

Test znanja u sustavu trajne medicinske izobrazbe liječnika

I u ovom broju „Medixa“, u suradnji s Hrvatskom liječničkom komorom (HLK), priredili smo za vas test znanja namijenjen provjeri stručnosti u postupku trajne medicinske izobrazbe. Test znanja sadrži 70 pitanja koja se odnose na sadržaj naslovne teme „**Suvremeni dijagnostičko-terapijski postupci u urologiji**“. Pozitivno riješene testove (najmanje 60% vaših točnih odgovora) vrednovat će Povjerenstvo za trajnu izobrazbu HLK sa **7 bodova**, a rezultati će, osim u „Medixu“, biti objavljeni u „Liječničkim novinama“, što će, ujedno, biti potvrda vaših ostvarenih bodova u postupku stručnoga medicinskog usavršavanja.

1. Prednost minimalno invazivne kirurgije je:
 - a) manji morbiditet
 - b) brži oporavak
 - c) bolji kozmetički učinak
 - d) sve navedeno je točno
2. Prednost lasera je:
 - a) mala dubina prodora u tkivo
 - b) voda dobro apsorbira energiju lasera
 - c) tanke laserske sonde
 - d) sve navedeno je točno
3. Zlatni standard za operativno liječenje benigne hiperplazije prostate je:
 - a) transuretralna resekcija prostate (TURP)
 - b) laserska vaporizacija prostate
 - c) radiofrekventna ablacija
 - d) mikrovalna termoterapija
4. Laparoskopski se može učiniti sljedeći urološki operativni zahvat:
 - a) nefrektomija
 - b) prostatektomija
 - c) retroperitonealna limfadenektomija
 - d) sve navedeno je točno
5. Retroperitonealna laparoskopska limfadenektomija ima mjesto u liječenju karcinoma:
 - a) bubrega
 - b) prostate
 - c) testisa
 - d) mokraćnog mjehura
6. Čimbenici koji dovode do erektilne disfunkcije su:
 - a) vaskularni i neurogeni
 - b) hormonski
 - c) psihološki
 - d) sve navedeno je točno
7. Najpoznatija studija, MAMS, ukazuje na prevalenciju erektilne disfunkcije kod muškaraca u dobi 40-70 godina od:
 - a) 5%
 - b) 10%
 - c) 15%
 - d) više od 50%
8. Glavne kontraindikacije za primjenu inhibitora 5-fosfodiesteraze (PDE-5 inhibitora) su:
 - a) nestabilna angina pectoris
 - b) nitrati u terapiji
 - c) preboljeli infarkt miokarda ili moždani udar u posljednjih šest mjeseci
 - d) sve navedeno je točno
9. Koja je metoda u sklopu metoda potpomognute oplodnje dovela do izuzetnog poboljšanja u liječenju teških oblika muške neplodnosti?
 - a) AIH
 - b) ICSI
 - c) AID
 - d) ništa od navedenog
10. Postupak kojim se biopsijom testisa dobivaju spermiji kod bolesnika s azoospermijom u medicinskoj literaturi označava se skraćenicom:
 - a) MESA
 - b) ICSI
 - c) TESE
 - d) SCO
11. Za kvantificiranje tegoba izazvanih benignom hiperplazijom prostate koristi se:
 - a) MTOPS sustav
 - b) IPSS sustav
 - c) VAS skala
 - d) volumen prostate
12. Kombinacija kojih dviju grupa lijekova je pokazala sinergijski učinak na tegoba BHP prema MTOPS i Combat studijama?
 - a) alfa-blokator + diuretik
 - b) beta-blokator + inhibitor 5 alfa reduktaze
 - c) alfa-blokator + inhibitor 5 alfa reduktaze
 - d) alfa-blokator + kinolonski antibiotik
13. Za kirurško liječenje BHP zlatnim standardom smatra se:
 - a) TURP za prostate volumena 30-80 mL
 - b) TURP za prostate volumena veći od 80 mL
 - c) otvorena simplex prostatektomija za prostate volumena 30-80 mL
 - d) TUIP za prostate volumena 30-80 mL
14. Blokatori 5 alfa reduktaze:
 - a) povisuju vrijednost PSA za 50% nakon dva mjeseca uzimanja
 - b) snižavaju vrijednost PSA za 50% nakon šest mjeseci uzimanja
 - c) mijenjaju omjer f/t PSA nakon šest mjeseci uzimanja
 - d) mogu uzrokovati lažno pozitivni nalaz biopsije prostate
15. Laserska prostatektomija:
 - a) nije pogodna za bolesnike na antikoagulantnoj terapiji
 - b) pogodna je za bolesnike na anti-koagulantnoj terapiji
 - c) Holmium laser je moguća zamjena za TURP
 - d) b + c
16. Odaberite točnu tvrdnju:
 - a) fitoterapija je nedvojbena učinkovita kod bolesnika s niskim IPSS zbrojem
 - b) TUNA se može smatrati alternativom za TURP

