

## Testové otázky INTERNÁ MEDICÍNA 1 – 3.ročník VL, LS

Prahová hodnota krvného tlaku pre diagnózu systémovej artériovej hypertenzie je:  
Najčastejšia forma sekundárnej hypertenzie je:  
Medzi antihypertenzíva prvej voľby nepatria:  
V biochemických vyšetreniach krvi pri sekundárnej hypertenzii spôsobenej hyperaldosteronizmom je v typickom prípade prítomná:  
Prevalencia artériovej hypertenzie v populácii dospelých osôb je:  
Ktoré lieky podávané pacientom a artériovou hypertenziou obvykle vedú k zvýšeniu hodnôt krvného tlaku a znižujú účinnosť antihypertenzívnej liečby?  
Ktoré antihypertenzíva sú najúčinnnejšie v prevencii zhoršovania renálnych funkcií?  
Ktoré z uvedených antihypertenzív sú kontraindikované v gravidite?  
Vlna P v EKG krivke je prejavom:  
Edémy dolných končatín sú častým nežiadúcim účinkom antihypertenzív zo skupiny:  
Mikroangiopatia :  
Klaudikačné bolesti DK:  
Interval PQ (P-R) v EKG zázname fyziologicky trvá:  
Trofické defekty pri ochoreniach periférnych artérií patria:  
V 1. štádiu ischemickej choroby DK podľa Fontainovej klasifikácie sa v liečbe využíva:  
V liečbe klaudikačného štádia PAOO:  
Pri akútnom uzávere periférnej artérie DK :  
Vaskulitída:  
Raynaudov fenomén:  
Iniciálny komorový komplex (QRS) v EKG zázname je odrazom:  
Hlboká venózna trombóza:  
Fyziologicky trvá celý komplex QRS EKG záznamu:  
Segment S-T v EKG zázname je odrazom včasnej fázy:  
Možné komplikácie hlbokkej venózne trombózy sú:  
Riziko vzniku hlbokkej venózne trombózy je zvýšené:  
V praxi je v diagnostike hlbokkej venózne trombózy okrem klinického obrazu metódou 1.voľby:  
Sínusová tachykardia je charakteristická frekvenciou:  
Thrombangiitis obliterans ( Buergerova choroba):  
Raynaudov fenomén znamená :  
Pri fibrilácii predsiení sa podľa Odporúčania ESC pre manažment fibrilácie predsiení z roku 2012 rozoznávajú tieto formy:  
Disekcia aorty:  
Disekcia aorty:  
V liečbe akútnej disekcie descendentnej aorty je spravidla dôležité:  
Aortálna disekcia typ B podľa Stanfordskej klasifikácie, typ III. podľa de Bakeyho klasifikácie označuje:  
Aortálna disekcia môže vzniknúť pri:  
Do klinického obrazu aortálnej disekcie môže patriť:  
V diagnostike akútnej disekcie aorty je z uvedených možností metódou 1. voľby:  
Prevenia aortálnej disekcie:  
Pľúcna embólia:  
Do klinického obrazu pľúcnej embólie patria:  
Indikáciou ku genetickému vyšetreniu pri tromboembolickej chorobe sú:  
V diagnostike akútnej pľúcnej embólie je z týchto vyšetrení najvýpovednejšie:

