

Pytania do zestawu 6

Pytania z dziedziny onkologii ogólnej

Kod: O-76

Dziewięcioletnia dziewczynka trafiła do szpitala z objawami przedwczesnego dojrzewania płciowego. W badaniach klinicznych wykazano obecność guza jajnika. Który z poniższych nowotworów najprawdopodobniej zostanie rozpoznany w badaniu histopatologicznym?

- A. nabłoniak kosmówkowy złośliwy
- B. rozrodczak
- C. błoniak ziarnisty
- D. torbielakogruczolak surowiczny
- E. potworniak

Trudność pytania w opinii autora: *trudne*

Kod: O-77

U 32-letniej kobiety w 2. miesiącu ciąży stwierdzono 5-centymetrowy guz w górnym zewnętrznym kwadrancie piersi lewej. W badaniu mammograficznym nie wykazano żadnych dodatkowych zmian patologicznych, a za pomocą cienkoigłowej biopsji aspiracyjnej ujawniono nacieki raka przewodowego piersi. Najodpowiedniejsze postępowanie terapeutyczne w tym przypadku powinno obejmować:

- A. natychmiastową chemioterapię oraz zabieg chirurgiczny bezpośrednio po dostarczeniu całej dawki
- B. natychmiastową radioterapię oraz zabieg chirurgiczny bezpośrednio po dostarczeniu całej dawki
- C. oszczędzające pierś wycięcie guza z następową 6-tygodniową radioterapią
- D. natychmiastową modyfikowaną mastektomię z późniejszą chemioterapią
- E. aborcję płodu i paliatywne usunięcie piersi

Trudność pytania w opinii autora: *łatwe*

Kod: O-78

Rak gruczołu piersiowego najczęściej zlokalizowany jest w:

- A. kwadrancie dolnym wewnętrznym
- B. okolicy zabrodawkowej
- C. kwadrancie górnym wewnętrznym
- D. kwadrancie dolnym zewnętrznym
- E. kwadrancie górnym zewnętrznym

Trudność pytania w opinii autora: *łatwe*

Kod: O-79

Objawami towarzyszącymi rakowi płuc są wszystkie niżej wymienione z wyjątkiem:

- A. hiperkalcemii
- B. zespołu Cushinga
- C. nadmiernej proliferacji tkanki łącznej palców
- D. zespołu miastenicznego Lamberta-Eatona
- E. SIADH

Trudność pytania w opinii autora: *trudne*

Kod: O-80

Zachorowalność na raka trzonu macicy wzrasta:

- A. w grupie kobiet, które wielokrotnie rodziły
- B. w grupie kobiet chorujących na nadciśnienie, cukrzycę i otyłość

- C. w grupie kobiet stosujących estrogeny w okresie menopauzalnym
- D. w grupie kobiet z VI stopniem czystości pochwy
- E. w grupie kobiet, które wcześniej rozpoczęły życie seksualne (< 16 rż.)

Trudność pytania w opinii autora: *łatwe*

Kod: O-81

Choroba Recklinghausena charakteryzuje się:

- A. licznymi nerwiakowłókniami na skórze
- B. nerwiakowłókniami na przebiegu dużych nerwów
- C. częstym występowaniem ganglioneuroblastów
- D. częstym zgonem z powodu *glioblastoma multiforme*
- E. częstym występowaniem *neurosarcoma*

Trudność pytania w opinii autora: *łatwe*

Kod: O-82

Cytostatyki penetrujący barierę krew-mózg to:

- A. metotreksat, PCB
- B. cyklofosfamid
- C. ACNU, TMZ
- D. adriamycyna
- E. winkrystyna

Trudność pytania w opinii autora: *średnio trudne*

Kod: O-83

Markery nowotworowe rutynowo oznaczane w nowotworach złośliwych jąder to:

- A. Ca 125 i CEA
- B. CEA i AFP
- C. AFP i β -hCG
- D. CEA, AFP i β -hCG
- E. Ca 15.3, S-100

Trudność pytania w opinii autora: *łatwe*

Kod: O-84

Do tak zwanej triady objawów towarzyszących w raku endometrium należą:

- A. spadek masy ciała, hirsutyzm, białkomocz
- B. cukrzyca, zespół Meigsa, poliuria
- C. nadciśnienie, cukrzyca, otyłość
- D. obrzęk, białkomocz, spadek masy ciała
- E. otyłość, niedoczynność tarczycy

Trudność pytania w opinii autora: *średnio trudne*

Kod: O-85

Do nowotworów gonadalnych należy:

- A. błoniak ziarnisty
- B. otoczkowiak
- C. rozrodczak
- D. jądrzak
- E. włóknik

Trudność pytania w opinii autora: *łatwe*

Kod: O-86

W etiologii nowotworów złośliwych udowodniono udział:

- A. wirusów
- B. palenia tytoniu
- C. promieniowania jonizującego
- D. czynników genetycznych
- E. wszystkich wymienionych

Trudność pytania w opinii autora: *łatwe*

Kod: O-87

Zwiększone ryzyko nowotworu w rodzinie potwierdzono dla nowotworów przedstawionych poniżej z wyjątkiem:

- A. raka piersi
- B. raka płuc
- C. raka germinalnego jądra
- D. raka jajnika
- E. raka prostaty

Trudność pytania w opinii autora: *trudne*

Kod: O-88

Osiemnastoletnia kobieta, u której matki zdiagnozowano w ostatnim czasie raka piersi, wyczuła duży, owalny, ruchomy guz w górnym kwadrancie lewej piersi. Zaniepokojona udała się do lekarza pierwszego kontaktu. Jakie jest najbardziej prawdopodobne rozpoznanie?

- A. *cystosarcoma phyllodes*
- B. *fibroadenoma*
- C. *mastopathia fibrosa cystica*
- D. *infiltratio ductal carcinoma*
- E. *intraductal papilloma*

Trudność pytania w opinii autora: *trudne*

Kod: O-89

Który z czynników przedstawionych poniżej nie predysponuje do rozwoju raka przełyku:

- A. achalazja
- B. refluks żołądkowo-przełykowy
- C. konsumpcja alkoholu
- D. palenie tytoniu
- E. zatrucie substancjami toksycznymi

Trudność pytania w opinii autora: *trudne*

Kod: O-90

Które pary lek-jednostka nowotworowa są prawidłowe?

1. cyklofosfamid–chłoniaki nieziarnicze, rak piersi, jajnika
2. nitrozomocznik–guzy mózgu
3. cisplatyna–rak okrężnicy, rak podstawnokomórkowy
4. doksorubicyna–szpiczak mnogi, mięsaki, chłoniaki
5. metotreksat–białaczki, mięsaki

Odpowiedzi:

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

Trudność pytania w opinii autora: *trudne*

Pytania z dziedziny ginekologii onkologicznej

Kod: GO-56

W 7. dobie po operacji Wertheima-Meigsa stwierdzono wyciek wodnistej treści przez pochwę. W celu szybkiego stwierdzenia przyczyny tej patologii u chorej należy wykonać czynności i badania diagnostyczne, takie jak:

1. urografia
2. cystoskopia
3. ultrasonografia przezpochwowa
4. podanie doustnie błękitu metylenu
5. limfoscyntygrafia

Odpowiedzi:

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

Trudność pytania w opinii autora: *trudne*

Kod: GO-57

W przypadku czerniaka sromu w stopniu I według klasyfikacji FIGO zaleca się następujące leczenie:

- A. teleradioterapię
- B. leczenie interferonem α
- C. chemioterapię
- D. wykonanie radykalnego wycięcia sromu
- E. wycięcie ogniska z 2-centymetrowym marginesem tkanek

Trudność pytania w opinii autora: *średnio trudne*

Kod: GO-58

W ginekologii onkologicznej brachyterapia jest wykorzystywana:

- A. wyłącznie jako adiuwant do leczenia chirurgicznego
- B. jako wyłączna forma radioterapii lub jako technika skojarzona z teleterapią
- C. wyłącznie jako leczenie uzupełniające po chemioterapii
- D. w skojarzonym leczeniu immunoterapeutycznym
- E. w leczeniu nowotworów ginekologicznych za pomocą techniki *dose painting*

Trudność pytania w opinii autora: *łatwe*

Kod: GO-59

Pacjentkę z rakiem szyjki macicy w stopniu IIIB według klasyfikacji FIGO powinno się leczyć:

- A. wyłącznie paliatywnie
- B. radykalnie za pomocą terapii chirurgicznej lub radioterapii
- C. radykalnie za pomocą teleradioterapii, brachyterapii z równoczesną chemioterapią
- D. wyłącznie za pomocą teleradioterapii paliatywnej
- E. radykalnie za pomocą chemioterapii ablacyjnej i chirurgii

Trudność pytania w opinii autora: *łatwe*

Kod: GO-60

Nowotwory pierwotne jajnika to:

1. *cystis picea*
2. *cystadenocarcinoma papillare serosum*

- 3. guz Krukenberga
- 4. *yolk sac tumor*
- 5. *folliculoma*

Odpowiedzi:

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

Trudność pytania w opinii autora: *łatwe*

Kod: GO-61

Do czynników ryzyka rozwoju raka sromu zalicza się:

- A. wirusy *Herpes*, HPV, *Chlamydia*
- B. meningokoki, *Candida albicans*
- C. zakażenia mykoplazmą
- D. wielokrotne porody
- E. mutację w genie *BRCA2*

Trudność pytania w opinii autora: *trudne*

Kod: GO-62

Zachorowalność na raka trzonu macicy wzrasta:

- A. w grupie kobiet, które wielokrotnie rodziły
- B. w grupie kobiet chorujących na nadciśnienie, cukrzycę i otyłość
- C. w grupie kobiet stosujących estrogeny w okresie menopauzalnym
- D. w grupie kobiet z istniejącą nadżerką II i III stopnia
- E. w grupie kobiet, które nigdy nie rodziły

Trudność pytania w opinii autora: *łatwe*

Kod: GO-63

Za rozpoznaniem nowotworów jajnika przemawiają:

- A. wodobrzusze
- B. objawy uciskowe związane z obecnością guza
- C. objawy hormonalne (maskulinizacja, hiperestrogenizm, defeminizacja)
- D. wszystkie wymienione
- E. tylko objawy wymienione w punktach A i C

Trudność pytania w opinii autora: *łatwe*

Kod: GO-64

Do czynników ryzyka rozwoju raka jajnika zalicza się:

- A. mutacje w genie *BRCA1* i *BRCA2*
- B. endometriozę
- C. działanie talku
- D. hiperestrogenizm, hiperandrogenizm
- E. wszystkie wymienione

Trudność pytania w opinii autora: *trudne*

Kod: GO-65

Sześćdziesięciodwuletnia kobieta zgłosiła się do lekarza z powodu krwawienia z pochwy. Ostatnie krwawienie menstruacyjne wystąpiło u niej 11 lat temu. Chora cierpi z powodu nadciśnienia i cukrzycy typu 2. W badaniu przedmiotowym wykazano otyłość miernego stopnia. W badaniu obrazowym miednicy nie ujawniono patologii. Za pomocą cienkoigłowej biopsji endometrium wykazano *endometrial adenocarcinoma* I stopnia. Jakie leczenie należy zaproponować chorej w pierwszej kolejności?

- A. chemioterapię
- B. biopsję przydatków
- C. poszerzenie i wyłęczekowanie
- D. histeroskopię
- E. histerektomię

Trudność pytania w opinii autora: *trudne*

Pytania z dziedziny hematologii i transfuzjologii

Kod: H-46

Wskaż stwierdzenia prawdziwe w odniesieniu do ostrej białaczki promielocytowej (M3):

- A. stanowi około 7% ostrych białaczek szpikowych u dorosłych w Europie
- B. translokacja t(15;17) (q22;q12-21) i onkogen PML1/RAR α występują u 90% chorych
- C. częstym powikłaniem jest wewnątrznaczyniowe wykrzepianie z wtórną fibrynolizą
- D. kwas all-trans retinowy (ATRA) powoduje dojrzewanie promielocytów do wielopłatowych granulocytów
- E. wszystkie odpowiedzi są prawdziwe

Trudność pytania w opinii autora: *łatwe*

Kod: H-47

Imatynib, selektywny i kompetytywny bloker kinaz tyrozynowych, znajduje zastosowanie w następujących chorobach z wyjątkiem:

- A. przewlekłej białaczki szpikowej
- B. mięsaków podścieliskowych przewodu pokarmowego
- C. ostrej białaczki limfoblastycznej z chromosomem Filadelfia (bcr-abl)
- D. szpiczaka plazmocytozy
- E. przewlekłej białaczki eozynofilowej (z genem *FIP1L1-PDGFR4*)

Trudność pytania w opinii autora: *łatwe*

Kod: H-48

W odniesieniu do splenektomii w immunologicznej plamicy małopłytkowej (ITP) prawdziwe są następujące stwierdzenia z wyjątkiem:

- A. najpóźniej 2 tygodnie przed zabiegiem należy podać choremu szczepionkę przeciwko pneumokokom, meningokokom i *Haemophilus influenzae* typu b
- B. w razie konieczności u ciężarnej chorej najbezpieczniejsze jest usunięcie śledziony w trzecim trymestrze ciąży
- C. rituksymab jest wskazany u chorych opornych na leczenie konwencjonalne i w nawrotach po splenektomii
- D. po splenektomii może wystąpić nadpłytkowość, a w krwinkach czerwonych obecne są ciała Howella-Jolly'ego
- E. czterokrotnie częściej chorują kobiety

Trudność pytania w opinii autora: *łatwe*

Kod: H-49

W niedokrwistości aplastycznej w badaniach pomocniczych występuje:

- A. niedokrwistość normocytowa normochromiczna z retikulocytopenią
- B. leukopenia z neutropenią

- C. małopłytkowość
- D. w biopsji aspiracyjnej szpiku kostnego liczba komórek jest znacznie zmniejszona (< 30%), ponadto zwiększone są przestrzenie zawierające tkankę tłuszczową
- E. wszystkie wymienione

Trudność pytania w opinii autora: *łatwe*

Kod: H-50

Wskaż nieprawidłowe skojarzenie choroba — lek:

- A. przewlekła białaczka szpikowa — bortezomib
- B. mięsaki podścieliskowe przewodu pokarmowego (GIST, *gastrointestinal stromal tumours*) — imatynib
- C. rak piersi ze stwierdzoną nadekspresją receptora HER2 — trastuzumab
- D. przewlekła białaczka limfocytowa B-komórkowa — alemtuzumab
- E. chłoniak nieziarniczny B-komórkowy — rytuksymab

Trudność pytania w opinii autora: *łatwe*

Kod: H-51

Wskaż stany chorobowe, w których przebiegu może rozwinąć się rozsiane krzepnięcie wewnątrznaczyniowe (DIC):

- A. posocznica
- B. nowotwory złośliwe
- C. olbrzymie naczyniaki
- D. rozległe wielonarządowe urazy
- E. wszystkie wymienione

Trudność pytania w opinii autora: *łatwe*

Kod: H-52

Stężenie endogennej erytropoetyny w surowicy w poniższych niedokrwistościach jest właściwe z wyjątkiem:

- A. niedokrwistości z niedoboru żelaza — zwiększone
- B. niedokrwistości w przebiegu niewydolności nerek — zwiększone
- C. niedokrwistości w anemii towarzyszącej nowotworom — prawidłowe, lecz nieadekwatne do stopnia niedokrwistości
- D. niedokrwistości aplastycznej — zwiększone
- E. w przebiegu hemolizy — niekiedy zwiększone

Trudność pytania w opinii autora: *średnio trudne*

Kod: H-53

U chorej na nadpłytkowość samoistną w ciąży prawdziwe są następujące stwierdzenia z wyjątkiem:

- A. może wystąpić poronienie lub opóźniony rozwój płodu
- B. zaleca się stosowanie kwasu acetylosalicylowego
- C. u obciążonych dużym ryzykiem powikłań zakrzepowych rozważyć uzupełnienie leczenia kwasem acetylosalicylowym, włączając heparynę drobnocząsteczkową
- D. stosuje się hydroksymocznik
- E. podaje się interferon α (nie przenika przez łożysko)

Trudność pytania w opinii autora: *łatwe*

Kod: H-54

Przyczyną zwiększenia liczby bazofilów we krwi obwodowej jest:

- A. przewlekła białaczka szpikowa
- B. przewlekła białaczka mielomonocytowa
- C. ostra białaczka bazofilowa

