

PYTANIA TESTOWE

Poniżej zamieszczono pytania testowe umożliwiające sprawdzenie wiedzy obejmujące zagadnienia, o których jest mowa w niniejszym numerze czasopisma.

Pytanie 1.

Do zmian cytogenetycznych, które u chorych na szpiczaka plazmocytozowego wiążą się z niekorzystnym rokowaniem, **nie należy**:

- A. del17p
- B. t(14;20)
- C. t(14;16)
- D. t(6;14)
- E. Prawdziwe są twierdzenia A) i C)

Pytanie 2.

U podłoża mechanizmu działania inhibitorów proteasomu leży blokowanie jego aktywności:

- A. Chymotrypsynopodobnej
- B. Trypsynopodobnej
- C. Serynopodobnej
- D. Walinopodobnej
- E. Lizynopodobnej

Pytanie 3.

Wskaż **nieprawdziwe** twierdzenie opisujące nowotwór z blastycznych plazmocytozoidnych komórek dendrytycznych (BPDCN, *blastic plasmacytoid dendritic cell neoplasm*):

- A. Charakteryzuje się agresywnym przebiegiem i złym rokowaniem
- B. Dotyczy głównie osób starszych, z przewagą płci męskiej i szczytem zachorowalności w 6.–7. dekadzie życia.
- C. Choroba zwykle zajmuje wątrobę, śledzionę i płuca
- D. Komórki BPDCN charakteryzują się ekspresją CD4 i CD56
- E. Dotychczas nie ustalono optymalnego sposobu leczenia chorych na BPDCN

Pytanie 4.

Jakie schematy leczenia są wykorzystywane u chorych na BPDCN?

- A. Schemat chemioterapii wykorzystywany w leczeniu ostrej białaczki szpikowej
- B. Chemioterapia według schemata COP (cyklofamid, winkrystyna, prednizon)
- C. Intensywna chemioterapia indukująca z wykonaniem po uzyskaniu remisji choroby allotransplantacji komórek krwiotwórczych
- D. Leczenie azacytydyną
- E. Wszystkie powyższe twierdzenia są prawdziwe

Pytanie 5.

Leczenie podtrzymujące rytuksymabem stosuje się u chorych: 1) na chłoniaka grudkowego, którzy uzyskali co najmniej remisję częściową (PR, *partial remission*) po leczeniu indukującym; 2) chłoniaka z komórek płaszczą po terapii wysokodawkowanej z autologicznym przeszczepieniem komórek macierzystych; 3) chłoniaka rozlanego z dużych komórek B u chorych, którzy nie uzyskali CR po leczeniu indukującym; 4) CLL, którzy uzyskali co najmniej PR po leczeniu indukującym

- A. Prawdziwe są twierdzenia 1) i 3)
- B. Prawdziwe są twierdzenia 2)–4)
- C. Prawdziwe są twierdzenia 2) i 3)
- D. Prawdziwe są twierdzenia 1) i 2)
- E. Prawdziwe są twierdzenia 1)), 3) i 4)

Pytanie 6.

Wskaż prawdziwe twierdzenia na temat leków biorównoważnych: 1) są to postaci biorównoważne oryginalnych leków biologicznych, których ochrona patentowa wygasła; 2) koszt wytwarzania leków biorównoważnych jest nieznacznie niższy od kosztu wytwarzania leków oryginalnych; 3) lek biorównoważny to produkt biologiczny, który jest wysoce podobny do leku referencyjnego mimo istotnych różnic klinicznie nieaktywnych składników; 4) lek biorównoważny i lek referencyjny zawierają zasadniczo ten sam składnik czynny i wykazują taki sam profil bezpieczeństwa i skuteczności; 5) nie ma klinicznie istotnych różnic między produktem biorównoważnym a produktem referencyjnym pod względem bezpieczeństwa, czystości i mocy produktu

- A. Prawdziwe są twierdzenia 1) i 4)
- B. Prawdziwe są twierdzenia 2)–5)
- C. Prawdziwe są twierdzenia 1), 4) i 5)
- D. Prawdziwe są twierdzenia 2)–4)
- E. Prawdziwe są twierdzenia 1)–3)

Pytanie 7.

Która ze zmian cytogenetycznych, obserwowanych najczęściej w przewlekłej białaczce limfocytowej, ma największy wpływ na rokowanie i, co za tym idzie, na wybór sposobu leczenia w tej jednostce chorobowej?

- A. Trisomia 12
- B. Delecja 17p
- C. Delecja 13q14
- D. Translokacja t(11;14)
- E. Kariotyp złożony

Pytanie 8.

Najczęstszą formą przekształcenia przewlekłej białaczki limfocytowej w chorobę o wysokiej złośliwości jest:

- A. Przełom mieloblastyczny
- B. Przełom limfoblastyczny
- C. Transformacja Richtera w chłoniaka rozlanego z dużych komórek B (DLBCL, *diffuse large B-cell lymphoma*)
- D. Transformacja w chłoniaka Hodgkina
- E. Niedokrwistość autoimmunohemolityczna

Prawidłowe odpowiedzi:
1D, 2A, 3C, 4E, 5D, 6C, 7B, 8C