

OTÁZKY NA ÚSTNU RIGORÓZNU SKÚŠKU

Toxikológia

I. VŠEOBECNÉ PRINCÍPY INTOXIKÁCIÍ

1. Definujte intoxikáciu a rozdeľte intoxikácie podľa pôvodu, priebehu a mechanizmu účinku.
2. Vysvetlite význam toxikokinetiky (ADME) pri intoxikáciách a uveďte faktory, ktoré ju môžu ovplyvniť.
3. Charakterizujte toxikodynamiku a jej význam pri hodnotení klinického obrazu otravy.
4. Aké faktory ovplyvňujú toxicitu látky? Uveďte príklady z klinickej praxe.
5. Opíšte základné princípy manažmentu akútnej intoxikácie od prvotného zhodnotenia stavu po stabilizáciu pacienta.
6. Charakterizujte dekontaminačné metódy v klinickej toxikológii a uveďte ich indikácie a kontraindikácie.
7. Vysvetlite mechanizmus účinku aktívneho uhlia a podmienky jeho účinnosti.
8. Definujte pojem antidotum a rozdeľte antidotá podľa mechanizmu účinku s konkrétnymi príkladmi.

II. NAJČASTEJŠIE INTOXIKÁCIE LIEKMI

9. Opíšte mechanizmus hepatotoxicity pri intoxikácii paracetamolom a princípy liečby vrátane významu včasnej antidotnej terapie.
10. Charakterizujte klinický obraz a manažment intoxikácie benzodiazepínmi.
11. Opíšte patofyziológiu, klinické prejavy a liečbu opioidnej intoxikácie.
12. Vysvetlite mechanizmus poškodenia organizmu pri intoxikácii NSAID a možnosti liečby.

III. AKÚTNE INTOXIKÁCIE – DIAGNOSTIKA A POSTUP

13. Aké sú základné kroky diagnostiky pri podozrení na akútnu intoxikáciu?
14. Vysvetlite význam anamnézy, fyzikálneho vyšetrenia a toxikologického skríningu pri stanovení diagnózy intoxikácie.
15. Definujte pojem toxidróma a vysvetlite jeho význam v klinickej toxikológii.

IV. TOXIDRÓMY

16. Porovnajte cholinergický a anticholinergický toxidróma z hľadiska patofyziológie, klinického obrazu a liečby.
17. Charakterizujte opioidný toxidróma vrátane jeho diferenciálnej diagnostiky.
18. Opíšte sympatomimetický toxidróma a jeho odlišenie od anticholinergického syndrómu.

V. RIZIKOVÉ SKUPINY PRI INTOXIKÁCIÁCH

19. Prečo sú deti špecifickou rizikovou skupinou pri intoxikáciách z hľadiska farmakokinetiky a klinického priebehu?
20. Vysvetlite, prečo sú seniori a polymorbidní pacienti vystavení vyššiemu riziku intoxikácií a liekových interakcií.