

Prevence kardiovaskulárních onemocnění v ordinaci všeobecného praktického lékaře str. 11

1. Projekt SCORE bere v úvahu následující skupinu rizikových faktorů:
 - a) hladinu celkového cholesterolu, hladinu HDL cholesterolu, glykémii, kouření,
 - b) pohlaví, věk, kouření, systolický krevní tlak, celkový cholesterol**
 - c) pohlaví, věk, kouření, systolický krevní tlak, HDL cholesterol

2. Absolutní kardiovaskulární riziko vyjadřuje:
 - a) pravděpodobnost, že jedinec v následujících 5 letech zemře na kardiovaskulární onemocnění aterosklerotické etiologie
 - b) pravděpodobnost, že jedinec v následujících 10 letech zemře na kardiovaskulární onemocnění aterosklerotické etiologie**
 - c) pravděpodobnost, že jedinec v následujících 20 letech zemře na kardiovaskulární onemocnění aterosklerotické etiologie

3. U diabetiků se z tabulek odečtené riziko
 - a) navyšuje o 50%
 - b) navyšuje – násobí se 2x u mužů a 4x u žen**
 - c) navyšuje - násobí se 4x u mužů a 2x u žen

4. Homocystein a CRP jsou
 - a) markery vyššího kardiovaskulárního rizika**
 - b) samostatnými rizikovými faktory kardiovaskulárního onemocnění
 - c) CRP je rizikovým faktorem kardiovaskulárního rizika, homocystein je pouhým markerem

Časná revmatoidní artritida - diagnostika a léčba str. 28

5. Urgentní vyšetření revmatologem je indikováno u nemocných
 - a) s otokem alespoň 3 kloubů, postižením metakarpofalangeálních nebo metatarsofalangeálních kloubů (test příčného stisku) a s ranní ztuhlostí trvající alespoň 30 minut**
 - b) jak uvedeno výše, ale s ranní ztuhlostí trvající alespoň 60 minut
 - c) jak uvedeno výše, ale s délkou trvání obtíží musí být minimálně 3 měsíce

Vliv léků a metabolických změn na EKG str. 38

6. Léčba digitalisem se na EKG může projevit
 - a) člunkovitými depresemi ST a zkrácením intervalu QT**
 - b) různým stupněm AV blokády při předávkování**
 - c) prodloužením QT intervalu

7. poruchy rovnováhy vápníku, draslíku a magnézia se projevují
- a) **prodloužením QT intervalu při snížené hladině**
 - b) **zkrácením intervalu QT při zvýšené hladině**
 - c) nemají vliv na délku QT intervalu
8. Sinusová bradykardie, prodloužení intervalu PR, oploštění vln T a někdy i difúzní snížení voltáže EKG záznamu může být známkou
- a) hyperkalémie
 - b) hypertyreózy
 - c) **hypotyreózy**

POEM str. 40

9. Atrioventrikulární blok I. stupně (tj PR interval delší než 200 ms) je spojen se
signifikantně
- a) **zvýšeným rizikem vzniku fibrilace síní**
 - b) **zvýšeným rizikem potřeby implantace kardiostimulátoru**
 - c) **zvýšeným rizikem smrti**
10. Doporučení NICE pro léčbu bolesti dolních zad
- a) **doporučují strukturovaný program cvičení**
 - b) doporučují injekční aplikaci kortikosteroidů
 - c) doporučují spinální trakce