

B

1. Jaki stan serologiczny pod względem zakażenia EBV dawcy i biorcy stanowi największe zagrożenie rozwojem PTLD (postransplantacyjnej choroby limfoproliferacyjnej) u biorcy:
    - a) Dawca seropozytywny/ biorca seronegatywny
    - b) Dawca seropozytywny/ biorca seropozytywny
    - c) Dawca seronegatywny/ biorca seropozytywny
    - d) Dawca seronegatywny/ biorca seronegatywny
  2. Gancyklowir jest skutecznym lekiem hamującym replikację:
    - a) Wirusa HBV
    - b) Wirusa CMV
    - c) Wirusa EBV
    - d) Wszystkie prawdziwe
  3. Leczeniem z wyboru pierwszego epizodu odrzucania przeszczepu jest:
    - a) podwyższenie immunosupresji podstawowej
    - b) podanie surowicy antylimfocytarnej ATG
    - c) podanie pulsów glikokortykosteroidów
    - d) dołączenie mykofenolanu mofetilu
  4. U biorcy przeszczepu wątroby zakażonego HBV po transplantacji zastosujesz:
    - a) Acyklowir
    - b) Gancyklowir
    - c) Lamiwudynę
    - d) Ribawiryneę
  5. Pacjentka lat 32 po przeszczepieniu nerki przed 3 laty jest obecnie w 6 tygodniu ciąży. Modyfikacja leczenia immunosupresyjnego powinna polegać na:
    - a) Odstawieniu rapamycyny
    - b) Odstawieniu mykofenolanu mofetilu
    - c) Odstawieniu wszystkich leków immunosupresyjnych z wyjątkiem prednizonu
    - d) Prawdziwe a) i b)
  6. Które leki mają działanie diabetogenne?
    - a) Prednizon, azatiopryna
    - b) CsA, mykofenolan mofetilu
    - c) Takrolimus, CsA, prednizon
    - d) OKT3, takrolimus, rapamycyna
  7. Do inhibitorów kalcineuryny zaliczamy następujące leki immunosupresyjne:
    1. Takrolimus
    2. Mykofenolan mofetilu
    3. Cyklosporyna A
    4. Azatiopryna
    5. ATG
- a) 1,3  
b) 1,4  
c) 1,2,3,4,5  
d) 2,3,4
8. U biorców przeszczepów nie obserwujemy zwiększonej częstości występowania następujących nowotworów:
    - a) Rak wątrobowokomórkowy
    - b) Rak skóry
    - c) Rak sutka
    - d) Rak nerek własnych
  9. W przypadku stwierdzenia mikroangiopatii zakrzepowej w nerce przeszczepionej lekiem immunosupresyjnym z wyboru jest:
    - a) Cyklosporyna A
    - b) Takrolimus
    - c) MMF
    - d) Każdy z wymienionych
  10. Bez względu na przeciwwskazanie do pobrania narządów do przeszczepienia jest zakażenie dawcy wirusami:
    - 1) Zapalenia wątroby typu B
    - 2) Zapalenia wątroby typu C
    - 3) HIV
    - 4) Epsteina-Barr
- a) 2,3 prawdziwe  
b) 3 prawdziwe  
c) 1,2,3 prawdziwe  
d) 1,2,3,4 prawdziwe

