

## Risposte corrette del questionario terzo incontro corso APEO 17

### 1) Cosa è il sistema TNM?

- a. E' un modo, universalmente accettato per definire l'estensione di un tumore e si basa su: estensione del tumore primitivo, assenza o presenza e estensione di metastasi ai linfonodi regionali, assenza o presenza di metastasi a distanza
- b. E' un modo, universalmente accettato per definire la profondità di un tumore e si basa su: numero di cellule interessate, assenza o presenza e estensione di metastasi ai linfonodi regionali, assenza o presenza di metastasi a distanza
- c. E' un modo, universalmente accettato per definire l'estensione di un tumore e si basa su: estensione del tumore primitivo, assenza o presenza e estensione di metastasi ai linfonodi regionali, assenza o presenza di batteri

### 2) Cosa è lo stadio di un tumore?

- a. è l'indicazione del tipo di tessuto interessato
- b. E' la rappresentazione sintetica dell'estensione anatomica del tumore
- c. rappresenta il numero di cellule interessate

### 3) Definizione di tumore benigno:

- a. masse di cellule ben delimitate, circondate da una capsula di tessuto connettivo, incapaci di infiltrare i tessuti circostanti o di generare metastasi
- b. ha proprietà invasive e metastatizzanti. Le cellule cancerose conservano parte delle caratteristiche funzionali del tessuto da cui derivano
- c. masse di cellule ben delimitate, circondate da una capsula di tessuto connettivo, che possono infiltrare i tessuti circostanti se si verificano determinate condizioni

### 4) Qual è la corretta definizione di agoaspirato:

- a. Prelievo di tessuto e materiale ematico per l'esame citologico a scopo diagnostico
- b. Prelievo di un frammento di tessuto o di organo per l'esame istologico a scopo diagnostico
- c. Prelievo di cellule da un tessuto o organo per l'esame citologico a scopo diagnostico

### 5) 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

### 6) Il massaggio è applicabile a tutti gli stadi della malattia oncologica senza pericolo che possa aumentarne o accelerarne la diffusione.

- a. vero
- b. falso

### 7) Il massaggio non ha effetto se non sul sistema ortopedico del paziente oncologico ed è quindi prerogativa del massoterapista qualificato come tale.

- a. vero
- b. falso



- 8) In base alle differenti forme tumorali di cui il paziente può essere affetto, si renderà necessaria una modifica dell'approccio manuale durante il trattamento.
- a. vero
  - b. falso
- 9) La produzione di un ambiente verbale rassicurante durante il trattamento, può facilitare condizione psicofisica globale di detensione dell'assistito.
- a. vero
  - b. falso
- 10) Il massaggio ricevuto può essere utile anche agli operatori ed ai familiari dei pazienti immersi in quella che è attualmente la più grande sfida per la salute dell'essere umano.
- a. vero
  - b. falso
- 11) 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
- 12) 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
- 13) Qual è l'obiettivo della chemioterapia ?
- a. distruggere le cellule tumorali durante il processo di replicazione
  - b. colpisce la membrana cellulare delle cellule neoplastiche
- 14) 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
- 15) Quanto dura il periodo di chemioterapia ?
- a. da 3 a 6 mesi
  - b. 1 mese
- 16) La postura è mera rappresentazione di una condizione morfologica congenita o conseguente a trauma fisico, non riguarda l'espressione di aspetti emotivi.
- a. vero
  - b. falso
- 17) L'allineamento di nuca, scapole e sacro su un piano sagittale, garantisce minore fatica neuromuscolare sia in statica che in dinamica.
- a. vero
  - b. falso
- 18) Il massaggio decontratturante deve durare almeno un'ora perché abbia efficacia.



- a. vero  
b. falso
- 19) Il massaggio decontratturante ha maggiore efficacia se le pressioni sull'assistito oncologico sono svolte con maggiore vigore
- a. vero  
b. falso
- 20) La modalità respiratoria è irrilevante sia per l'assistito sia per l'operatore, quindi inutile occuparsi della respirazione durante il trattamento decontratturante.
- a. vero  
b. falso
- 21) E' necessario un numero di manualità specifiche per ottenere un buon effetto nel massaggio decontratturante?
- a. Sì, almeno 5 passaggi per ogni manualità  
b. No, non ha senso immaginare un numero minimo di manualità nel massaggio decontratturante  
c. Sì ma solo se il cliente dimostra di apprezzare il trattamento
- 22) Quali sono i principali farmaci targeted therapy ?
- a. antivirali e antimicotici  
b. antibiotici e immunosoppressori  
c. anti HER 2 : trastuzumab  
d. anti EGFR: cetuximab, gefitinib, erlotinib  
e. antiVEGF: bevacizumab  
f. inibitori TKI: sorafenib, sunitinib  
g. C+D+E+F
- 23) Che cos'è l'eruzione papulo-pustolosa-follicolare e da quali farmaci è provocata?
- a. forma di acne volgare da antibiotici  
b. micosi cutanea da micete candida, provocata da corticosteroidi  
c. follicolite suppurativa non specifica asettica che può avere evoluzione crostosa, farmaci maggiormente responsabili: cetuximab e TKIs
- 24) Quali farmaci targheded therapy danno più frequentemente: fotosensibilità, perionissi e granulomi ungueali?
- a. anti EGRF  
b. antiVEGF: bevacizumab  
c. inibitori TKI
- 25) La xerosi cutanea e le fissurazioni sono maggiormente provocate da:
- a. anti EGRF  
b. anti HER 2  
c. inibitori TKI  
d. tutte le precedenti
- 26) La sindrome mano piede da chemioterapici è diversa da quella da inibitori di TKI? Come ?
- a. no sono identiche  
b. quella da chemioterapici è più grave  
c. quella da inibitori TKI in particolare Sunitinib ha lesioni ipercheratosiche con grosse bolle con alone infiammato e infiammatorie nelle zone di pressione e sfregamenti, quelle da



chemioterapia (capecitabina, 5FU) hanno eritema, infiammazione, formicolii, bruciore e ipercheratosi

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

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

**28) 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

**29) E' necessario effettuare almeno un trattamento decontratturante al giorno per una settimana per poter avere effetto rilassante?**

- a. No dato che si lavora tutto il corpo rischierebbe anzi di essere invasivo
- b. Si almeno un trattamento al giorno per 15 giorni
- c. Si ma solo se il cliente ha già ricevuto altri tipi di trattamento

**30) Il trattamento decontratturante inizia sempre dalla testa e va verso i piedi:**

- a. Vero
- b. Falso
- c. Dipende da come preferisce il cliente