

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 9 otázek, na každou existuje alespoň jedna správná odpověď, řešení najdete na jeho konci. Přejeme Vám hodně zábavy a především pocit uspokojení z výsledku.

1 Nadprodukce kterého růstového faktoru je typická pro adenokarcinom ledviny?

- a) destičkový růstový faktor
- b) interleukiny
- c) vaskulární endoteliální růstový faktor
- d) epidermální růstový faktor

2 Může dojít ve vzácných případech ke spontánní regresi metastáz karcinomu ledvin po nefrektomii?

- a) ano, existují takové případy
- b) nikoliv, nic takového není možné
- c) ano, v popsanych případech se jednalo o metastázy v kostech
- d) ano, je to běžná věc, kterou vidáme u řady jiných malignit

3 Bevacizumab je:

- a) tyrozinkinázový inhibitor, aplikuje se intravenózně
- b) monoklonální protilátka proti VEGF, aplikuje se intravenózně
- c) monoklonální protilátka proti VEGF, aplikuje se perorálně
- d) tyrozinkinázový inhibitor, aplikuje se perorálně

4 Temsirolimus je:

- a) mTOR inhibitor, je indikován u pacientů se špatnou prognózou v 1. linii léčby
- b) mTOR inhibitor, je indikován po selhání tyrozinkinázových inhibitorů podle doporučení ČOS
- c) mTOR inhibitor, aplikuje se jednou týdně intravenózně
- d) tyrozinkinázový inhibitor, je indikován u pacientů se špatnou prognózou v 1. linii léčby

5 V současnosti se v léčbě metastatického renálního karcinomu (mRCC) používá interferon-α v kombinaci s:

- a) sorafenibem
- b) bevacizumabem
- c) interleukinem-2
- d) mTOR inhibitory

6 Intravenózní podání interleukinu-2 v léčbě mRCC je provázeno:

- a) těžkou GIT intolerancí – nauzea, vomitus, průjem
- b) komplikacemi stran periferního venózního řečiště – flebitidy apod.
- c) závažnou toxicitou, proto je uskutečnitelné pouze na jednotkách intenzivní péče
- d) nižší účinností, nežli podání subkutánní

7 Interferon-α se mechanismem účinku liší od interleukinu-2 zejména:

- a) přímým antiproliferativním účinkem
- b) neliší, mechanismy účinků obou molekul jsou totožné
- c) tím, že na rozdíl od interleukinu-2 nepůsobí na imunitní systém
- d) nepřímým antiproliferativním účinkem

8 Podání interferonu-α je při běžně používaném dávkování (9-18 MU 3x týdně) spojeno s řadou vedlejších účinků, a to zejména:

- a) s únavou, horečkami a hematologickou toxicitou (leukopenie, trombocytopenie)
- b) s nauzeou a vomitem
- c) s neurotoxicitou, zejm. periferního nervstva
- d) s nefrotoxicitou, je proto nutné bedlivě sledovat renální funkce

9 Prognóza mRCC se výrazně změnila k lepšímu po zavedení:

- a) cílené biologické terapie – tyrozinkinázových inhibitorů a mTOR inhibitorů
- b) kombinace chemoterapeutik, zejména cisplatina + 5-fluorouracil
- c) interleukinu-2 v kombinaci s pazopanibem
- d) cílené radioterapeutické léčby
- d) hepatosplenomegalie a polyneuropatie

Správné odpovědi: 1. c; 2. a; 3. b; 4. a, c; 5. b; 6. c; 7. a; 8. a; 9. a