

## Zoznam otázok pre zápočtový test z Internej medicíny 2

1. Ulnárna deviácia prstov rúk je typická pre:
2. Sakroileitída je typická pre:
3. ASLO vyšetrujeme pri podozrení na:
4. Ranná stuhnutosť dlhšia ako 1 hodinu je typická pre:
5. Osteofyty sú:
6. Motýlovitý exantém na tvári je typický pre:
7. Fotosenzitivita je typická pre
8. Biologická liečba je indikovaná u pacientov s:
9. Osteoporóza sa spravidla nevyskytuje pri:
10. Kolchicín sa používa v liečbe:
11. Typické osteoporotické zlomeniny sú:
12. Ako „bezpulzová choroba“ sa nazýva:
13. Vysoké hodnoty CRP sú typické pre:
14. Polymyalgia rheumatica môže byť častejšie asociovaná s :
15. Raynaudov fenomén sa vyskytuje pri:
16. Heberdenove uzly sú:
17. Ktorý z uvedených príznakov nepatrí do charakteristickej triády Reiterovho syndrómu:
18. Ktorý z uvedených príznakov nepatrí do obrazu polymyalgia rheumatica:
19. Autoprotilátky ANCA sa detegujú pri:
20. Zvýšené hodnoty svalových enzýmov v sére nachádzame pri:
21. Akútna artritída v MTP I kĺbe je charakteristická pre:
22. Čo sú to reumatoidné faktory:
23. Artrocentéza sa vykonáva:
24. Sakroiliakálne kĺby sa vyšetrujú hlavne:
25. Antinukleárny faktor (ANA) je vo vysokom percente pozitívny u:
26. Bazálna - chorobu modifikujúca liečba (DMARDs) - sa u RA zahajuje
27. Najčastejší nežiaduci účinok liečby nesteroidnými antiflogistikami je:
28. Densitometrické vyšetrenie je indikované:
29. Pozitívne titre anti ds-DNA sú špecifické pre:
30. Schoberova a Stiborova vzdialenosť je skrátaná pri:
31. Magnetická rezonancia sa využíva:
32. Pre včasnú diagnostiku reumatoidnej artritídy sú najvýznamnejšie:
33. Diagnostika osteoporózy je založená na meraní kostnej denity:
34. Hodnotenie aktivity pomocou indexu DAS 28 u reumatoidnej artritídy zahŕňa:
35. Najviac používanými antiresorpčnými liekmi pri osteoporóze sú:
36. Liekom voľby pri novovzniknutej aktívnej reumatoidnej artritíde je:
37. Na stanovenie osteoporózy podľa WHO u postmenopauzálnych žien je potrebné namerať:
38. Vitamín D svojou chemickou štruktúrou zodpovedá:
39. Hlavným prirodzeným zdrojom vitamínu D je:
40. Aktívny metabolit vitamínu D - 1,25-dihydroxycholecalciferol – vzniká v:
41. Najčastejší typ osteoporózy u mužov je:
42. Reumatickú horúčku spôsobuje infekcia:
43. Najzávažnejším následkom reumatickej horúčky je:
44. Ktoré orgány môžu byť postihnuté pri systémovom lupus erythematosus:
45. Odporúčané denné dávky vitamínu D a kalcia pri liečbe osteoporózy:
46. Medzi non-skeletálne účinky vitamínu D patrí
47. Základné príznaky artritídy sú:
48. Epidemiológia osteoporózy:
49. Veľké Jonesovej kritéria reumatickej horúčky sú:
50. Medzi príznaky sklerodermie patrí:
51. Rizikové faktory vzniku karcinómu pľúc
52. Najrozšírenejší morfológický typ karcinómu pľúc
53. Rozličné histologické typy karcinómu pľúc a ich charakteristika (rýchlosť rastu, mitotická aktivita, metastatický potenciál)
54. Vyšetrenia potrebné na zahájenie onkologickej liečby u pacienta s podozrením na karcinóm pľúc
55. Skoré príznaky karcinómu pľúc
56. Neskoré príznaky karcinómu pľúc
57. Pancoastov tumor
58. Hornerov syndróm
59. Syndróm hornej dutej žily
60. Pľúcne nádory s endokrinnou aktivitou
61. Diagnostika nádorov pľúc v závislosti od ich anatomickej lokality
62. Liečebné modalities nemalobunkového karcinómu pľúc
63. Liečebné modalities malobunkového karcinómu pľúc
64. Pneumónia – patologicko-anatomická a klinická definícia
65. Pneumónia – príznaky
66. Pleuritída – príznaky, fyzikálny nálež
67. Fyzikálny nálež nad pneumonickým ložiskom
68. Mikrobiálny vyvolávateľ komunitných pneumónií
69. Pneumónia – vyšetrenia potrebné na diagnostiku
70. Pneumónia – radiologický nálež
71. Manažment liečby pacienta s komunitnou pneumóniou
72. Manažment liečby pacienta s komunitnou pneumóniou na základe klinického stavu (kazuistika)
73. Vedľajšie účinky antibiotickej liečby pri liečbe respiračných infekcií
74. Pleurálny výpotok – príznaky a fyzikálny nálež
75. Pleurálny výpotok - radiologický nálež
76. Exudát – charakteristika pleurálneho punktátu
77. Transudát – charakteristika pleurálneho punktátu, najčastejšie príčiny
78. Parapneumonický výpotok
79. Empyém hrudníka – liečebný postup
80. Pneumotorax – rizikové faktory vzniku, typické príznaky
81. Pneumotorax – fyzikálny a rádiografický nálež
82. Rizikové faktory vzniku nádorov pleury

