

Data:

Nome e cognome:

## Risposte questionario del secondo incontro corso APEO 9

1. **Quali sono le terapie farmacologiche per il cancro?**
  - a) chemioterapia, ormonoterapia, targheded therapy, immunoterapia
  - b) antibiotica, antivirale
  - c) antivirale e antimicotica
  - d) B+C
  
2. **L'ormonoterapia adiuvante quando si somministra e per quanto tempo?**
  - a) prima dell'intervento chirurgico per un mese
  - b) durante la radioterapia per tutto il periodo
  - c) dopo l'intervento per 5 anni
  
3. **Quali sono gli effetti collaterali più importanti dell'ormonoterapia ?**
  - a) vampate di calore
  - b) sudorazione
  - c) ritenzione idrica
  - d) secchezza vaginale
  - e) osteoporosi
  - f) tutte le precedenti
  
4. **L'anticorpo monoclonale che tipo di terapia appartiene e qual è il suo obiettivo?**
  - a) alla chemioterapia ed ha azione sul DNA cellulare
  - b) è un antibiotico e combatte la diffusione metastatica
  - c) all'immunoterapia ed ha lo scopo di distruggere le cellule tumorali
  
5. **Qual è l'obiettivo della chemioterapia ?**
  - a) distruggere le cellule tumorali durante il processo di replicazione
  - b) colpisce la membrana cellulare delle cellule neoplastiche
  
6. **Perché la chemioterapia si somministra a cicli?**
  - a) perché non tutte le cellule sono in fase di replicazione
  - b) perché la chemioterapia agisce solo sulle cellule in fase di duplicazione
  - c) A+B
  
7. **Quanto dura il periodo di chemioterapia ?**
  - a) da 3 a 6 mesi
  - b) 1 mese
  
8. **Quali sono gli effetti collaterali più importanti della chemioterapia ?**
  - a) vampate di calore, sudorazione, osteoporosi
  - b) mucositi, nausea, tossicità midollare, tossicità cutanea, astenia diarrea alopecia
  - c) disturbi visivi

**9. Principali farmaci chemioterapici ?**

- a) aulin, brufen, oki
- b) augmentin, penicilline
- c) derivati del platino, fluoro uracile, capecitabina, antracine, taxani, vinorelbina

**10. Quali chemioterapici danno tossicità ungueale ?**

- a) taxani e antracicline
- b) carboplatino e cisplatino

**11. Che cos'è la targeted therapy ?**

- a) terapia mirata al DNA delle cellule tumorali
- b) terapia mirata a contrastare i meccanismi specifici del processo di carcinogenesi dei singoli tumori
- c) terapia mirata alla membrana delle cellule tumorali

**12. Che tipo di radiazioni utilizza la radioterapia?**

- a) Ionizzanti
- b) Non ionizzanti
- c) Infrarossi

**13. In cosa consiste la ionizzazione?**

- a) Trasformare un elettrone in ione
- b) Far diventare un atomo carico (ione)
- c) Caricare un elettrone

**14. La radioterapia è curativa nella malattia metastatica?**

- a) Sì
- b) No

**15. È possibile effettuare la radioterapia intraoperatoria e in cosa consiste?**

- a) No
- b) Sì. È l'erogazione di singola dose elevata di elettroni in zona delimitata, schermato aree vicine, penetrazione 3-4
- c) Sì. È l'erogazione di più dosi elevate di elettroni in zona delimitata, schermato aree vicine, penetrazione 3-4
- d) Sì. È l'erogazione di singola dose elevata di elettroni in zona delimitata, penetrazione 8-10

**16. Qual è lo scopo della radioterapia palliativa?**

- a) Eliminare il tumore
- b) Controllare i sintomi e/o prevenirli
- c) Migliorare la qualità di vita
- d) B+C

**17. La radioterapia palliativa è indicata nelle metastasi ossee? Previene le fratture patologiche?**

- a) No
- b) Sì

**18. Qual è l'obiettivo del trattamento radioterapico adiuvante nel carcinoma mammario?**

- a) Eradicare eventuali residui di malattia
- b) Sterilizzare eventuali foci multicentrici
- c) Ridurre le ricadute
- d) **Tutte le precedenti**

**19. Quali linfonodi vengono irradiati nel carcinoma mammario?**

- a) Linfonodi sovraclaveari
- b) Catena mammaria interna
- c) **Tutte le precedenti**

**20. Quali sono le reazioni cutanee acute da radioterapia in carcinoma mammario?**

- a) Eritema cutaneo ed epitelio lisi
- b) Assottigliamento cutaneo e desquamazione
- c) Ulcerazione
- d) Flogosi dei tessuti sottocutanei
- e) Edema mammario
- f) **Tutte le precedenti**

**21. Quali sono le reazioni cutanee tardive da radioterapia in carcinoma mammario?**

- a) Edema mammario
- b) Atrofia cutanea
- c) Discromie
- d) Teleangectasie
- e) Fibrosi del sottocute
- f) **Tutte le precedenti**

**22. 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

**23. 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**

**24. quali sono i disturbi psicologici più frequenti in oncologia?**

- a) i disturbi depressivi
- b) **i disturbi dell'adattamento**
- c) i disturbi psicotici

**25. 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)**

**26. 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.

**27. 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

**28. le fasi della risposta allo stress sono:**

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

**29. le fasi della risposta allo stress sono in ordine specifico:**

- a) fase di allarme, fase di resistenza, fase di esaurimento
- b) fase di combattimento, fase di esaurimento, fase di allarme
- c) fase di esaurimento, fase di riposo, fase di recupero

**30. eustress è:**

- a) molto negativo per l’organismo e porta a sviluppare patologie fisiche
- b) quando il livello di stress è rilevante ma non provoca condizioni patologiche, considerato nella normalità, funzionale per il raggiungimento di una buona performance
- c) sinonimo di distress

Firma