

KONTROLNÍ TEST

1. Histopatologickým podkladem nekrobiotického xantogranulomu jsou:

- a) pěnové buňky a vaskulitida malých tepen
- b) pěnové buňky, mnohojaderné Toutonovy buňky, kolagenní nekróza a cholesterolové štěrbiny
- c) pouze pěnové buňky
- d) žádná odpověď není správná

2. Normolipidemické xantomy jsou často sdruženy s:

- a) lymfoproliferativními chorobami
- b) aterosklerotickými kardiovaskulárními chorobami
- c) nealkoholovou steatózou jaterní
- d) dyskinézou žlučových cest

3. Nejčastější formou xantomatózních infiltrací je:

- a) Xanthelasma palpebrarum
- b) Xanthoma eruptivum
- c) Xanthoma planum
- d) Xanthoma tendineum

4. Xanthelasma palpebrarum:

- a) není asociováno s dyslipidemií
- b) může být asociováno s dyslipidemií až v 50 % případů
- c) je patognomonickým nálezem u familiární hypercholesterolemie bez ohledu na věk
- d) je patognomonickým nálezem u familiární hypercholesterolemie u jedinců mladších 45 let

5. Xanthoma eruptivum:

- a) jeho přítomnost není klinicky relevantní
- b) může být klinickým projevem těžké hypertriglyceridemie
- c) je patognomonickým nálezem familiární hypercholesterolemie
- d) přítomnost může být sdružena s abdominálním diskomfortem, atakou akutní pankreatitidy a může být projevem primo-manifestace DM1T

6. Pro primární dys-beta-lipoproteinemii (hyperlipoproteinemii s fenotypem III) je specifickým lipidovým dermadromem:

- a) Xanthoma tuberosum
- b) Xanthelasma palpebrarum
- c) Xanthoma striatum palmare, resp. xanthochromia striatum palmaris
- d) Xanthoma diffusum planum

7. Dyslipidemie podmíněná přítomností lipoproteinu-X se vyskytuje u:

- a) cholestatického syndromu
- b) akutní pankreatitidy a manifestace DM1T
- c) onko-hematologických onemocnění
- d) po aplikaci tukových emulzí

8. Léčba xantomatózních infiltrací spojených s dyslipidemií se zahajuje:

- a) léčbou dyslipidemie
- b) odstraněním xantomatózních infiltrací chirurgickými metodami
- c) radiofrekvenční ablací nebo kryoablací
- d) žádná odpověď není správná

9. Přítomnost šlachových xantomů může být asociována s:

- a) autozomální familiární hypercholesterolemii, beta-sitosterolemii a cerebrotendinózní xantomatózou
- b) autozomální familiární hypercholesterolemii, beta-sitosterolemii a cerebrotendinózní xantomatózou a primární dys-beta-lipoproteinemii
- c) familiární hypertriglyceridemií
- d) monoklonální gamapatií

10. Monoklonální gamapatie (mnohočetný myelom, monoklonální gamapatie nejasného určení), non-Hodginské lymfomy, myelodysplastický syndrom, chronické lymfocytární a chronická myeloidní leukemie) se mohou sdružovat s:

- a) Xanthoma diffusum planum
- b) Xanthogranuloma necrobioticum
- c) Xanthoma interphalangeale
- d) Xantome eruptivum

Správným zodpovězením otázek kontrolního testu získáte 2 kredity kontinuálního vzdělávání lékařů ČLK. Správné odpovědi na otázky kontrolního testu budou uveřejněny v příštím čísle časopisu.

Odpovědi pošlete na e-mailovou adresu: kozni@lf1.cuni.cz vždy nejpozději do jednoho měsíce od vydání daného čísla a společně s odpověďmi uveďte svoje **evidenční číslo ČLK, SLK (ID)**.

Odpovědi na otázky kontrolního testu v č. 5/2022: Důra M.: **Dermatoskopie – fyzika v rukou dermatologa**

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