ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ME ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ

1. Το αναπλαστικό λέμφωμα είναι :

Α. Β προέλευσης

Β. Τ προέλευσης

Γ. ιστιοκυτταρικής προέλευσης

Δ. α+β

1. Η έκφραση της ΑLK χαρακτηρίζει:

Α. το αναπλαστικό λέμφωμα

Β. το λέμφωμα Hodgkin

Γ. την οξεία μυελογενή λευχαιμία

Δ. το διάχυτο μεγαλοκυτταρικό Β λέμφωμα

1. Ποιο από τα παρακάτω αντιγόνα δεν ανήκει στους δείκτες αωρότητας;

Α. CD34

B. CD 1a

Γ. CD99

Δ. λυσοζύμη

1. Ποιο(α) από τα παρακάτω αντιγόνα ανήκει(ουν) στους δείκτες αωρότητας

Α. Τdt

B.CD79a

Γ.CD7

Δ.CD1a

E.α+δ

1. Ποιο από τα παρακάτω αντιγόνα εκφράζεται από την κοκκιώδη σειρά:

Α.CD15

B.μυελουπεροξιδάση (ΜPO)

Γ. λυσοζύμη

Δ. β+γ

Ε. όλα τα ανωτέρω

1. Η γλυκοφορίνη C αποτελεί χρήσιμο δείκτη για την:

Α. ερυθρά σειρά

Β. κοκκιώδη σειρά

Γ.μεγακαρυοκυτταρική σειρά

Δ. μονοκύτταρα

1. Ο παράγοντας VIII εκφράζεται από τα:

Α. κύτταρα της ερυθράς σειράς

Β. κύτταρα της κοκκιώδους σειράς

Γ. μεγακαρυοκύτταρα

Δ. δενδρικά κύτταρα του χορίου

1. Β αντιγόνα είναι:

Α. το CD20

B. το CD79a

Γ. το PAX -5

Δ. όλα τα ανωτέρω

1. Η οξεία Β λεμφοβλαστική λευχαιμία:

Α. έχει καλύτερη πρόγνωση στα παιδιά

Β. έχει καλύτερη πρόγνωση στους ενήλικες

Γ .είναι συχνότερη στους ενήλικες

Δ. έχει κακή πρόγνωση ανεξάρτητα της ηλικίας

1. Η διόγκωση μεσοθωρακίου, με πίεση των αεροφόρων οδών είναι συχνή σε:

Α. Τ λεμφοβλαστικό λέμφωμα/λευχαιμία

Β. Β οξεία λεμφοβλαστική λευχαιμία

Γ. οξεία μυελογενή λευχαιμία

Δ. προλεμφοκυτταρική λευχαιμία

1. Η οξεία μυελογενής λευχαιμία, επί απουσίας σταθερά ανευρισκόμενων γονιδιακών διαταραχών, απαιτεί την :

Α. παρουσία εμπυρέτου

Β. παρουσία ≥ 20% βλαστών σε περιφερικό αίμα / μυελό οστών

Γ. παρουσία θρομβοπενίας

Δ. Παρουσία λευκοκυττάρωσης

1. Η παρουσία μετάλλαξης ΝPM1 σε οξεία μυελογενή λευχαιμία:

Α. επιβαρύνει την πρόγνωση

Β. επηρεάζει ευνοϊκά την πρόγνωση

Γ. σχετίζεται με έκφραση της ΑLK πρωτεϊνης

Δ. σχετίζεται με έκφραση Β αντιγόνων

1. Η παρουσία του χρωμοσώματος Ph χαρακτηρίζει:

Α. την χρόνια μυελογενή λευχαιμία

Β. ένα ποσοστό οξείας Β λεμφοβλαστικής λευχαιμίας

Γ. ένα ποσοστό Τ λεμφοβλαστικής λευχαιμίας

Δ. ένα ποσοστό οξείας μυελογενούς λευχαιμίας

Ε. α+β

1. Ποιος από τους παρακάτω τύπους οξείας λευχαιμίας χαρακτηρίζεται από ανταπόκριση σε παράγωγα του ρετινοϊκού οξέος:

Α. οξεία προμυελοκυτταρική λευχαιμία

Β. οξεία μεγακαρυοβλαστική λευχαιμία

Γ. ερυρθολευχαιμία

Δ.Β λεμφοβλαστική λευχαιμία

1. Η οξεία προμυελοκυτταρική λευχαιμία χαρακτηρίζεται από:

Α. διάχυτη ενδαγγειακή πήξη

Β. παρουσία αλευχαιμικών μορφών

Γ. ευμενή πρόγνωση

Δ. όλα τα παραπάνω

16. Η έκφραση του CD34 απουσιάζει συνήθως από:

Α. οξεία προμυελοκυτταρική λευχαιμία

Β. οξεία μεγακαρυοβλαστική λευχαιμία

Γ. οξεία μονοβλαστική λευχαιμία

Δ. όλα τα παραπάνω

1 7. Ιστιοκυτταρικά αντιγόνα εκφράζονται σε:

Α. οξεία μονοβλαστική λευχαιμία

Β. οξεία μυελομονοκυτταρική λευχαιμία

Γ. οξεία μυελοβλαστική λευχαιμία

Δ. α + β

18. Μεγάλου μεγέθους βλαστικά κύτταρα χαρακτηρίζουν:

Α. την οξεία Β λεμφοβλαστική λευχαιμία

Β. την οξεία μεγακαρυοκυτταρική λευχαιμία

Γ. την οξεία ερυθρολευχαιμία

Δ. β+γ

19. Το νεόπλασμα από βλαστικά πλασματοκυτταροειδή δενδριτικά κύτταρα χαρακτηρίζεται από:

Α. Συνέκφραση CD4, CD56 και CD123

B. Συνέκφραση CD4, CD56 και δεικτών δενδριτικών κυττάρων του χορίου

Γ. Συνέκφραση CD4, CD56 και μευλικών αντιγόνων

Δ. Συνέκφραση CD4, CD56 και CD34

20. To νεόπλασμα από βλαστικά πλασματοκυτταροειδή δενδριτικά κύτταρα χαρακτηρίζεται από:

Α. Διήθηση δέρματος

Β. Διήθηση μυελού οστών και περιφερικού αίματος

Γ. Διήθηση λεμφαδένων

Δ. Όλα τα ανωτέρω

21. Η έκφραση του CD10 χαρακτηρίζει:

Α. το λέμφωμα Burkitt

B. συχνά την οξεία Β λεμφοβλαστική λευχαιμία

Γ. α + β

Δ. το λεμφοζιδιακό λέμφωμα

Ε. α + β + δ

22. Εικόνα «έναστρου» ουρανού μπορεί να παρατηρηθεί σε:

Α. λέμφωμα Burkitt

B. λεμφοβλαστικό λέμφωμα

Γ. διάχυτο μεγαλοκυτταρικό Β λέμφωμα

Δ. όλα τα ανωτέρω

23. Παραφλοιώδης διήθηση λεμφαδένα παρατηρείται συχνά σε:

Α. Τ λεμφοβλαστικό λέμφωμα

Β. αναπλαστικό Τ λέμφωμα

Γ. περιφερικό Τ λέμφωμα

Δ. α+β

24. Το Τ λεμφοβλαστικό λέμφωμα χαρακτηρίζεται από :

Α. έκφραση ΤdT

B. έκφραση CD99

Γ. έκφραση CD1a

Δ. α+β+γ

25. Η S-100 πρωτεΐνη εκφράζεται σε:

Α. κύτταρα Langerhans

B. δενδριτικά κύτταρα των βλαστικών κέντρων

Γ. δακτυλιοειδώς διαπλεκόμενα δενδριτικά κύτταρα

Δ. α+γ

26. Ο φαινότυπος S-100+/CD1a+/langerin + χαρακτηρίζει:

Α. την ιστιοκυττάρωση Langerhans

B. το ιστιοκυτταρικό σάρκωμα

Γ. το νεανικό ξανθοκοκκιωμα

Δ. το σάρκωμα από τα δενδριτικά κύτταρα των βλαστικών κέντρων

27. Ο φαινότυπος S-100-/CD21+/CD35+ χαρακτηρίζει:

Α. την ιστιοκυττάρωση Langerhans

B. το ιστιοκυτταρικό σάρκωμα

Γ. το σάρκωμα από τα δενδριτικά κύτταρα των βλαστικών κέντρων

Δ. το σάρκωμα από τα δακτυλιοειδώς διαπλεκόμενα δενδριτικά κύτταρα

28. Η διάγνωση του σαρκώματος από κύτταρα Langerhans στηρίζεται:

Α. στο φαινότυπο S-100+ / CD1a+ / langerin +

B. στην έντονη ατυπία των κυττάρων

Γ. στην έντονη μιτωτική δραστηριότητα

Δ. όλα τα ανωτέρω

29. Ποιος από τους παρακάτω δείκτες δεν είναι συμβατός με την διάγνωση ιστιοκυτταρικού σαρκώματος

Α. S-100

B. CD1a

Γ. CD68/PGM1

Δ. fascin

30. Η ALK-θετική ιστιοκυττάρωση:

Α. Εμφανίζεται τόσο ως πολυοργανική όσο και ως εντοπισμένη νόσος

B. μπορεί να έχει εικόνα εμπεριπόλεσης

Γ. Χαρακτηρίζεται από έντονα άτυπα κύτταρα

Δ. α+β

31. Η νόσος Erdheim-Chester:

Α. Προσβάλλει συμμετρικά τα οστά

Β. προσβάλλει την επίφυση των οστών

Γ. Μπορεί να εμφανίσει μετάλλαξη του BRAF

Δ. α+γ

32. Η νόσος Rosai-Dorfman:

Α. Χαρακτηρίζεται από εμπεριπόλεση

B. έχει επιθετική κλινική πορεία

Γ. Οι λεμφαδένες δεν προσβάλλονται

Δ. είναι S100-

33. Το αιμαγγείωμα από τα κύτταρα της επιχείλιας ζώνης του σπληνός:

Α. Εμφανίζεται αποκλειστικά στο σπλήνα

Β. χαρακτηρίζεται από τρεις τύπους αγγείων

Γ. έχει κακή πρόγνωση

Δ. α+β

34. Το σάρκωμα από τα δακτυλιοειδώς διαπλεκόμενα κύτταρα έχει ανοσοφαινότυπο:

Α. S100+Fascin+ALK+CD23+

Β. S100-HLA class II+CD21-

Γ. S100+CD21+CD23+

Δ. S100-EBER+

Ε. S100+Fascin+Langerin-

35. Το σάρκωμα απο τα δενδριτικά κύτταρα των βλαστικών κέντρων:

Α. Εμφανίζεται αποκλειστικά στο σπλήνα

B. είναι CD20+

Γ. Σχετίζεται με τον υαλοειδή αγγειακό τύπο της ν. Castleman

Δ. είναι CD1a+

36. To EBV-θετικό σάρκωμα από τα δενδριτικά κύτταρα του βλαστικού κέντρου τύπου φλεγμονώδους ψευδοόγκου:

Α. Έχει επιθετική κλινική πορεία

Β. διηθεί το μυελό των οστών

Γ. Είναι CD20+ /CD10+

Δ. Χαρακτηρίζεται από θετικό in situ υβριδισμό για το ιό EBV

37. Η διάγνωση της χρόνιας λεμφογενούς λευχαιμίας στηρίζεται σε:

Α. Β ανοσοφαινότυπο

Β. έκφραση CD5

Γ. έκφραση CD23

Δ. παρουσία προλεμφοκυττάρων και παραανοσοβλαστών σε ψευδοόζους

Ε. όλα τα ανωτέρω

38. Ποιο από τα παρακάτω ισχύει για τη χρόνια λεμφογενή λευχαιμία

Α. Η διήθηση των λεμφαδένων συνήθως προηγείται της διήθησης μυελού – περιφερικού αίματος

Β. Οι ασθενείς είναι συνήθως ασυμπτωματικοί κατά τη διάγνωση

Γ. Οι εξωλεμφαδενικές διηθήσεις είναι συχνές

Δ. Εμφανίζεται με έντονη κλινική συμπτωματολογία

39. Σε ποιο από τα παρακάτω λεμφώματα παρατηρούνται προλεμφοκύτταρα:

Α. Στο λεμφοκυτταρικό λέμφωμα

Β. Στο λέμφωμα του μανδύα

Γ. Στο λέμφωμα της οριακής ζώνης

Δ. Στο λεμφοζιδιακό λέμφωμα

40. Ποιο από τα παρακάτω σχετίζεται με ευνοϊκή πρόγνωση στη χρόνια λεμφογενή λευχαιμία ;

Α. μετάλλαξη στα γονίδια των βαρειών αλύσεων των ανοσοσφαιρινών

Β. Έκφραση CD38

Γ. Έκφραση ΖΑP-70

Δ. Μετάλλαξη γονιδίου p53

41. Ποιο από τα παρακάτω στοιχεία δεν είναι συμβατό με τη διάγνωση λεμφώματος του μανδύα:

Α. Διάχυτη θετικότητα για TdT

Β. απουσία έκφρασης κυκλίνης D1

Γ. διάχυτο πρότυπο ανάπτυξης

Δ. έκφραση CD23

42. Ποιο από τα παρακάτω ισχύει για το λέμφωμα του μανδύα:

Α. Συνήθως είναι σταδίου ΙΙΙ / ΙV κατά τη διάγνωση

Β. Λευχαιμική διήθηση παρατηρείται στη πλειοψηφία των περιπτώσεων

Γ. Διήθηση του γαστρεντερικού σωλήνα είναι σχεδόν καθολική

Δ. Η διήθηση του μυελού είναι συχνή κατά τη διάγνωση

Ε. α + γ+ δ

43. Ο ανοσοφαινότυπος του λεμφώματος του μανδύα περιλαμβάνει:

Α. Συνέκφραση Β και Τ αντιγόνων

Β. Έκφραση κυκλίνης D1

Γ. Έκφραση bcl – 6

Δ. όλα τα ανωτέρω

Ε. α+β

44. Το αρχιτεκτονικό πρότυπο στο λέμφωμα του μανδύα είναι:

Α. τύπου μανδύα

Β. οζώδες

Γ. διάχυτο

Δ. όλα τα ανωτέρω

45. Η μοριακή παθογένεια του λεμφώματος του μανδύα οφείλεται κυρίως στην:

Α. απορρύθμιση γονιδίων που ελέγχουν τον κυτταρικό κύκλο

Β. απορρύθμιση γονιδίων που ελέγχουν την απόπτωση

Γ. απορρύθμιση ογκοκατασταλτικού γονιδίου p53

Δ. υπερέκφραση γονιδίων που ελέγχουν την αγγειογένεση

46. Το λέμφωμα μανδύα ήπιας βιολογικής συμπεριφοράς χαρακτηρίζεται από:

Α. Απουσία κυκλίνης D1

B. Aπουσία πυρηνικής έκφρασης SOX -11

Γ. Παρουσία διαμετάθεσης (11;14)

Δ. β+γ

47. Το κλασικό λεμφοζιδιακό λέμφωμα χαρακτηρίζεται από:

Α. αποκλειστικά οζώδες πρότυπο

Β. παρουσία της διαμετάθεσης (14;18) στην πλειοψηφία των περιπτώσεων

Γ. έκφραση της πρωτεΐνης bcl-2

Δ. α+β+γ

Ε. β+γ

48. Η βαθμοποίηση του λεμφοζιδιακού λεμφώματος στηρίζεται:

Α. στο ρυθμό πολλαπλασιασμού

Β. στο πρότυπο ανάπτυξης

Γ. στον αριθμό των κεντροβλαστών ανά οπτικό πεδίο υψηλής ευκρίνειας

Δ. σε όλα τα ανωτέρω

49. Η μοριακή παθογένεια του κλασικού λεμφοζιδιακού λεμφώματος στηρίζεται

Α. στην αναστολή της απόπτωσης λόγω υπερέκφρασης bcl-2

B. στην αύξηση του ρυθμού πολλαπλασιασμού

Γ. α+β

Δ. διαταραχή ελέγχου του κυτταρικού κύκλου

50. Ο φαινότυπος του λεμφοζιδιακού λεμφώματος περιλαμβάνει:

Α. έκφραση Bcl-2

B. έκφραση Βcl-6

Γ. έκφραση CD10

Δ. όλα τα ανωτέρω

51. Το MALT λέμφωμα ανήκει στα:

Α. λεμφώματα του μανδύα

Β. λεμφώματα της οριακής ζώνης

Γ. λεμφοζιδιακά λεμφώματα

Δ. μεγαλοκυτταρικά Β λεμφώματα

52. Η μορφολογία των λεμφωμάτων της οριακής ζώνης περιλαμβάνει:

Α. κεντροκυτταροειδή λεμφοκύτταρα

Β. μονοκυτταροειδή λεμφοκύτταρα

Γ. πλασματοκύτταρα

Δ. βλάστες

Ε. όλα τα ανωτέρω

53. Τα ΜΑLT λεμφώματα χαρακτηρίζονται από:

Α. Ανάπτυξη σε περιοχές που υπάρχει ΜALT

B. Aνάπτυξη σε υπόστρωμα αυτοανοσίας

Γ. Ανάπτυξη στο έδαφος επιμένοντος αντογονικού ερεθισμού

Δ. όλα τα ανωτέρω

54. Ποια από τις παρακάτω θέσεις εξαιρείται από την εντόπιση MALT λεμφώματος

Α. λεμφαδένες

Β. ΓΕΣ

Γ. Αναπνευστικό

Δ. Σιελογόνοι

Ε. Θυρεοειδής

55. Το σπληνικό λέμφωμα της οριακής ζώνης χαρακτηρίζεται σταθερά από:

Α. Διφασικό πρότυπο ανάπτυξης

Β. Απουσία περιφερικής λεμφαδενοπάθειας

Γ. Παρουσία λαχνωτών λεμφοκυττάρων στο περιφερικό αίμα

Δ. όλα τα ανωτέρω

Ε. α+ β

56. Το σπληνικό λέμφωμα της οριακής ζώνης χαρακτηρίζεται από:

Α. Διήθηση λευκού πολφού

Β. Διήθηση ερυθρού πολφού

Γ. Απουσία ευμεγέθους νεοπλασματικού όγκου

Δ. Όλα τα ανωτέρω

57. To B λέμφωμα πλούσιο σε Τ λεμφοκύτταρα / ιστιοκύτταρα:

Α. Ανήκει στα διάχυτα μεγαλοκυτταρικά Β λεμφώματα

Β. Χαρακτηρίζεται από άφθονα μικρά Β και Τ λεμφοκύτταρα

Γ. Λίγα μεγάλα Β κύτταρα

Δ. α + γ

58. Το πρωτοπαθές δερματικό μεγαλοκυτταρικό Β λέμφωμα:

Α. Αναπτύσσεται συνήθως στα κάτω άκρα

Β. Οι ασθενείς είναι συνήθως ηλικιωμένες γυναίκες

Γ. Οι αλλοιώσεις είναι ταχέως αναπτυσσόμενες

Δ. Όλα τα ανωτέρω

59. Ποιος από τους παρακάτω δείκτες δεν εκφράζεται στο πρωτοπαθές

δερματικό μεγαλοκυτταρικό Β λέμφωμα

Α. CD10

Β. bcL – 2

Γ. bcl-6

Δ. ΜUM – 1

60. Ποιος από τους παρακάτω τύπους λεμφώματος δεν αναπτύσσεται σε παριοχές ανοσοανοχής

Α. πλασμαβλαστικό λέμφωμα

Β. πρωτοπαθές μεγαλοκυτταρικό Β λέμφωμα του Κ.Ν.Σ.

Γ. πρωτοπαθές μεγαλοκυτταρικό Β λέμφωμα του όρχεος

Δ. πρωτοπαθές μεγαλοκυτταρικό Β λέμφωμα του αμφιβληστροειδούς

61. Το ενδαγγειακό μεγαλοκυτταρικό Β λέμφωμα χαρακτηρίζεται από:

Α. Σχεδόν αποκλειστικά ενδοκολποειδική ανάπτυξη

Β. Εξωκολποειδική και ενδοκολποειδική ανάπτυξη

Γ. εξωλεμφαδενική εντόπιση

Δ. α + γ

Ε. β + γ

62. Ποια από τα παρακάτω λεμφώματα σχετίζονται σταθερά με την παρουσία του ιών:

Α. Λεμφωματοειδής κοκκιωμάτωση

Β. T-λευχαιμία/λέμφωμα των ενηλίκων

Γ. Λέμφωμα Burkitt

Δ. α+β

Ε. α+β+γ

63. Τι από τα παρακάτω δεν ισχύει για το πρωτοπαθές μεγαλοκυτταρικό Β λέμφωμα του μεσοθωρακίου:

Α. Εμφανίζεται συχνά με σύνδρομο άνω κοίλης

Β. Η διήθηση μυελού είναι συχνή κατά τη διάγνωση

Γ. Επεκτείνεται συχνά σε εξωλεμφαδενικές θέσεις

Δ. Είναι συνηθέστερο σε νέες γυναίκες

64. Ποιος από τους παρακάτω δείκτες δεν απαντάται στο πρωτοπαθές μεγαλοκυτταρικό Β λέμφωμα του μεσοθωρακίου:

Α. CD15

B. CD30

Γ. CD23

Δ. ΜΑL

65. Ποιος από τους παρακάτω τύπους μεγαλοκυτταρικού Β λεμφώματος με πλασμαβλαστικούς χαρακτήρες δεν αναπτύσσεται στο έδαφος HIV λοίμωξης:

Α. Πλασμαβλαστικό λέμφωμα

Β. Πρωτοπαθές λέμφωμα ορογονίων κοιλοτήτων

Γ. Μεγαλοκυτταρικό Β λέμφωμα αναπτυσσόμενο επί V. Castleman

Δ. ΑLK + μεγαλοκυτταρικό Β λέμφωμα

66. Το λέμφωμα Burkitt εμφανίζεται ως:

Α. Λεμφαδενική νόσος

Β. Εξωλεμφαδενική νόσος

Γ. Οξεία λευχαιμία

Δ. Όλα τα ανωτέρω

67. Ποιος από τους παρακάτω ανοσοφαινότυπους χαρακτηρίζει το λέμφωμα Burkitt:

Α. CD10+ / bcl6+/bcl-2+/Tdt-

B.CD10+/bcl-6+/bcl-2-/Tdt+

Γ.CD10+/bcl-6+/bcl-2-/Tdt-

Δ. CD10+/bcl-6+/bcl-2+/Tdt+

68. Ο γονότυπος του λεμφώματος Burkitt περιλαμβάνει:

Α. Διαμεταθέσεις IgH/c-myc

B. Διαμεταθέσεις ΒCL-2

Γ. Διαμεταθέσεις ΒCL-6

Δ. Όλα τα ανωτέρω

69. Το λέμφωμα Burkitt χαρακτηρίζεται από:

Α. Εξαιρετικά υψηλό ρυθμό απόπτωσης

Β. Εξαιρετικά υψηλό ρυθμό πολλαπλασιασμού

Γ. α+β

Δ. Εξαιρετικά υψηλό ρυθμό πολλαπλασιασμού και απουσία απόπτωσης

70. Με ποιόν από τους παρακάτω τύπους Τ λεμφώματος σχετίζεται αιτιολογικά ο HTLV -1:

Α. Τ – λευχαιμία / λέμφωμα των ενηλίκων

Β. Σπογγοειδής μυκητίαση

Γ. Πρωτοπαθές CD30+ T λεμφοϋπερπλαστική αλλοίωση του δέρματος

Δ. Εξωλεμφαδενικό Τ/ ΝΚ λέμφωμα

71. Με ποιόν από τους παρακάτω τύπους Τ λεμφώματος σχετίζεται σταθερά ο ιός Epstein – Barr:

Α. Τ – λευχαιμία / λέμφωμα των ενηλίκων

Β. Σπογγοειδής μυκητίαση

Γ. Πρωτοπαθής CD30+ T λεμφουπερπλαστική αλλοίωση του δέρματος

Δ. Εξωλεμφαδενικό Τ/ΝΚ λέμφωμα

72. Τα νεοπλάσματα που προέρχονται από αβ Τ λεμφοκύτταρα:

Α. Σχετίζονται με την προσαρμοστική ανοσία

Β. Είναι συνήθως λεμφαδενικά

Γ. Είναι συνήθως εξωλεμφαδενικά

Δ. α+γ

Ε. α+β

73. Τα νεοπλάσματα που προέρχονται από γδ Τ και ΝΚ λεμφοκύτταρα:

Α. σχετίζονται με την εγγενή ανοσία

Β. είναι συνηθέστερα στην παιδική ηλικία

Γ. είναι συνήθως εξωλεμφαδενικά

Δ. όλα τα ανωτέρω

74. Το φυσιολογικό αντίστοιχο του αγγειοανοσοβλαστικού Τ λεμφώματος είναι:

Α. Το Τ βοηθητικό κύτταρο των βλαστικών κέντρων

Β. Το ΝΚ λεμφοκύτταρο

Γ. Το γδ Τ λεμφοκύτταρο

Δ. Το CD4+ ρυθμιστικό Τ λεμφοκύτταρο

75. Το αναπλαστικό Τ λέμφωμα είναι τύπος:

Α. αβ Τ λεμφώματος

Β. γδ Τ λεμφώματος

Γ. ΝΚ λεμφώματος

Δ. όλων των ανωτέρω

76. Ποιος από τους παρακάτω τύπους Τ λεμφώματος έχει σχέση με αυτοάνοσα νοσήματα:

Α. Λευχαιμία από μεγάλα κοκκιώδη Τ λεμφοκύτταρα

Β. Τ λευχαιμία / λέμφωμα ενηλίκων

Γ. Ρινικού τύπου Τ/ΝΚ λέμφωμα

Δ. Σύνδρομο Sezary

77. To φυσιολογικό αντίστοιχο της Τ λευχαιμίας / λεμφώματος των ενηλίκων είναι το:

Α. CD4 + T ρυθμιστικό κύτταρο

Β. γδ Τ λεμφοκύτταρο

Γ. Τ βοηθητικό κύτταρο των βλαστικών κέντρων

Δ. ΝΚ λεμφοκύτταρο

78. Το ηπατοσπληνικό γδ Τ λέμφωμα χαρακτηρίζεται από:

Α. κολποειδική διήθηση ήπατος, σπληνός, μυελού οστών

Β. έκφραση όλων των κυτταροτοξικών μορίων

Γ. έκφραση CD8

Δ. έκφραση CD4

79. Χαρακτηριστικά που θέτουν υπόνοια Τ λεμφώματος είναι:

Α. Διήθηση παραφλοιού

Β. Παρουσία ηωσινοφίλων

Γ. Αραιοχρωματικό κυτταρόπλασμα

Δ. Ανώμαλο πυρηνικό περίγραμμα

Ε. Όλα τα ανωτέρω

80. Σύνδρομο δυσαπορρόφησης παρατηρείται σε:

Α. Ανοσουπερπλαστική νόσο λεπτού εντέρου (IPSID)

B. T λέμφωμα τύπου εντεροπάθειας (ΕΑΤL)

Γ. Λεμφωματοειδή πολυποδίαση

Δ. α+ β

81. Ποιος από τους παρακάτω ανοσοφαινότυπους δεν παρατηρείται στο Τ λέμφωμα τύπου εντεροπάθειας:

Α. CD3+ / CD8- CD56+

B. CD3+/CD8+/CD56+

Γ.CD3+/CD8-/CD56-

Δ.β+γ

82. Στο αγγειοανοσοβλαστικό Τ λέμφωμα τα βλαστικά κέντρα είναι:

Α. υπερπλαστικά

Β. ατροφικά

Γ. απόντα

Δ. δυνατόν όλα τα ανωτέρω

83. Ιστολογικά ευρήματα του αγγειοανοσοβλαστικού Τ λεμφώματος:

Α. Διαυγή κύτταρα

Β. Υπερπλασία δικτύου δενδριτικών κυττάρων

Γ. Διακλαδούμενα αγγεία

Δ. Μεγάλα Β κύτταρα

Ε. Όλα τα ανωτέρω

84. Ο φαινότυπος του αγγειοανοσοβλαστικού Τ λεμφώματος περιλαμβάνει σταθερά:

Α. Δείκτες κυττάρων βλαστικών κέντρων

Β. CD30

Γ. CD56

Δ. CD8

85. To μη ειδικού τύπου Τ λέμφωμα (ΝΟS) χαρακτηρίζεται από:

Α. ποικιλία ιστολογικής εικόνας

Β. Διήθηση λεμφαδένων

Γ. Διήθηση εξωλεμφαδενικών θέσεων

Δ. Όλα τα ανωτέρω

86. Το συστηματικό αναπλαστικό Τ λέμφωμα χαρακτηρίζεται από:

Α. Συνέκφραση CD30, ALK και T δεικτών σε όλες τις περιπτώσεις

Β. Έκφραση CD30, με συχνή έκφραση ΑLK και συχνή απώλεια Τ δεικτών

Γ. Έκφραση ΑLK ανεξάρτητα από την έκφραση CD30 ή Τ δεικτών

Δ. Σταθερή απουσία Τ δεικτών

87. Η έκφραση της ΑLK στο συστηματικό αναπλαστικο Τ λέμφωμα σχετίζεται συνήθως με:

Α. Νέα ηλικία

Β. Καλή πρόγνωση

Γ. Παρουσία διαμετάθεσης (2;5)

Ε. Όλα τα ανωτέρω

88. Τα κύτταρα “ορόσημο” («Hallmark”) χαρακτηρίζουν το:

Α. αναπλαστικό Τ λέμφωμα

Β. Τ λευχαιμία / λέμφωμα ενηλίκων

Γ. αγγειοανοσοβλαστικό Τ λέμφωμα

Δ. Τα περιφερικό λέμφωμα μη ειδικού τύπου (ΝΟS)

89. Ποιος τύπος πρωτοπαθούς δερματικού Β λεμφώματος έχει την χειρότερη πρόγνωση;

Α. Δερματικό μεγαλοκυτταρικό Β λέμφωμα του τύπου του άκρου ποδός

Β. Πρωτοπαθές δερματικό λέμφωμα οριακής ζώνης

Γ. Πρωτοπαθές δερματικό λέμφωμα από τα κύτταρα των βλαστικών κέντρων

90. Έκφραση του CD30 παρατηρείται σε:

Α. σπογγοειδή μυκητίαση στο στάδιο του όγκου

Β. πρωτοπαθές δερματικό αναπλαστικό Τ λέμφωμα

Γ. λεμφωματοειδή βλατίδωση

Δ. όλα τα ανωτέρω

91. Το δερματικό αναπλαστικό Τ λέμφωμα χαρακτηρίζεται από:

Α. απουσία έκφρασης ALK πρωτεΐνης

Β. κατά κανόνα έκφραση Τ δεικτών

Γ. έκφραση ΑLK πρωτεϊνης

Δ. α+β

92. Ποιος από τους παρακάτω δείκτες συνήθως δεν εκφράζεται στο δερματικό λέμφωμα από τα κύτταρα των βλαστικών κέντρων:

Α. bcl-2

B.bcl-6

Γ.CD10

Δ. ΜUM-1

E. α+δ

93. Με ποιόν από τους τύπους δερματικών λεμφωμάτων σχετίζεται η λοίμωξη με Borrelia Burgdorferi:

Α. λέμφωμα οριακής ζώνης

Β. λέμφωμα από τα κύτταρα των βλαστικών κέντρων

Γ. μεγαλοκυτταρικό Β λέμφωμα τύπου του άκρου ποδός

Δ. Τ λευχαιμία / λέμφωμα των ενηλίκων

94. Σε ποιόν από τους παρακάτω τύπους δερματικών λεμφωμάτων παρατηρείται επιδερμοτροπισμός;

Α. σπογγοειδής μυκητίαση

Β. σύνδρομο Sezary

Γ.Τ λευχαιμία / λέμφωμα ενηλίκων

Δ. όλα τα παραπάνω

95. Σε ποιόν από τους παρακάτω τύπους λεμφωμάτων αποτελεί η αγγειακή διήθηση και καταστροφή χαρακτηριστικό εύρημα;

Α. Ενδαγγειακό μεγαλοκυτταρικό Β λέμφωμα

Β. λεμφωματοειδής κοκκιωμάτωση

Γ. α+β

Δ. δερματικό γδ Τ λέμφωμα

96. Ποιος από τους παρακάτω τύπους δερματικού Τ λεμφώματος έχει τη χειρότερη πρόγνωση;

Α. Δερματικό αναπλαστικό Τ λέμφωμα

Β. Σπογγοειδής μυκητίαση στο στάδιο της κηλίδας

Γ. Τ λέμφωμα του τύπου της υποδοριίτιδας

Δ. δερματικό γδ Τ λέμφωμα

97. Η σπογγοειδής μυκητίαση και το σύνδρομο Sezary συνήθως χαρακτηρίζονται από:

Α. έκφραση CD4>> CD8

B. απώλεια έκφρασης CD7

Γ. έκφραση CD8>>CD4

Δ. α+β

Ε. β+γ

98. Το πλασμαβλαστικό λέμφωμα χαρακτηρίζεται από:

Α. Απουσία έκφρασης Β δεικτών

Β. λεμφαδενοπάθεια

Γ. πτωχή πρόγνωση

Δ. α+γ

99. Το πρωτοπαθές λέμφωμα των ορογονίων κοιλοτήτων (PEL):

Α. Εμφανίζεται σε ανοσοανεπερκείς ασθενείς

Β. δεν παρατηρούνται νεοπλασματικές μάζες

Γ. Χαρακτηρίζεται από την παρουσία των ιών HHV8 και EBV

Δ. όλα τα ανωτέρω

100. Η μακροσφαιριναιμία του Waldenstrom:

Α. θεωρείται τύπος λεμφοπλασματοκυτταρικού λεμφώματος

Β. Χαρακτηρίζεται συνήθως από μονοκλωνική ανοσοσφαιρίνη τύπου IgM

Γ. Χαρακτηρίζεται από την παρουσία λεμφοκυττάρων, πλασματοκυττάρων και λεμφοπλασματοκυτταροειδών στοιχείων.

Δ. Όλα τα ανωτέρω

101. Ποιος από τους παρακάτω ειναι Β- δείκτης?

