

Fórum:Testy/Příklady otázek ve formátu SBA

Příklady otázek ve formátu SBA

- Která z těchto metod lze použít pro snížení bakteriální kontaminace mleziva (kolostra) bez snížení jeho kvality? (1 bod)
 1. Pasterizace za 30 min. při 63 ° C
 2. Pasterizace za 60 min. při 60 ° C
 3. Chlazení při teplotě 5 ° C až 2 dny
 4. Pasterizace 15 sec. při 72 ° C
 5. Žádná z těchto metod

(správná odpověď: 2, zdroj: Information on the Certifying Examination 2011 (<http://www.ecbhm.org/Docs/Docs/ECBHM%20Information%20on%20Examination%202011.pdf>), European College of Bovine Health Management)

1. 55 letá žena po kompletní makroskopické resekci ependymomu I. stupně táhnoucího se od sedmého cervikálního k prvnímu lumbárnímu obratli. Neurologicky je intaktní. Jaký je nejvhodnější postup?

- (A) pozorování s opakováním zobrazovacích metod a chemoterapií v případě relapsu
- (B) pozorování se sériovým snímáním a radioterapií při průkazu zhoršení
- (C) pooperační chemoterapie a radioterapie
- (D) pooperační chemoterapie
- (E) pooperační radioterapie

2. 60 letá žena si stěžuje na dvoutměsíční historii bolestí břicha a nadýmání. Ultrazvuk ukazuje 3 cm jaterní metastázu a ascites. Její CA125 je 500 U/ml, CEA je 25 mg/l. Jaterní biopsie prokázala adenokarcinom s následujícím imunoprofilem: CK7 +ve, CK20-VE a TTF1 +ve. Kde je nejpravděpodobnější primární tumor?

- (A) v mammě
- (B) v tlustém střevě
- (C) v plicích
- (D) v ovariích
- (E) ve štítné žláze

3. 65 let starý muž s dysfagií. Endoskopie ukazuje 6ti cm adenokarcinom v dolní třetině jícnu. Endoskopický ultrazvuk ukazuje 2 cm paraesofageální uzal. PET-CT neprokázuje žádné metastázy. Jaký je nejvhodnější postup léčby?

- (A) operace
- (B) neoadjuvantní chemoterapie následovaná operace
- (C) paliativní chemoterapie
- (D) radikální chemoradioterapie
- (E) předoperační radioterapie následovaná operací

4. 60 letý muž podstoupil radikální chemoradiaci pro T3N0M0 spinocelulární karcinom jícnu na 22 až 27 cm. O šest měsíců později byla provedena endoskopie pro zhoršení funkce polykání. Strikтуры jsou vidět v místě předchozího nádoru. Biopsie potvrdila spinocelulární karcinom v pozadí fibrotické tkáně. Opakované CT hrudníku a břicha bez známek metastáz. Jaký je nejvhodnější postup?

- (A) vložení stentu do jícnu
- (B) vysokodávková brachyterapie
- (C) opakované dilatace jícnu
- (D) paliativní chemoterapie
- (E) další vyšetření s výhledem následného salvage chirurgického výkonu

5. 20 letý muž přichází s 2 cm bezbolestným uzlem v levé supraklavikulární jamce. Nemá žádné jiné symptomy nebo neobvyklé příznaky. Aspirace tenkou jehlou z uzlu ukazuje lymfoidní buňky. RTG hrudníku je normální. Jaký je nejvhodnější další krok?

- (A) vyšetření v anestézii, tonsilektomie a necílená biopsie jazyka a nosohltanu
- (B) excize uzlu
- (C) radikální krční disekce
- (D) opakované aspirace tenkou jehlou
- (E) Tru-cut biopsie

6. 20 letý muž podstupuje preventivní kraniální ozařování pro akutní lymfoblastickou leukémii. V první den léčby, bylo termoluminiscenční dozimetří (TLD) naměřeno 0,3 Gy na pravém oku a 0,4 Gy na levém oku. Jaký je další nejvhodnější postup?

