

Nové zkušební otázky k atestaci

Dobrý den, milé kolegyně, vážení kolegové,

po mnoha letech se vám dostává do rukou zcela nových 31 tripletů teoretických otázek k atestaci z našeho oboru Anesteziologie a intenzivní medicína doplněné o 30 „modernizovaných“ a tematicky doplněných otázek praktických. Od roku 2019 máme již k dispozici nových 30 tripletů otázek ke zkoušce na závěr kmene, podle kterých kmenové zkoušky od jara 2020 probíhají. Otázky ke kmeni i k atestaci vznikly v reakci na nový Vzdělávací program v základním anesteziologickém kmeni 2018, respektive VP vlastního specializačního vzdělávání k atestaci 2019. Jejich tvůrci jsou garanti vzdělávání v našem oboru na lékařských fakultách napříč republikou z pověření předsedy Specializační oborové rady (SOR). Jak teoretické, tak praktické otázky reflektují současný stav a vědní poznání našeho oboru v celé jeho komplexnosti a šíří. Snažili jsme se, aby symetricky pokrývaly všechna témata anesteziologie a intenzivní medicíny tak, jak jsme s nimi každodenně konfrontováni na našich pracovištích. Snažili jsme se, aby triplety byly vyvážené jak problematikou, tak rozsahem tématu. Aktualizace a rozšíření praktických otázek pak odráží současné požadavky na evropskou zkoušku EDAIC a naši snahu přiblížit vědomosti i praktické znalosti našich lékařů evropským parametrům. Otázky ke kmeni nepodléhají schválení Odboru vzdělávání na MZ, stejně tak jako praktické otázky k atestaci. Teoretické atestační otázky tomuto schválení podléhají, v praxi se tak s nimi setkáte nejdříve v podzimních termínech roku 2022. V té době již také vyjde odborná publikace „Anesteziologie (nejen) k atestaci“, která pokrývá naprostou většinu zkoušené tematiky z oboru anesteziologie.

Legislativní rámec

Z pohledu specializačního vzdělávání přinesl rok 2017 zásadní změnu. Od 1. 7. 2017 začal platit zákon č. 67/2017 Sb., kterým se mění zákon č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, ve znění pozdějších předpisů (dále jen novela) (dostupné na <https://www.zakonyprolidi.cz/cs/2004-95>). „Vyhláška o vzdělávání v základních kmenech lékařů“ začala platit 9. 10. 2018 a tento text vydaný historicky poprvé formou zákonné normy vymezil a definoval podmínky a požadavky na náplň a uznání vzdělávání v kmeni. Lékařům, kteří se přihlásili do našeho oboru po 1. 7. 2017 tak dává jasná pravidla vzdělávání a kompetencí včetně povinného kurzu. Vyhláška upravující atestační zkoušku pak vstoupila v platnost 1. 11. 2019.

Milé kolegyně, vážení kolegové, za celý tým tvůrců nových otázek vám přeji mnoho osobních i pracovních úspěchů!

doc. MUDr. Tomáš Vymazal, Ph.D., MHA

Přednosta KARIM 2. LF UK a FN Motol

Předseda Akreditační komise pro AIM při MZ

Vedoucí lékař Národního dispečinku intenzivní péče při MZ

1 ■ Vyšetření před anestezií, skórovací systémy, načasování operace

- Anestezie pro vaskulární chirurgii
- Akutní břicho, pankreatitida v IP

2 ■ Nejzávažnější komorbidita a chronická medikace z pohledu anesteziologa

- Život ohrožující stavy na porodnici (krvácení, HELLP, pre/eklampsie)
- Nitrobřišní hypertenze, abdominal compartment syndrom

3 ■ Anesteziologický přístroj a anesteziologické dýchací systémy

- Anestezie u neurodegenerativních onemocnění, myasthenia gravis
- Péče o polytrauma, sdružené končetinové trauma a kraniotrauma

4 ■ Perioperační monitorace a zásady bezpečné anesteziologické péče

- ATB profylaxe, nozokomiální infekce, asepse, antiseptika
- Křečové stavy, cévní mozkové příhody – diagnostika a základní terapie

5 ■ Lokální anestetika, mechanismus účinku a jejich komplikace

- Ambulantní anestezie, anestezie mimo operační sály a péče na dospávacím pokoji
- Léčba akutní exacerbace chronických plicních onemocnění

6 ■ Epidurální blokáda, provedení, komplikace

- Křečkový pacient, pooperační delirium, pooperační kognitivní dysfunkce
- Patofyziologie dýchání, akutní respirační insuficience, ARDS

- 7 ■ Subarachnoidální blokáda, provedení, komplikace
 ■ Analgosedace a monitorovaná anesteziologická péče
 ■ Šokové stavy, fyziologie, diferenciální diagnostika, využití USG

- 8 ■ Regionální anestezie, techniky, využití USG
 ■ Specifika pacienta s chronickým plicním postižením
 ■ Kritické stavy spojené s diabetes mellitus

- 9 ■ Zajištění dýchacích cest včetně obtížného zajištění, CICO, predikce, postupy
 ■ Anestezie u pacienta s endokrinním onemocněním (diabetes, feochromocytom, tyreotoxikóza)
 ■ Multiorganové selhání v IP

