אין תבחין מתאים
ב. תבחינים למזון
ג. רמות מתכות כבדות בשיער
ד. בדיקות דם לרמות ממסים אורגניים

85) על פי המלצות הועדה לקביעת כושר עבודה במחלימי סרטן, מהי ההמלצה התעסוקתית לגבר, שהחלים מסרטן המעי הגס ומבקש לשוב לעבודתו כצבע מתכות?

א. לא ניתן להחזיר לעבודה, כי עובד עם מסרטן ודאי לאותו איבר מטרה.
ב. לא ניתן להחזיר לעבודה, כי עובד עם מסרטן אפשרי לאותו איבר מטרה.
ג. ניתן להחזיר לעבודה, כי עובד עם מסרטן אפשרי לאיבר מטרה אחר
ד. ניתן להחזיר לעבודה, כי עובד עם מסרטן ודאי לאתר מטרה אחר.

86) גבר פנה לבירור עקב חסימה אפית חד צדדית, תחושת מלאות ודימום מן האף. אובחן כלוקה בסרטן. מה מהבאים נכון לגבי סרטן זה?

א. ההיסטולוגיה השכיחה הינה אדנוקרצינומה
ב. נפוץ יותר בנשים.
ג. נגרם עקב חשיפה לאבק עץ
ד. מופיע בשכיחות גבוהה באוכלוסיה הכללית.

87) "workability", מוגדר כתפיסת העובד לגבי היכולת שלו לביצוע עבודתו. מה מהבאים נכון בנוגע לדיווח שורדי סרטן על מדד זה?

א. גבוה יותר בסרטן מערכת העיכול בהשוואה לסרטנים אחרים.
ב. גבוה בהשוואה לחולי מחלות לב.
ג. זהה בהשוואה לחולים בדיכאון.
ד. גבוה יותר בסרטן אשכים בהשוואה לסרטנים אחרים.

88) בת 53, עובדת במעדניה, שורדת סרטן שד שמאל לאחר למפקטומיה וכריתת בלוטות לימפה אקסילריות. סובלת מלימפאדמה. מה נכון בקביעת כושר עבודתה?

א. יש להימנע לחלוטין מעבודה מעל לגובה כתף שמאל.
ב. יש לצמצם סיכון לחבלה לגפה השמאלית בעבודה.
ג. יש להימנע מכיפופים חוזרים של מרפק שמאל.
ד. יש להימנע מהרמת משאות בגפה השמאלית.

89) קבוצת סרטני העור שאינם מלנומה, נחשבת לשכיחה ביותר מבין סוגי הסרטן בקרב האוכלוסייה הלבנה בארה"ב. מה מהמשפטים הבאים נחשב לנכון ביותר אודות קבוצה זו?

א. קרינת UV נחשבת הן כגורם Initiator והן כגורם Promoter בהיווצרות סרטן עור זה.

ב. PAH גורמים להתפתחות סרטן זה לאחר תקופת חביון קצרה.

ג. האטיולוגיה התעסוקתית העיקרית הינה חשיפה לקרינה מיוננת.

ד. ארסן גורם לסרטן זה בחשיפה למגע עור ישיר בלבד.

90) מה מהבאים אינו מוכר כגורם להתפתחות סרטן כבד מסוג אנגיוסרקומה?

א. Vinyl Chloride

ב. Arsenic

ג. Dichlorodiphenyltrichloroethane

ד. Thorotrust

91) איזו מן התלונות הקליניות הבאות תואמת את האבחנה של NIHL?

א. קושי בשמיעת עיצורים יותר מאשר בשמיעת תנועות

ב. רעש רקע בתדרים הנמוכים מחמיר את הקושי בהבנת דיבור

ג. קושי בשמיעת קולות נמוכים יותר מאשר קולות גבוהים

ד. הקושי בהבנת הדיבור מתגבר לקראת סוף יום העבודה

92) עובד ברעש מזיק, מטופל באופן קבוע בפוסיד ולאחרונה גם באספירין, פנה להתייעצות עקב ירידה בשמיעה שהחמירה לאחרונה. חשוף בעבודתו לממסים כמו CCl_4 וטולואן. לדברי העובד, החשיפה לרעש ולממסים במקום עבודתו – לא השתנתה לאחרונה. העובד חושד כי שילוב החשיפות והתרופות קשור להחמרה בירידה בשמיעה ממנה הוא סובל. איזה מהחומרים אליהם חשוף עלולים להחמיר NIHL?

א. טולואן, פוסיד ואספירין.

ב. טולואן, CCl_4 ופוסיד

ג. CCl_4, אספירין ופוסיד.

