

Data:

Nome e cognome:

Risposte questionario del secondo incontro corso APEO 11

- 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. 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

22. Dove è espresso l'EGFR?

- a) Sui cheratinociti epidermici
- b) Ghiandole sebacee ed eccrine
- c) **Cheratinociti, ghiandole sebacee ed eccrine, follicolo pilosebaceo**
- d) a+b

23. Durante la terapia oncologica la tossicità cutanea può essere evitata con azioni cosmetiche?

- a) si
- b) **no**

24. Elenca le manifestazioni della tossicità cutanea

- a) Rash cutaneo
- b) Xerosi
- c) Fotosensibilità
- d) Iperpigmentazione
- e) Eritema
- f) Teleangectasie
- g) Sindrome mano-piede
- h) Paronichia, onicroptosi, granuloma ungueale
- i) Alterazione della crescita dei capelli e ciglia

25. Elenca i protocolli d'intervento di estetica oncologica

- a) Protocollo 1 = dalla diagnosi alla prima settimana di terapia
- b) Protocollo 2 = durante la terapia
- c) Protocollo 2A = in presenza di EPP ed eruzioni pustolari
- d) Protocollo 2B = in presenza di secchezza, xerosi, prurito, ragadi
- e) Protocollo 2C = in presenza di lesioni ungueali

26. nel protocollo 1 di estetica oncologica è possibile fare pulizie con maschere argillose?

- a) **si**
- b) no

27. Nel protocollo 2 di estetica oncologica è possibile usare lozioni cheratolitiche?

- a) si
- b) no
- c) **si solo se leggermente cheratolitiche**

28. nel protocollo 2 di estetica oncologica è possibile usare oli essenziali e prodotti a base polverosa?

- a) si
- b) **no**

29. Nel protocollo 2B di estetica oncologica qual è l'azione cosmetologica più importante da fare?

- a) Detergere
- b) lenire
- c) **a+b**

30. nel protocollo 2C è possibile usare lozioni cheratolitiche?

- a) **no**
- b) si

Firma