

---

**DOŠKOLOVÁNÍ LÉKAŘŮ – KONTROLNÍ TEST**

---

**SARKOIDÓZA**

---

Test zahrnuje i více správných odpovědí a) až d):

**1. V histologickém obraze typicky sarkoidózy nacházíme:**

- a) Langerhansovy buňky
- b) Toutonovy buňky
- c) Aničkovy buňky
- d) Nahý granulom

**2. Neurosarkoidóza:**

- a) často postihuje nervus facialis
- b) může zvyšovat intrakraniální tlak
- c) nejčastěji postihuje nervus peroneus communis
- d) může se projevit hyperprolaktinemií

**3. Postižení srdce u sarkoidózy:**

- a) se může manifestovat koronární příhodou
- b) se nejčastěji projevuje chlopenní vadou
- c) bývá klinicky asymptomatické
- d) může být odhaleno na EKG

**4. Syndrom Blau:**

- a) se manifestuje v dětském věku
- b) je autosomálně dominantně dědičný
- c) nejčastěji vede k časně renální insuficienci
- d) nejčastěji vede k jaternímu selhání

**5. Při očním postižení sarkoidózou:**

- a) může prominovat papila optického nervu
- b) může vzrůstat nitrooční tlak
- c) může být přítomen exoftalmus
- d) bývá nejčastěji postižen sklivec

**6. Plicní postižení:**

- a) je při sarkoidóze přítomno asi v polovině případů

- b) u pacientů se výrazně podílí na mortalitě přímo spojené se sarkoidózou
- c) odůvodňuje pravidelné provádění rentgenových snímků
- d) vždy vyžaduje léčbu

**7. Anémie u pacientů se sarkoidózou nejčastěji bývá:**

- a) normochromní
- b) megaloblastová
- c) mikrocytární
- d) sideropenická

**8. Sérová hladina angiotenzin konvertujícího enzymu:**

- a) bývá u sarkoidózy zvýšená
- b) bývá u sarkoidózy snižena
- c) je nezbytným vyšetřením pro stanovení diagnózy
- d) v některých případech může sloužit k monitoringu aktivity onemocnění

**9. Jaterní postižení při sarkoidóze:**

- a) často vede k ikteru
- b) se může projevovat elevací aminotransferáz
- c) se může projevovat elevací obstrukčních enzymů
- d) může být doprovázeno splenomegalií

**10. Pacienti se sarkoidózou:**

- a) podléhají hlášení infekční choroby jako pacienti s mykobakteriózami
- b) měli by být dlouhodobě dispenzarizováni i po ukončení léčby
- c) jsou ohroženi zvýšeným rizikem hematologických malignit
- d) jsou ohroženi zvýšeným rizikem hyperkalcémie

**Pozn. Správným zodpovězením otázek kontrolního testu získáte 6 kreditů kontinuálního vzdělávání lékařů ČLK, které budou zasílány redakci jedenkrát ročně po uzavření ročníku časopisu. Správné odpovědi na otázky kontrolního testu budou uveřejněny v příštím čísle časopisu. Ti z vás, kteří chtějí být zařazeni do slosování o ceny 84. ročníku časopisu roku 2009, nechtě zašlou správné odpovědi na kontrolní test na adresu redakce (Dermatovenerologická 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 k článku publikovaném v č. 5/2009:*

**Fejfarová, V.: Syndrom diabetické nohy – z pohledu diabetologa**

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