ד. טולואן, CCl_4 ואספירין.

93) בכמה דציבלים צפוי ציוד אישי להגנה על השמיעה (HPD=Hearing Protection Devices) להנחית את עצמת הרעש <u>בפועל</u>, אם עוצמת הרעש במקום העבודה נמדדה בסקלה של dB[A], כמקובל וה-Noise Reduction Ratio (NRR) של הציוד נמצא כ-25 dB, לפי נתוני היצרן?

א. 12.5

ב. 18

ג. 9

ד. 16

94) עובד מתלונן על פגיעה בשמיעה וביכולת הבנת הדיבור עקב חשיפה לרעש בעבודה.
באודיומטריה עדכנית שביצע במקום העבודה, הערכים שנמדדו ב-PTA הם:

	500 הרץ	1000 הרץ	2000 הרץ	3000 הרץ	4000 הרץ	SRT
ימין dB	20	30	35	40	40	15
שמאלdB	25	35	40	45	40	20

מה ניתן להבין מן הבדיקה?

א. העובד סובל מפגיעה קלה בשמיעה עקב חשיפה לרעש (NIHL).
ב. העובד סובל מפגיעה בינונית בשמיעה עקב חשיפה לרעש (NIHL).
ג. העובד סובל מפגיעה קלה בשמיעה, שמקורה לא נובע מחשיפה לרעש.
ד. יש ספק לגבי איכות הבדיקה ורצוי לחזור עליה במכון אודיומטרי.

95) מה השימוש הקליני של מבחן Stenger?

א. זיהוי ירידה דו צדדית בשמיעה שאינה בתדרי הדיבור
ב. זיהוי ירידה חד צדדית בשמיעה שאינה סנסורינאולית
ג. זיהוי ירידה דו צדדית בשמיעה שאינה סנסורינאולית
ד. זיהוי ירידה חד צדדית בשמיעה שאינה אורגנית

96) על פי תקנה 18 א', מי מהבאים יכול להיות מוגדר כנכה נזקק?

א. בעל נכות זמנית מעבודה של 18% שאינו עובד.
ב. בעל נכות יציבה של 23% שאינו עובד.
ג. בעל נכות זמנית מעבודה של 9% ששב לעבודה חלופית בהיקף משרה חלקי.
ד. בעל נכות יציבה מעבודה של 60%.

97) מי מהבאים זכאי להגיש בקשה לדיון מחודש בדרגת נכות (לפי תקנה 36)?

א. בעל נכות יציבה כללית, חלפה שנה מהועדה האחרונה.
ב. בעל נכות יציבה מעבודה, חלפו 91 יום מהועדה האחרונה.
ג. בעל נכות זמנית מעבודה, חלפו 6 חודשים מהועדה האחרונה.
ד. בעל נכות זמנית כללית, לאחר אשפוז עקב ניתוח.

98) לנכה של הביטוח הלאומי נקבעו 3 סעיפים בוועדה הרפואית, כל אחד מהם בדרגה של 50%,
מה הוא צריך כדי לקבל פטור מתשלום מס הכנסה (נדרשת נכות משוקללת בשיעור 90%)?

א. העלאה של אחד מסעיפי הליקוי ל-55%.
ב. סעיף ליקוי נוסף בדרגה של 20%.
ג. איחוד של שניים מסעיפי הליקוי לסעיף כולל בדרגה של 75%.
ד. פיצול של סעיפי הליקוי ל-6 סעיפים בגובה 25% כל אחד.

99) איזו מהממאירויות הבאות אינה מיוחסת לחשיפה ל- Thorium-232 (^{232}Th)?

א. כבד
ב. לוקמיה
ג. כיס מרה
ד. CLL

100) מבין המנגנונים, שנבחנו לפי מונוגרף 102 של IARC, מהו מנגנון הנזק הסביר ביותר של שדות RF?

א. חימום רקמה
ב. רדיקלים חופשיים
ג. חדירה דרך ממברנות
ד. דפולריזציה של ממברנות

101) איזה ממקומות העבודה הבאים, צפויות להיות הכי הרבה היעדרויות ארוכות טווח מעבודה (מעל 28 יום)?

א. מפעלי ייצור
ב. ארגונים שבהם מעל 5,000 עובדים
ג. עסקים קטנים, עד 50 עובדים
ד. ארגונים ללא מטרות רווח

102) באיזה מהמקרים הבאים של היעדרות קצרת טווח, צפוי הרופא התעסוקתי להיות בעל ערך מוסף בניהול העדרויות העובד?

