

LF3 Zkouskove otazky patofyziologie 2020

Under construction / Forgotten

This article was marked by its author as *Under construction*, but the last edit is older than 30 days. If you want to edit this page, please try to contact its author first (you will find him in the history (https://www.wikilectures.eu/index.php?title=LF3_Zkouskove_otazky_patofyziologie_2020&action=history)). Watch the page as well. If the author will not continue in work, remove the template {{Under construction}} and the page.

Last update: Sunday, 22 Jan 2023 at 2.06 pm.

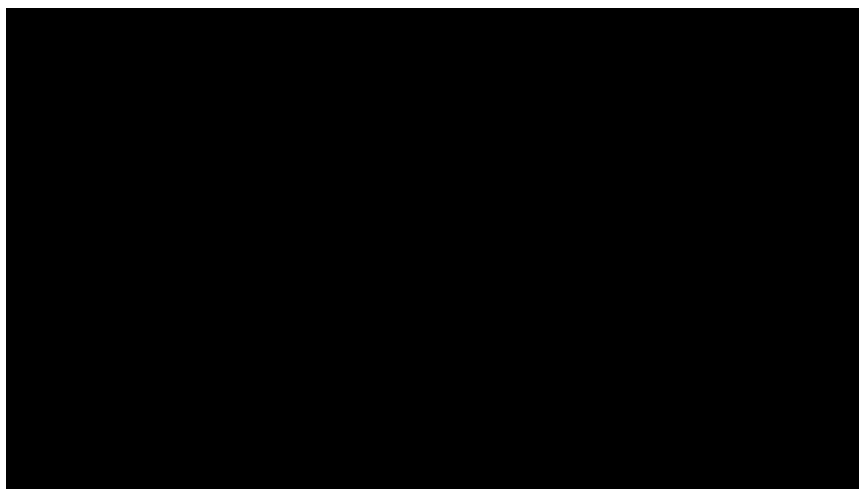
Zkouskove otazky z patofyziologie LF3 2020

1. Akutní komplikace diabetu mellitu

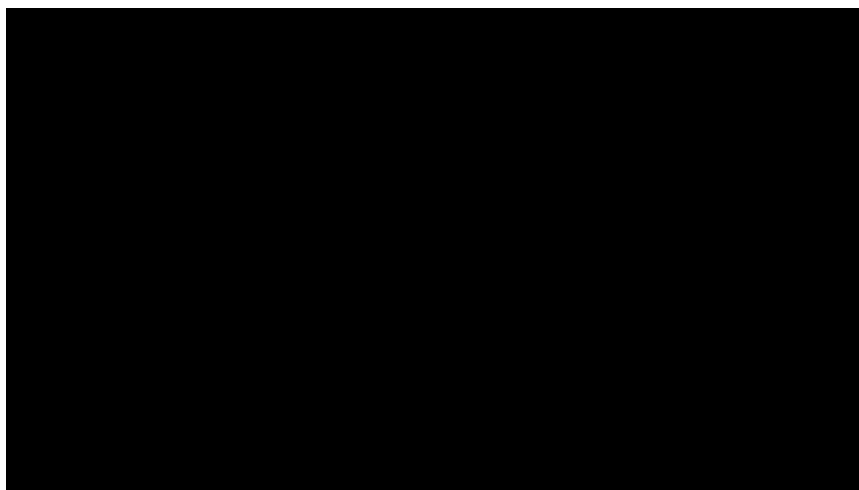
https://www.wikilectures.eu/w/Acute_complications_of_diabetes_mellitus

2. Akutní stresová reakce, kardiovaskulární a metabolické změny

Trauma



Metabolické důsledky úrazu



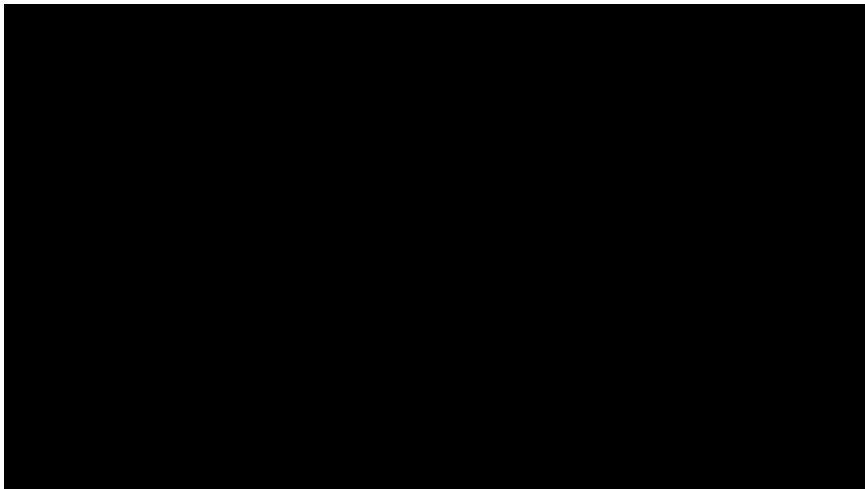
3. Akutní změny tlaku krve ve velkém oběhu (důsledky)

např. akutní hypotenze při šoku:



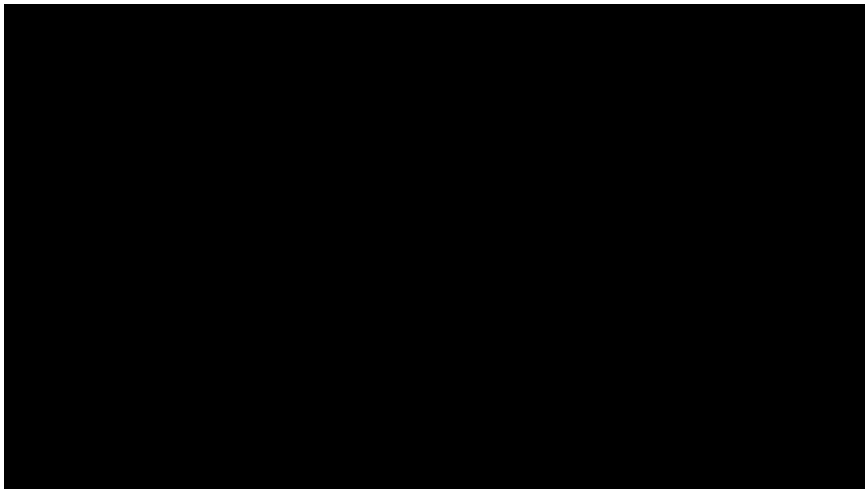
4. Celkové příznaky zánětu

Trauma obecně

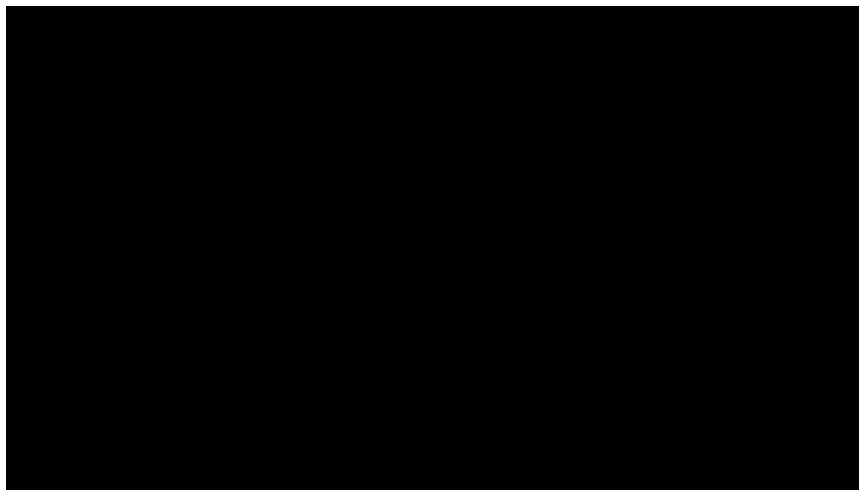


5. Dehydratace (typy, příčiny a důsledky)

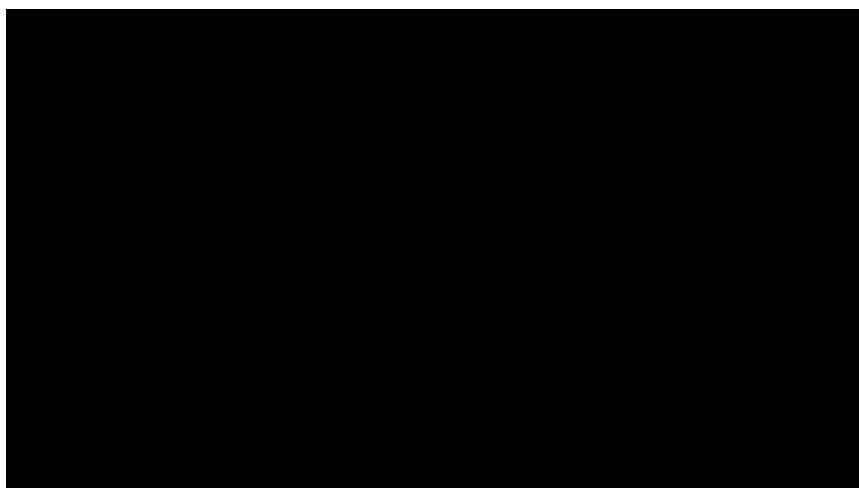
isotonicka dehydratace



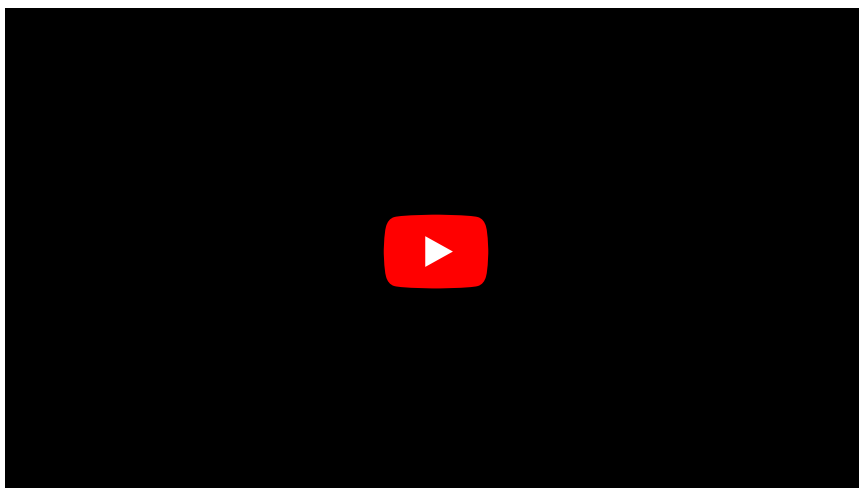
hypotonicka dehydratace



hypertonická dehydratace



centrální a periferní diabetes insipidus



6. Dělení edémů podle příčiny

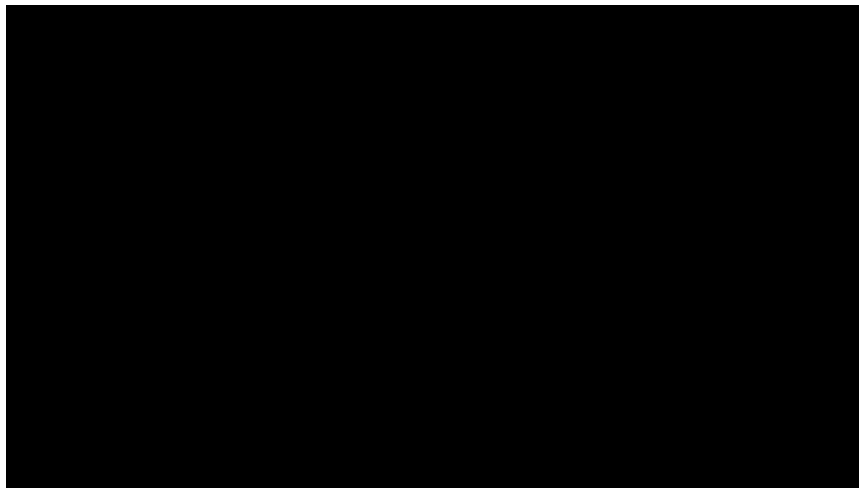


7. Hyperglykémie (příčiny a důsledky)

e.g. in Cushing's disease https://www.wikilectures.eu/w/Cushing%27s_disease

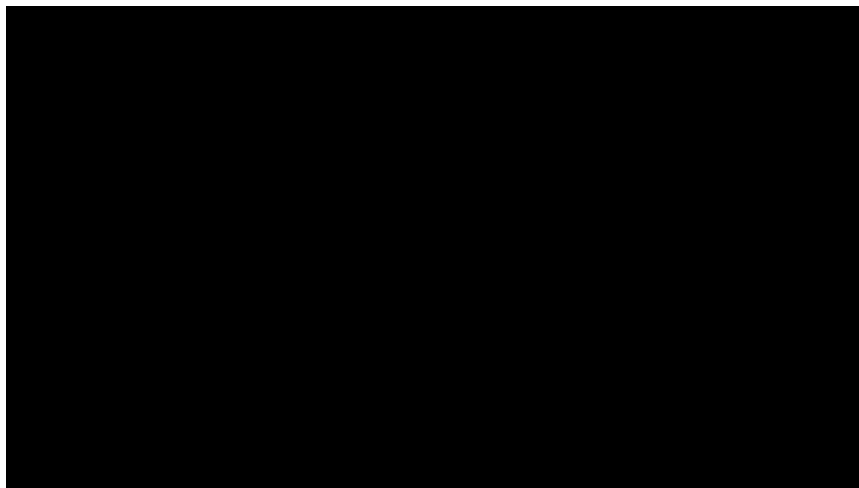
8. Distribuční šok, mechanismy vzniku, kompenzace

distribucni sok

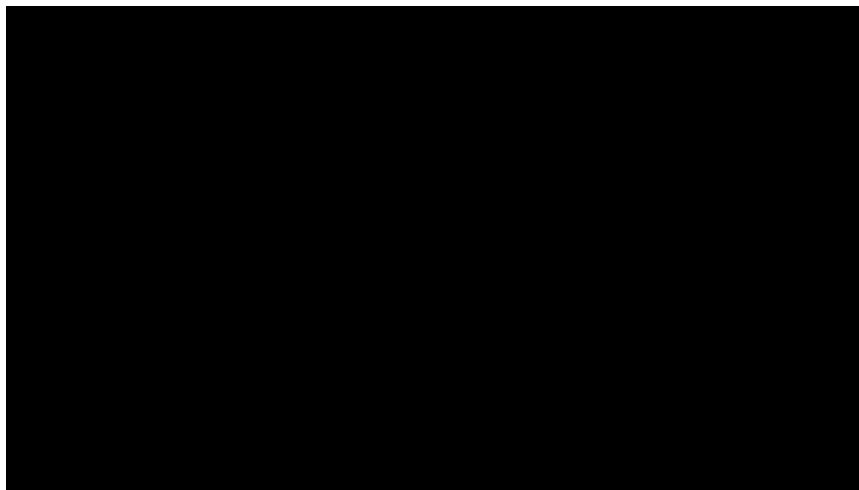


9. Důsledky akutního a chronického krvácení (kompenzace)

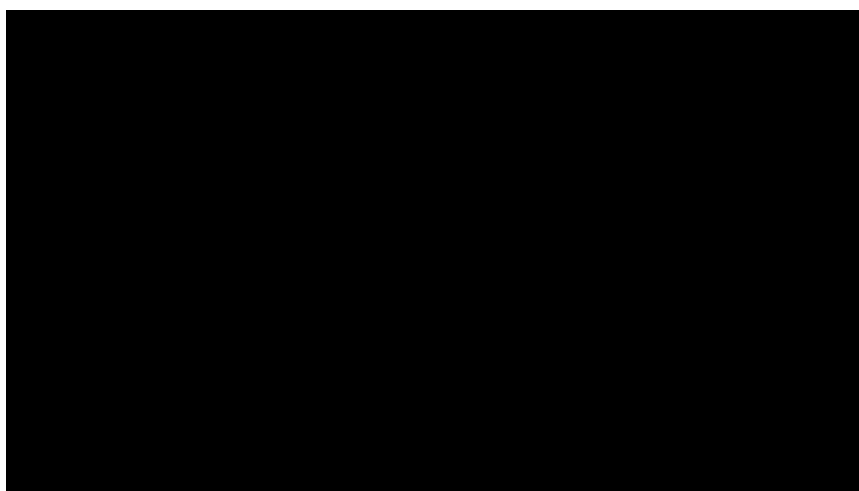
např. cirkulační šok jako důsledek akutního krvácení (kompenzace)



