

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

#### **Pytanie 1.**

**Do przyczyn niedoczynności przysadki nie należy/a:**

- A. Czaszkogardlak
- B. Zespół Sheehana
- C. Sarkoidoza
- D. Gruczolaki przysadki
- E. Moczówka prosta

#### **Pytanie 2.**

**W leczeniu chłoniaka Hodgkina wykorzystuje się następujące przeciwciała monoklonalne:**

- A. Niwolumab
- B. Brentuksymab vedotin
- C. Tremelimumab
- D. Prawidłowe są stwierdzenia A i B
- E. Prawidłowe jest stwierdzenie B

#### **Pytanie 3.**

**Do hormonów wydzielanych przez przedni płat przysadki należą:**

- A. TSH
- B. ACTH
- C. Hormon wzrostu
- D. DHEAS
- E. Prawidłowe stwierdzenia to A, B i C

#### **Pytanie 4.**

**Profilaktyka żylnych chorób zakrzepowo-zatorowych u hospitalizowanych chorych na nowotwory polega na stosowaniu:**

- A. Heparyn drobnocząsteczkowych lub fondaparinyksu, lub antagonisty witaminy K
- B. Heparyn drobnocząsteczkowych lub heparyny niefrakcjonowanej, lub rywaroksabanu
- C. Heparyn drobnocząsteczkowych lub rywaroksabanu, lub apiksabanu
- D. Heparyn drobnocząsteczkowych lub heparyny niefrakcjonowanej, lub dabigatranu
- E. Heparyny niefrakcjonowanej lub heparyn drobnocząsteczkowych, lub fondaparinyksu

#### **Pytanie 5.**

**Profilaktyka żylnych chorób zakrzepowo-zatorowych u chorych na nowotwory poddawanych zachowawczemu leczeniu przeciwnowotworowemu w warunkach ambulatoryjnych:**

- A. Nie jest zalecana rutynowo
- B. Powinna być rozważona w grupie chorych na zaawansowanego raka trzustki
- C. W przypadku chorych na szpiczaka plazmocytozy może polegać na stosowaniu kwasu acetylosalicylowego
- D. W przypadku chorych na szpiczaka plazmocytozy może polegać na stosowaniu antagonisty witaminy K
- E. Wszystkie stwierdzenia są prawdziwe

**Pytanie 6.**

Najczęściej występujące typy aberracji antygenowych w ostrej białaczce szpikowej, umożliwiające określenie fenotypu związanego z białaczką, to:

- A. Koekspresja antygenów limfoidalnych (np. CD2, CD3, CD5, CD7, CD10, CD19, CD56)
- B. Asynchroniczna ekspresja antygenów, czyli współwystępowanie antygenów charakterystycznych dla komórek prekursorowych (np. CD34) oraz dojrzałych (np. CD15)
- C. Nadmierna lub słabsza ekspresja antygenów
- D. Brak ekspresji antygenów charakterystycznych dla linii mieloidalnej (np. CD13, CD33)
- E. Wszystkie stwierdzenia są prawdziwe

**Pytanie 7.**

Proszę wskazać prawidłowe stwierdzenia dotyczące minimalnej choroby resztkowej (MRD, *minimal residual disease*) w ostrej białaczce szpikowej (AML, *acute myeloid leukemia*): 1) obecność MRD po leczeniu indukująco-konsolidującym jest niezależnym czynnikiem ryzyka wznowy i zgonu u chorych z AML; 2) zastosowanie wielokolorowej cytometrii przepływowej (MFC, *multiparameter flow cytometry*) do oceny MRD umożliwia wykrycie fenotypu związanego z białaczką (LAIP, *leukemia-associated immunophenotype*) u 60–94% pacjentów; 3) fenotypy aberrantne (LAIP) można wykryć w niewielkim odsetku na prawidłowych komórkach regenerującego szpiku; 4) rozcieńczenie aspiratu szpiku krwią obwodową nie wpływa na wiarygodność oceny MRD metodą MFC; 5) zmiana ekspresji antygenów tworzących LAIP w trakcie leczenia może być przyczyną fałszywie ujemnego wyniku MRD

- A. Prawdziwe są stwierdzenia 1), 2) i 4)
- B. Prawdziwe są stwierdzenia 1), 2), 3) i 5)
- C. Prawdziwe są stwierdzenia 3) i 4)
- D. Tylko stwierdzenie 2) jest prawdziwe
- E. Wszystkie stwierdzenia są prawdziwe

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

