

Vážení čtenáři, na stránkách Neurologie pro praxi se budete v každém čísle setkávat s autodidaktickým testem, který ověří, jak pečlivě jste pročetli publikované články. Test se skládá ze 20 otázek, na každou existuje alespoň jedna správná odpověď, řešení najdete na jeho konci. Správné odpovědi na otázky jsou v souladu s informacemi v příslušných článcích. Přejeme Vám hodně zábavy a především pocit uspokojení z výsledku.

1 Incidencia akutnej transverzálnej myelitídy je:

- a) 0,2–0,5 na 1 milión obyvateľov
- b) 2–5 na 1 milión obyvateľov
- c) 20–50 na 1 milión obyvateľov
- d) 200–500 na 1 milión obyvateľov

2 U pacientov s MR nálezom longitudinálnej extenzívnej myelitídy je vždy potrebné vyšetriť protilátky:

- a) proti MuSK (svalovo špecifickej kináze)
- b) proti napäťovo závislým kalciovým kanálom
- c) proti aquaporínu-4
- d) proti gangliozidu GM1

3 Diagnózu idiopatickej akutnej transverzálnej myelitídy možno stanoviť:

- a) na základe klinického obrazu
- b) na základe výsledkov serologických vyšetrení
- c) na základe výsledkov vyšetrenia onkomarkerov
- d) per exclusionem

4 Liečbou voľby pri akutnej neinfekčnej transverzálnej myelitíde je:

- a) intravenózne metylprednizolon s následným prechodom na perorálnu kortikoterapiu
- b) azathioprine
- c) plazmaferéza
- d) intravenózne cyclophosphamid

5 Ktoré tvrdenie je správne?

- a) každý prípad ET signifikantne odpovedá na alkohol a liečbu primidonom
- b) tremor pri PCH je typicky pokojový alebo pokojový plus posturálne/kinetický
- c) prevalencia ET je v stredoeurópskej populácii paradoxne nižšia ako prevalencia PCH
- d) vyšetrenie pomocou SPECT s využitím rádiofarmaka 123I-ioflupánu (preparát DaTSCAN) je prínosnou pomocnou metódou v diferenciálnej diagnostike ET a PCH

6 Ktoré tvrdenie je správne?

- a) pacientov s POT viac sužuje pocit nestability ako pocit trasu
- b) symetria trasu je typická pre ET
- c) tremor hlavy je typickým príznakom PCH
- d) symetria príznakov je typická pre PCH

7 Ktoré z medikamentov sa štandardne a efektívne využívajú v liečbe ET?

- a) pramipexol
- b) alkohol spolu s diazepamom

- c) primidon, metoprolol a gabapentín
- d) midazolam

8 Ktoré tvrdenie je nesprávne?

- a) skorá liečba fyziologického trasu rasagilínom je overenou prevenciou pred dystóniou a ET
- b) v liečbe DT (dystonického trasu) sa efektívne využíva botulotoxín a klonazepam
- c) najčastejšími príčinami cerebelárneho trasu sú vaskulárne ikty, roztrúsená skleróza a tumory zadnej jamy mozgu
- d) klasické antiepileptiká nemajú tremorogénny potenciál a preto sa zdarne využívajú v liečbe takmer všetkých typov trasu

9 Jak odlišit nejlépe choreu:

- a) klinickým vyšetřením – myoklonus má charakter záškubu, chorea je kontinuální
- b) elektrofyziologicky – myoklonus má kratší trvání, chorea je delší a nepravidelná
- c) s pomocí alkoholového testu a podle reakcí na terapii benzodiazepiny
- d) na základě zobrazovacích metod mozku (MR zacílené na oblast bazálních ganglií)

10 Myoklonus může být součástí klinického obrazu:

- a) tumoru CNS
- b) Alzheimerovy nemoci
- c) neuroinfekce
- d) spinocerebelárních degenerací

11 Nejčastější příčinou fokálního myoklonu je:

- a) tumor CNS
- b) fokální epileptický záchvat
- c) předávkování léky
- d) hemispazmus facialis

12 Lékem první volby v terapii myoklonu je:

- a) piracetam
- b) klonazepam
- c) primidon
- d) baklofen

13 Choreatické dyskineze:

- a) jsou charakteristické nutkáním provést pohyb
- b) jsou mimovolní, rychlé, nepravidelné a nestereotypní pohyby v náhodné distribuci
- c) se objevují výlučně při polékových syndromech
- d) mají prakticky vždy hereditární podklad

14 K tlumení choreatických dyskinezií:

- a) lze použít atypická i typická antipsychotika
- b) jsou benzodiazepiny neúčinné
- c) je velmi účinný valproát
- d) je výhodné použít sertralin

15 Příznak jazyka:

- a) vyskytuje se výlučně u Huntingtonovy choroby
- b) je příznakem dystonickým
- c) je typický choreatický obecný projev
- d) souvisí pouze s podáváním typických antipsychotik

16 Účinnými léky tlumící choreatické dyskineze jsou:

- a) valproát
- b) tetrabenazin
- c) typická antipsychotika
- d) atypická antipsychotika

17 Pro TDt je typické:

- a) postižení především končetin
- b) postižení především okulomotorických svalů (okulogyrická krize)

- c) nutkání k pohybu
- d) asymetrické postižení

18 Mezi rizikové faktory TDt nepatří:

- a) vyšší věk
- b) mužské pohlaví
- c) esenciální třes v anamnéze
- d) léčba antipsychotiky 2. generace delší než 3 měsíce

19 Jak působí zvýšení dávky antipsychotika na TDt?

- a) TDt bezprostředně výrazně zesílí
- b) TDt se bezprostředně zmírní, ale během dalších měsíců se bude prohlubovat
- c) TDt budou zvolna ustupovat (měsíce)
- d) TDt se nezmění

20 Který léčebný postup je u TDt nevhodný?

- a) anticholinergní antiparkinsonika
- b) L-DOPA
- c) clozapin
- d) hluboká mozková stimulace nc. subthalamicus

Správné odpovědi: 1. b 2. c 3. d 4. a 5. b, d 6. a, b 7. c 8. a, d 9. a, b 10. a, b, c, d 11. b 12. b 13. b 14. a 15. c 16. b, c, d 17. d 18. a 19. b 20. b