

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 Které nové léky pro léčbu chronické hepatitidy C budou schváleny v roce 2011?

- a) pegylovaný interferon alfa a ribavirin
- b) tenofovir a telbivudin
- c) telaprevir a boceprevir
- d) entecavir a telbivudin

2 Pro časově neomezenou léčbu chronické hepatitidy B lze použít:

- a) lamivudin
- b) entecavir nebo tenofovir
- c) pegylovaný interferon alfa-2a
- d) adefovir dipivoxil

3 Kteří pacienti nejsou vhodní k domácí léčbě TEN?

- a) kojící ženy
- b) pacienti se závažným onemocněním ledvin
- c) pacienti s ileofemorální žilní trombózou
- d) nemocní s hemodynamicky stabilní plicní embolií

4 Ambulantní léčba TEN:

- a) je levnější než-li pobyt v nemocnici
- b) využívá nízkomolekulární hepariny v režimu 1x nebo 2x denně
- c) nevyžaduje používání kompresivních bandáží (punčoch) dolních končetin
- d) je spojena s vyšším rizikem plicní embolie a úmrtí

5 Mezi základní léky po prodělaném nekomplikovaném infarktu myokardu nepatří:

- a) inhibitory ACE
- b) betablokátory
- c) clopidogrel
- d) verapamil

6 Statiny po IM podáváme:

- a) v nízké dávce
- b) v takové dávce, která sníží LDL cholesterol pod 3,0 mmol/l
- c) v maximální tolerované dávce (bez vzestupu JT, či svalových bolestí s nárůstem CK)
- d) podáváme pouze při celkovém cholesterolu nad 5,0 mmol/l

7 ICHDK se vyskytuje u diabetiků:

- a) vzácně
- b) stejně jako u osob bez diabetu
- c) 10x častěji než u nediabetiků
- d) nevyskytuje se vůbec

8 U diabetiků je nutné:

- a) udržovat vyšší hodnoty TK, neboť tepny jsou „tužší“
- b) dosahovat optimálních hodnot TK (130/80 mm Hg)
- c) dosahovat optimálních hodnot krevních lipidů
- d) není třeba léčit dyslipidemii

9 Intoxikace jedem zmi je obecné se projevuje mimo jiné:

- a) nauzeou a vomitem
- b) vznikem koagulopatie s častými projevy krvácení
- c) rychle nastupující svalovou paralýzou s ohrožením funkce dýchacích svalů
- d) hypotenzí a možným kolapsovým stavem

10 Terapie systémových příznaků intoxikace jedem zmi je vyžaduje:

- a) podání dostupného antiseru pomalou i. v. infuzí
- b) opích místa kousnutí antiserem
- c) podání infuzních roztoků ke stabilizaci krevního tlaku a zvýšení diurézy
- d) medikaci kortikosteroidy trvající do odeznění příznaků intoxikace

11 Kontrastní látkou indukovaná nefropatie (CIN) je definována jako:

- a) zvýšení sérového kreatininu o 50 % oproti vstupní hodnotě v průběhu 24 až 48 hodin po podání kontrastní látky
- b) akutní selhání ledvin v průběhu 7 dní po podání kontrastní látky
- c) zvýšení sérového kreatininu o více než 44,2 μmol/l nebo zvýšení o 25 % oproti vstupní hodnotě v průběhu 24 až 48 hodin po podání kontrastní látky
- d) zvýšení sérového kreatininu o 25 % oproti vstupní hodnotě v průběhu 24 až 48 hodin po podání kontrastní látky a rozvoji oligurie

12 Nejdůležitější rizikové faktory vzniku CIN jsou:

- a) snížená funkce ledvin, diabetes mellitus se známkami nefropatie, vyšší věk
- b) dehydratace, hypotenze, anémie, nefrotoxické léky
- c) typ a množství kontrastní látky
- d) všechny možnosti jsou správné

13 Hlavní prevence vzniku CIN spočívá v:

- a) používání kontrastních látek s vyšší osmolalitou
- b) adekvátní a včasné hydrataci před a po podání kontrastní látky
- c) podání manitolu, furosemidu nebo blokátorů kalciového kanálu
- d) vysazení nefrotoxických léků alespoň 24 hodin před podáním kontrastní látky

14 Test s Amslerovou mřížkou:

- a) provádí se s korekcí na dálku
- b) provádí se pro každé oko zvlášť
- c) je to čtverečková síť s fixačním bodem uprostřed
- d) provádí se pouze v ordinaci očního lékaře

15 Diagnostika VPMD se stanovuje na základě:

- a) jen OCT a FAG
- b) anamnézy, vyšetření zrakové ostrosti do dálky a doblízka, vyšetření na štěrbinové lampě a vyšetření očního pozadí, dále FAG a OCT, příp. ICGA
- c) pouze vyšetření na štěrbinové lampě
- d) stačí test s Amslerovou mřížkou

16 Léčba vlhké formy VPMD:

- a) zatím neexistuje
- b) je zastoupena především anti-VEGF přípravky a fotodynamickou terapií
- c) Lucentis, Macugen a Avastin jsou registrované přípravky v ČR k podání do sklivce
- d) anti-VEGF přípravky inhibují VEGF, který je důležitý v růstu novotvořených cév

17 Které léky lze použít pro časově omezenou léčbu chronické hepatitidy B?

- a) lamivudin nebo adefovir dipivoxil v monoterapii nebo jejich kombinaci

- b) pegylovaný interferon alfa-2a, entecavir nebo tenofovir
- c) telbivudin
- d) tenofovir a emtricitabin

18 Ke klinickému obrazu lymfedému patří:

- a) Darierův příznak
- b) Stemmerovo znamení
- c) Nikolského příznak
- d) Auspitzův fenomén

19 Jaké přibližné množství mízy denně v normálním fyziologickém stavu vzniká?

- a) 1 litr
- b) 2–4 litry
- c) 10 litrů
- d) 12–15 litrů

20 Co se označuje jako syndrom Stewart-Treves?

- a) nemožnost vytvoření kožní řasy na ukazováku dolní končetiny
- b) sekundární lymfedém vzniklý arteficiálně po opakovaných traumatizacích při sebepoškozování pacienta
- c) vznik lymfangiosarkomu v terénu chronického lymfedému
- d) při lokalizaci lymfedému na obličeji

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