

Doškolování lékařů – kontrolní test

1. Onychomadesis znamená:

- a) mokvání nehtu
- b) spontánní odpadnutí nehtu
- c) dolíčkování nehtu
- d) podélné štěpení nehtu

2. Tvorbě paronychii 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 retinoidů
- c) poruchou jaterních funkcí
- d) poruchou keratinizace v oblasti nehtových valů

5. Antibiotika tetracyklinového typu mohou vyvolat:

- a) fotoonycholýzu
- b) žlutohnědou diskoloraci 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 zaslány redakci jedenkrát ročně po uzavření ročníku časopisu. Správné odpovědi na otázky kontrolního testu budou uveřejněny v příštím čísle časopisu. Odpovědi pošlete na adresu redakce (Dermatovenologická 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.