

1. U enica, 18 godina dolazi u ambulantu jer je imala spolni odnos bez zaštite sa slu ajnim partnerom prije dva dana na povratku sa maturalnog putovanja. Nikako ne želi zatrudniti. Planira se upisati na akultet. Pita za mogu! nosti kontracepcije." ula je za tzv. #pill a ter#. \$to !ete preporu iti pacijentici%

- a) uputiti je izabranom ginekologu
- b) savjetovati je o rizičnom spolnom ponašanju
- c) napisati ćete joj recept cilest ili stediril i preporučiti joj terapiju 2x2 tablete u toku 2 dana
- d) smirivat ćete je malim šansama da zatrudni ako nije u fazi ovulacije
- e) ako zatrudni može se napraviti artificialni abortus u zakonskom roku.

&. Pacijent, ' ( godina dosada zdrav dolazi zbog bolova u le) ima.\* adi kao transportni radnik u ciglani.+ ignuo je vre! u cementa i , prerezalo ga je u križima#. - lini ki status je uredan osim napete P. / lumbosakralnog segmenta te ograni ena ante leksija odnosno retro leksija iste regije. Oasegue je negativan. - ako !ete postupiti sa pacijentom1

- a) uputiti ga kiropraktičaru
- b) hitno dati parenteralnu terapiju: ketonal ili voltaren.
- c) poslati ga na CT kralješnice
- d) preporučiti paracetamol tablete 3 puta dnevno 1 do 2 tablete uz postepeno opterećenje kralješnice.
- e) uputiti ga na fizikalnu terapiju odnosno fizijatru.

' . Pacijentica stara ' 2 godina, strastvena puša ica, majka troje djece ima intrauterini uložak ve! 2 godina, ima neredovita i obilna krvarenja, anemi na je 34e15,637ma dismenoreju. \$to !ete savjetovati pacijentici%

- a) izvaditi IUD i provjeriti UZV kod ginekologa pitanje myoma uterusa
- b) IUD može ostati, tegobe koje navodi pacijentica su zanemarive.
- c) Svake 3 godine preporuča se novi IUD
- d) preporučiti ćete joj vađenje IUD i novu trudnoću
- e) preporučiti ćete hormonalnu kontracepciju

5. Na pregled dolazi 8( godišnja žena koja krvari iz debelog crijeva. Primje! uje ve! mjesec dana svijetlocrvenu krv koja je izmiješana sa stolicom.. Nekad je imala 9emoroida pa misli da je to opet ista stvar.: mršavila je deset kila u kratko vrijeme.- ako !ete postupiti.

- a) prepisat ćete Faktu supp.
- b) Savjetovat ćete dijetu i kontrolu za tjedan dana  
Napraviti ćete digitorektalni pregled, laboratorijske nalaze/Fe, UIBC, stolicu na okultno krvarenje, i u slučaju loših nalaza uputiti je na rektoskopiju.
- d) odmah ćete je poslati u bolnicu
- e) savjetovat ćete liječenje hemoroida kirurškim putem.

; .Pacijentica ; ( godina dolazi zbog poja anog že) anja,poja anog apetita .Primjetila je da obilnije mokri. U obitelji su majka i pokojni otac bili , še eraši# pa misli da i ona ima povišen še er. 7zmjeren je <U- natašte glukometrom koji je iznosio 1&,8 mmol3lit.

- ako ! ete postupiti sa pacijenticom%

- a)uputiti je odmah dijabetologu
- b)uvest ćete inzulin u terapiju
- c)savjetovati ćete dijetu,uvesti pismene upute o hrani,dati joj zadatke do slijedeće kontrole,preporučiti umjerenu tjelovježbu.
- d)napraviti ćete HB a1C
- e)preporučiti ćete skupljanje mokraće kroz 24 sata.

2.Pacijentica stara ' 8 godina,radnica u tekstilnoj industriji tuži se na jutarnju uko enost i bolnost mali9 zglobova obiju šaka.

=olje je kada se malo razgiba,koliko joj je poznato pokojna baka bila je reumati ar i imala je vidno de ormirane ruke.- ako ! ete postupiti%

- a)dati ćete NSAR
- b)poslat ćete je fizijatru
- c)napraviti ćete SE,KKS;CRP;RF;Waler Rose,Latex test,rtg snimke obiju šaka
- d)dati ćete bolovanje i naručiti je na kontrolu za tjedan dana
- e)preporučiti ćete mirovanje i Lupocet tablete

8.U ambulantu vam dolazi pacijentica koja se guši nakon što je popila kod ku! e tabletu analgina. Pacijentica je prisebna,pri svijesti ali pokazuje na vrat,otežano diše,dispnoi na je u mirovanju a na plu! ima ujemo auskutatorno jak spazam bron9a.- rvni tlak izmjeren 1' (38(mm>g.

- ako ! emo postupiti%

- a)naći venski put,dati infuziju fiziološke otopine od 500ml,adrenalin 0,1 ml 1:1000,solu medrol im ,aminophyllin iv.Promatrat efekte lijekova i vitalne parametre.
- b)poslat ćemo pacijenticu u bolnicu,nećemo ništa davati
- c)Dat ćemo Flonidan tablete za pacijenticu
- d)uvest ćemo solu medrol od 4 mg za terapiju kod kuće.
- e)poslat ćemo ju na alergološko testiranje.

8./ uškarac star 52 godina,oženjen ,otac dvoje djece dolazi zbog vrtoglavice,pritiska u prsima i zanošenja u stranu..?aposlen je u osiguravaju! em društvu,posao je stresan.+osada nije teže bolovao.U statusu izmjeren krvni tlak koji je iznosi 1; ; 31(; mm>g.+nevno puši & kutije cigareta,pije umjereno.- ako ! ete postupiti sa pacijentom%

- a)učiniti ćete osnovne laboratorijske pretrage,GUK,holesterol,trigliceride/HDL,LDL K,kreatinin,acidum uricum,EKG,pregled fundusa,preporučiti prestanak pušenja i naručiti ga za kontrolu
- b)dati uputnicu za kardiologa
- c)uvest ćete antihipertenziv
- d)dati ćete trunkvilans
- e)preporučiti ćete neku metodu odvikavanja od pušenja.

@.U ambulantu dolazi 60-godišnji muškarac sa jakim bolovima u prsima. Pacijent je uplašen, obilno je gladan i ljepljivim znojem, inače je pušač, radi kao novinar, oženjen, otac jednog djeteta. U statusu izmjeren niski krvni tlak 110/70 mmHg, u injen A-1, na) ena elevacija : BC sponice u . 1B. 5.Što učiniti?

a) dati Nitrolingual spray ili Angised sublingvalno, jaki analgetik i uputiti u bolnicu, radi se o akutnom infarktu prednje stijenke.

b) dati mu Apaurin ampulu parenteralno..

c) dati mu infuziju u ambulanti

d) otvoriti bolovanje i preporučiti mirovanje

e) preporučiti mu promjenu radnog mjesta zbog izloženosti stresu

1. Pacijent dolazi majka sa 10-godišnjim djetetom koje teško diše. Primjetila je da u doba cvjetanja uvijek dijete ima 9 unjavice, misli iitala je u novinama da je to vjerojatno alergija u pitanju.Što učinite uraditi?

a) izmjeriti PEAKFLOWMETROM vršni protok zraka, poslati dijete na alergološko testiranje, osnovne laboratorijske pretrage i stolicu na parazite.

b) dati recept za rinolan

c) primjeniti čemo parenteralnu terapiju solu medrolom

d) pitati za alergijska oboljenja i astmu u obitelji

e) dati savjet u vezi postupanja u slučaju pozitivne alergijske anamneze.

