

Vážení čtenáři, předložený autodidaktický test ověří, jak pečlivě jste pročetli publikované články. Test se skládá ze 20 otázek, na každou existuje alespoň jedna správná odpověď, řešení najdete v jeho závěru. Správné odpovědi na otázky jsou v souladu s informacemi v příslušných článcích. Přejeme Vám hodně zábavy a především pocit uspokojení z výsledku.

1 K jakým hormonálním změnám dochází v klimakteriu nejdříve?

- a) k nedostatku estrogenu
- b) k nedostatku progesteronu
- c) k nadbytku gonadotropinů
- d) k žádnému

2 Jaký je první příznak estrogenního deficitu?

- a) vysychání sliznic
- b) osteoporóza
- c) ateroskleróza
- d) vazomotorické příznaky

3 Kdy je estrogenní léčba u žen primární prevencí ischemické nemoci srdeční?

- a) před menopauzou
- b) v prvních 10 letech po menopauze
- c) po více než 10 letech po menopauze
- d) ve stáří

4 Jaký je vztah léčby samotnými estrogeny ke karcinomu prsu?

- a) do 5 let nezvyšuje riziko
- b) do 7 let nezvyšuje riziko
- c) nezvyšuje riziko vůbec
- d) zvyšuje riziko trvale

5 K diagnostice NASH je nutné, aby příjem alkoholu nemocného byl:

- a) < 10 g ethanolu/den
- b) < 20 g ethanolu/den
- c) < 50 g ethanolu/den
- d) na příjmu alkoholu nezáleží

6 Definitivní diagnózu NASH je možno stanovit na základě:

- a) vyšetření CT
- b) vyšetření magnetickou rezonancí
- c) jaterní biopsií
- d) laboratorním vyšetřením aminotransferáz současně s glykemií a hladinou cholesterolu

7 Nejúčinnější léčbou NASH je:

- a) medikamentózní ovlivnění diabetes mellitus
- b) kyselina ursodeoxycholová
- c) probiotika
- d) redukce váhy a úprava životního stylu

8 Monoklonální protilátka M30 detekuje:

- a) prokolagen IV C
- b) bakteriální přerůstání
- c) fragmenty cytokeratinu 18
- d) ani jednu výše uvedenou látku

9 Aterogenní index plazmy je:

- a) nový ukazatel upřesňující riziko pacienta
- b) se vypočítává z LDL cholesterolu a celkového cholesterolu
- c) se vypočítává z triglyceridů a LDL cholesterolu
- d) nemá praktický význam

10 Z níže popsaných statinů je nejúčinnější:

- a) rosuvastatin
- b) pravastatin
- c) lovastatin
- d) atorvastatin

11 Kombinační terapie statin-fibrát:

- a) je zcela bezpečná
- b) je vysoce riziková
- c) je bezpečná, ale je nutno kontrolovat CK a jaterní testy
- d) nemá praktické využití

12 Nejčastější dg., která vede k selhání ledvin, je:

- a) chronická glomerulonefritida
- b) kardiovaskulární onemocnění
- c) nádory ledvin
- d) systémový lupus erytematodes

13 Ve věkové skupině 70–90 let je riziko selhání ledvin vyšší než ve skupině 30–50 let:

- a) 2× vyšší
- b) 10× vyšší
- c) 20× vyšší
- d) 30× vyšší

14 Mezi ovlivnitelné rizikové faktory patří:

- a) černošská a indická populace
- b) vyšší věk
- c) obezita
- d) genetické vloh

15 Náhradní funkci ledvin nezajistí:

- a) transplantace
- b) hemodialýza
- c) peritoneální dialýza
- d) hemolýza

16 Pacienti postižení Crohnovou nemocí a ulcerózní kolitidou trpí malnutricí:

- a) v 30–40 % případů
- b) v 40–50 % případů
- c) v 50–75 % případů
- d) v 80 % případů

17 Doporučovaný energetický příjem u nemocného s nespecifickým střevním zánětem na 24 hod je:

- a) 30–40 kcal/kg hmotnosti za 24 hod
- b) 25–30 kcal/kg hmotnosti za 24 hod
- a) 40–45 kcal/kg hmotnosti za 24 hod
- b) 30–35 kcal/kg hmotnosti za 24 hod

18 Obsah bílkovin v dietě u nemocných s nespecifickými střevními záněty je obecně doporučen:

- a) pod 1,2 g/kg hmotnosti za 24 hod
- b) 1,2–1,5 g/kg hmotnosti za 24 hod
- c) nad 1,5 g/kg hmotnosti za 24 hod
- d) 1,5–2,0 g/kg hmotnosti za 24 hod

19 U deprese staršího věku ve srovnání s depresí mladšího věku jsou častější:

- a) ztráta prožitku radosti a sebevražedné jednání
- b) tělesné příznaky
- c) nic z uvedeného
- d) vše uvedené

20 K rizikům podávání SSRI nepatří:

- a) možnost lékových interakcí
- b) krvácení do gastrointestinálního traktu
- c) tachykardie
- d) nauzea, průjemy

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