napr. sideropenická anémie jako důsledek chronického krvácení

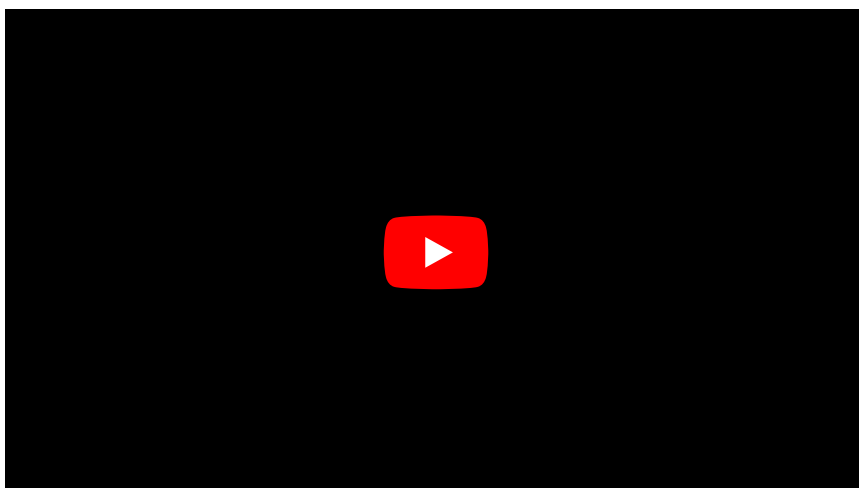


definice anémie



10. Důsledky chronického stresu

Např.: Metabolické důsledky úrazu



11. Endokrinní příčiny změn metabolismu minerálů (K, Na)

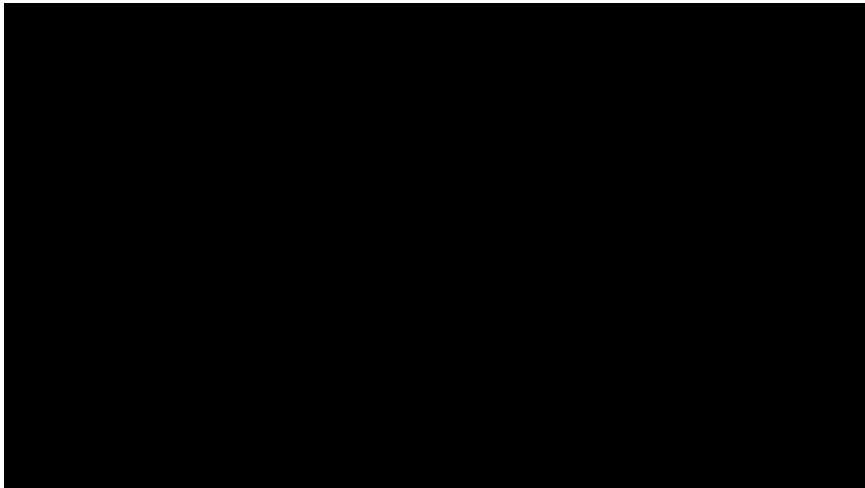
Např.: Hyperaldosteronismus



Addisonova choroba:



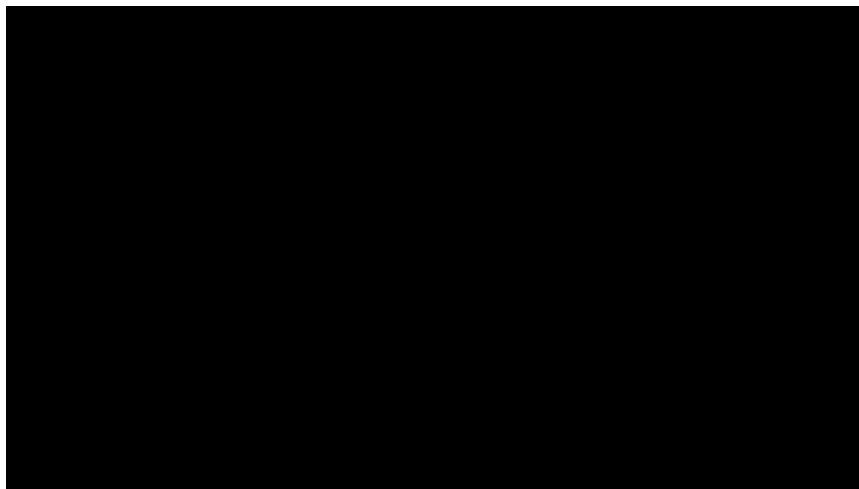
Diabetes insipidus:



SIADH



12. Fáze hypovolemického šoku



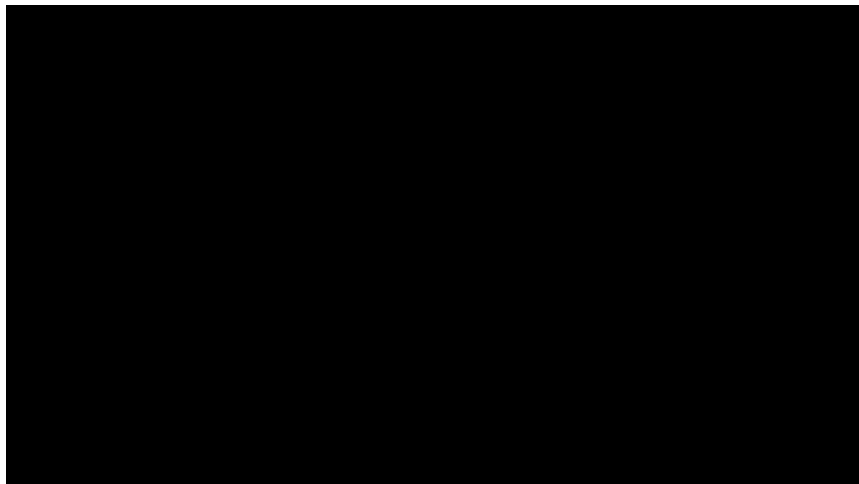
13. Glykémie, její regulace a poruchy

14. Hladovění (typy), příčiny a důsledky, realimentační syndrom

15. Horečka (příčiny a důsledky); hypertermie

16. Hyperhydratace (typy, příčiny a důsledky)

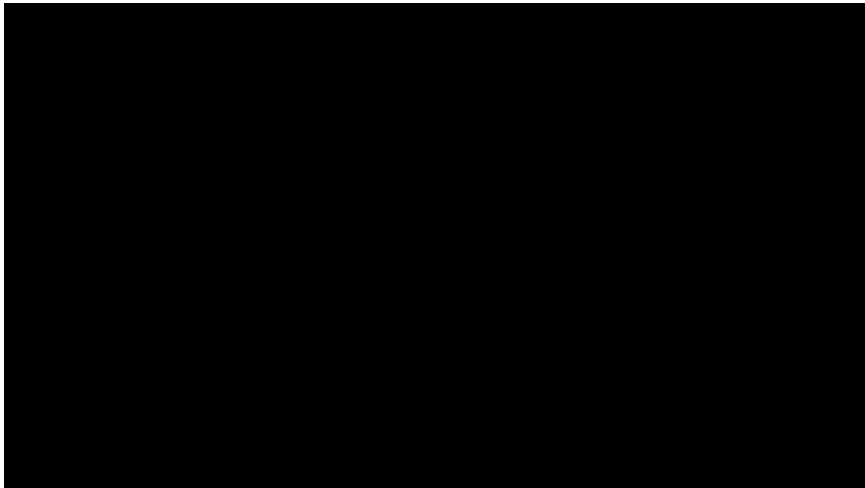
hypertonická hyperhydratace



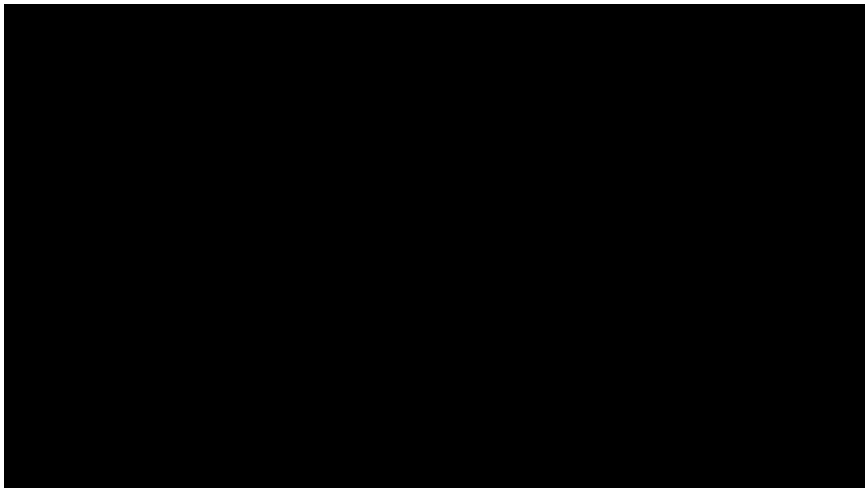
hypotonická hyperhydratace



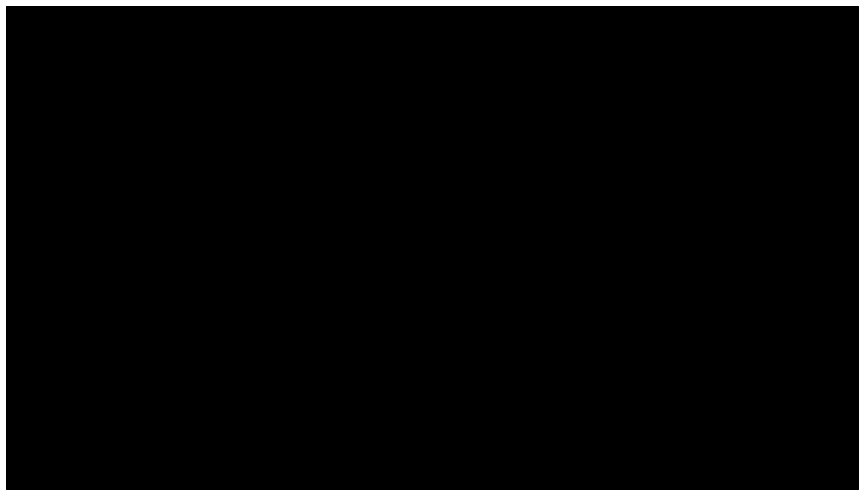
hypertonicka hyperhydratace



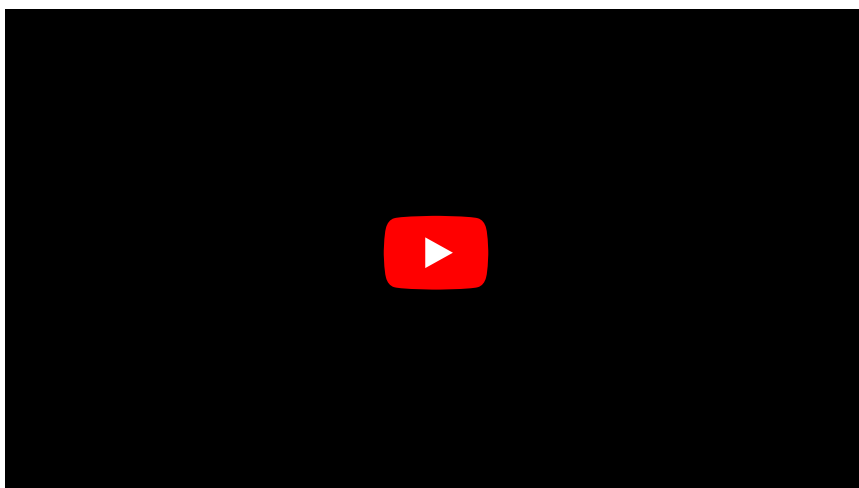
SIADH



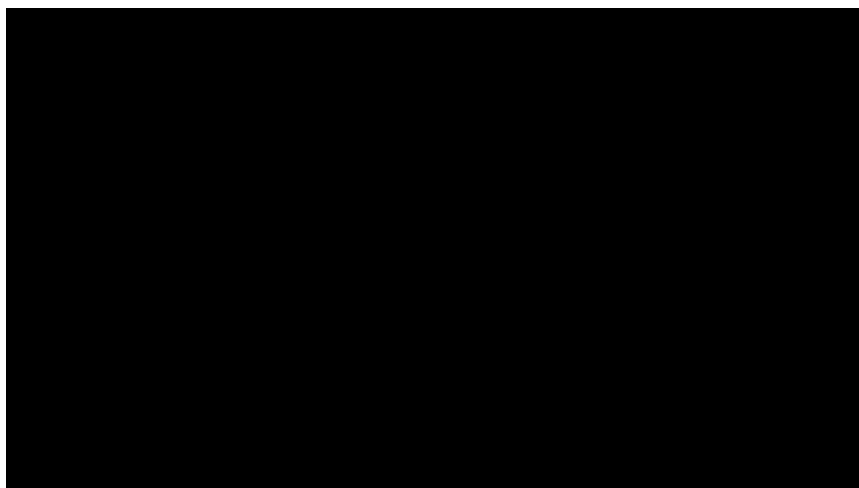
Edemy



Kompartmenty telnych tekutin, osmolarita, sodik, glukoza, urea, tonicita



SIADH

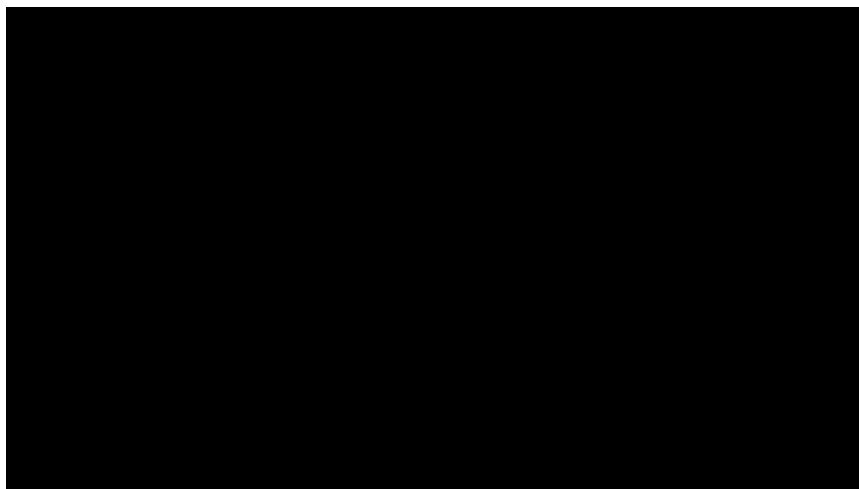


Kompartmenty telnych tekutin, osmolarita, sodik, glukoza, urea, tonicita

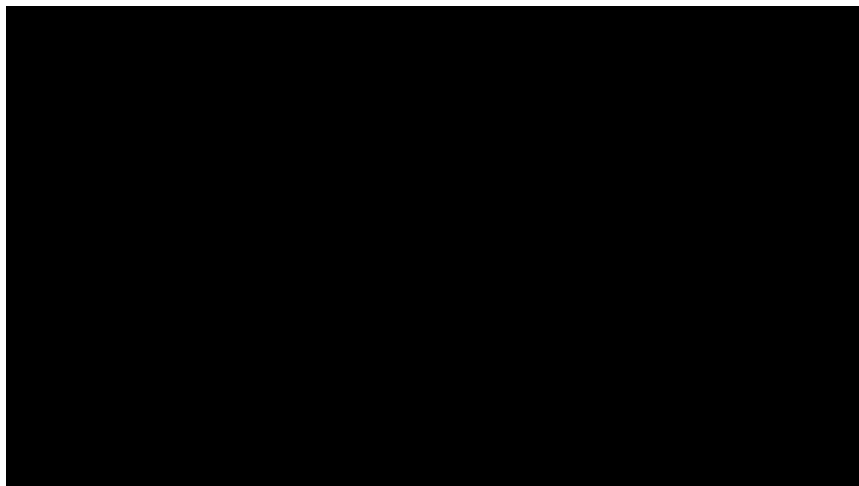


17. Hyperkalcémie, příčiny a důsledky

18. Hyperkapnie; příčiny a důsledky



Respirační acidóza



19. Hypokalcémie, příčiny a důsledky

20. Hyponatrémie, příčiny a důsledky

napr.

