

## Autodidaktický test hodnotený kreditmi ARS CME

Dana Prídavková

I. interná klinika Jesseniovej LF UK a UNM, Martin

1. Pacienti s DM1T so syndrómom nevedomenia si hypoglykémie majú nárok na:
  - a) 26 ks senzorov ročne
  - b) 15 ks senzorov ročne
  - c) 12 ks senzorov ročne
  - d) nemajú nárok na senzory vôbec
2. Pre pacientky s DM1T počas gravidity je možný predpis:
  - a) 40 ks senzorov
  - b) 50 ks senzorov
  - c) 55 ks senzorov
  - d) 60 ks senzorov
3. Kontinuálny monitoring glykémie pomáha znížiť riziko výskytu hypoglykémie o:
  - a) 33–50 %
  - b) 10–20 %
  - c) 5–10 %
  - d) nemá vplyv na riziko vzniku hypoglykémie
4. „Flash“ monitoring glykémii:
  - a) vyžaduje kalibráciu 2-krát denne
  - b) vyžaduje kalibráciu  $\geq$  3-krát denne
  - c) nevyžaduje kalibráciu
  - d) nič z uvedeného nie je správne
5. Selfmonitoring glykémii je najviac efektívny:
  - a) v prvých 3 rokoch po stanovení diagnózy DM2T
  - b) v prvých 6 mesiacoch po stanovení diagnózy DM2T
  - c) v prvom roku po stanovení diagnózy diabetu DM2T
  - d) efektivita je stále rovnaká
6. Pri frekvencii selfmonitoringu glykémii u pacientov s DM1T  $\geq$  3-krát denne  $\text{GHbA}_1$  priemerne klesne o:
  - a) 0,5 %
  - b) 1,0 %
  - c) hodnota sa nezmení
  - d) 1,5 %
7. Osoby kaukazského pôvodu majú hodnoty  $\text{GHbA}_1$  v porovnaní s inými etnikami:
  - a) vyššie o 30 %
  - b) neexistuje rozdiel medzi etnikami
  - c) vyššie o 50 %
  - d) nižšie
8. Guardian Sensor 3 (Medtronic) má pri kalibrácii 3- až 4-krát denne MARD:
  - a) 8,7 %
  - b) 16 %
  - c) 14,8 %
  - d) 12,3 %
9. Profesionálny kontinuálny monitoring glykémii (iPro) je monitoring:
  - a) zaslepený
  - b) zobrazuje glykémie v reálnom čase
  - c) na Slovensku nie je tento typ monitorovania dostupný
  - d) je indikovaný len u DM2T
10. Funkcia SmartGuard v inzulínovej pumpke 640G (Medtronic) znamená:
  - a) prediktívne zastavenia výdaja inzulínu pred hroziacou hypoglykémiou
  - b) zvýšenie výdaja inzulínu podľa aktuálnej glykémie
  - c) s výdajom inzulínu táto funkcia nesúvisí
  - d) táto funkcia nie je dostupná v inzulínovej pumpke 640G
11. Softvér CareLink Personal (Medtronic):
  - a) pracuje so zaslepeným kontinuálnym monitoringom glykémii
  - b) zobrazuje len glykémie za posledných 12 hodín
  - c) nahraté údaje môže pacient zdieľať s ošetrojúcim diabetológom na „diaľku“
  - d) nahraté údaje nie je možné na „diaľku“ zdieľať s inou osobou
12. Systém k inzulínovej pumpke na prenos dát z glukózového senzora a automatickej odozvy inzulínovej pumpy je predpisovaný v počte:
  - a) 1 ks počas gravidity pre pacientky s DM1T liečené inzulínovou pumpou s funkciou LGS (low glucose suspend) alebo PLGM (predictive low glucose management)
  - b) 1 ks za 4 roky pre deti do 18 rokov veku s DM1T liečené inzulínovou pumpou s funkciou LGS alebo PLGM
  - c) 1 ks za 4 roky formou príspevku zo zdravotnej poisťovne vo výške 100 EUR pre pacientov s DM1T so syndrómom nevedomenia si hypoglykémie s vysokým kardiovaskulárnym rizikom liečených inzulínovou pumpou s funkciou LGS alebo PLGM
  - d) všetky odpovede sú správne

13. Časové „oneskorenie“ medzi kapilárnou glykémiou a glykémiou na prijímacom zariadení CGM varíruje:

- a) od 4–14 minút
- b) od 20–40 minút
- c) od 40–50 minút
- d) časové oneskorenie je pri moderných zariadeniach eliminované

14. Časové oneskorenie medzi kapilárnou glykémiou a glykémiou na prijímacom zariadení:

- a) sa zvyšuje s vekom
- b) je odlišné medzi jednotlivými zariadeniami u tých istých subjektov
- c) je menšie u adolescentov ako u dospelých
- d) všetky odpovede sú správne

15. Inzulínová pumpa MiniMed 670G (na Slovensku bežne nedostupná):

- a) vykonáva automatickú úpravu rýchlosti bazálnej dávky inzulínu
- b) automatické úpravy vykonáva na základe senzorom stanovenej glykémie
- c) má cieľ udržiavania glykémie okolo hodnoty 6,7 mmol/l
- d) všetky odpovede sú správne

16. Ektopické tukové tkanivo v oblasti srdca:

- a) tvorí iba veľmi malú proporciu celkového telesného tukového tkaniva
- b) je späté so zvýšeným kardiovaskulárnym rizikom
- c) je lokalizované okolo hlavných koronárnych artérií
- d) všetky odpovede sú správne

17. Ako sa preukáže prítomnosť myokardiálnej dysfunkcie:

- a) zobrazovacími metódami
- b) pomocou biomarkerov
- c) záťažovou echokardiografiou a scintigrafiou
- d) všetky odpovede sú správne

18. Štúdia LixiLan-L bola:

- a) randomizovaná dvojito zaslepená štúdia
- b) randomizovaná otvorená štúdia s paralelnými skupinami
- c) postmarketingová štúdia
- d) žiadna odpoveď nie je správne

19. Do skupiny agonistov GLP1-receptorov patrí:

- a) dulaglutid
- b) semaglutid
- c) lixisenatid
- d) albiglutid

20. Do skupiny gliflozínov nepatrí:

- a) dapagliflozin
- b) inhibitory SGLT2
- c) lixisenatid
- d) empagliflozin

#### Hodnotenie testu kreditmi ARS CME

80% až 100% úspešnosť	2 kredity
60% až 80% úspešnosť	1 kredit
< 60% úspešnosť	0 kreditov

**Správne môžu byť aj viaceré odpovede.**

Správne odpovede označte na priloženom korešpondenčnom lístku.

Odpovede môžete poslať do redakcie zaznačené na vložený korešpondenčný lístok, ktorý odošlete na adresu redakcie (poštovné uhrádza prijímateľ), tiež môžete poslať na e-mailovú adresu redakcie fama@fa-ma.cz sken vyplneného korešpondenčného lístku alebo email, v ktorom uvediete Svoje meno, priezvisko, ID SLK a korešpondenčnú adresu a potom číslo otázky a písmeno správnej odpovede.