

# Všeobecné lekárstvo

1. Od ktorého veku poistenca je povinnou súčasťou preventívnej prehliadky aj EKG vyšetrenie:
  - a) od 20 roku
  - b) od 30 roku
  - c) od 40 roku
  - d) od 50 roku
  - e) po 60 roku
2. Medzi povinné prístrojové vybavenie ambulancie všeobecného lekára nepatrí:
  - a) fonendoskop
  - b) PC
  - c) prístroj na vyšetrenie CRP
  - d) tlakomer
  - e) stôl
3. Kde bol prvýkrát definovaný odbor všeobecné lekárstvo:
  - a) Bratislava
  - b) Addis Abeba
  - c) Alma Ata
  - d) New York
  - e) Kyjev
4. Pre prácu všeobecného lekára je typické:
  - a) malé množstvo pacientov
  - b) pomalé rozhodovanie
  - c) veľké množstvo pacientov
  - d) iba neskoré štádia ochorení
  - e) všetky uvedené
5. Všeobecný lekár v rámci posudkovej činnosti posudzuje:
  - a) dočasnú pracovnú neschopnosť
  - b) spôsobilosť na držbu zbrane
  - c) spôsobilosť k riadeniu motorového vozidla
  - d) spôsobilosť na prácu
  - e) všetky uvedené
6. Koľkými percentami sa podieľa na správne stanovenej diagnóze anamnéza:
  - a) 35 %
  - b) 45 %
  - c) 55 %
  - d) 65 %
  - e) 75%
7. Náplňou práce sestry v ambulancii všeobecného lekára je:
  - a) práca s čakajúcimi pacientmi

- b) realizácia všetkých vyšetrení
  - c) stanovenie definitívnej diagnózy
  - d) zodpovednosť za preskripciu
  - e) všetky uvedené
8. V ambulancii všeobecného lekára sa realizuje každoročne očkovanie:
- a) proti hepatitíde B
  - b) proti chrípke
  - c) proti hepatitíde C
  - d) proti tetanu
  - e) proti pneumokokom
9. V ambulancii všeobecného lekára je v porovnaní so špecializovanou ambulanciou:
- a) väčšie prístrojové vybavenie a väčšia dostupnosť komplementov
  - b) väčšie prístrojové vybavenie a menšia dostupnosť komplementov
  - c) menšie prístrojové vybavenie a väčšia dostupnosť komplementov
  - d) menšie prístrojové vybavenie a menšia dostupnosť komplementov
  - e) žiadna z uvedených odpovedí
10. Medzi špecifiká práce všeobecného lekára nepatrí:
- a) ambulantná pohotovostná služba
  - b) malá frekvencia pacientov
  - c) návštevna služba
  - d) výkazníctvo
  - e) manažment vybraných chronických ochorení
11. Dôvodom vyšetrenia v ambulancii všeobecného lekára môže byť:
- a) očkovanie
  - b) predoperačné vyšetrenie
  - c) preventívna prehliadka
  - d) manažment vybraných chronických ochorení
  - e) všetky uvedené
12. Podľa rozsahu poznáme vyšetrenie:
- a) komplexné
  - b) kontrolné
  - c) cielené
  - d) cielené kontrolné
  - e) všetky uvedené
13. Koľko rokov je potrebné uchovávať dokumentáciu od poslednej návštevy v ambulancii:
- a) 10
  - b) 15
  - c) 20
  - d) 25
  - e) 30
14. Aké povinné údaje musí obsahovať dokumentácia v ambulancii všeobecného lekára:

- a) identifikačné údaje pacienta
  - b) poučenie pacienta
  - c) dohoda o poskytovaní zdravotnej starostlivosti
  - d) súhlas so spracovaním dát
  - e) všetky uvedené
15. V ktorom roku sa konala konferencia WHO, kde sa definoval odbor všeobecné lekárstvo:
- a) 1975
  - b) 1978
  - c) 1980
  - d) 1985
  - e) 1990
16. Výmenný lístok nie je potrebný:
- a) pri dispenzarizácii pacienta
  - b) 24-hodín od úrazu
  - c) pri kontrolnom vyšetrení u špecialistu
  - d) na dermatovenerologické vyšetrenie
  - e) všetky uvedené
17. Medzi kompetencie všeobecného lekára patrí:
- a) manažment dyslipidémie
  - b) manažment artériovej hypertenzie
  - c) manažment prediabetických stavov
  - d) vyšetrenie INR
  - e) všetky uvedené
18. Aké boli závery z konferencie WHO v Alma Ate v roku 1978:
- a) definoval sa odbor všeobecné lekárstvo ako súčasť vnútorného lekárstva
  - b) definoval sa odbor všeobecné lekárstvo ako súčasť pediatrie
  - c) definoval sa odbor všeobecné lekárstvo ako samostatný odbor
  - d) nezaoberal sa definovaním všeobecného lekárstva
  - e) konferencia WHO v tom roku nebola
19. Aké typy prevencie z časového hľadiska poznáme:
- a) primárnu, sekundárnu
  - b) primárnu sekundárnu, terciárnu
  - c) primárnu sekundárnu, terciárnu, kvartérnu
  - d) primárnu sekundárnu, terciárnu, kvartérnu, kvintérnu
  - e) primárnu sekundárnu, terciárnu, kvartérnu, kvintérnu, sextérnu
20. Medzi rizikové faktory kardiovaskulárnych ochorení patrí:
- a) vek
  - b) pohlavie
  - c) obezita
  - d) artériová hypertenzia
  - e) všetky uvedené
21. Náplňou práce všeobecného lekára je:

- a) primodiagnostika
  - b) primoterapia
  - c) prevencia chorôb
  - d) očkovanie
  - e) všetky uvedené
22. Medzi klinické prejavy diabetes mellitus patrí:
- a) polakizúria, polydipsia, chudnutie, ketoacidóza
  - b) polyúria, polydipsia, chudnutie, ketoacidóza
  - c) dyzúria, dysfágia, priberanie, hyperosmolalita
  - d) polyúria, priberanie, dysfágia, ketoacidóza
  - e) polyúria, dyspepsia, hyperosmolalita, priberanie
23. Dyslipoproteinémie delíme na:
- a) hypercholesterolémia, hypertriacylglycerolémia, hyperLDL-cholesterolémia, hyperVLDL-cholesterolémia
  - b) hypercholesterolémia, hypertriacylglycerolémia, kombinovaná dyslipoproteinémia
  - c) hypercholesterolémia, hypertriacylglycerolémia
  - d) hypercholesterolémia, hypertriacylglycerolémia, hypoHLD-cholesterolémia, kombinovaná dyslipoproteinémia
  - e) hypercholesterolémia, hypertriacylglycerolémia, hyperLDL-cholesterolémia, hyperVLDL-cholesterolémia, hypoHLD-cholesterolémia, kombinovaná dyslipoproteinémia
24. V ambulancii všeobecného lekára sa realizuje povinné očkovanie:
- a) proti chrípke
  - b) proti hepatitíde B
  - c) proti hepatitíde C
  - d) proti tetanu
  - e) proti pneumokokom
25. Primárna prevencia sa zameriava na :
- a) prvé prejavy ochorenia
  - b) prechod ochorenia do chronicity
  - c) rizikové faktory
  - d) chronické komplikácie
  - e) všetky uvedené
26. V rámci kardiovaskulárnej prevencie sa v ambulancii všeobecného lekára realizuje\_:
- a) komplexné vyšetrenie pozostávajúce z anamnézy, fyzikálneho vyšetrenia a pomocných a laboratórných vyšetrovacích metód
  - b) stanovenie hladiny lipidov
  - c) EKG vyšetrenie
  - d) vyšetrenie členkovo-ramenného indexu
  - e) všetky uvedené
27. Medzi výhody POCT (Point of Care Testing) v ambulancii všeobecného lekára patrí:
- a) rýchla dostupnosť výsledku

- b) menšia záťaž pre pacienta
  - c) pomoc pri rozhodovaní nasadiť, manažovať terapiu
  - d) výsledok priamo v ambulancii
  - e) všetky uvedené
28. Medzi základné súčasti metabolického syndrómu patrí:
- a) zvýšené hodnoty TK, gynoidná obezita, inzulínová rezistencia, dyslipidémia
  - b) zvýšené hodnoty TK, abdominálna (centrálna) obezita, inzulínová rezistencia, hypertriacylglycerolémia, znížené hodnoty HDL-cholesterolu
  - c) arteriálna hypertenzia, gynoidná obezita, inzulínová rezistencia, hyperurikémia
  - d) zvýšené hodnoty TK, abdominálna (centrálna) obezita, inzulínová rezistencia, hyperurikémia
  - e) abdominálna obezita gynoidná obezita, inzulínová rezistencia, dyslipidémia
29. Ktorý parameter je spoločným prognostickým faktorom progresie ochorenia obličiek a kardiovaskulárnej mortality u pacientov s chronickou obličkovou chorobou:
- a) hypertenzia
  - b) pokles glomerulárnej filtrácie
  - c) albuminúria
  - d) inzulínová rezistencia
  - e) dyslipoproteinémia
30. Medzi rizikové faktory akútneho poškodenia obličiek patrí:
- a) dehydratácia
  - b) nefrotoxické látky
  - c) diabetes mellitus
  - d) multiorgánové poškodenie
  - e) všetky uvedené
31. Najčastejšou príčinou chronickej pankreatitídy je:
- a) choledocholitiáza
  - b) abúzus alkoholu
  - c) choledocholitiáza
  - d) diabetes mellitus
  - e) všetky uvedené
32. Pre NAFLD - nealkoholové tukové ochorenie pečene nie je charakteristické:
- a) centrálna obezita
  - b) abúzus alkoholu
  - c) porucha glukózovej tolerancie a diabetes mellitus
  - d) vysoký príjem cukrov a tukov
  - e) únava, tlaky a bolesti pod pravým rebrovým oblúkom
33. Skrining je:
- a) sledovanie vývoja ochorenia
  - b) akútny prejav ochorenia
  - c) vyhľadávanie skorých štádií ochorenia
  - d) manažment ochorenia
  - e) vyhľadávanie komplikácií