- (A) neprovádět žádnou akci
- (B) opakování TLD
- (C) posunout oční stínění dozadu
- (D) snížit plánované léčebné dávky
- (E) upozornit pacienta na vysoké riziko vzniku šedého zákalu

7. 83 letá žena s anamnézou vředů na kůži nad levou holenní kostí v posledním roce. Při vyšetření má 3 cm vřed na přední části holeně. Biopsie odhalí bazocelulární karcinom. Její WHO performance status je 2. Má vysoký krevní tlak a diabetes mellitus. Jaký je nejvhodnější postup?

- (A) další sledování
- (B) kryoterapie
- (C) radioterapie
- (D) chirurgická resekce
- (E) topikální 5FU krém

8. 65 letá žena je přivezena na oddělení chemoterapie v rozrušeném stavu, stěžuje si na "zablokovaný krk". Příznaky začaly před 20 minutami, když pila gin s tonikem. Má plicní metastázy z kolorektálního karcinomu a je 10 dní po třetím cyklu chemoterapie oxaliplatin/5-fluorouracil. Její teplota je 36,9 ° C, dechová frekvence 22/min, puls 80/min, TK 125/85 mm Hg. Nemá žádné neobvyklé příznaky na hrudi. RTG hrudníku ukazuje plicní metastázy. Počet neutrofilů je 0,5 x 10⁹/l. Jaký je nejvhodnější postup?

- (A) antikoagulace
- (B) glycerol trinitrát spray
- (C) vysoké dávky steroidů
- (D) nitrožilní antibiotika
- (E) bez aktivní léčby

9. 58 letá žena si stěžuje na zvýšenou bolest dolní části zad v posledních šesti měsících. Při vyšetření je zjištěna zvýšená citlivost v oblasti sakra, palpačně 2 cm rezistence v pravém prsu. Levý prs je normální. Nejsou žádné hmatné axilární uzliny. Biopsie rezistence v prsu prokazuje infiltrující duktální karcinom, Grade 2, ER pozitivní. Kostní scan ukazuje zvýšený příjem v oblasti sakra a několika žebér, kompatibilní s metastázami. Rentgen hrudníku a ultrazvuk jater jsou normální. Její bolest se zlepšuje po jedné frakci radioterapie na oblast sakra. Je zahájena léčba biphosphonátem. Jaký je nejvhodnější další krok?

- (A) anastrozole
- (B) chemoterapie: 5-fluorouracil, epirubicin a cyklofosfamid
- (C) mastektomie, axilární disekce uzlin a anastrozole
- (D) tamoxifen
- (E) široká lokální excize, axilární disekce uzlin a tamoxifen

10. 79 letý muž přichází s makroskopickou hematurií. Cystoskopie ukazuje 5 cm přisedlý nádor na klenbě močového měchýře. Histologie z transuretrální resekce ukazuje středně diferencovaný karcinom z přechodných buněk invadující do povrchových svalů. CT břicha nevykazuje žádné pánevní nebo paraaortální lymfadenopatie. RTG hrudníku je normální. V anamnéze je diabetes mellitus po dobu deseti let, totální náhrada kyčelního kloubu vpravo před pěti lety a koronární bypass před 2 roky. Užívá glibenklamid 5 mg 2xd a 75 mg kyseliny acetylsalicylové, jeho WHO performance status je 1. Jaká je nejvhodnější radioterapie na jeho tumor močového měchýře?

- (A) 30 Gy v 10 frakcích, protilehlá AP-PA pole
- (B) 50 Gy ve 20 frakcích, přední a dvě laterální pole
- (C) 52,5 Gy ve 20 frakcích, přední a dvě zadní šikmá pole
- (D) 54 Gy ve 30 frakcích, přední a dvě zadní šikmá pole
- (E) 64 Gy v 32 frakcích, přední a dvě laterální pole

Správné odpovědi:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
B	C	B	E	B	A	D	E	A	C

Zdroj: <http://www.rcr.ac.uk/docs/oncology/pdf/SampleSBAs-CO2.pdf>