

## KONTROLNÍ TEST

### 1. Aktinická keratóza představuje prekancerózu pro:

- a) bazocelulární karcinom kůže
- b) maligní melanom
- c) dermatofibrosarkoma protuberans
- d) dlaždicobuněčný karcinom kůže

### 2. Mezi hlavní rizikové faktory pro vznik aktinických keratóz a dlaždicobuněčného carcinoma in situ patří:

- a) chronická expozice UV záření, vyšší věk, nižší fototyp, imunosuprese
- b) vyšší fototyp, mladší věk, fotoprotekce
- c) hepatitida B a C
- d) nadměrná konzumace alkoholu

### 3. Nejvyšší riziko transformace aktinické keratózy do invazivního cSCC vykazují:

- a) aktinické keratózy s atypickými keratinocyty uloženými v bazální a suprabazální vrstvě
- b) atrofické aktinické keratózy
- c) pigmentované aktinické keratózy
- d) lichenoidní aktinické keratózy

### 4. Pravidelné, každodenní užívání „sunscreenu“ snižuje riziko vzniku invazivního cSCC až o:

- a) 10 %
- b) 20 %
- c) 40 %
- d) v klinických studiích se neprokázalo snížení rizika vzniku invazivního cSCC při pravidelném, každodenním užívání „sunscreenu“

### 5. Morbus Bowen vzniká nejčastěji:

- a) ve kštici
- b) v místech, která nejsou exponována UV záření
- c) v solární lokalizaci, zejména na hlavě, krku a dorzech rukou
- d) na ploskách a dlaních

### 6. Morbus Bowen je nejčastěji zaměněn za:

- a) ložisko psoriázy nebo chronického ekzému
- b) granuloma annulare
- c) diskoidní lupus erythematoses
- d) tinea corporis

### 7. Bowenoidní papulóza je asociována s infekcí:

- a) molluscum contagiosum
- b) herpes simplex
- c) HIV
- d) HPV 16 a 18

### 8. Diferencovaný typ PeIN může vzniknout v terénu:

- a) lichen sclerosus et atrophicus – balanitis xerotica obliterans
- b) morbus Bechcet
- c) infekce HPV 16 a 18
- d) ulcus durum

### 9. Pro systémovou chemoprevenci aktinické keratózy a dlaždicobuněčného carcinoma in situ lze použít:

- a) nikotinamid, acitretin
- b) cyklosporin A
- c) metotrexát
- d) vitamin D3

### 10. Ze současných možností lokální terapie aktinické keratózy je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění a zároveň je dostupný na území ČR:

- a) 5% imiquimod (Aldara)
- b) 5-fluorouracil (Efudex)
- c) 3% diklofenak sodný (Solaraze)
- d) ingenol mebutát (Picato)

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](mailto:kozni@lf1.cuni.cz) vždy nejpozději do jednoho měsíce od vydání daného čísla a společně s odpověďmi uveďte svoje **evidenční číslo ČLK (ČLK ID)**.

Odpovědi na otázky kontrolního testu v č.4/2021: Plzánková Z.: **Vývoj kůže a její bariérová funkce**

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