α. CD3

β. CD2

γ. CD20

δ. CD8

102.Ποιος από τους παρακάτω ειναι T- δείκτης?

α. CD3

β. CD20

γ. CD22

δ. PAX-5

1. Το βλαστικό κέντρο του λεμφοζιδίου περιέχει:

α. Β λεμφοκύτταρα

β. Τ- βοηθητικά λεμφοκύτταρα

γ. Δενδριτικά κύτταρα

δ. α+β+γ

104.Τα δενδριτικά κύτταρα των βλαστικων κέντρων ανοσοϊστοχημικά εκφράζουν

α. CD23

β. CD21

γ. CD35

δ. Όλα τα παραπάνω

105.Τα Τ- βοηθητικά λεμφοκύτταρα του βλαστικού κέντρου είναι θετικά στους ακόλουθους δείκτες

α. CD3, CD4, bcl-6, CD10

β. CD3, CD8, bcl-6, CD10

γ. CD3, CD4, bcl-2, CD8

δ. CD79α, CD20, bcl-6, CD10

106.Το βλαστικό κέντρο του λεμφοζιδίου αντιστοιχεί

α. Στις μυελικές χορδές του λεμφαδένα

β. Στον παραφλοιό του λεμφαδένα

γ. Στο φλοιό του λεμφαδένα

δ. Στο μυελό του λεμφαδένα

107.Η Β- περιοχή του λεμφαδένα είναι η περιοχή

α. Του φλοιού

β. Του παραφλοιού

γ. Του μυελού

δ. Κανένα από τα παραπάνω

108.Το βλαστικό κέντρο του λεμφοζιδίου είναι περιοχή στην οποία τα κύτταρα εμφανίζουν

α. Υψηλό ρυθμό πολλαπλασιασμού

β. Χαμηλό ρυθμό πολλαπλασιασμού

γ. Υψηλό ρυθμό απόπτωσης

δ. α+γ

1. Η bcl-2 πρωτεϊνη

α. Είναι αποπτωτική πρωτεϊνη και εκφράζεται στο βλαστικό κέντρο του λεμφοζιδίου

β. Είναι πρωτεϊνη του κυτταρικού κύκλου και δεν εκφράζεται στο βλαστικό κέντρο του λεμφοζιδίου

γ. Είναι πρωτεΐνη επιδιόρθωσης και εκφράζεται στο βλαστικό κέντρο του λεμφοζιδίου

δ. Είναι αντιαποπτωτική πρωτεϊνη και δεν εκφράζεται στο βλαστικό κέντρο του λεμφοζιδίου

1. Ποιο από τα παρακάτω μόρια δεν είναι Β- δείκτης;

α. CD20

β. CD79a

γ. CD5

δ PAX-5

1. Ποιο από τα παρακάτω κύτταρα δεν εκφράζει το CD3ε;

α. Β λεμφοκύτταρο

β. Τ βοηθητικό λεμφοκύτταρο

γ. Τ κυτταροτοξικό λεμφοκύτταρο

δ. ΝΚ κύτταρο (φυσικοί φονείς)

1. Η περιοχή του βλαστικού κέντρου του λεμφοζιδίου είναι η περιοχή στην οποία πραγματοποιείται

α. Η δευτερογενής ανοσολογική απάντηση κατά την Β κυτταρική διαφοροποίηση

β. Η πρωτογενής ανοσολογική απάντηση κατά την Β κυτταρική διαφοροποίηση

γ. Η πρωτογενής ανοσολογική απάντηση κατά την Τ κυτταρική διαφοροποίηση

δ. Η δευτερογενής ανοσολογική απάντηση κατά την Τ κυτταρική διαφοροποίηση

1. Τα πρωτογενή λεμφικά όργανα είναι τα εξής:

α. Λεμφαδένας

β. Μυελός των οστών

γ. Θύμος αδένας

δ. β+γ

1. Σε ποιο από τα παρακάτω λεμφικά όργανα πραγματοποιείται η παραγωγή και διαφοροποίηση των Β λεμφοκυττάρων ανεξάρτητα από τα αντιγόνα;

α. Στο λεμφαδένα

β. Στο θύμο αδένα

γ. Στο μυελό των οστών

δ. στο σπλήνα

1. To πρωτοπαθές δερματικό λέμφωμα των βλαστικών κέντρων:

α.έχει αποκλειστικά διάχυτο πρότυπο ανάπτυξης

β.χαρακτηρίζεται από τη διαμετάθεση t(14;18)

γ.αποτελείται από κεντροκύτταρα και κεντροβλάστες

δ. α+β

1. Το δερματικό λεμφοκύτωμα;

α. Μπορεί να περιέχει κοκκιώματα

β. Είναι είδος λεμφοϋπερπλαστικής εξεργασίας

γ. Μπορεί να εξελιχθεί σε λέμφωμα

δ. α+γ

1. Στη διαφορική διάγνωση των B-δερματικών λεμφικών υπερπλασιών και του λεμφώματος από τα κύτταρα των βλαστικών κέντρων ισχύει;

α. Οι νεοπλασματικοί όζοι έχουν μονότονη εμφάνιση, έλλειψη καλώς σχηματισμένου μανδύα, λίγα μακροφάγα και στερούνται πολικότητας. Υπεροχή μεγάλων κεντροκυττάρων

β. BCL2+ και χαμηλό Κi67 σε λέμφωμα από κύτταρα των βλαστικών κέντρων

γ. CD10+, BCL6+ κύτταρα στην μεσολεμφοζιδιακή περιοχή συνηγορητικό λεμφώματος

δ. Όλα τα παραπάνω

1. Στο δερματικό λεμφοκύτωμα μπορεί να παρατηρηθεί στο μοριακό έλεγχο Τ κλωνικότητα;

α. ΝΑΙ

β. ΟΧΙ

119.Ποιο από τα παρακάτω αποτελεί μείζον κριτήριο για τη διάγνωση συστηματικής μαστοκυττάρωσης;

α. Σε ΟΜΒ (οστεομυελική βιοψία) ή σε άλλα εξωδερματικά όργανα η μορφολογία των μαστοκυττάρων να είναι ατρακτόμορφα ή να έχουν άτυπη μορφολογία

β. Πολυεστιακές πυκνές μαστοκυτταρικές διηθήσεις αποτελούμενες από ≥15 μαστοκύτταρα σε ΟΜΒ ή σε άλλα εξωδερματικά όργανα

γ. Τα μαστοκύτταρα να εκφράζουν C-KIT σε ΟΜΒ ή στο περιφερικό αίμα ή σε άλλα εξωδερματικά όργανα

δ. Τα μαστοκύτταρα να εκφράζουν CD2 ή CD25 σε ΟΜΒ ή στο περιφερικό αίμα ή σε άλλα εξωδερματικά όργανα

120.Ποιος από τους παρακάτω δείκτες εκφράζεται ανοσοϊστοχημικά στα νεοπλασματικά μαστοκύτταρα

α. C-KIT (CD117)

β. CD2

γ. CD25

δ. όλα τα παραπάνω

1. Ποιος από τους παρακάτω δείκτες εκφράζεται ανοσοϊστοχημικά στα αντιδραστικά μαστοκύτταρα

α. C-KIT (CD117)

β. CD2

γ. CD25

δ. όλα τα παραπάνω

1. Η συστηματική μαστοκύτωση χαρακτηρίζεται από την παρουσία

α. Της διαμετάθεσης t(11;14)

β. Μεταλλάξεων του C-KIT

γ. Της μεταλλαγής του p53

δ. της διαμετάθεσης t(14;18)

1. Ποιος ο συχνότερος τύπος των δερματικών Τ λεμφωμάτων

α. Το πρωτοπαθές δερματικό αναπλαστικό Τ λέμφωμα

β. Η σπογγοειδής μυκητίαση

γ. Η λεμφωματοειδής βλατίδωση

δ. Το Τ λέμφωμα του τύπου της υποδοριΐτιδας

1. Στις πρωτοπαθείς CD30+ T λεμφοϋπερπλαστικές εξεργασίες ανήκουν τα παρακάτω:

α. Πρωτοπαθές δερματικό αναπλαστικό Τ λέμφωμα

β. Συστηματικό αναπλαστικό Τ λέμφωμα

γ. Λεμφωματοειδής βλατίδωση

δ. α+γ

1. Σε ποιο από τα παρακάτω δερματικά λεμφώματα >75% των νεοπλασματικών κυττάρων εκφράζει ανοσοϊστοχημικά το CD30;

