proLékaře.cz | 21.11.2026

DOŠKOLOVÁNÍ LÉKAŘŮ

KONTROLNÍ TEST

1. K pustulózním formám psoriázy patří:
a) akutní generalizovaná exantematická pustulóza (AGEP)
b) palmoplantární pustulózní psoriáza
c) generalizovaná pustulózní psoriáza
d) acrodermatitis continua suppurativa (Hallopeau)

2. Impetigo herpetiformis je:
a) impetigo komplikované herpetickou infekcí
b) impetigo s herpetiformně konfigurovanými eflorescencemi
c) zvláštní forma generalizované pustulózní psoriázy postihující gravidní ženy
d) vzácná bakteriální infekce postihující imunosuprimované pacienty

3. Generalizovaná pustulózní psoriáza (GPP):
a) může být kombinována s příznaky běžné psoriázy
b) familiární formy GPP a formy bez asociace s běžnou psoriázou jsou zpravidla způsobeny mutací IL36RN
c) jde o závažný stav vyžadující komplexní péči
d) může postihovat dospělé i děti

4. Palmoplantární pustulózní psoriáza (PPP):
a) vazba na HLA lokusy typické pro běžnou psoriázu často chybí
b) může být asi ve 20 % případů asociována s projevy běžné psoriázy
c) u většiny případů je navozena dlouhodobá remise při zevní terapii
d) nikdy nebývá spojena s projevy artritidy

5. V terapii GPP preferujeme:
a) z konvenčních preparátů cyklosporin
b) z konvenčních preparátů acitretin
c) z biologických preparátů infliximab a adalimumab
d) z biologických preparátů etanercept

6. Kombinace infliximab + metotrexát:
a) výrazně zvyšuje toxicitu léčby, a proto ji v dermatologii nikdy nepoužíváme
b) metotrexát snižuje tvorbu protilátek proti infliximabu, a snižuje tak riziko infuzních reakcí a selhání léčby
c) použití je možné pouze u imunitně podmíněných artritid
d) v dermatologii je možná pouze u PPP

7. Systémová terapie kortikosteroidy:
a) u těžkých forem psoriázy je plně indikovaná
b) snažíme se jí v terapii psoriázy vyhnout z důvodu rizika další akcelerace onemocnění
c) impetigo herpetiformis je možnou indikací
d) používáme ji v 1. linii léčby PPP

8. Paradoxní lékové reakce:
a) je situace, kdy lék primárně indikovaný k terapii určitého onemocnění tuto chorobu indukuje
b) v dermatologii jsou poměrně časté po užití inhibitorů TNF alfa
c) nejčastěji mají charakter bulózních kožních reakcí
d) vyskytují se pouze u žen

9. Pustulózní artroosteitida (Sonozaki) je:
a) kombinace GPP a artrózy nosných kloubů
b) kombinace PPP a artrózy nosných kloubů
c) kombinace PPP a artritidy sternoklavikulárního nebo manubriosternálního skloubení
d) synonymum pro acrodermatitis continua suppurativa (Hallopeau)

10. Secukinumab je:
a) monoklonální protilátka určená k terapii chronické spontánní kopřivky
b) monoklonální protilátka určená k terapii maligního melanomu
c) monoklonální protilátka proti IL 17 A určená k terapii pemfigu
d) monoklonální protilátka proti IL 17 A určená k terapii psoriázy

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 e-mailovou adresu: **kozni@lf1.cuni.cz** vždy nejpozději do jednoho měsíce od vydání daného čísla.

Odpovědi na otázky kontrolního testu v č.5/2015
Kučerová R., Bienová M.: Difuzní řídnutí vlasů u žen v klinické praxi
Správné odpovědi: **1a, 2c, 3c, 4b, 5d, 6a, 7c, 8d, 9d, 10c.**