

PYTANIA TESTOWE

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

Pytanie 1.

W amyloidozie wątroby najczęściej stwierdzaną nieprawidłowością w badaniach laboratoryjnych jest wzrost stężenia lub aktywności:

- A. Bilirubiny
- B. Aminotransferazy alaninowej
- C. Gamma-glutamylotranspeptydazy
- D. Fosfatazy zasadowej
- E. Aminotransferazy asparaginianowej

Pytanie 2.

Analog somatostatyny, oktreotyd, może być stosowany w leczeniu amyloidozy przewodu pokarmowego, w której dominującym objawem jest:

- A. Zgaga
- B. Biegunka
- C. Zaparcie
- D. Wzdęcie
- E. Ból brzucha

Pytanie 3.

Przeszczepienie wątroby typu domino ma zastosowanie w amyloidozie:

- A. aLys
- B. AL (*antibody light-chain*)
- C. Transtyretynowej ATTR
- D. W żadnej postaci amyloidozy
- E. W każdej postaci amyloidozy

Pytanie 4.

Jakie mechanizmy warunkują progresję i heterogenność kliniczną u chorych na szpiczaka plazmocytozy? Czy są to?

- A. Wtórne mutacje onkogenów i genów supresorowych
- B. Aberracje chromosomowe
- C. Obecność subklonów komórkowych
- D. Żadna z powyższych odpowiedzi nie jest prawidłowa
- E. Wszystkie wymienione w punktach A), B) i C)

Pytanie 5.

Wskaż prawdziwe twierdzenie dotyczące znaczenia oceny minimalnej choroby resztkowej (MRD, *minimal residual disease*) metodami molekularnymi u chorych na szpiczaka plazmocytowego:

- A. Ma znaczenie prognostyczne, a jej wykrycie stanowi korzystny czynnik prognostyczny przeżycia bez progresji (PFS, *progression-free survival*) choroby i przeżycia całkowitego (OS, *overall survival*)
- B. Ma znaczenie prognostyczne, a jej wykrycie stanowi niekorzystny czynnik prognostyczny PFS i OS
- C. Umożliwia indywidualizację leczenia chorych
- D. Ma znaczenie tylko w przypadku chorych po przeszczepieniu autologicznych krwiotwórczych komórek macierzystych (auto-HSCT, *autologous hematopoietic stem cell transplantation*)
- E. Nie ma znaczenia

Pytanie 6.

Wskaż prawdziwe twierdzenie/twierdzenia dotyczące możliwości związanych z metodą sekwencjonowania następnej generacji (NGS, *next generation sequencing*) u chorych na szpiczaka plazmocytowego:

- A. Umożliwia ocenę zmian genetycznych prowadzących do powstania oporności, w tym subklonów komórkowych oraz ich ewolucję
- B. Umożliwia ocenę MRD
- C. Metoda jest droga i skomplikowana i nie ma zastosowania w diagnostyce chorych na szpiczaka plazmocytowego
- D. Prawdziwe są twierdzenia A) i B)
- E. Żadne z powyższych twierdzeń nie jest prawdziwe

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