Riziko tromboembolizmu je pri flutteri predsiení v porovnaní s fibriláciou predsiení:  
Vyšetrenie D diméru pri podozrení na pľúcnu embóliu:  
Pri atrio- ventrikulárnej (A-V) blokáde I. stupňa je P-Q interval:  
Liečba pľúcnej embólie:  
Pri AV blokáde III. stupňa je frekvencia predsiení v porovnaní s frekvenciou komôr vždy:  
Antikoagulačná liečba pľúcnej embólie:  
Najčastejšou formou embólie je:  
Sukcesívna pľúcna embólia označuje:  
Najčastejším zdrojom embolu pri pľúcnej embólíi je:  
Tromboembolickej choroba je z nižšie uvedených možností najčastejšia pri:  
Primárne trombofilné stavy:  
Tromboflebitída:  
Kompresívna liečba dolných končatín:  
Lowenbergovo znamenie sa využíva pri diagnostike:  
Phlegmasia alba dolens je:  
Do klinického obrazu hlbokkej venózne trombózy patrí:  
Lymfédém:  
Auskultačný nález na pľúcach pri akútnom srdcovom zlyhaní sú:  
Syndróm preexcitácie charakterizuje interval PQ s trvaním:  
Opening snap - otváracie kliknutie je typické pri:  
Diabetes mellitus je spojený s častejším výskytom:  
Systémová artériová hypertenzia:  
Šelest je akustickým prejavom:  
Auskultačný nález na srdci pri aortálnej regurgitácii je:  
Auskultačný nález na srdci pri aortálnej stenóze je:  
Pre aortálnu regurgitáciu je typický:  
Propagácia šelestu pri mitrálnej regurgitácii je:  
Propagácia šelestu pri aortálnej stenóze je:  
RTG obraz srdca pri dekompenzovanej mitrálnej chybe môže byť:  
Pre kardiálnu stázu nie je typická:ň  
Pre masívnu akútnu pľúcnu embóliu je typické:  
Medzi "malígne" poruchy srdcového rytmu nepatrí:  
Podľa Lownovej klasifikácie komorových extrasystol pri ambulantnom monitorovaní EKG podľa Holtera sú polytopné KES zaradené do triedy:  
Medzi akútne koronárne syndrómy nepatrí  
Klasifikáciou závažnosti anginy pectoris je  
Medzi rizikové faktory ICHS nepatrí  
Do diagnostiky ICHS nepatrí  
Liečbou akútneho STEMI lege artis je  
Podľa Lownovej klasifikácie komorových extrasystol pri ambulantnom monitorovaní EKG podľa Holtera sú bigeminicky viazané KES zaradené do triedy:  
Podľa Lownovej klasifikácie komorových extrasystol pri ambulantnom monitorovaní EKG podľa Holtera sú párové (kuplety) KES zaradené do triedy:  
K štandardnej liečbe po prekonanom infarkte myokardu nepatria  
Podľa Lownovej klasifikácie komorových extrasystol pri ambulantnom monitorovaní EKG podľa Holtera sú salvy KES zaradené do triedy:  
Medzi markery myokardiálneho poškodenia nepatrí  
Podľa Lownovej klasifikácie komorových extrasystol pri ambulantnom monitorovaní EKG podľa Holtera je fenomén R/T zaradený do triedy:  
Hypertrofia svaloviny ľavej komory vyjadrená indexom

