proLékaře.cz | 21.11.2026

Doškolování lékařů – kontrolní test

1. Onychomadesis znamená:
a) mokvání nehtu
b) spontánní odpadnutí nehtu
c) dolíčkování nehtu
d) podélné štěpení nehtu

2. Tvorbě paronychií po aplikaci docetaxelu lze zabránit:
a) preventivní aplikací kortikosteroidů
b) preventivní aplikací antimykotik
c) preventivní aplikací chladu („ledové rukavice“ a „ledové ponožky“)
d) preventivní aplikací antibiotik

3. Antiretrovirové chemoterapeutikum zidovudin vyvolává na nehtech:
a) hyperpigmentaci
b) Beauovy linie
c) obraz „half-and-half nail“
d) onychomadesis

4. Paronychia při podávání retinoidů jsou vyvolána:
a) exacerbací latentní mykotické infekce
b) oslabením imunity vlivem retinolů
c) poruchou jaterních funkcí
d) poruchou keratinizace v oblasti nehtových valů

5. Antibiotika tetracyklinového typu mohou vyvolat:
a) fotoonycholýzu
b) žlutohnědou dyskoloraci nehtů
c) exacerbaci nehtové psoriázy
d) paronychia

6. Betablokátory mohou vyvolat:
a) urychlení růstu nehtů
b) syndrom žlutých nehtů
c) psoriaziformní změny nehtů
d) onychomykózu

7. Při „half-and-half nail“ je vidět pseudoleukonychie:
a) v distální polovině nehtu
b) v proximální polovině nehtu
c) ve formě longitudinálního pruhu
d) ve formě paralelních příčných linií

8. Beauovy linie jsou:
a) podélné tmavé pruhy na nehtu
b) podélné bílé pruhy na nehtu
c) příčné bílé linie na nehtu
d) příčné lineární prohlubeniny v nehtu

9. Perorální azolové antimykotikum itrakonazol vyvolává:
a) syndrom klešťovitých nehtů
b) urychlení růstu nehtů
c) zpomalení růstu nehtů
d) psoriaziformní změny na nehtech

10. U pacienta, který má zároveň psoriázu i onychomykózu, není vhodné perorální podávání:
a) Terbinafinu
b) Itrakonazolu
c) Flukonazolu
d) Ketokonazolu

Pozn. **Správným zodpovězením otázek kontrolního testu získáte 2 kredity* kontinuálního vzdělávání lékařů ČLK, které budou zasílány redakcí jedenkrát ročně po uzavření ročníku časopisu. Správné odpovědi na otázky kontrolního testu budou uveřejněny v příštím čísle časopisu. Odpovědi posílejte na adresu redakce (Dermatovenerologická klinika 1. LF UK a VFN, U Nemocnice 2, 128 00 Praha 2) vždy nejpozději do jednoho měsíce od vydání daného čísla.**

Odpovědi na otázky kontrolního testu publikovaném v č. 6/2012:
Kovačevičová M: Retikulární enantémy – patofyziologie, etiopatogeneze, klasifikace
Správné odpovědi: 1a, 2b, 3b, 4d, 5c, 6c,7d, 8d, 9b, 10b.

*Podle přílohy č.1 k § 4 odst. 1 písm. f) a § 11 Stavovského předpisu ČLk č. 16 – platné od 25. 1. 2011.