

PYTANIA TESTOWE

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

Pytanie 1.

W początkowym leczeniu pierwotnej małopłytkowości immunologicznej (ITP, *immune thrombocytopenia purpura*) nie stosuje się:

- A. Enkortonu
- B. Deksametazonu
- C. Rytuksymabu
- D. Immunoglobulin dożylnych
- E. Immunoglobuliny anty-D

Pytanie 2.

Najbardziej efektywną pod względem kosztów metodą leczenia przewlekłej ITP jest:

- A. Eltrombopag
- B. Romiplostym
- C. Rytuksymab
- D. Cyklosporyna A
- E. Splenektomia

Pytanie 3.

Które twierdzenie dotyczące eltrombopagu jest nieprawdziwe?

- A. Stymuluje produkcję płytek w szpiku
- B. Hamuje usuwanie płytek poprzez receptor Ashwell-Morell na hepatocytach
- C. W czasie leczenia należy kontrolować próby wątrobowe
- D. Może zwiększać włóknienie szpiku
- E. Nie wykazuje działania immunogennego

Pytanie 4.

Uznaną metodą terapeutyczną pozwalającą na całkowite wyleczenie przewlekłej białaczki limfocytowej jest:

- A. Monoterapia wenetoklaksem
- B. Skojarzone leczenie wenetoklaksem oraz ibrutynibem
- C. Skojarzone leczenie wenetoklaksem oraz rytuksymabem
- D. Przeszczepienie allogenicznym krwiotwórczym komórek macierzystych (allo-HSCT, *allogeneic hematopoietic stem cell transplantation*)
- E. Żadne z powyższych twierdzeń nie jest prawdziwe

Pytanie 5.

Najczęstszą mutacją somatyczną wykrywaną u chorych na mastocytozę układową jest:

- A. *SRSF2*
- B. *ASXL1*
- C. *JAK2 V617F*
- D. *KIT D816V*
- E. *KIT D816H*

Pytanie 6.

Do kryteriów rozpoznania mastocytozy układowej należą: 1) obecność wielogniskowych nacieków z komórek tucznych (> 15 w agregacie) w materiale biopsyjnym szpiku kostnego lub innych narządów poza skórą; 2) cechy nieprawidłowej morfologii mastocytów (komórki wrzecionowate) z ekspresją CD25 i/bez CD2 na mastocytach; 3) stężenie tryptazy w surowicy > 200 ng/ml; 4) obecność mutacji *D816V* genu *c-KIT*; 5) splenomegalia.

- A. Do kryteriów należą 1), 2) i 3)
- B. Do kryteriów należą 1), 2) i 4)
- C. Do kryteriów należą 1), 3) i 4)
- D. Do kryteriów należą 2), 3) i 4)
- E. Do kryteriów należą 1), 4) i 5)

Pytanie 7.

Do niezaawansowanych postaci mastocytozy układowej zalicza się: 1) uogólnioną mastocytozę skóry (DCM, *diffuse cutaneous mastocytosis*); 2) indolentną/łagodną mastocytozę układową (ISM, *indolent systemic mastocytosis*); 3) tłącą się mastocytozę układową (SSM, *smoldering systemic mastocytosis*); 4) agresywną mastocytozę układową (ASM, *aggressive systemic mastocytosis*) bez cech transformacji; 5) mastocytozę szpiku kostnego (BMM, *bone marrow mastocytosis*).

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

Pytanie 8.

Wskaż prawdziwe twierdzenia dotyczące leczenia ASM: 1) w terapii cytoredukcyjnej stosuje się kladrybinę, midostaurynę, interferon alfa ($IFN-\alpha$), imatynib, hydroksymocznik; 2) u chorych na ASM *c-KIT D816V* stosuje się imatynib, masytynib, midostaurynę; 3) u chorych na ASM *c-KIT D816V* stosuje się imatynib, masytynib; 4) allo-HSCT jest jedyną opcją wyleczenia ASM; 5) allo-HSCT nie jest rekomendowaną opcją leczenia ASM w przypadku remisji choroby.

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

Pytanie 9.

W odniesieniu do której mutacji domeny kinazy tyrozynowej ponatynib jest jedynym inhibitorem kinaz tyrozynowych (TKI, *tyrosine kinase inhibitor*) wykazującym działanie inhibicyjne?

- A. *H396R*
- B. *T315I*
- C. *Y326H*
- D. *F359I*
- E. *F359I*

Pytanie 10.

W przypadku umiarkowanego 10-letniego ryzyka incydentu sercowo-naczyniowego zakończonego zgonem, szacowanego przy użyciu karty SCORE (*Systematic COronary Risk Evaluation*), proponuje się następujące dawkowanie ponatynibu: 1) rozpoczęcie leczenia od dawki 45 mg/dobę; 2) rozpoczęcie leczenia od dawki 30 mg/dobę; 3) zmniejszenie dawki do 30 mg/dobę po osiągnięciu większej odpowiedzi molekularnej (MMR, *major molecular response*); 4) zmniejszenie dawki do 15 mg/dobę po osiągnięciu MMR; 5) utrzymanie dawki leku bez jej modyfikacji:

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

Pytanie 11.

Obecnie przyjętym standardem diagnostyki COVID-19 (*coronavirus disease 2019*) jest:

- A. Badanie miana przeciwciał klasy IgM we krwi
- B. Tomografia komputerowa klatki piersiowej z podaniem środka kontrastowego
- C. Metoda reakcji łańcuchowej polimerazy z odwrotną transkryptazą (RT-PCR, *reverse transcription polymerase chain reaction*)
- D. Badanie miana przeciwciał klas IgM i IgG we krwi
- E. Tomografia komputerowa klatki piersiowej o wysokiej rozdzielczości (HRCT, *high resolution computed tomography*)

Pytanie 12.

Jakie są cechy charakterystyczne odpowiedzi immunologicznej podczas zakażenia SARS-CoV-2 (*severe acute respiratory syndrome coronavirus 2*)?

- A. Silna indukcja limfocytów Th1/Th17
- B. Wytwarzanie swoistych przeciwciał
- C. Uwalnianie dużej ilości cytokin prozapalnych
- D. Prawdziwe są twierdzenia podane w punktach A. i B.
- E. Prawdziwe są twierdzenia podane w punktach A.–C.

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