א. היעדרויות מרובות עקב מחלות שונות.
ב. היעדרויות סביב חגים ומועדים.
ג. בנוכחות רקע של מחלה כרונית.
ד. היעדרויות עקב סכסוך עבודה.

103) במה מתאפיינת חשיפה עורית לפירתרין "נקי" (ללא חומרים נוספים)?

א. פריחה וסיקולופפולרית אופיינית.
ב. פרסטזיות באיזור מגע, ללא פריחה
ג. סיכון משמעותי לרעילות סיסטמית בחשיפה עורית.
ד. ספיגה מהירה מאוד של החומר למחזור הדם.

104) PCB (Polychlorinated biphenyls) היא קבוצת תרכובות ארומטיות המכילות מספר אטומי כלור ומסווגת כ- group 1 על פי IARC בסיכון לגרימת ממאירות. מהו האתר בו נגרמה ממאירות בקבוצה זו?

א. סרטן בלוטת מגן
ב. מלנומה
ג. Chronic Myelocytic Leukemia
ד. סרטן הפטוסלולרי

105) תופעה עצבית בשם dying back neuropathy מתארת התנוונות נוירונים מקצות העצבים הארוכים והגדולים ביותר, המתפשטת פרוקסימלית. היא עלול להופיע בחשיפות לחומרים הבאים <u>למעט</u>:

א. O-Toluidine
ב. Methyl – *n* – butyl ketone
ג. *n* - hexane
ד. Acrylamide

106) איזה מבין הצעדים הבאים, צפוי להיות היעיל ביותר, בתכנית ממוקדת לצמצום נפילות מגובה, בקרב מתקיני תשתיות חשמל באתר בנייה?

א. סיור באתר הבניה לזיהוי מקומות מועדים לנפילות.
ב. התקנת רשת בטיחות שמגנה מפני נפילה מגובה.
ג. ביצוע לומדה שנתית על בטיחות בעבודה בגובה.
ד. שימוש בקירות מוכנים הכוללים תשתיות חשמל.

107) על פי IARC, פורמלדהיד סווג כ- group 1, על סמך עדות מספקת באדם לממאירות נזופרינגיאלית. הקשר שנמצא בין חשיפה לפורמלדהיד ותחלואה בלוקמיה, היה נחשב חזק אך לא מספק. לפי המונוגרף של IARC, מה חיזק את הקשר שבין חשיפה לפורמלדהיד לתחלואה בלוקמיה והפך את העדות המחקרית למספקת?

א. מחקר שהעיד על חוזק המנגנון: קישור ל- AH רצפטור.
ב. מחקר אפידמיולוגי בקרב בוני בתים יבילים שהראה שכיחות של תחלואה.
ג. מחקר שקשר בין אברציות כרומוזומליות הקשורות במחלה לחשיפה תעסוקתית.
ד. מחקר שקשר בין Sister Chromatid Changes לבין שינויים במשטח הדם הפריפרי.

108) על פי IARC, סטירן מוגדר כמסרטן בקבוצה 2A. באילו מהממאירויות הבאות נמצאו עליה בשיעור ובתמותה בין החשופים לחומר?

א. סרטן שד
ב. לוקמיה ולימפומה
ג. סרטן מעי גס
ד. מיאלומה נפוצה

109) משפץ גלשנים במרינה, בן 55, סובל מזה שנתיים מירידה בכושר השמיעה, שולל חשיפה לרעש ממקור תעסוקתי או אחר. איזה ממצא נוסף בבדיקה, יחשיד לפגיעה ממקור תעסוקתי?

א. תופעת Raynaud
ב. מיקרואנוריזמות רטינליות
ג. איבוד ראית צבעים
ד. אנמיה מיקרוציטית

110) עובד נמצא במעקב עיתי של מרפאה תעסוקתית עקב HAVS (Hand Arm Vibration Syndrome). מתאר כי לאחרונה יש החמרה בחוסר התחושה באצבעות II-III בידו הדומיננטית, לאחר שעובד בכלים רוטטים. מה ההסבר הסביר ביותר למהלך קליני זה?

א. הופעה של תופעת Raynaud
ב. הופעת CTS במקביל ל-HAVS
ג. חשיפה תעסוקתית ל-Vinyl chloride monomer (VCM)
ד. עבודה בחוץ בחורף בטמפרטורות סביבה נמוכות יותר

111) עובד לייזר חש שנפגע בעבודתו, פנה למיון ושם התגלו סימני כוויה תרמית בעפעף ופגיעה בקרנית הנובעת מחימום הרקמה (thermal corneal injury). פגיעת לייזר באיזה אורך גל, יכולה להסביר את הפגיעה הזו במלואה?

