

Data:  
Nome e cognome:

## Risposte questionario del terzo incontro corso APEO 6

- 1) **Da quali e quanti tessuti è composta l'unghia?**
  - a) 2 connettivi e 1 epiteliale cheratinizzante
  - b) 2 tessuti epiteliali cheratinizzanti
  - c) **4 tessuti epiteliali cheratinizzanti**
  
- 2) **Sono presenti i melanociti nell'unghia?**
  - a) **si**
  - b) no
  
- 3) **Da quante parti è composta la lamina ungueale?**
  - a) 3 parti: una superficiale, una intermedia, una profonda ed elastica
  - b) **2 parti: una superficiale dura e una profonda ed elastica**
  
- 4) **È presente il calcio nell'unghia?**
  - a) si
  - b) **no**
  
- 5) **Perché la lunula è bianca?**
  - a) **Perché è formata da cellule epiteliali con il nucleo**
  - b) perché c'è un eccesso di calcio
  - c) per anemia
  
- 6) **Che cosa sono le linee di Beau?**
  - a) solchi longitudinali della lamina causati dalla perdita di ferro
  - b) **solchi trasversali della lamina causati dall'interruzione della mitosi della matrice**
  - c) solchi trasversali della lamina causati dalla perdita di ferro
  
- 7) **Che cos'è l'onicomadesi?**
  - a) **Lamina staccata dalla piega ungueale da un solco**
  - b) Lamina staccata dal perionichio da un solco
  - c) Lamina staccata dal iponichio da un solco
  
- 8) **Che cos'è il pitting?**
  - a) depressioni longitudinali
  - b) **depressioni cupoliformi**
  - c) depressioni circolari
  
- 9) **Che cos'è l'onicoschizia?**
  - a) **frammentazione e fragilità del margine libero dell'unghia**
  - b) degranolazione della lamina
  - c) frammentazione della matrice

- 10) **Che cos'è la leuconichia vera?**
- a) perdita di colore dell'unghia
  - b) alterazione circolatoria nel letto ungueale
  - c) **chiazze bianche ed opache sulla lamina**
- 11) **Che cos'è la leuconichia apparente?**
- a) perdita di colore dell'unghia
  - b) **pallore del letto ungueale**
  - c) chiazze bianche ed opache sulla lamina
- 12) **Che cos'è l'oniocolisi?**
- a) distacco della lamina ungueale dal iponichio
  - b) **distacco della lamina ungueale dal letto ungueale**
- 13) **Che cos'è l'onicriptosi?**
- a) unghia incarnita
  - b) penetrazione della lamina ungueale nei bordi fino al derma
  - c) reazione infiammatoria del derma periungueale
  - d) **tutte le precedenti**
- 14) **Perché la terapia oncologica prova tossicità ungueale?**
- a) **perché colpisce gli epiteli dell'unghia**
  - b) perché colpisce il derma del letto ungueale
  - c) perché colpisce la cheratina dell'unghia
- 15) **Quali farmaci provocano le linee di Beau?**
- a) Targeted therapy
  - b) Ormonoterapia
  - c) **chemioterapia**
  - d) tutte le precedenti
- 16) **che significato ha la diagnosi di tumore a livello esistenziale e psicologico per la persona che si ammala?**
- a) è una malattia oggi totalmente guaribile
  - b) **ha un impatto traumatico perché introduce il senso di precarietà, un senso di minaccia per la propria vita**
  - c) non è destabilizzante a livello psicologico
- 17) **qual'è la prevalenza dei disturbi psicologici nel paziente oncologico?**
- a) gli studi indicano che non ci sono disturbi psicologici in oncologia
  - b) gli studi indicano che tutti i pazienti sviluppano disturbi psicologici
  - c) **gli studi indicano che tra il 30 e il 60% dei pazienti sviluppano un disturbo psicologico**
- 18) **quali sono i disturbi psicologici più frequenti in oncologia?**
- i. i disturbi depressivi
  - ii. **i disturbi dell'adattamento**
  - iii. i disturbi psicotici

