

## Autodidaktický test hodnotený kreditmi SACCME



Andrej Dukát

II. interná klinika LF UK a Univerzitnej nemocnice Bratislava

**1. Riziko kardiovaskulárnej mortality zvýšením krvného tlaku o 20/10 mmHg (TK systolický/diastolický) sa:**

- a) zvyšuje dvojnásobne
- b) zvyšuje trojnásobne
- c) nemení sa s výškou krvného tlaku
- d) nie je známe

**2. Hypertenzia sa u pacientov s diabetes mellitus vyskytuje v:**

- a) 20–30 %
- b) 30–50 %
- c) 60–70 %
- d) 70–90 %

**3. Diabetes mellitus sa u pacientov s hypertenziou vyskytuje v:**

- a) 5–10 %
- b) 10–20 %
- c) 20–50 %
- d) 50–75 %

**4. Rezistentná hypertenzia sa v 1,5 ročnom sledovaní zistila u jedného pacienta na:**

- a) 10 pacientov s hypertenziou
- b) 20 pacientov s hypertenziou
- c) 50 pacientov s hypertenziou
- d) 100 pacientov s hypertenziou

**5. Doporučované kombinácie antihipertenzív sú:**

- a) inhibícia RAAS + diuretikum
- b) inhibícia RAAS + priamy inhibitor renínu
- c) antagonist kalcia + diuretikum
- d) betablokátor + diuretikum

**6. Biomarkery, ktoré je vhodné zisťovať v bežnej klinickej praxi u pacienta s hypertenziou:**

- a) prítomnosť cerebrálnych lakún
- b) diastolická dysfunkcia ľavej komory
- c) endotelová dysfunkcia
- d) mikroalbuminúria

**7. Riziko rozvoja nového diabetes mellitus u pacientov liečených statínom:**

- a) u 1 pacienta na 100 liečených pacientov
- b) u 1 pacienta na 255 liečených pacientov
- c) u 1 pacienta na 300 liečených pacientov
- d) u 1 pacienta na 500 liečených pacientov

**8. Nedostatočná kontrola hypertenzie v krajinách východnej Európy predstavuje:**

- a) 25 %
- b) 50 %
- c) 60 %
- d) 75 %

**9. Podľa posledných údajov WHO (r. 2012) sa udáva výskyt hypertenzie vo svete u:**

- a) 1 z 2 osôb
- b) 1 z 3 osôb
- c) 1 z 5 osôb
- d) 1 z 10 osôb

**10. Podľa posledných údajov WHO (r. 2012) udáva výskyt diabetes mellitus vo svete u:**

- a) 1 z 2 osôb
- b) 1 z 3 osôb
- c) 1 z 5 osôb
- d) 1 z 10 osôb

**11. Orgánovovaskulárne artériové ischemické choroby spôsobuje/spôsobujú:**

- a) hypoperfúzia myokardu pri artériovej hypotenzii
- b) anemický syndróm
- c) iba ateroskleróza
- d) všetky stenotizujúco-obliterujúce choroby artérií

**12. Koľko štádií má klinická klasifikácia komplexnej CEAP diagnózy orgánovovaskulárnych chorôb?**

- a) C1 až C3
- b) C1 až C4
- c) C0 až C3
- d) C0 až C4

13. Koľko cievnych chorôb môže spôsobiť multiorgánovomultivaskulárnu artériovú chorobu?

- a) 1
- b) 10
- c) 15
- d)  $\geq 19$

14. Simultánny výskyt kardiovaskulárnej, cerebrovaskulárnej, renovaskulárnej a extremitovaskulárnej artériovej choroby má správne pomenovanie:

- a) polyvaskulárna choroba
- b) multivaskulárna choroba
- c) multiorgánovovaskulárna choroba (polyorgánovovaskulárna choroba)
- d) kombinovaná vaskulárna choroba

15. Kardiovaskulárna artériová choroba na podklade aterosklerózy, arteriolosklerózy a diabetickéj mikroangiopatie má správne pomenovanie:

- a) kardiopolyvaskulárna choroba
- b) kombinovaná kardiovaskulárna choroba
- c) komplexná kardiovaskulárna choroba
- d) zmiešaná kardiovaskulárna choroba

16. Ischémia je:

- a) cirkulačná hypoxia
- b) vaskulárna hypoxia
- c) anemická hypoxia
- d) histotoxická hypoxia

17. Variabilita krvného tlaku je u pacienta s hypertenziou:

- a) prognostickým ukazovateľom
- b) nemá klinický význam
- c) zatiaľ nemáme dôkazy
- d) neviem

18. Glykemická variabilita je u pacienta s diabetom:

- a) ukazovateľom diabetických komplikácií
- b) ukazovateľom predikcie hypoglykémie
- c) ukazovateľom kompenzácie diabetu
- d) všetky z uvedených

19. Medzi hlavné patofyziologické mechanizmy vplyvu chronickej hyperglykémie patria:

- a) polyolová metabolická cesta
- b) hexozamínová metabolická cesta
- c) aktivácia proteín kinázy C
- d) všetky z uvedených

20. Ovplynenie oxidačného stresu vyvolaného chronickou hyperglykémiou u pacientov s diabetes mellitus:

- a) neprináša klinický benefit
- b) vedie ku klinickému benefitu
- c) nemáme dôkazy pre nerealizované intervenčné štúdie
- d) neviem

Správne môžu byť aj viaceré odpovede.

#### Hodnotenie testu kreditmi SACCME

80% – 100% úspešnosť riešenia	2 kredity
60% – 80% úspešnosť riešenia	1 kredit
0% – 60% úspešnosť riešenia	0 kreditov

Správne odpovede označte na priloženom korešpondenčnom lístku a odošlite do 15. februára 2013 na uvedenú adresu.