1) Hiperinzulinemija nije povezana s:

a) gubitak natrija bubrezima

b) endotelnom disfunkcijom

c) dislipidemijom

d) hipertenzijom

e) povišenjem razine PAI-1

2) U elemente metaboličkog sindroma ne spada:

a) debljina

b) inzulinska rezistencija

c) hiperlipidemija

d) hiperkalcemija

e) hiperuricemija

3) U kojoj se situaciji ne preporučuje verapamil?

a) svi oblici angine pektoris

b) hipertenzija

c) kod smetnji E. provo) enja

d) paroksizmalna supraventrikularna tahikardija, FA, undulacija

e) hipertrofična kardiomiopatija

4) Anemiji kronične bolesti odgovara:

a) povećan broj retikulocita, povišena razina LDH, povišen bilirubin

b) sniženo željezo, povećan feritin, snižen C7=F

c) sniženo željezo, snižen feritin, povećan TIBC

d) povećano željezo, povećan feritin, normalan TIBC

1) Akutni nefritički sindrom karakterizira:

a) proteinurija >3.5gr/dan, edemi, hipoalbuminemija, edemi

b) snižena glomerularna filtracija, mali skvrčeni bubrezi, renalna osteodistrofija

cd Hematurija uz još neki znak poremećene bubrežne funkcije kao npr. povišen BUN, edemi, uvelani i bolni bubrezi, snižena glomerularna filtracija, oligurija uz anamnezu o izloženosti toksiku koja je mogla dovesti do glomerulonefritisa ili intersticijskog nefritisa

d) retencija mokraće, rezidualni urin, vidljiva opstrukcija

6) Koja od navedenih bolesti ne spada u profesionalnu bolest stočara, veterinaru ili mesara?

- a) Q groznica
- b) bruceloza
- cd in luenza
- d) leptospiroza
- e) a+b+d

7) Paraliza nervusa rekurensa se manifestira kao:

- a) opća slabost, hipotenzija, pojačana pigmentacija kože
- b) jednostrana paraliza ošita i njegova paradoksalna pomičnost
- cd promuklost
- d) mioza, ptoza, enoftalmus
- e) ništa nije točno

8) CAGE upitnik za otkrivanje problema prevelikog pijenja alkohola sadrži sve osim:

- a) Jeste li razmišljali o potrebi smanjivanja vlastitog pijenja?
- b) Jeste li se osjećali ometeni primjedbama okoline u vezi s Vašim pijenjem?
- cd Jeste li do sada pokušavali prekinuti prekomjerno uzimanje alkohola?
- d) Jeste li imali osjećaj krivnje u vezi s vašim pijenjem?
- e) Jeste li konzumirali alkoholna pića ujutro kako biste mogli započeti uobičajeni posao i/ili radi boljeg raspoloženja?

9) Značajni Q zubac u odvodima V1, V2, V3 i/ili V4 znak je kroničnog infarkta u:

- a) posteriornom dijelu srca
- b) anteroseptalnom dijelu srca
- c) apikalnom miokardu
- d) inferiornom dijelu srca
- e) anterolateralnom dijelu srca

10) Pacijentica, 39 god., pred specijalističkim ispitom, liječnica, žali se na jako opadanje kose naročito zadnju godinu. Već joj je provjereno stanje sa Fe, štitnjačom, SE, svi su nalazi uredni. Počela se pribojavati da se radi o nekoj autoimunoj bolesti (SLE?). Do sada je koristila anksiolitike nekoliko tjedana kako bi si smanjila tenzije bez uspjeha, lokalno otopinu minoxidila, vitamine za kosu, masaže vratnog dijela radi pospješavanja cirkulacije, a u zadnje vrijeme ide na akupunkturu i koristi homeopatske lijekove. Kako postupiti:

- a) a) ponoviti KKS, rezerve željeza
- b) b) ponoviti TSH, tražiti ANA, C3, C4, CRP
- cd cd slušati s empatijom opis problema, pružiti potporu u realizaciji rastećenja kada se otkuže smanjenje simptoma
- d) d) uputiti je psihijatru
- e) e) čuditi se zbog čega se tako nervira

Naj efikasnija metoda aplikacije PP+Ba je 1

- a) intramuskularno u gluteus
- b) supkutano u podlakticu
- c) intrakutano u rame
- cd intrakutano u donji dio gornje trećine nedominantne podlaktice

e) odgovori b + c

Pozvani ste u kućnu posjetu 28-godišnjem muškarcu, dugogodišnjem adipoznom dijabetičaru, hipertoničaru zbog teškog disanja. - od dolaska ga nalazite u sjedećem položaju, nemiran, 9vata zrak H-površno dišeD, produktivno kašlje, tjestasti edemi potkoljenice, na plućima di uzno bronhialni vlažni 9ropci, \*\* 12(31( (. . aš postupak je :

- a) ordinirati antibiotik i antitusik
- b) ordinirati aminofilin i deksametazon iv.
- cD ordinirati morin 5B2 mg iv. Hili 1(B1; mg im.D, urosemid 5( mg iv. pp i više**
- d) ordinirati puno tekućine i ekspektorans
- e) ordinirati inhalacijski kortikosteroid

&. U ambulantu dolazi & Bogodišnja pacijentica koja se žali na proljev koji traje od jučer. 7 roditelji se žale na slične tegobe unatrag par dana. 7mala je tri proljevaste stolice, osjeća mučninu, nema apetita, povratila nije, a ebrilna je. U kliničkom pregledu uredan status osim blijede kože i obloženog jezika. Potrebno je 1

- a) dati trimetoprim+sulfametoksazol
- bD preporučiti laganiju 9ranu par dana H ne ajnu dijetuD, te ev. \*e9idromil kod ja eg proljeva**
- c) uputiti na infektologiju
- d) učiniti SE, KKS i koprokulturu
- e) učiniti kolonoskopiju

' . Prilikom prosudbe kvalitete rada u P??, koristimo se ovim pokazateljima kvalitete rada 1

- a) analiza strukture
- b) analiza procesa rada
- c) analiza ishoda rada
- d) b+c
- eD sve navedeno**

5. - od osnovnog održavanja života 1

- aD ispravan je odnos vanjske masaže srca i umjetnog disanja ' (1&**
- b) provjeravanje znakova života uobičajeno ne bi trebalo trajati duže od 20 sekundi
- c) kod izvođenja vanjske masaže srca ruke bi trebale biti pozicionirane nad gornjom (proksimalnom) trećinom sternuma
- d) vanjska masaža srca se provodi frekvencijom od 80/min.
- e) ništa nije točno

Bolesnik u dobi od 22 godine počeo je osjećati neobjašnjiv umor uz gubitak apetita prije tjedan dana. Prva tri dana je imao povremene zimice, najviša izmjerena temperatura je 38°C. Ima bolove u malim zglobovima šaka. Navodi pritisak u epigastriju uz mučnine, a u tri navrata je i povraćao. Nije imao bolova u trbuhu. Dan prije dolaska k Vama, primjećuje smeđecrvenu boju mokraće. Dizuričnih tegoba nije

imao. Ikteričan, afebrilan, priseban, pokretan, pri palpaciji lagana bolna osjetljivost u epigastriju, a jetra se palpira za 2 pp, slezena za 1 pp. Nad malim zglobovima šaka nema promjena boja kože, niti otoka, ali postoji lagana bolnost pri pomicanju ručnih prstiju.

