

ΚΑΤ' ΕΠΙΛΟΓΗΝ "ΟΓΚΟΛΟΓΙΑ"

Κατάλογος ερωτήσεων

1. Η Πιθανότητα να νοσήσει μία γυναίκα από καρκίνο μαστού είναι:
 - A. 35%
 - B. 28%
 - C. 20%
 - D. 13%

2. Η αλλαγή του εμπλάστρου της διαδερμικής φεντανύλης γίνεται:
 - A. Κάθε 12 ώρες
 - B. Κάθε 24 ώρες
 - C. Γ. Κάθε 48 ώρες
 - D. Δ. Κάθε 72 ώρες

3. Μέθοδος εκλογής για τη διερεύνηση των εγκεφαλικών μεταστάσεων είναι:
 - A. Α. Μαγνητική Τομογραφία με ΕΦ σκιαγραφικό
 - B. Β. PET/CT
 - C. Γ. Αξονική Τομογραφία με ΕΦ σκιαγραφικό
 - D. Δ. Αξονική Τομογραφία χωρίς ΕΦ σκιαγραφικό

4. Ποια είναι η κύρια λειτουργία της τελομεράσης στα καρκινικά κύτταρα;
 - A. Προκαλεί άμεση απόπτωση
 - B. Αναστέλλει τη σύνθεση DNA
 - C. Διατηρεί το μήκος των τελομερών επιτρέποντας απεριόριστο πολλαπλασιασμό
 - D. Δ. Αναστέλλει την αγγειογένεση

5. Τι αντιπροσωπεύει το γράμμα N στο σύστημα TNM για τη σταδιοποίηση του καρκίνου;
 - A. Μέγεθος του πρωτοπαθούς όγκου
 - B. Απομακρυσμένες μεταστάσεις
 - C. Γ. Ιστολογική διαφοροποίηση
 - D. Δ. Επέκταση σε περιχικούς λεμφαδένες

6. Ποιο από τα παρακάτω περιγράφει καλύτερα μια «basket μελέτη» στην ογκολογία ακριβείας;
 - A. Α. Μια μελέτη που δοκιμάζει πολλαπλά φάρμακα σε διαφορετικές γενετικές μεταλλάξεις σε έναν μόνο τύπο καρκίνου.
 - B. Β. Μια μελέτη που συγκρίνει άμεσα τη στοχευμένη θεραπεία με την τυπική χημειοθεραπεία σε ασθενείς που έχουν λάβει βαριά προηγούμενη θεραπεία.

- C. Γ. Μια μελέτη που ελέγχει την επίδραση ενός φαρμάκου σε μία μόνο μετάλλαξη σε μια ποικιλία τύπων όγκων ταυτόχρονα.
- D. Δ. Μια δοκιμή που δοκιμάζει ένα φάρμακο σε έναν πληθυσμό χωρίς έλεγχο για συγκεκριμένους μοριακούς βιοδείκτες.
7. Όταν η ακτινοθεραπεία ως βασική θεραπεία ενός κακοήθους όγκου έχει ως στόχο την ίαση, τότε χαρακτηρίζεται ως:
- A. Α.Επικουρική ακτινοθεραπεία
- B. Β. Ριζική ακτινοθεραπεία
- C. Γ. Εισαγωγική - Νεοεπικουρική ακτινοθεραπεία
- D. Δ. Ανακουφιστική ακτινοθεραπεία
8. Ασθενής με προχωρημένο καρκίνο πνεύμονα έχει επίμονη δύσπνοια παρά την παροχέτευση μικρής πλευριτικής συλλογής, fan therapy και αντιμετώπιση πιθανής λοίμωξης. Αίσθημα δύσπνοιας 7/10, χωρίς σοβαρή υπνηλία. Ποια είναι η καταλληλότερη επόμενη προσέγγιση;
- A. Αποφυγή οπιοειδών επειδή θα προκαλέσουν αναπνευστική καταστολή
- B. Έναρξη χαμηλής δόσης οπιοειδούς με προσεκτική τιτλοποίηση
- C. Γ. Χορήγηση βενζοδιαζεπίνης
- D. Δ. Χορήγηση κορτικοστεροειδών σε όλους τους ασθενείς με δύσπνοια
9. Σε ποιο τμήμα του παγκρέατος εντοπίζεται το μεγαλύτερο ποσοστό (60-70%) των εξωκρινών καρκίνων του παγκρέατος;
- A. Στην ουρά
- B. Β. Στην κεφαλή
- C. Γ. Στο σώμα
- D. Δ. Στη χοληδόχο κύστη
10. Η πιθανότητα να νοσήσει από καρκίνο μαστού μία γυναίκα που έχει μεταλλάξεις των γονιδίων BRCA είναι:
- A. 85%
- B. 75%
- C. Γ. 60%
- D. Δ. 40%

11. Ποια από τις παρακάτω πληροφορίες δεν αντλείται κατά τη διενέργεια ταχείας βιοψίας σε χειρουργικό παρασκεύασμα ύποπτο για κακοήθεια;

