

Dermatitis Perioralis

1. Mezi etiopatogenetické mechanismy perorální dermatitidy patří
 - a. **intoleranční reakce na kosmetické přípravky**
 - b. **předchozí aplikace kortikoidních extern**
 - c. atopická reakce kůže na různé alergen
2. Synonymy perorální dermatitidy jsou
 - a. rosacea
 - b. demodekóza
 - c. **dermatitis rosaceiformis**
3. Mezi léčebná opatření u dermatitis peroralis patří
 - a. lokální aplikace slabých nefluorovaných kortikoidních mastí
 - b. **vysýchavé obklady se sol. Jarish popřípadě borovou nebo destilovanou vodou**
 - c. **zákaz užívání pěnivých zubních past zejména těch s obsahem fluoru**
4. Na zánětlivé projevy dermatitis peroralis je vhodné aplikovat ichtyolovou pastu v koncentraci
 - a. **5% Ichtamolu**
 - b. 10% Ichtamolu
 - c. 20% Ichtamolu

Současné možnosti v diagnostice a léčbě osteoporózy

5. Diagnózu osteoporózy lege artis je možno stanovit na základě vyšetření:
 - a. **metodou axiální DXA densitometrie**
 - b. metodou periferní DXA desnitometrie z distální třetiny předloktí
 - c. QUS (kvantitativní ultrasonometrie) nebo QCT (kvantitativní CT)
6. Výpovědní hodnota popisu osteoporózy na RTG snímku je
 - a. **Minimální, protože diskrepance mezi RTG popisem a nálezem při axiální DXA jsou časté.**
 - b. RTG popis přináší dostatečné informace o míře dekalcinace (demineralizace) skeletu
 - c. **Jedinou přesvědčivou RTG známkou osteoporózy je nález fraktury obratlových těl (pokud není známa jiná příčina fraktury)**
7. Je osteoporóza bolestivá?
 - a. ano, osteoporóza se typicky projevuje bolestmi zad
 - b. **osteoporóza sama o sobě nebolí, bolest spojená s osteoporózou je vzácná a vzniká prakticky jen při výskytu fraktur**
 - c. typické pro osteoporózu jsou klidové bolesti dlouhých kostí
8. Doporučený denní přívod vitamínu D u pacientů s osteoporózou podle současně platných doporučení je:
 - a. 400 UI/den
 - b. **600 – 800 UI/den**
 - c. 2000 – 3000 UI/den

Farmakologická léčba nejčastějších poruch spánku v neurologii

9. Předpokládaným patogenetickým mechanismem syndromu neklidných nohou (RLS) je
- a. **nedostatek dopaminu na úrovni CNS**
 - b. **sideropenie**
 - c. **podávání antagonistů dopaminových receptorů – typických neuroleptik, některých antidepresiv, některých antihistaminik a antiemetik**
10. K léčbě příznaků RLS se využívají
- a. **agonisté dopaminu (pramipexol, ropinirol)**
 - b. ritalin
 - c. **L-dopa**