א. UV-B
ב. UV-A
ג. IR-A
ד. IR-C

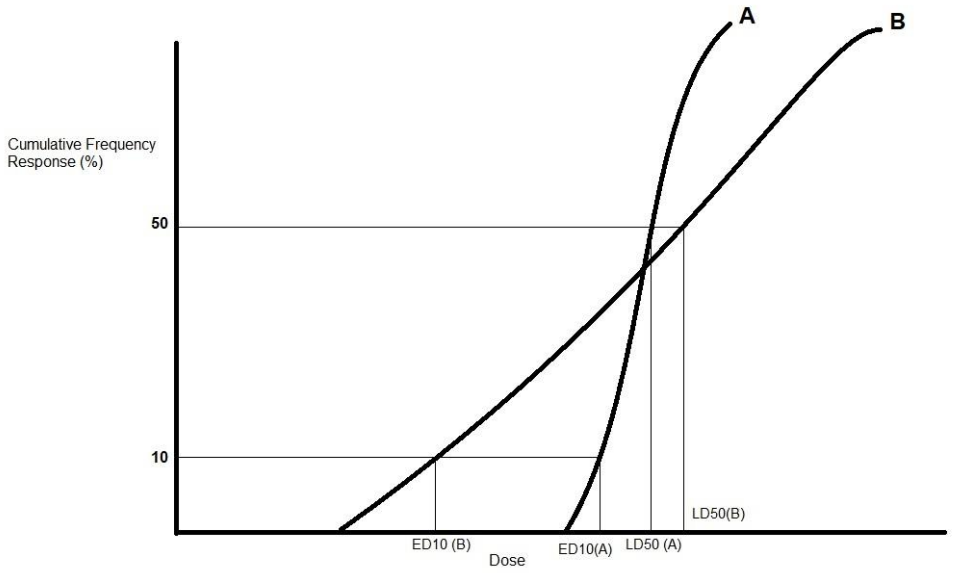
112) באיזו יחידה נהוג לעשות שימוש לשם הערכת Equivalent Dose בחשיפה לקרינה מייננת?

א. Grey (Gy)
ב. Sievert (Sv)
ג. Becquerel (Bq)
ד. Curie (Ci)

113) מה ההבדל בין נזק דטרמיניסטי ונזק סטוכאסטי בעובדים החשופים לקרינה מייננת?

א. נזק דטרמיניסטי – בעל ערך סף לפגיעה, נזק סטוכאסטי– ללא ערך סף לפגיעה.
ב. נזק דטרמיניסטי – עליה בהסתברות להופעת מחלה אך לא בחומרתה עם עלית החשיפה. נזק סטוכאסטי – עליה בחומרה אך לא בהסתברות להופעת מחלה עם עלית חשיפה.
ג. נזק דטרמיניסטי – הפגיעה בכל הגוף, נזק סטוכאסטי– פגיעה ברקמה ספציפית.
ד. נזק דטרמיניסטי – השפעה רק על חלק מאוכלוסית החשופים, נזק סטוכאסטי – השפעה על כלל אוכלוסית החשופים.

114) בתמונה המצורפת מתוארים מאפייני ED10 ו-LD50 של שני חומרים כימיים.



מתוך: Ladou, Current Diagnosis and Treatment: Occupational and Environmental Medicine 6th ed.

על פי המתואר בגרף, מהו ההיגד הנכון בנוגע למאפייני שני החומרים?

א. בחשיפה למינונים נמוכים, שני החומרים בעלי רעילות דומה.

ב. שני החומרים בעלי LD 50 זהה.

ג. בחשיפה למינונים גבוהים, חומר B רעיל יותר מחומר A.

ד. בחשיפה למינונים נמוכים, חומר B רעיל יותר מחומר A.

115) עובד במפעל כימי אושפז עקב אי ספיקה נשימתית קשה, לאחר אירוע תאונתי במפעל. במיון צוין תחילה כי הוא סבל מתלונות מעטות, ללא דמעת או נזלת משמעותיות, אך בהמשך מצבו התדרדר במהירות. מה מהחומרים הבאים הוא הגורם הסביר ביותר לפגיעה?

א. אמוניה Amonia

ב. גפרית דו חמצנית Sulfor Dioxide

ג. פוסגן Phosgene

ד. כלוראמין Chloramine

116) מה מהחומרים הבאים פוגע בכבד במנגנון של רעלן בלתי ישיר – Indirect Hepatotoxin?