B

1. Jaki stan serologiczny pod względem zakażenia EBV dawcy i biorcy stanowi największe zagrożenie rozwojem PTLD (potransplantacyjnej choroby limfoproliferacyjnej) u biorcy?
- Dawca seropozytywny/ biorca seronegatywny
  - Dawca seropozytywny/ biorca seropozytywny
  - Dawca seronegatywny/ biorca seropozytywny
  - Dawca seronegatywny/ biorca seronegatywny
2. Gancyklowir jest skutecznym lekiem hamującym replikację:
- Wirusa HBV
  - Wirusa CMV
  - Wirusa EBV
  - Wszystkie prawdziwe
3. Leczeniem z wyboru pierwszego epizodu odrzucania przeszczepu jest:
- podwyższenie immunosupresji podstawowej
  - podanie surowicy antylimfocytarnej ATG
  - podanie pulsów glikokortykosteroidów
  - dołączenie mykofenolanu mofetilu
4. U biorcy przeszczepu wątroby zakażonego HBV po transplantacji zastosujesz:
- Acyklowir
  - Gancyklowir
  - Lamiwudynę
  - Ribawiryne
5. Pacjentka lat 32 po przeszczepieniu nerki przed 3 laty jest obecnie w 6 tygodniu ciąży. Modyfikacja leczenia immunosupresyjnego powinna polegać na:
- Odstawieniu rapamycyny
  - Odstawieniu mykofenolanu mofetilu
  - Odstawieniu wszystkich leków immunosupresyjnych z wyjątkiem prednizonu
  - Prawdziwe a) i b).
6. Które leki mają działanie diabetogenne?
- Prednizon, azatiopryna
  - CsA, mykofenolan mofetilu
  - Takrolimus, CsA, prednizon
  - OKT3, takrolimus, rapamycyna
7. Do inhibitorów kalcineuryny zaliczamy następujące leki immunosupresyjne:
- Takrolimus
  - Mykofenolan mofetilu
  - Cyklosporyna A
  - Azatiopryna
  - ATG
- a) 1,3  
b) 1,4  
c) 1,2,3,4,5  
d) 2,3,4
8. U biorców przeszczepów nie obserwujemy zwiększonej częstości występowania następujących nowotworów:
- Rak wątrobowokomórkowy
  - Rak skóry
  - Rak sutki
  - Rak nerek własnych
9. W przypadku stwierdzenia mikroangiopatii zakrzepowej w nerce przeszczepionej lekiem immunosupresyjnym z wyboru jest:
- Cyklosporyna A
  - Takrolimus
  - MMF
  - Każdy z wymienionych
10. Bezwzględny przeciwwskazaniem do pobrania narządów do przeszczepienia jest zakażenie dawcy:
- Zapalenia wątroby typu B
  - Zapalenia wątroby typu C
  - HIV
  - Epsteina-Barr
- a). 2,3 prawdziwe  
b). 3 prawdziwe  
c). 1,2,3 prawdziwe  
d). 1,2,3,4 prawdziwe

A

1. U pacjenta lat 28 po przeszczepieniu wątroby, który zgłosił się do lekarza z powodu gorączki do 39 st. z dreszczami, liczba krwinek białych krwi obwodowej wynosi 1,3 G/l, granulocytów 0,6 G/l. Modyfikacja leczenia immunosupresyjnego powinna polegać na:
  - a). Czasowym odstawieniu takrolimusu
  - b). Czasowym odstawieniu mykofenolanu mofetilu
  - c). Czasowym odstawieniu prednizonu
  - d). Czasowym odstawieniu wszystkich leków immunosupresyjnych
2. Które leki mają działanie diabetogenne?
  - a). Prednizon, azatiopryna
  - b). CsA, mykofenolan mofetilu
  - c). Takrolimus, CsA, prednizon
  - d). OKT3, takrolimus, rapamycyna
3. U potencjalnego dawcy nerki stwierdzasz w surowicy antygen HBs:
  - a). Odstąpisz od pobrania nerek
  - b). Po pobraniu narządów powinien je otrzymać biorca z najlepszą zgodnością w układzie HLA z dawcą bez względu na jego status HBsAg
  - c). Pobierzesz narządy i zaproponujesz je biorcy HBsAg seropozytywnemu, po uzyskaniu jego zgody zakwalifikujesz go do transplantacji
  - d). Pobierzesz narządy i zaproponujesz je biorcy HBsAg seropozytywnemu, po uzyskaniu jego zgody zakwalifikujesz go do transplantacji. Po zabiegu włączysz leczenie lamiwudyną.
4. W patogenezie przewlekłego odrzucania przeszczepu odgrywa rolę zakażenie:
  - a). Wirusem EBV
  - b). Wirusem HSV
  - c). Wirusem CMV
  - d). Parwowirusem B 19
5. W profilaktyce gruźlicy u biorców przeszczepów zastosujesz:
  - a). Isoniazyd (INH)
  - b). Rifampicynę
  - c). Pyrazynamid
  - d). Ethambutol
6. Najczęstszym występującym de novo nowotworem u biorców przeszczepów jest:
  - a). Rak skóry
  - b). Chłoniak
  - c). Rak jelita grubego
  - d). Rak wątrobowokomórkowy
7. Występowanie raka szyjki macicy u biorczynie przeszczepu związane jest z zakażeniem wirusem :
  - a). CMV
  - b). HPV brodawczaka ludzkiego
  - c). EBV
  - d). HHV 8
8. Zastosowanie którego leku immunosupresyjnego stwarza największe ryzyko rozwoju zakażenia CMV:
  - a). Mykofenolanu mofetilu
  - b). Cyklosporyny a
  - c). Surowicy antytymocytarnej (ATG)
  - d). Sirolimusu
9. Potransplantacyjna choroba limfoproliferacyjna (PTLD) rozwija się w wyniku zakażenia:
  - a). Toxoplazma gondii
  - b). Wirusem Cytomegalii
  - d). Wirusem HHV 6
  - d). Wirusem Epstein-Barr
10. Konieczne jest monitorowanie morfologii krwi obwodowej w trakcie leczenia:
  - a). Rapamycyną
  - b). Mykofenolanem mofetilu
  - c). Azatiopryną
  - d). Wszystkimi wymienionymi