1. 6 kojoj se bolesti najvjerojatnije radi%

- a) leptospirozi
- b) akutnom kolecistitisu
- c) akutnom virusnom hepatitisu**
- d) dekompenziranoj cirozi jetre
- e) akutnom alkoholnom hepatitisu

2. - oji laboratorijski nalaz bi govorio u prilog akutnog virusnog hepatitisu%

- a) povišena vrijednost alkalne fosfataze
- b) povišena vrijednost ukupnog bilirubina
- c) povišena sedimentacija eritrocita
- d) povišena vrijednost alaninaminotransferaze (ALT)**
- e) snižena vrijednost albumina

3. - oji laboratorijski nalaz potvrđuje dijagnozu akutnog virusnog hepatitisu%

- a) povišena vrijednost željeza
- b) pozitivan nalaz bilirubina u urinu
- c) normalan broj leukocita u serumu
- d) povišena vrijednost gama-glutamil transpeptidaze (GGT)
- e) markeri virusnog hepatitisu H7g/ antiHBs, HBsAg, HBeAg, HBeAb, HBeAb**

4. - akva se terapija primjenjuje kod te bolesti%

- a) antibiotici
- b) inzulin i glukoza**
- c) vitamini
- d) laparotomija
- e) kardiotonici

5. - oji epidemiološki podatak najmanje govori u prilog akutnog virusnog hepatitisu%

- a) direktan kontakt s bolesnikom koji boluje od iste bolesti
- b) intravenozna narkomanija
- c) seksualni kontakt s nosiocem virusa
- d) kupanje u jezerima ili rijekama**
- e) tetovaža

1. U ordinaciju dolazi mlada žena nekog 22 god, inače se liječi od epilepsije, redovno se kontrolira kod neurologa i uzima terapiju. sada je trudna 1. m. te silno zabrinuta za plod. i fetus

- a) savjetovati da se obrati izabranom ginekologu radi nužnog prekida trudnoće
- b) kritizirati zašto prije nije mislila na trudnoću
- c) dati joj uputnicu za hitnu kiretažu
- d) umiriti je i reći da je organogeneza već završena a da bi prekid terapije i ev hipoksija izazvali veću štetu po plod zbog mogućeg napada\*\*\*\*.(točno -tečaj iz epilepsije-ST-2007.g.)
- e) uputiti neurologu da korigira terapiju

6. 45-godišnja žena s dijabetesom 2. tipa, 10 godina, donosi lab nalaze, glikemija na tašte 8,2 postprandijalno 11,8. Povišene vrijednosti kreatinina 0,15 mg/dl. U zadnje vrijeme gubi na težini. Od lijekova uzima metformin 1000 mg 1x po jutro i pola navečer. Ite 1

- a) Dodati još repaglanid Novonorm radi postprandijalne glikemije
- b) uputiti ga endokrinologu neka korigira terapiju radi uvođenja Avandia
- c) ponoviti nalaze i provjeriti da li je pacijent bio na tašte pri vađenju krvi.
- d) pripremiti pacijenta i započeti inzulinsku terapiju za početak večernju dozu\*\*\*\*(točno jer je HbA1C veći od 7,5 % indikacija za inzulinsku terapiju)
- e) uključiti odmah dvije doze inzulina Mixtard 30 npr (20;0;10 ij)

7. 65-godišnja žena, cijepljena prije 10 godina u HZ, 5. Dozlijedio je nokat lijeve ruke, pri čemu je nastala traumatska amputacija vrška prsta. Ana je obrana na -P bez šivanja uz uputu da provjeri EC zaštitu. Ite 1

- a) previti ponovno ranu i dati 1 dozu Ana-te
- b) provjeriti da li prevoj krvari i naručiti ga za 2 dana na kontrolu\*\*\*\*
- c) procijepiti i Ana te i IHT, ipak je ruka u pitanju
- d) previti ranu i staviti steril strip radi boljeg zarastanja
- e) za svaki slučaj dati 1 dozu Ana-te

8. Pacijentica stara 80 godina majka kolegice donosi nalaz denzitometrije Cscore M, 1. Hvrat bedrene kosti M, 0.7. Kralježnica 1, 0. D. Te želi tablete za osteoporozu jer je to njena kler zamolila. Ite 1

- a) za kolegičinu majku prepisati Fosavance jer je najnoviji na tržištu
- b) odbiti prepisati, niste vi samoposluga i nazvati kolegicu
- c) poslati endokrinologu pa ako on preporuči i vi ćete prepisati
- d) savjetovati da prehrana bogata kalcijem, i tjelovježba, štetnje imaju za sada potreban terapijski učinak\*\*\*\*
- e) uputiti na fizikalnu terapiju radi jačanja muskulature i prevencije osteoporoze

9. 55-godišnji muškarac, poduzetnik, javlja se u siječnju nakon 8 mjeseci upornih glavobolja, stalne nazalne purulentne sekrecije s kratkim intervalima remisije. HN1 mjD. K provedene višekratne antialergijske i antibiotske kure penicilini, cefalosporini, kinoloni. Osobna anamneza puša. U statusu sukulentni nazalni iscjedak. U nalazima rutinski: C bo mikrobiološki i citološki bris nazofarinksa urednik C i FC paranasalni sinusa polisinusitis - oju empirijsku terapiju biste dali %

- a) kinoloni
- b) tetraciklini

- c) penicilini-beta laktamaza rezistentni
- d) makrolidi\*\*\*\*jer imaju antiupalni učinak
- e) penicilini

2. = olesnik je 1@Bgodišnja djevojka s anamnezom in ekcije urinarnog trakta 5 mjeseca prije a koja je lije ena ampicilinom p. o.. e! ; dana osje! a mu ninu, bolove u lijevoj lumbalnoj loži, tresavicu uz eš! emokrenje s pe enjem. +anas je ebrilna ' 8,8 ,u statusu sa nalazi bolnost na perkusiju lijevo lumbalno. Nalaz urina pokazuje P; ( O u . P, ' B1(A\* i masu bakterija, bakteriološki nalaz P 1((,((( F4U3 ml <ram negativni9 bakterija. Na što vas upu! uje nalaz urina%

- a) cistitis
- b) adnexitis
- c) pielonefritis\*\*\*\*
- d) glomerulonefritis
- e) ništa od navedenog

8.5(Bgodišnji službenik javlja se krajem sije nja prvog dana bolesti , grozni av, ebrilan do 5( F s izraženom eonom glavoboljom, oskudnim produktivnim kašljem. U anamnezi 1 puša .U statusu nad plu! ima desno centralno areal bron9alnog disanja s inspiratornim 9rop ilima, 9erpes na usnama. U nalazima 1: A 1; OB1; ,2 u +- : &' neselementirani9 O, E: C & ; EOC ' &.\*C<Bdesno pneumoni ni in iltrat. - oja je vjerojatna etiologija bolesti 3in ekcije %

- a) Streptococcus pneumoniae\*\*\*\*
- b) Haemophilus influenzae
- c) Legionella spp
- d) Chlamidia pneumoniae
- e) Mycoplasma pneumoniae

8./esar iz -aštela ' ; godišnji, puša , javlja se krajem ožujka nakon višednevnog ebriliteta, malaksalosti, eone glavobolje i sugog kašlja. Pije umjereno, eš! e pre9lade. U statusu ebrilan, lagano ta9ipnoi a., nad plu! ima lijevo straga u srednjim partijama inspiratorne krepiacije. U nalazima 1 : eB 8(K O 8KU +- : 1( neselementirani9 O ,E: C 8(,EOC @; ,u iskašljaju leukociti, lim ociti, makro agi, gram razmaz neg.\*C< snimka plu! aBljevo parakardijalno in9omogeno zasjenjenje, u projekciji 2 7FP desno pe atasta sjena otvorene etiologije, FC plu! aBljevo uz pleuru in iltrirano podru je promjera oko ; cm Bupalna in iltracija, desno u visini gornjeg pola 9ilusa manja in iltracija promjera oko &,; cm ovoidna.. aša radna dijagnoza bi bila 1

- a) akutni bronhitis
- b) bakterijska pneumonija
- c) maligna bolest
- d) akutna egzacerbacija kroničnog bronhitisa
- e) atipična pneumonija \*\*\*\*



@.: tariji ovjek oko 82 god dolazi zbog svrbeža kože, žutice i mršavljenja. Cijekom obrade ikterus oscilira a razvija se sideropeni na anemija. U? . pokaže urednu žu nu vre! icu. Najvjerojatnija dijagnoza bi bila