- A. Α. Αν το παρασκεύασμα είναι θετικό ή αρνητικό για κακοήθεια
- B. Β. Αν τα εγχειρητικά όρια του παρασκευάσματος είναι ελεύθερα νεοπλασματικής διήθησης
- C. Γ. Αν το δείγμα είναι επαρκές για ιστοπαθολογική αξιολόγηση
- D. Δ. Σε περίπτωση θετικού για κακοήθεια δείγματος, ποια είναι η πρωτοπαθής εστία

12. Μέθοδος εκλογής για τον προσυμπτωματικό έλεγχο (screening) καρκίνου του πνεύμονα είναι:

- A. Α. Ακτινογραφία Θώρακος
- B. Β. Αξονική Τομογραφία με εφ σκιαγραφικό
- C. Γ. Αξονική Τομογραφία Χαμηλής δόσης Ακτινοβολίας (Low Dose CT)
- D. Δ. Μαγνητική Τομογραφία

13. Ποιες από τις παρακάτω κλινικές δοκιμές είναι τυχαιοποιημένες;

- A. Α. Προκλινικές
- B. Β. Φάσης I
- C. Γ. Φάσης III
- D. Δ. Φάσης IV

14. Ποιο/ποια από τα παρακάτω θεωρούνται ακτινοθεραπευτικά επείγοντα;

- A. Α. Σύνδρομο απρόσφορης έκκρισης αντι-διουρητικής ορμόνης (SIADH)
- B. Β. Συμπύεση νωτιαίου μυελού
- C. Γ. Όγκος Pancoast
- D. Δ. Σύνδρομο άνω κοίλης φλέβας
- E. Ε. Το β και γ είναι σωστά
- F. ΣΤ. Το β και δ είναι σωστά

15. Ποια από τις παρακάτω καταστάσεις είναι συνήθως δυνητικά αναστρέψιμη αιτία δύσπνοιας;

- A. Εκτεταμένη λεμφαγγειοδική καρκινωμάτωση τελικού σταδίου
- B. Μόνιμη ακτινική ίνωση
- C. Γ. Κακοήθης πλευριτική συλλογή
- D. Δ. Προχωρημένη καχεξία

16. Η σταδιοποίηση του καρκίνου αντανακλά:
- A. Την ανατομική έκταση της νόσου
 - B. Τις συνοσηρότητες του ασθενή
 - C. Τη βιολογική κατάσταση του ασθενή
 - D. Τον ιστολογικό τύπο της κακοήθειας
17. Ποια κατηγορία φαρμάκων σχετίζεται με αιμορραγία, θρόμβωση, υπέρταση και πρωτεϊνουρία;
- A. A. Μονοκλωνικά αντισώματα κατά του EGFR
 - B. B. Αναστολείς mTor
 - C. Γ. Μονοκλωνικά αντισώματα κατά του CTLA-4
 - D. Δ. Παράγοντες κατά του VEGF(R)
18. Ασθενής 65 ετών με μεταστατικό διαυγοκυτταρικό νεφροκυτταρικό καρκίνωμα. Ο εργαστηριακός έλεγχος δείχνει: αιμοσφαιρίνη κάτω του φυσιολογικού, ασβέστιο πάνω του φυσιολογικού, αιμοπετάλια πάνω του φυσιολογικού, ουδετερόφιλα φυσιολογικά, Karnofsky PS 90%. Η διάγνωση τέθηκε πριν 8 μήνες. Σε ποια ομάδα κινδύνου IMDC κατατάσσεται ο ασθενής;
- A. Ευνοϊκός κίνδυνος (0 παράγοντες)
 - B. Δυσμενής κίνδυνος (≥ 3 παράγοντες)
 - C. Γ. Ενδιάμεσος κίνδυνος (1–2 παράγοντες)
 - D. Δ. Δεν μπορεί να υπολογιστεί χωρίς LDH
19. Το συχνότερο σύμπτωμα στον καρκίνο πνεύμονα είναι:
- A. A. Ο βήχας
 - B. B. Η αιμόπτυση
 - C. Γ. Ο πονοκέφαλος
 - D. Δ. Το θωρακικό άλγος
20. Επιλέξτε ποια από τις παρακάτω προτάσεις εκφράζει την πρόοδο νόσου (έλλειψη αποτελεσματικότητας της αντινεοπλασματικής θεραπείας) :
- A. A. Εμφάνιση νέων βλαβών στον απεικονιστικό έλεγχο
 - B. B. Αύξηση του μεγέθους και του αριθμού των υπαρκτών μετρήσιμων ακτινολογικών ευρημάτων
 - C. Γ. Επιδείνωση της κλινικής συμπτωματολογίας και σημειολογίας
 - D. Δ. Όλα τα παραπάνω