34. Warfarín :

- a) je antagonist vitamínu K
- b) je indikovaný pri fibrilácii predsiení
- c) jeho účinok je ovplyvnený príjmom vitamínu K
- d) je kontraindikovaný pri hemoragickej diatéze
- e) všetky uvedené

35. Medzi rizikové faktory nádorových ochorení nepatrí:

- a) fajčenie
- b) abúzus alkoholu
- c) konzumácia rýb
- d) obezita
- e) práca s toxickými látkami

36. Najvýznamnejším rizikovým faktorom chronickej obštrukčnej bronchopulmonálnej choroby pľúc je:

- a) abúzus alkoholu
- b) abúzus liekov
- c) fajčenie
- d) arteriálna hypertenzia
- e) všetky uvedené

37. Medzi špecifiká vyšetrenia geriatrického pacienta patrí:

- a) horšia pamäť
- b) odlišný priebeh chorôb
- c) odlišná farmakokinetika
- d) spomalené myslenie
- e) všetky uvedené

38. Perniciózna anémia je:

- a) autoimunitné ochorenie
- b) anémia z nedostatku vitamínu B12
- c) charakterizovaná prítomnosťou protilátok proti IF (intrinsic factoru)
- d) sprevádzaná neurologickými príznakmi
- e) všetky uvedené

39. Neutrofila sa vyskytuje pri zápale:

- a) bakteriálnom
- b) alergickom
- c) vírusovom
- d) parazitárnom
- e) všetky uvedené

40. Príčinou sideropenickej anémie je:

- a) krvácanie
- b) nedostatočný príjem železa potravou
- c) znížená rezorpcia železa

- d) gravidita a laktácia
  - e) všetky uvedené
41. Latentú sideropéniu charakterizuje:
- a) znížený hemoglobín
  - b) znížená hladina sérového železa
  - c) protilátky proti vnútornému faktoru
  - d) autoimunitný proces
  - e) všetky uvedené
42. K nežiaducim účinkom statínov patrí:
- a) syndróm dráždivého kašľa
  - b) sideropénia
  - c) myalgia
  - d) hyperkaliémia
  - e) hypokaliémia
43. K prejavom chronického srdcového zlyhávania patrí:
- a) dýchavica
  - b) nevykonnosť
  - c) unaviteľnosť
  - d) opuchy
  - e) všetky uvedené
44. Gravesova – Basedowova choroba je:
- a) liečená tyreostatikami
  - b) autoimunitná tyreopatia
  - c) sprevádzaná endokrinnou orbitopatiou
  - d) asociovaná s HLA antigénmi: HLA B8, DR 3,4, BQV7
  - e) všetky uvedené
45. Ulcerózna kolitída je:
- a) chronický nešpecifický zápal čreva tenkého, hrubého alebo oboch
  - b) segmentálny zápal čreva
  - c) transmurálny zápal čreva
  - d) nešpecifický zápal konečníka a priľahlej časti
  - e) všetky uvedené
46. Meranie členkovo-ramenného indexu sa využíva v diagnostike:
- a) ischémie horných končatín
  - b) ischémie brucha
  - c) ischémie dolných končatín
  - d) ischémie pľúc
  - e) ischémie mozgu
47. Pre celiaku neplatí:
- a) sprevádza ju abdominálna a extraintestinálna manifestácia
  - b) nie je prekancerózou

- c) je autoimunitné ochorenie
- d) uplatňuje sa genetická predispozícia
- e) sprevádza ju anémia z nedostatku železa

48. Barrettov pažerák je.

- a) prekanceróza
- b) ochorenie pažeráka
- c) asociovaný s mužským pohlavím a centrálnou obezitou
- d) diagnostikovaný endoskopickým a histologickým vyšetrením
- e) všetky uvedené

49. D-dimér sa využíva v diagnostike:

- a) arteriálnej hypertenzie
- b) pneumónie
- c) akútneho poškodenia obličiek
- d) hlbokého venózneho tromboembolizmu
- e) všetky uvedené

50. 2. stupeň arteriálnej hypertenzie je charakterizovaný hodnotami krvného tlaku:

- a)  $\geq 130/80$  mmHg
- b)  $\geq 140/85$  mmHg
- c)  $\geq 150/90$  mmHg
- d)  $\geq 160/100$  mmHg
- e)  $\geq 170/110$  mmHg