- a) tumor terminalnog hloedokusa
- b) tumor papillae Vateri\*\*\*\*
- c) tumor glave pankreasa
- d) kamenac u hloedokusu
- e) divertikl duodenuma

1 (. Naj eš! i 9istološki tip karcinoma plu! a u bolesnika koji nisu nikada pušili inil

- a) adenokarcinom\*\*\*\*
- b) karcinom malih stanica
- c) karcinom velikih stanica
- d) karcinoid
- e) karcinom pločastih stanica

Što je od sljedećeg točno vezano za dijabetičku nefropatiju?

ubrzani razvoj dijabetičke nefropatije povezan je sa visinom sistoličkog, a ne dijastoličkog tlaka

agresivni tretman hipertenzije može smanjiti smanjivanje glomerularne filtracije

Američko udruženje za dijabetes preporučuje monoterapiju diuretikom kao inicijalnu terapiju kod pacijenata s mikroalbuminurijom

točno je a + c

svi odgovori su točni

C6" EN 6+<6. 6\* GA =

Koje je od sljedećih tvrdnji točna vezano za sindrom iritabilnog crijeva?

nepodnošenje određene hrane može izazvati pojavu simptoma iritabilnog crijeva

prevelika količina vlakana u hrani mogu izazvati pogoršanje simptoma kod određenih pacijenata sa sindromom iritabilnog crijeva

psihološki stres može izazvati gastrointestinalne simptome kod svih ljudi, bez obzira na postojanje sindroma iritabilnost crijeva

između 40 i 90% bolesnika s iritabilnim crijevima ima i psihijatrijski poremećaj

svi odgovori su točni

C6" EN 6+<6. 6\* GA A

Koji je prvi korak pri pregledu pacijenta koji ima rizik obolijevanja od kolorektalnog karcinoma?

napraviti digitorektalni pregled da bi se ustanovila prisutnost krvi

anamnestički saznati ima li pacijent opterećenu obiteljsku anamnezu u smislu kolorektalnog karcinoma, polipa ili sindrom iritabilnog kolona

detaljno pitati o dijetalnim navikama, uključujući količinu vlakana u prehrani

ispitati uzima li pacijent preparata kao preparate kalcija, folate ili aspirin

ispitati detaljno o stolici i prisutnosti ili odsutnosti krvi u stolici

C6" EN 6+<6. 6\* GA =

Pacijent ima asimptomatsko 60% suženje lijeve karotidne arterije. Kolika je mogućnost moždanog udara tijekom sljedeće godine uvjetovanog poremećajem u toj arteriji?

manje od 1%

1 – 2%

5%

10%

25%

C6" EN 6+<6. 6\* GA =

Muškarac star 44 godine, dolazi u Vašu ambulantu žaleći se na vrtoglavicu i lagan pritisak u prsnom košu. Pušač, često pod stresom. Do sada nije bio ozbiljnije bolestan. Puls na a. radialis se jedva palpira, ubrzan je, tlak se teško mjeri 100/60 mm Hg. Neurološki status uredan. Na EKG nađete ventrikularnu tahikardiju. Što ćete učiniti?

reći sestri da pozove ekipu hitne medicinske pomoći s liječnikom

dati verapamil 5 – 10 mg

dati lidokain 1 – 1,5 mg

dati amjodaron 300 mg iv razrijeđen u 10% glukozi tijekom 30 – 90 minuta

a + d

C6" EN 6+<6. 6\* GA A

Što od sljedećeg najviše pogoduje nastanku postherpetične neuralgije?

uznapredovala dob

jačina boli tijekom početka herpes zostera

proširenost kožnih lezija tijekom herpes zostera

a + b

a + b+ c

C6" NE 6+<6. 6\* GA A.

U kojoj dobi je najčešća hospitalizacije djece oboljele od gripe?

24 – 59 mjeseci

6 do 23 mjeseca

0 do 24 mjeseca

starije od 60 mjeseci

C6" EN 6+<6. 6\* GA F.

Koji je od sljedećih testova specifičan za migrenu?

koncentracija serotonina u plazmi

EEG

magnetska rezonancija ili CT

b + c

nijedan odgovor nije točan.

6+<6. 6\* A GA C6" EN.

Koji su nedostaci uporabe dugodjelujućih beta agonista u fiksnoj kombinaciji s inhaliranim kortikosteroidima kod pacijenata s astmom?

- manjuje stupanj pridržavanja pacijenta u uzimanju lijeka
- lagano povećava rizik od smrti ili ozbiljnih nuspojava kod blage astme
- manjuje efikasnost nakon 6 – 12 mjeseci
- povećava rizik pojave kandide

C6" EN 6+<6. 6\* GA =

Koji su rizični faktori za hospitalizaciju kod pacijenata s kroničnom opstruktivnom bolešću pluća?

- manja tjelesna težina
- snižen FEV1
- hipoksemija
- povećanje dispneje
- sve gore navedeno

C6" EN 6+<6. 6\* GA A

Princip intervencije LOM-a u obitelji je:

- ne treba se uopće miješati
- pod svaku cijenu barem nešto učiniti
- minimalisti ki
- dati sve od sebe
- ni jedan odgovor nije točan

2. Mikroalbuminurija

- je izlučivanje albumina mokraćom u količini od 30-300mg/24h
- b. označava prvi stupanj bubrežnog oštećenja u šećernoj bolesti i biljeg
- je kardiovaskularnog rizika
- c. se dokazuje skupljanjem 24 satnog urina
- d. to an je odgovor aObOc
- e. točan odgovor a+b

3. Samozaštitne grupe karakterizira sve osim:

- a. jednakost, solidarnost, destigmacija
- b. samopomoć i uzajamna pomoć
- c. jake profesionalne pomoć
- d. kontinuitet rada
- e. interakcija između članova grupe

4. Bolesnik je na terapiji oralnim antikoagulansima (Marivarin). Za dobru kontrolu terapije (PV; INR) LOM će u prehrani savjetovati :

- a. povećanje unosa voća bogatog C vit.
- b. smanjenje unosa zelenog povrća a Hšpinat, kupus, salata, blitvaD
- c. povećanje unosa tekućine

- d. smanjenje unosa soli
- e. vezano uz prehranu neće ništa savjetovati

5. Trudnicu je ujela osa. Ovisno o stupnju alergijske reakcije liječnik može ordinirati sve osim:

- antihistaminsku kremu
- adrenalin
- kloropiramin
- kortikosteroid
- loratadin

6. Kontraindikacije za OHK su sve osim:

- a. tromboembolija
- b. ca dojke
- c. astma
- d. žene koje puše starije od 35 god.
- e. trudnoća

7. Kortikosteroidi imaju pozitivan terapijski učinak kod svih navedenih bolesti osim:

- a. astme
- b. Chronove bolesti
- c. šećerne bolesti
- d. alergijskih bolesti
- e. onkoloških bolesti

8. Maligni laringotraheitis i epiglotitis zahtijeva:

- a. inhalacije +Dexamethason im.
- b. cefalosporinski antibiotik parenteralno odmah o 9itan transport u bolnicu uz najavu
- c. antibiotik per os
- d. a+c
- e. a+b

9. Netočna doza za djecu je:

- a. salbutamol 0,05-0,15 mg /kg
- b. paracetamol 10 mg/kg
- c. metilprednisolon 2mg/kg
- d. željezo 1(B1; mg3kg
- e. diazepam 0,2-0,5 mg/kg

10. Bolesniku ćete reći da je patohistološki nalaz biopsije prostate dobar, ako je Gleason skor :

- a. 10

- b. &
- c. 6
- d. 8
- e. ni jedan odgovor nije točan

Odgovori: 1c, 2d, 3c, 4b, 5c, 6c, 7c, 8b, 9d, 10b

Pitanje br.1.