α. Σπογγοειδής μυκητίαση

β. Πρωτοπαθές αναπλαστικό Τ λέμφωμα

γ. Τ λέμφωμα του τύπου της υποδοριΐτιδας

δ. Δερματικό επιθετικό CD8+ Τ λέμφωμα

1. Ποιο από τα παρακάτω νοσήματα χαρακτηρίζεται από την παρουσία πολλαπλών βλατίδων / όζων μεγέθους <1εκ., που υφίενται αυτόματα εντός 3-12 εβδομάδων

α. Σπογοειδής μυκητίαση

β. Πρωτοπαθές αναπλαστικό Τ λέμφωμα

γ. Τ λέμφωμα του τύπου της υποδοριΐτιδας

δ. Λεμφωματοειδής βλατίδωση

1. Ποιο από τα παρακάτω λεμφώματα είναι σταθερά θετικό στον δείκτη CD56

α. εξωλεμφαδενικό T/NK λέμφωμα

β. Ηπατοσπληνικό γδ- Τ λέμφωμα

γ. Σπογγοειδής μυκητίαση

δ. α+β

128.Ποιο από τα παρακάτω λεμφώματα σχετίζεται σταθερά με την έκφραση κυκλίνης D1;

α) λεμφοκυτταρικό λέμφωμα

β) λέμφωμα του μανδύα

γ) λέμφωμα της οριακής ζώνης

δ) λεμφοπλασματοκυτταρικό λέμφωμα

129.Τα νεοπλασματικά κύτταρα στο κλασικό λέμφωμα Hodgkin έχουν τον εξής φαινότυπο:

α) CD15+

β) CD30+

γ) PAX -5+ (αχνά)

δ) α+β+γ

130.Η διάγνωση του λεμφώματος Hodgkin στηρίζεται :

α) στην παρουσία αντιδραστικού συνοδού πληθυσμού

β) στον χαρακτηριστικό φαινότυπο των νεοπλασματικών κυττάρων

γ) στην παρουσία κυττάρων Reed – Sternberg

δ) α+β+γ

131.Τα κεντροκύτταρα και οι κεντροβλάστες αναγνωρίζονται:

α) στο φυσιολογικό βλαστικό κέντρο

β) στο λέμφωμα του μανδύα

γ) στο λεμφοζιδιακό λέμφωμα

δ) α+γ

132.Το λέμφωμα Hodgkin του τύπου της οζώδης σκλήρυνσης χαρακτηρίζεται από:

α) παρουσία όζων στο λεμφαδένα

β) παρουσία βοθριωτών νεοπλασματικών κυττάρων (lacunar)

γ) παρουσία παχειών ταινιών κολλαγόνου μεταξύ των όζων

δ) α+β+γ

133.Το λέμφωμα Burkitt χαρακτηρίζεται από :

α) την t (8;14) διαμετάθεση του πρωτο –ογκογονιδίου CMYC

β) την t (11;14) διαμετάθεση του γονιδίου της κυκλίνης D1

γ) ) την t (14;18) διαμετάθεση του γονιδίου bcl-2

δ) κανένα από τα παραπάνω

134.Το ALK + T αναπλαστικό λέμφωμα χαρακτηρίζεται από:

α) ) την t (8;14) διαμετάθεση του πρωτο – ογκογονιδίου c-myc

β) ) την t (11;14) διαμετάθεση της κυκλίνης D1

γ) ) την t (14;18) διαμετάθεση της bcl-2

δ) κανένα από τα παραπάνω

135.Όσον αφορά στο λεμφοκυτταρικό λέμφωμα:

α) τα νεοπλασματικά κύτταρα στο 95% των περιπτώσεων εμφανίζουν φαινότυπο Τ κυττάρων

β) είναι τύπος λεμφώματος υψηλού βαθμού κακοήθειας

γ) είναι τύπος λεμφώματος χαμηλού βαθμού κακοήθειας

δ) α+γ

136.Ποιο από τα παρακάτω λεμφώματα έχει επιθετική βιολογική συμπεριφορά;

α) διάχυτο μεγαλοκυτταρικό Β λέμφωμα

β) λεμφοκυτταρικό λέμφωμα

γ) λεμφοπλασματοκυτταρικό λέμφωμα

δ) λέμφωμα οριακής ζώνης

137.Η έκφραση του CD30 είναι χαρακτηριστικό εύρημα :

α) στο λέμφωμα Hodgkin κλασικού τύπου

β) στον οζώδη λεμφοεπικρατούντα τύπο του λεμφώματος Hodgkin.

γ) στο Τ αναπλαστικό λέμφωμα

δ) α+γ

ε) όλα τα παραπάνω

138.Ποιο από τα παρακάτω λεμφώματα είναι χαμηλής κακοήθειας Β λέμφωμα:

α) λέμφωμα οριακής ζώνης

β) λεμφοκυτταρικό λέμφωμα

γ) α+β

δ) κανένα από τα παραπάνω

139.Η πιο επιθετική μορφή λεμφώματος Hodgkin είναι:

α) ο λεμφοπενικός τύπος

β) της λεμφοκυτταρικής επικράτησης

γ) της μικτής κυτταροβρίθειας

δ) της οζώδης σκλήρυνσης

140.Ποια από τις παρακάτω οντότητες δεν αποτελεί Β λεμφοϋπερπλαστική νόσο;

α) λεμφοπλασματοκυτταρικό λέμφωμα

β) λέμφωμα οριακής ζώνης

γ) σύνδρομο Sezary

δ) λέμφωμα του μανδύα

141.Ποιο από τα παρακάτω λεμφώματα σχετίζεται σταθερά με την απουσία έκφρασης της bcl-2 πρωτεΐνης;

α) λέμφωμα Burkitt

β) λεμφοζιδιακό λέμφωμα

γ) λέμφωμα του μανδύα

δ) λέμφωμα οριακής ζώνης

142. Τα μυελοδυσπλαστικά σύνδρομα:

Α) είναι γενετικά καθοριζόμενα

Β) είναι μορφολογικά καθοριζόμενα

Γ) α+β

Δ) μπορεί να είναι αταξινόμητα

143.Η χρόνια μυελομονοκυτταρική λευχαιμία ανήκει:

α) στο μυελοϋπερπλαστικά νεοπλάσματα

β) στα μυελοδυσπλαστικά σύνδρομα

γ) στα μικτά μυελοϋπερπλαστικά / μυελοδυσπλαστικά νεοπλάσματα

δ) κανένα από τα παραπάνω

144.Η διαμετάθεση t(9;22) με το χρωμόσωμα Φιλαδέλφεια χαρακτηρίζει την :

α) χρόνια μυελογενή λευχαιμία

β) αληθή πολυκυτταραιμια

γ) ιδιοπαθή θρομβοκυττάρωση

δ) κανένα από τα παραπάνω

145.Ποιος από τους παρακάτω δείκτες δεν εκφράζεται στο λεμφοζιδιακό λέμφωμα:

α) CD5

β) CD23

γ) CD10

δ) CD20

146.Ποιο από τα παρακάτω λεμφώματα μπορεί να έχει διάχυτο πρότυπο ανάπτυξης;

α) διάχυτο μεγαλοκυτταρικό Β λέμφωμα

β) λεμφοζιδιακό λέμφωμα

γ) λέμφωμα του μανδύα

δ) όλα τα παραπάνω

147.Ο υψηλός δείκτης κυτταρικού πολ/σμού (Ki 67) χαρακτηρίζει:

α) το διάχυτο μεγαλοκυτταρικό Β λέμφωμα

β) το λέμφωμα Burkitt

γ) α+β

δ) το λεμφοκυτταρικό λέμφωμα

148. Στη Χρόνια Μυελομονοκυτταρική Λευχαιμία:

Α. Οι βλάστες είναι >20% στο μυελό των οστών

Β. Οι αιμοποιητικές σειρές δεν εμφανίζουν αλλοιώσεις

Γ. Απαιτείται απόλυτη και σχετική μονοκυττάρωση

Δ. Υποκατηγοριοποιείται σε ΧΜΜΛ-0, ΧΜΜΛ-1 και ΧΜΜΛ-2

1. Το χρωμόσωμα Φιλαδέλφειας:

Α. Είναι αποτέλεσμα της αντιμετάθεσης μεταξύ των χρωμοσωμάτων 9 και 22 και συχνότερα ανευρίσκεται στην CLL.

Β. Είναι αποτέλεσμα της αντιμετάθεσης μεταξύ των χρωμοσωμάτων 8 και 21 και συχνότερα ανευρίσκεται στην CLL.

Γ. Είναι αποτέλεσμα της αντιμετάθεσης μεταξύ των χρωμοσωμάτων 9 και 22 και συχνότερα ανευρίσκεται στην CML.

Δ. Είναι αποτέλεσμα της αντιμετάθεσης μεταξύ των χρωμοσωμάτων 8 και 21 και συχνότερα ανευρίσκεται στην CML.