SIADH

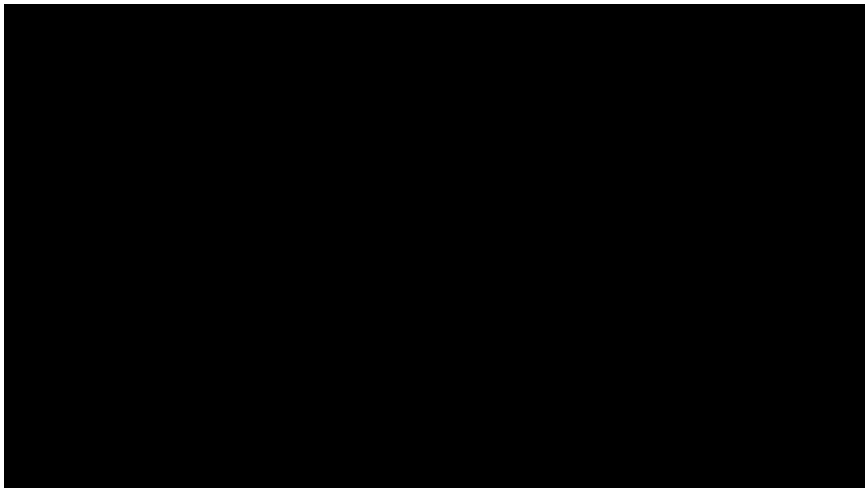


Psychogenní polydipsie



21. Hypovolemický šok (příčiny, fáze)

Typy = příčiny

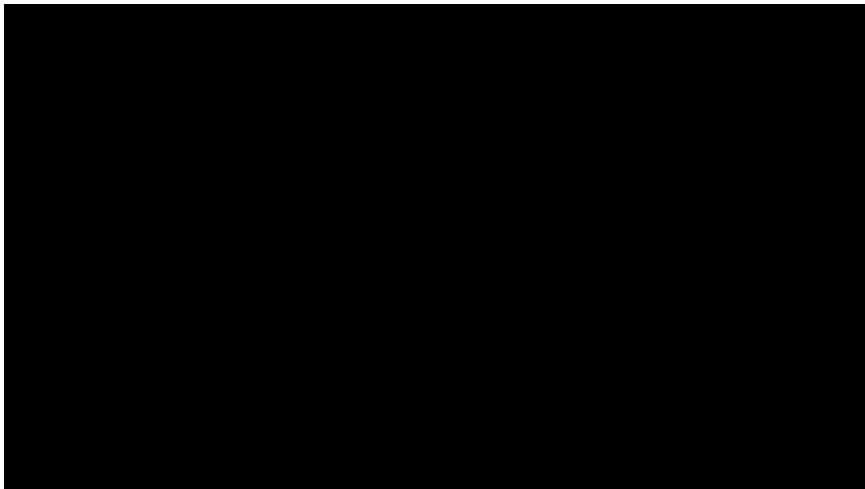


Fáze

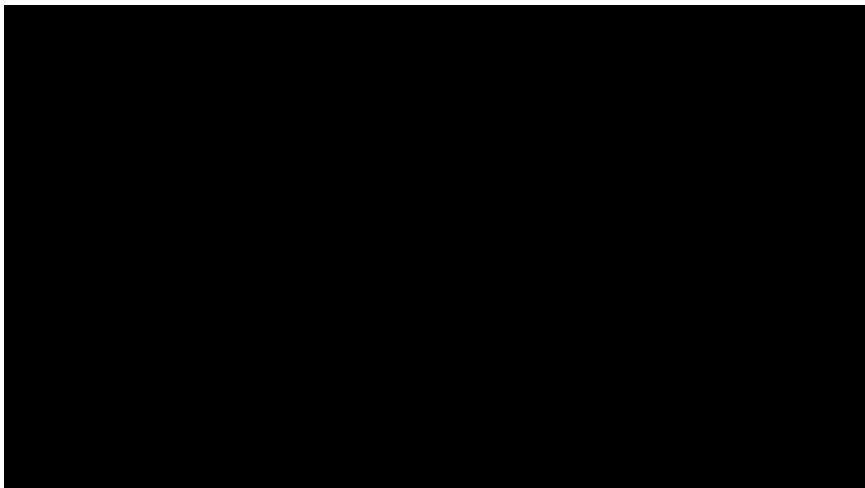


22. Hypoxická hypoxie (příčiny a důsledky)

Hypoxie - tabulka



Hypoxická hypoxie - V/Q mismatch

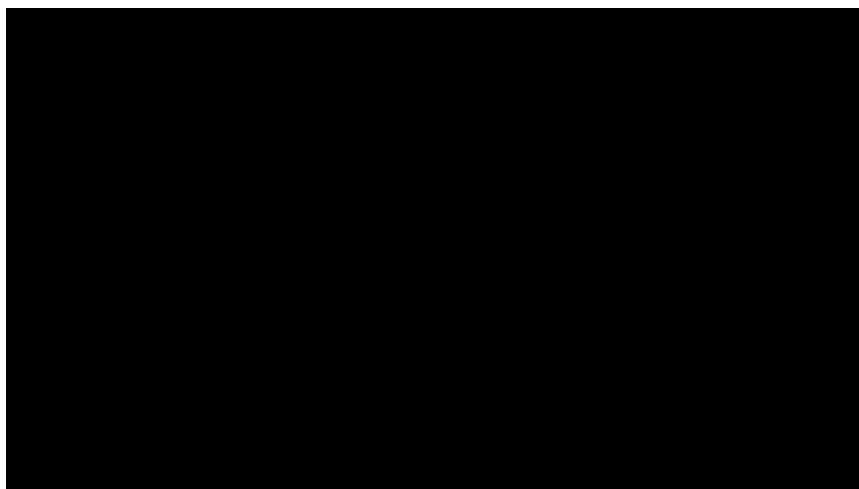


cyanóza

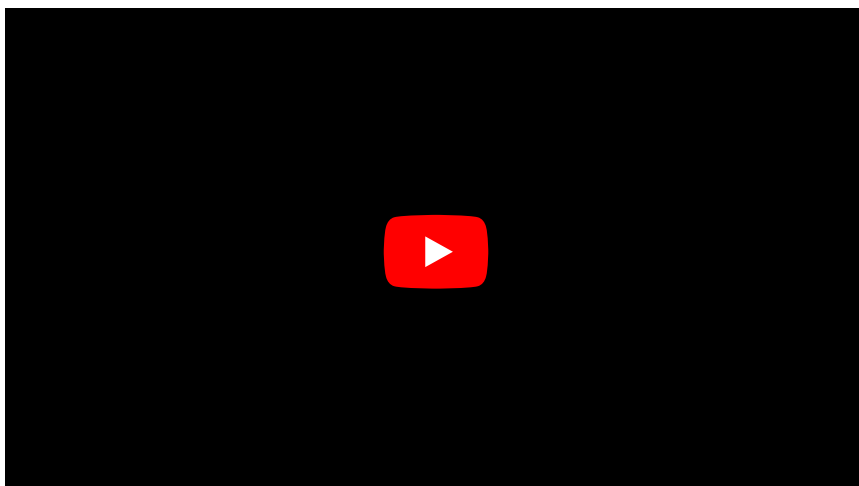


23. Hypoxie (příčiny a dělení)

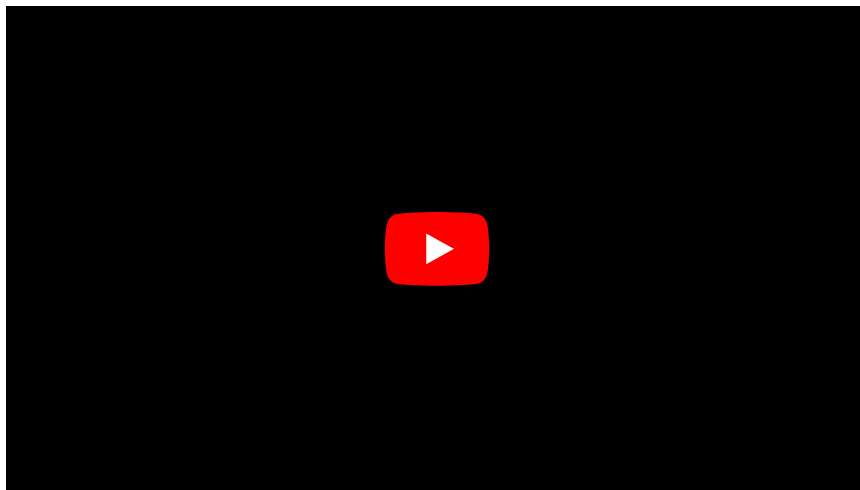
Hypoxie - tabulka



24. Hypoxie, ischemie (srovnání příčin a důsledků), ischemická a stagnační hypoxie

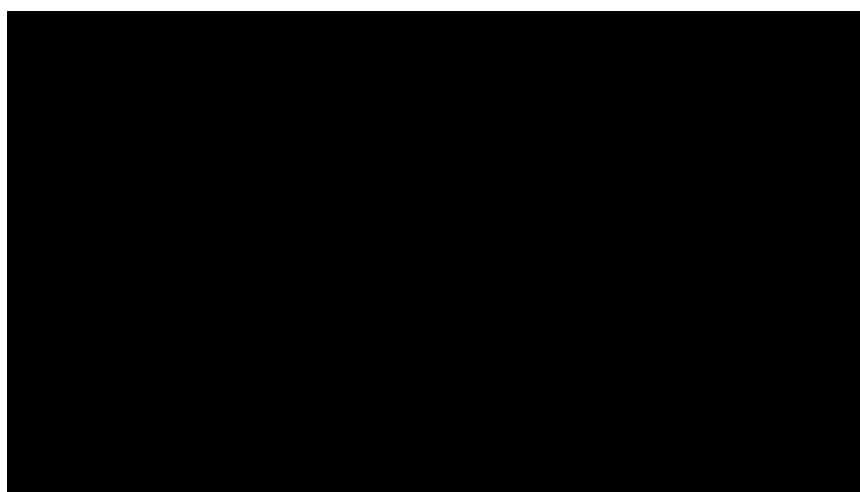


terminy

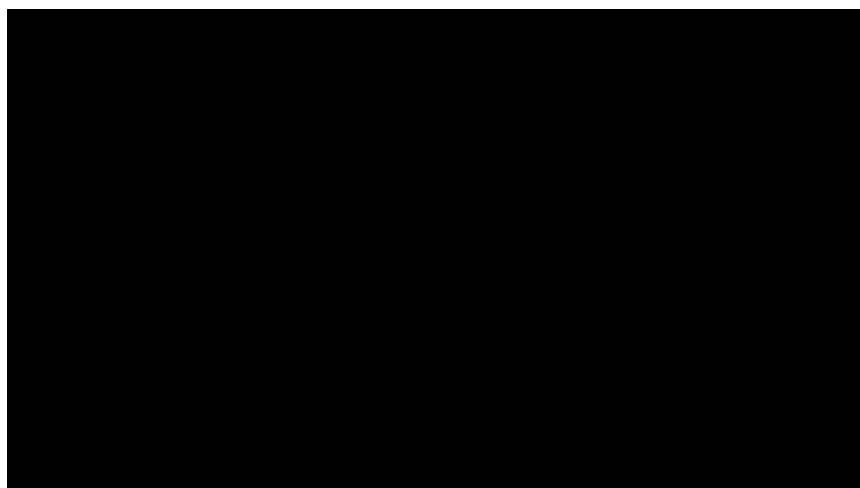


25. Hypoxická hypoxie; kompenzace a adaptace; výšková nemoc

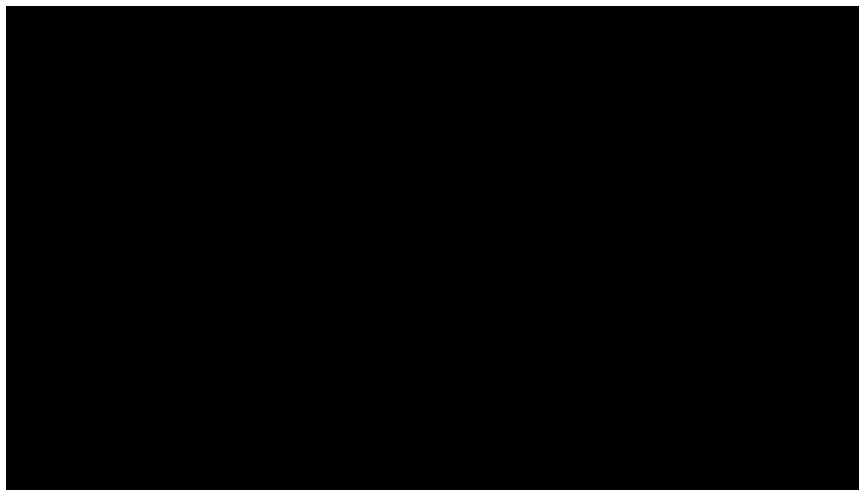
Hypoxie - tabulka



Hypoxická hypoxie - V/Q mismatch

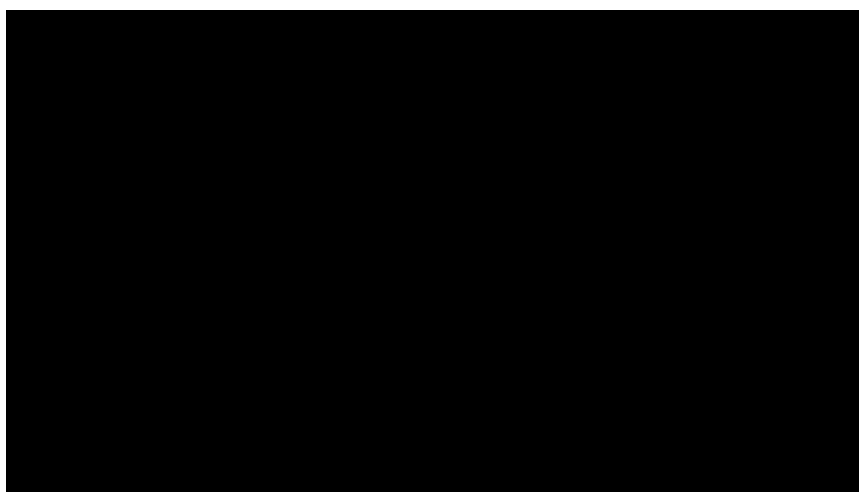


cyanóza



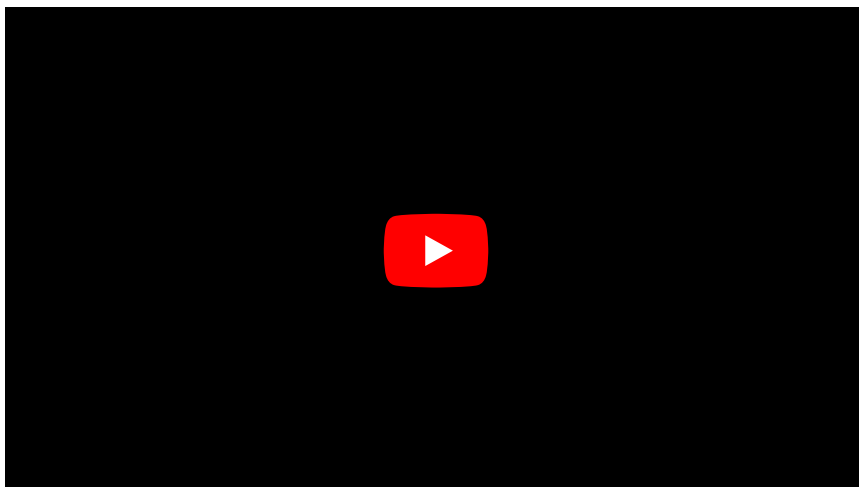
26. Komplikace chronického hladovění, katabolické stavy (příčiny, přehled), imobilizace