- c) bolesnici nakon TURP-a imaju u više od 75% slučajeva erektilnu disfunkciju
d) nijedna tvrdnja nije točna
- 17. Akutni nekomplirani pijelonefritis je:**
a) upala perinefritičkog masnog tkiva
b) tubulointersticijska upala bubrega najčešće uzrokovana bakterijama
c) upala bubrega nastala kao posljedica opstrukcije mokraćovoda kamencem
d) upala bubrega udružena s vezikoureteralnim refluksom
- 18. Najčešći uzročnik infekcija urotrakta je:**
a) *Escherichia coli*
b) *Klebsiella spec.*
c) *Acinetobacter*
d) *Pseudomonas aeruginosa*
- 19. Za bakterijski biofilm točno je sljedeće:**
a) čini ga zajednica jedne ili više vrsta bakterija
b) koristi se u liječenju uroinfekcija
c) služi za izradu brzih urinokultura
d) niti jedan odgovor nije točan
- 20. Na sobnoj temperaturi uzorak urina za urinokulturu može ostati najdulje:**
a) 8 sati
b) 12 sati
c) 24 sata
d) 2 sata
- 21. Prva infekcija urotrakta u muškarca:**
a) zahtijeva urološku obradu
b) ne zahtijeva urološku obradu
c) zahtijeva isključivo urinokulturu
d) zahtijeva samo ultrazvučni pregled abdomena
- 22. Lijek izbora u ambulantnom liječenju akutnoga nekompliranog pijelonefritisa je:**
a) ciprofloksacin
b) amoksicilin
c) cefepim
d) amoksicilin s klavulanskom kiselinom
- 23. Karcinom prostate karakteriziraju sljedeće činjenice:**
a) incidencija karcinoma prostate je 215 novootkrivenih bolesnika na 100.000 muškaraca godišnje
b) otprilike šestina bolesnika kojima je dijagnosticiran karcinom prostate od njega će i umrijeti
c) incidencija karcinoma prostate snažno raste s dobi
d) sve ponuđene tvrdnje su točne
- 24. Dijagnostika za rano otkrivanje lokaliziranog karcinoma prostate se najčešće nudi:**
a) mlađim muškarcima sa PSA vrijednošću između 4 i 10 ng/ml i simptomima akutnog prostatitisa
b) muškarcima starijima od 50 godina s povišenom vrijednošću PSA i lošim f/t omjerom, koji imaju trajanje života dulje od 10 do 15 godina
c) muškarcima starijima od 75 godina s povišenom vrijednosti PSA i nesuspекtnim nalazom na digitorektalnom pregledu
d) svi odgovori su netočni
- 25. Za prostatični specifični antigen je karakteristično sljedeće:**
a) specifičan je za prostatu, ali ne i za karcinom prostate
b) vjerojatnost karcinoma prostate opada s porastom vrijednosti PSA
c) porast PSA viši od 0,75 ng/ml u razdoblju od dvije godine govori u prilog da je karcinom prostate vjerojatan uzrok tom porastu
d) ukoliko je vrijednost PSA manja od 4 ng/ml, ne postoji mogućnost da pacijent ima karcinom prostate
- 26. Pri određivanju lokalne proširenosti karcinoma prostate koristi se:**
a) digitorektalni pregled
b) MSCT i MR
c) PHD nalaz
d) a + c
- 27. Indikacija za radikalnu prostatektomiju je:**
a) T1 i T2 stadij bolesti
b) bolesnik s očekivanim preživljenjem do pet godina
c) bolesnik s dokazanom metastatskom bolešću
d) ništa od navedenog
- 28. Hormonska terapija se koristi kod:**
a) bolesnika s metastatskom bolešću
b) bolesnika kod kojih je došlo do biokemijskog relapsa nakon radikalne prostatektomije
c) bolesnika s lokalno uznapredovalom bolešću koji nisu podobni za operativni zahvat
d) svi ponuđeni odgovori su točni
- 29. Koji su donori zakonski dopušteni u RH?**
a) donori s nekucajućim srcem
b) donori s kucajućim srcem
c) donori s kucajućim i nekucajućim srcem
d) sve je točno
- 30. Koja je apsolutna kontraindikacija za davalatstvo?**
a) hepatitis C
b) hepatitis B
c) aktivna zloćudna bolest
d) ništa nije točno
- 31. „Žive“ transplantacije bubrega najviše se provode u:**
a) Njemačkoj
b) Kini
c) SAD-u
d) Japanu
- 32. Koje se otopine najčešće koriste za prezervaciju organa?**
a) fiziološka
b) ringer
c) UW
d) UW i HTK
- 33. Koja je najčešća osnovna imunosupresivna terapija?**
a) steroidi
b) MMF
c) kalcineurinski inhibitori
d) sve navedeno je točno
- 34. Koliko je preživljenje kadaveričnih bubrega u KBC Zagreb nakon pet godina?**
a) 50%
b) 60%
c) 70%
d) 80%
- 35. Uretralni sfinkter je:**
a) tubularna struktura
b) poprečno postavljena struktura
c) nalazi se između dva lista fascije
d) ništa od navedenog
- 36. Uretralni sfinkter je inerviran:**
a) *nn. pelvici*
b) *n. pudendus*
c) *n. hypogastricus*
d) a + b