- 10 ■ Zajištění cévních vstupů, využití ultrazvuku pro kanylace
 ■ Perioperační medicína a koncept ERAS
 ■ Akutní koronární syndrom a nejčastější patologie na EKG – diagnostika a léčba

- 11 ■ Farmakokinetika a farmakodynamika v kontextu oboru AIM
 ■ Porodnická analgezie a anestezie
 ■ Výživa kriticky nemocného

- 12 ■ Inhalační anestetika, teorie, mechanismus a monitorace účinku
 ■ Specifika oběžního pacienta
 ■ Bezpečná ventilační podpora v IP, weaning

- 13 ■ Nitrožilní anestetika, teorie, mechanismus a monitorace účinku
 ■ Chronická renální insuficience a anestezie u pacienta v dialyzačním programu
 ■ Patofyziologie zástavy oběhu, dělení, poresuscitační péče a prognostikace

- 14 ■ Patofyziologie bolesti, analgetika a mechanismus účinku
 ■ Fyziologické parametry a specifika novorozence vč. poporodní adaptace
 ■ Neuromuskulární poruchy v intenzivní péči

- 15 ■ Svalová relaxancia, monitorování účinku, pooperační reziduální kurarizace (PORC)
 ■ Anestezie v kardiochirurgii dospělých, princip mimotělního oběhu
 ■ Selhání jater v urgentní a intenzivní péči, hepatotoxicita

- 16 ■ Transfuzní politika, indikace a alternativy ke krevní transfuzi
 ■ Pacient s kardiálním onemocněním na nekardiologický výkon
 ■ Bezpečný transport a struktura předání pacienta; traumaplán, triage

- 17 ■ Tekutiny perioperačně, koncept tekutinové reaktivity
 ■ Anestezie v ORL, bronchologii a očním lékařství
 ■ Sepse a septický šok

- 18 ■ Nejčastější komplikace na operačním sále, pooperační nauzea a zvracení
 ■ Fyziologické odlišnosti a anesteziologická specifika geriatrického pacienta
 ■ Antikoagulační zajištění, tromboembolická nemoc a plicní embolizace v IP

- 19 ■ Nejčastější příčiny zástavy oběhu na operačním sále a KPR v podmínkách operačního sálu
 ■ Multimodální přístup k léčbě bolesti – farmakologická, nefarmakologická a invazivní léčba
 ■ Následná intenzivní péče, specifika

- 20 ■ Maligní hypertermie
 ■ Anestezie v hrudní chirurgii, selektivní ventilace
 ■ Poruchy vědomí, diferenciální diagnostika, infekce CNS a základy neuromonitorace

- 21 ■ Anafylaxe, anafylaktický šok
 ■ Anestezie v neurochirurgii, základy neurofyziologie, perioperační neuromonitorace
 ■ Srdeční selhání, kardiogenní šok, syndrom nízkého srdečního výdeje – diagnostika, léčba

- 22 ■ Život ohrožující poruchy rytmu, terapie; pacient s kardiostimulátorem/verterem perioperačně
 ■ Polytrauma perioperačně
 ■ Analgosedace v IP, delirium a kognitivní dysfunkce

- 23 ■ Základy srdeční fyziologie, dodávka kyslíku, interakce srdce/plíce
 ■ Anestezie u pacienta s jaterním selháním a u pacienta s transplantovaným orgánem
 ■ Intoxikace, diferenciální diagnostika a postupy v urgentní a intenzivní medicíně

- 24 ■ Acidobazická a iontová rovnováha a dysbalance
 ■ Akutní cisařský řez
 ■ Základní legislativní a etické principy poskytování intenzivní péče, kategorizace péče a paliativní přístup

- 25 ■ Kyslík, hypoxie, hyperoxie, vysokoprůtoková oxygenoterapie
 ■ Patofyziologie kapnoperitonea, anestezie pro laparoskopické výkony
 ■ Popáleniny, popáleninová nemoc a termické postižení

-
- 26
- Parasympatikus a sympatikus perioperačně; katecholaminy a ostatní vazoaktivní látky
 - Specifika onkologického pacienta
 - Akutní renální selhání, náhrada funkce ledvin, nefrotoxicita
-

- 27
- Základy fyziologie dýchání, ventilace/perfuze, hypoxická plicní vazokonstrikce
 - Anestezie ve stomatologii a stomatochirurgii
 - Infekce v IP, pravidla racionální ATB politiky
-

- 28
- Masivní krvácení, ŽOK a DIC
 - Anestezie v urologii, TUR syndrom
 - Zajištění dýchacích cest v urgentní medicíně a intenzivní péči, péče o dýchací cesty
-

-
- 29
- Management antikoagulačního a antiagregačního zajištění v perioperačním období
 - Anestezie v ortopedii, traumatologii a chirurgii páteře
 - Nitrolební hypertenze, Monro-Kellieho doktrína, základy neurointenzivní péče
-

- 30
- Kardioverze, defibrilace, elektroimpulzoterapie
 - Fyziologické parametry a specifika anestezie v dětském věku
 - Problematika smrti mozku a dárcovského programu
-

- 31
- Antidota používaná v perioperační a intenzivní péči
 - Perioperační péče u akutních nitrobřišních výkonů
 - Život ohrožující stavy v dětské intenzivní péči
-