א. אתנול Ethanol

ב. כלורופורם Chloroform

ג. קסילן Xylene

ד. קרבון טטרה-ברומיד Carbon Tetrabromide

117) אחות בת 50 נדקרה ממחט של חולה שהינו נשא הפטיטיס B (HBV). מה מההיגדים הבאים נכון?

א. סיכוי האחות להפוך לנשאית כרונית הוא כ-30%.

ב. HBeAg חיובי אצל החולה, מעלה את הסיכוי להדבקה של האחות.

ג. אם האחות חוסנה נגד HBV לפני 5 שנים, עליה לקבל חיסון בוסטר (BOOSTER).

ד. סיכוי האחות לפתח צירוזיס עולים, אך אין השפעה על התפתחות סרטן כבד.

118) עובד בויניל כלוריד החל בירור עקב מחלת כבד כרונית. כיצד נבדיל בין מחלה תעסוקתית לבין השפעתה על הכבד של השמנת יתר?

א. רמת אנזימי כבד AST ו- ALT

ב. קיום עמידות לאינסולין

ג. בדיקת אולטרסאונד

ד. מדד דלקת CRP

119) מדוע <u>לא</u> ממליצים לבצע בדיקות פיקוח הכוללות הערכה ביולוגית של גנוטוקסיות (biomonitoring of genotoxicity) כחלק מבדיקות הפיקוח השגרתיות?

א. אין אפשרות לבדוק גנוטוקסיות של חשיפות שכיחות כמו עופרת או ממיסים.

ב. העדר מחקר וספרות קודמים בנושא.

ג. פרק זמן קצר בין הופעת החריגות בבדיקות לבין הופעת התחלואה.

ד. שונות בין אישית גבוהה של התוצאות.

120) להערכת איזה סוג של מולקולות, יש תועלת בשימוש במודלים ממוחשבים מסוג (Q)SAR – Quantitative Structure-Activity Relationships?

א. אנאורגניות קטנות

ב. אורגנו-מטאליות (אורגנו-מתכתיות)

ג. אורגניות בינוניות

ד. חדשות ולא מוכרות

121) זיהום מקורות המים על ידי גורמים מיקרוביולוגים, יכול להוות גורם סיכון משמעותי לבריאות האדם. על איזה מהפרמטרים הבאים מתבסס הטיפול במי שפכים להוצאת של חומר אורגני?

א. TSS –total suspended solids

ב. ריכוז CO_2 במטר מעוקב של מים

ג. כמות החומר בר החימצון במים (oxidizable material in water)

ד. יחס וירוסים/חיידקים

122) בספרות הרפואית תוארו מקרים של Hypersensitivity Pneumonitis בסביבת עבודה משרדית. במקרים של התפרצויות כאלו מהם הגורמים האטיולוגיים הצפויים?

א. פטריה מסוג אספרגילוס
ב. לגיונלה במערכות האוורור
ג. RSV (Respiratory Syncytial Virus)
ד. קרדית אבק הבית

123) מהי הסיבה השכיחה לתחלואה הקשורה במבנה (Building related illnesses)?

א. מקור התחלואה אינו ידוע
ב. זיהום מיקרוביאלי
ג. מזהמי אוויר שמקורם מחוץ למבנה (זיהום חוץ מבני)
ד. אוורור לא מספק

124) על פי דוח של המרכז האמריקאי לבקרת מחלות ומניעתן (CDC), איזה היגד <u>אינו נכון</u> לגבי חשיפה לחום סביבתי קיצוני?

א. תמותת עובדי היבול (crop workers) גבוהה יחסית לסקטורים אחרים.
ב. רוב הנפגעים הם עובדים זרים.
ג. עיקר התמותה היא בעובדים מעל גיל 60.
ד. קיים תת דיווח של מחלות הקשורות לחשיפה לחום (Heat Related Illness)

125) מה מההיגדים הבאים, <u>נכון</u> לגבי אוזון?

א. מבוגרים ומעשנים, מראים ירידה גדולה יותר בתפקודי הריאה, בחשיפה לאוזון בהשוואה לבריאים.
ב. הרמות הגבוהות ביותר של אוזון הן בדרכי הנשימה הדיסטליות ובאלבאולים.
ג. מנגנון הפגיעה המרכזי של אוזון בריאה הוא דלקתי.
ד. שאיפת אוזון גורמת לירידה ב-FEV1 הנובעת מחסימה הפיכה של דרכי הנשימה.

126) הרעילות של חלקיקי חומר (Particulate Matter), נקבעת בעיקר לפי התכונות הפיזיקליות והכימיות של החלקיקים. מה נחשב לגורם הקריטי, הקובע את מידת הרעילות?

