

UROLOGIE – kontrolní otázky po studiu e-learningového textu

Hematurie:

1. Jaké tři hlavní vyšetření by měl mít pacient s hematurií?
2. Jaký léčebný postup zvolit u pacienta akutně přicházejícího s tamponádou močového měchýře?
3. Která onemocnění se mohou projevovat hematurií?

Karcinom močového měchýře:

1. Nejvýznamnější etiologický faktor u karcinomu močového měchýře je:
2. Jaká je doporučená adjuvantní intravezikální léčba u níže, středně a vysoce rizikové skupiny svalovinu detruzoru neinvazivních karcinomů močového měchýře (NMIBC, non-muscle-invasive bladder carcinoma, Ta, T + Tumor in situ)?
3. Jaká je standardní léčba u svalovinu detruzoru invazivních, nemetastatických karcinomů močového měchýře (muscle invasive bladder cancer, MIBC, T2-4, N0-1, M0)?

Urolitiáza

1. Urolitiáza epidemiologie a etiologie
2. Urolitiáza diagnostika
3. Urolitiáza terapie (se zaměřením na minimálně invazivní metody)

Erektivní disfunkce

1. V etiologii erektilní dysfunkce převládají psychogenní nebo organické příčiny?
2. Co znamená rozhodovací algoritmus v léčbě erektilní dysfunkce, Princetonský konsensus?
3. Jaké jsou tři linie léčby erektilní dysfunkce dle Doporučení Evropské urologické společnosti?

Karcinom prostaty

1. Jaká je "normální" hodnota PSA a jak přistupujeme k indikaci biopsie prostaty u cca 45letého pacienta s malou prostatou a u cca 80letého pacienta s prostatou velikosti 80 g?
2. Jaký je rozdíl mezi transvesikální prostatektomií pro benigní hyperplazii a radikální prostatektomií pro karcinom prostaty?
3. Jaký je princip hormonální léčby u karcinomu prostaty a jaké metody hormonální léčby používáme?

Urolitiáza

1. Jmenujte alespoň jeden konkrétní rtg. kontrastní a nekontrastní
2. Jmenujte typy výkonů k eradikaci NEFROLITIÁZY
3. Jmenujte inhibitory tvorby urolitiázy

Vrozené vady urogenitálního ústrojí

1. Co je to obstrukce horních či dolních močových cest a jak se projevuje a diagnostikuje?
2. Jaká je léčba akutní obstrukce močových cest?
3. Jaký je rozdíl mezi primárním a sekundárním megaureterem a jaké jsou rozdíly mezi dětským a dospělým věkem.
4. Co je to ureterická inkontinence moče
5. Co je to hypospadiie, za jakých okolností může být projevem poruchy pohlaví?

Onemocnění chlapeckého genitálu

1. Embryologický vývoj gonád a zevního genitálu
2. Jak a kdy se diagnostikuje a léčí kryptorchismus (nesestouplé varle)
3. Jaký je andrologický význam varikokély a její léčby
4. Co to znamená, že je otevřený processus vaginalis testis, jaké jsou klinické důsledky.
5. Jaký je rozdíl mezi fimózou, parafimózou a konglutinací prepucia.
6. Jaká je nejčastější porucha vývoje pohlaví a kdy se diagnostikuje.

Uroinfekce

1. Jak dělíme infekce močových cest?
2. Co to je obstrukční pyelonefritida a jak ji akutně řešíme?
3. Jaká je diferenciální diagnóza u akutní orchiepididymitidy a kterým vyšetřením potvrdíme dg.?

Infertilita

1. Jaké jsou nejčastější důvody mužské neplodnosti v oblasti urogenitálního traktu?
2. Vyjmenujte vyšetřovací metody /vč. laboratorních a zobrazovacích/, které se používají u muže z neplodného páru
3. Vyjmenujte metody léčby neplodnosti /konzervativní, chirurgické/

Laparoskopie

1. Jaké jsou hlavní výhody a principy laparoskopických operací v urologii
2. Jaké jsou indikace k laparoskopickým operacím v urologii (benigní, maligní)
3. Jaké jsou komplikace laparoskopických operací

Trauma ledvin a močových cest

1. Jaký je klinický význam mikro a makrohematurie u pacienta s anamnézou tupého poranění břicha?
2. Jaké jsou indikace k aktivní léčbě (tj. ne ke konzervativnímu postupu) u pacientů
3. s poraněním ledviny?
4. Proč je důležité odlišit pacienty s extra a intraperitoneálním poraněním močového měchýře?
5. Jaký je rozdíl mezi vyšetřeními MCUG (mikční cystouretrografií) a CUG (cystouretrografií)?

6. Proč bychom měli u všech pacientů s anamézou tupého poranění šourku a bolestmi šourku provést USG vyšetření s Dopplerem?

Akutní skrotum

1. Jaká je nejčastější příčina syndromu akutního skrota
2. Nejrychlejší a nejsenzitivnější metoda na vyšetření torze spermatického provazce
3. Léčba torze spermatického provazce

Vyšetřovací metody

1. Které jsou spádové lymfatické uzliny pro varlata?
2. Které vyšetření je nejspolehlivější a nejsenzitivnější ve vyšetření litiázy:
3. Vyšetření cytologie s výsledkem PAP II

Nadledviny

1. Jak se liší žilní odtok pravé a levé nadledviny? (v. suprarenalis dx. do v. cava inferior, v. suprarenalis sin. do v. renalis sin.)
2. Jaká zobrazovací metoda je považována za zlatý standard při vyšetřování nemocí nadledvin? (kontrastní CT břicha a malé pánve, event. MRI)
3. Jaké vyšetření je nutné před každou adrenalektomií? (endokrinologické vyšetření)

Vezikoureterální reflux (VUR), Dysfunkce dolních močových cest (DMC) u dětí

1. Jak se VUR klasifikuje podle příčiny vzniku?
2. Jak se VUR diagnostikuje?
3. Čím ohrožuje VUR pacienta?
4. Jak se VUR léčí (konzervativní vers. operační léčba)?
5. Co způsobuje nejčastěji poruchu funkce DMC u dětí?
6. Jak se dysfunkce DMC u dětí diagnostikuje a klasifikuje?

Endourologie

1. Jaké jsou možné komplikace cystoskopie u muže?
2. V léčbě jakých onemocnění horních močových cest lze využít ureterorenoskopii?
3. Jaké endoskopické chirurgické metody lze využít při léčbě benigní hyperplázie prostaty?

Poruchy mikce

1. Jaká je inervace dolních cest močových a z jakých míšních segmentů vychází?
2. Jaké symptomy patří do jímacích a jaké do mikčních LUTS (lower urinary tract symptoms)?
3. Jak se dělí a jak se léčí jednotlivé druhy inkontinence moče?
4. Jaké neuroreceptory jsou v detruzoru a jaké v prostatě? Jaká skupina farmak je indikována u hyperaktivního močového měchýře a jaká u benigní hyperplázie prostaty?
5. Jaká je role urologa v péči o pacienta po míšním traumatu?
6. Který typ dysfunkce je nejzávažnější z hlediska ohrožení stavu horních cest močových?

Urodynamické vyšetření

1. K čemu slouží pitná a mikční karta?
2. Co je uroflowmetrie a kdy je indikována?
3. Jaká urodynamická metoda se používá k vyšetření jímací fáze měchýře?
4. Jaký je princip a kdy je indikována tlakově průtoková studie (PQ studie)?

Nádory varlat

1. Jaké vyšetření je bezpodmínečně nutné u pacienta s podezřením na tumor varlete?
2. Jaká stagingová vyšetření se provádí u pacientů s nádory varlat?
3. Jaké jsou terapeutické možnosti u pacientů se seminomem v prvním klinickém stadiu?

Nádory penisu

1. Jaké znáte rizikové faktory pro vznik karcinomu penisu?
2. Jaká léčebná modalita je základem léčby u nádorů penisu, jaký operační výkon je indikovaný u pacientů s T2 nádorem penisu?
3. Jaký je správný management stran uzlinového postižení u pacientů s karcinomem penisu
 - a) s nehmotnými tříselnými uzlinami,
 - b) jaký je postup u pacientů s hmotnými tříselnými uzlinami?