

# Psychofarmaka v dermatologii

- 1. Riziko návyku a vzniku lékové závislosti je vysoké při léčbě:**
  - a) benzodiazepinovými anxiolytiky
  - b) selektivními inhibitory zpětného vychytávání serotoninu
  - c) fytofarmakem třezalkou tečkovanou
  - d) thymopropylaktiky – stabilizátory nálady
- 2. Poruchou nálady při kožních onemocněních trpí přibližně:**
  - a) 25 % pacientů
  - b) 10 % pacientů
  - c) 60 % pacientů
  - d) 5 % pacientů
- 3. Nejčastěji předepisovanými antidepresivy jsou:**
  - a) tricyklická a tetracyklická
  - b) heterocyklická
  - c) inhibitory zpětného vychytávání dopaminu a noradrenalinu
  - d) selektivní inhibitory zpětného vychytávání serotoninu
- 4. Hydroxyzin (f. o. Atarax®) – piperazinové anxiolytikum:**
  - a) vyvolává závislost a abstinenční syndrom
  - b) působí anti-H<sub>2</sub>-histaminově
  - c) aktivním metabolitem je antihistaminikum cetirizin
  - d) nezpůsobuje suchost sliznic
- 5. Selektivní inhibitory zpětného vychytávání serotoninu nemají tyto kožní nežádoucí účinky:**
  - a) petechie, ekchymózy, spontánní hematomy
  - b) leukocytoklastickou vaskulitidu
  - c) fototoxické a fotoalergické reakce
  - d) sonychodystrofii
- 6. Anxiolyticky nepůsobící farmaka s jiným hlavním léčebným účinkem jsou:**
  - a) antidepresiva
  - b) betablokátory
  - c) antipsychotika
  - d) diuretika
- 7. Snížení serotoninu v trombocytech způsobují:**
  - a) nootropika
  - b) selektivní inhibitory zpětného vychytávání serotoninu
  - c) antioxidanty
  - d) thymopropylaktika
- 8. Atypická antipsychotika – druhá generace antipsychotických látek:**
  - a) snižují sociální funkce
  - b) nezvyšují kvalitu života pacientů
  - c) nemají příznivý léčebný profil
  - d) jsou významně lépe snášena nemocnými
- 9. U pacientů vyššího věku a somaticky nemocných jsou nutné:**
  - a) nižší dávky psychofarmak: 20–50 % obvyklých dávek ve středním věku
  - b) nehrozí nebezpečí rozvoje extrapyramidového syndromu
  - c) podávání benzodiazepinů neomezuje aktivitu seniorů
  - d) ve stáří je nižší senzitivita k neurotransmiterům
- 10. Deprese nebývá provázena:**
  - a) endokrinními poruchami
  - b) strukturálními a funkčními odchylkami CNS
  - c) imunitními poruchami
  - d) nízkým rizikem rozvoje chronicity deprese a sebevražedného jednání

Pozn.: Správnými odpověďmi na otázky kontrolního testu získáte 2 kredity kontinuálního vzdělávání lékařů ČLK, které budou zasílány redakci jedenkrát ročně po uzavření ročníku časopisu. Správné odpovědi na otázky kontrolního testu budou uveřejněny v příštím čísle časopisu. Odpovědi pošlete na e-mailovou adresu: [kozni@lf1.cuni.cz](mailto:kozni@lf1.cuni.cz), vždy nejpozději do jednoho měsíce od vydání daného čísla.

Odpovědi na otázky kontrolního testu publikovaného v č. 2/2014:

**Brodská P.: Kopřivka – klasifikace, diagnostika, léčba**

**Správné odpovědi: 1d, 2b, 3d, 4d, 5c, 6c, 7d, 8c, 9b, 10c**