

Autodidaktický test hodnotený kreditmi SACCME



Andrej Dukát

II. interná klinika LF UK a Univerzitnej nemocnice Bratislava

1. Kardiorenálny syndróm predstavuje:

- renálnu dysfunkciu spojenú s chronickým srdcovým zlyhávaním
- urému a stav po prekonanom infarkte myokardu
- renálnu insuficienciu a prítomnosť kardiovaskulárnych rizikových faktorov
- renálne zlyhanie a poruchy rytmu srdca

2. V sekundárnom kardiorenálnom syndróme u diabetikov je spoločné postihnutie:

- hemodynamické
- neurohumorálne
- imunologické
- všetky z uvedených

3. Framinghamská štúdia definovala zvýšené riziko diabetu pre vznik srdcového zlyhávania:

- dvojnásobné u mužov
- päťnásobné u žien
- vzostup rizika nezávisí od prítomnosti ischemickej choroby srdca
- všetky z uvedených

4. Framinghamská štúdia preukázala, že diabetes je zodpovedný za:

- 6 % prípadov srdcového zlyhávania u mužov
- 12 % prípadov srdcového zlyhávania u žien
- žiadne z uvedených
- všetky z uvedených

5. Zvýšeným rizikom vzniku a progresie srdcového zlyhávania u diabetikov nie je:

- vaskulárne poškodenie
- metabolické zmeny
- náhla mozgovocievna príhoda
- ischémia myokardu

6. Charakteristikami tzv.diabetickej dyslipidémie sú:

- vysoká hladina LDL-cholesterolu a zvýšený LP(a)
- zvýšené hladiny HDL-cholesterolu a zvýšené hladiny LDL-cholesterolu
- zvýšené hladiny triacylglycerolov, nízke hladiny HDL-cholesterolu a iba mierne zvýšené hladiny LDL-cholesterolu
- zvýšené hladiny triacylglycerolov, nízke hladiny HDL-cholesterolu a vysoké hladiny LDL cholesterolu

7. Na protrombotickom stave cirkulácie u diabetikov sa zúčastňujú:

- zvýšená sérová hladina antitrombínu III
- zvýšená hladina proteínu C
- všetky z uvedených
- žiadne z uvedených

8. U pacientov so srdcovým zlyhávaním a zachovalou funkciou ľavej komory je liečba:

- ako u systolického zlyhania
- je stále nejasná
- nie je indikovaná
- v liečbe sa pridávajú antitrombotiká

9. Medzi antiremodelačnú liečbu pred vznikom srdcového zlyhania po prekonanom IM zaraďujeme:

- ACE-inhibítory
- betablokátory
- spironolakton
- všetky z uvedených

10. V liečbe diabetikov so srdcovým zlyhávaním je použitie tiazolidíndiónov:

- indikované
- kontraindikované
- ešte prebiehajú klinické štúdie bezpečnosti
- nie je známe

11. Asociácia medzi diabetom a predsieňovou fibriláciou:

- a) nie je prítomná
- b) epidemiologické sledovania preukázali tesný vzťah
- c) je jasným, významným a nezávislým rizikovým faktorom pre vznik PF
- d) dlhodobé sledovania nenašli významnú

12. Asymetrický dimetylarginín (ADMA):

- a) je citlivý biomarker pre vaskulárne komplikácie u diabetikov
- b) jeho úlohu zatiaľ nepoznáme
- c) zlepšuje oxidatívny stres u pacientov s diabetom
- d) zlepšuje endotelovú dysfunkciu u pacientov s diabetom

13. Príčina hospitalizácie v klinickej praxi je u akútneho srdcového zlyhania oproti akútnemu koronárnemu syndrómu:

- a) častejšia
- b) zriedkavejšia
- c) obe predstavujú rovnakú proporciu
- d) nie je známe

14. Podľa údajov American Heart Association iba časť pacientov pri liečbe hypertenzie dosiahne požadované cieľové hodnoty krvného tlaku:

- a) 10 %
- b) 20 %
- c) 30 %
- d) 50 %

15. Hlavným problémom non-adherencie na antihypertenzívnu liečbu je:

- a) non-perzistencia
- b) nedostatočná kompliance
- c) netolerancia antihypertenzív
- d) obava z vedľajších nežiaducich účinkov

16. V patogenéze kardiorenálneho syndrómu ku zhoršeniu obličkových funkcií prispievajú:

- a) zvýšený centrálny venózný tlak
- b) intraabdominálna hypertenzia
- c) všetky z uvedených
- d) žiadne z uvedených

17. Anémia u pacientov s kardiorenálnym syndrómom vzniká:

- a) ako dôsledok nižšej produkcie erytropoetínu v poškodených obličkách
- b) pre systémový prozápalový stav
- c) pre relatívny deficit železa
- d) všetky z uvedených

18. V patogenetických procesoch podieľajúcich sa na vzniku diabetického poškodenia kardiorenálnej osi hrá centrálnu úlohu:

- a) aktivácia systému RAAS
- b) zvýšený oxidačný stres
- c) aktivácia SNS
- d) žiadne z uvedených

19. Na vývoji diabetickej nefropatie signálnou dráhou profibrotických cytokínov zúčastňujú:

- a) transformujúci rastový faktor beta (TGF β)
- b) vaskulárny endotelálny rastový faktor (VEGF)
- c) žiadne z uvedených
- d) všetky z uvedených

20. Koncové produkty neenzýmovej glykácie (advanced glycation endproducts):

- a) zlepšujú funkciu endotelu
- b) pôsobia protizápalovo
- c) žiadne z uvedených
- d) všetky z uvedených

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.