

Vetenskaplig artikel - Kunskapsprovet för läkare utbildade utanför EU

2020-02-10

Question #: 1

I denna uppgift ska du läsa en vetenskaplig artikel och utifrån den svara på 15 frågor.

Det är en bra strategi att läsa igenom alla frågorna *innan* du läser artikeln eftersom frågornas ordning inte nödvändigtvis följer den ordning olika områden avhandlas i artikeln.

Artikeln är:

Abeysekera KWM, Fernandes GS, Hammerton G, et al (2020) Prevalence of steatosis and fibrosis in young adults in the UK: a population-based study. *Lancet Gastroenterology & Hepatology* (Online: Jan 15, 2020)

Vilken kunskapslucka har författarna identifierat som de anser motiverar denna studie?

- ✓A. Det finns fortfarande oklarheter när det gäller prevalensen för icke-alkoholrelaterad fettlevversjukdom hos unga vuxna.
 - B. Sambandet mellan alkoholvanor och icke-alkoholrelaterad fettlevversjukdom hos unga vuxna är okänt.
 - C. Det finns fortfarande oklarheter när det gäller prevalensen för alkoholrelaterad fettlevversjukdom hos unga vuxna.
 - D. Sambandet mellan icke-alkoholrelaterad fettlevversjukdom och fetma hos unga vuxna är okänt.
 - E. Sambandet mellan steatosgrad och fibrosstadium hos unga vuxna är okänt.
-

Question #: 2

I studien används transient elastografi för att diagnostisera fibros.

Vilka viktiga begränsningar hos denna metod nämner författarna?

- A. Övervikt hos försökspersonen kan försvåra mätningen.
 - B. Det är svårt att skilja fibrosstadium F2 från högre fibrosstadier.
 - ✓C. Det är svårt att skilja mellan fibrosstadium F0 och F1.
 - D. Hög steatosgrad hos försökspersonen kan försvåra mätningen.
 - E. Sensitiviteten för personer med icke-alkoholrelaterad fettlevversjukdom är inte känd.
-

Question #: 3

Leverbiopsi anses vara "gold standard" när det gäller diagnostik av leversjukdom och stadiindelning av fibros.

Vad anger författarna för orsak till varför de inte använder leverbiopsi i denna studie?

- A. Det är oetiskt att använda metoden i en stor populationsbaserad studie med tanke på riskerna för komplikationer.
 - B. "Drop-out"-frekvensen i studien skulle med största sannolikhet bli större om en invasiv metod användes.
 - C. Metoden är opraktisk och tidskrävande och skulle därför ta för lång tid att genomföra i en stor populationsbaserad studie.
 - D. Metoden är kostsam och är därför inte ekonomiskt försvarbar i en stor populationsbaserad studie.
 - E. Det behövs etiskt tillstånd och informerat samtycke för denna typ av invasiv metod.
-

Question #: 4

Studien utfördes på en stor populationsbaserad kohort som är del av ALSPAC-studien.

Vilka ur ALSPAC-studien hade man bjudit in till denna studie?

- A. Alla män och kvinnor i Bristolområdet födda 910401-921231.
 - B. Barn med NAFLD som föddes 910401-921231 av de gravida kvinnor som initialt värvades till studien.
 - C. Kvinnor och män som initialt värvades till studien under perioden 910401-921231.
 - D. De gravida kvinnor som initialt värvades till studien och deras barn födda 910401-921231.
 - E. Barn som föddes 910401-921231 av de gravida kvinnor som initialt värvades till studien.
-

Question #: 6

En av de parametrar man mätte på deltagarna i studien var BMI.

Hur många av de med steatosgrad 3 hade BMI $\geq 30 \text{ kg/m}^2$?

- A. 31
 - B. 533
 - C. 316
 - D. 212
 - E. 377
-

Question #: 7

Rökning och alkohol var ytterligare två faktorer som analyserades i studien.

Vad kom författarna fram till angående steatosgrad i förhållande till rökning och alkoholkonsumtion?

- A. Rökning men ej alkoholkonsumtion var associerat med steatos.
 - B. Alkoholkonsumtion men ej rökning var associerat med steatos hos män.
 - C. Alkoholkonsumtion men ej rökning var associerat med steatos hos kvinnor.
 - D. Alkoholkonsumtion men ej rökning var associerat med steatos.
 - ✓E. Varken rökning eller alkoholkonsumtion var associerat med steatos.
-

Question #: 8

Studien visar att kvinnor i den studerade åldersgruppen hade proportionellt mindre steatos än män efter justering för vissa parametrar.

Vilka parametrar hade man justerat för i analysen?

