

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 16 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!

Otázky zkontrolovala a schválila MUDr. Ľubica Švancárová pověřená Internou – onkologickou klinikou OÚSA v Bratislavě.

Test č. 2/2007

Článek: Malígne tumory srdca

- Najčastejšie primárne malígne nádory srdca u dospelých sú:**
 - rhabdomyosarkómy,
 - angiosarkómy,
 - lymfómy,
 - iné nádory.
- Najvyššia pravdepodobnosť metastáz do srdca je pri:**
 - karcinómoch pľúc,
 - karcinómoch prsníka,
 - melanómoch,
 - lymfómoch.
- Pri echokardiografickom náleze intrakardiálnej masy vzniká podozrenie na malignitu, ak je masa:**
 - vľajúca a vyrastá z predsieňového septa,
 - nepohyblivá a vyrastá z predsieňového septa,
 - vyrastajúca zo zadnej steny predsieni a predsieňové septum je intaktné,
 - vyrastajúca z predsieni a prolabuje do komory.
- Označte správny výrok.**
 - Malignity sa častejšie nachádzajú v pravom než v ľavom srdci.
 - Malignity častejšie postihujú myokard ako perikard.
 - Základom diagnostiky nádorov srdca je transezofagová echokardiografia.
 - Pred indikáciou operácie nádoru srdca sa obvykle vyžaduje biopsia a histologizácia nádoru.

Článek: Rakovina žalúdka

- Medzi regióny s najčastejšie sa vyskytujúcou rakovinou žalúdka patria:**
 - Západná Európa,
 - Východná Ázia,
 - Latinská Amerika,
 - Afrika.

- Medzi najčastejšie príznaky ranného štádia rakoviny žalúdka zaraďujeme:**
 - chudnutie,
 - zvýšené teploty,
 - subfebrílie,
 - krvácanie z tráviacej rúry.

- Hlavnou liečebnou modalitou pri rakovine žalúdka je:**
 - rádioterapia,
 - chemoterapia,
 - chirurgická liečba,
 - hormonálna liečba.

- Výsledky štúdie REAL-2 poukázali na:**
 - rôznu efektivitu oxaliplatiny a cisplatiny,
 - rôznu efektivitu oxaliplatiny, kapecitabínu a kontinuálnej infúzie 5F,
 - podobnú efektivitu antiangiogénových preparátov a cisplatiny,
 - podobnú efektivitu oxaliplatiny a cisplatiny, kapecitabínu a kontinuálnej infúzie 5F.

Článek: Bioptická diagnostika gastrointestinálnych stromálnych nádorov

- GIST-y biologicky a klinicky predstavujú:**
 - benígne alebo malígne mezenchýmové nádory,
 - benígne, semimalígne alebo malígne nádory,
 - benígne alebo malígne nádory, pričom malígne sa delia v rámci gradingu na nízko- a vysokomalígne,
 - prínajmenej potenciálne malígne nádory, ktoré sa rozdeľujú do štyroch skupín podľa rizika malígneho správania.
- Aký je klinický význam určenia histopatologického typu GIST-u?**
 - Žiadny.
 - Určenie typu vo vzťahu k anatomickej lokalizácii sa ukazuje byť prognosticky významné.
 - Určenie typu je dôležité len pre GIST-y žalúdka a tenkého čreva.
 - Určenie typu je dôležité pre indikovanie cielenej terapie.

11. Ktorá z mutácií patrí medzi najčastejšie v rámci GIST-ov, pričom pri nej možno očakávať dobrú terapeutickú odpoveď cielenej terapie?

- a) Mutácia exónu 11 c-KIT-u.
- b) Mutácia exónu 9 c-KIT-u.
- c) Mutácia exónu 18 PDGFRA.
- d) Mutácia exónu 17 c-KIT-u.

12. Ktoré parametre bioptického vyšetrenia sú významné pre určenie prognózy pacienta s GIST-om?

- a) Veľkosť nádoru a prítomnosť nekróz v nádore, v závislosti od anatomickej lokalizácie nádoru.
- b) Prítomnosť nekróz, krvácania a prípadne ďalších sekundárnych zmien v nádore, v závislosti od anatomickej lokalizácie nádoru.
- c) Veľkosť nádoru a dôkaz pozitívnej expresie CD117, v závislosti od anatomickej lokalizácie nádoru.
- d) Veľkosť nádoru a jeho mitotická aktivita, v závislosti od anatomickej lokalizácie nádoru.

Článok: Zobrazenie gastrointestinálneho strómálneho tumoru s 18FDG (fluorodeoxyglukózou) metódou pozitronovej emisnej tomografie

13. Za najúčinnnejšiu rádiologickú zobrazovaciu metódu považujeme:

- a) sonografiu,
- b) röntgenovú počítačovú tomografiu,
- c) zobrazenie magnetickou rezonanciou,
- d) pozitronovú emisnú tomografiu (PET) na princípe zobrazenia glukózového metabolizmu nádoru.

14. Hodnota SUV určená na posúdenie miery metabolizácie rádiofarmaka v nádore sa vypočítava z týchto veličín:

- a) množstvo podaného rádiofarmaka,
- b) hmotnosť pacienta,
- c) pohlavie pacienta,
- d) výška pacienta.

Článok: POKROKY V LIEČBE GASTROINTESTINÁLNYCH STROMÁLNYCH TUMOROV

15. Pacient s veľkosťou GIST-u 5 až 10 cm pri počte mitóz < 5 na 50 HPFs patrí medzi rizikovú skupinu s:

- a) veľmi nízkym rizikom metastázovania,
- b) nízkym rizikom metastázovania,
- c) stredným rizikom metastázovania,
- d) veľkým rizikom metastázovania.

16. Základnou liečebnou modalitou pri GIST-e je:

- a) rádioterapia,
- b) chirurgická liečba,
- c) neoadjuvantná liečba,
- d) chemoterapia.

Správne odpovedi autodidaktického testu č. 1/2007:

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