

Vážení čtenáři, předložený autodidaktický test ověří, jak pečlivě jste pročetli publikované články. Test se skládá ze 12 otázek, na každou existuje alespoň jedna správná odpověď, řešení najdete v jeho závěru. Přejeme Vám hodně zábavy a především pocít uspokojení z výsledku.

1 Amphotericin B je:

- a) echokandinové antibiotikum s širokospektrým antimykotickým účinkem
- b) polyenové antibiotikum určené k perorálnímu podání
- c) polyenové antibiotikum s širokospektrým antimykotickým účinkem
- d) azolové antimykotikum určené výhradně k intravenózní aplikaci

2 V České republice jsou dostupné tyto lékové formy Amphotericinu B:

- a) Amphocil, Abelcet, Ambisome
- b) Abelcet, konvenční Amphotericin B, Amphocil
- c) Ambisome, Abelcet, konvenční Amphotericin B, Amphocil
- d) Konvenční Amphotericin B, Amphocil, Ambisome

3 Akutní nežádoucí reakce Amphotericinu B:

- a) je klinickým problémem, protože zvyšuje riziko pozdní toxicity
- b) není klinickým problémem, postihuje minimum pacientů a je zvládnutelná premedikací
- c) je klinickým problémem, neohrožuje pacienta na životě, ale vede ke zvýšení metabolických nároků pacienta a může jej až diskvalifikovat z podání AmB
- d) není klinickým problémem a nezvyšuje riziko pozdní toxicity

4 Mezi účinná opatření snižující toxicitu různých lékových forem Amphotericinu B patří:

- a) adekvátní prehydratace a důsledné dodržování vyrovnaných bilancí tekutin
- b) suplementace iontů, především Kalia
- c) podání Hydrocortizonu jako premedikace před infuzí AmB
- d) volba lékové formy AmB

5 Od jaké kumulativní dávky je ifosfamid považován za nefrotoxický?

- a) 109 g/m²
- b) 90 g/m²
- c) 60 g/m²
- d) 30 g/m²

6 Co je příčinou tubulární toxicity ifosfamidů?

- a) syntéza toxického metabolitu akroleinu
- b) konkomitantní podávání 2-mekaptoetansulfátu
- c) 4-hydroxy-ifosfamid
- d) akumulace chloracetaldehydu v kůře ledvin

7 Laboratorní manifestací poškození renálních tubulů ifosfamidem může být:

- a) hematurie
- b) pokles glomerulární filtrace
- c) elevace hladin sérového kreatininu
- d) hypofosfatemie

8 Jak je charakterizovaný Fanconioho syndrom?

- a) glykosurie
- b) zvýšené ztráty fosfátů močí
- c) zvýšené renální ztráty bikarbonátů
- d) proteinurie

9 Co je metronomická léčba?

- a) léčba cytostatiky založená na maximálně tolerovaných dávkách
- b) krátkodobé podávání nízkých dávek cytostatik ve vyšší frekvenci
- c) dlouhodobé podávání nízkých dávek cytostatik ve vyšší frekvenci
- d) chronické podávání vyšších dávek cytostatik 1x měsíčně

10 Angiogeneze:

- a) za fyziologických podmínek neprobíhá
- b) je proces vytváření cév z již existujícího cévního řečiště v okolí nádoru
- c) je to stejné jako neovaskularizace
- d) není nutná pro růst nádoru a tvorbu metastáz

11 Cirkulující endoteliální buňky:

- a) jsou vhodným biomarkerem k monitoraci úspěšnosti cílené antiangiogenní léčby
- b) nejsou detekovatelné v krvi zdravých jedinců
- c) jejich hladina je snížena u pacientů s maligním onemocněním
- d) pocházejí pouze z kostní dřeně

12 U progredujících nádorů dětského věku:

- a) je prognóza uspokojivá
- b) je metronomická léčba vhodnou nabídkou v porovnání se symptomatickou léčbou
- c) vysokodávkovaná chemoterapie s následnou transplantací kmenových buněk nevede k závažnější toxicitě zejména u malých dětí
- d) nejsou klinické studie s metronomickou léčbou

Správné odpovědi: 1. c, 2. b, 3. c, 4. a, b, c, d, 5. c, d, 6. d, 7. d, 8. a, b, c, d, 9. c, 10. b, 11. a, 12. b