

Autodidaktický test 3/2020

Príloha pre predplatiteľov

Autodidaktický test akreditovaný Slovenskou lekárskou komorou (SLK) je celoročná vzdelávacia aktivita garantovaná Slovenskou spoločnosťou všeobecného praktického lekárstva. V 1. – 6. čísle časopisu VIA PRACTICA možno počas roku 2020 získať kredity v rámci 5. roku piateho vzdelávacieho cyklu CME.

Autodidaktický test pozostáva z 20 otázok, pričom na každú otázku je iba jedna správna odpoveď. Akceptované budú len kompletne vyplnené návratky zaslané do stanoveného termínu (rozhoduje dátum poštovej pečiatky uvedený na obálke, resp. dátum odoslania mailu).

Riešiť možno ľubovoľný počet testov v rámci aktuálneho roku. Kredity za úspešné riešenie autodidaktických testov smú podľa vyhlášky MZ SR tvoriť najviac 20 % kreditov z ustanoveného počtu kreditov za celé päťročné hodnotené obdobie.

Hodnotenie testov CME kreditmi

91 % – 100 % úspešnosť riešenia
2 kredity

80 % – 90 % úspešnosť riešenia
1 kredit

0 % – 79 % úspešnosť riešenia
0 kreditov

Návratku s odpoveďami z VIA PRACTICA 3/2020 treba zaslať do redakcie **najneskôr do 25. septembra 2020**. Správne odpovede uverejníme vo VIA PRACTICA 5/2020.

Test skontroloval a schválil
doc. MUDr. Jozef Kalužay, PhD.,
poverený Slovenskou spoločnosťou
všeobecného praktického lekárstva.

Správne odpovede testu č. 1/2020:

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

Článok: Epidemiológia diabetu

1. Vo väčšine európskych krajín sa prevalencia nadhmotnosti a obezity v dospeljej populácii pohybuje okolo:

- a) 80 %
- b) 50 %
- c) 5 %
- d) 20 %

2. V súvislosti s nadhmotnosťou/obezitou v detskej a adolescentnej populácii platí:

- a) počet detí s nadhmotnosťou alebo obezitou (vo veku 0 až 5 rokov) sa od roku 1990 znížil
- b) všetky deti s nadhmotnosťou pred pubertou budú mať nadhmotnosť aj v skorej dospelosti
- c) prevažná väčšina detí s nadhmotnosťou/obezitou žije v rozvinutých krajinách
- d) prítomnosť nadhmotnosti/obezity vo včasných štádiách života je asociovaná so zvýšeným rizikom rozvoja diabetes mellitus 2. typu

3. Abdominálnu obezitu podľa IDF (Medzinárodná diabetologická federácia) kritérií definujú hodnoty:

- a) obvod pásu pre mužov ≥ 102 cm a pre ženy ≥ 88 cm
- b) obvod pásu pre mužov ≥ 94 cm a pre ženy ≥ 88 cm
- c) obvod pásu pre mužov ≥ 94 cm a pre ženy ≥ 80 cm
- d) obvod pásu pre mužov ≥ 102 cm a pre ženy ≥ 80 cm

4. Diabetes mellitus (DM) 2. typu vo včasných štádiách je možné diagnostikovať:

- a) vyšetrením glykémie, resp. orálnym glukózovým tolerančným testom
- b) vo včasných štádiách neexistuje možnosť stanoviť diagnózu DM 2. typu
- c) vyšetrením koncentrácie hormónov v krvnej plazme
- d) metódami nepriamej imunofluorescencie

Článok: Artériová hypertenzia u mladistvých

5. Adolescencia je podľa Svetovej zdravotníckej organizácie definovaná vekovým obdobím jedinca:

- a) 10 – 16 rokov
- b) 10 – 17 rokov
- c) 10 – 18 rokov
- d) 10 – 19 rokov

6. Prevalencia artériovej hypertenzie (AH) u mladistvých sa v strednej Európe odhaduje na úrovni:

- a) 1,4 %
- b) 5 %
- c) 7 %
- d) 9,3 %

7. Izolovaná nočná hypertenzia (INH):

- a) je definovaná ako priemerný nočný systolický TK ≥ 120 mmHg a/alebo priemerný nočný diastolický TK ≥ 70 mmHg, pričom priemerný denný TK je $\leq 135/85$ mmHg
- b) je definovaná ako priemerný nočný systolický TK ≥ 120 mmHg, pričom na hodnote diastolického TK nezáleží
- c) sa diagnostikuje iba na základe diastolického TK, ktorý je ≥ 90 mmHg
- d) nepredstavuje žiadne kardiovaskulárne riziko

8. Obezita a nadhmotnosť zohráva u mladistvých úlohu:

- a) najmä pri nástupe maskovanej AH
- b) výlučne pri vzniku sekundárnej AH
- c) v zlepšovaní funkcie baroreceptorov
- d) v zvyšovaní kardiovaskulárneho rizika kumuláciou komponentov metabolického syndrómu

9. Rutinná liečba AH u všetkých pacientov (vrátane mladistvých) zahŕňa v rámci úpravy životného štýlu a zdravej životosprávy hlavne:

- a) aeróbne cvičenie v trvaní 20 – 40 minút 3 až 4-krát týždenne
- b) izometrické cvičenie (dvíhanie činiek) 3 až 4-krát týždenne
- c) spánok max. 5 hodín
- d) príjem soli aspoň jedna čajová lyžička denne (6 g)