א. גודל החלקיקים
ב. ההרכב הכימי של החלקיקים
ג. יכולת ליצירת דלקת נלווית של דרכי הנשימה העליונות
ד. נוכחות של מזהמי אוויר אחרים באותה חשיפה

127) איזה מהבאים, מבין גזי החממה, הוא בעל פוטנציאל התרומה הגבוה ביותר להתחממות הגלובלית?

א. מתאן
ב. פחמן דו חמצני
ג. חמצן חד חנקני
ד. פחמימנים הידרופלואוריים

128) איזה מגזי החממה הבאים, גורם לעליות החומציות של מי הים (Acidification) ובכך פוגע בבעלי חיים מימיים?

א. חמצן חד חנקני
ב. מתאן
ג. פחמן דו חמצני
ד. פחממנים הידרופלואריים

129) איזה מהבאים עשוי להוות יתרון של העסקה בהסדרי עבודה חלופיים (Alternative Work Arrangements), בקרב עובדים בעלי הסדרי עבודה לא סטנדרטיים?

א. תהליך גיוס יסודי המאפשר הסתגלות הדרגתית לעבודה בחברה והעלאת המחזור העסקי.
ב. העסקה מסוג זה מאפשרת ביצוע עבודה במשרה מלאה, עם שעות עבודה סדירות.
ג. מוריד את עלויות הגיוס ומעלה את העלויות של הפנסיה וביטוחים שונים.
ד. העסקה מסוג זה מאפשרת התמודדות עם חברות מתחרות המעסיקות כוח עבודה זול.

130) על פי IARC, לאיזה מאתרי הממאירות נמצא קשר לעבודה במשמרות לילה?

א. שד, ערמונית, שלפוחית שתן
ב. שד, ערמונית, מעי גס
ג. שד, שלפוחית שתן, מעי גס
ד. שלפוחית שתן, מעי גס, ערמונית

131) עובד בן 30, בתעשיית הצבע, חש ירידה בחשק המיני ומתלונן על בעיות בתפקוד המיני. איזו חשיפה תעסוקתית עשויה להסביר תלונות אלה?

א. כרום
ב. טולואן
ג. עופרת
ד. פתלאטים (Phthalates)

132) איזה מהחומרים הבאים <u>אינו</u> משבש פעילות הורמונלית בנשים?

א. PAH – polyaromatic hydrocarbons

ב. PCB – polychlorinated biphenyls

ג. כספית

ד. חומרי הדברה DDE/DDT

133) בבדיקת עובדי מספנות, העוסקים בבניית ספינות, לאסבסטוזיס (שכיחות של 1% באוכלוסית הנבדקים), רגישות (Sensitivity) של 90%, סגוליות (Specificity) של 90%, מהו ערך הניבוי החיובי (Positive Predictive Value) של מבחן זה באוכלוסיה?

א. 99%

ב. 90%

ג. 50%

ד. 9%

134) אתה חושש שמגדר (Gender) עשוי לבלבל את הקשר שנצפה בין עיסוק (סוג העבודה) לבין ליקוי שמיעה מרעש מזיק.
במחקרים העוסקים בקשר אפשרי בין ליקוי שמיעה מרעש מזיק לבין עיסוק, באיזה מהבאים מגדר יהווה ערפלן (Confounder)?

א. מגדר קשור באופן משמעותי (Significantly associated) גם לליקוי שמיעה מרעש מזיק וגם לעיסוק.

ב. מגדר קשור באופן משמעותי (Significantly associated) לליקוי שמיעה מרעש מזיק.

ג. מגדר קשור באופן משמעותי (Significantly associated) לעיסוק.

ד. מגדר אינו קשור, לא לליקוי שמיעה ולא לעיסוק.

135) מתוך 50 עובדים שנחשפו לאבק מזיק ולכל אחד מהם אבחנה מוכחת של סיליקוזיס בביופסיה, רק ל- 15 היו ממצאים פתולוגים בצילום חזה שפוענח ע"י קורא מוסמך בבדיקת פיקוח שנתית. מהי רגישות הבדיקה על סמך מספרים אלו?

א. 15%

ב. 30%

ג. 50%

ד. 70%

136) בוצע מחקר קוהורט פרוספקטיבי (Prospective Cohort) על עובדים במפעל פלסטיק כדי לקבוע האם לעובדי ייצור יש סיכון גבוה יותר לסרטן ריאות בהשוואה לאוכלוסיית העובדים הכוללת (Overall). בהתבסס על הנתונים להלן, מהו סיכון היחסי (Relative Risk)?

