

DOŠKOLOVÁNÍ LÉKAŘŮ

KONTROLNÍ TEST

1. Mezi mutageny řadíme:

- a) faktory fyzikální (UV a ionizující záření)
- b) vlivy chemické (aromatické sloučeniny, silné oxidanty)
- c) vlivy biologické, např. virové infekce
- d) poruchy reparativních buněčných mechanismů

2. Germinální mutace:

- a) se nachází ve všech buněčných populacích jedince
- b) vzniká až postnatálně, těsně po narození
- c) jsou podkladem hereditárních nádorových onemocnění
- d) typicky se jedná o mutaci BRAF u maligního melanomu

3. Mozaicismus:

- a) může být navozen tzv. lyonizací chromozomu X
- b) označuje stav, kdy jsou u jedince přítomny geneticky odlišné buněčné linie
- c) může být dědičný
- d) jedná se vždy o získanou poruchu

4. Hereditární nádorová onemocnění:

- a) jsou relativně vzácná, představují okolo 5–10 % všech nádorů
- b) jsou podmíněny germinální mutací, např. genu RB1
- c) jsou časté, představují okolo 50 % všech nádorů
- d) dají se odhalit pomocí metod klinické genetiky

5. BRAF mutace:

- a) je typická pouze pro maligní melanom
- b) v melanomu se vyskytuje až v 83 % případů
- c) je typická i pro jiná nádorová onemocnění
- d) vyskytuje se hojně i v benigních melanocytárních névech, až v 83 % případů

6. Tumor supresorový gen p53:

- a) je nejčastěji mutovaný gen v nádorové biologii
- b) je specifický pro dermatoonkologickou problematiku
- c) klíčová role v nádorové biologii je jeho inaktivace
- d) v kožních nádorech se tato mutace typicky nevyskytuje

7. Mezi genetické diagnostické biomarkery**v dermatoonkologii patří např.:**

- a) vyšetření genu CDKN2A pomocí metody FISH
- b) mutace TCR genu u kožních lymfomů
- c) vyšetření mutace BRAF
- d) vyšetření mutace p53 u kožních lymfomů, zejména u mycosis fungoides

8. Mezi nepoužívanější sérologické biomarkery**v dermatoonkologii patří:**

- a) vyšetření S100B proteinu
- b) sérologické biomarkery se v dermatoonkologii nepoužívají
- c) vyšetření LDH
- d) vyšetření specifických microRNA

9. Imunohistochemické biomarkery:

- a) jsou rutinně používány v diagnostice nádorů
- b) vyšetření SOX10 je rutinně používaný diferenciálně diagnostický biomarker buněk s neuroektodermální histogenezí
- c) vyšetření PD-L1 v nádorech může mít prediktivní význam
- d) mohou upřesnit grading nádorů

10. Pro preanalytickou fázi zpracování tkání je nezbytné:

- a) fixovat tkáň déle než 48 hodin
- b) k fixaci tkání použít vždy 70% roztok etanolu
- c) k účelům molekulárně genetických vyšetření nukleových kyselin použít nejlépe RNA later
- d) aby objem fixačního roztoku byl alespoň 2krát větší než samotný biologický vzorek

Správným zodpovězením otázek kontrolního testu získáte 2 kredity kontinuálního vzdělávání lékařů ČLK, které budou zaslány redakci jedenkrát ročně po uzavření ročníku časopisu. Správné odpovědi na otázky kontrolního testu budou uveřejněny v příštím čísle časopisu. Odpovědi pošlete na **e-mailovou adresu: kozni@lf1.cuni.cz** vždy nejpozději do jednoho měsíce od vydání daného čísla.

Odpovědi na otázky kontrolního testu v č.5/2017:

Faberová R. et al. **Infantilní hemangiomy z pohledu dermatologa**

Správné odpovědi: **1d, 2a, 3d, 4d, 5b, 6c, 7d, 8c, 9a, 10a**