## Testové otázky INTERNÁ MEDICÍNA 1 – 3.ročník VL, LS

podľa Sokolowa je vtedy, ak je tento index:  
Pre chronické srdcové zlyhávanie nie je typická  
Hypertrofia svaloviny ľavej komory vyjadrená indexom  
podľa Lewisa je vtedy, ak je tento index:  
Srdcové zlyhávanie sa môže vyvinúť  
Do liečby chronického srdcového zlyhávania nepatrí  
Ktoré tvrdenie nie je správne : Ejekčná frakcia ľavej komory :  
Ktoré tvrdenie o digoxíne je správne :  
Ako klasifikácia srdcového zlyhávania v rámci akútneho IM sa najčastejšie používa:  
Príčinou diastolického srdcového zlyhávania obvykle nebýva:  
Medzi rizikové faktory bakteriálnej endokarditídy nepatrí  
Najčastejšie sa vyskytujúcou perikarditídou z uvedených je  
Definitívnu diagnózu myokarditídy stanoví  
Pre diagnózu aortálnej disekcie môžu byť nápomocné anamnestické údaje a fyzikálny nález:  
Akútna perikarditída so závažnejším priebehom máva v EKG obraze charakteristický nález:  
Ktoré vyšetrenie nepatrí do skríningu pacienta s novozistenou hypertenziou  
Ktoré z nasledovných nepatrí do dg metabolického syndrómu  
Ktoré z nasledovných nie je typickým rizikovým faktorom vzniku fibrilácie presieni  
Kardiostimulácia typu VVI znamená  
Prvým postupom liečby fibrilácie komôr je  
Pri užívaní warfarínu je INR v optimálnom terapeutickom pásme pri cieľových hodnotách:  
Podanie digoxínu je pri WPW syndróme:  
Základným patogenetickým mechanizmom vzniku trombózy je:  
Celková ischemická záťaž je súčet trvania všetkých symptomatických aj asymptomatických (nemých, nebolestivých) ischemií počas:  
Aneurizmu brušnej aorty podľa veľkosti delíme na:  
Rizikové faktory kardiovaskulárnych ochorení použité ku stratifikácii rizika podľa projektu SCORE sú aj:  
Emergentná hypertenzia môže byť sprevádzaná:  
Za rezistentnú artériovú hypertenziu označujeme takú hypertenziu, kde sa ani pri vhodne zvolenej trojkombinácii antihypertenzív obsahujúcich diuretikum nepodarí znížiť TK:  
Medzi príčiny rezistentnej artériovej hypertenzie patrí:  
Koarktácia aorty je sprevádzaná artériovou hypertenziou:  
Najčastejšou príčinou úmrtia na Slovensku sú:  
Medzi arytmičné príčiny synkop patrí:  
Medzi kardiomyopatie patrí aj:  
Kardiotoxicita antracyklínov sa delí na tieto typy:  
Ktorá chlopňová chyba sa typicky vyskytuje pri Bechterevovej chorobe:  
Medzi nežiaduce účinky perorálneho amiodaronu patria aj:  
Medzi arteriosklerózu zaraďujeme:  
Pri syndróme diabetickej nohy možno v postihnutých tkanivách zistiť niekedy súčasný výskyt aj:  
Fyziologická hodnota členkovo-ramenného tlakového indexu (ankle-brachial pressure index:ABI) je:  
Pri Monckebergovej mediokalcinóze je hodnota

členkovo-ramenného tlakového indexu (ankle-brachial pressure index:ABI) typicky:  
Pri WPW syndróme na EKG nachádzame:  
Hypertrofia svaloviny ľavej komory srdca u artériovej hypertenzie:  
Pri fibrilácii predsieni je pulz charakterizovaný ako:  
Edémy pri srdcovom zlyhávaní sú:  
Pacient so srdcovým zlyhávaním s prejavmi pľúcneho edému je podľa NYHA klasifikácie zaradený do štádia:  
Medzi "malígne" dysrhythmie patrí:  
Angina pectoris inversa (Prinzmetal) je typicky charakterizovaná:  
Mussetov príznak je pri:  
Systolický šelest nachádzame pri:  
Ako „bezpulzová choroba“ sa nazýva:  
Fibrilácia predsieni je charakteristická:  
Sekundárna forma systémovej artériovej hypertenzie je pri:  
Kontraindikáciou pre vykonanie oGTT je:  
Medzi lieky s diabetogénnym efektom pri dlhodobom užívaní patria:  
Príznakmi aortálnej stenózy môžu byť:  
Najčastejšou stenotickou chlopňovou chybou v súčasnosti je:  
Etiologicky sa na vzniku trikuspidálnej insuficiencie môže podieľať:  
Syndróm spánkového apnoe delíme na:  
V noci klesá fyziologicky krvný tlak paralelne so spánkom. Tento fenomén sa označuje dipping.  
Termínom non-dippers označujeme jedincov, u ktorých tento tlak:  
Wegenerova granulomatóza je nekrotizujúca vaskulitída s tvorbou granulómov. Typicky postihuje:  
Fontaineova klasifikácia sa používa pri:  
Trombangiitis obliterans (Winiwarer-Buergerova choroba) klasicky prebieha v koľkých klinických štádiách?  
Ak má pacient galopový rytmus tak má pritom aj  
Aká je úľavová poloha pacienta s akútnou perikarditídou?  
Ako vzniká 3. srdcová ozva?  
Aký je mechanizmus Durozierovho príznaku ?  
Aký vplyv má aortálna regurgitácia na systolický a diastolický krvný tlak ?  
Aký vplyv má aortálna stenóza na systolický a diastolický krvný tlak ?  
Aortálna oblasť pri auskultácii srdca je:  
Artériovenózna fistula:  
Auskultačná oblasť pre a.pulmonalis je:  
Auskultačná oblasť pre aortu je:  
Corriganov pulz je pri:  
Čo sa nazýva srdcová astma?  
Diastolický šelest je pri:  
Diastolický šelest je pri:  
Diastolický šelest s propagáciou pozdĺž sterna  
Druhá ozva je zvukovým prejavom uzavretia:  
Durozierov príznak je prítomný pri:  
Edémy z kardiálnych príčin sú:  
Fixovaný rozštep 2. ozvy je pri:  
Fixovaný rozštep II. ozvy na báze  
Fyziologické rozdvojenie II. ozvy je:  
Galop III. ozvy  
Hepatojugulárny reflux je pri:

## Testové otázky INTERNÁ MEDICÍNA 1 – 3.ročník VL, LS

Hmatný vír je prejavom:	Štvrtá ozva vzniká:
Hodnoty normálneho krvného tlaku u dospelých sú:	Štvrtá srdcová ozva:
K príznakom pravostranného srdcového zlyhania nepatrí:	Tretia ozva je prítomná:
Kontinuálny šelest je počuteľný pri:	Tretia ozva môže byť prítomná pri:
Kontinuálny šelest je pri:	Tretia ozva vzniká:
Ktoré hodnoty krvného tlaku (TK) znamenajú izolovanú systolickú hypertenziu?	Trikuspidálna oblasť pri auskultácii srdca je:
Ktorý z dvojice opačnej kvality pulzov nepatria spolu:	Typická kvalita pulzu pri fibrilácii predsiení je:
Ktorý z príznakov sa netýka kardiovaskulárneho systému:	U akého ochorenia srdca je prítomný tzv. "galopový rytmus" (galop) ?
Kývavý tras hlavy - Mussetov príznak je prejavom	Za fyziologických okolností pri inspiriu dochádza ku:
Levinova stupnica na určenie intenzity šelestov má:	Znakom pre dilatáciu ľavej komory srdca pri fyzikálnom vyšetrení je:
Mitrálna oblasť pri auskultácii srdca je:	Znakom pre hypertrofiu ľavej komory srdca pri fyzikálnom vyšetrení je:
Na auskultáciu aortovej chlopne je najvhodnejšia oblasť	Zvýšený normálny krvný tlak (TK) znamená:
Na prednej strane hrudníka rozoznávame (ako orientačné línie):	Ako tachykardiu typu torsades de pointes označujeme
Nález tretej srdcovej ozvy svedčí pre	Amplitúda 1 mV na EKG spravidla zodpovedá:
Organický šelest nie je zapríčinený:	AV blok 2. stupňa typu Mobitz 2 je charakterizovaný
Otváracie klapnutie (opening snap) mitrálnej chlopne pri mitrálnej stenóze je počuteľné:	AV blok 2. stupňa typu Wenkebach je charakterizovaný
Pacienta s ochorením srdca, ktorý má dýchavicu v pokoji klasifikujeme podľa NYHA do:	AV blok 3. stupňa je charakterizovaný
Paradoxné rozdzvenie II. ozvy sa vyskytuje pri:	EKG zmeny na bočnej stene ľavej komory najlepšie zobrazíme vo zvodoch
Pauza medzi I. a II. ozvou je:	EKG zmeny na prednej stene ľavej komory najlepšie zobrazíme vo zvodoch
Plúcnicová oblasť pri auskultácii srdca je:	EKG zmeny na zadnej stene ľavej komory najlepšie zobrazíme vo zvodoch
Pri akom ochorení nachádzame hepato-jugulárny reflux ?	EKG zmeny spodnej steny ľavej komory najlepšie zobrazíme vo zvodoch
Pri akých stavoch máme tzv. "pulzujúcu pečeň" ?	Elevácia ST úseku sa nevyskytuje pri
Pri aortálnej insuficiencii je šelest:	Hyperkaliémia sa na EKG prejaví ako
Pri druhej ozve srdca dochádza ku:	II.končatinový zvod zachycuje rozdiel akčných potenciálov medzi:
Pri ktorej chlopňovej chybe je zosilnená prvá ozva na apexe?	Ischémia myokardu sa na EKG prejavuje:
Pri mitrálnej stenóze je auskultačný nález:	Komorová bigeminia je
Pri mitrálnej stenóze je:	Komorová extrasystola je typická
Pri prvej ozve srdca dochádza ku:	Komorová tachykardia je prítomná, keď:
Prolaps mitrálnej chlopne sa prejavuje:	Konštantný nález PQ intervalu 0,22 sek je pri:
Propagácia systolického šelestu pri mitrálnej insuficiencii	Koronárna T vlna je:
Propagácia šelestu môže byť:	Negatívne T vlny na EKG sú časté pri
Prvá ozva je zvukovým prejavom uzavretia:	Normálne trvanie PQ intervalu je:
Pulsus alternans je prítomný pri:	Normálne trvanie QRS komplexu je:
Pulsus paradoxus je:	P mitrale na EKG je spôsobené:
Pulsus parvus et tardus je pri:	P mitrale sa na EKG prejaví ako:
Pulzácia arteria dorsalis pedis je hmatná:	P pulmonale na EKG je spôsobené:
Pulzácia arteria tibialis posterior je hmatná:	P pulmonale sa na EKG prejaví ako:
Pulzový deficit je:	Paradeeho vlna je charakteristická pre:
Punctum maximum šelestu je:	Patologický Q kmit je známkou:
Quinckeho pulzácie sú pri:	Polytopné komorové extrasystoly
Sínusová bradykardia je pri:	PQ interval sa meria:
Sínusová tachykardia môže byť pri:	Pre inkompletný blok pravého Tawarovho ramienka je na EKG typické
Slabo počuteľné srdcové ozvy sú pri:	Pre kompletný blok ľavého Tawarovho ramienka je na EKG typické
Srdcové ozvy sú hlasnejšie:	Pre ľavý predný hemiblok je na EKG typické
Srdcový šelest je zvuk spôsobený:	Pre obraz WPW syndrómu na EKG je charakteristické
Syndróm karotického sinusu sa prejaví	Prekordiálna elektróda V2 sa nakladá:
Synkopa je	Prekordiálna elektróda V4 sa nakladá:
Systolický šelest je pri:	Pri infarkte diafragmatickej steny sú zmeny na EKG vo zvodoch:
Systolický šelest je pri:	Pri infarkte myokardu bez ST elevácií na EKG nebudú prítomné:
Systolický šelest na hrote s propagáciou axily	Pri ľavotype je os srdca:
Systolický šelest v druhom medzirebrí vpravo od sternu	Pri normotype je os srdca:
Šelest pri aortálnej stenóze sa propaguje:	
Štvrtá ozva je prítomná:	
Štvrtá ozva nie je prítomná:	

Pri pravotype je os srdca:

Príznaky akútneho infarktu myokardu na EKG:

QRS komplex na EKG

QT interval nie je závislý od:

Sínusový rytmus je charakterizovaný pozitívnou P vlnou vo zvodoch

Sokolow-Lyonov index hovorí o:

Sokolow-Lyonov index je pozitívny pri:

Správne farby EKG končatinových elektród sú:

Supraventrikulárna extrasystola je typická