

Autodidaktický test 5/2020

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 5/2020 treba zaslať do redakcie **najneskôr do 1. februára 2021**. Správne odpovede uverejníme vo VIA PRACTICA 1/2021.

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

Správne odpovede testu č. 3/2020:

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

Článok: Antiobezitická v manažmente obézneho diabetika 2. typu

1. V manažmente obezity/diabetesu platí:

- prvou líniou v komplexnej liečbe obezity (diabetesu) je kombinácia nízkokalorickej diéty, zvýšenej pohybovej aktivity a kognitívno-behaviorálnej terapie
- farmakoterapia antiobezitikami je určená pre pacientov s BMI ≥ 30 kg/m² a s prítomnými komorbiditami
- prvým krokom v algoritme liečby je bariatrická/metabolická chirurgia
- obézni pacienti s diabetes mellitus 2. typu (DM2T) nemôžu podstúpiť bariatrický/metabolický chirurgický výkon

2. V Európskej únii sú momentálne schválené na chronickú liečbu obezity 3 lieky:

- rimonabant, sibutramín, orlistat
- orlistat, kombinácia naltrexón SR/ bupropión SR a liraglutid 3,0 mg
- naltrexón SR, bupropión SR, orlistat
- fentermín, topiramát ER, liraglutid

3. Kombinácia naltrexón SR/bupropión SR na liečbu chronickej obezity:

- je na Slovensku dostupná bez lekárskej predpisu
- sa používa v maximálnej dávke 4 tablety denne, ktorá sa dosiahne postupným titrovaním v priebehu 1 týždňa
- v prípade úspešnosti u pacienta (pokles hmotnosti ≥ 5 %, pri DM2T ≥ 3 %) sa v nej pokračuje, ďalšie prehodnotenie sa vykonáva po pol roku
- vedie u pacientov k potlačeniu chuti do jedla, k zvýšeniu energetického výdaja

Článok: Antidiabetická liečba obézneho diabetika 2. typu

4. Americká diabetologická asociácia odporúča pacientom s poruchou glukózovej tolerancie, zvýšenou glykémiou nalačno alebo s glykovaným hemoglobínom v rozmedzí 5,7 – 6,4 % na oddialenie progresie prediabetu do DM2T okrem iného:

- liečbu kombináciou dapagliflozín s exenatidom na úplnú zmenu prediabetu do normoglykémie
- zníženie hmotnosti max. 3 %
- zvýšenie fyzickej aktivity miernej intenzity na minimálne 150 minút týždenne
- farmakologickú intervenciu liraglutidom v dávke 3,0 mg/deň

5. Aké zníženie hmotnosti u obézneho diabetika 2. typu už vedie k zlepšeniu kontroly glykémie?

- 5 %
- 0,25 do 2,9 %
- zníženie hmotnosti nemá vplyv na zlepšenie hodnôt glykémie
- 0,5 %

6. O inzulíne všeobecne platí, že:

- významným faktorom ovplyvňujúcim nárast hmotnosti je inzulínom indukovaná hypoglykémia
- znižuje syntézu proteínov
- nemá vplyv na hypoglykémiu
- v kombinácii so sulfonylureovými antidiabetikami pôsobí na zníženie hmotnosti

7. Liečba DPP-4 inhibítormi:

- zvýšuje riziko hypoglykémii
- spôsobujú pokles glykémie blokovaním reabsorpcie glukózy z primárneho moču v proximálnom tubule obličiek
- je vhodná pre pacientov, u ktorých nie je predpoklad zvýšenej pohybovej aktivity
- je hmotnostne neutrálna

