

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 20 otázek, na každou existuje alespoň jedna správná odpověď, řešení najdete na jeho konci. Správné odpovědi na otázky jsou v souladu s informacemi v příslušných článcích. Přejeme Vám hodně zábavy a především pocit uspokojení z výsledku.

**1 Podezření na nedostatek růstového hormonu v dospělosti signalizuje:**

- a) jednorázově změřená hladina růstového hormonu
- b) reflex Achillovy šlachy
- c) hladina vazebné bílkoviny pro IGF-1 (IGB-1 BP3)
- d) IGF-I

**2 Důkazem nedostatku růstového hormonu v dospělosti je:**

- a) chybění nejméně 3 hypofyzárních hormonů
- b) test s klomifenem
- c) glykemická křivka
- d) inzulínový toleranční test

**3 Velikost substituční dávky růstového hormonu v dospělosti se řídí podle:**

- a) hladiny IGF-1
- b) hladiny růstového hormonu
- c) podle rychlosti růstu dospělého
- d) výsledků měření kostní denzity

**4 Závažné febrilní křeče u dětí jsou:**

- a) od půl roku do šesti let dítěte
- b) generalizované s bezvědomím
- c) parciální bez poruchy vědomí
- d) vázané na horečnaté onemocnění

**5 Není-li možno zajistit i. v. vstup, je alternativou podání diazepam u v případě probíhajícího záchvatu podání:**

- a) intramuskulární
- b) subkutánní
- c) rektální
- d) perorální

**6 Chemoreceptory jsou přítomny:**

- a) v pontu, mozečku a tepnách
- b) na povrchu prodloužené míchy, v karotických tepnách a aortálním oblouku
- c) v hypofýze, hypothalamu a prodloužené míše
- d) v dýchacích svalech

**7 Při respirační kompenzaci metabolické acidózy můžeme pozorovat:**

- a) Kussmaulovo dýchání
- b) Biotovo dýchání
- c) Cheyne-Stokesovo dýchání
- d) hypoventilaci

**8 Jaká je optimální jednotlivá dávka samotného paracetamolu per os u osob nad 60 kg?**

- a) 0,5 g
- b) 1 g
- c) 325 mg
- d) 15 mg/kg

**9 Jak lze zvýšit analgetickou účinnost paracetamolu?**

- a) kombinací s opiodním analgetikem
- b) urychlením vstřebání paracetamolu
- c) kombinací s diuretikem
- d) kombinací s nesteroidním antirevmatikem/antiflogistikem

**10 Vyberte správné tvrzení:**

- a) syndrom neklidných nohou (RLS) je častější u mužů
- b) RLS je časté onemocnění, s prevalencí v Evropě 5–10 %
- c) RLS je autosomálně dědičné onemocnění
- d) při diagnostice RLS je nutná přítomnost 4 základních kritérií a polysomnografie

**11 Které interní onemocnění není příčinou sekundárního syndromu neklidných nohou?**

- a) hypercholesterolemie
- b) renální selhání
- c) diabetes mellitus 2. typu
- d) sideropenie

**12 V léčbě RLS je lékem 1. volby:**

- a) gabapentin
- b) tramadol
- c) clonazepam
- d) dopaminergní preparáty (agonisté dopaminu a L-DOPA)

**13 Vyberte nesprávné tvrzení o periodických pohybech končetin ve spánku (PLMS)**

- a) PLMS se vyskytují u 80 % pacientů s RLS
- b) PLMS mohou vyvolat některá antidepresiva
- c) PLMS je diagnostikováno na základě 4 diagnostických kritérií
- d) PLMS diagnostikujeme na základě aktigrafie

**14 Které z následujících tvrzení není pravdivé:**

- a) bolest u kriticky nemocných je ve většině případů multifaktoriální
- b) podávání pethidinu je zatíženo minimem nežádoucích účinků
- c) dostatečná analgezie je spojena s nižším výskytem nozokomiálních infekcí
- d) ondansetron může snižovat analgetický účinek paracetamolu

**15 Pro analgetika platí:**

- a) nejpotentnějším opioidem je alfentanil
- b) silné opioidy mají tzv. stropový efekt
- c) tramadol vykazuje dobrý účinek u neuropatické bolesti
- d) parekoxib je vhodné analgetikum pro pacienty po revaskularizaci myokardu

**16 Specifickým kožním symptomem dyslipidemie může být:**

- a) retikulohistiocytóza
- b) tuberózní xantom
- c) lipomatóza
- d) eruptivní xantomatóza

**17 V léčbě hypertonika se srdečním selháním:**

- a) nelze kombinovat ACE-I a ARB pro vysoké riziko nežádoucích účinků

- b) nemá kombinace ACE-I a ARB žádný význam, obě skupiny fungují podobně
- c) kombinace ACE-I a ARB je smysluplná za předpokladu pečlivé monitorace kalemie a ledvinových funkcí
- d) kontrola krevního tlaku se přidáním ARB k zavedené terapii ACE-I zásadně nezlepší

**18 Blokátory imidazolinových receptorů v terapii hypertonika se srdečním selháním:**

- a) jsou výhodné pro svou sympatolytickou aktivitu
- b) lze podávat jen nemocným s tachykardií
- c) lze podávat jen při intoleranci betablokátoru
- d) nelze doporučit, zvyšují mortalitu nemocných s CHSS

**19 Při samoléčení zácpy v těhotenství můžeme pacientkám doporučit:**

- a) laktulózu
- b) pikosulfát
- c) glycerinové čípky
- d) nálev ze sennových lusků

**20 Při samoléčení průjmů, u nichž máme podezření na infekční etiologii, je kontraindikováno podávání:**

- a) probiotik
- b) loperamidu
- c) cloroxinu
- d) carbo medicinalis

Správné odpovědi: 1. d 2. a, d 3. a 4. c 5. c 6. b 7. a 8. b, d 9. a, b, d 10. b 11. a 12. d 13. c 14. b 15. c 16. b, d 17. c 18. d 19. a, c 20. b