37. Uretralni je sfinkter građen od:
 a) glatkog mišića
 b) poprečnoprugastog mišića
 c) glatki je mišić nastavak glatkog mišića mjehura
 d) a + b
38. Za postizanje kontinencije nakon prostatektomije potrebno je sačuvati:
 a) uretralnu dužinu veću od 1,5 cm
 b) neurovaskularni snop
 c) vrat mjehura
 d) ništa od navedenog
39. Striktura na mjestu anastomoze mjehura i uretre dovodi do:
 a) subvezikalne opstrukcije
 b) inkontinencije
 c) pojave nestabilnosti detruzora (OAB)
 d) sve navedeno je točno
40. Statička (stresna) inkontinencija mokraće u žena nastaje zbog:
 a) neuroloških oštećenja mokraćnog mjehura
 b) upale urinarnog trakta
 c) oštećenja mišićno-fascijalnih struktura dna zdjelice
 d) neuroloških bolesti
41. Miješana inkontinencija mokraće sadrži sljedeće komponente:
 a) statičku (stresnu) i urgentnu inkontinenciju
 b) urgentnu i prelijevajuću inkontinenciju
 c) senzoričku i motoričku inkontinenciju
 d) statički (stresnu) i prelijevajuću inkontinenciju
42. Lijekovi u liječenju urgencije kod urgentne inkontinencije su:
 a) antibiotici
 b) antikolinergici
 c) beta-blokatori
 d) alfa-agonisti
43. Metode izbora u liječenju statičke (stresne) inkontinencije mokraće su:
 a) vanjska magnetska inervacija zdjelice
 b) medikamenti
 c) Keglove vježbe
 d) kirurške metode
44. Statička (stresna) inkontinencija mokraće javlja se:
 a) kod pranja ruku
 b) kod akustičnih zvukova (šumova) vode
 c) kašljanja, kihanja, trčanja
 d) kod depresije
45. Diferencijalna dijagnoza bubrežne kolike je:
 a) disecirajuća aneurizma abdominalne aorte
 b) izvanmaternična trudnoća
 c) upala crvuljka
 d) sve navedeno je točno
46. Preventivne mjere nastanka urolitijaze su:
 a) povećan unos tekućine i vlakana
 b) smanjen unos bjelančevina životinjskog podrijetla
 c) smanjen unos soli
 d) sve navedeno je točno
47. Indikacije za aktivni urološki tretman u pacijenata s urolitijazom su:
 a) zastoj urina sa znacima pijelonefritisa
 b) bubrežna kolika koja ne prestaje na analgetsku terapiju
 c) obostrana opstrukcija sa znacima zastoja urina
 d) sve navedeno je točno
48. Minimalna dijagnostička obrada pacijenta s kliničkom slikom bubrežne kolike obuhvaća:
 a) anamnezu i klinički pregled
 b) RTG urotrakta i UZV bubrega
 c) sediment urina
 d) sve navedeno je točno
49. Kontraindikacije za ESWL su:
 a) trudnoća
 b) starija životna dob
 c) regulirane koagulopatije
 d) sve navedeno je točno
50. Lijek izbora u liječenju bubrežne kolike je:
 a) acetilsalicilna kiselina
 b) diklofenak
 c) metoklopramid
 d) trospij
51. Po kemijskom sastavu najviše kamenaca je građeno od:
 a) kalcij oksalata
 b) mokraćne kiseline
 c) cistina
 d) struvita
52. Tumorski biljezi:
 a) ključni su u postavljanju dijagnoze tumora
 b) postavljaju sumnju na tumorski proces
 c) dijagnoza tumora se postavlja isključivo patohistološkom analizom
 d) b + c
53. Zlatni standard dijagnostike i praćenja karcinoma mokraćnog mjehura je:
 a) cistoskopija i citologija
 b) citologija
 c) MSCCT
 d) FISH
54. Humani korionski gonadotropin najčešće je povišen kod:
 a) seminoma
 b) *yolk sac* tumora
 c) embrionalnog karcinoma
 d) koriokarcinoma
55. Tumor testisa se najčešće javlja u dobi:
 a) 15-34
 b) 20-50
 c) starijih od 60 godina
 d) mlađih od 15 godina
56. Tumorski biljezi za rak mokraćnog mjehura:
 a) imaju veću specifičnost od citologije
 b) imaju veću osjetljivost od citologije
 c) većina ih je u redovitoj kliničkoj praksi
 d) većinom se izoliraju iz krvi
57. Regionalna anestezija je:
 a) kontraindicirana kod bolesnika sa šećernom bolesti
 b) zahtijeva manju pripremu u odnosu na opću anesteziju
 c) preporučena kod bolesnika s teškom aortnom stenozom
 d) anesteziološka tehnika izbora kod transuretralnih zahvata
58. TURP sindrom je povezan s:
 a) hiponatrijemijom
 b) hipoosmolalnošću
 c) simptomima od kardiovaskularnog i neurološkog sustava
 d) sve navedeno je točno

