

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 pocit uspokojení z výsledku.

**1 Quetiapin XR je nyní schválen jako augmentace antidepressivní léčby u pacientů s depresivní poruchou v denní dávce:**

- a) do 150 mg
- b) do 300 mg
- c) do 600 mg
- d) do 800 mg

**2 U pacientek s mentální bulimií můžeme k léčbě komorbidní deprese využít většinu antidepressiv s výjimkou:**

- a) fluoxetinu
- b) venlafaxinu
- c) bupropionu
- d) trazodonu

**3 U depresivní pacientky s mentální anorexií a BMI 13 bude na počátku léčby nejvhodnější podat následující psychofarmakum:**

- a) mirtazapin
- b) žádné
- c) olanzapin
- d) kterékoli antidepressivum s výjimkou SSRI

**4 Do klinického obrazu organické duševní poruchy F 07,0 patří:**

- a) rekurentní halucinace
- b) změna sexuálního chování
- c) demence
- d) všechny příznaky výše uvedené

**5 Který z poznatých farmakologických mechanismů agomelatinu je dáván do souvislosti s možným anxiolytickým působením?**

- a) stimulace melatonergních receptorů podtypů MT1 a MT2
- b) blokáda melatonergních receptorů MT2
- c) antagonistický vliv na serotonergní receptory 5-HT2C
- d) agonistické ovlivnění serotonergních receptorů 5-HT2C

**6 K rizikům podávání SSRI nepatří:**

- a) možnost lékových interakcí
- b) krvácení do gastrointestinálního traktu
- c) tachykardie
- d) nauzea, průjem

**7 Diagnózu disociativní poruchy stanovíme:**

- a) na základě komplexního psychologického vyšetření při současném výskytu atypických somatických nebo psychických příznaků svědčících pro disociativní poruchu
- b) diagnóza musí být potvrzena psychologem, psychiatrem

a somatickým lékařem

- c) po vyloučení somatické příčiny a při jasném časovém vztahu mezi stresem a rozvojem poruchy
- d) nejčastěji dle klinického obrazu za předpokladu současného časového vztahu mezi rozvojem stresujících faktorů a rozvojem obtíží

**8 Efekt hypnózy zaměřené na disociativní symptomy lze očekávat spíše u:**

- a) poruch vzniklých náhle, nezávisle na hypnabilitě pacienta
- b) onemocnění nezávisle na délce trvání, ale při dobré hypnabilitě
- c) pacienta dobře spolupracujícího, motivovaného, s náhledem
- d) symptomů s kratší dobou trvání při dobré hypnabilitě

**9 U disociativních poruch motoriky s trváním v délce několika let:**

- a) lze ve většině případů opakovanou hypnózou postupně příznaky odstranit
- b) již nelze pacientovi pomoci s odstraněním chronifikovaných příznaků, hypnózu lze použít k relaxaci a přijetí nemoci
- c) je nutná rehabilitace za současného terapeutického vedení
- d) je rozhodující rehabilitace a farmakoterapie, hypnóza ani jiné terapeutické přístupy se neosvědčily

**10 Podkožní senzory ke kontinuálnímu monitoringu glykemie měří koncentraci glukózy v intersticiu na podkladě:**

- a) termodiluce
- b) enzymatické reakce
- c) ultrazvuku
- d) transluminiscence

**11 Aby hodnoty monitorování glykemie nebyly zkreslené, kalibraci neprovádíme:**

- a) po jídle
- b) před jídlem
- c) v noci
- d) při hyperglykémii nad 9 mmol/l

**12 Maximální možná dávka rivastigminu je:**

- a) 2 × 3 mg toboky nebo 2 × 4,6 mg/24 hod. náplasti
- b) 2 × 6 mg tobolek nebo 2 × 4,6 mg/24 hod. náplasti
- c) 2 × 6 mg tobolek nebo 1 × 9,5 mg/24 hod. náplasti
- d) 2 × 3 mg tobolek nebo 1 × 9,5 mg/24 hod. náplasti

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