

DOŠKOLOVÁNÍ LÉKAŘŮ

KONTROLNÍ TEST

1. Při operacích na nehtovém aparátu:

- a) využíváme turniket po dobu 20 minut
- b) totální ablace nehtové ploténky je lékem volby u zarůstajících nehtů
- c) provádíme longitudinální biopsie nehtové matrix
- d) provádíme transverzální biopsie nehtového lůžka

2. Při bioptickém vyšetření nehtového aparátu provádíme:

- a) horizontální biopsie zadního nehtového valu
- b) longitudinální biopsie nehtového lůžka
- c) průbojníkové biopsie nehtové matrix větší než 4 mm
- d) longitudinální biopsie nehtové matrix

3. Vznik paronychií a zarůstávání nehtů vyvolává:

- a) tacrolimus
- b) lamivudin
- c) everolimus
- d) indinavir

4. V diagnostice subunguální exostózy napomáhá:

- a) Loveho test
- b) rentgenové vyšetření distální falangy
- c) angiografie
- d) Hutchinsonovo znamení

5. Mezi matrix redukující operace zarůstajících nehtů patří:

- a) Emmertova operace
- b) parciální ablace nehtové ploténky
- c) plastika podle Bartletta
- d) Hanekeho operace

6. Pro třetí stadium zarůstajících nehtů je typické:

- a) zarudnutí a otok nehtového valu
- b) hypertrofie nehtového valu
- c) hnisavá sekrece
- d) bolestivost nehtového aparátu

7. Pro glomus tumor platí:

- a) intolerance tepla
- b) paroxysmální bolestivost končetiny
- c) bolestivost při palpaci
- d) zhoršení bolesti přiložením turniketu proximálně od nádoru

8. Subunguální keratoakantom:

- a) spontánně neregreduje
- b) je častým nádorem nehtového aparátu
- c) vyskytuje se nejčastěji u žen na palcích nohou
- d) v léčbě využíváme operaci podle Zadika

9. Subunguální melanom:

- a) 1/4 případů je amelanotická
- b) probatorní excize není doporučována
- c) Hildrethovo znamení je pozitivní
- d) v léčbě využíváme amputaci falangy nebo celého prstu

10. Myxoidní cysta:

- a) je častým onemocněním nehtového aparátu prstů nohou
- b) je lokalizovaná v nehtovém lůžku
- c) obsahuje vazký sekret bohatý na hyaluronovou kyselinu
- d) spontánně regreduje

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. 3/2013:

Pock L.: Atypické melanocytární léze

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