1. Όλα τα παρακάτω είναι σωστά σε σχέση με τα μυελοϋπερπλαστικά νεοπλάσματα, εκτός:

Α.Σπληνομεγαλία.

Β. Λευκοκυττάρωση.

Γ. Μυελός αυξημένης κυτταροβρίθειας.

Δ.Η παρουσία χρωμοσώματος Φιλαδέλφειας είναι συμβατή με τη διάγνωση της αληθούς πολυερυθραιμίας.

1. Άντρας 55 ετών με διάταση της κοιλίας από έτους και παγκυτταροπενία. Στη φυσική εξέταση ο σπλήνας είναι διογκωμένος χωρίς παρουσία ασκίτη. Σε CT κοιλίας ο σπλήνας ελέγχεται έντονα διογκωμένος (~3000 γρ.). Ποια η πιθανότερη διάγνωση;

Α.Μυελοδυσπλαστικό σύνδρομο.

Β.Πρωτοπαθής μυελοΐνωση.

Γ. Λέμφωμα Hodgkin.

Δ.Πυλαία υπέρταση.

1. Κοκκιωματώδης λεμφαδενίτιδα παρατηρείται στα παρακάτω, εκτός:

Α. EBV λοίμωξη.

Β.Σαρκοείδωση.

Γ.Νόσο εκ νυγμών γαλής.

Δ. Φυματίωση.

1. Ασθενής με ηωσινοφιλία παρουσιάζει κάποια αλλοίωση στον κλασικό και μοριακό κυτταρογενετικό έλεγχο. Ποια από τις παρακάτω είναι η πιθανότερη;

Α.Απώλεια του 5q.

Β. Χρωμόσωμα Φιλαδέλφειας.

Γ.Αντιμετάθεση στην περιοχή του γονιδίου *PDGFPA*.

Δ. Μετάλλαξη SF3B1

1. Η χρόνια μυελογενής λευχαιμία ανήκει σύμφωνα με την ταξινόμηση κατά WHO στα:

Α. Μυελοδυσπλαστικά σύνδρομα.

Β. Μυελοϋπερπλαστικά νεοπλάσματα.

Γ. Μυελοδυσπλαστικά / μυελοϋπερπλαστικά νεοπλάσματα.

Δ.Σε κανένα από τα παραπάνω.

1. Τι από τα παρακάτω είναι σωστό για τις οξείες μυελογενείς λευχαιμίες;

Α. Η ΟΜΛ είναι πάντα γενετικά καθοριζόμενη

Β. Η ΟΜΛ σχετίζεται πάντα με μυελοδυσπλασία

Γ. Σε ορισμένες κατηγορίες οξείας λευχαιμίας οι βλάστες μπορεί να είναι <20%

Δ. Δεν απαιτείται κυτταρογενετικός έλεγχος για την ταξινόμηση τους

1. Το λεμφοζιδιακό λέμφωμα:

Α) Είναι επιθετικό Β λέμφωμα

Β) Εμφανίζεται με γενικευμένη λεμφαδενοπάθεια

Γ) Δεν έχει ποτέ εξωλεμφαδενική εντόπιση

Δ) χαρακτηρίζεται από την t(11;14)

157. όσον αφορά στο γενετικό προφίλ του λεμφοζιδιακού λεμφώματος ισχύουν τα εξής:

Α) Η πιο συχνά παρατηρούμενη διαμετάθεση είναι η BCL-2-R

Β) το κλασικό λεμφοζιδιακό λέμφωμα εμφανίζει διαμεταθέσεις του γονιδίου c-myc

Γ) συχνή είναι η συνύπαρξη των διαμεταθέσεων BCL-2-R και BCL-6-R

Δ) α+β

158. Η εκτροπή του λεμφοζιδιακού λεμφώματος

Α) συνήθως συμβαίνει σε λέμφωμα Burkitt

Β) συχνά σε οξεία λεμφοβλαστική λευχαιμία

Γ) σχετίζεται με την προσθήκη γενετικών αλλοιώσεων κυρίως διαμεταθέσεων που εμπλέκουν το MYC ή συνδυασμό BCL-2/BCL-6 διαμεταθέσεων

Δ) συμβαίνει στο 90% των περιπτώσεων

159. Το παιδιατρικού τύπου λεμφοζιδιακό λέμφωμα:

Α) το 60% των περιπτώσεων εντοπιζεται στην κεφαλή και τον τράχηλο

Β) ιστολογικά είναι Grade 3

Γ) το 75% εμφανίζει πλήρη ύφεση με την αφαίρεση του λεμφαδένα με μικρή συχνότητα υποτροπών

Δ) ισχύουν όλα τα παραπάνω

160. ο βλαστοειδής υπότυπος του λεμφώματος μανδύα:

Α) μορφολογικά ομοιάζει με λεμφοβλαστικό λέμφωμα

Β) χαρακτηρίζεται από αυξημένο αριθμό μιτώσεων

Γ) έχει πτωχή πρόγνωση

Δ) ισχύουν όλα τα παραπάνω

161. Το λεμφοπλασματοκυτταρικό λέμφωμα

Α) έχει χαρακτηριστικό ανοσοφαινότυπο

Β) χαρακτηρίζεται από τη μεταλλαγή στο MYD88 (Τ>C, L265P)

Γ) χαρακτηρίζεται από λεμφαδενοπάθεια

Δ) έχει επιθετική κλινική πορεία

1. Ο δείκτης CD43 :

Α) εκφράζεται φυσιολογικά στα Τ λεμφοκύτταρα

Β) συνήθως είναι θετικός στη χρόνια λεμφοκυτταρική λευχαιμία

Γ) συνήθως είναι θετικός στο λέμφωμα μανδύα

Δ) ισχύουν όλα τα παραπάνω

1. Ποιος εκ των δύο παρακάτω τύπων λεμφώματος οριακής ζώνης είναι πιο συχνός:

Α) Το λεμφαδενικό λέμφωμα οριακής ζώνης

Β) Το εξωλεμφαδενικό λέμφωμα οριακής ζώνης τύπου MALT

164. Το διάχυτο μεγαλοκυτταρικό Β λέμφωμα μη ειδικού τύπου:

Α) χαρακτηρίζεται από γενικευμένη λεμφαδενοπάθεια

Β) εμφανίζεται μόνο εξωλεμφαδενικά

Γ) αναπτύσσεται de novo (πρωτοπαθές) ή δευτεροπαθώς

Δ) έχει ήπια κλινική πορεία ακόμα και χωρίς θεραπεία

165. Για τα γονοτυπικά χαρατηριστικά των διάχυτων μεγαλοκυτταρικών Β λεμφωμάτων ισχύουν:

Α) παρατηρείται απουσία συγκεκριμένης διαγνωστικής χρωμοσωμικής ανωμαλίας

Β) δεν παρατηρούνται συχνές κυτταρογενετικές ανωμαλίες

Γ) δεν παρατηρούνται κλωνικές αναδιατάξεις ανοσοσφαιρινών

Δ) δεν παρατηρούνται διαμεταθέσεις του γονιδίου bcl2

166. Προγνωστικοί παράγοντες του DLBCL-NOS είναι:

Α) ο μoριακός υπότυπος

Β) η διήθηση μυελού με μορφολογία μεγάλων κυττάρων

Γ) το μέγεθος της νεοπλασματικής μάζας

Δ) α+β

167. Το λέμφωμα που αναπτύσσεται σε πολυκεντρική νόσο Castleman χαρακτηρίζεται από:

Α) Παρουσία EBV(EBER)

Β)Παρουσία HHV-8(LANA)

Γ)Παρουσία HHV-8 χωρίς ΕΒV

Δ)Παρουσία HHV-8 και EBV

Ε)Παρουσία ΕΒV χωρίς ΗΗV-8

1. Το υψηλής κακοήθειας Β λέμφωμα με αναδιατάξεις των MYC και BCL2 (WHO 2022) :

Α) Το γενετικό προφίλ παρομοιο με το GCB type DLBCL

Β) ~20% MYC- και BCL2- και έχουν καλύτερη πρόγνωση σε σχέση με το single hit MYC-R DLBCL

Γ) έχουν συνήθως βλαστοειδή μορφολογία

Δ) α+β

1. Σε ποια από τις παρακάτω λεμφαδενοπάθειες δεν αποτελεί χαρακτηριστικό εύρημα η υπερπλασία του παραφλοιού

Α)Τοξοπλάσμωση

Β)Λοιμώδη μονοπυρήνωση

Γ)Δερματοπαθητική λεμφαδενοπάθεια

Δ)CMV λοίμωξη

Ε)Νόσος Castleman

1. Σε ποια από τις παρακάτω λεμφαδενοπάθειες αποτελεί χαρακτηριστικό εύρημα η λεμφοζιδιακή υπερπλασία.

