

GARANTOVANÝ AUTODIDAKTICKÝ TEST

s akreditáciou SLK

Garantovaný autodidaktický test je oficiálna vzdelávacia aktivita. Akreditačná rada Slovenskej lekárskej komory udeľuje až 2 kredity za jeden test.

Trvanie vzdelávacej aktivity „autodidaktický test“:

- Testy distribuované prostredníctvom časopisu Súčasná klinická prax 2019/1 (ISSN 1214-7036) možno riešiť **od 15. mája do 14. júla 2019.**
- **Pridelené kredity** budú úspešným riešiteľom registrovaným v SLK pripísané podľa zoznamu riešiteľov do 31. 8. 2019. **Pre pripísanie je nevyhnutné presne uviesť meno lekára a ID na návratku.**
- Certifikáty s udeleným počtom kreditov budú ostatným riešiteľom zaslané **do 31. augusta 2019.**

Ohodnotenie testu:

- 91 – 100% úspešnosť riešenia 2 kredity
- 80 – 90% úspešnosť riešenia 1 kredit
- menej ako 80% úspešnosť riešenia 0 kreditov

Informácia pre lekárnika!

Na základe platných pokynov Slovenskej lekárskej komory je test možné vyplniť len elektronicky na stránke education.adcc.sk pod názvom „Súčasná klinická prax 2019/1“. V prípade, ak autodidaktický test na internete riešite po prvý raz, je potrebné sa na začiatku zaregistrovať. Akékoľvek otázky konzultujte na adrese info@pharminfo.sk.

Autodidaktický test je možné riešiť od 15. mája do 14. júla 2019. Potvrdenie o úspešnom absolvovaní testu Vám bude zaslané automaticky na Vami zadanú emailovú adresu.

Informácia pre lekára!

Testové otázky k článkom zverejneným v časopise **SÚČASNÁ KLINICKÁ PRAX 2019/1**
Označte správnu odpoveď!

1. Za najvhodnejšiu športovú aktivitu sa považuje:

- a) bicyklovanie
- b) beh
- c) beh na lyžiach
- d) cvičenie v posilňovni

2. Stoj zaťažuje dolnú časť chrbtice na:

- a) 80 %
- b) 100 %
- c) 140 %
- d) 200 %

3. Najpohyblivejšia časť chrbtice je:

- a) krčná
- b) hrudná
- c) hrudno-drieková
- d) drieková

4. Pri dvíhaní bremena sa má držať chrbát:

- a) vzpriamený, vrátane napriamenej krčnej chrbtice
- b) vzpriamený, pričom krčná chrbtica je predsunutá
- c) ohnutý, vrátane krčnej chrbtice
- d) ohnutý v dolnej časti, hrudná a krčná chrbtica má byť vzpriamená

5. Bolesti chrbta sú výsledkom najmä:

- a) akútneho alebo chronického preťažovania na kĺbovo-väzivovej úrovni
- b) nadmernej telesnej hmotnosti a obezity
- c) vrodených vývojových poškodení
- d) zvýšenej citlivosti nociceptorov

6. Viaceré faktory sú vysokorizikové pre nešpecifické bolesti chrbta. Ktorý z uvedených medzi ne nepatrí?

- a) zlé posturálne zvyklosti
- b) nadmerný príjem nasýtených tukov a jednoduchých cukrov v potrave
- c) negatívne vnímanie zdravotného stavu
- d) veľmi dramatický priebeh bolesti

7. Pri práci v lekárni sa prevažne

- a) chodí
- b) sedí
- c) stojí
- d) všetky rovnako

8. Na predchádzanie bolestí chrbta u zamestnancov lekárskej praxe sú vhodné určité opatrenia. Ktoré z uvedených medzi ne nepatrí?