8. Najnižší prírastok hmotnosti je pri liečbe inzulínom:

- glargín
- determir
- degludek
- degludek a glargín v kombinácii

Článok: Bezlepková diéta

9. Neceliakálna gluténová senzitivita je:

- celoživotné multiorgánové ochorenie s permanentnou intoleranciou lepku na autoimunitnom podklade
- intestinálne aj extraintestinálne symptómy spojené so skonzumovaním potravy obsahujúcej glutén u pacientov, u ktorých je exaktné vylúčená celiakia aj alergia na pšenicu
- nepriaznivá imunologická reakcia sprostredkovaná imunoglobulínom E a non-IgE na rôzne pšeničné proteíny
- výlučne extraintestinálne symptómy spojené so skonzumovaním lepku

10. Konzumácia ktorej obilniny je pri bezlepkovej diéte povolená, ak sa pestuje v špeciálnych podmienkach?

- ovos
- raž
- jačmeň
- žito

11. Bezlepková strava:

- výrazne znižuje BMI a nadváhu
- bezlepkové pečivo obsahuje viac tuku aj energie
- obsahuje významne menej bielkovín, horčička, draslík, vitamín E a pod.
- obsahuje viac bielkovín, horčička, draslík, vitamín E a pod.

Článok: Očné príznaky internistických ochorení

12. Medzi poruchy postavenia očných bulbov:

- a) strabizmus a enoftalmus
- b) ektropium a entropium
- c) epikantus a chalazión
- d) nystagmus

13. Užívanie opioidov spôsobuje:

- a) výhradne mydriázu
- b) iba miózu
- c) môže spôsobovať mydriázu aj miózu v závislosti od dĺžky užívania
- d) nespôsobuje ani mydriázu, ani miózu

14. Argyll-Robertsonovej reakcii platí:

- a) pozoruje sa pri chronickej encefalitíde
- b) je to zachovaná reakcia zreníc pri pohľade do blízka a vyhasnutá na svetlo
- c) je zachovaná reakcia na osvit pri vyhasnutej reakcii na pohľad do blízka
- d) ide o striedavé zužovanie a rozširovanie zreníc

15. Von Graefeho príznak je:

- a) zaostávanie horných mihalnic za očnými bulbami pri pohľade nadol
- b) zaostávanie dolných mihalnic pri pohľade smerom nahor

- c) obrátený pohyb horných mihalnic pri pohľade smerom nadol
- d) zriedkavé žmurkanie

16. K liekom, ktoré spôsobujú tzv. syndrómu suchého oka, patria hlavne:

- a) antibiotiká
- b) cytostatiká
- c) reumatologiká
- d) diuretiká, β -blokátory

Článok: Inkontinencia moču po operácii prostaty

17. Aká je incidencia stresovej inkontinencie moču po radikálnej prostatektómii (RAPE) pre karcinóm prostaty?

- a) 0 – 8 %
- b) 5 – 48 %
- c) 0 – 5 %
- d) nevyskytuje sa

18. Aká je definícia tzv. ischuria paradoxa?

- a) mimovoľný únik moču, ktorému predchádza neodolateľné nutkanie na močenie
- b) vzniká v dôsledku priameho anatomického a aj funkčného poranenia zvierača močovej rúry z poškodenia jeho nervového zásobenia

- c) vzniká pri kýchaní, kašli, smiechu, fyzickej námahe a pod.
- d) pretiekajú moču z preplneného močového mechúra, ktorý nie je možné vyprázdniť v dôsledku prekážky v hrdle močového mechúra

19. Akým spôsobom sa najlepšie stanovuje objem postmikčného reziduálneho moču?

- a) vložkovým testom
- b) uroflowmetriou
- c) ultrasonograficky
- d) izotopovými vyšetrovacími metódami

20. Endoskopická injekčná aplikácia rôznych látok do oblasti „slabého“ zvierača močovej rúry:

- a) má priaznivé dlhodobé výsledky
- b) doterajšie skúsenosti ukázali len obmedzenú účinnosť pri liečbe stresovej inkontinencie po RAPE
- c) v 80 % zlyháva po jednom roku od aplikácie
- d) sa u pacientov po operácii prostaty nevyužíva

Návratka – Via Practica

Autodidaktický test č. 5/2020

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 1. februára 2021** 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.