Α)Τοξοπλάσμωση

Β)Λοιμώδη μονοπυρήνωση

Γ) HIV λοίμωξη

Δ)Αυτοάνοσα νοσήματα

Ε)α+γ+δ

ΣΤ)α+β+γ

1. Ασθενής 67 ετών διαγιγνώσκεται με χρόνια λεμφοκυτταρική λευχαιμία. Σε τυχαίο εργαστηριακό έλεγχο βρέθηκε λεμφοκυττάρωση που οδήγησε στη διάγνωση. Είναι ασυμπτωματικός. Δεν παρουσιάζει κανένα εύρημα από την φυσική του εξέταση. Από την γενική εξέταση αίματος έχει λευκο- και λεμφοκυττάρωση (Λευκά αιμοσφαίρια: 25.000/μL με 80% λεμφοκύτταρα). Η αιμοσφαιρίνη και τα αιμοπετάλια είναι φυσιολογικά. Από τον απεικονιστικό έλεγχο δεν παρουσιάζει κάποιο παθολογικό εύρημα.

Ποιος είναι ο σωστός θεραπευτικός χειρισμός στον ασθενή αυτόν;

Α. Θεραπεία με χλωραμβουκίλη

Β. Θεραπεία με φλουνταραμπίνη και κυκλοφωσφαμίδη

Γ. Θεραπεία με τον συνδυασμό FCR (φλουνταραμπίνη, κυκλοφωσφαμίδη-Rituximab).

Δ. Θεραπεία με το μονοκλωνικό αντίσωμα Rituximab

Ε. Δεν χρειάζεται θεραπεία. Πρέπει να τεθεί σε παρακολούθηση.

1. Στο λεμφοζιδιακό λέμφωμα (follicular lymphoma) ποιός βαθμός κακοηθείας (grade) χρειάζεται πιο επιθετική θεραπεία, ανάλογη με αυτή που δίδεται στα επιθετικά Β-λεμφώματα;

Α. Ο βαθμός κακοηθείας 1 (grade 1)

B. Ο βαθμός κακοηθείας 2 (grade 2)

Γ. Ο βαθμός κακοηθείας 3b (grade3b)

Δ. Όλοι οι παραπάνω

Ε. Κανένας από αυτούς

1. Για το υψηλής κακοήθειας Β Λέμφωμα, Μη Ειδικού Τύπου ισχύει:

Α. Η διάγνωση στηρίζεται στη μορφολογία

Β. Η μορφολογία είναι βλαστοειδής ή τύπου Burkitt

Γ. Έχουν διαμεταθέσεις των γονιδίων MYC και BCL2 ταυτόχρονα

Δ. α+β

1. Για το υψηλής κακοήθειας Β λέμφωμα (τύπου BL) με ανωμαλίες του 11q (HGBL-11q, WHO 2022) ισχύει:

Α. Χαρακτηρίζεται από εξωλεμφαδενική εντόπιση

Β. Έχει βλαστοειδή ή ενδιάμεση μορφολογία

Γ. Ποτέ δεν υπάρχουν διαμεταθέσεις του γονιδίου C-MYC

Δ. β+γ

1. Για το LBCL με διαμεταθέσεις του IRF4 ισχύουν:

Α. Χαρακτηρίζεται από γενικευμένη λεμφαδενοπάθεια

Β. Οι ασθενείς είναι μεγάλοι σε ηλικία

Γ. Έχει καλύτερη πρόγνωση με τη θεραπεία

Δ. όλα τα παραπάνω

176. Ποιο από τα παρακάτω είναι σωστό;

Α) Τα πρωτοπαθή λεμφώματα γαστρεντερικού είναι στην πλειοψηφία τους από Β λεμφοκύτταρα

Β)Τα πρωτοπαθή λεμφώματα γαστρεντερικού χαρακτηρίζονται συνήθως από γενικευμένη λεμφαδενοπάθεια

Γ)Τα πρωτοπαθή λεμφώματα στομάχου είναι τα σπανιότερα εξωλεμφαδενικά λεμφώματα

Δ)Τα πρωτοπαθή λεμφώματα γαστρεντερικού από Β λεμφοκύτταρα είναι χειρότερης πρόγνωσης από αυτά των Τ λεμφοκυττάρων

1. Επιλέξτε τo σωστό:

Α)Η χειρουργική είναι η θεραπεία εκλογής για το λέμφωμα στομάχου MALT

Β)Το μη – Ηοdgkin λέμφωμα στομάχου τύπου MALT σχετίζεται αιτιολογικά με το ελικοβακτηρίδιο του πυλωρού

Γ)Για τη διάγνωση του λεμφώματος στομάχου τύπου MALT αρκεί η ενδοσκοπική εικόνα

Δ)Αρχικού σταδίου λέμφωμα στομάχου δεν χρήζει θεραπείας αλλά μόνο παρακολούθησης

1. Ποιο από τα παρακάτω είναι σωστό σε σχέση με τα αντιγονοπαρουσιαστικά κύτταρα

Α. Τα κύτταρα Langerhans είναι τα αντιγονοπαρουσιαστικά κύτταρα της επιδερμίδας

Β. Τα ουδετερόφιλα πολυμορφοπύρηνα είναι αντιγονοπαρουσιαστικά κύτταρα

Γ. Τα CD4+ Τ λεμφοκύτταρα αναγνωρίζουν μόνο τα αντιγονικά πεπτίδια που τους παρουσιάζονται με τα HLA τάξης Ι μόρια.

Δ. Τα HLA τάξης Ι μόρια αποτελούνται από μια βαρεία (heavy) και ελαφρά (light) αλυσίδα.

179. Ποιο από τα παρακάτω είναι λάθος

Α) Η ανοσοσφαιρίνη IgG περνάει τον πλακουντιακό φραγμό

Β) ο θύμος αδένας είναι υπεύθυνος για την ακεραιότητα της κυτταρικής ανοσίας

Γ) Τα ηωσινόφιλα είναι φαγοκύτταρα

Δ) Το σύστημα του σημπληρώματος μπορεί να ενεργοποιηθεί και σε απουσία αντισωμάτων

180.Σε σχέση με τα μυελοδυσπλαστικά σύνδρομα ποιο από τα παρακάτω είναι λάθος

Α)Είναι κλωνικά αιματολογικά νοσήματα

Β) Τυπικά προκαλούν σπληνομεγαλία

Γ)Συχνά εμφανίζονται με πενίες στο περιφερικό αίμα

Δ)Το IPSS score έχει προγνωστική αξία

1. Μικρά μεγακαρυοκύτταρα (Dwarf) είναι χαρακτηριστικά της:

Α) Ιδιοπαθούς θρομβοκυτταραιμίας

Β)Πρωτοπαθούς μυελοϊνωσης

Γ)Χρόνιας μυελογενούς λευχαιμίας

Δ) Αληθούς πολυκυτταραιμίας

1. Σε ποιον ιστολογικό τύπου του λεμφώματος Hodgkin προσβάλλεται πάντα το μεσοθωράκιο:

Α) λεμφοπενικό

Β) μικτής κυτταροβρίθειας

Γ) οζώδους σκλήρυνσης

Δ) κανέναν

183. Πιθανά εργαστηριακά ευρήματα σε ασθενείς με λέμφωμα Hodgkin είναι όλα τα παρακάτω εκτός από:

Α)Ουδετερόφιλη λευκοκυττάρωση

Β)Λεμφοκυττάρωση

Γ)Θρομβοκυττάρωση

Δ)Τριψήφια ΤΚΕ

Ε)Αυξημένη CRP

184. Σε ποιόν ( ή ποιους) από τους παρακάτω τύπους λεμφωμάτων παρατηρείται ομοιογενής σπληνομεγαλία (σε αντίθεση με τους λοιπούς, όπου η προσβολή του σπληνός ακτινολογικά συνήθως εκδηλώνεται με εστιακές βλάβες);

Α)Λέμφωμα Hodgkin

B) Διάχυτο λέμφωμα από μεγάλα Β-κύτταρα

Γ)Σπληνικό λέμφωμα οριακής ζώνης

Δ) περιφερικό Τ λέμφωμα μη ειδικού τύπου

185. Σε ποιόν από τους παρακάτω υποτύπους λεμφωμάτων παρατηρείται συχνά συμμετρική, γενικευμένη επιπολής λεμφαδενοπάθεια;

Α)Λέμφωμα Hodgkin

Β)Διάχυτο λέμφωμα από μεγάλα Β-κύτταρα

Γ)Πρωτοπαθές λέμφωμα μεσοθωρακίου από μεγάλα Β-κύτταρα

**Δ) Λεμφώματα χαμηλής κακοήθειας**