A

1. U pacjenta lat 28 po przeszczepieniu wątroby, który zgłosił się do lekarza z powodu gorączki do 39 st. z dreszczami, liczba krwinek białych krwi obwodowej wynosi 1,3 G/l, granulocytów 0,6 G/l. Modyfikacja leczenia immunosupresyjnego powinna polegać na:
  - a). Czasowym odstawieniu takrolimusu
  - b). Czasowym odstawieniu mykofenolanu mofetilu
  - c). Czasowym odstawieniu prednizonu
  - d). Czasowym odstawieniu wszystkich leków immunosupresyjnych
2. Które leki mają działanie diabetogenne?
  - a). Prednizon, azatiopryna
  - b). CsA, mykofenolan mofetilu
  - c). Takrolimus, CsA, prednizon
  - d). OKT3, takrolimus, rapamycyna
3. U potencjalnego dawcy nerki stwierdzasz w surowicy antygen HBs:
  - a). Odstąpisz od pobrania nerek
  - b). Po pobraniu narządów powinien je otrzymać biorca z najlepszą zgodnością w układzie HLA z dawcą bez względu na jego status HBsAg
  - c). Pobierzesz narządy i zaproponujesz je biorcy HBsAg seropozytywnemu, po uzyskaniu jego zgody zakwalifikujesz go do transplantacji
  - d). Pobierzesz narządy i zaproponujesz je biorcy HBsAg seropozytywnemu, po uzyskaniu jego zgody zakwalifikujesz go do transplantacji. Po zabiegu włączysz leczenie lamiwudyną.
4. W patogenezie przewlekłego odrzucania przeszczepu odgrywa rolę zakażenie:
  - a). Wirusem EBV
  - b). Wirusem HSV
  - c). Wirusem CMV
  - d). Parwowirusem B 19
5. W profilaktyce gruźlicy u biorców przeszczepów zastosujesz:
  - a). Isoniazyd (INH)
  - b). Rifampicynę
  - c). Pyrazynamid
  - d). Ethambutol
6. Najczęstszym występującym de novo nowotworem u biorców przeszczepów jest:
  - a). Rak skóry
  - b). Chłoniak
  - c). Rak jelita grubego
  - d). Rak wątrobowokomórkowy
7. Występowanie raka szyjki macicy u biorczynie przeszczepu związane jest z zakażeniem wirusem :
  - a). CMV
  - b). HPV brodawczaka ludzkiego
  - c). EBV
  - d). HHV 8
8. Zastosowanie którego leku immunosupresyjnego stwarza największe ryzyko rozwoju zakażenia CMV:
  - a). Mykofenolanu mofetilu
  - b). Cyklosporyny a
  - c). Surowicy antytymocytarnej (ATG)
  - d). Sirolimusu
9. Potransplantacyjna choroba limfoproliferacyjna (PTLD) rozwija się w wyniku zakażenia:
  - a). Toxoplazma gondii
  - b). Wirusem Cytomegalii
  - c). Wirusem HHV 6
  - d). Wirusem Epstein-Barr
10. Konieczne jest monitorowanie morfologii krwi obwodowej w trakcie leczenia:
  - a). Rapamycyną
  - b). Mykofenolanem mofetilu
  - c). Azatiopryną
  - d). Wszystkimi wymienionymi