27. Kompenzační mechanismy při hypovolemickém šoku



28. Kompenzační mechanismy při šokových stavech (srovnání a význam)

Tabulka - srovnání



29. Kvalitativní a kvantitativní poruchy vědomí (přehled)

Kvantita vědomí

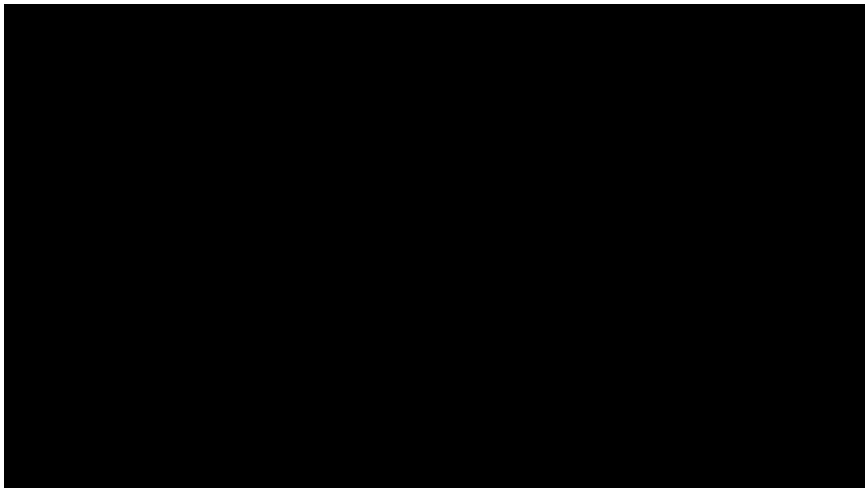


Kvalita vědomí



30. Lokální odpověď tkáně na poškození (zánět)

V rámci semináře na trauma:



31. Respirační poruchy ABR (příčiny a důsledky)

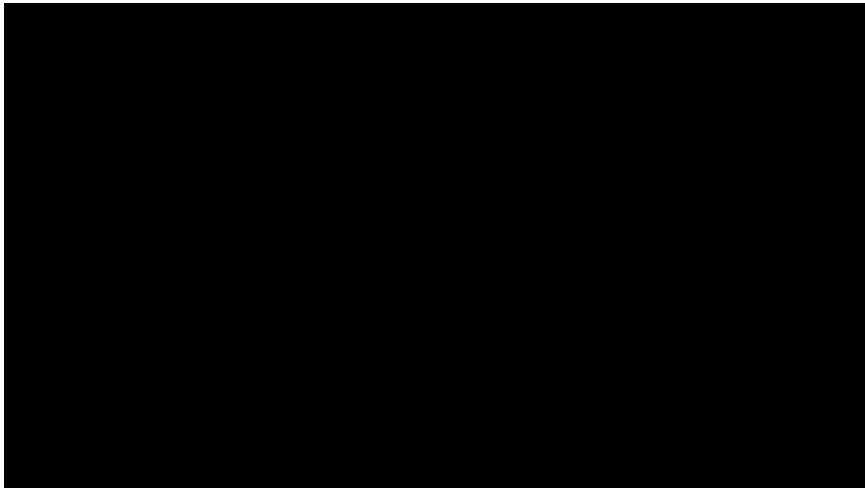
Obstrukce vs. restrikce strucne



Obstrukce vs. restrikce detailne



RAC

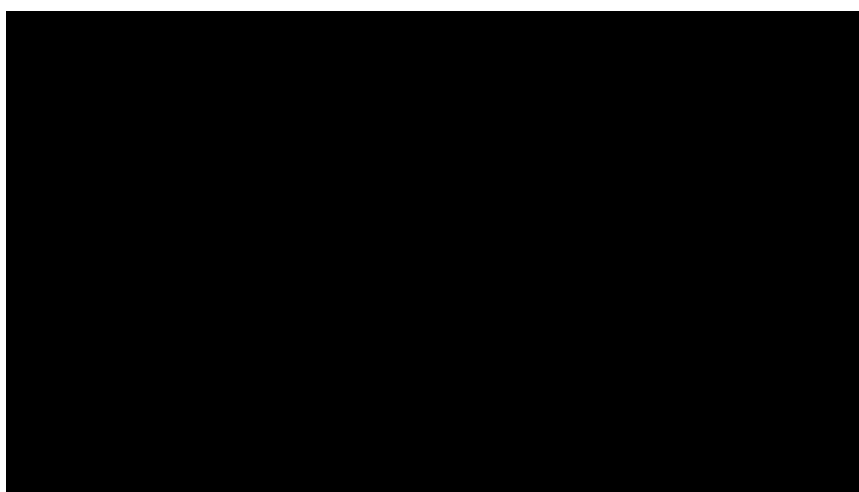


RAL

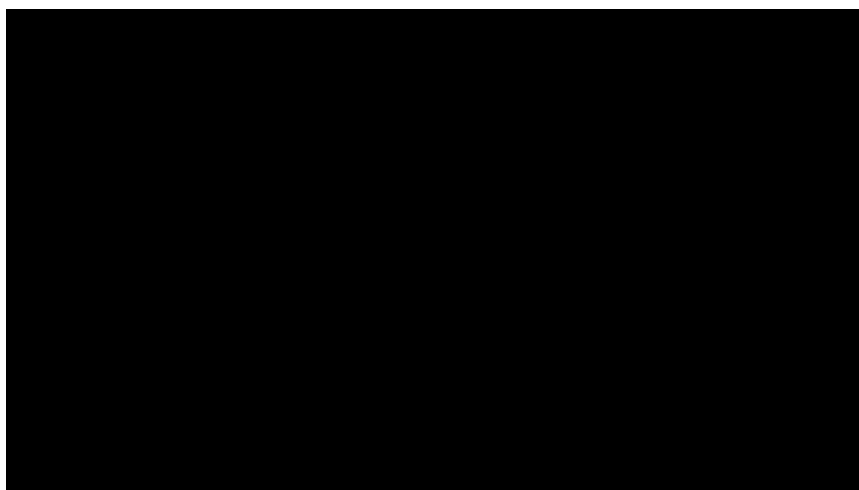


32. Metabolické poruchy ABR (příčiny a důsledky)

MAC



MAL



33. Metabolický syndrom

https://www.wikilectures.eu/w/Metabolic_syndrome

34. Obecné příčiny a důsledky akutního selhání orgánů (srdce, plíce, ledviny)

Např. v rámci traumatu:



You have to find it within these playlists:

<https://www.youtube.com/playlist?list=PLcD7sq2YwW1OH02BLoWMUrbapZcdhWOVZ>

<https://www.youtube.com/playlist?list=PLcD7sq2YwW1P1p7cPZ5kmpjWf0O-AF7uS>

https://www.youtube.com/playlist?list=PLcD7sq2YwW1PXC3oucxDIMG9mMA4w8ZI_

35. Obezita (měření, příčiny, důsledky, komplikace)

36. Patofyziologie kalcémie, volný a vázaný vápník

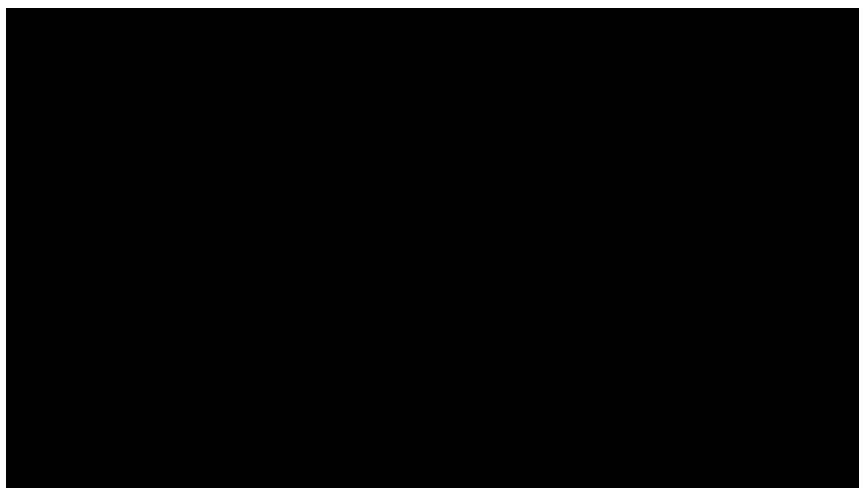
37. Plicní hypertenze, příčiny a důsledky

https://www.wikilectures.eu/w/Pulmonary_hypertension

38. Otravy ovlivňující autonomní nervový systém - organofosfáty, atropin, muskarin, kokain

39. Poruchy acidobazické rovnováhy (ABR), přehled

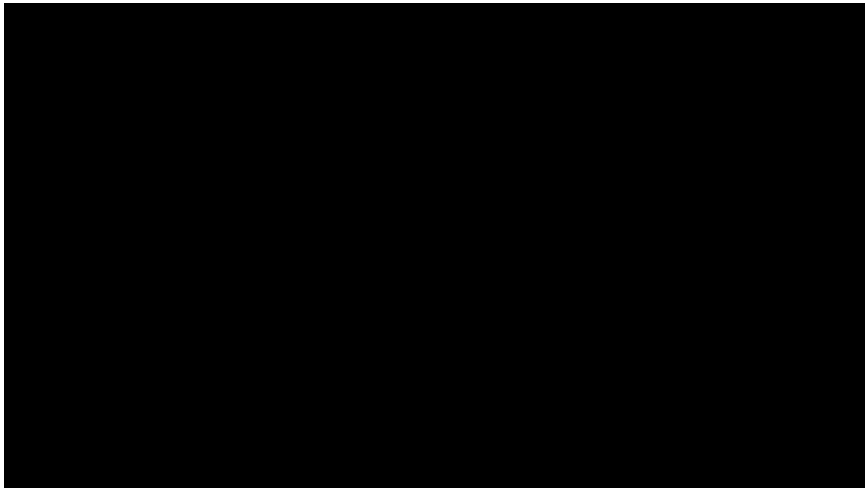
MAC



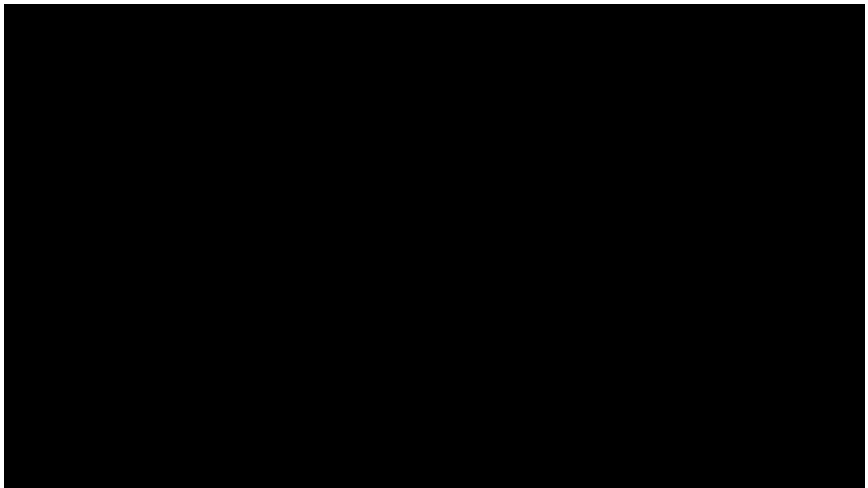
RAC



MAL



RAL



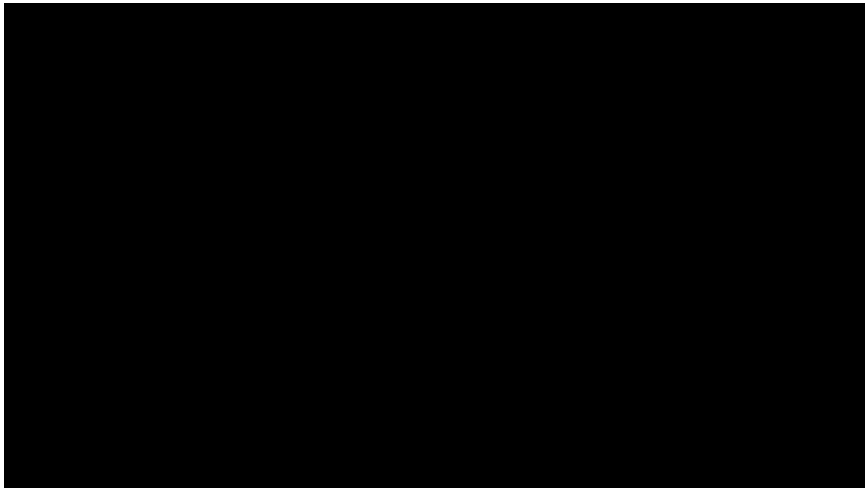
40. Poruchy bilance Na, K (regulace, ztráty, důsledky)
Např.: Hyperaldosteronismus



Addisonova choroba:



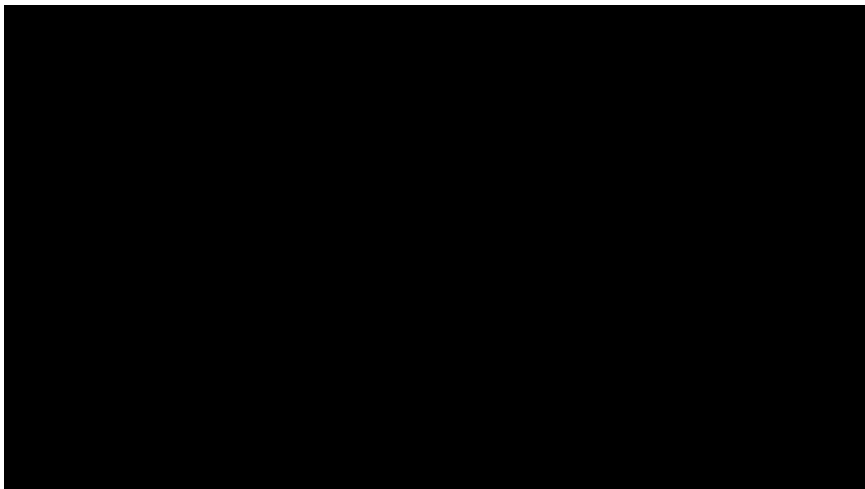
Diabetes insipidus:



SIADH

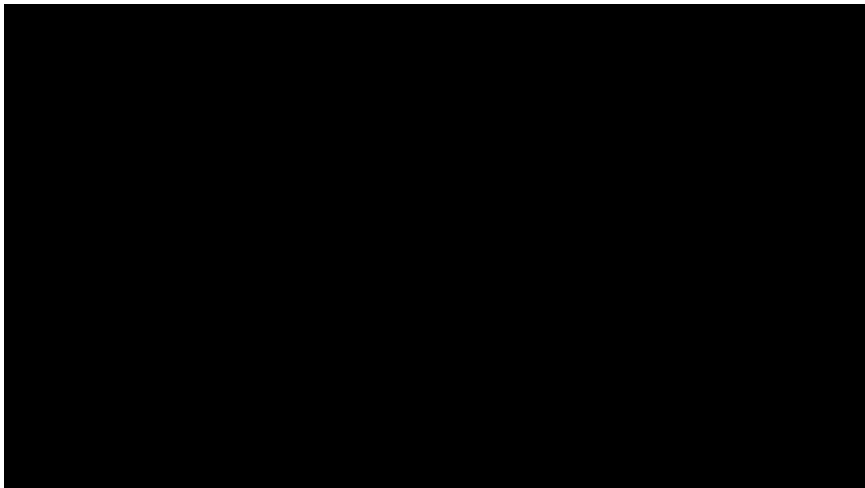


Hypernatremie - tři pacienti

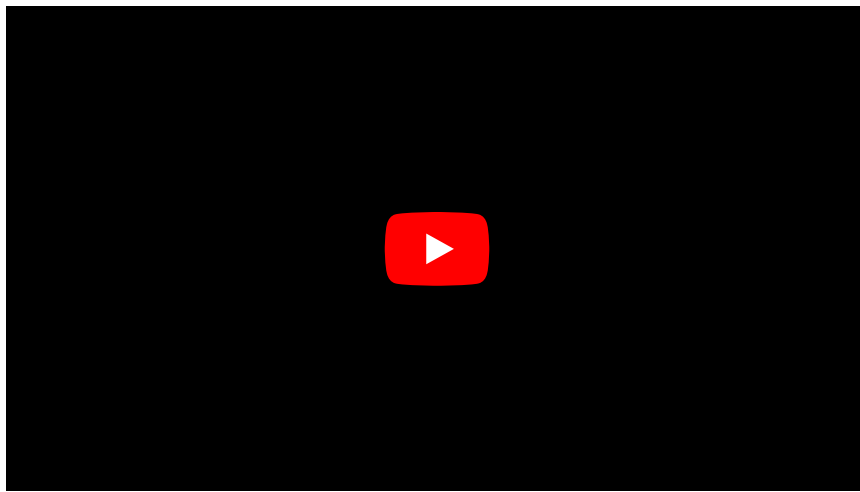


41. Poruchy endokrinní regulace hospodaření s vodou

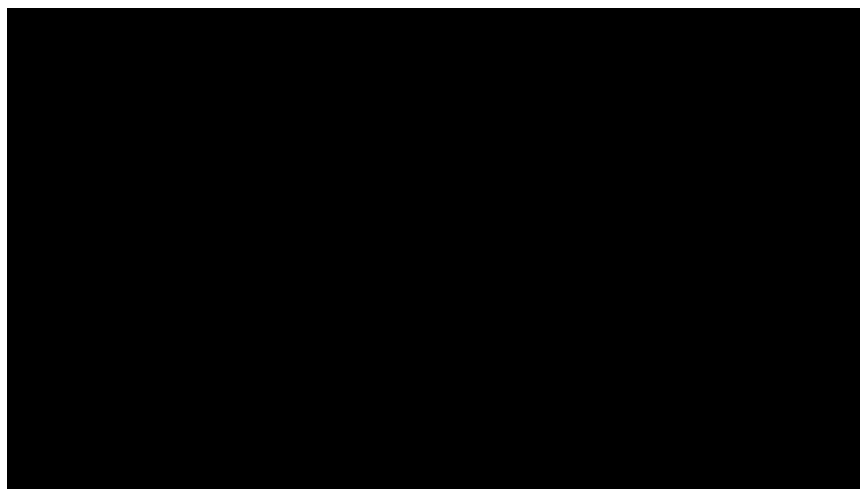
Např.: Hyperaldosteronismus



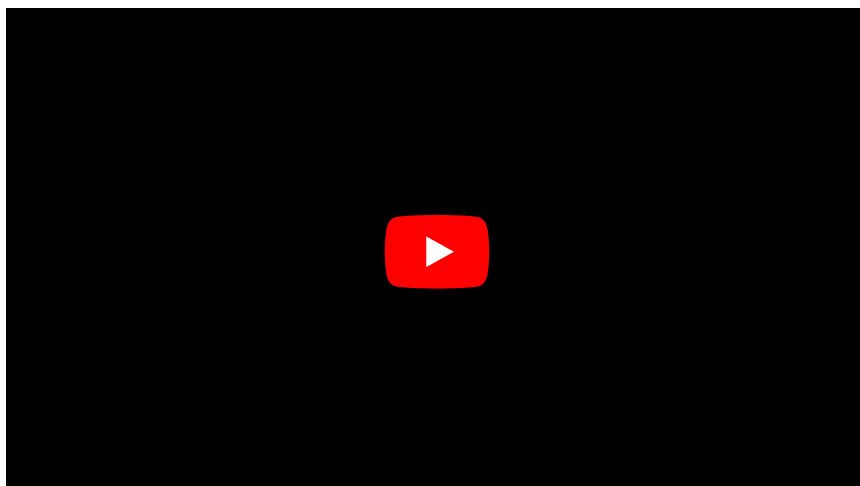
Addisonova choroba:



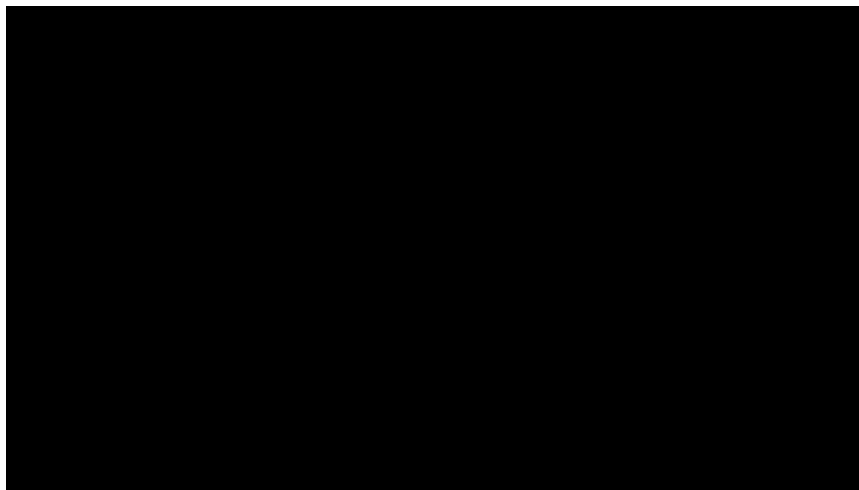
Diabetes insipidus:



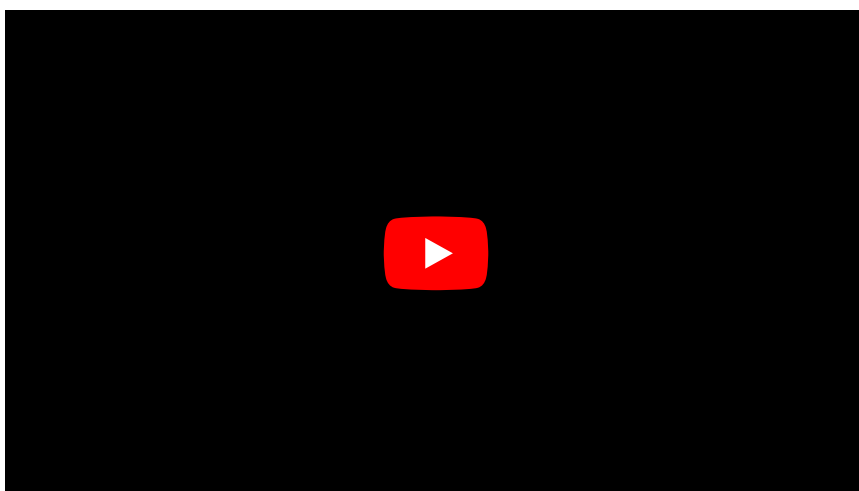
SIADH



Hypernatremie - tři pacienti



Psychogenní polydipsie



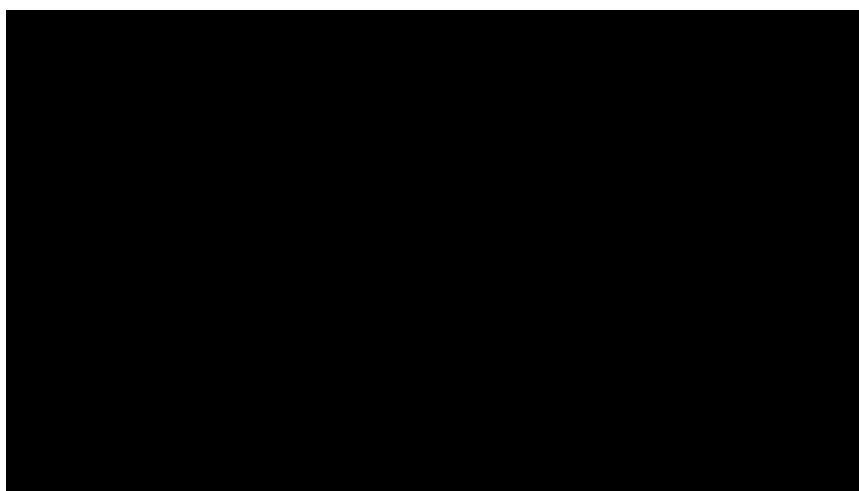
42. Poruchy funkce endotelu (syndrom endoteliální dysfunkce)

43. Poruchy regulace dýchání

https://www.wikilectures.eu/w/Control_of_ventilation

44. Poruchy srdečního rytmu- přehled

Sinusovy a nesinusovy rytmus



Extrasystoly

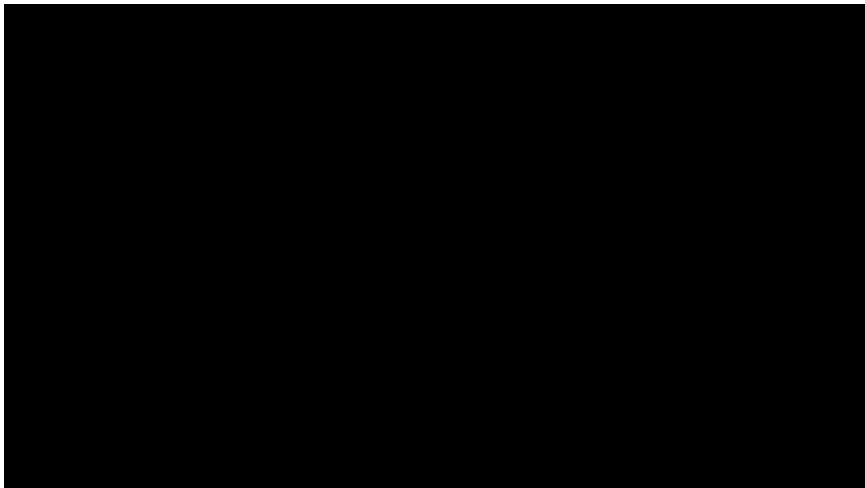


AV bloky



45. Poruchy transportu dýchacích plynů krví - přehled

Hypoxie - tabulka

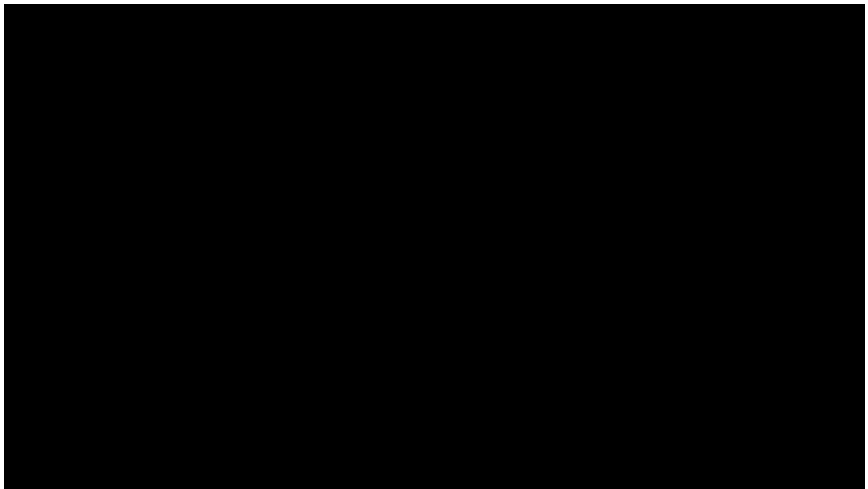


O2 delivery formula:



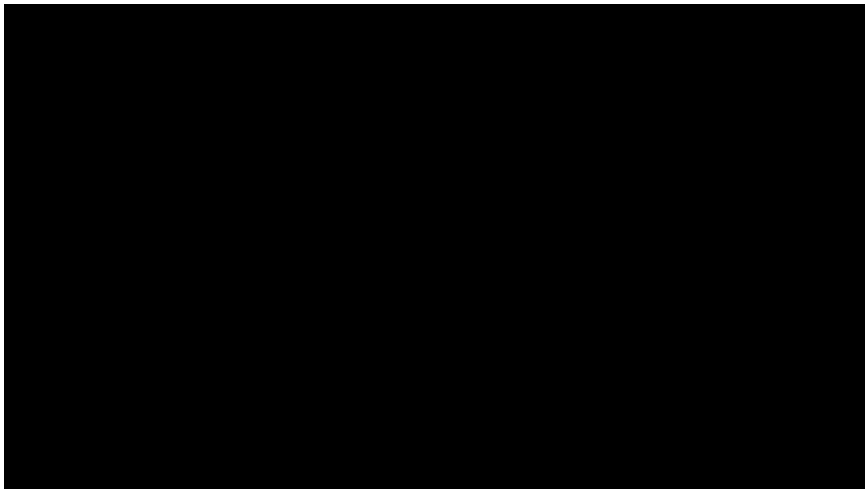
46. Poruchy vedení vzruchu v srdci

AV bloky



47. Poruchy vědomí (obecné mechanismy vzniku, mozková smrt)

Kvantita vědomí



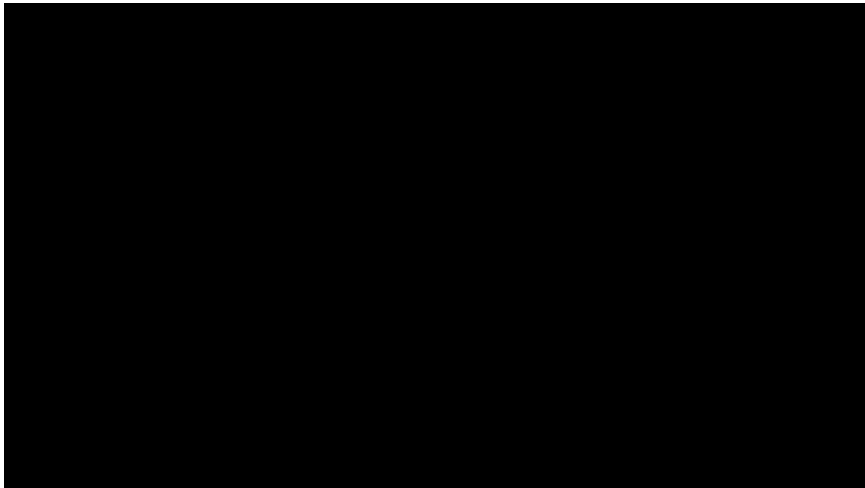
Kvalita vědomí



Krátkodobá ztráta vědomí (tLOC), synkopa



Dlouhodobá ztráta vědomí



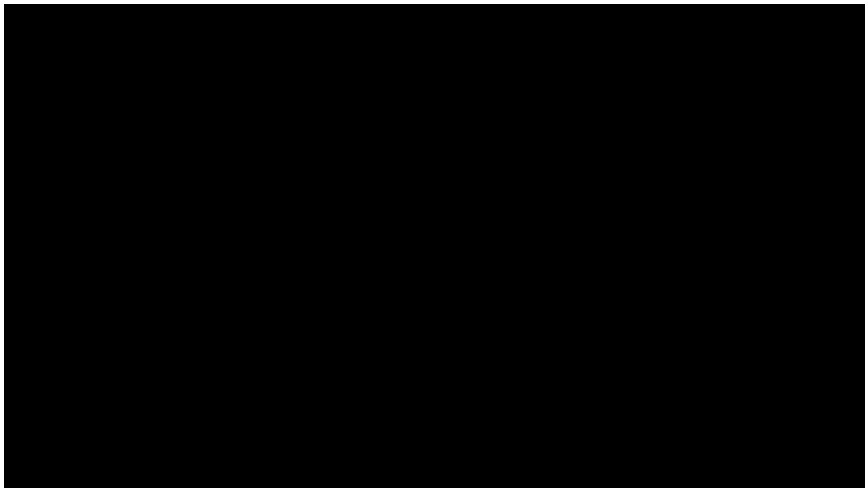
Smrt mozku



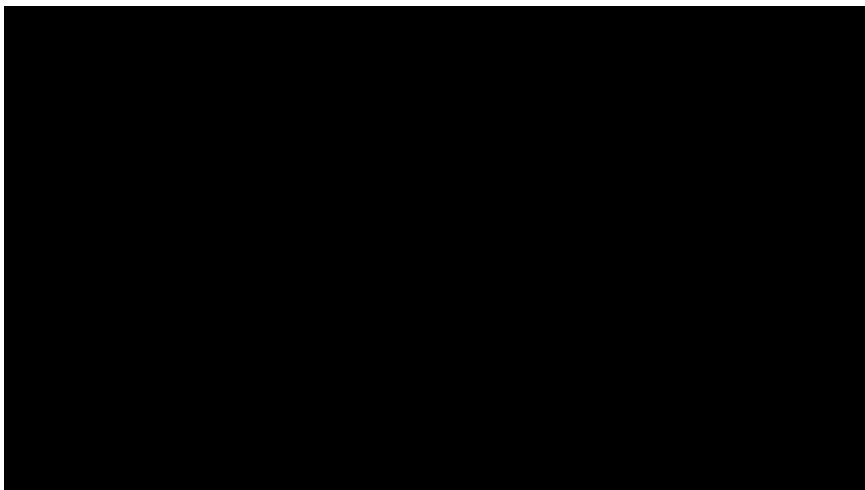
48. Projevy poruch autonomní inervace v orgánových systémech (kardiovaskulárním, gastrointestinálním, urogenitálním), Hornerův syndrom