- D. czerwienica prawdziwa
- E. wszystkie wymienione

Trudność pytania w opinii autora: *łatwe*

Kod: H-55

W odniesieniu do chłoniaków nieziarnicznych prawdziwe są następujące stwierdzenia z wyjątkiem:

- A. zajmują 6. miejsce wśród nowotworów pod względem występowania
- B. większość to rozrosty z komórek T
- C. u chorych na AIDS chłoniaki występują 100 razy częściej niż w populacji ogólnej, ryzyko zachorowania jest zwiększone u pacjentów poddawanych chemioterapii lub radioterapii z powodu innej choroby nowotworowej
- D. częstość występowania chłoniaków nieziarnicznych stale zwiększa się
- E. ziarniniak grzybiasty i zespół Sezary’ego to najczęstsze pierwotne chłoniaki skóry, występujące głównie u osób w starszym wieku

Trudność pytania w opinii autora: *łatwe*

Bibliografia

Pytania z dziedziny onkologii ogólnej

1. First Aid for the USMLE Step 1.
2. Krzakowski M. (red.). Onkologia kliniczna. Borgis, Warszawa 2006.
3. Lindner B., Staniaszek L., Jońska J. i wsp. Czy znamy najbardziej korzystny sposób postępowania we wczesnym stopniu klinicznego zaawansowania raka trzonu macicy? Prz. Menopauz. 2003; 3: 54–60.
4. Pazdur R., Coia L.R., Hoskins W.J., Wagman L.D. (red.). Cancer Management: A Multidisciplinary Approach. Medical, Surgical & Radiation Oncology. CMP Healthcare Media LLC.
5. Spaczyński M. (red.). Ginekologia i położnictwo. 2005.
6. Zatuski J. Wykłady z onkologii klinicznej. 2005.

Pytania z dziedziny ginekologii onkologicznej

1. DiSaia P.J., Creasman W.T. (red.). Clinical Gynecologic Oncology. Wyd. 6, Mosby-Year Book, Inc., St. Louis 2001. Wyd. 5 było przetłumaczone na język polski.
2. First Aid for the USMLE Step 1.
3. Krzakowski M. (red.). Onkologia kliniczna. Borgis, Warszawa 2006.
4. Perez C.A., Brady L.W., Halperin E.C., Schmidt-Ullrich R.K. (red.). Principles and Practice of Radiation Oncology. Lippincott Williams & Wilkins, Philadelphia 2006.

Pytania z dziedziny hematologii i transfuzjologii

1. Hellmann A., Prejzner W., Frydecka I., Mital A. Zespoły mieloproliferacyjne. W: Szczeklik A. (red.). Choroby wewnętrzne. Tom II. Medycyna Praktyczna, Kraków 2006: 1497.
2. Hołowicki J. Białaczki ostre. W: Szczeklik A. (red.). Choroby wewnętrzne. Tom II. Medycyna Praktyczna, Kraków 2006: 1476.
3. Kabata J., Hellmann A., Podolak-Dawidziak M. i wsp. Badania laboratoryjne i morfologiczne. W: Szczeklik A. (red.). Choroby wewnętrzne. Tom II. Medycyna Praktyczna, Kraków 2006: 1410, 1415.
4. Krzakowski M., Herman K., Maciejewski B. i wsp. Leczenie nowotworów. W: Szczeklik A. (red.). Choroby wewnętrzne. Tom II. Medycyna Praktyczna, Kraków 2006: 2010.
5. Podolak-Dawidziak M. Niedokrwistości. W: Szczeklik A. (red.). Choroby wewnętrzne. Tom II. Medycyna Praktyczna, Kraków 2006: 1462.
6. Robak T., Warzocha K., Meder J., Dmoszyńska A. Badania laboratoryjne i morfologiczne. W: Szczeklik A. (red.). Choroby wewnętrzne. Tom II. Medycyna Praktyczna, Kraków 2006: 1519–1528.
7. Zawilska K., Windyga J., Undas A. Zaburzenia hemostazy. W: Szczeklik A. (red.). Choroby wewnętrzne. Tom II. Medycyna Praktyczna, Kraków 2006: 1559–1561, 1577.