

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 Kombinovaná léčba (hormonoterapie + radioterapie) prodloužila celkové přežití pacientů s karcinomem prostaty:

- a) nízkého rizika
- b) nízkého a středního rizika
- c) středního a vysokého rizika
- d) vysokého rizika

2 Přidáním hormonální léčby k radioterapii se snížilo riziko lokální recidivy o:

- a) 36 %
- b) 27 %
- c) 15 %
- d) 21 %

3 Dlouhodobé užívání hormonální terapie je spojeno s redukcí kostní minerální denzity a následnými patologickými frakturami přibližně u:

- a) 10 % mužů
- b) 15 % mužů
- c) 5 % mužů
- d) 12 % mužů

4 Ve studii EPC byli nemocní s lokálně pokročilým karcinomem prostaty v adjuvanci léčení:

- a) flutamidem
- b) bicalutamidem 50 mg
- c) neléčení
- d) bicalutamidem 150 mg

5 Chlamydia trachomatis je:

- a) defektní virus
- b) gramnegativní bakterie
- c) intracelulární parazit
- d) vláknitá houba

6 Naprosto spolehlivý lék urogenitálních chlamydióz:

- a) sexuální abstinence
- b) azitromycin
- c) wobenzym
- d) neexistuje

7 Kontrolní stěr po 4 týdnech po dobrání ATB:

- a) pouze u stejných obtíží
- b) vždy
- c) nikdy
- d) i při ústupu obtíží

8 Které antibiotikum je nejvhodnější pro primární léčbu gonokokové ureteritidy:

- a) cefixim 400 mg p.o.
- b) penicilin 10 milionů jednotek i.m.
- c) azitromycin 1 g p.o.
- d) doxycyklin 200 mg p.o.

9 Jaká je obvyklá doba léčby akutní prostatitidy:

- a) 10 dnů obdobně jako u ostatních infekcí močových cest
- b) postačí do vymizení teplot
- c) 2–4 týdny
- d) minimálně 6 týdnů

10 Prevalence OAB je v mužské populaci:

- a) vyšší než v ženské populaci
- b) 8–20 %
- c) nižší než v ženské populaci
- d) stejná jako u žen

11 Alfa-blokátory:

- a) snižují IPSS skóre o 35–40 %
- b) jejich účinek je ovlivněn velikostí prostaty a věkem
- c) způsobují nárůst Q_{max} o 20–25 %
- d) nevedou k redukcí objemu prostaty

12 Antimuskarinika:

- a) jejich podávání není bezpečné u mužů s jímacími LUTS
- b) způsobují vyšší frekvenci akutní močové retence u mužů s BHP
- c) snižují amplitudu kontrakce detruzoru
- d) jsou užívána v kombinaci s alfa-blokátory u pacientů tam, kde monoterapie BHP selhala

13 Proces přeměny diferencované buňky na buňku kmenovou se nazývá:

- a) kmenová buněčná dediferenciace
- b) indukovaná mezoteliální tranziční
- c) mezenchymálně epiteliální transdukce
- d) epiteliálně mezenchymální transformace

14 Mezi markery kostní resorpce patří:

- a) N- a C-terminální peptidové fragmenty
- b) osteopontin
- c) pyridinolin
- d) osteokalcin

15 Zlatým standardem pro zobrazení kostních metastáz je:

- a) prostý snímek
- b) počítačová tomografie
- c) scintigrafie
- d) PET/CT

16 O jaké se jedná klinické stadium podle 7. vydání TNM klasifikace z roku 2009, pokud je přítomno postižení stejnostranné nadledviny?

- a) T3a
- b) T3b
- c) T3c
- d) T4

17 Který z uvedených parametrů se používá ke stratifikaci pacientů do 3 prognostických skupin podle kritérií MSKCC?

- a) Karnofského skóre
- b) vyšší hladina LDH
- c) doba od diagnózy do zahájení systémové léčby
- d) vyšší hladina sérového kalcia

18 Z ekologického hlediska který pacient není indikován k cytoredukční nefrektomii?

- a) pacient s jaterními metastázami

- b) pokud není možno resekovat více jak 75 % objemu tumoru
- c) pacient s plicními metastázami
- d) světlobuněčný adenokarcinom nízké diferencovaní

19 Nativní spirální computerová tomografie:

- a) nezobrazuje urátovou litiázu
- b) má vyšší senzitivitu specifitu než VUG
- c) zobrazuje veškerou litiázu
- d) umožňuje odhad výsledků ESWL terapie

20 Konzervativní terapie ureterolitiázy:

- a) je indikována u konkrementů s vysokou pravděpodobností spontánního odchodu
- b) užití α 1blokátorů zvyšuje pravděpodobnost odchodu konkrementu
- c) užití inhibitorů syntézy prostaglandinů zvyšuje pravděpodobnost odchodu konkrementu
- d) užití inhibitorů syntézy prostaglandinů snižuje výskyt renálních kolik

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

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

Návratka – Urologie pro praxi

AUTODIDAKTICKÝ TEST Č. 3/2011

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 30. června 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