	עם סרטן ריאה	ללא סרטן ריאה	מספר עובדים כולל
עובדי ייצור מפעל פלסטיק	85	1915	2000
כלל העובדים	10	3990	4000

א. 0.05
ב. 1.7
ג. 7
ד. 17

137) בוצע מחקר קוהורט פרוספקטיבי (Prospective Cohort) על עובדים במפעל פלסטיק, שנועד לקבוע האם לעובדי ייצור יש סיכון גבוה יותר לסרטן ריאות בהשוואה לאוכלוסיית העובדים הכוללת (Overall). בהתבסס על הנתונים להלן, מהו שיעור הסיכון המיוחס של הנחשפים (Attributable Risk Proportion)?

	עם סרטן ריאה	ללא סרטן ריאה	מספר עובדים כולל
עובדי ייצור מפעל פלסטיק	85	1915	2000
כלל העובדים	10	3990	4000

א. 94%
ב. 74%
ג. 50%
ד. 6%

138) בוצע מחקר קוהורט פרוספקטיבי (Prospective Cohort) על עובדים במפעל פלסטיק, כדי לקבוע אם לעובדי יצור יש סיכון גבוה יותר לסרטן ריאות בהשוואה לאוכלוסיית העובדים הכוללת (Overall). בהתבסס על הנתונים בטבלה הבאה, מהו הסיכון המיוחס לנחשפים (Attributable Risk) ?

	עם סרטן ריאה	ללא סרטן ריאה	מספר עובדים כולל
עובדי ייצור מפעל פלסטיק	85	1915	2000
כלל העובדים	10	3990	4000

א. 17
ב. 5
ג. 2
ד. 0.04

139) חוקרים אפידמיולוגים משווים היסטוריית חשיפה תעסוקתית בין 100 משתתפים שחלו בסרטן ריאות ל-100 משתתפים שלא חלו. 25 מתוך 100 המשתתפים שחלו בסרטן מדווחים על רקע תעסוקתי בעבודה עם חשיפה לחומרים מסרטנים. 10 מתוך 100 משתתפים שלא חלו בסרטן מדווחים על רקע תעסוקתי בעבודה עם חשיפה לחומרים מסרטנים. מה יחס הסיכויים (Odds Ratio) במחקר?

א. 0.25
ב. 0.4
ג. 3
ד. 15

140) צילום חזה שנתי (שנקרא ע"י קורא מוסמך) משמש לבדיקת עובדים שנחשפו לאבק מזיק לצורך אבחנה מוקדמת של פנאומוקוניוזיס.
אם ערך הניבוי החיובי (Positive Predictive Value) של בדיקה זו הוא 40% באוכלוסיית ייחוס שבה פחות מ-1% מהאוכלוסייה סובלים מפנאומוקוניוזיס, מה ניתן לצפות שערך הניבוי החיובי של הבדיקה יהיה באוכלוסיה ששכיחות המחלה בה הוא גבוה יותר?

א. פחות מ- 40%
ב. יותר מ- 40%
ג. 40%
ד. אין אפשרות להעריך על סמך מידע זה

<u>השאלות הבאות מבוססות על המאמרים:</u>

141) **<u>במחקר Long working hours and risk of recurrent coronary events -</u>לאור מגבלות המחקר, שתוארו במאמר, איזה מחקר יש לבצע כדי להמשיך ולבסס את מסקנות המחקר הנוכחי?**

א. פרוספקטיבי, עם התייחסות לשינוי בשעות ובתנאי עבודה לאחר אוטם שריר הלב.
ב. רטרוספקטיבי, עם אוכלוסיית מחקר של נשים עובדות בשיעור 75% לפחות.
ג. פרוספקטיבי, עם אוכלוסיית מחקר גברית בלבד ותיקנון לגובה השכר.
ד. רטרוספקטיבי, עם תיקנון לגורמי סיכון קרדיו ווסקולרים נוספים.

142) **<u>במחקר Long working hours and risk of recurrent coronary events -</u>**

השפעתן של שעות עבודה רבות, על שכיחות מחלת לב כלילית חוזרת, נמצאה במחקר כבעלת Hazard Ratio, הדומה לאיזו חשיפה מוכרת?

א. סוכרת
ב. חוסר פעילות גופנית
ג. יתר לחץ דם
ד. עישון

143) **<u>במחקר Long working hours and risk of recurrent coronary events -</u>**

נבדקים שעבדו בקטגורית שעות עבודה הגבוהה ביותר, נטו להיות בעיקר:

א. גברים, ללא קשר לתפיסת מצבם הכלכלי.
ב. גברים, בעלי תפיסת מצב כלכלי נוח.
ג. גברים, בעלי תפיסת מצב כלכלי נמוך.
ד. צעירים, ללא קשר למגדר או תפיסת מצב כלכלי.