59. Fiziološke promjene kod laparaskopskih zahvata povezane su s učincima:
- pneumoperitoneuma
 - položaja bolesnika na operacijskom stolu
 - apsorpcije CO₂
 - sve navedeno je točno
60. NSAIL (nesteroidni antiinflamatorni lijekovi):
- pripadaju u jake analgetike
 - oštećuju bubrežnu funkciju
 - povećavaju ukupnu potrošnju opijata
 - izazivaju respiratornu depresiju
61. Postoperativna analgezija:
- procjenjuje se svaka 24 sata
 - povećava morbiditet
 - adekvatna je kod VAS <2 u mirovanju
 - postiže se samo sistemskom analgezijskom terapijom
62. U Hrvatskoj je stanovnika starijih od 65 godina:
- <5%
 - 5-10%
 - 10-15%
 - >15%
63. Uzroci erektilne disfunkcije su:
- depresija
 - arterijska hipertenzija i *diabetes mellitus*
 - kirurgija kolona i genitourinarnog trakta
 - sve navedeno je točno
64. Testosteronska nadomjesna terapija je apsolutno kontraindicirana kod:
- arterijske hipertenzije
 - diabetes mellitusa
 - karcinoma prostate
 - svega navedenog
65. Nuspojave testosteronske supstitucije su:
- kongestivno zatajivanje srca
 - edemi
 - tromboza
 - sve navedeno je točno
66. Uzrok akutne retencije ne može biti:
- trauma kralježnice
 - benigna hiperplazija prostate
 - opstrukcija uretera kamenom
 - karcinom prostate
67. Fournierova gangrena:
- prva metoda liječenja je antimikrobna terapija
 - žene češće obolijevaju od muškaraca
 - najčešće je uzrok gangrene u urogenitalnom području
 - dijagnoza gangrene se temelji na laboratorijskim, mikrobiološkim i radiološkim pretragama
68. Trauma bubrega:
- najčešće je uzrokuju penetratne ozljede
 - hematurija uvijek korelira sa stupnjem ozljede
 - prezervacija bubrega je temeljno načelo u kirurgiji bubrega
 - većina trauma bubrega nastala je iatrogeno
69. Trauma uretre:
- obilježava je nemogućnost mokrenja i krv na vanjskom meatusu uretre
 - kod sumnje treba odmah postaviti uretralni kateter
 - radiološka dijagnostička metoda izbora je MSCT urografija
 - digitorektalno prostata je uvećana, dostupna palpaciji, bolna
70. Za bubrežnu koliku karakteristično je sljedeće:
- prvi znak je mikrohematurija
 - bolnost u lumbalnoj regiji se mijenja promjenom položaja tijela
 - analgetska terapija se ordinira nakon dijagnostičkih pretraga
 - bubrežnu koliku praćenu visokom temperaturom i hidronefrozom treba odmah uputiti na urologiju

Upute za ispunjavanje testa znanja

Točne odgovore potrebno je označiti u tablici uvezanog umetka, zaokruživanjem odgovarajućeg slova (a-d) samo jednog od ponuđenih odgovora za svako od 70 pitanja.

Popunjeni obrazac, s označenim odgovorima i vašim osobnim podacima potrebno je istrgnuti, presavinuti na format dopisnice (po mogućnosti preklap učvrstiti ljepljivom vrpcom) te s poštanskom markom poslati na naznačenu adresu (Hrvatska liječnička komora, Šubićeva 9, 10000 Zagreb), najkasnije do **31. svibnja 2011. godine**.

Za dodjelu bodova u sustavu trajne izobrazbe uzimat će se u obzir samo pozitivno riješeni testovi dostavljeni na originalnom priloženom obrascu (umetku).