

Autodidaktický test 4/2022

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 2022 získať kredity v rámci 2. roku šiesteho vzdelávacieho cyklu.

Autodidaktický test pozostáva z 20 otázok, pričom na každú otázku je jedna správna odpoveď.

Akceptované budú odpovede zaslané prostredníctvom online formulára na stránke www.solen.sk alebo po naskenovaní QR kódu.



Odpovede je aj naďalej možné zasielať do stanoveného termínu poštou (rozhoduje dátum poštovej pečiatky uvedený na obálke).

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 4/2022 treba zaslať do redakcie najneskôr do **5. decembra 2022**. Správne odpovede uverejníme vo VIA PRACTICA 6/2022.

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

Správne odpovede testu č. 2/2022:
1 c; 2 d; 3 b; 4 a; 5 b; 6 b; 7 a; 8 a;
9 b; 10 d; 11 c; 12 a; 13 a; 14 b; 15 d;
16 c; 17 d; 18 b; 19 d; 20 a

Článok: Diabetes mellitus a obezita (diabezita) a COVID-19

1. Čo patrí k najčastejšie sa vyskytujúcim komorbiditám u osôb infikovaných SARS-CoV-2?

- psoriáza a chronická obličková choroba
- artériová hypertenzia a diabetes mellitus
- steatóza pečene a sclerosis multiplex
- celiakia a hypertyreóza

2. O vzťahu diabetes mellitus (DM) a ochorenia COVID-19 platí:

- ľahší priebeh ochorenia COVID-19 neovplyvňuje glykemickú kompenzáciu
- COVID-19 nie je ani potenciálnym faktorom rozvoja nových prípadov DM
- neodštartuje progresiu pred-diabetických štádií do DM 2. typu
- nedostatočne kontrolovaný DM zvyšuje závažnosť COVID-19

3. U pacientov s diabézitou sa na horšej prognóze ochorenia COVID-19 podieľajú viaceré biologické faktory:

- väčšie množstvo ACE2 receptorov v tukovom tkanive
- znížená zrážanlivosť krvi
- hyperventilácia pľúc
- diabezita nezhoršuje prognózu COVID-19

4. U SARS-CoV-2 infikovaných diabetikov signifikantne narastá riziko úmrtia, pokiaľ sú prítomné ďalšie rizikové faktory:

- ženské pohlavie
- fibrilácia predsieni u žien
- mužské pohlavie a dlhšie trvajúci diabetes mellitus
- mikrovaskulárne komplikácie diabetu u žien

5. Čo zohráva úlohu pri voľbe antidiabetickej liečby u diabetikov infikovaných SARS-CoV-2?

- pohlavie
- závažnosť priebehu ochorenia COVID-19
- vek a hmotnosť pacienta
- dĺžka trvania DM u pacienta

Článok: Súčasný vedecký poznatky o NAFLD/MAFLD v období pandémie COVID-19 a prínosy esenciálnych fosfolipidov v liečbe hepatálnej steatózy

6. Ako sa nazýva celosvetovo najčastejšie chronické ochorenie pečene?

- cirhóza
- hepatitída
- alkoholové tukové ochorenie pečene
- nealkoholová tuková choroba pečene

7. Čo sa zvyčajne považuje za jeden z prírodných faktorov nealkoholovej tukovej choroby pečene (NAFLD), keď je diagnostikovaná u neobézneho pacienta?

- celiakia
- syndróm dráždivého čreva
- dyslipidémia
- hyponatriémia

8. Vedúcim faktorom, ktorý spôsobuje akumuláciu tuku v pečeni, je:

- oxidatívny stres
- inzulínová rezistencia
- vírusové ochorenie
- nedostatok vitamínu D

9. Výskyt a priebeh hepatálneho poškodenia pri COVID-19 charakterizuje tvrdenie:

- 14 – 53 % pacientov malo v priebehu ochorenia COVID-19 zvýšené hladiny hepatálnych transamináz
- štúdie potvrdili pečenevé komorbidity u všetkých osôb postihnutých COVID-19
- u všetkých pacientov hospitalizovaných s COVID-19 sa pozorovali zvýšené hladiny alkalické fosfatázy
- poškodenie pečene u pacientov s miernym priebehom COVID-19 má trvalý charakter

10. O esenciálnych fosfolipidoch (EPL) platí:

- vykazujú karcinogénne vlastnosti
- majú aj schopnosť regulovať metabolizmus lipidov
- pri liečbe porúch pečeneových funkcií a pri chorobách pečene sa často používajú EPL pripravené z ryže
- u pacientov s NAFLD majú diuretické účinky

