

Vážení čtenáři, na stránkách Onkologie se v každém čísle setkáváte s autodidaktickým testem, který ověří, jak pečlivě jste pročetli publikované články. Test se skládá z 20 otázek, na každou existuje alespoň jedna správná odpověď, řešení najdete na jeho konci. Přejeme Vám hodně zábavy a především pocit uspokojení z výsledku.

1 Která zobrazovací metoda je nejcitlivější z hlediska detekce difuzního postižení kostní dřeně?

- a) MR (magnetická rezonance)
- b) FDG-PET/CT
- c) konvenční radiografie skeletu
- d) konvenční scintigrafie skeletu s pomocí ^{99m}Tc

2 Která zobrazovací metoda je nevhodná (neměla by se používat) k odhalení osteolytických změn u mnohočetného myelomu?

- a) ^{99m}TcMIBI scintigrafie skeletu
- b) konvenční radiografie skeletu
- c) FD-PET/CT
- d) konvenční scintigrafie skeletu s použitím ^{99m}Tc

3 Která zobrazovací metoda je vhodná k hodnocení výsledku léčby mnohočetného myelomu?

- a) FDG-PET/CT
- b) dvouenergetická rentgenová absorptiometrie (DXA)
- c) WB-MR (celotělová magnetická rezonance)
- d) konvenční radiografie skeletu

4 Bortezomib (Velcade) je:

- a) lék podobný thalidomidu
- b) lék podobný revlimidu
- c) inhibitor proteasomu hrající zásadní roli v proteinovém metabolismu buňky
- d) alkylační cytostatikum

5 Bortezomib (Velcade) je možné použít i v 1. linii léčby u pacientů s mnohočetným myelomem nevhodných k transplantaci kostní dřeně od roku:

- a) 2004
- b) 2006
- c) 2008
- d) 2010

6 Nejzávažnější toxicitou při podání bortezomibu (Velcade) je:

- a) periferní neuropatie
- b) hemolýza
- c) nespavost
- d) nechutenství

7 Nejčastěji zastoupenou diagnózou v registru monoklonálních gamapatií je:

- a) MGUS
- b) mnohočetný myelom
- c) Morbus Waldenström
- d) Mantle cell lymfom

8 Celkově již byla do Registru monoklonálních gamapatií zadána data:

- a) více než 1 500 nemocných
- b) více než 2 000 nemocných
- c) více než 2 500 nemocných
- d) více než 3 000 nemocných

9 Provoz Registru monoklonálních gamapatií byl zahájen v roce:

- a) 1999
- b) 2002
- c) 2007
- d) 2011

10 Diferenciální diagnostika mezi monoklonálníou gamapatiou nejasného významu, asymptomatickým myelómom a symptomatickým myelómom podle IWMG 2003 sa zakladá na splnení podmienok:

- a) prítomnosť monoklonálneho proteínu
- b) prítomnosť poškodenia organizmu
- c) prítomnosť percentuálneho fenotypového zastúpenia plazmocytov
- d) prítomnosť percentuálneho morfológického počtu zastúpenia plazmocytov

11 Rozdelenie monoklonálnej gamapatie nejasného významu a asymptomatického myelómu na involving type a non-involving type:

- a) ukazuje časovú stabilitu množstva M-proteínu
- b) určuje predikciu rizika malígnej transformácie
- c) sa určuje na základe typu monoklonálneho proteínu
- d) sa určuje na základe typu voľného ľahkého reťazca

12 Fentopytovo typický nález patologických buniek v kostnej dreni na základe fenotypových znakov je:

- a) CD 56+
- b) CD56-
- c) CD38+++
- d) CD19-

13 Které charakteristické znaky jsou přítomny u všech nemocných s POEMS syndromem?

- a) monoklonální gamapatie a hepatosplenomegalie
- b) monoklonální gamapatie a polyneuropatie
- c) myelom a polyneuropatie
- d) hepatosplenomegalie a polyneuropatie

14 Kam odešleme nemocného se závažnou progredující slabostí dolních končetin a laboratorním záchytem paraproteinu IgG lambda 5 g/l?

- a) urychleně doplníme punkci kostní dřeně a PET/CT vyšetření
- b) vyčkáme 4 týdny, zda se stav spontánně neupraví, pak pošleme nemocného na rehabilitaci
- c) ihned neurologické vyšetření, následně vhodné došetření na hematologickém pracovišti
- d) zásadně hned k hematologovi, postižení končetin může být podružné

15 V čem spočívá léčba POEMS syndromu?

- a) radioterapie osteosklerotických lézí a chemoterapie obdobná jako u mnohočetného myelomu
- b) nejlepším chemoterapeutickým režimem je R-CHOP
- c) polychemoterapie s alogenní transplantací kostní dřeně
- d) azathioprin a methylprednisolon

16 Perkutánní vertebroplastika se nejčastěji využívá u:

- a) ošetření zdravého obratle
- b) ošetření páteřního hemangiomu
- c) ošetření durální arteriovenózní malformace
- d) ošetření osteoporotické zlomeniny nereagující na konzervativní léčbu

17 Mezi hlavní kontraindikace perkutánních vertebroplastik nepatří:

- a) spondylodiscitis cílového obratle
- b) hemoragická diatéza

- c) nestabilní zlomenina s neurologickým deficitem
- d) postižení obratle mnohočetným myelomem s patologickou bolestivou zlomeninou, která je odmítnutá k radikální chirurgické léčbě

18 Riziko trombózy u pacientů s myelomem je:

- a) vyšší při léčbě nově diagnostikovaných pacientů
- b) vyšší při léčbě relapsu
- c) stejně vysoké při léčbě nově diagnostikovaných pacientů jako při léčbě relapsu
- d) nejvyšší při 2. linii léčby refrakterního onemocnění

19 Riziko trombózy u pacientů s myelomem nezvyšuje:

- a) kombinace thalidomidu s dexametazonem
- b) kombinace bortezomibu s dexametazonem a cyklofosfamidem
- c) kombinace lenalidomidu s dexametazonem a doxorubicinem
- d) kombinace thalidomidu s dexametazonem a cyklofosfamidem

20 Podle doporučení České myelomové skupiny je preferovaným antitrombotikem pro většinu nově diagnostikovaných pacientů léčených kombinací melfalan-prednison-thalidomid:

- a) nízkomolekulární heparin
- b) warfarin
- c) aspirin
- d) kombinace warfarin+aspirin

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