

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 20 otázek, na každou existuje alespoň jedna správná odpověď. Správné odpovědi na otázky jsou v souladu s informacemi v příslušných článcích. Řešení naleznete v příštím čísle Urologie pro praxi.

1 Zlatým standardem léčby urgentní inkontinence je:

- a) hormonální terapie
- b) desmopresin
- c) anticholinergika
- d) botulinum toxin

2 Podtyp muskarinových receptorů nacházejících se v močových cestách jsou:

- a) M1–3
- b) M2–3
- c) M1–5
- d) M5

3 Botulinum toxin:

- a) je syntetický neurotoxin
- b) urychluje uvolňování acetylcholinu
- c) aplikuje se per os
- d) může způsobit vážné polykací nebo dechové obtíže

4 Účinek působení brusinkového extraktu proti močovým infekcím je vysvětlován:

- a) acidifikací moči
- b) baktericidním působením
- c) snížením schopnosti adherence bakterií k uroepitelu
- d) úpravou atrofie močového měchýře

5 Podávání brusinkových extraktů k prevenci recidiv močových infekcí je:

- a) stejně efektivní při podávání u žen všech věkových kategorií po dobu 12 měsíců
- b) efektivní u mladších žen při podávání 6–12 měsíců
- c) efektivní i při krátkodobém podávání 4 týdny
- d) účinnější u postmenopauzálních žen

6 Mezi probiotika v současné době řadíme:

- a) enterokoky
- b) laktobacily
- c) stafylokoky
- d) streptokoky

7 Který z následujících postupů patří ke standardní a nezbytné léčbě Fournierovy gangrény?

- a) neodkladná chirurgická léčba, která zahrnuje radikální excizi všech gangrenózních a potenciálně postižených tkání
- b) již při prvních příznacích onemocnění je indikováno podání širokospektrých antibiotik
- c) okamžité zahájení adekvátní infuzní hydratace
- d) posouzení a zajištění vhodné derivace odtoku moči např. založení punkční epicystostomie

8 Která z následujících antibiotik jsou používána v empirické léčbě Fournierovy gangrény?

- a) metronidazol
- b) fluorochinolony
- c) azitromycin
- d) klindamycin

9 Které z následujících možností se jeví jako správné s ohledem na současný pohled na založení odlehčující kolostomie v léčbě Fournierovy gangrény?

- a) založení kolostomie bylo nutné před érou širokospektrých antibiotik, nyní se neprovádí
- b) založení kolostomie je nutné, pokud Fournierova gangréna postihuje perirektální tkáň
- c) pro odhalení postižení perirektálních tkání Fournierovou gangrénou je vhodné CT či MRI
- d) kolostomii, je-li potřebná, je vhodné založit již v rámci primárního chirurgického ošetření

10 U monosymptomatického nočního pomočování u dětí je pozorován roční spontánní ústup v:

- a) 3–5 %
- b) 12–17 %
- c) 20–23 %
- d) 8–10 %

11 Pro výpočet věku odpovídající kapacity močového měchýře u dětí do 12 let věku je doporučený vzorec:

- a) $EBC = (30 \times \text{věk}) + 30 \text{ (ml)}$
- b) $EBC = 40 \times \text{věk (v ml)}$
- c) $EBC = (\text{věk} + 10) \times 3 \text{ (v ml)}$
- d) $EBC = (10 \times \text{věk}) + 10 \text{ (v dcl)}$

12 Abirateron acetát patří do skupiny:

- a) nesteroidních inhibitorů syntézy androgenů
- b) steroidních inhibitorů syntézy androgenů
- c) cytotoxických preparátů
- d) inhibitorů endotelinového receptoru

13 Jako první linie chemoterapie u karcinomu prostaty je doporučen:

- a) mitoxantron
- b) docetaxel
- c) cabazitaxel
- d) karboplatina

14 Mezi rizikové faktory přežití pacientů s metastatickým karcinomem ledviny patří:

- a) věk
- b) nízká hladina hemoglobinu a kalcia
- c) špatný fyzický stav
- d) rozsah metastatického postižení skeletu

15 Diagnózu erektilní dysfunkce (ED) je možno stanovit jako neschopnost dosáhnout a udržet erekci dostatečně dlouhou a rigidní pro uspokojivou sexuální aktivitu trvající

- a) 3 měsíce
- b) 6 měsíců
- c) rok
- d) 2 roky

16 K hodnocení stupně a závažnosti erektilní dysfunkce používáme dotazníky:

- a) IIEF – International Index of Erectile Function
- b) EHS – Erectile Hardness Scale
- c) SHIM – Sexual Health Inventory for Men
- d) ADAM – Androgen Decline in the Aging Male

17 Komplikovaná cystitida:

- a) je léčena antibiotiky v jednorázové dávce či ve 3denní kůře
- b) pokud je možné, vyžaduje odběr kultivace moči před zahájením antibiotické léčby
- c) je infekce močového traktu například u pacientů s obstrukcí v močových cestách (urolitiáza, malignita, striktura) nebo s funkčními abnormalitami (neurogenní močový měchýř, vezikoureterální reflux), u pacientů s imunosupresivní léčbou a podobně
- d) vyžaduje 10–14denní antibiotickou léčbu

18 Recidivující cystitida:

- a) je infekce močového měchýře, která byla přítomna alespoň dvakrát v posledních šesti měsících nebo se jednalo o 3 za sebou jdoucí epizody

- b) často vyžaduje k zabránění dalších recidiv antimikrobiální profylaxi v malých dávkách
- c) by měla vést lékaře k vyšetření za účelem vyloučení komplikujících faktorů
- d) může být méně frekventovaná a klinicky méně závažná při použití přírodních doplňků stravy (extrakty z brusinky velké) či imunopreparátů

19 Riziko tromboembolických komplikací urologických výkonů se pohybuje mezi:

- a) 2–4 %
- b) 10–20 %
- c) 10–40 %
- d) 20–40 %

20 Doporučení k prolongování antitrombotické léčby je na podkladě EBM u pacientů:

- a) po pyelolitomii
- b) po cystektomii
- c) po radikální prostatektomii
- d) po transuretrální resekci tumoru močového měchýře

Garant testu: doc. MUDr. Vladimír Študent, Ph.D.

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

Návratka – Urologie pro praxi**AUTODIDAKTICKÝ TEST Č. 4/2011**

Do odpovědní tabulky vyznačte své odpovědi – alespoň jedna je vždy správná. Vyplněnou ji pošlete na adresu redakce (Solen, Lazecká 297/51, 779 00 Olomouc) v obálce zřetelně označené „**TEST**“ v termínu do 31. srpna 2011 – rozhoduje razítko na obálce. Za 80% úspěšnost řešení Vám bude přiděleno 6 kreditů ČLK – pozor, platí pouze pro lékaře v České republice. Správné řešení najdete v příštím čísle.

- | | |
|--------------------|--------------------|
| 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 |

Jméno a příjmení:

Adresa pracoviště:

Doručovací adresa
(pokud je jiná než adresa pracoviště):

Tel.:

E-mail:

Registrační číslo v ČLK:

Datum:

Razítko lékaře a podpis:

V souladu s ustanovením § 4 zákona 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů nebudou data využita k jiným účelům.

Více informací najdete na

www.urologiepropraxi.cz