49. Poruchy vodní bilance (příčiny a důsledky)

Např.: Hyperaldosteronismus



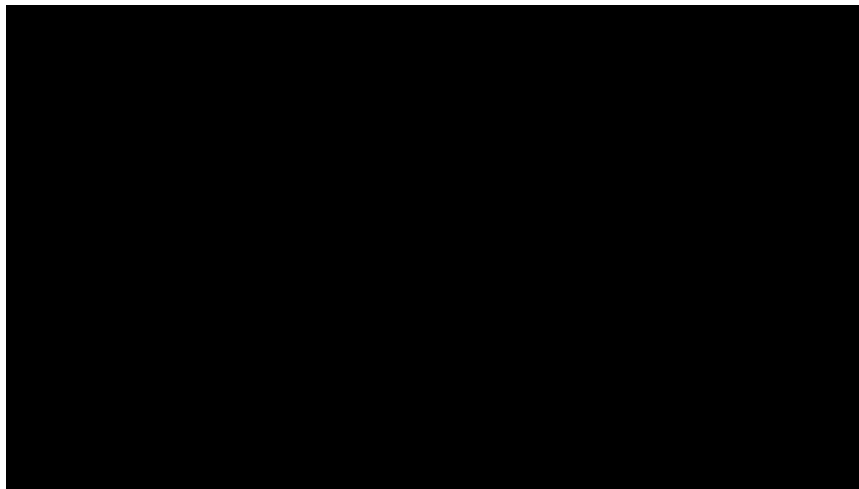
Addisonova choroba:



Diabetes insipidus:



SIADH

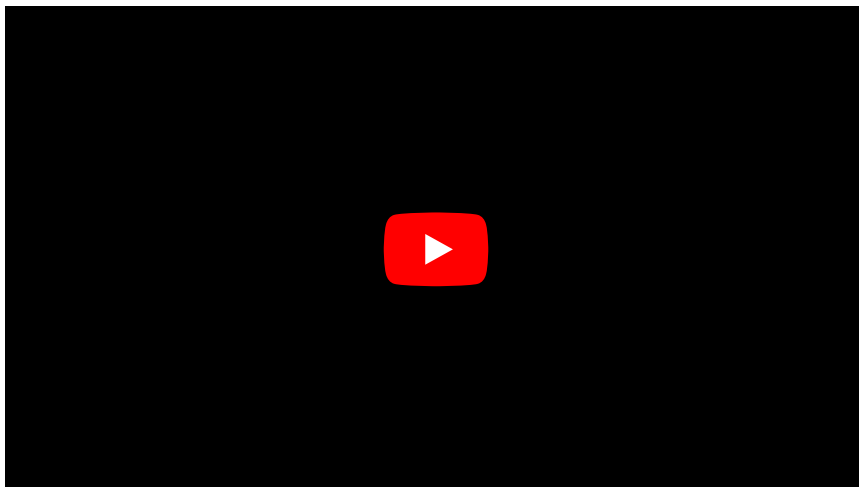


50. Poruchy výměny dýchacích plynů v plicích (ventilace, difuze, poměr ventilace/perfuze)

https://www.wikilectures.eu/w/Control_of_ventilation

https://www.wikilectures.eu/w/Obstructive_and_restrictive_lung_diseases

Respirační acidóza



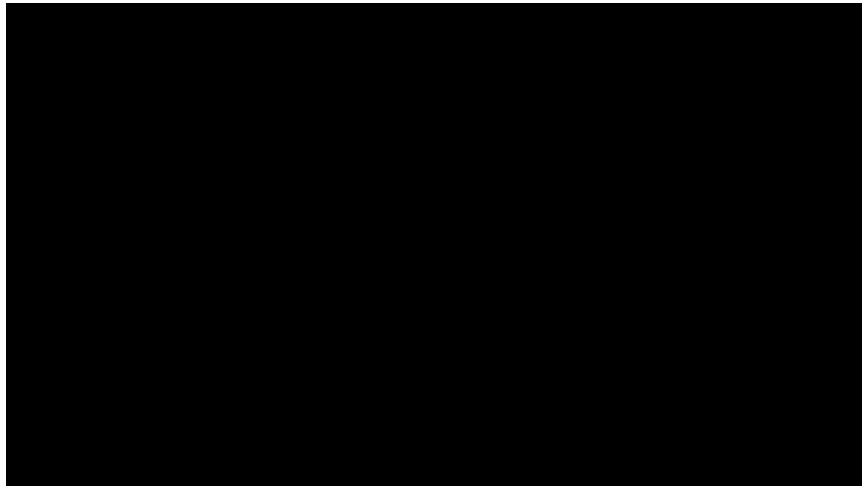
Obstructive vs. restrictive lung diseases in CZECH - detailed



Poruchy difuze



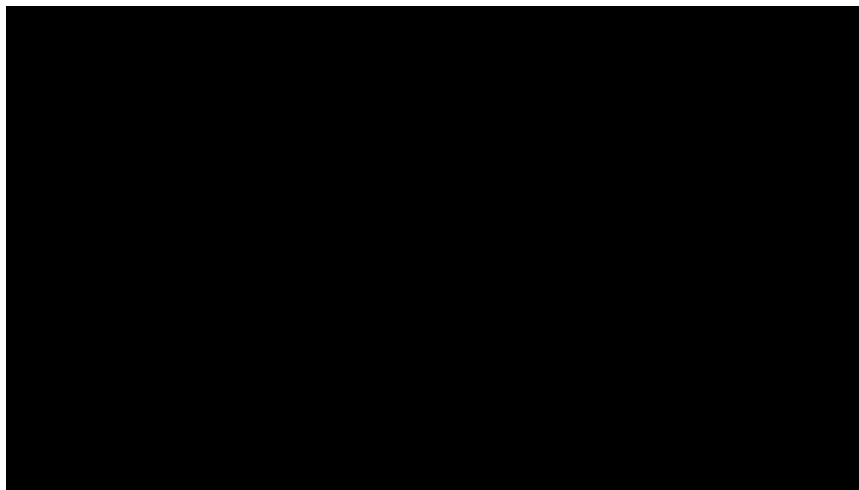
Poruchy V/Q



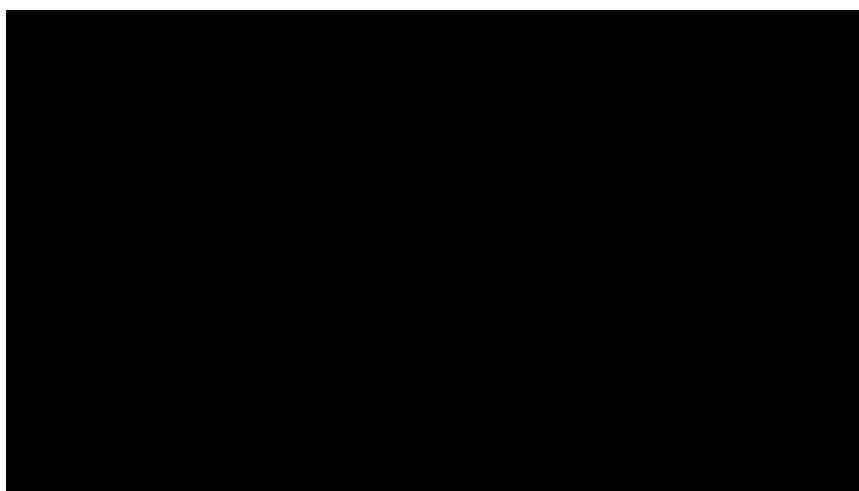
51. Poruchy výživy kvantitativní a kvalitativní (příklady)

52. Poruchy vzniku vzruchu v srdci

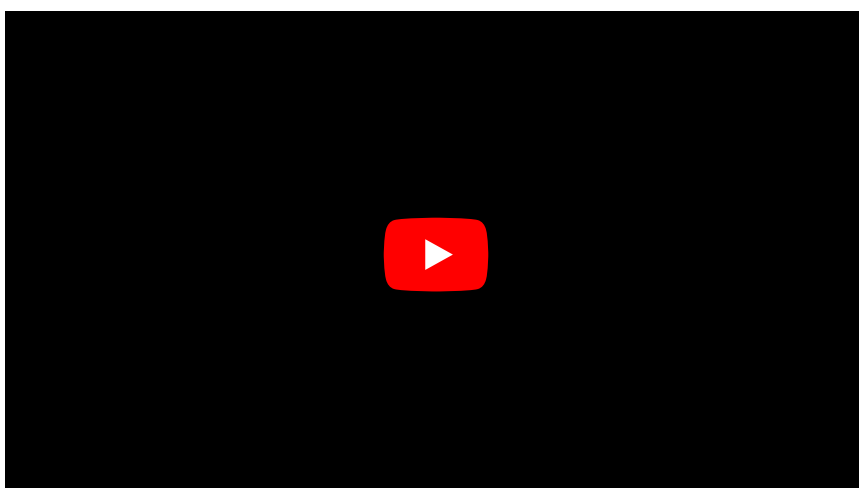
Sinusovy a nesinusovy rytmus



Extrasystoly

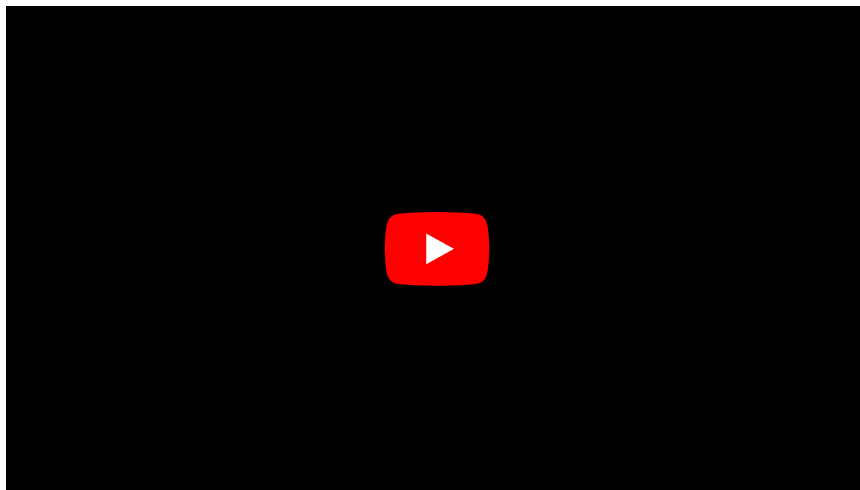


53. Typy a příčiny synkop

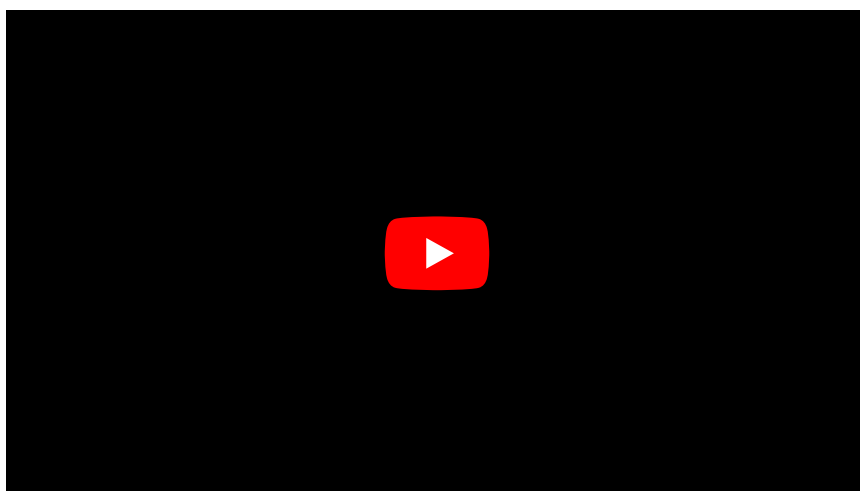


54. Příčiny a důsledky hypertenze v arteriálním řečišti

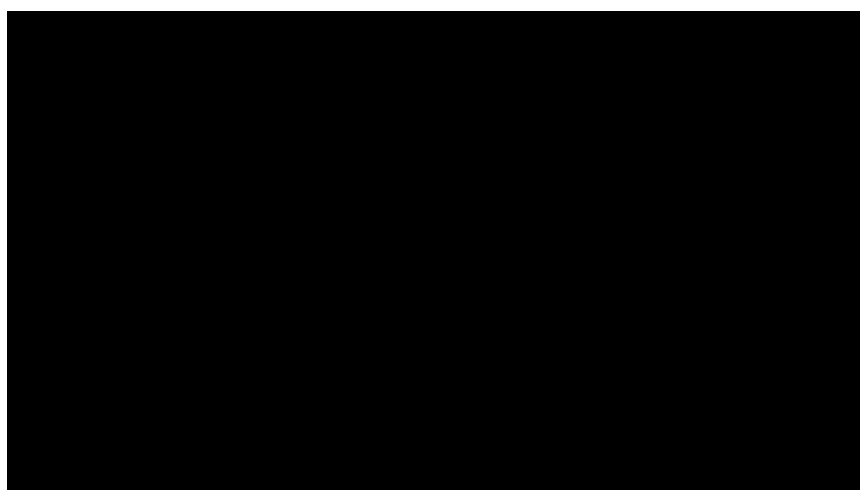
Primární a sekundární hypertenze - stručně



Cushingova nemoc/syndrom - sekundární hypertenze



Sekundární hypertenze - pouze některé příklady - Cushingova nemoc/syndrom, renovaskulární hypertenze, reninoma

