

Vážení čtenáři, na stránkách Praktického lékařství se v každém čísle setkáváte s autodidaktickým testem, který ověří, jak pečlivě jste pročetli publikované články. Jistě Vás potěší, že za správné zodpovězení otázek můžete získat body do kontinuálního vzdělávání ČLnK. Za správné zodpovězení tohoto testu můžete získat **4 body při správnosti nad 70 %**. Podmínkou přístupu na autodidaktické testy je zakoupení předplatného na rok 2017. Všichni předplatitelé si navíc musí znovu zažádat o potvrzení výhod, které se vždy udělují na daný kalendářní rok. Pro úspěšné zapsání bodů do databáze ČLnK je nutné, abyste měli ve svém profilu správně vyplněné členské číslo ČLnK. Návod ke zpřístupnění autodidaktických testů i archivu článků naleznete na www.praktickelekarenstvi.cz. Test se skládá ze 20 otázek, na každou existuje alespoň jedna správná odpověď. Odpovědi na otázky jsou v souladu s informacemi v příslušných článcích, řešení najdete v příštím čísle. Odpovědi vyplňujte do **16. února 2018**, poté bude test z tohoto čísla uzavřen.

1 V nabídce pro humánní medicínu jsou jednorázové stříkačky s jehlou k aplikaci inzulínu (tzv. inzulínky) o koncentraci:

- a) 100 IU/1 ml
- b) 40 IU/1 ml
- c) 300 IU/ml
- d) 10 IU/ml

2 V jednorázových předplněných perech jsou k dispozici inzulíny o koncentraci:

- a) 100 IU/1 ml
- b) převážně 100 IU/1 ml, ale jsou k dispozici i jiné – např. jeden typ inzulínu o koncentraci 200 IU/ml
- c) 40 IU/1 ml, ale je k dispozici i jeden typ inzulínu o koncentraci 100 IU/ml a jeden o koncentraci 300 IU/1 ml
- d) převážně 100 IU/1 ml, ale jsou k dispozici i jiné – např. jeden typ inzulínu o koncentraci 300 IU/ml

3 Inzulínové pumpy pracují v tzv. režimu bazál-bolus. Co to znamená?

- a) přístroj automaticky dává inzulín podle předem stanoveného programu, včetně dávky k pokrytí glykemického vzestupu po jídle
- b) přístroj automaticky dává inzulín podle aktuální glykemie
- c) přístroj automaticky dává bazální dávku inzulínu podle předem stanoveného programu, před jídlem pacient zadává manuálně tzv. bolusovou dávku
- d) přístroj automaticky dává bazální dávku inzulínu podle předem stanoveného programu, pacient zadává manuálně (pokud je potřeba) tzv. dopichy

4 Typem inzulínu nyní pacienti používaným v inzulínových pumpách je:

- a) dlouze působící inzulínový analog
- b) krátkodobě působící humánní inzulín
- c) depotní inzulín
- d) rychle působící inzulínový analog

5 Jaká léčiva lze použít v terapii gastroesofageálního refluxu?

- a) H₂-antihistaminika
- b) antacida
- c) desmopressin
- d) lokálně aplikovaný botulotoxin

6 Co platí pro uhličitán vápenatý?

- a) může být použit jako doplněk vápníku
- b) může být použit jako vazač fosfátů
- c) častým nežádoucím účinkem je průjem
- d) nemá žádné lékové interakce

7 Která léčiva mohou zhoršovat symptomy gastroesofageálního refluxu?

- a) blokátory kalciového kanálu
- b) nitráty
- c) nesteroidní antiflogistika
- d) inhibitory protonové pumpy

8 Maximální denní dávka paracetamolu jsou 4 g, při dlouhodobé terapii (déle než 10 dnů) je to:

- a) 1 g
- b) 1,5 g
- c) 2 g
- d) 2,5 g

9 Při výdeji kyseliny acetylsalicylové je nutno pacienta upozornit, že:

- a) před plánovaným chirurgickým výkonem (včetně dentálního) by měl 1 týden předem vysadit tuto medikaci, aby bylo sníženo riziko možného postoperačního krvácení
- b) musí vysadit jiná analgetika
- c) antacida v případě potřeby užívat s časovým odstupem 1–2 hodin
- d) je vhodné ho zapíjet mlékem

10 Ke kontraindikacím ibuprofenu patří:

- a) hypersenzitivita, závažná hepatocelulární insuficience, těžká hemolytická anémie, těžší poruchy jater a ledvin
- b) věk do 18 let, gravidita, laktace, ulcerace GIT, alkoholismus
- c) současné užívání jiných analgetik
- d) precitlivělost na ostatní NSA, ASA; vředová choroba GIT, poruchy krvetvorby a krevní srážlivosti; závažné onemocnění srdce, jater, ledvin; dehydratace, 3. trimestr gravidity, plané neštovice

11 K důležitým informacím při výdeji diklofenaku patří:

- a) užívat po jídle nebo s jídlem
- b) je-li tableta enterosolventně obalovaná a je nutná současná aplikace antacid, je nutno dodržet alespoň 2hodinovou přestávku mezi podáním obou léků, jinak by mohl být narušen enterosolventní obal

- c) je kontraindikován při podávání warfarinu
- d) stejná účinná látka je obsažena v mnoha přípravcích, hrozí duplicita užívání

12 Nejčastějším nežádoucím účinkem souvisejícím s podáním ergotaminu je:

- a) bolest hlavy
- b) nauzea, zvracení
- c) vysoký krevní tlak
- d) koronární vazospasmus

13 Mezi predisponující faktory, které mohou vést k rozvoji koronárního vazospasmu, patří:

- a) kouření
- b) vysoká zánětlivá aktivita
- c) nízký krevní tlak
- d) anémie

14 Která skupina léčiv se používá v prevenci rozvoje koronárního vazospasmu?

- a) betablokátory
- b) ACE inhibitory
- c) blokátory Ca- kanálů
- d) statiny

15 Která skupina léčiv naopak zvyšuje riziko vzniku koronárního arteriálního spasmu?

- a) nitráty
- b) betablokátory
- c) sympatomimetika
- d) ACE inhibitory

16 Které obsahové látky měsíčku nejvíce přispívají k antiflogistickému účinku?

- a) faradiol-palmitát
- b) faradiol-myristát
- c) arnidiol-palmitát
- d) karotenoidy

17 Indikace měsíčku v dermatologii jsou:

- a) kontaktní dermatitida
- b) bérkové vředy
- c) popáleniny
- d) ochrana před sluncem

18 Účinky měsíčku při plenkové dermatitidě jsou:

- a) snížení výskytu vyrážek
- b) snížení závažnosti dermatitidy
- c) redukce exacerpace plenkové dermatitidy
- d) slabší v porovnání s aloe vera

19 Staroegyptské léčivo kohl mělo účinek:

- a) psychotropní
- b) antikonvulzivní
- c) anestetický
- d) antibakteriální

20 Vínan antimonylo-draselný byl poprvé připraven:

- a) v 15. století
- b) v 16. století
- c) v 17. století
- d) ve středověku

Správné odpovědi z testu číslo 3 / 2017: 1. a; 2. b; 3. c; 4. c, d; 5. a; 6. a, b, c; 7. b; 8. b; 9. b, d; 10. a, c; 11. a, c; 12. a, c, d; 13. b, d; 14. b, c, d; 15. a, b, c; 16. a, b, d; 17. a, c, d; 18. a, c, d; 19. b, d, d; 20. a