



**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 **16. 6. 2025**. Řešení najdete v příštím čísle.

1 Ohledně Chemoterapií indukované nauzey a zvracení (CINV) vyberte správné odpovědi:

- a) rychlost podání neovlivňuje jeho výskyt
- b) zvracení se účastní receptory D_2 , $5-HT_3$, NK_1 a H_1
- c) zvracení se účastní receptory D_4 , $5T_7$, H_2
- d) zvracení může být vyvoláno i vzestupem dusíkatých látek a uremií

2 V léčbě chemoterapií indukované nauzey a zvracení (CINV) po vysoce emetogenních cytostaticích (HEC) se jako první volba uplatňují:

- a) setrony, dexamethason, prokinetika, olanzapin
- b) NK_1 antagonisté, setrony, olanzapin a dexamethason
- c) H_1 antihistaminika, setrony, NK_1 antagonisté
- d) NK_1 antagonisté, kanabinoidy, setrony a prokinetika

3 Vyberte správné tvrzení o imunitně podmíněných nežádoucích účincích (irAE) checkpoint inhibitorů:

- a) incidence dosahuje při kombinované terapii až 60–80 %
- b) při irAE grade 3 se již zpravidla nesmí pokračovat v léčbě
- c) infliximab se doporučuje u ir-hepatitidy jako lék druhé volby u pacientů nereagujících na terapii kortikosteroidy
- d) při ir-kolitidě je po glukokortikoidech lékem volby azathioprin

4 Vyberte správné tvrzení o gastrointestinálních imunitně podmíněných nežádoucích účincích (irAE) checkpoint inhibitorů:

- a) při ir-cholangitidě je typické izolované zvýšení AST
- b) při ir-cholangitidě se doporučuje podávat kortikosteroidy a ursodeoxycholovou kyselinu, alternativně další imunosupresiva jako mykofenolát nebo azathioprin
- c) v terapii gastrointestinálních irAE lze podávat prednison v dávce 0,5–1 mg/kg a den
- d) jakmile odezní příznaky kolitidy, je možné okamžitě přestat podávat kortikosteroidy a v případě, že byl irAE stupně 1–2, je možno začít okamžitě znovu podávat imunoterapii

5 Kovalentní léčiva se v organismu navazují svou elektrofilní hlaví nejčastěji na:

- a) mastné kyseliny jako složky buněčných membrán
- b) sacharidy
- c) proteiny
- d) protilátky

6 Vyberte správné tvrzení o kovalentních léčivech:

- a) jedná se vždy o zcela bezpečné látky, obzvláště ve fázi vývoje
- b) jejich častým cílem je sulfanylová skupina cysteinu
- c) patří k nim H_1 -antihistaminika
- d) mohou se lépe navazovat na molekulární cíle obtížně zasažitelné nekovalentně se vázajícími léčivy

7 Mezi kovalentní léčiva patří:

- a) valsartan
- b) amoxicilin
- c) pyrazinamid
- d) medicínální uhlí

8 Kovalentní léčiva mohou vytvářet s molekulárními cíli v organismu následující typy interakcí:

- a) ireverzibilní kovalentní vazbu
- b) pouze hydrofobní interakce
- c) reverzibilní kovalentní vazbu
- d) pouze vodíkové vazby

9 Zvýšený průnik antibiotik do sputa lze očekávat při současném podání:

- a) erdosteinu
- b) N-acetylcysteinu
- c) bromhexinu
- d) ambroxolu

10 Riziko zvýšené únavy a snížení pozornosti hrozí u přípravků obsahujících:

- a) dguafenesin
- b) dextromethorfan
- c) dropropizin
- d) xtrakt z břečťanu