83. Prevalencia a mortalita bronchiálnej astmy
84. Rizikové faktory bronchiálnej astmy
85. Patofyziológia astma bronchiale
86. Najtypickejšie príznaky pacienta s astma bronchiale
87. Akútna exacerbácia astmy – príznaky a fyzikálny nález
88. Rizikový faktor mortality závažnej, ťažko kontrolovateľnej bronchiálnej astmy
89. Klasifikácia bronchiálnej astmy na základe aktuálneho klinického stavu (kazuistika)
90. Interpretácia metacholínového bronchoprovokačného testu
91. Interpretácia spirometrického vyšetrenia s bronchodilatačným testom
92. Liečba bronchiálnej astmy – lieky na kontrolu príznakov
93. Liečba bronchiálnej astmy – úloha dlhodobó účinkujúcich beta-agonistov
94. CHOCHP – typická anamnéza, príznaky, fyzikálne vyšetrenie
95. CHOCHP – patogenéza
96. CHOCHP – funkčné vyšetrenie pľúc
97. CHOCHP – príznaky akútnej exacerbácie
98. CHOCHP – analýza krvných plynov pri akútnej exacerbácii
99. CHOCHP – dlhodobá inhalačná liečba
100. CHOCHP a pľúcny emfyzém
101. CHOCHP a dlhodobá domáca oxygenoterapia
102. DIPCH – typická anamnéza a príznaky
103. DIPCH – charakteristický radiologický nález
104. DIPCH - najčastejší nález pri funkčnom vyšetrení pľúc
105. Sarkoidóza – príznaky, typický radiologický a histologický nález
106. Sarkoidóza – liečebný postup
107. Inovatívna antifibrotická liečba DIPCH
108. Cor pulmonale - definícia
109. Príčiny cor pulmonale chronicum
110. Príčiny akútneho cor pulmonale
111. Príznaky pľúcnej embólie
112. Cor pulmonale - typická anamnéza a príznaky
113. Definícia tuberkulózy
114. Kultivácia Mycobacterium tuberculosis
115. Farbenie spúta - Ziehl–Neelsen
116. Spôsob prenosu Mycobacterium tuberculosis
117. Rizikové skupiny pacientov pre infekciu TBC
118. Rizikové faktory prenosu nákazy TBC
119. Liečba antituberkulotikami – dĺžka, druhy antituberkulotík
120. Následky neadekvátnej liečby antituberkulotikami
121. Súčasná infekcia HIV a TBC
122. Primárna tuberkulóza pľúc na rtg snímke
123. Postprimárna tuberkulóza pľúc na rtg snímke
124. Latentná tuberkulózná infekcia a liečba inhibítormi tumor necrosis faktora (TNF)
125. Formy mimopľúcnej tuberkulózy
126. Liečba mimopľúcnej tuberkulózy
127. Bronchiektázie – definícia
128. Bronchiektázie - patogenéza
129. Bronchiektázie – príznaky, fyzikálny nález
130. Epidemiológia a šírenie vírusu SARS-Cov2
131. Patogenéza infekcie vírusom SARS-Cov-2
132. Klinická manifestácia choroby Covid-19
133. Laboratórne markery spojené so zvýšenou mortalitou infekcie Covid-19
134. Terapeutický postup a manažment pacienta s ľahkým klinickým priebehom COVID-19 (kazuistika)
135. Interpretácia pozitívneho RT-PCR testu na SARS-Cov-2 vírus z nazofaryngeálneho steru
136. Terapeutický postup a manažment pacienta s infekciou COVID-19 a hypoxemickou respiračnou insuficienciou (kazuistika)
137. Terapeutické intervencie pri infekcii COVID-19
138. Obštrukčné spánkové apnoe – definícia, polysomnografický nález, príznaky
139. Obštrukčné spánkové apnoe – stratégia liečby
140. Centrálné spánkové apnoe – definícia, polysomnografický nález, komorbidity
141. Hypoventilačný syndróm pri obezite – definícia, arteriálne krvné plyny, komorbidity
142. Syndróm hypoventilácie v spánku – patofyziológia
143. Paličkovité prsty
144. Dyspnoe
145. Tvar hrudníka
146. Hemoptyza – príčiny a diferenciálna diagnóza