Cijekom dulje primjene benzodiazepina razvija se1

- a)tolerancija
- b)gubi se terapijski učinak
- c)ovisnost
- d)kod naglog prekida javlja se rebaund anksioznost ili rebaund nesanica
- e)sve je točno

Točan odgovor je e).

Pitanje br.2.

U promjenjive čimbenike rizika za aterosklerozu uz liječenje, ubrajamo sve osim1

- a)pušenje
- b)dislipoproteinemije
- c)šećerna bolest
- d)povećan unos alkohola
- e)povišen krvni tlak

Točan odgovor je d).

Pitanje br.3.

- oji se bolesnici moraju liječiti 9ipolipemicima% ?aokruži netočan odgovor.

- a)bolesnici s koronarnom bolesti, nakon operacije „by pass“, angioplastike ili transplantacije srca, koji imaju kolesterol >5,2 mmol/l
- b)bolesnici s više od tri čimbenika rizika ili porodičnom hiperkolesterolemijom, koji imaju kolesterol >6,5 mmol/l
- c)mlađi muškarci s asimptomatskom hiperkolesterolemijom >7,8 mmol/l
- d)svaki bolesnik sa kolesterolom >6,5 i trigliceridima >2,3 mmol/l
- e)žene u menopauzi s asimptomatskom hiperkolesterolemijom >7,8 mmol/l

Odgovor je d).

Pitanje br.4.

U liječenju 9iperlipoproteinemije dijeta ima svoju važnost. ?aokruži to nu tvrdnju1

- a)u tipu I po Fredricksonu dijeta je gotovo jedini način liječenja

- b) kod tipova III, IV, V ona je bez daljnjeg najvažnija, a nerijetko i jedina metoda liječenja
- c) kod tipa II po Fredricksonu njen učinak je skromniji
- d) a+b+c
- e) ništa nije točno

Točan odgovor je d).

Pitanje br.5.

= iološke promjene u novorođenadi su sve osim

- a) exantema toxicum neonatorum (Leineri) - osip po trupu
- b) caput succedaneum
- c) pad tjelesne težine, ne veći od 7%
- d) erythema neonatorum universale
- e) odsutnost Moorovog refleksa prvih nekoliko dana nakon rođenja

Točan odgovor je e).

Pitanje br.6.

Emeri ko udruženje za borbu protiv raka i Emeri ko opstetri ko društvo preporučuju prvi cervikalni razmaz za citološku analizu u dobi od

- a) 17 godina
- b) 18 godina
- c) početkom spolnog života
- d) 20 godina
- e) b+c

Točan je odgovor e).

Pitanje br.7.

Pod povećanim rizikom od razvoja raka želuca su oboljeli sa:

- a) atrofičnim gastritisom i intestinalnom metaplazijom
- b) osobe s prethodnom resekcijom želuca
- c) adenomatoznim polipima želuca
- d) nosioci krvne grupe "A"
- e) svi odgovori su točni

Točan odgovor je e).

Pitanje br.8.

- oja je tvrdnja netočna u preporukama American Cancer Society : kod asimptomatske osobe pod prosječnim rizikom u dobi iznad 50 godina u detekciji raka debelog crijeva

- a) testiranje okultnog fekalnog krvarenja u dobi iznad 50 godina jednom godišnje i fleksibilnu sigmoidoskopiju jednom godišnje
- b) kolonoskopija, poslije normalnog nalaza svakih 10 godina
- c) irigografija s dvostrukim kontrastom, poslije normalnog nalaza, svakih 10 godina
- d) digitorektalni pregled istovremeno kod sigmoidoskopije, kolonoskopije ili irigografije
- e) sve je točno

Netočna tvrdnja je a) sigmoidoskopija se radi svakih 5 godina.

Pitanje br.9.

U pristupu depresivnom bolesniku u ambulanti obiteljske medicine liječnik ne smije

- a) najprije isključiti bolesti koje mogu imitirati depresiju
- b) odlučiti radi li se o depresiji sa suicidalnošću
- c) reći bolesniku: "Vama nije ništa"
- d) reći bolesniku "Trgnite se, vi to možete sami pobijediti"
- e) c+d

Točan je odgovor e).

Pitanje br.10.

U preporukama kako liječnik može poboljšati i potpomoći uvid u obiteljsku situaciju mogu pomoći

- a) "Voljčev kompas"
- b) Mini Mental State Examination
- c) Obiteljski APGAR
- d) svi odgovori su točni
- e) a+c

Točan odgovor je e).

1. Simptomi „sagorijevanja“ su svi osim:

- a) nevoljko odlaženje na posao
- b) osjećaj promašenosti
- c) bijes i žaljenje
- d) planiranje susreta sa nekim bolesnicima
- e) osjećaj krivnje i srama

2. Čimbenik rizika za nastanak glaukoma je:

- a) osobe starije od 40 godina
- b) pozitivna obiteljska anamneza
- c) šećerna bolest
- d) visoko kratkovidni
- e) svi su odgovori točni

3. U neverbalnu komunikaciju ne spada:

- a) ulazak u ambulantu, držanje tijela
- b) hod, pokreti tijela, fizička udaljenost
- c) usmjerenost pogleda
- d) laboratorijski nalazi
- e) vanjski izgled, kontakt očima

4. U toleranciju neizvjesnosti ne spada:

- a) znanje
- b) analitički način razmišljanja
- c) želja za znati o sve o
- d) vrijeme
- e) uputiti dalje ( u edukacijske svrhe)

5. Kriteriji za dijagnozu sepse su svi osim:

- a) hipertenzija
- b) febrilitet  $> 38,5$  stupnjeva C ili  $< 36,5$  stupnjeva C
- c) broj respiracija  $> 20$  / min, puls  $>$  od 100/min
- d) leukocitoza  $> 12$  ili  $< 4$
- e) CRP  $> 150$

6. U ambulantu dolazi muškarac star 40 godina, fizički je radnik u šumariji, koji se žali na lumbosakralnu bol i slabost u nogama. Tegobe traju tri dana ali navodi da je prije pet dana bio nešto prehladen, šmrcao je i imao je grlobolju uz temperaturu do 38 stupnjeva C. Primijetili ste da djeluje zabrinuto, pomalo depresivno. Prilikom detaljnog pregleda jedino što ste utvrdili je blaža osjetljivost L-S regije, simetričnu parezu pretežno proksimalne muskulature više izražene na donjim ekstremitetima nego gornjim, hipotoniju te arefleksiju.

Posumnjali ste na:

- a) depresiju
- b) tumor na mozgu
- c) lumbosakralni sindrom
- d) L4-L5 hernija
- e) virusni meningitis

7. Za polipozu nosa sve je točno osim:

- a) to je kronična upalna tvorevina glatke i sluzave površine
- b) najčešća sijela su u srednji i gornji nosni hodnik
- c) kod odraslih to je najčešći uzrok otežanog disanja kroz nos
- d) terapije je konzervativna kod malih polipa a operativna kod velikih
- e) eozinofilija nije povezana sa recidivima

8. Idealno vrijeme za palpaciju dojke je:

- a) 7 dana prije menstruacije
- b) 7-10 dana od prvog dana menstruacije
- c) odmah iza ovulacije
- d) nije bitno vrijeme obzirom na ciklus
- e) svi odgovori su točni

9. Indikacija za ergometriju je sve osim:

- a) stabilna angina pectoris
- b) dijagnostika ekstrasistolije
- c) nestabilna angina pectoris
- d) stanje iza AIM
- e) periferna vaskularna oboljenja

