

Vážení čtenáři, na stránkách Interní medicíny pro praxi se v každém čísle setkáváte s autodidaktickým testem, který ověří, jak pečlivě jste pročetli publikované články. Test se skládá ze 12 otázek, na každou existuje alespoň jedna správná odpověď, řešení najdete na jeho konci. Přejeme Vám hodně zábavy a především pocit uspokojení z výsledku.

1 Jaká je prevalence hypertenze v ČR v roce 2009?

- a) 15 %
- b) 28 %
- c) 40,5 %
- d) 57,5 %

2 Pro MDS je typická(é):

- a) anémie
- b) periferní cytopenie
- c) hypercelulární dysplastická kostní dřev
- d) riziko progresu v akutní leukemii

3 Při nálezů 6 % blastů v periferní krvi a 7 % blastů v kostní dřev se bude jednat o:

- a) RCMD
- b) RAEB I
- c) RAEB II
- d) MDS-U

4 Chronická rinosinusitida trvá:

- a) 4 až 12 týdnů
- b) víc jak 12 týdnů
- c) víc jak 4 týdny
- d) do 4 týdnů

5 Jsou lokální nazální kortikoidy doporučovány v léčbě akutní rinosinusitidy?

- a) nejsou, jen u chronické rinosinusitidy
- b) ano, ale jen v kombinaci s ATB celkově
- c) ano, i jako monoterapie
- d) ne, ani u chronické rinosinusitidy

6 Mezi základní terapeutické přístupy v léčbě nespecifických bolestí zad patří:

- a) přiměřený rehabilitační program
- b) operační řešení
- c) silné opioidy
- d) neopioidní analgetika a nesteroidní antiflogistika

7 Při podezření na red flegs u nemocného s bolestmi zad:

- a) pacient je nadále léčen praktickým lékařem
- b) pacient se neodkladně dovyšetří a pošle se k příslušnému specialistovi
- c) pacient intenzivně rehabilituje
- d) v případě neodkladného stavu se operuje

8 Vaskulární demence:

- a) tvoří asi 20 % všech demencí
- b) je přímým důsledkem iktu u dvou třetin pacientů, kteří onemocněli cévní mozkovou příhodou
- c) je vždy spojena s arteriální hypertenzí, diabetem a hyperlipidemií
- d) nevyžaduje provedení zobrazovacího vyšetření mozku, pokud je klinický obraz typický a pacient má více vaskulárních rizikových faktorů současně

9 Hlavními rizikovými faktory rozvoje demence jsou:

- a) u Alzheimerovy nemoci: věk, rodinná zátěž a apolipoprotein E4
- b) u demence s Lewyho tělísky: podávání klasických neuroleptik
- c) u frontotemporální demence: nedostatečně léčená deprese
- d) u vaskulární demence: hypertenze a cévní mozkové příhody

10 Mezi léky blokující účinek androgenů na aktivitu pilosebaceózní jednotky řadíme:

- a) etynilestradiol
- b) cyproteronacetát
- c) finasterid
- d) metformin

11 Aplikace jedné dávky bazálního inzulínu ve večerních hodinách ovlivní především:

- a) hodnotu postprandiálních glykemií v průběhu následujícího dne
- b) hodnotu lačné glykemie následující ráno
- c) nevede ke snížení glykemie
- d) vede ke snížení jak lačné, tak postprandiálních glykemií v následujícím dnu

12 Není-li přítomna kontraindikace, doporučuje se u pacientů s diabetes mellitus 2. typu kombinovat jak konvenční, tak intenzifikované inzulínové režimy s těmito perorálními antidiabetiky:

- a) sulfonylureovými či nesulfonylureovými sekretagogy inzulínu
- b) thiazolidindiony
- c) metforminem
- d) sitagliptinem

Správné odpovědi: 1. c 2. a, b, c, d 3. c 4. b 5. c 6. a, d 7. b, d 8. a 9. a, d 10. b 11. b 12. c