Článok: Ezetimib v liečbe hypercholesterolemie

10. Je dokázané, že redukcia LDL cholesterolu pri hypolipidemickej liečbe pozitívne vplyva napr. na:

- a) prognózu pacientov s rakovinou žalúdka
- b) zmiernenie plynatosti
- c) zníženie počtu kardiovaskulárnych príhod
- d) poruchy spánku

11. Ezetimib:

- a) má biologický polčas eliminácie asi 2 – 18 hodín
- b) sa vylučuje prevažne močom
- c) vplyvom prijímanej stravy stráca biologické vlastnosti
- d) je selektívny inhibítor absorpcie cholesterolu v tenkom čreve

12. Na utlmenie kompenzačnej syntézy cholesterolu sa simultánne s ezetimibom zvyčajne podávajú:

- a) statíny
- b) adsorbencia
- c) diuretiká
- d) inhibítory enzýmu konvertujúceho angiotenzín

13. Kontraindikáciou podávania ezetimibu v kombinácii so statínom je napr.:

- a) žilová nedostatočnosť
- b) diabetes mellitus
- c) obezita
- d) tehotenstvo a kojenie

Článok: Nové poznatky o vzťahu fajčenie tabaku a rizika predsieňovej fibrilácie

14. K rizikovým faktorom rozvoja predsieňovej fibrilácie (PF) patria napr.:

- a) opakované zápaly priedušnice
- b) hnisavý zápal hrtana
- c) hypertenzia, diabetes mellitus, fajčenie
- d) hypotyreóza

15. Viaceré veľké epidemiologické štúdie preukázali, že:

- a) pasívne fajčenie vplyva na incidenciu PF asi v 7 %
- b) na incidencii PF sa aktívne fajčenie príčinne podieľa asi v 7 %
- c) pasívne fajčenie vôbec nemá vplyv na výskyt PF
- d) v porovnaní s osobami, ktoré nikdy nefajčili, majú súčasní fajčiari riziko vzniku PF zvýšené o 7 %

Článok: Darcovstvo krvi a jej zložiek – praktické aspekty pre všeobecného lekára

16. Manažment darcovstva krvi na Slovensku je v rukách:

- a) výlučne Národnej transfúznej služby

- b) ktoréhokoľvek lekára a zdravotníckeho zariadenia
- c) najmä Národnej transfúznej služby, prípadne miestnych oddelení hematológie a transfúziológie
- d) všeobecných lekárov

17. Zúčastnení o darcovstvo krvotvorných kmeňových buniek sa do Národného registra darcov kostnej drene (NRDKD) môžu zaraďovať:

- a) na pracoviskách Národnej transfúznej služby (ak sú zároveň darcovia krvi a jej zložiek), priamo v NRDKD na Klinike hematológie a transfúziológie LF UK, SZU a UNB alebo elektronicky na stránke NRDKD
- b) u všeobecného lekára
- c) až po vyšetrení krvnej skupiny a antigénu RhD
- d) až po internom predoperačnom vyšetrení

18. Darca celej krvi alebo jej zložiek má nárok na preventívnu prehliadku u všeobecného lekára:

- a) raz za 6 mesiacov
- b) raz za rok
- c) raz za dva roky
- d) raz za tri roky

19. Darca granulocytového koncentrátu po stimulácii rastovým faktorom pre granulocyty (G-SCF) s krátkodobým účinkom 48 MU s. c. a dexametazónom 8 mg tbl p. o. u všeobecného lekára:

- a) príde na kontrolu krvného obrazu o 2 mesiace po stimulácii
- b) príde na kontrolu krvného obrazu o 1 týždeň a o 1 mesiac po stimulácii
- c) v krvnom obraze sa sleduje normalizácia trombocytózy
- d) v krvnom obraze sa sleduje normalizácia hemoglobínu

20. Darca krvi s nálezom imúnnej aloprotilátky v systéme Rh IgG špecificity anti-D:

- a) vyžaduje dispenzár u špecialistu v hematológii a transfúziológii
- b) môže štandardne darovať krv a jej zložky
- c) je vyradený z bežných odberov, vyžaduje záznam do zdravotnej dokumentácie u všeobecného lekára a nosí so sebou potvrdenie o výskyte imúnnej anti-D protilátky pre prípad potreby vlastnej hemoterapie
- d) je RhD pozitívny

Návratka – Via Practica

Autodidaktický test č. 3/2020

Zakrúžkujte v každej otázke správnu odpoveď. Akceptované budú len kompletne vyplnené návratky zaslané do stanoveného termínu (rozhoduje dátum poštovej pečiatky uvedený na obálke, resp. dátum odoslania mailom) čitateľmi časopisu VIA PRACTICA, ktorí riadne zaplatili predplatné na rok 2020. Odpovede nie je možné opravovať. Návratku zašlite **do 25. septembra 2020** na adresu: SOLEN, s. r. o., Ambrova 5, 831 01 Bratislava, alebo mailom na adresu: asistent@solen.sk.

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

Meno a priezvisko:

Adresa pracoviska:

Doručovacia adresa:
(ak je iná ako adresa pracoviska)

Tel.:

E-mail:

Registračné číslo v SLK:

Dátum:

Pečiatka lekára a podpis:

Týmto dávam súhlas spoločnosti SOLEN, s. r. o., na spracovanie mojich osobných údajov, uvedených v tomto dokumente, na účel spracovania autodidaktických testov a zasielania informačných e-mailov v zmysle Všeobecného nariadenia o ochrane osobných údajov (GDPR) a zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a rovnako na poskytovanie údajov tretím osobám v zmysle zákona č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach. Súhlas možno kedykoľvek odvolať písomnou formou.