21. Εκτός από τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας, η λοίμωξη από τον ιό του HPV έχει συσχετιστεί με:
- A. Καρκίνο κόλπου
 - B. Καρκίνο πέους
 - C. Γ. Καρκίνο στοματοφάρυγγα
 - D. Δ. Όλα τα παραπάνω
22. Ασθενής 68 ετών, καπνιστής, προσέρχεται με ανώδυνη μακροσκοπική αιματοουρία. Η κυστεοσκόπηση αναδεικνύει θηλώδη βλάβη 2,5 cm στο πλάγιο τοίχωμα της κύστης. Διενεργείται TURBT και η παθολογοανατομική εξέταση δείχνει ουροθηλιακό καρκίνωμα υψηλού βαθμού (high grade) με διήθηση της lamina propria, χωρίς παρουσία μυϊκού χιτώνα (muscularis propria) στο δείγμα. Ποιο είναι το επόμενο βήμα;
- A. Ριζική κυστεκτομή
 - B. Ενδοκυστική θεραπεία με BCG — εισαγωγή 6 εβδομάδων
 - C. Γ. Επανάληψη της TURBT (re-TURBT) εντός 4–6 εβδομάδων
 - D. Δ. CT ουρογραφία και παρακολούθηση με κυστεοσκόπηση σε 3 μήνες
23. Με καλύτερη πρόγνωση, ως προς τον καρκίνο του ενδομητρίου, έχει συσχετιστεί η παρουσία:
- A. POLE μεταλλάξεων
 - B. Μικροδορυφορικής αστάθειας (MSI-High)
 - C. Γ. Θετικών οιστρογονικών υποδοχέων (ER+)
 - D. Δ. TP53 μεταλλάξεων
24. Ο πιο συχνός ιστολογικός υπότυπος καρκίνου πνεύμονα είναι:
- A. A. Το αδενοκαρκίνωμα
 - B. B. Το πλακώδες καρκίνωμα
 - C. Γ. Το μικροκυτταρικό καρκίνωμα
 - D. Δ. Το σαρκωματοειδές καρκίνωμα
25. Ποιος είναι ο κύριος στόχος της νεο-επικουρικής (neoadjuvant) θεραπείας;
- A. Να αντιμετωπίσει υποτροπή μετά τη χειρουργική επέμβαση
 - B. Να συνδυαστεί με την ακτινοθεραπεία σε πλήρη δόση
 - C. Γ. Να αυξήσει το προσδόκιμο ζωής σε μεταστατική νόσο
 - D. Δ. Να μειώσει το φορτίο της νόσου και να εξαλείψει τη μικρομεταστατική νόσο πριν τη ριζική θεραπεία

26. Γυναίκα 58 ετών με διάγνωση πορογενούς καρκινώματος, υποβλήθηκε σε ογκεκτομή δεξιού μαστού. Η βιοψία είναι διαγνωστική για ER: 90%, PR:70%, HER2-, ki67:15%, T1N0MO. Η επικουρική ορμονοθεραπεία που θα επιλέξετε θα είναι:
- A. Ταμοξιφένη για 5 έτη
 - B. Αναστολέα αρωματάσης για 5 έτη
 - C. Γ. Ταμοξιφένη για 8 έτη
 - D. Δ. Αναστολέα αρωματάσης για 8 έτη
27. Ασθενής 68 ετών διαγιγνώσκεται με μεταστατικό ορμονοευαίσθητο καρκίνο προστάτη (mCSPC) με υψηλού φορτίο νόσου (πολλαπλές οστικές μεταστάσεις, σπλαχνικές μεταστάσεις). Ποια είναι η βέλτιστη θεραπευτική στρατηγική σύμφωνα με τις τρέχουσες οδηγίες;
- A. ADT μονοθεραπεία (LHRH αγωνιστής)
 - B. ADT + Docetaxel
 - C. Γ. ADT + Enzalutamide
 - D. Δ. ADT + Docetaxel + ARPI (abiraterone ή darolutamide) — Τριπλή θεραπεία
28. Σε ασθενή που πάσχει από καρκίνο πνεύμονα (ΜΜΚΠ) και είναι πρώιμου σταδίου I:
- A. A. Συστήνουμε μόνο χημειοθεραπεία
 - B. B. Συστήνουμε συνδυασμό χημειοθεραπείας και ανοσοθεραπείας
 - C. Γ. Συστήνουμε στοχεύουσα θεραπεία σύμφωνα με το μοριακό προφίλ του όγκου
 - D. Δ. Συστήνουμε χειρουργική εξαίρεση της νόσου
29. Η Πρεγκαμπαλίνη σε ποια κατηγορία από τις παρακάτω ανήκει:
- A. Αντικαταθλιπτικά
 - B. Αντιεπιληπτικά
 - C. Γ. Αμφεταμίνες
 - D. Δ. Φαινοθειαζίνες
30. Όταν θέλω να βρω την δόση ενός φαρμάκου στον άνθρωπο, τι μελέτη πρέπει να σχεδιάσω;
- A. A. Φάσης 0
 - B. B. Φάσης I
 - C. Γ. Φάσης II
 - D. Δ. Φάσης III