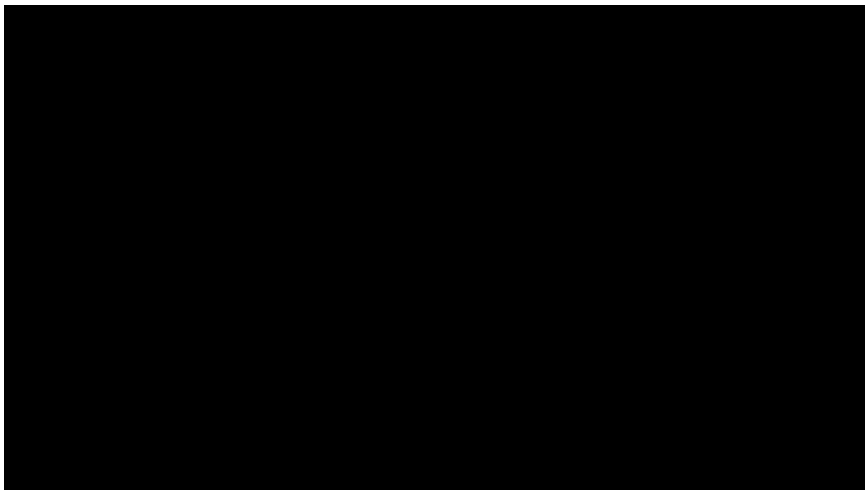


55. Příčiny a důsledky hypoventilace

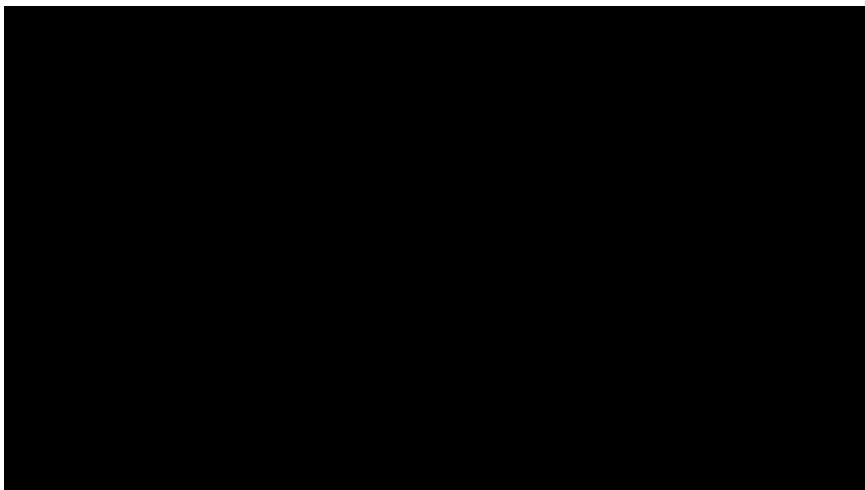
Respirační acidóza



Hypoxie - tabulka



Hypoxicka hypoxie - V/Q mismatch

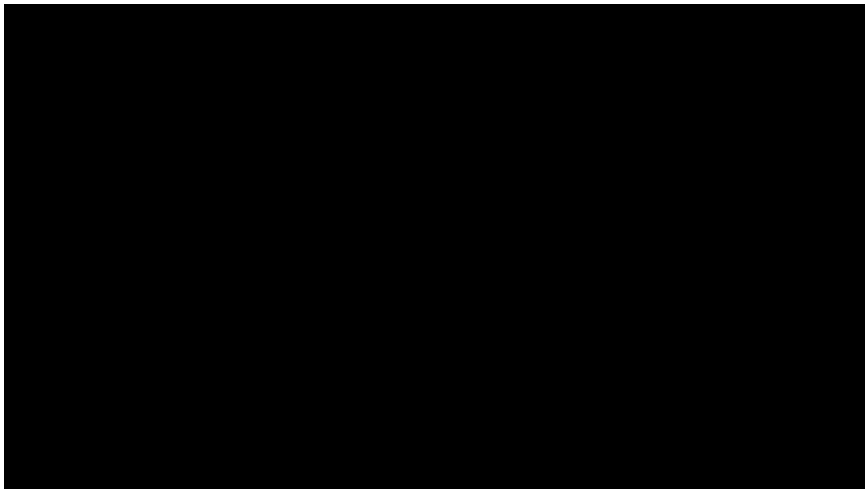


cyanóza



56. Příčiny a důsledky lokálních edémů (kompartmentový syndrom)

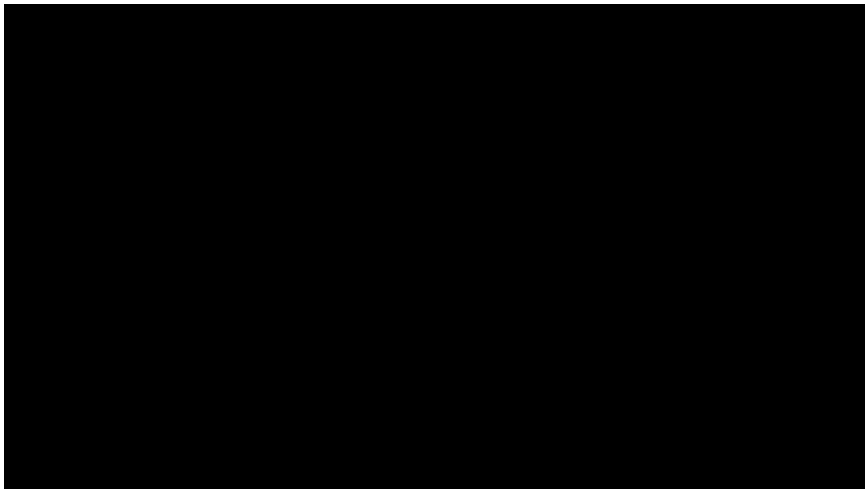
Edémy



57. Příčiny a důsledky změn kalémie

58. Příčiny a důsledky změn osmolarity v extracelulárním prostředí

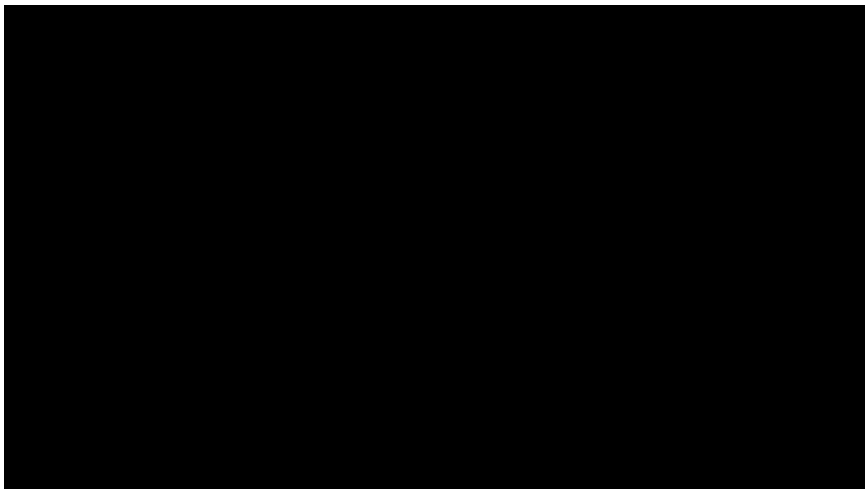
centralni a periferni diabetes insipidus





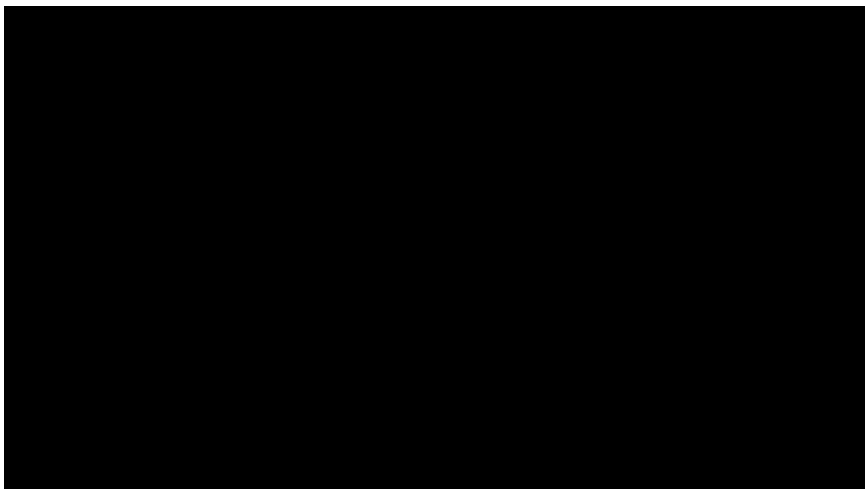
59. Příčiny a důsledky ztrát tekutin do zevního prostředí (krvácení, zvracení, průjem, atd.)

Tabulka - osmolarita a hydratace



60. Příčiny arytmíí (extra a intrakardiální)

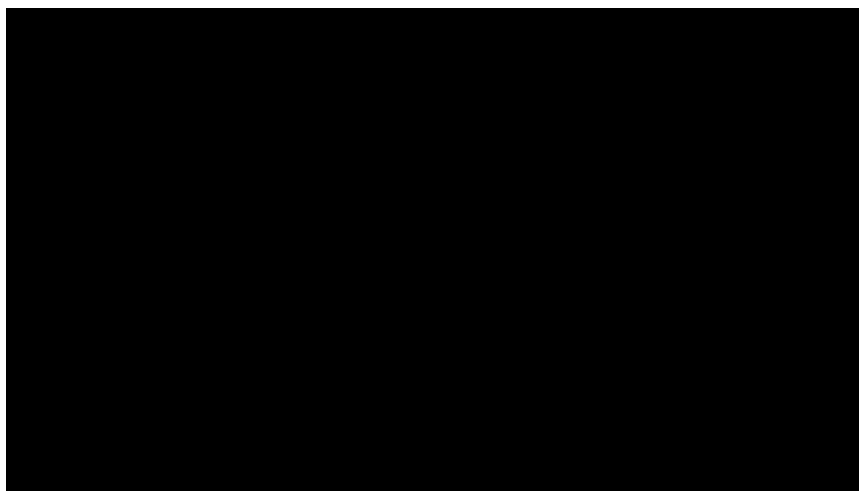
např:



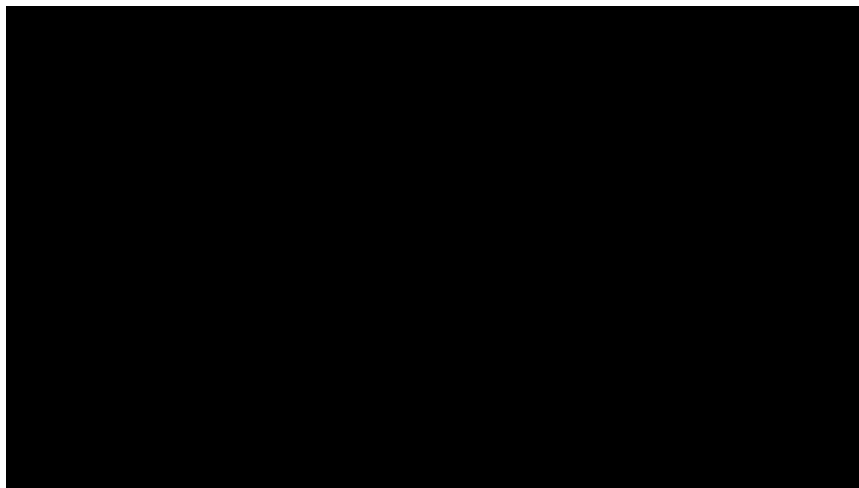


61. Regulace krevního tlaku a její poruchy

např: Primární a sekundární hypertenze - stručně



Cushingova nemoc/syndrom - sekundární hypertenze



Sekundární hypertenze - pouze některé příklady - Cushingova nemoc/syndrom, renovaskulární hypertenze, reninoma



Šok - tabulka



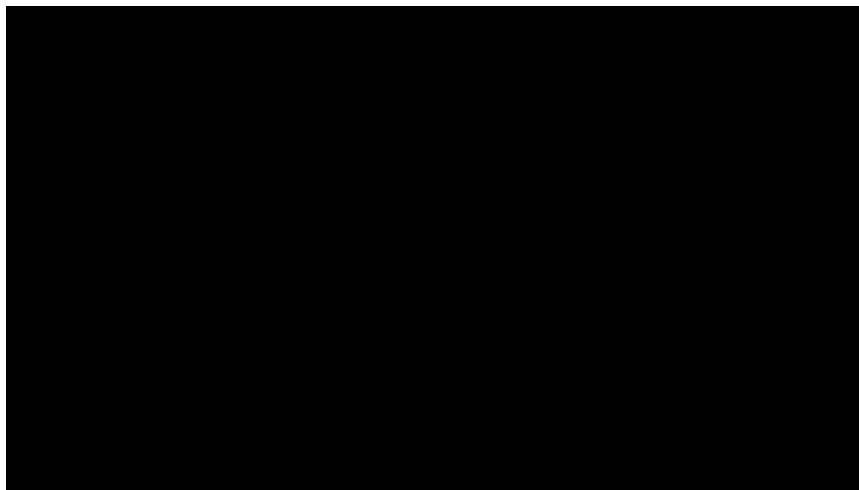
Nezapomente na neuropatie, kde je narusen i vegetativni system...atd.

62. Principy vyšetření autonomního nervového systému (baroreflex, Schellongův test, Valsalvův manévr)

63. Řízení perfuze a její poruchy (příčiny a důsledky poruch)

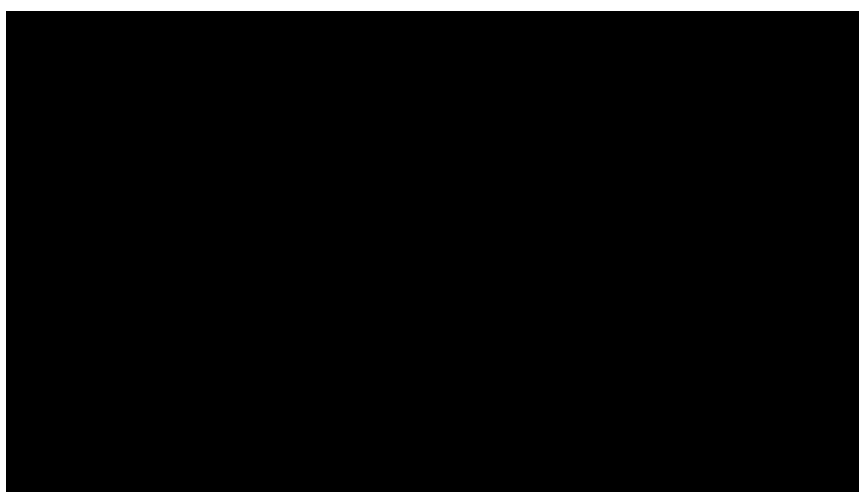
např. ischemická hypoxie



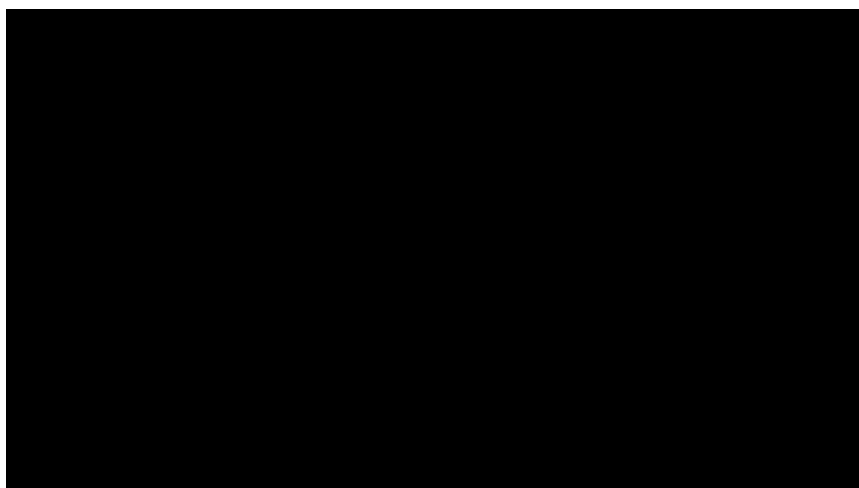


64. Sekundární hypertenze, typy, příčiny (endokrinní atd.)

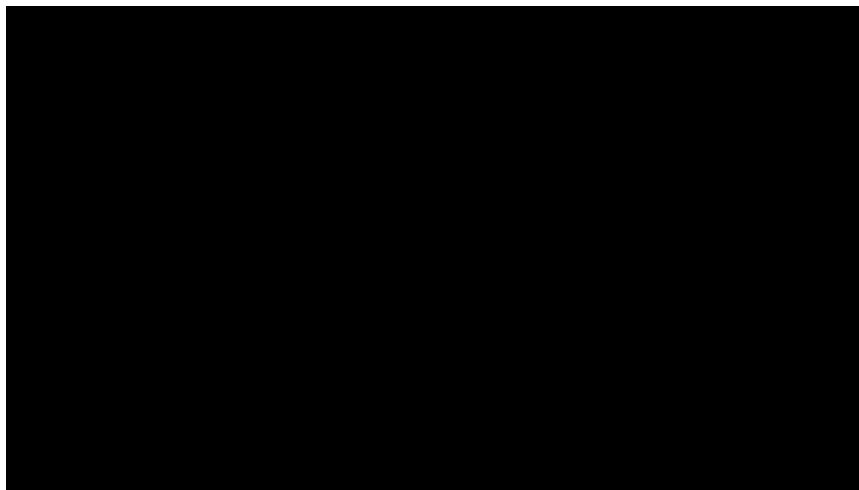
Primární a sekundární hypertenze - stručně



