

AUTODIDAKTICKÝ TEST

Máte chuť a snahu ověřit si své znalosti?

Chcete se zapojit do celoroční vzdělávací aktivity?

Pak právě vám je určen následující autodidaktický test, který je speciálně vytvořen z otázek, které se přímo vztahují k obsahové stránce článků zařazených v tomto čísle časopisu Onkologie.

Test se skládá z minimálního počtu dvaceti otázek, přičemž na každou otázku může být jedna nebo i více správných odpovědí (ne však všechny čtyři). Správné řešení se dozvíte v příštím čísle časopisu Onkologie.

Tak neváhejte a zkuste své štěstí!

Test skontrolovala a schválila MUDr. Ľubica Švancárová poverená Internou – onkologickou klinikou OÚSA v Bratislavě.

Test č. 1/2007

Článek: BLASTICKÁ TRANSFORMACE INDOLENTNÍCH LYMFOMŮ

1. Blastická transformace indolentního NHL je způsobena:
 - a) chemorezistencí lymfomu,
 - b) klonální divergencí,
 - c) vznikem nových abnormalit v genomu nádorových buněk,
 - d) typem indolentního lymfomu.
2. Riziko vzniku blastické transformace indolentního NHL závisí na:
 - a) velikosti nádorové masy,
 - b) věku nemocného,
 - c) způsobu protinádorové léčby,
 - d) délce trvání onemocnění.
3. Pro indolentní NHL je charakteristický výskyt:
 - a) v každém věku,
 - b) pouze v dospělosti,
 - c) jen v seniu,
 - d) v dětském věku.
4. Richterův syndrom je synonymem pro transformaci:
 - a) FL do DLBCL,
 - b) jakéhokoliv indolentního NHL do DLBCL,
 - c) B-CLL do DLBCL,
 - d) LPL do DLBCL.

Článek: MOŽNOSTI LIEČBY MNOHOPOČETNÉHO MYELÓMU

5. Monoklonový imunoglobulín spôsobuje:
 - a) poruchu imunity,
 - b) infekčné komplikácie,
 - c) poškodenie obličiek,
 - d) ochorenie prostaty.

6. Bifosfonáty

- a) tlmia aktivitu osteoklastov a myelómových buniek,
- b) inhibujú tvorbu IL-12,
- c) majú protizápalový účinok,
- d) majú antitrombotický účinok.

7. Optimálna liečba chorých s mnohopočetným myelómom do veku 65 rokov je:

- a) aplikácia kortikoidov vo vysokých dávkach,
- b) kombinovaná chemoterapia s autológnou transplantáciou,
- c) alogénna transplantácia,
- d) monoterapia s alkeranomom.

8. Pri liečbe relapsu myelómu je účinný:

- a) thalidomid,
- b) bortezomib,
- c) retransplantácia krvotvorných buniek,
- d) nemyeloablatívna alogénna transplantácia.

Článek: RÁDIOTERAPIA V LIEČBE NÁDOROV Z NEZNÁMEHO PRIMÁRNEHO LOŽISKA

9. Pri metastatickom postihnutí CNS sú v popredí príznaky:

- a) bolesti rúk,
- b) dvojité videnie,
- c) nauzea, vomitus,
- d) príznaky intrakraniálnej hypertenzie.

10. Cieľom antalgickej rádioterapie pri metastázach skeletu je:

- a) analgetický efekt,
- b) prevencia osteoporózy,
- c) spevnenie kostí,
- d) prevencia vzniku patologickej fraktúry.

11. Výhodou RTG ortovoltážneho ožarovacieho prístroja je:

- a) vysoká dávka v podkoží,
- b) nižšia absorpcia žiarenia v kostiach,
- c) nižšia dávka na pokožke,
- d) vyššia absorpcia žiarenia v kostiach.

12. Pri paliatívnom ožiarení pečenečných metastáz použijeme celkovú dávku:

- a) 21 Gy,
- b) 50 Gy,
- c) 60 Gy,
- d) 20 Gy.

**Článok: MINIMÁLNE INVAZÍVNE TECHNIKY
V LIEČBE VČASNÝCH NÁDOROV KOLOREKTA**

13. Endoskopická mukozálna resekcia je indikovaná u:

- a) polypov do veľkosti 1 cm,
- b) polypov bez obmedzenia veľkosti,
- c) len u nálezov nepresahujúcich lamina muscularis mucosae,
- d) všetky vyššie uvedené.

14. Najdostupnejšou miniinvasívnou metódou je:

- a) argónplazmakoagulácia,
- b) laser,
- c) fotodynamická liečba,
- d) polypektómia.

15. Skrining kolorektálneho karcinómu na Slovensku:

- a) sa realizuje kolonoskopiou,
- b) vyšetrením stolice na OK,
- c) sigmoideoskopiou,
- d) kombináciou vyšetrenia stolice na OK a sigmoidoskopie.

16. Najčastejšou indikáciou endoskopickkej mukozálnej resekcie je:

- a) polyp na stopke,
- b) vilózne polypy,
- c) hemangióm,
- d) lipóm.

Článok: DETSKÁ ONKOLÓGIA NA PRAHU

**21. STOROČIA – PERSPEKTÍVY, CIELE A VÍZIE
DO BUDÚCNOSTI**

17. Aké sú zásadné rozdiely medzi detskou onkológiou a onkológiou dospelého veku:

- a) typ nádoru,
- b) nositeľ nádoru (dieťa),
- c) nie sú žiadne rozdiely,
- d) príčiny vzniku zhubných ochorení.

18. Ktoré sú tri najčastejšie typy nádorových ochorení u detí:

- a) akútne lymfoblastické leukémie + nádory CNS + lymfómy,
- b) akútne lymfoblastické leukémie + sarkómy + nádory zažívacieho traktu,
- c) lymfómy + nádory pľúc + nádory zažívacieho traktu
- d) akútne lymfoblastické leukémie + nádory pľúc + sarkómy.

19. Aké sú hlavné ciele detskej onkológie:

- a) zlepšiť celkové prežívanie a počet vyliečených pacientov za každú cenu,
- b) zlepšiť celkové prežívanie s redukciami morbidít a zlepšovaním kvality života,
- c) udržať doterajšie dobré výsledky,
- d) všetky vyššie spomínané možnosti.

20. Na poslednom stretnutí americkej *Childrens Oncology Group* v októbri 2006 v Los Angeles boli za hlavné problémy súčasnej detskej onkológie označené:

- a) vývoj a použitie nových liekov v detskej onkológii,
- b) biológia nádorov,
- c) paliatívna starostlivosť,
- d) zber dát, epidemiologické štúdie.