144) **<u>במחקר Long working hours and risk of recurrent coronary events -</u>**

איזה גורם, מלבד שעות עבודה ממושכות יותר, הביא לעליה בשכיחות אירועי מחלת לב כלילית (Coronary Events)?

א. מצב סוציואקונומי (Ecomomic Situation)
ב. עומס עבודה (Job Strain)
ג. עישון (Smoking Status)
ד. גיל צעיר (Younger Age)

145) **על פי המאמר:**

Are high- and low-molecular-weight sensitizing agents associated with different clinical phenotypes of occupational asthma?

מה אופייני יותר לאסטמה תעסוקתית, הנגרמת על ידי חשיפה לנדפי ריתוך, מאשר לאסטמה תעסוקתית הנגרמת מחשיפה לאבק דגנים?

א. ריניטיס, דלקת לחמית העין ופגיעה בתפקודי הריאות הבסיסיים.

ב. תגובה לטנטית ארוכה יותר עד להתפתחות האסטמה, תגובה אסטמתית מאוחרת והתלקחויות חמורות יותר.

ג. תחושת לחץ בחזה בעבודה, כיוח מדי יום, תגובה אסתמטית מאוחרת והתלקחויות חמורות יותר.

ד. אסטמה המוגדרת כחמורה יותר, על פי הקריטריונים של ה- American Thoracic Society.

146) **מהו סוג המחקר, המתואר במאמר:**

Are high- and low-molecular-weight sensitizing agents associated with different clinical phenotypes of occupational asthma?

א. מחקר עוקבה (Cohort) רטרוספקטיבי, אשר השווה היסטורית מאפיינים של חולי אסטמה על פי סוג החשיפה.

ב. מחקר עוקבה (Cohort) פרוספקטיבי, אשר עקב אחר מהלך המחלה בקרב חולי אסטמה, על פי סוג החשיפה.

ג. מחקר מקרה ביקורת (Case Control) רטרוספקטיבי, אשר השווה היסטורית מאפיינים של חולי אסטמה על פי סוג החשיפה.

ד. מחקר מקרה ביקורת (Case Control) רטרוספקטיבי, אשר השווה את סוגי החשיפה בשתי קבוצות חולי אסטמה בעלות פנוטיפ קליני שונה.

147) **על פי המאמר:**

Are high- and low-molecular-weight sensitizing agents associated with different clinical phenotypes of occupational asthma?

מהו השימוש הקליני ל- Fractional Exhaled Nitric Oxide Concentration (FeNO)?

א. מדד לכושר הדיפוזיה הריאתי.

ב. מדד לרגישות לחומרים בעלי משקל מולקולרי גבוה.

ג. מדד לדלקת בדרכי האויר.

ד. מדד לרגישות לחומרים בעלי משקל מולקולרי נמוך.

148) **על פי המאמר <u>Pollution and the Heart</u>, המנגנונים הבאים גורמים לפגיעה קרדיאלית, <u>למעט</u>:**

א. הגברת העקה החמצונית (Oxidative Stress).

ב. הפרעה בפעילות אנדוקרינית.

ג. עיכוב תיקון נזקים בדנ"א.

ד. דלקת כרונית בשריר הלב.

149) **על פי המאמר <u>Pollution and the Heart</u>, ישנם כמה מנגנונים, שגורמים לפגיעה של חומרים מזהמים במערכת הקרדיווסקולרית.**

איזה מהבאים נחשב Effector pathway?

א. עקה חמצונית (Oxidative Stress)

ב. דלקת

ג. הפרעה אנדוקרינית

ד. קשת רפלקס נוירלית (Neural Reflex Arc)

150) **על פי המאמר <u>Pollution and the Heart</u>, איזה צעד נחשב יעיל מאוד מבחינת עלות תועלת (Highly Cost Effective), במניעת תחלואה קרדיווסקולרית מזיהום סביבתי?**

א. הערכה פרטנית של סיכון לתחלואה קרדיווסקולרית, כתוצאה מחשיפה לזיהום סביבתי.

ב. הנחיות לאוכלוסייה להפחתת חשיפה סביבתית בימים שבהם צפוי זיהום אויר קשה.

ג. שימוש בטכנולוגיות מתקדמות למדידת זיהום אויר.

ד. מיסוי ממשלתי על שימוש בדלק מאובנים (Fossil Fuel), שיעודד מעבר לניצול אנרגית רוח ושמש.

בהצלחה