

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

### 1 BRAF mutace:

- a) vyskytuje se pouze u papilárního karcinomu štítné žlázy
- b) je spojena s vyšší agresivitou nádoru a horší prognózou onemocnění
- c) vyskytuje se jen u větších nádorů, u nízkorizikových T1 pacientů se nevyskytuje
- d) je spojena s nižší expresí genů TPO a tyreoglobulinu a s vyšší expresí genů pro NIS

### 2 Folikulární karcinomy štítné žlázy (FTC):

- a) přestože vznikají stejně jako papilární karcinomy z folikulárních buněk, morfoloicky i geneticky se naprosto odlišují
- b) mezi FTC jsou zahrnuty i onkocytární karcinomy, které se však od FTC geneticky značně liší
- c) FTC jsou díky častým mutacím v RAS genech a PAX8/PPAR $\gamma$  přeskupení dobře odlišitelné od folikulárních adenomů
- d) u FTC se vyskytují mutace v genech účastnících se mitochondriálního metabolismu

### 3 RET gen:

- a) mutace v kodonu 918 patří mezi nejagresivnější mutace RET genu, pacienti s touto mutací by měli být podle některých kritérií operováni již během 1. měsíce života
- b) RET je tumor-supresorový gen, který je inaktivován bodovými mutacemi způsobujícími dědičné i sporadické formy MTC
- c) RET gen je alterován pouze u medulárního karcinomu
- d) genetické změny v RET genu mohou být způsobeny ionizačním zářením

### 4 Anaplastický karcinom (ATC):

- a) anaplastický karcinom vzniká z folikulárních buněk štítné žlázy a patří mezi nejagresivnější lidské nádory
- b) s papilárním karcinomem má anaplastický karcinom několik společných genetických změn, např. mutace v proto-onkogenu BRAF
- c) ATC může vznikat dediferenciací z dobře diferencovaných karcinomů, jako je PTC a MTC
- d) mutace v tumor-supresorovém genu TP53 patří mezi nejčastější mutace ATC

### 5 Metodou 1. volby pro funkční zobrazení feochromocytomu je:

- a) somatostatinová receptorová scintigrafie
- b) MIBG scintigrafie
- c) 18FDG PET
- d) 18F-DOPA

### 6 Senzitivita MIBG scintigrafie pro detekci metastáz medulárního karcinomu štítné žlázy je:

- a) 100 %
- b) 70 %
- c) 50 %
- d) 30 %

### 7 Užívání sympatomimetik senzitivitu MIBG scintigrafie:

- a) neovlivní
- b) zvyšuje
- c) snižuje
- d) neovlivní, pokud nebyla užita 24 hodin před aplikací radiofarmaka

### 8 K pozdním nežádoucím účinkům 131I MIBG terapie patří:

- a) hypertyreóza
- b) myelosuprese
- c) hypertenzní krize
- d) poškození gonád

### 9 Počet karcinomů štítné žlázy je ve světě:

- a) u žen asi pětkrát vyšší u nových onemocnění a dvakrát nižší u zemřelých než u mužů
- b) u mužů asi třikrát vyšší u nových onemocnění a dvakrát vyšší u zemřelých než u žen
- c) u žen asi třikrát vyšší u nových onemocnění a dvakrát vyšší u zemřelých než u mužů
- d) u obou pohlaví je přibližně stejný

### 10 Při pokračujícím výskytu a evidenci karcinomů štítné žlázy se v ČR očekává u obou pohlaví v roce 2015 počet přežívajících:

- a) klesající na 2 tisíce, z toho jen pětina ve věku 35–64 let
- b) mírně vyšší proti roku 2005 asi 4 tisíc, z toho polovina ve věku 35–64 let
- c) zvýšený na 8 tisíc, z toho 2 tisíce ve věku 35–64 let
- d) zvýšený na 13 tisíc, z toho 8 tisíc ve věku 35–64 let

Správné odpovědi: 1. b; 2. b, d; 3. a, d; 4. a, b, d; 5. b; 6. d; 7. c, d; 8. b; 9. c; 10. d