

PYTANIA TESTOWE

Poniżej zamieszczono pytania testowe umożliwiające sprawdzenie wiedzy obejmującej zagadnienia, o których jest mowa w niniejszym numerze „Hematologii”.

Pytanie 1.

Wskaż prawdziwe twierdzenie dotyczące EZH2: 1) metylotransferaza EZH2 to enzym z grupy metylotransferaz histonowych kodowany przez gen o nazwie *EZH2* zlokalizowany w pozycji 7q35.; 2) metylotransferaza EZH2 jest jednym z białek grupy *Polycomb* wykazującym dużą aktywność katalityczną niezależną od innych białek; 3) wpływ EZH2 na rozwój nowotworów może wynikać z jego nadekspresji bądź mutacji w genie kodującym; 4) EZH2 może wpływać na miRNA, regulując jego stabilność, integralność oraz translację; 5) terapia celowana chorób spowodowanych nieprawidłowościami w ekspresji EZH2 polega na wykorzystywaniu cząsteczek działających jako inhibitory skierowanych przeciw kompleksowi EZH2/PCR1.

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

Pytanie 2.

Funkcją fizjologiczną EZH2 jest:

- A. Przeprowadzenie katalitycznych procesów metylacji, dimetylacji i trimetylacji lizyny w pozycji 27 histonu H3 (H3K27) poprzez przeniesienie grupy metylowej z kofaktora fosforanu pirydoksalu (PLP)
- B. Metylowanie białek niehistonowych w cytoplazmie
- C. Przeprowadzenie reakcji metylacji białek niehistonowych w mechanizmie zależnym od PRC2
- D. Aktywacja transkrypcji genów supresorowych
- E. Uczestniczenie w metabolizmie glicyny, seryny i treoniny

Pytanie 3.

Do inhibitorów EZH1/EZH2, które przeszły I fazę badań klinicznych, należą:

- A. GSK 126, EI 1, tazemetostat
- B. GSK 126, UNC1999
- C. Tazemetostat, CPI-1205
- D. DS-3201b, EI 1
- E. Prawidłowe są odpowiedzi A) i C)

Pytanie 4.

W którym z wymienionych poniżej schorzeń hematologicznych stwierdzenie ekspresji CD10 jest konieczne, by dokonać rozpoznania:

- A. Ostra białaczka limfoblastyczna
- B. Chłoniak grudkowy
- C. Chłoniak Burkitta
- D. Szpiczak plazmocytowy
- E. Chłoniak rozlany z dużych limfocytów B

Pytanie 5.

W chłoniaku rozlanym z dużych limfocytów B ekspresja CD10:

- A. Zawsze się wiąże z lepszym rokowaniem
- B. Jest niezbędnym kryterium do rozpoznania tego chłoniaka
- C. Wiąże się zwykle z niekorzystnym rokowaniem: krótszym czasem przeżycia, gorszą odpowiedzią na leczenie
- D. Jest wykorzystywana do określenia grupy rokowniczej
- E. Jest wykorzystywana do różnicowania z innymi chłoniakami, takimi jak chłoniak Burkitta i chłoniak grudkowy

Pytanie 6.

Wskaż prawdziwe twierdzenia dotyczące charakterystycznych cech chłoniaka Burkitta: 1) wywodzenie się z limfocytów T; 2) szybki czas podwajania się liczby komórek; 3) oporność na leczenie cytostatykami; 4) wysoka wartość Ki-67; 5) charakterystyczny obraz histopatologiczny („rozgwieżdżonego nieba”).

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

Pytanie 7.

Wskaż prawdziwe twierdzenia: 1) do zespołów mieloproliferacyjnych *Philadelphia*-dodatnich należą czerwienica prawdziwa, nadpłytkowość samoistna i przewlekła białaczka limfocytowa; 2) szpiczak plazmocytowy charakteryzuje się klonalną proliferacją atypowych plazmocytów w szpiku kostnym; 3) według badań współwystępujące nowotwory mieloproliferacyjne (MPN, *myeloproliferative neoplasms*) i nowotwory układu chłonnego mają zazwyczaj przebieg szybszy i bardziej agresywny niż każdy z tych nowotworów występujący pojedynczo; 4) cytostatykami wykazującymi dużą zdolność do indukowania uszkodzeń podwójnej nici DNA są leki z grupy środków alkilujących oraz inhibitorów topoizomerazy II; 5) leki z grupy immunomodulujących stosowane w leczeniu szpiczaka plazmocytozowego działają niekorzystnie na współwystępujący MPN.

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

Pytanie 8.

Najskuteczniejszą metodą leczenia chłoniaka Burkitta jest/są:

- A. Leczenie operacyjne
- B. Radioterapia
- C. Wielolekowa chemioterapia i immunoterapia
- D. Wielolekowa chemioterapia i radioterapia
- E. Wyłącznie immunoterapia

Pytanie 9.

Skuteczność leczenia przewlekłej białaczki szpikowej inhibitorami kinaz tyrozynowych kontroluje się:

- A. Za pomocą badań laboratoryjnych krwi obwodowej
- B. W badaniu przedmiotowym
- C. Za pomocą badania molekularnego dla genu fuzyjnego *BCR-ABL1*
- D. Prawdziwe są twierdzenia A) i B)
- E. Prawdziwe są twierdzenia A) i C)

Pytanie 10.

Wskaż powikłania autoimmunologiczne, które obserwowano w czasie leczenia idelalizybem, opisywane jako powikłania szczególnej uwagi (*black box warning*): 1) ciężka biegunka; 2) zapalenie jelit (*colitis*); 3) zapalenie pęcherzyków płucnych; 4) rumień skóry; 5) podwyższenie aktywności aminotransferaz wątrobowych.

- A. Powikłania 1), 2) i 3)
- B. Powikłania 1), 2), 3) i 5)
- C. Powikłania 1), 2), 3) i 4)
- D. Wszystkie podane powikłania
- E. Powikłania 1), 2) i 5)

Pytanie 11.

Wskaż typ infekcji, których zwiększoną częstość obserwowano w czasie leczenia idelalizybem: 1) *Pneumocystis jirovecii*; 2) *Herpes simplex*; 3) *Herpes zoster*; 4) cytomegalowirusa; 5) infekcje grzybicze.

- A. Infekcje 1) i 2)
- B. Infekcje 1), 2) i 3)
- C. Infekcje 1) i 4)
- D. Infekcje 1), 4) i 5)
- E. Infekcje 1) i 3)

Pytanie 12.

Wskaż, jakimi lekami jest rekomendowane leczenie profilaktyczne w czasie terapii idelalizybem: 1) acyklo-wirem; 2) flukonazolem; 3) ciprofloksacyną; 4) kotrimoksazolem; 5) amoksycyliną.

- A. Lekami 1) i 2)
- B. Lekami 1), 2), 3) i 4)
- C. Lekami 1) i 4)
- D. Lekami 1), 4) i 5)
- E. Lekami 1) i 3)

1B, 2B, 3C, 4C, 5D, 6B, 7E, 8C, 9C, 10B, 11C, 12C
Prawidłowe odpowiedzi:

