



Poštovani čitatelji!

Od ovog broja, u suradnji s Hrvatskom liječničkom komorom (HLK), uvodimo testove znanja namijenjene provjeri stručnosti u postupku trajne medicinske izobrazbe liječnika. Test znanja sadržava 50 pitanja, koja se odnose na sadržaj naslovne teme izdanja. Pozitivno riješene testove (najmanje 60% točnih odgovora) vrednovati će Povjerenstvo za trajnu izobrazbu HLK s **5 bodova**, a rezultati će, osim u idućem broju "Medixa", biti objavljeni u "Liječničkim novinama", što će, ujedno, biti potvrda ostvarenih bodova u postupku stručnog usavršavanja.

1. Najefikasnija mjera prevencije HPV infekcije je:

- a) izbjegavanje kontakta sa HPV zaraženom osobom
- b) kondom
- c) cjepivo
- d) redovni ginekološki Papa skrining

2. HPV infekcije najčešće su:

- a) u žena u menopauzi
- b) u mladih djevojaka i žena generativne dobi
- c) u djevica
- d) podjednako su česte u svim dobnim supinama

3. HPV infekcije tipovima virusa HPV 16 i 18 su:

- a) infekcije s dva visokorizična tipa
- b) infekcije s dva niskorizična tipa
- c) najčešće oralne HPV infekcije
- d) infekcije s jednim visokorizičnim i jednim niskorizičnim tipom

4. Imiquimod je terapija izbora za:

- a) vanjske genitalne bradavice
- b) promjene na cerviku
- c) RRP
- d) oralne HPV

5. Prednost peniskopije kao dijagnostičke metode očituje se u mogućnosti:

- a) Promatranja šiljatih kondiloma
- b) Prepoznavanju latentne HPV infekcije
- c) Promatranja angioarhitekture subklinički vidljivih lezija
- d) Diferencijalne dijagnostike papiloma od kondiloma

6. Prema rezultatima više znanstvenih studija, dokazano je prisustva HPV DNA u više od

- a) 30% slučajeva cervikalnog karcinoma
- b) 50% slučajeva cervikalnog karcinoma
- c) 80% slučajeva cervikalnog karcinoma
- d) 99% slučajeva cervikalnog karcinoma

7. Većina HPV infekcija:

- a) prolazi spontano, bez posljedica
- b) perzistira
- c) često se vraća
- d) prelazi u Ca.

8. Žene koje imaju HPV infekciju i koje puše cigarete imaju:

- a) dvostruko veći rizik od nastanka Ca cerviksa
- b) manji rizik od nastanka raka cerviksa od nepušačica
- c) trostruko veći rizik od nastanka raka cerviksa
- d) imaju isti rizik kao i nepušačice

9. Predilekcijska mjesta za HPV na spolovilu u muškaraca su:

- a) Frenulum
- b) Sulkus koronarius
- c) Orificij uretre, glans i korpus penisa
- d) a+b+c

10. Nije točna tvrdnja:

- a) HPV je vrlo rasprostranjen virus
- b) HPV je neurotropan virus
- c) HPV se ne prenosi krvlju
- d) HPV je DNA virus

11. U svijetu se dijagnosticira svake godine oko:

- a) 100 000 novih slučajeva cervikalnog karcinoma
- b) 300 000 novih slučajeva cervikalnog karcinoma
- c) 500 000 novih slučajeva cervikalnog karcinoma
- d) 800 000 novih slučajeva cervikalnog karcinoma

12. Nije točna tvrdnja:

- a) HPV infekcija je izljječiva
- b) HPV infekcija je neizljječiva
- c) HPV infekcija često recidivira
- d) HPV infekcija ostaje latentna

13. Prema učestalosti HPV infekcija

- a) češća je u žena
- b) češća je u muškaraca
- c) podjednako je učestala u oba spola
- d) češća je u homoseksualaca

14. Netočna je tvrdnja – u genitalne bradavice pripadaju:

- a) *Condilomata acuminata*
- b) *Condilomata plana*
- c) *Condiloma Buschke-Loewenstein*
- d) *Verrucae filiformes*

15. Budući da osjetljivost Papa testa ne prelazi 80%, to znači da:

- a) svaka peta žena ima lažno negativan (uredan) nalaz Papa
- b) svaka druga žena ima lažno negativan (uredan) nalaz Papa
- c) svaka sedma žena ima lažno negativan (uredan) nalaz Papa
- d) svaka deseta žena ima lažno negativan (uredan) nalaz Papa

16. Koja je tvrdnja netočna?

- a) Nema karcinoma grlića maternice bez infekcije HPV virusima visokog rizika,
- b) Nema karcinoma grlića maternice bez perzistentne infekcije HPV-om
- c) Nema karcinoma grlića maternice bez infekcije HSV virusima
- d) Nema karcinoma grlića maternice bez infekcije HPV i HSV virusima

17. HPV tipovi niskog rizika 6 i 11:

- a) najčešće se nalaze u obrisku cerviksa
- b) najčešće se nalaze u papilomima
- c) najčešće se nalaze u obrisku kožnih promjena
- d) najčešće se nalaze u obrisku s CIN 3 pozitivnim Papa testom

18. Vrijeme inkubacije kod *condylomata acuminata* je:

- a) 6 tjedana do 8 mjeseci
- b) 8 tjedana do 8 mjeseci

Priloženi upitnik potrebno je ispuniti (**zaokružiti po jedan točan odgovor**) i poslati u zatvorenoj omotnici na adresu:

Hrvatska liječnička komora, Šubićeva 9, 10000 Zagreb, s naznacom **"Za trajnu medicinsku izobrazbu"**, najkasnije do **15. srpnja 2005. godine**.

Odgovore možete slati **isključivo na originalnom obrascu**, uz navođenje Vaših podataka na poledini.

- c) 3 tjedna do 8 mjeseci
- d) 12 tjedana do 8 mjeseci

19. U fizikalne metode uklanjanja kondiloma ne pripada:

- a) intralezionalna terapija interferonom N3 alfa
- b) elektrokoagulacija
- c) laser evaporacija
- d) krioterapija

20. Rane komplikacije terapije kondiloma (bez obzira na metodu) su:

- a) bolovi
- b) pečenje pri mokrenju
- c) otok
- d) sve navedeno

21. Najveći uspjeh u terapiji kondiloma su pokazale metode:

- a) kombinacija više metoda,
- b) fizikalne metode terapije
- c) citostatici
- d) interferon

22. Na temelju kojih značajki humani papiloma virusi svrstani u viruse su visokog i niskog rizika:

- a) na temelju broja genotipa
- b) na temelju strukture virusa
- c) na temelju učestalosti pojavljivanja u karcinomu cerviksa
- d) na temelju PAPA nalaza

23. Što je genotip virusa:

- a) tip virusa pronađen u različitim tkivima
- b) varijanta virusa koja se od druge varijante razlikuje u više od 20% nukleotida (nukleotidnih baza), u izabranoj regiji genoma virusa
- c) varijanta virusa koja se od druge varijante razlikuje u više od 5% nukleotida (nukleotidnih baza), u izabranoj regiji genoma virusa
- d) tipovi virusa u različitim vrstama sisavaca

24. Što čini HPV karcinogenim:

- a) veličina virusa
- b) dužina trajanja infekcije
- c) virusni geni s onkogenim potencijalom
- d) struktura virusa

25. Prema najnovijim izvještajima, HPV se nalazi u sljedećim tipovima karcinoma vrata maternice:

- a) pločasti karcinom
- b) adenokarcinom
- c) planocelularni karcinom
- d) točna su prva dva navoda

26. Prisustvo HPV-a i HPV genotip bi se trebalo obavezno testirati u slučaju:

- a) citološkog nalaza ASCUS-a i CIN I
- b) nalaza koilocita u PAPA testu
- c) u djevojaka i žena generativne dobi
- d) točno je sve

27. Dijagnostika HPV provodi se:

- a) serološkim metodama, ispitivanjem protutijela u krvi
- b) dokazivanjem genoma virusa molekularnim metodama (PCR, HC-DIGENE)
- c) PAPA testom
- d) ginekološkim pregledom

28. Materijal za analizu HPV je:

- a) Bris cerviksa, uretre, anusa
- b) Biopsički materijal cerviksa
- c) Točan je prvi navod
- d) Točna su prva dva navoda

29. HPV je najinfektivniji u stadiju:

- a) Infekcije bazalnih stanica epitelia
- b) U stadiju latencije
- c) U stadiju replikacije u gornjim slojevima diferenciranog epitelia
- d) U stadiju integracije u genom domaćina

30. Onkogeni proteini humanog papiloma virusa su:

- a) L1 i L2
- b) E4 i E5
- c) E6 i E7
- d) LCR

31. Mehanizam djelovanja HPV onkogena na stanični ciklus i proliferaciju ostvaruje se putem:

- a) Transkripcijskih faktora
- b) Tumor supresorskih gena p53 i pRB
- c) Telomeraza
- d) Sustava tirozin kinaza

32. Najučestaliji HPV genotipovi visokog rizika u svijetu su:

- a) 16 i 18
- b) 16 i 31
- c) 31 i 33
- d) 45 i 52

33. Najučestaliji HPV genotipovi visokog rizika, do danas izolirani u Hrvatskoj su:

- a) 16, 18, 31, 33, 45, 52
- b) 6, 11, 16, 31
- c) 1, 4, 6, 11, 18, 31, 33
- d) 31, 33, 52, 72, 68

34. U pločastom karcinomu cerviksa najučestaliji HPV genotip je 16. U adenokarcinomu cerviksa najučestaliji HPV genotip je:

- a) 16
- b) 18
- c) 31
- d) 45

35. Genitalni herpes (HPV 2) se dijagnosticira:

- a) dokazivanjem protutijela u krvi
- b) dokazivanjem virusnog genoma u brisevima kožnih lezija pomoću PCR metode
- c) točan je prvi navod
- d) točna su prva dva navoda

36. Veliki broj epidemioloških i drugih studija ukazuju da se humani papiloma virus (HPV) može povezati s nastankom:

- a) karcinoma vrata maternice
- b) karcinoma usne šupljine i anogenitalne regije
- c) respiratorne reukurentne papilomatoze
- d) sve navedeno je točno

37. Prema najnovijim spoznajama niskorizični genotipovi (HPV 6, 11) mogu uzrokovati samo:

- a) venerične bradavice (papilome ili genitalne kondilome)
- b) invazivni karcinom
- c) a+d
- d) laringealne papilome

38. Infekcija onkogenim (visokorizičnim) HPV izrazito je povezana s nastankom cervicalnog karcinoma s uskladenim omjerom šansi:

- a) 1 do 2
- b) 15-20
- c) 50-150
- d) 150 do 250

39. U grupi SIL-a do spontane regresije ili nenapredovanja bolesti dolazi u:

- a) 50-70% slučajeva
- b) 60-80% slučajeva
- c) 75-82% slučajeva
- d) 80-100% slučajeva

40. HPV testiranjem uz citološki pregled značajno povisujemo osjetljivost i prediktivnu vrijednost:

- a) probira na karcinom vrata maternice.
- b) Papa testa
- c) HPV genotipizacije
- d) svega navedenog

41. Uzročnik genitalnog herpesa je:

- a) bakterija *Treponema pallidum*
- b) virus *Varicella zoster*
- c) virus *Herpes simplex tip 2*
- d) Virus humane imunodeficijenije tip 1

42. Virus herpesa ulazi u latentno stanje u:

- a) korijenskim ganglijima ledne moždine
- b) centralnom živčanom sustavu
- c) keratinocitima
- d) rožnici

43. Najvažniji klinički simptomi kod genitalnog herpesa su:

- a) pareza facialnog živca
- b) crvenilom okruženi mjeheriči kože odnosno sluznice u genitalnom području
- c) izbočine oblika karfiola na koži i sluznici genitalnog područja
- d) vrućica i bolovi u nogama

44. Koje su najvažnije stanice imunološkog sustava u odgovoru na primarnu infekciju herpesom:

- a) limfoplasti i neutrofilii
- b) matične stanice koštane srži
- c) NK stanice, makrofagi i B-limfociti
- d) neutralizirajuća protutijela

45. Liječenje kliničkih simptoma genitalnog herpesa provodi se:

- a) antimikoticima
- b) proteomikom
- c) protuvirusnim lijekovima
- d) antibioticima

46. Što su cilj i svrha Papa testa?

- a) otkrivanje citoloških promjena vrata maternice u svrhu probira i prevencije raka vrata maternice,
- b) otkrivanje upalnih stanja u svrhu prevencije raka vrata maternice,
- c) otkrivanje citoloških promjena u svrhu probira i prevencije raka tijela maternice i jajnika,
- d) otkrivanje citoloških promjena u svrhu probira i prevencije raka stidnice.

47. Što se Papa testom analizira?

- a) Biokemijski sastav vaginalnog sekreta,
- b) Stanice eksfolirane s površine sluznice vagine i vrata maternice,
- c) Stanice dobivene aspiracijom maternične šupljine,
- d) histološki uzorci tkiva vrata maternice.

48. Što je "Bethesda" klasifikacija?

- a) Klasifikacija svih citoloških nalaza bez obzira na lokalizaciju,
- b) Klasifikacija cervikovaginalne citologije koju očitavamo Papa testom,
- c) Klasifikacija tumora vrata maternice,
- d) Klasifikacija kolposkopskih nalaza.

49. Koji naziv sa značenjem citološke promjene na pločastom epitelu u smislu displazije pločastog epitelia uvodi "Bethesda" klasifikacija?

- a) CIN – cervicalna intraepitelna lezija,
- b) CIM – mikroinvazivni karcinom,
- c) SIL – skvamozna intraepitelna lezija,
- d) VAIN – vaginalna intraepitelna neoplazija.

50. U kojim slučajevima treba preporučiti primjenu HPV testa kod žene?

- a) U slučaju graničnog citološkog nalaza pločastog epitelia ili nalaza SIL-a niskog stupnja,
- b) U kontroli nakon terapijskog zahvata na vrata maternice,
- c) U slučaju graničnog citološkog nalaza cilindričnog endocervikalnog epitelia,
- d) Sve navedeno.

MOLIMO ISPUNITE VAŠE PODATKE ČITKO KEMIJSKOM OLOVKOM

Ime i prezime _____ JMBG _____

Adresa _____ Specijalnost _____

Ustanova zaposlenja _____

Broj licencije _____ Trajanje licencije do _____