Článok: Diabetes mellitus a osteoporóza

11. Výskyt osteoporózy u diabetických pacientov vystihuje tvrdenie, že:

- pacientov s DM 1. typu nikdy osteoporóza nepostihuje, týka sa to iba postihnutých DM 2. typu
- väčšie riziko osteoporotických fraktúr hrozí hlavne u pacientov s BMI > 30 kg/m² a s trvaním DM 2. typu 5 rokov
- u pacientov s DM 1. typu je 2- až 6-násobne vyššie riziko osteoporotického fraktúry než v nediabetickej populácii
- pri DM 2. typu sa zistilo zvýšené riziko zlomenín kolenného kĺbu u mužov v porovnaní s mužmi v rovnakom veku bez DM

12. Medzi rizikové faktory vzniku osteoporózy u diabetikov sa napr. zaraďuje:

- a) oneskorená puberta, poruchy výživy
- b) diabetická retinopatia
- c) liečba DM 2. typu inzulínom
- d) mužské pohlavie

13. Pri akom ochorení existuje porovnateľné riziko vzniku osteoporózy ako pri DM 2. typu?

- a) gingivitída
- b) migréna
- c) COVID-19
- d) reumatoidná artritída

14. O liečbe diabetikov z osteologického hľadiska platí, že:

- a) údaje o mimoriadne pozitívnom efekte všetkých antiporotík u diabetikov sú známe a potvrdené
- b) údaje o liečbe pochádzajú z reálnej klinickej praxe i početných štúdií
- c) v klinických štúdiách je málo prác, ktoré cielene porovnávali efekt antiporotík u diabetikov
- d) u diabetikov sa nepoužíva žiadna liečba osteoporózy

15. Liečba inzulínom u nedostatočne glykemicky kompenzovaných pacientov s DM viedla:

- a) k zníženému výskytu vertebrálnych fraktúr u pacientov s DM 2. typu

- b) k zlepšeniu kostnej hustoty a markerov kostného obratu u pacientov s DM 1. typu
- c) k zníženiu kostnej hustoty u pacientov s DM 1. typu
- d) k zníženému riziku pádov vplyvom hypoglykemických epizód

Článok: Svalovinu neinfiltrojúce nádory močového mechúra

16. Zhubné nádory (ZN) močového mechúra:

- a) ich riziko vzniku klesá s vekom
- b) sú celosvetovo druhým najčastejším onkologickým ochorením
- c) predstavujú najčastejšie onkologické ochorenie močových ciest u mužov
- d) najnižšia incidencia sa registruje v ekonomicky vyspelých štátoch

17. Aký vonkajší faktor dáva do súvislosti so vznikom urotelového karcinómu množstvo odborných štúdií, dokonca sa pokladá za najvýznamnejší?

- a) fajčenie
- b) užívanie nesteroidných antiflogistik
- c) konzumácia červeného mäsa
- d) opaľovanie

18. Čím je komplikovaný jednoznačný dôkaz karcinogénu, ktorý sa mohol podieľať na vzniku urotelového karcinómu?

- a) nespôľupnosťou pacienta
- b) dlhým obdobím latencie (15 – 40 rokov od expozície)
- c) nedokonalosťou laboratórnych metód
- d) karcinogén sa nikdy nedá určiť jednoznačne

19. Ktorý z uvedených príznakov je asi najbežnejšie prítomný u postihnutých s nádorom močového mechúra?

- a) bolesť hlavy
- b) infekcia močových ciest
- c) lumbalgie
- d) makroskopická hematúria

20. Čo je cieľom podávania intravezikálnej liečby pri nádoroch močového mechúra?

- a) znížiť riziko recidívy a progresie ochorenia po resekcii
- b) zmenšenie nádoru pred resekciov
- c) tlmenie bolesti
- d) tlmenie nežiaducich účinkov chemoterapie

Návratka – Via Practica

Autodidaktický test č. 4/2022

Zakrúžkujte v každej otázke správnu odpoveď. Akceptované budú len kompletne vyplnené **originálne** návratky zaslané do stanoveného termínu (rozhoduje dátum poštovej pečiatky uvedený na obálke) čitateľmi časopisu VIA PRACTICA, ktorí riadne zaplatili predplátne na rok 2022. Odpovede nie je možné opravovať. Návratku zašlite **do 5. decembra 2022** na adresu: SOLEN, s. r. o., Ambrova 5, 831 01 Bratislava.

Autodidaktický test je možné riešiť aj ONLINE na www.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.