



**ZÍSKEJTE BODY
V RÁMCI CELožIVOTNÍHO
VZDĚLÁVÁNÍ LÉKÁRNÍKŮ**

Autodidaktický test

V každém čísle najdete autodidaktický test, který ověří, jak pečlivě jste pročetli publikované články. Test se skládá z 20 otázek, na každou existuje alespoň jedna správná odpověď.

Při 70% správnosti vašich odpovědí můžete získat **4 body** do kontinuálního vzdělávání ČLnK.

K autodidaktickému testu mají přístup pouze aktuální předplatitelé časopisu.

Pro úspěšné zapsání bodů do databáze ČLnK je nutné, abyste měli ve svém předplatitelském profilu **správně vyplněné členské číslo ČLnK**. Test najdete po přihlášení a ověření předplatného na webu **www.csfarmacie.cz**.

Odpovědi vyplňujte do **28. 2. 2025**. Řešení najdete v příštím čísle.

1 Farmakologická profylaxe průjmu vyvolaného cytostatiky:

- a) není až na výjimky (vinkristin) standardně doporučována.
- b) není až na výjimky (irinotekan, neratinib) standardně doporučována.
- c) je standardně doporučována u režimů s vinkristinem.
- d) je až na výjimky (irinotekan, neratinib) standardně doporučována.

2 Zácpa:

- a) je jen vzácně toxicitou limitující dávkování, s výjimkou taxanů, především paklitaxelu.
- b) je poměrně běžnou toxicitou limitující dávkování u irinotekanu.
- c) je běžnou toxicitou limitující dávkování, především u fluorouracilu.
- d) je jen vzácně toxicitou limitující dávkování, s výjimkou vinca alkaloidů, především vinkristinu.

3 U pacientů léčených režimy s bolusovým podáváním fluorouracilu:

- a) se rutinně doporučuje profylaxe průjmu vyvolaného cytostatiky.
- b) je pro prevenci orální mukozitidy doporučena orální kryoterapie a chlazení v průběhu aplikace a po ní.
- c) na rozdíl od infuzního podání prakticky nedochází k rozvoji orální mukozitidy.
- d) je riziko rozvoje orální mukozitidy nejvyšší, podobně jako u bleomycinu, doxorubicinu, cytarabinu.

4 Srdeční selhání s redukovanou ejekční frakcí levé komory je definováno jako:

- a) EF LK ≤ 20 %
- b) EF LK ≤ 30 %
- c) EF LK ≤ 40 %
- d) EF LK ≤ 50 %

5 Mezi základní doporučená léčiva pro pacienty se srdečním selháním s redukovanou ejekční frakcí levé komory nepatří:

- a) sakubitril-valsartan

- b) digoxin
- c) nebivolol
- d) empagliflozin

6 Sakubitril-valsartan je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění pro pacienty:

- a) EF LK ≤ 35 %
- b) EF 41–49 %
- c) EF LK ≥ 40 %
- d) bez ohledu na EF LK

7 Nitrosaminy jsou sloučeniny vznikající:

- a) v kyselém prostředí reakcí dusitanů a primárních, sekundárních, terciárních či kvartérních aminů.
- b) v bazickém prostředí reakcí dusitanů a primárních, sekundárních, terciárních či kvartérních aminů.
- c) v kyselém prostředí reakcí dusitanů a primárních, sekundárních či terciárních alkoholů.
- d) v kyselém prostředí reakcí síranů a primárních, sekundárních, terciárních či kvartérních aminů.

8 Zdrojem nitrosaminů ve farmaceutické výrobě mohou být:

- a) nevhodné syntetické postupy, popř. i některé reaktivní sloučeniny.
- b) kontaminovaný vzduch, kontaminovaná voda.
- c) některé meziproducty, používané při výrobě farmaceutických substancí.
- d) nevhodné hygienické návyky a chování personálu.

9 Nitrosaminy vznikající při výrobě léčivého přípravku je:

- a) téměř nemožné z léčivého přípravku odstranit.
- b) možno z léčivého přípravku velmi snadno odstranit.
- c) možno pro lidské zdraví hodnotit jako naprosto nezávadné příměsi.
- d) důležitá záležitost pouze pro regulační orgány.

10 Vyberte správné tvrzení:

- a) Pacienti s chronickým onemocněním plic vykazují vyšší míru adherence, než je tomu v případě jiných chronických onemocnění (např. nádorová onemocnění).