

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

**Pytanie 1.**

**Połączenie wenetoklaksu z azacytydyną (VenAza, *venetoclax*, *azacitidine*) jest jedną z opcji leczenia chorych na ostrą białaczkę szpikową (AML, *acute myeloid leukemia*). Wskaż nieprawdziwe twierdzenie.**

- A. Jest to schemat pierwszej linii leczenia AML u starszych chorych, niekwalifikujących się do intensywnej chemioterapii
- B. Pozwala na uzyskanie remisji choroby u ponad 60% pacjentów
- C. Docelowa dawka wenetoklaksu po okresie miareczkowania wynosi 400 mg/dobę
- D. Zastosowanie tego schematu nie poprawia znamiennej przeżycia u chorych na AML
- E. Właściwe prowadzenie leczenia i zarządzanie działaniami niepożądanymi wpływa na skuteczność prowadzonej terapii

**Pytanie 2.**

**Do najczęstszych działań niepożądanych związanych ze stosowaniem VenAza należą cytopenie: 1) występują one u ponad 80% chorych leczonych zgodnie ze schematem VenAza; 2) w przypadku występowania neutropenii 3. i 4. stopnia zawsze należy wstrzymać leczenie wenetoklaksem i azacytydyną; 3) w przypadku wystąpienia neutropenii 3. lub 4. stopnia, podczas pierwszego cyklu leczenia VenAza przed uzyskaniem remisji choroby, zaleca się kontynuację leczenia, o ile nie występują powikłania infekcyjne; 4) w przypadku pierwszego epizodu neutropenii 3. lub 4. stopnia, u chorego po uzyskaniu remisji, zalecane jest przerwanie leczenia i odroczenie kolejnego cyklu; 5) w przypadku neutropenii należy każdorazowo zastosować czynnik stymulujący tworzenie kolonii granulocytów (G-CSF, *granulocyte-colony stimulating factor*).**

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

**Pytanie 3.**

**Wskaż nieprawdziwe twierdzenie dotyczące zastosowania wenetoklaksu w leczeniu AML.**

- A. Jest lekiem metabolizowanym przez cytochrom P450
- B. Może wchodzić w interakcję z innymi lekami często stosowanymi w leczeniu chorych na AML, na przykład lekami przeciwgrzybiczymi
- C. Wszyscy chorzy na AML leczeni VenAza powinni zostać poddani profilaktyce przeciwgrzybiczej posakonazolem
- D. W przypadku równoczesnego zastosowania silnego inhibitora CYP3A należy zmniejszyć dawkę wenetoklaksu
- E. Zastosowanie wenetoklaksu może powodować zespół lizy guza u chorych z nowo rozpoznaną ostrą białaczką

**Pytanie 4.**

**Wskaż nieprawdziwe twierdzenie.**

- A. Grupy z zespołami mielodysplastycznymi niskiego ryzyka (LR-MDS, *low risk myelodysplastic syndromes*) oraz zespołami mielodysplastycznymi wysokiego ryzyka (HR-MDS, *high risk myelodysplastic syndromes*) różnią się pod względem przeżycia i prawdopodobieństwa transformacji w kierunku AML
- B. Leki hipometylujące są podstawą leczenia pacjentów z nowo rozpoznanymi HR-MDS, którzy nie kwalifikują się do przeszczepienia allogenicznego krwiotwórczych komórek macierzystych (allo-HSCT, *allogeneic hematopoietic stem cell transplantation*)
- C. U pacjentów z MDS wykazuje się obecność cytopenii normocytarnych lub częściej niedokrwistości makrocytarnej i/lub neutropenii, i/lub małopłytkowości, cytopenii
- D. 5-azacytydyna (5-AZA) i jej analog decytabina (DEC) hamują aktywność metylotransferazy DNA, prowadząc do nasilenia proliferacji komórek
- E. Preparat CC-486 jest doustną postacią AZA, a ASTX727 — doustnym analogiem DEC połączonym z cedazurydyną, inhibitorem deaminazy cytydyny

**Pytanie 5.**

**Wenetoklaks to inhibitor:**

- A. CD20
- B. CD38
- C. BCL-2
- D. FLT3
- E. CTLA-4

**Pytanie 6.**

**Wskaż, z którymi lekami azacytydyna była stosowana i oceniana w terapii HR-MDS: 1) z lenalidomidem; 2) z durwulumabem; 3) z magrolimabem; 4) z wenetoklaksem; 5) z rygosertybem.**

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

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