10. Koji je antituberkulotik kontraindiciran u trudnoći:

- a) izoniazid
- b) rifampicin
- c) pirazinamid



dD streptomycin

e) svi antituberkulotici su kontraindicirani u trudnoći

1. Kod dojenčeta Moroov refleks fiziološki je prisutan do:

- a) 1 mjesec
- b) 2 mjeseca
- c) 3 mjeseca
- d) 2 mjeseci
- e) 12 mjeseci

2. Primitivni refleksi kod dojenčadi su :

- a) Refleks sisanja
- b) „ obuhvata
- c) „ automatskog hoda
- d) Moroov refleks
- e) : vi navedeni

3. Kod prve epizode duboke venske tromboze potkoljenica oralnu antikoagulantnu terapiju varfarinom ( Marivarin) treba davati do :

- a) 15 dana
- b) 1 mjesec
- c) 1 mjeseca
- d) 1 godinu dana
- e) doživotno

4. Kod liječenja hipertenzije terapiju započinjemo:

- a) beta blokerom
- b) diuretikom
- c) ACE inhibitorom
- d) kalcijevim antagonistom
- e) bilo kojim od navedeni9

5. Obiteljski APGAR je instrument za mjerenje :

- a) zadovoljstva pojedinca svojom ulogom u obitelji
- b) uloge obitelji u društvu
- c) zadovoljstva obitelji svojim liječnikom
- d) zdravstvenog stanja obitelji
- e) ništa nije točno

6. Kod dijabetičkog bolesnika krvni tlak bi trebao biti :

- a) R ili N od 1' (38( mm >g
- b) < ili = od 160/95 mmHg
- c) sistolički 100 plus godine
- d) = 140/90 mmHg
- e) dijastolički do 90 mmHg

7. Najčešća nuspojava zbog koje treba ACE inhibitor ukinuti je:

- a) reaktivna hipertenzija
- b) kašalj
- c) ružni snovi
- d) otok potkoljenica
- e) vrtoglavica

8. Kod pacijenta mlađeg od 30 godina kod kojeg se javio GERB treba:

- a) savjetovati antacide doživotno
- b) dati H-2 bloker po potrebi
- c) 7PP kroz & mjeseca u standardnoj dozi
- d) najprije gastroskopija pa onda lijekovi
- e) samo mali obroci hrane

9. Najoptimalniji lijek za anginu uzrokovanu beta hemolitičkim streptokokom grupe „A“ je :

- a) azitromicin kroz 3 dana
- b) doksicilin kroz 8 dana
- c) cefaleksin kroz 8 dana
- d) ObipenicilinS kroz 10 dana
- e) svi navedeni

10. Prag iatrotropije je kada :

- a) pacijent odluči zbog simptoma bolesti potražiti liječničku pomoć
- b) kada pacijent odluči kupiti lijek u ljekarni
- c) kada pacijenta pošaljemo kolima hitne pomoći u bolnicu
- d) kada pacijenta pošaljemo na dijagnostičku obradu
- e) sve navedeno

1. Muškarcu 56 godina, pušaču, upravo je otkrivena maligna bolest pluća. Kako postupiti?

- a) odmah mu reći da ima malignu bolest
- b) nikako ne govoriti o malignoj bolesti
- c) reći i samo ako i koliko bolesnik želi znati
- d) svakako mu reći, ali ne odmah
- e) sve navedeno

2. U opće kontraindikacije za cijepljenje ne spada:

- a) febrilna stanja
- b) stanja smanjenog imuniteta
- c) dekompenzirane srčane mane
- d) preosjetljivost na sastojke cjepiva
- e) blage respiratorne infekcije

3. Za rak dojke – NETOČNO je:

- a) rizik veći kod žena sa pozitivnom obiteljskom anamnezom
- b) " " kod nerotkinja
- c) " " kod žena koje su uzimale kontraceptive i estrogensku terapiju
- d) na ' mjestu u \* > po incidenciji i mortalitetu u žena
- e) rizik razvoja raka dojke raste sa godinama

4. Kod zatajenja srca od terapije se obično ne daje:

- a) ACE inhibitor
- b) blokator kalcijevih kanala
- c) glikozid digitalisa
- d) blokator beta adrenergičkih receptora
- e) diuretik

5. Kod žene, 55 godina, adipozna, kod koje je u nekoliko mjerenja nađena povišena vrijednost GUK-a i natašte i postprandijalno veća od 10 mmol/L najprikladnije je uz dijetu uvesti terapiju sa:

- a) inzulin
- b) oralni antidijabetik Metformin
- c) " " - roziglitazon
- d) " " - akarboza
- e) sve navedeno

6. Žena, 42 godine, liječi se od hipertireoze sa tireostatikom tiamazolom. Sada je otkrivena hipertenzija. Od terapije ćemo kao lijek izbora uvesti:

- a) beta adrenergički blokator
- b) diuretik
- c) ACE inhibitor
- d) blokator kalcijevih kanala
- e) blokator alfa adrenergičkih receptora

7. Za liječenje sideropenične anemije potrebno je:

- a) dati samo dovoljne količine vitamina C da se željezo bolje resorbira
- b) kod novootkrivene teže anemije odmah dati parenteralnu terapiju željezom
- c) davati željezo kroz 1 mjesec pa kontrola
- d) davati željezo kroz 1 mjesec pa kontrola
- e) davati vitamin B12 kroz 6 mjeseci

8. Kod zbrinjavanja rana šivanjem na trupu i udovima, vađenje šavova se predviđa za približno:

- a) dok ne vidimo da se rana dobro zacijelila za 20 dana
- b) 8-10 dana
- c) 15 dana
- d) 5 dana
- e) za 3 dana, a dalje flasteri

9. Kontraindikacije za davanje acetilsalicilne kiseline su:

- a) bolesnici sa ulkusnom bolesti želuca
- b) djeca mlađa od 12 godina
- c) dojenje
- d) a, b, c
- e) ništa od navedenog

10. Heredogram prikazuje:

- a) zadovoljstvo svakog člana obitelji svojom ulogom u obitelji
- b) sve nasljedne bolesti u obitelji
- c) grafički prikaz jedinki u obitelji, te biološki, sociološki i psihološki odnosa među njima
- d) prikazuje kako se jedna bolest u obitelji provlači kroz više generacija
- e) sve navedeno

Respiratorne bolesti u kojima se javlja suhi kašalj su sve nabrojene, osim:

- A. Pleuritis
- B. Emfizem
- C. Intersticijska pneumonija
- + Fisti na fibroza pluća
- E. Alergijske bolesti

Točan odgovor D (Vrhovac, Interna medicina, str. 113)

1. Lijekovi koji mogu uzrokovati povišenu razinu glukoze u krvi su svi nabrojeni, osim:

- A. Kortikosteroidi
- B. Furosemid
- C. Indometacin
- D. Oralni kontraceptivi
- A. Antihistaminici

Točan odgovor E (Vrhovac, Interna medicina, str. 177)

2. Prema Mc Whinneyu znakovi koji bi trebali upozoriti liječnika da malo više koristi psihosocijalni pristup u svom radu su svi osim:

- A. Česti korisnici koji dolaze zbog bezazlenih bolesti
- B. Česti bolesnici koje ne možemo uvjeriti da su dobro
- C. Odrasli bolesnik koji dolazi s pratnjom
- + = bolesnici koji se brzo oporave od bolesti ili povrede
- E. Roditelji koji često dovode dijete zbog minimalnih problema

Točan odgovor D (Budak, Obiteljska medicina, str. 78)

3. Rizične skupine pacijenata za nastanak anemije su sve osim:

- E. + jeca od 8. do 12. godine života
- B. Starije osobe
- C. Žena u generativnoj dobi s neurednim menstruacijama
- D. Dojenčad starija od 3 mjeseca
- E. Osobe koje su operirale želudac

Točan odgovor A (Budak, Obiteljska medicina, str. 218)

4. Majka dovodi dijete na sistematski pregled. Pri pregledu liječnik ustanovi da dijete kada ga drži uspravno, podupire se nogama, sjedi duže vrijeme uz oslonac, hvata predmete sa stola kada ih ugleda, razlikuje poznate osobe od nepoznatih, smije se i guče hvatajući igračke. Dijete je u dobi od:

- A. 2 mjeseca
- B. 3 mjeseca
- C. 4 mjeseca
- + 2 mjeseci
- E. niti jedan odgovor nije točan

Točan odgovor D, (Budak, Obiteljska medicina, str 244)

5. Pacijentica u dobi od 34 godine dolazi u ambulantu i tuži se na bijeli iscjedak mirisa po ribi koji traje već tjedan dana. Nema bolove u trbuhu, mučninu, afebrilna je. Spolni odnosi joj nisu bolni i negira svrbež spolovila. Vi ćete posumnjati na:

- A. Infekciju Chlamydiom
- =. =akterijsku vaginozu
- C. Vulvovaginalnu kandidozu
- D. Trihomonijazu
- E. Zdjeličnu upalnu bolest

Točan odgovor B (Rakel, Osnove obiteljske medicine, str. 306)

6. Pacijentica u dobi od 51 godine dolazi u ambulantu zbog pojave utrnulosti desnog palca i kažiprsta koje traje unazad 2 tjedna. Povremeno se javlja i bol u području vrata koja se šire duž lateralnih dijelova nadlaktice i podlaktice desne ruke. Radi za kompjuterom veći dio radnog vremena, traumatu negira. Do sada nije imala ovakve probleme. Vi ćete posumnjati na:

- A. Sy karpalnog kanala
- =. + degenerativne promjene na razini diska F; BF2
- C. Degenerativne promjene na razini diska C6-C7
- D. Degenerativne promjene na razini diska C7-Th1
- E. De Quervainovu bolest

Točan odgovor B (Rakel, Osnove obiteljske medicine, str. 383)

7. Pri ispitivanju neurološkog statusa bolesnika oboljelog od Parkinsonove bolesti naći ćemo:

- A. Pozitivan fenomen zupčanika
- B. Usporen pokus dijadohokineze
- C. Pojačanje tremora u mirovanju, a smanjenje pri pokretu
- + . EO=OF
- E. Ništa nije točno

Točan odgovor D (Rakel, Osnove obiteljske medicine, str. 540)

8. Pacijentica u dobi od 27 godina dolazi radi jake boli u lijevom oku (navodi kao da joj netko čupa oko), smeta joj svjetlo, oko joj suzi i ima učestali nagon na treptanje, a od jučer je i crvenkasto. Ne tuži se na smanjenu oštrinu vida. Pri pregledu nalazite lagano proširenu zjenicu lijevog oka u usporedbi sa desnim. Posumnjati ćete na:

- A. Akutni iritis
- B. Akutni konjunktivitis
- F. Ekutni keratitis
- D. Akutni uveitis
- E. Ništa od navedenog

Točan odgovor C (Rakel, Osnove obiteljske medicine, str. 208)

9. Za itrakonazol je točno sve osim:

- A. Istovremenim uzimanjem s varfarinom povećava učinak varfarina
- B. Izbjegavati istovremeno uzimanje simvastatina
- F. Istovremenim uzimanjem digoksina, smanjuje koncentraciju digoksina u plazmi
- D. Istovremenim uzimanjem sa oralnim hormonskim kontraceptivima smanjuje njihov učinak
- E. Pri primjeni mogu se javiti mučnina, povraćanje, bol u trbuhu i proljev

Točan odgovor C (Vrhovac, Farmakoterapijski priručnik)

1. U klinički najučinkovitije metode prevencije ne spada:

- a) cijepljenje
- b) traženje hipertenzije u osoba starijih od 30 godina
- c) traženje Ca cerviksa u žena starijih od 18 godina
- d) traženje kolorektalnog karcinoma u osoba mlađe od 50 godina
- e) savjetovanje odraslih protiv pušenja

2. Za provođenje intervencije kod problema u obitelji ne stoji tvrdnja:

- a) preduvjet uspješne intervencije je želja obitelji da joj se pomogne
- b) treba intervenirati po svaku cijenu
- c) osnovna tehnologija rada je „ljudska riječ“
- d) potrebno je identificirati pozitivne snage u obitelji i na njima graditi plan intervencije
- e) ako ne možemo sami, uključiti širi tim stručnjaka

3. U hipertenzivnog bolesnika starog 55 godina s nedavno preboljelim infarktom miokarda i normalnom funkcijom lijeve klijetke poželjna kombinacija antihipertenzivnih lijekova je:

- a) ACE inhibitor i tiazidski diuretik
- b) ACE inhibitor i verapamil
- c) EFA inhibitor i = blokator
- d) B blokator i verapamil
- e) B blokator i tiazidski diuretik

4. Bolesnik od šećerne bolesti tipa 2 star 60 godina, BMI index je 28, uz temeljno liječenje ima lošu regulaciju GUK-a postprandijalno. Sada je na terapiji metforminom. Da bi regulirali postprandijalnu hipoglikemiju učiniti ćete slijedeće:

- a) maksimalno povisiti dozu metformina, jer još ima rezerve a pokazao dobar manja
- b) smanjiti kalorijsku vrijednost obroka pa će i postprandijalna glikemija biti manja
- c) uvesti u terapiju preparat sulfonilureje
- d) uvesti repaglinid
- e) uvesti ultrakratkodjelujući inzulin 15 minuta prije obroka

5. U slučaju akutne psihosomatske reakcije reagirati ćete:

- a) pustiti bolesnika da izventilira unutarnju napetost
- b) uvjeravati bolesnika da to nije ništa opasno, jer uzrok je psihički
- c) dati medikamentoznu terapiju

- d) dati medikamentoznu terapiju uz površnu psihoterapiju
- e) uputiti bolesnika na psihijatriju

6. Za cijepljenje djeteta OPV-om ne vrijedi tvrdnja:

- a) žive i mrtve vakcine mogu se dati zajedno u istom posjetu
- b) razmak između dviju doza živih vakcina je minimum 4 tjedna
- c) nesmiju se davati intramuskularne injekcije u vremenu od 30 dana nakon cijepljenja zbog rizika provokacijskog postvakcinacijskog polia
- d) rijedak spontani postvakcinalni poliomijelitis najčešće pogađa odrasle ukućane cijepljenika
- e) žive vakcine smiju se davati imunokompromitiranoj djeci

7. Trudnici u III trimestru trudnoće s bakterijskom upalom ždrijela, praćenom povišenom temperaturom i anamnezom alergije na penicilin smijemo ordinirati:

- a) azitromicin i paracetamol
- b) eritromicin i acetilsalicilnu kiselinu
- c) eritromicin i ibuprofen
- d) klindamicin i ibuprofen
- e) klaritromicin i paracetamol

8.) Dijete staro 30 mjeseci s akutnom upalom srednjeg uha, umjereno izraženim općim simptomima koje je primilo antibiotik prethodni mjesec liječit ćemo:

- a) analgetik i „watch and wait“
- b) amoksicilinom kroz 8-10 dana
- c) amoksicilinom s klavulonskom kiselinom u nižoj dozi  $8\frac{1}{2}$  mg/3kgD kroz 8-10 dana
- d) cefuroksim aksetilom kroz 3 dana
- e) ceftriaksonom im.(50mg/kg) kroz 3 dana

9) U dijabetičara s hipertonijom i mikroalbuminurijom u urinu ciljne vrijednosti krvnog tlaka kojima težimo u terapiji su:

- a) 140/90 mm/Hg
- b) 130/80 mm/Hg
- c) 135/85 mm/Hg
- d)  $138/83$  mmHg
- e) 120/70 mm/Hg

10) U hipertenzivnog bolesnika s GERB-om u terapiji treba izbjegavati:

- a) ACE inhibitore
- b) tiazidske diuretike
- c) B blokatore
- d) blokatore angiotenzinskih receptora
- e) blokatore kalcijski9 kanala

