

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, řešení najdete na jeho konci. Přejeme Vám hodně zábavy a především pocit uspokojení z výsledku.

1 Do klinického obrazu akutní radiační proktitidy patří:

- a) časté nucení na stolici
- b) vždy výrazné makroskopické změny při endoskopickém vyšetření
- c) tenezmy přetrvávající 6 měsíců po léčbě
- d) neovaskularizace a hyalinizace pojivové tkáně v histologickém nálezu

2 Riziko chronické radiační toxicity ovlivňuje:

- a) dávka záření
- b) genotyp jedince
- c) předchozí břišní chirurgické výkony
- d) přítomnost akutní toxicity

3 K léčbě střevní radiační toxicity nepatří:

- a) loperamid
- b) probiotika
- c) smectid
- d) blokátory protonové pumpy

4 O samoléčbě IMC platí:

- a) k tomuto způsobu léčby jsou vhodné poučené, spolupracující pacientky s RIMC
- b) vhodná jsou širokospektrá ATB, např. chinolony
- c) při samoléčbě ztrácíme možnost odběru moči na kulturační vyšetření
- d) pacientka má léky u sebe a zahájí na základě svého rozhodnutí

5 Preparát Uro-Vaxom:

- a) se používá především k léčbě akutních IMC
- b) o jejím mechanismu účinku není známo téměř nic
- c) terapeutický efekt byl prokázán kvalitními studiemi na velkých souborech pacientů
- d) se nesmí kombinovat s antibiotiky

6 Celková incidence urologických komplikací u mužů po TEP kyčelního kloubu je:

- a) 1,8 %
- b) 61 %
- c) 21,8 %
- d) 0 %

7 Rizikový pacient z hlediska vzniku urologických komplikací po TEP kyčelního kloubu je:

- a) muž
- b) muž starší 65 let
- c) muž starší 65 let s pozitivní urologickou anamnézou
- d) muž starší 65 let s katétre zavedeným 6 a více dnů

8 Incidence urologických komplikací u žen po TEP kyčelního kloubu je:

- a) 18 %
- b) 11,5 %
- c) 26 %
- d) 0,3 %

9 Nejčastější zjištěný infekční agens při infekci močových cest byl:

- a) *Escherichia coli*
- b) *Proteus mirabilis*
- c) *Pseudomonas aeruginosa*
- d) *Enterococcus faecalis*

10 Bolest neuropatického původu je:

- a) tupá
- b) bodavá
- c) pálivá
- d) řezavá

11 K prevenci NSA gastropatie současně podáváme:

- a) H1 blokátory
- b) H2 blokátory
- c) antacida
- d) inhibitory protonové pumpy

12 Indikací pro podání nových transmukózních forem fentanylů je:

- a) průlomová nádorová bolest
- b) průlomová nenádorová bolest
- c) průlomová nádorová i nenádorová bolest
- d) neuropatická bolest

13 Ze 3 základních typů příčin ASL/AKI (prerenální, renální, postrenální) jsou nejméně běžné příčiny:

- a) prerenální
- b) renální
- c) postrenální
- d) všechny typy příčin ASL/AKI se vyskytují přibližně stejně často

14 Při anurii lze očekávat zvýšený výskyt následujících klinicky závažných stavů či laboratorních abnormit:

- a) hyperkalemie
- b) hyperhydratace
- c) metabolickou acidózu
- d) retence fosfátů v krvi

15 Lokální kontrola karcinomu prostaty po kurativní radioterapii je závislá na:

- a) věku pacienta
- b) dávce záření
- c) nutričním stavu pacienta
- d) metodách moderní radioterapie

16 Mezi akutní poradiační změny při radioterapii karcinomu prostaty patří:

- a) nauzea
- b) zvracení
- c) tenezmy
- d) dysurie

17 Možnými chronickými změnami po radioterapii karcinomu prostaty jsou:

- a) proktitida
- b) fibróza močového měchýře
- c) striktura uretry
- d) žaludeční vřed

18 K prevenci toxicity při radioterapii karcinomu prostaty patří:

- a) naplněný močový měchýř
- b) ozáření na lačno
- c) vyprázdněný konečník
- d) dietní opatření

19 Jaké jsou možnosti léčby stresové inkontinence?

- a) rehabilitace svalstva dna pánevního
- b) elektroléčba
- c) implantace suburetrální pásky
- d) všechny jsou možné

20 Co je příčinou stresové inkontinence?

- a) chronická cystitida
- b) hypermobilita uretrovezikální junkce
- c) hypotonie uretry
- d) cystorectocele

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

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

Návratka – Urologie pro praxi**AUTODIDAKTICKÝ TEST Č. 5/2011**

Do odpovědní tabulky vyznačte své odpovědi – alespoň jedna je vždy správná. Vyplněnou ji pošlete na adresu redakce (Solen, Lazecská 297/51, 779 00 Olomouc) v obálce zřetelně označené „**TEST**“ v termínu do 31. 10. 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