19) **l'adattamento alla malattia e ai trattamenti dipende:**

- a) soltanto da fattori interni, quali la personalità del paziente, la maturità psicologica, le risorse interne
- b) dalla qualità del supporto affettivo/familiare
- c) da fattori interni ed esterni alla persona (la personalità, l'equilibrio psicologico pregresso alla malattia, la maturità psicologica della persona, la qualità del supporto affettivo/familiare, la capacità di adattamento ai cambiamenti, la qualità dell'approccio relazionale dell'équipe curante, la qualità della comunicazione fra medico/paziente, fra medico/curanti)

20) **stress è:**

- a) uno stato di attivazione psicologica suscitata dalla presenza di eventi o situazioni valutate come emozionalmente troppo "pesanti" dall'individuo.
- b) uno stato di attivazione somatica suscitata dalla presenza di eventi o situazioni valutate come emozionalmente troppo "pesanti" dall'individuo.
- c) uno stato di attivazione somato - psichica suscitata dalla presenza di eventi o situazioni valutate come emozionalmente troppo "pesanti" dall'individuo.

21) **lo stress psicologico deriva:**

- a) unicamente dalla percezione soggettiva delle richieste dell'ambiente
- b) dal rapporto tra la percezione o "valutazione" soggettiva delle richieste dell'ambiente e la valutazione soggettiva delle nostre capacità o risorse
- c) unicamente dall'intensità e gravità di un evento critico/stressante

22) **le fasi della risposta allo stress sono:**

- a) 5
- b) 3
- c) 10

23) **Quali strutture cutanee aggredite dagli inibitori EGFR?**

- a) Epidermide, derma,
- b) Follicoli piliferi, unghie
- c) Ghiandole sebacee
- d) A+B+C

24) **Quali sono le caratteristiche della pelle in terapia oncologica?**

- a) Ispessimento dell'epidermide
- b) Aumento della produzione sebacea
- c) Assenza di barriera e riduzione dell'epidermide
- d) Follicolopilosebaceo danneggiato e derma ricco di cellule dell'infiammazione
- e) C+D

25) **Qual'è il ruolo dell'estetica oncologica?**

- a) Trattare la cute lesionata
- b) Trattare la cute dalla diagnosi, durante e dopo la terapia oncologica mantenendo la pelle nelle migliori condizioni fisiologiche
- c) Trattare la cute solo durante la terapia oncologica
- d) Trattare la cute con degenerazione patologiche

26) **Quali sono le caratteristiche del cosmetico per l'oncologia?**

- a) Cicatrizzare le lesioni
- b) Avere valenza funzionale e rispettare la fisiologia cutanea



c) Essere composto solo da sostanze naturali

27) **Quali requisiti devono avere gli attivi contenuti nel cosmetico?**

- a) Riconoscimento della farmacopea
- b) Studio e ricerca scientifica
- c) Elevate concentrazioni
- d) Attivi veicolati e Funzionalità certificata
- e) **Tutte le precedenti**

28) **Perché il cristallo liquido e' tra i sistemi veicolanti di scelta nella cosmetica oncologica?**

- a) Perché ricrea lo strato profondo della barriera cutanea
- b) **Perché veicola e ricrea la barriera**
- c) Perché ha azione lenitiva

29) **Quali sono le azioni del cosmetico in terapia oncologica?**

- a) Stimolare il sistema immunitario cutaneo
- b) Proteggere la micro circolazione
- c) Proteggere il film idrolipidico e ripristinare la barriera cutanea
- d) Prevenire il danno sullo strato corneo e idratare
- e) **C+D**

30) **Cosa deve contenere il detergente per il paziente oncologico?**

- a) **Miscele di lipidi sebo simili**
- b) Lipidi minerali
- c) Tensioattivi
- d) Glicoli

Firma