1. / anjak vitamina =2 može uzrokovati H sve je to no osim D1

- a) perifernu neuropatiju
- b) hepatomegaliju
- c) konvulzije
- d) anemiju
- e) seboroični dermatitis

Točan odgovor: b ( The Merck Manual, str. 51 )

8. Elko9olna ketoacidoza karakterizirana je svime osim1
- a) visokom hiperglikemijom
  - b) odsutnošću povišene razine alkohola u krvi
  - c) povraćanjem
  - d) bolovima u trbuhu
  - e) pankreatitisom u većine bolesnika

Točan odgovor je: a ( The Merck Manual, str. 189 )

9. U lije enju ulceroznog kolitisa ne primjenjuje se1
- a) liječenje glukokortikoidima
  - b) kodein
  - c) ciklosporin
  - d) medazol
  - e) klindamicin

Točan odgovor je: e ( The Merck Manual, str. 334 )

5. Uvijek pozitivni znakovi upalni9 bolesti zglobova su sve osim1
- a) Edem
  - b) Bol
  - c) Eritem
  - d) Povišeni SE i CRP
  - e) Anemija u više od 80 % slučajeva

Točan odgovor je: c ( The Merck Manual, str. 449 )

10. - onduktivnu naglu9ost ne uzrokuje1
- a) kronična upala srednjeg uha
  - b) kolesteatom
  - c) otoskleroza
  - d) opstrukcije Eustachijeve tube
  - e) akustična trauma

Točan odgovor je: e ( The Merck Manual, str. 730 )

6. Piogeni granulom sastoji se od1
- a) bakterijske ovojnice
  - b) stanica epidermisa
  - c) trudničkih hormona u koži
  - d) fibroznih tkiva
  - e) hematoma

Točan odgovor je: d ( The Merck Manual, str. 915 )

7. PC: P obu9va! a sve osim1
- a) abulije
  - b) rezignacije
  - c) afektivne zaravnjenosti
  - d) pretjerane opreznosti
  - e) kroničnog umora



Točan odgovor je: e ( Rakel, Osnove obiteljske medicine, str. 569 )

8. Fjepiva, bolesti, stanja ili lijekovi koja se mogu primijeniti zajedno su
- MoPaRu i steroidi
  - Trudnoća i vodene kozice
  - Steroidi i gripa
  - Trudnoća i MoPaRu
  - Pneumo 23 i gripa

Točan odgovor je: e ( Rakel, Osnove obiteljske medicine, str. 172 )

- @. - ad ne treba zatražiti in ormirani pristanak od osobe
- Kod problema u komunikaciji
  - Kad adolescent dođe bez pratnje roditelja
  - Terapijski razlog
  - kod visoke cijene predloženog liječenja
  - kad se ne radi o invazivnom zahvatu

Točan odgovor je: c ( Rakel, Osnove obiteljske medicine, str. 22)

- 1 (. Organizirane samozaštitne grupe su
- grupe koje imaju zajednički problem
  - vezane uz profesionalno okruženje pojedinca
  - nastaju u organizaciji zdravstvenog osoblja
  - koriste zdravstveno osoblje kao konzultanta
  - sastavljene isključivo od članova uže i šire obitelji

Točan odgovor je: a ( ŠNZ A. Štampar, Obitelj i zdravlje , str. 59 )

1. - od bolesnika sa antralnim gastritisom i pozitivnim nalazom  $> 10^8$  kl. p. Llori pokušali ste eradikaciju po slijede! o! s! emi! amoksicilin & 1 1 ( ( ( mg, metronidazol ' I 5 ( ( mg, pantoprazol & 1 5 ( mg kroz 8 dana. Aradikacija nije uspjela. - oju ! ete antibiotsku s! emu primijeniti u drugom pokušaju%

- amoksicilin 2x1000 mg, metronidazol 3x 400 mg, pantoprazol 2x40 mg kroz 14 dana
- metronidazol 3x400mg, klaritromicin 2x500mg, pantoprazol 2x40 mg kroz 10 dana
- amoksicilin & 1 1 ( ( ( mg, klaritromicin & 1 ; ( ( mg, pantoprazol & 1 5 ( mg kroz 15 dana
- metronidazol 3x400 mg, klaritromicin 2x500 mg, pantoprazol 2x40 mg kroz 10 dana
- amoksicilin 2x1000 mg, metronidazol 3x400 mg, lanzoprazol 2x30 mg kroz 14 dana

&. - od bolesnika sa primarnim aldosteronizmom tlak ne možete regulirati sa

- losartanom
- ramiprilom
- hidroklorotiazidom
- aOb
- sve je točno

' . Na kamence u žu! nom mje9uru upu! uje

- / urp9Lev znak
- Hommanov znak
- Bo! na pritisak u Lanzovoj točki
- a + b

e. ništa nije točno

5. U ambulantu vam dolazi bolesnica sa bolnim menstruacijama. - oji od ponu)eni9 analgetika ete joj prepisati1

- a. ibuprofen
- b. analgokain
- c. paracetamol
- d. diklofenak
- e. pod a ili d

; . Najbolji pokazatelj apstinencije od alkohola u praćenju liječenog alkoholičara je:

- a. AST
- b. ALT
- c. GGT
- d.  $\gamma$ -GT
- e. a + b + c

2. =olesnik sa veri iciranim uri nim artritism dolazi u ambulantu sa bolnim, ote enim i toplim sko nim zglobom desne noge. Navodi da se nije povrijedio, ve! je promjena nastala sama od sebe. Nakon anamneze i pregleda zaklju uje da se radi o egzacerbaciji bolesti. . i ! ete1

- a. preporučiti dijetu sa manje purina, mirovanje
- b. preporučiti dijetu sa manje purina, mirovanje i povećat ćete mu dozu alopurinola
- c. uz alopurinol prepisati ćete indometacin capsule te preporučiti mirovanje i dijetu sa manje purina
- d. preporu iti mirovanje, dijetu sa manje purina i prepisat ! ete indometacin
- e. povećati ćete mu dozu alopurinola

8. =olesniku, dugogodišnjem dijabeti aru, zbog uznapredovali9 promjena na desnom stopalu zbog dijabeti ke neuropatije i angiopatije, amputiran je palac, te nakon dva mjeseca i mali prst desne noge. Uo ili ste promjene i na tre! em prstu iste noge te uputili bolesnika ponovno na kirurški pregled. =olesniku je predložena amputacija cijelog stopala iznad gležnja. . i ! ete.

- a. složiti ! ete se sa ocjenom kirurga i predložiti bolesniku da pri9vati ponu) eni operativni za9vat.
- b. poslati ćete bolesnika drugom kirurgu zbog drugog mišljenja.
- c. nećete se složiti sa ocjenom kirurga jer uvijek u takovim slučajevima treba koristiti što poštenije operativne zahvate.
- d. liječiti ćete bolesnika dalje konzervativno
- e. b+d

8. 6biteljski EP<E\* mjeri1

- a. objektivno stanje funkcioniranja obitelji
- b. liječnikovo zadovoljstvo postignuto obiteljskom terapijom
- c. zadovoljstvo svakog pojedinog lana s ulogom koju ima u obitelji
- d. zadovoljstvo člana u obitelji koji je vaš pacijent
- e. zadovoljstvo najstarijeg člana sa funkcioniranjem obitelji

@. : treptokoknu anginu lije it ! ete1

- a. enoksimetilpenicilinom
- b. amoksicilinom
- c. amoksicilinom sa klavulanskom kiselinom
- d. sulfametoksazolom i trimetoprimom
- e. simptomatski

1 (. - oja je komunikacijska vještina 06/ najvrednija1

- a. vještina govora
- b. vještina slušanja
- c. vještina vođenja konzultacije
- d. vještina smirivanja bolesnika
- e. vještina postavljanja dijagnoze