- a) dlhodobá posturálna pozícia rovnakého typu (napr. dlhodobé státie alebo sedenie)

- b) vhodný pracovný nábytok (napr. výška pracovného stola)
- c) aktívne prestávky počas práce
- d) používanie špeciálnych zdravotníckych pomôcok

9. Ktoré tvrdenie je nepravdivé?

- a) osteoporotická zlomenina je najzávažnejším príznakom a zároveň komplikáciou osteoporózy
- b) celosvetovo má riziko osteoporózy každá šiesta žena a každý desiaty muž
- c) typická lokalita osteoporotickej fraktúry sú stavce chrbtice, krčok stehrovej kosti a kosti zápästia
- d) pacient po fraktúre stavca má o 5 % vyššie riziko ďalšej fraktúry stavca

10. Ako diagnostikujeme osteoporózu?

- a) fyzikálnym vyšetrením
- b) laboratórnym vyšetrením
- c) denzitometrickým vyšetrením
- d) ultrazvukovým vyšetrením

11. Do klinického obrazu ankylozujúcej spondylitídy nepatrí:

- a) akútna predná uveitída
- b) chronická zápalová bolesť chrbtice
- c) sakroileitída
- d) symetrická periférna polyartritída

12. V liečbe príznakov degeneratívnych ochorení chrbtice nepoužívame:

- a) nesteroidové analgetiká
- b) kombináciu nesteroidových analgetík a vysokodávkovaných vitamínov skupiny B
- c) kombináciu nesteroidových analgetík a vitamínu C
- d) fyzikálnu liečbu

13. O hladine tiamínu u diabetikov platí:

- a) diabetici majú zvýšenú plazmatickú hladinu tiamínu v dôsledku zvýšenej reabsorpcie v obličkách
- b) diabetici majú zníženú plazmatickú hladinu tiamínu v dôsledku zvýšenej eliminácie obličkami
- c) diabetici majú zníženú plazmatickú hladinu tiamínu najmä v dôsledku zníženej absorpcie v črevách pri nedostatku vnútorného faktora
- d) hladina tiamínu u diabetikov je porovnateľná s nediabetickou populáciou

14. Ktorý je spoločný transportný kanál v tenkom čreve človeka, ktorý na transport využíva tiamín aj metformín?

- a) OCT-1
- b) hTHTR-1
- c) hTHTR-2
- d) SGLT-2

15. Benfotiamín na molekulárnej úrovni:

- a) zvyšuje oxidačný stres a zvyšuje lokálny zápal
- b) zvyšuje oxidačný stres a znižuje lokálny zápal
- c) znižuje oxidačný stres a zvyšuje lokálny zápal
- d) znižuje oxidačný stres a znižuje lokálny zápal

16. Benfotiamín oproti klasickému tiamínu:

- a) má nižšiu biologickú dostupnosť pri pomernej plazmatickej koncentrácii
- b) má vyššiu biologickú dostupnosť a vyššiu plazmatickú koncentráciu
- c) má horšiu inkorporáciu do svalov aj mozgu
- d) inkorporuje sa len do pečene

17. Ktorý enzým závislý od tiamínu je kľúčový pre aktivitu pentózového cyklu?

- a) fosfolipáza
- b) transketoláza
- c) transferáza
- d) aldoláza

18. Aký počet respondentov (pracovníkov lekární) uviedlo bolesti chrbta za posledný rok?

- a) viac ako dve tretiny
- b) viac ako jedna tretina
- c) takmer polovica
- d) menej ako polovica

19. Nevýhodou pomôcok na spevnenie trupu je to, že:

- a) uľavujú od bolesti chrbta
- b) pomáhajú zlepšiť držanie tela
- c) zmiernujú svalové napätie
- d) oslabujú svaly

20. Adjuvanciá (koanalgetiká) sú látky, ktoré modulujú vnímanie bolesti:

- a) čím zosilňujú účinok základných analgetík
- b) čím zosilňujú účinok antiepileptík
- c) čím zoslabujú účinok základných analgetík
- d) čím zosilňujú účinok neuroleptík