- ✓A. BMI, alkoholöverkonsumtion, samhällsklass och rökning
 - B. Utbildningsnivå, BMI, ålder och rökning
 - C. BMI, alkoholöverkonsumtion, hypertoni och rökning
 - D. alkoholöverkonsumtion, hypertoni, samhällsklass och rökning
 - E. Samhällsklass, ålder, hypertoni och rökning
-

Question #: 9

I Figur 2 visas BMI-kategorier vid olika steatosgrader.

Vilket BMI-intervall representerar procentsiffrorna i figuren?

- A. 25-30 kg/m²
 - B. ≥25 kg/m²
 - C. ≥18,5 kg/m²
 - D. 18,5-25 kg/m²
 - ✓E. ≥30 kg/m²
-

Question #: 10

Den troliga NAFLD prevalensen i denna studie uppskattades till 20,7 % vilket är en betydande ökning från de 2,5 % som uppmättes på samma kohort 6 år tidigare. Författarna anser dock att skillnaden i prevalensen av NAFLD mellan de två studierna kan vara mindre än så.

Vilket är främsta argumentet som författarna för fram som orsak till denna hypotes?

- A. Den tidigare studien utfördes på individer med lågt BMI medan denna gjordes på en oselektad kohort. Prevalensen i den tidigare studien kan därför ha underskattats.
 - B. I den tidigare studien analyserades endast steatosprevalensen, inte fibrosprevalensen, vilket kan innebära att prevalensen i den tidigare studien underskattades.
 - C. Denna studie har analyserat fibrosprevalensen med transient elastografi, vilket ger fler falskt positiva resultat, vilket kan innebära att prevalensen överskattades.
 - ✓D. I den tidigare studien användes ultraljud, en metod som inte avslöjar mild steatos vilket kan innebära att steatosprevalensen underskattades.
 - E. Denna studie är gjord med CAP-metoden som tenderar att ge fler falskt positiva resultat vid låg steatosgrad, vilket kan innebära att prevalensen överskattades.
-

Question #: 11

I studien undersöktes deltagarna både med avseende på steatos och fibros.

Vad var författarnas slutsats angående associationen mellan steatosgrad och fibros?

- A. Det fanns en signifikant association mellan steatosgrad 4 och fibros i den justerade analysen.
 - B. Det fanns en signifikant association mellan ökad steatosgrad och fibros i den justerade analysen.
 - C. Det fanns ingen signifikant association mellan steatosgrad och fibros i vare sig den justerade eller ojusterade analysen.
 - D. Det fanns en signifikant association mellan ökad steatosgrad och fibros hos män men inte hos kvinnor i den justerade analysen.
 - ✓E. Det fanns ingen signifikant association mellan steatosgrad och fibros i den justerade analysen.
-

Question #: 12

Steatos visade sig vara relativt vanlig i studiepopulationen medan fibros var ovanligare.

Hur många individer diagnostiserades med steatos respektive fibros i studien?

- ✓A. 780 respektive 96
 - B. 377 respektive 9
 - C. 780 respektive 377
 - D. 780 respektive 9
 - E. 377 respektive 96
-

Question #: 13

Författarna tar upp det komplexa förhållandet mellan alkohol och NAFLD.

Vilka refererar man till när det gäller alkoholens skyddande effekt hos patienter med NAFLD?

- A. Dunn *et al.*, Hajifathalian *et al.* och Kechagias *et al.*
 - ✓B. Dunn *et al.* och Hajifathalian *et al.*
 - C. Dunn *et al.*, Hajifathalian *et al.*, Mahli *et al.*, och Kechagias *et al.*
 - D. Mahli *et al.* och Kechagias *et al.*
 - E. Hajifathalian *et al.*, Mahli *et al.* och Kechagias *et al.*
-

Question #: 14

Studien resulterade i ett antal fynd relaterade till steatos och fibros hos unga vuxna.

Vad lyfter författarna fram som ett av de viktigaste fynden?

- A. Ingen association hittades mellan midja-höft-kvot och steatos.
 - B. Fibros var starkast associerat med rökning i kombination med social klass.
 - ✓C. Fibros var starkast associerat med skadlig alkoholkonsumtion i kombination med steatos.
 - D. Fibros var starkast associerat med BMI.
 - E. Ingen association hittades mellan steatos och BMI.
-

Question #: 15

Författarna anser att deras fynd är viktiga och belyser problem hos unga vuxna i Storbritannien.

Vilka hälsoproblem anser man är viktiga att adressera hos unga vuxna i relation till fynden?

- A. Fetma, skadliga alkoholvanor, rökning och stillasittande livsstil
- B. Fetma och rökning
- C. Fetma, skadliga alkoholvanor och rökning
- D. Skadliga alkoholvanor och rökning
- ✓E. Fetma och skadliga alkoholvanor

* I detta delprov har 1fråga utgått.