

Průvodce:Kardiologie (1. LF UK)

Kardiologie trvá 3 týdny na **II. interní klinice ve VFN** (<http://int2.lf1.cuni.cz/>). Začíná se v **8:30** hodinovou přednáškou (minimálně). Každý den kromě prvního se píše krátký test (5 až 10 otázek) z látky probírané předešlý den. Od 10:00 je buď další přednáška nebo probíhají stáže na odděleních. Kruhy jsou rozděleny na několik skupin, které stážují a střídají se na různých odděleních na II. interně a na poliklinice na Karlově náměstí. Každý čtvrtek je pak výuka mimo VFN – studenti stážují na Homolce, v IKEMu či simulačním centru Fyziologického ústavu. Jednotlivé rozdělení studentů i syllabus přednášek najdete na nástěnce II. interní kliniky.

Stáž

Pokud jde o vlastní **stáž**, už se po vás leccos vyžaduje a to zejména znalost fyzikálního vyšetření a kompletní anamnéza. Zvláště pozor si dávejte na to, abyste s sebou nosili fonendoskop.

Na většině oddělení bude stáž probíhat klasicky, tj. dostanete pacienta, uděláte anamnézu a pak ho vyšetříte. Neměli byste zapomenout na toto:

1. Hmatat a poslouchat karotidy (puls, šelesty?)
2. Hmatat a poslechnout a. femoralis v třísele (puls, šelesty?)
3. Hmatat a. tibialis posterior + a. dorsalis pedis na noze (nehmatný puls?)
4. Zhodnotit centrální žilní tlak
5. Pořádně poslechnout plíce a zhodnotit poslechový nálezn (chrůpky x vrzoty a pískoty)
6. Na srdci poslouchat ve všech 4 základních poslechových místech + Erbův bod a správně zhodnotit poslechový nálezn tímto stylem:

- jaká je srdeční akce? (pravidelná/nepravidelná)
- jaká je tepová frekvence?
- zhodnocení ozev a přídatných zvukových fenoménů, zejména šelestů – u mitrální stenózy a regurgitace a aortální stenózy a regurgitace. Nejdůležitější je, zda se jedná o systolický či diastolický šelest, kde je tento šelest nejlépe slyšet a kam se propaguje (viz. učebnice propedeutiky).



Tip: Procvičte si EKG v naší poznáváče

Zápočet

se uděluje za:

- *prezenci* (min. 95 %, tzn. chybět můžete asi tak 1x): Prezenze se dělá formou prezenčního listu, který nosíte u sebe a dostáváte podpisy.
- *testy* (celkově musíte mít více než 70 % z průběžných testů).

Příklady testových otázek

(správná odpověď je zvýrazněna tučně):

1. Jaké léky způsobují hypokalémii?

- ACE-I
- B-blokátory
- Spironolacton
- **Furosemid**

2. ACE-I

- Někdy zvyšují a někdy snižují tlak
- Jsou kontraindikovány u selhání ledvin
- **Používají se u srdečního selhání, hypertenze a chron. selhávání ledvin**
- Způsobují hypokalémii

Interna - kardiologie

B00302

Garant prof. MUDr. Aleš Linhart, DrSc. (<https://is.cuni.cz/studium/predmety/index.php?id=848ca45e3062160ce3dc031e9a13aafc&tid=&do=ucit&kod=03511>)
odpovědný učitel
doc.MUDr. Debora Karetová, CSc.

Kredity 6

Web II. interní klinika - klinika kardiologie a angiologie 1.LF a VFN v Praze (<http://int2.lf1.cuni.cz>)

SIS Informace v SISu (<https://is.cuni.cz/studium/predmety/index.php?id=848ca45e3062160ce3dc031e9a13aafc&tid=&do=predmet&kod=B00302>)

Počet hodin 75

Způsob výuky přednášky, stáže

Zkouškové otázky Seznam všech zkouškových otázek ke zkoušce z interny na WikiSkriptech ([https://www.wikiskripta.eu/w/Portál:Otázky_z_ke_zkoušce_z_interny_\(1._LF_UK,_VL\)](https://www.wikiskripta.eu/w/Portál:Otázky_z_ke_zkoušce_z_interny_(1._LF_UK,_VL)))

Otázky z kardiologie a angiologie ke státní zkoušce z interny na WikiSkriptech ([https://www.wikiskripta.eu/w/Portál:Otázky_z_kardiologie_a_angiologie_ke_státn%C3%AD_zkoušce_z_interny_\(1._LF_UK,_VL\)](https://www.wikiskripta.eu/w/Portál:Otázky_z_kardiologie_a_angiologie_ke_státn%C3%AD_zkoušce_z_interny_(1._LF_UK,_VL)))

Absence 0

Způsob ukončení 95% účast na výuce, test (70%)

3. Akutní infarkt myokardu nemusíme na EKG poznat při

- blokádě P raménka Tawarova
- **blokádě L raménka Tawarova**
- při AV blokádě
- při fibrilaci síní

4. Důležitým farmakem při chron. srdečním selhání jsou

- **B-blokátory**
- Sympatomimetika
- Atropin

5. Jaký je maximální normální střední tlak v plicnici?

- 15 mmHg
- 20 mmHg
- **25 mmHg**
- 30 mmHg

6. Jakou arytmií nelze léčit ablací?

- **AV blokádu**
- fibrilaci síní
- flutter síní
- AVRT

7. Co nepatří mezi klinický obraz aortální stenózy?

- dušnost
- synkopy
- anginózní bolesti
- **arteriální hypertenze**

8. Mechanické komplikace AIM

- jsou časté a mají špatnou prognózu
- **jsou málo časté a mají špatnou prognózu**
- jsou časté a mají dobrou prognózu
- jsou málo časté a mají dobrou prognózu

9. Pro které onemocnění není typická námahová dušnost?

- srdeční selhávání
- **astma bronchiale**
- CHOPN


10. Jak je definována významná aortální stenóza?

- **správná odpověď:** plocha ústí je pod $1,0 \text{ cm}^2$, což se rovná $0,6 \text{ cm}^2$ /plochu těla

Verdikt

Kvalitní interní stáž, která vás dobře připraví jak na zkoušku, tak na nástrahy budoucí praxe.

Odkazy

- Vypracované otázky ke zkoušce z interny 
- Portál: Otázky z kardiologie a angiologie ke státní zkoušce z interny (1. LF UK, VL) 