

Vážení čtenáři, na stránkách Urologie pro praxi se v každém čísle setkáváte s autodidaktickým testem, který ověří, jak pečlivě jste pročetli publikované články. Test se skládá ze 12 otázek, na každou existuje alespoň jedna správná odpověď, řešení najdete na jeho konci. Přejeme Vám hodně zábavy a především pocit uspokojení z výsledku.

1 Nejčastější etiologií ED je:

- a) psychogenní
- b) vaskulární
- c) neurogenní
- d) smíšená

2 ICHS a ED:

- a) mají společný patomorfologický podklad
- b) mají společné rizikové faktory
- c) pacienti s ED musíme vyšetřit s cílem vyloučit ICHS
- d) u nemocných s ED a dalšími rizikovými faktory ICHS indikujeme bicyklovou ergometrii event. CT koronarografií

3 U pacientů s ED a ICHS (kteří neužívají nitráty) lze pro léčbu jako první metodu volby doporučit:

- a) I-PDES
- b) intrakavernózní injekci PG E1
- c) vazodilatancia
- d) implantaci penilní endoprotézy

4 Varle zdravého dospělého muže má dlouhou osu minimálně:

- a) 2 cm
- b) 3 cm
- c) 5 cm
- d) 8 cm

5 Minimální objem ejakulátu po několikadenní abstinenci činí:

- a) 1 ml
- b) 2 ml
- c) 4 ml
- d) 6 ml

6 Spodní hranice koncentrace spermií v normospermickém ejakulátu činí:

- a) 5 mil./ml
- b) 10 mil./ml
- c) 20 mil./ml
- d) 40 mil./ml

7 Nykturie třikrát a více během noci je významným faktorem:

- a) odpolední únavy
- b) zvyšující riziko pádu
- c) spojeným u starších pacientů se zvýšenou mortalitou
- d) spojeným s výskytem hematurie

8 Mezi nežádoucí účinky léčby desmopresinem patří:

- a) hyponatremie
- b) hyperkalcie
- c) periferní otoky
- d) bolest hlavy

9 Snížená sekrece ADH během stárnutí je příčinou noční polyurie u:

- a) 20 % pacientů
- b) 40 % pacientů
- c) 65 % pacientů
- d) 90 % pacientů

10 Při léčbě desmopresinem musíme zachovávat pitný režim:

- a) snížit příjem tekutin 1 hodinu před a 8 hodin po podání léku
- b) omezit příjem tekutin v odpoledních hodinách
- c) omezit příjem tekutin vůbec
- d) není třeba omezovat příjem tekutin

11 Karcinomy nadledvin bývají součástí syndromu:

- a) Beckwithova-Wiedemannova
- b) Liouva-Fraumeniho
- c) mnohočetné endokrinní neoplazie typu I (MEN-I)
- d) mnohočetné endokrinní neoplazie typu II (MEN-II)

12 Hormonálně aktivní karcinom kůry nadledvin se může projevit:

- a) hyperaldosteronismem
- b) hyperkortikalizmem
- c) hyperandrogenizmem
- d) všemi těmito projevy

Správné odpovědi: 1. b; 2. a, b, c, d; 3. a; 4. b; 5. b; 6. c; 7. b, c; 8. a, c, d; 9. c; 10. a; 11. a, b, c; 12. d