Cushingova nemoc/syndrom - sekundární hypertenze

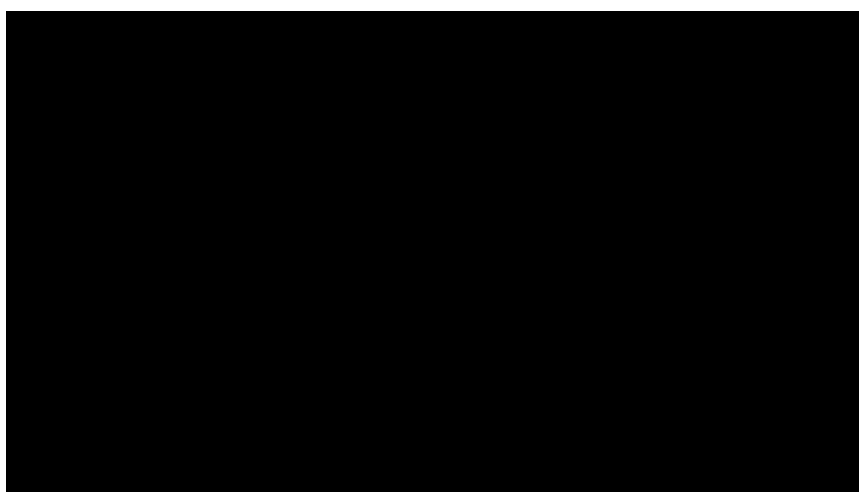


Sekundární hypertenze - pouze některé příklady - Cushingova nemoc/syndrom, renovaskulární hypertenze, reninoma

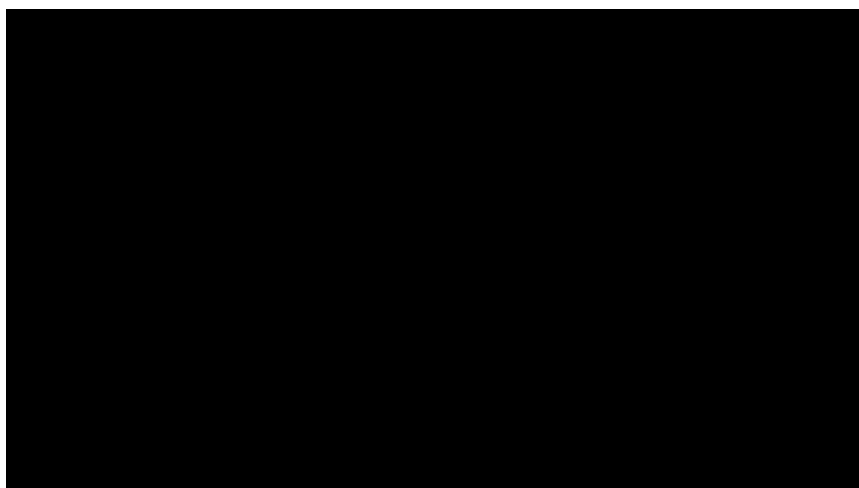


65. Komplikace šokových stavů

např.



např. trauma - SIRS » SIRS šok » septický šok apod.



66. Syndrom spánkové apnoe (periferní a centrální; důsledky)

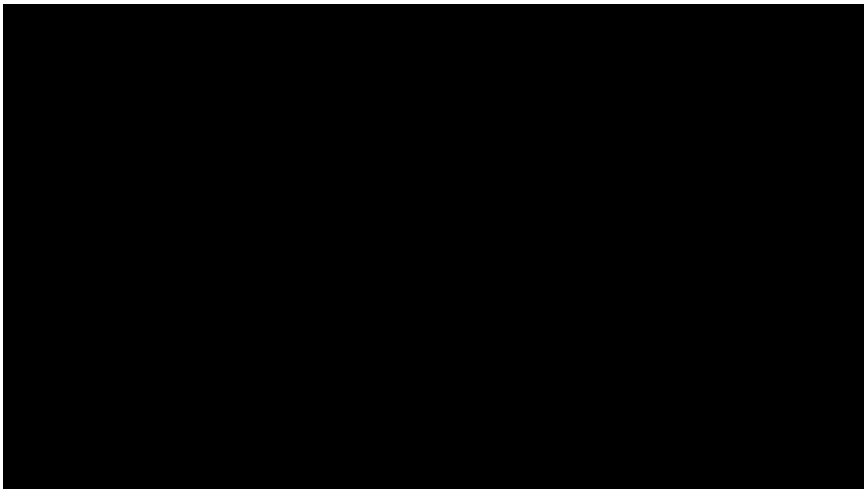
Poznamka: Obstructive Sleep Apnea (OSA) vs. Central Sleep Apnea (CSA) Musíte vedet rozdíl mezi centrální apnoeou (CSA) a obstrukční (obstrukce v oblasti nosohltanu - OSA). Rozdíl je v tom, že u obstrukční, je při apnoické pauze, kdy nic z nosu či do nosu neproudí, protože dochází k obstrukci, přitom pohyb hrudníku. U CSA není při apnoické pauze patrný pohyb hrudníku, protože tato pauza je dána centrálně (kontrolou ventilace) a NE obstrukci v oblasti nosohltanu (resp. retroglossálně).

In ENGLISH for now.



67. Šokové stavy (definice a obecné dělení), rozdíly v kompenzacích

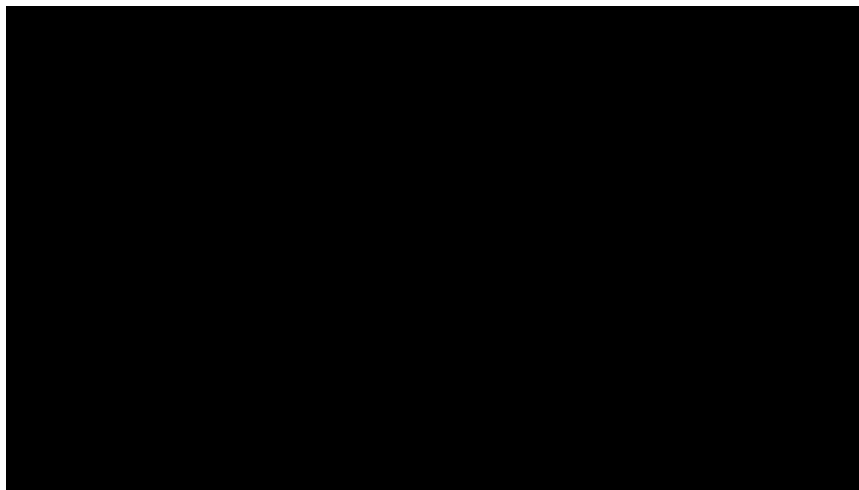
Definice šoku



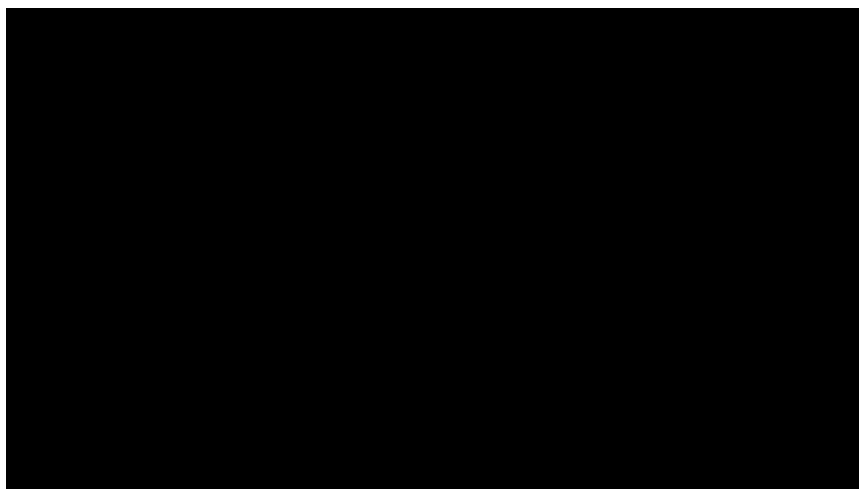
Typy šoku



Tabulka



např. trauma - SIRS » SIRS šok » septický šok apod.



68. Poruchy spánku, EEG

Poznamky:

Stará (první) klasifikace poruch spanku delila poruchy do dvou hlavních skupin, a to dyssomnií a parasomnií. V nové klasifikaci byla skupina dyssomnií zrušena. Došlo k preskupení a vytvoření více skupin, byť skupina parasomnií přetrvala.

Kdyby se někdo ptal na starou klasifikaci: Dyssomnie - jde o změnu délky spanku - cili hyper či hyposomnie. Parasomnie - jde o poruchy navíc (para) k spanku - bruxismus, somnilokvie, pavor nocturnus, noční mra, somnambulismus atd.

Poznamka: Obstructive Sleep Apnea (OSA) vs. Central Sleep Apnea (CSA) Musíte vědět rozdíl mezi centrální apneou (CSA) a obstrukční (obstrukce v oblasti nosohltanu - OSA). Rozdíl je v tom, že u obstrukční, je při apnoické pauze, kdy nic z nosu či do nosu neproudí, protože dochází k obstrukci, přitom pohyb hrudníku. U CSA není při apnoické pauze patrný pohyb hrudníku, protože tato pauza je dána centrálně (kontrolou ventilace) a NE obstrukci v oblasti nosohltanu (resp. retroglossálně).

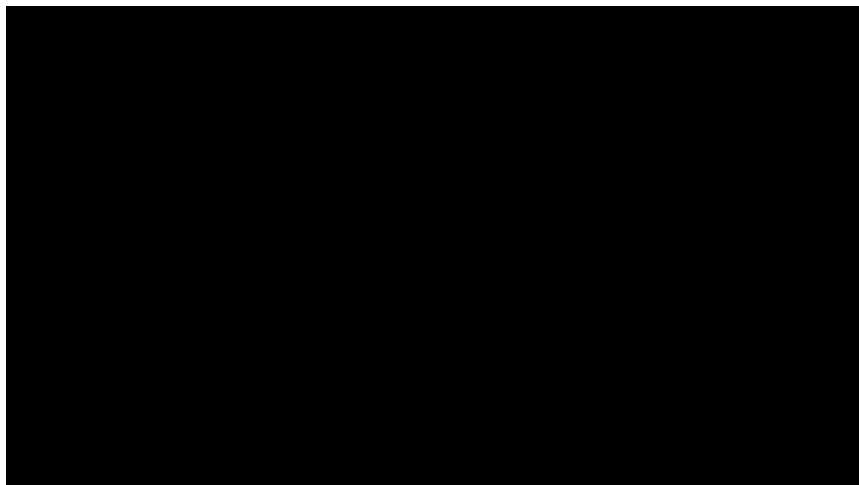
<https://www.wikilectures.eu/w/Sleep>



69. Vegetativní stav a locked in syndrom

Vegetativní stav = locked out

Locked-in syndrom

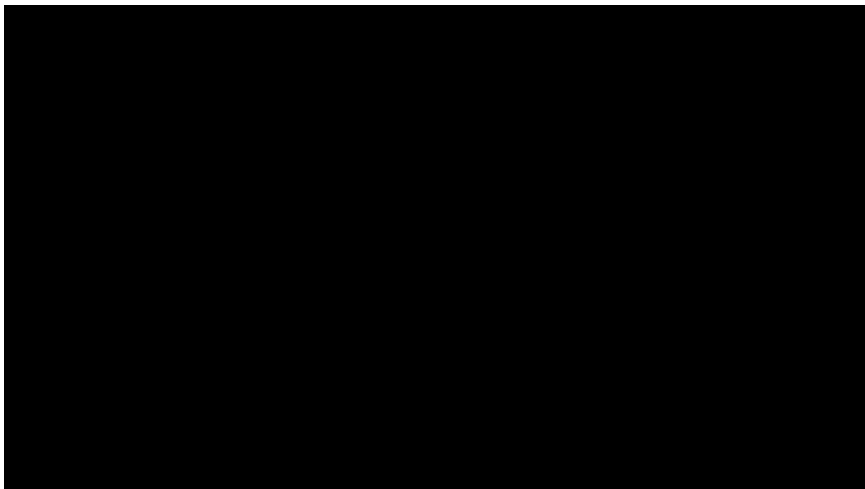


70. Vývoj EKG změn při srdeční ischemii

Angina pectoris



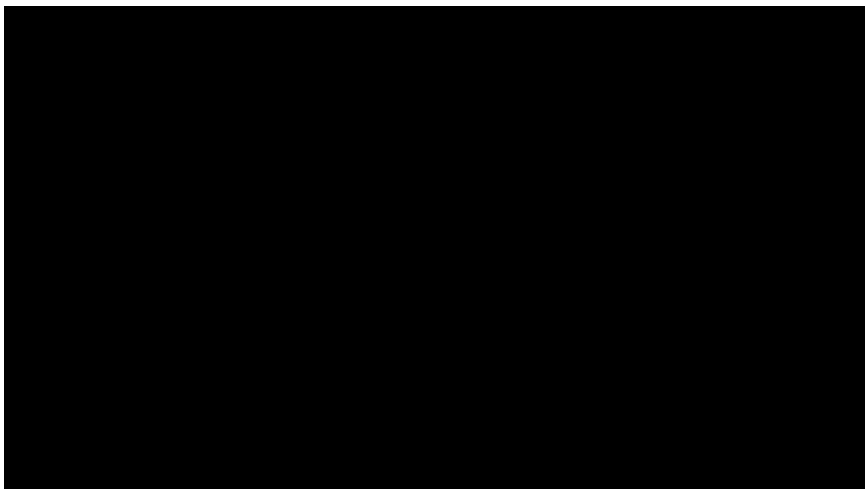
Vyvoj při infarktu myokardu



71. Význam tukové tkáně ve zdraví a nemoci

72. Vztah poruch ABR a koncentrace iontů, vliv iontů na změny ABR; příklady

např:



např:



73. Změny hydratace a volémie (definice, příčiny a důsledky, význam pro kliniku)

Tabulka - osmolarita a hydratace

A large black rectangular box redacting the content of the table.

74. Zvýšení centrálního žilního tlaku, portální hypertenze, chronická žilní insuficience