

Risposte corrette del questionario corso APEO 17

- 1. 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

- 2. 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**

- 3. Perché il cristallo liquido è 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

- 4. Quali sono le azioni del cosmetico in terapia oncologica?**
 - a) Stimolare il sistema immunitario cutaneo
 - b) Proteggere la microcircolazione
 - c) Proteggere il film idrolipidico e ripristinare la barriera cutanea
 - d) Prevenire il danno sullo strato corneo e idratare
 - e) C+D**

- 5. Riepiloga le 7 caratteristiche del prodotto in terapia oncologica.**
 - a) Ripristino della barriera
 - b) Riduzione della TWEL
 - c) Idratazione e nutrizione
 - d) Fotoprotezione
 - e) Azione lenitiva
 - f) Disarrossante
 - g) Controllo del prurito

- 6. Quali sostanze sono importanti per il ripristino della barriera?**
 - a) Ceramidi e sfingolipidi
 - b) NFM naturalidentici
 - c) Acido ialuronico e peptidi
 - d) Urea e olio di Mandorle dolci
 - e) A+B**
 - f) A+C

- 7. Quali sostanze sono utili per lenire e ridurre il prurito?**
 - a) Acido glicolico
 - b) Acido 18 β glicirretico



- c) Acido alipoico
- d) Acido citrico
- e) B+C

8. Cosa deve contenere il detergente per il paziente oncologico?

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

9. In presenza di EPP quali prodotti sono sconsigliati?

- a) Parabeni
- b) Alchool
- c) Vaseline
- d) Oli minerali
- e) Peg
- f) B+C+D

10. In presenza di sindrome mano piede cosa non è consigliato?

- a) Maniluvi e pediluvi con acqua calda
- b) Smalti
- c) Smalti semi permanenti
- d) Creme e oli nutrienti
- e) A+C
- f) B+D

11. L'eruzione papulo pustolosa quali sequele può lasciare?

- a) Iper pigmentazione
- b) Teleangectasie
- c) Cicatrici
- d) A+B
- e) A+C

12. La fotosensibilità e' dovuta a?

- a) Radioterapia
- b) Anti EGFR
- c) ANTI TKI
- d) Esposizione solare
- e) A+B
- f) A+D

13. Cosa fare per prevenire la radiodermite e l'iperpigmentazione da radioterapia?

- a) Fotoproteggere
- b) Usare inibitori della melanogenesi
- c) Creme lenitive subito dopo la radioterapia
- d) Nutrire la pelle sempre
- e) A+C
- f) A+D

14. Quali sono le azioni cosmetologiche da fare per contenere le manifestazioni delle radiodermiti?

- a) Detergere per affinità
- b) Applicare creme lenitive ed idratanti dopo la seduta di radioterapia
- c) Fotoproteggere
- d) Tutte le precedenti

15. In presenza di EPP quali prodotti sono sconsigliati?

- a) Parabeni
- b) Alchool
- c) Vaseline
- d) Oli minerali
- e) Peg
- f) B+C+D

16. Qual'e' 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

17. 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

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

- a) si
- b) no

19. Quando bisogna iniziare a trattare cosmetologicamente la pelle per prevenire la tossicità cutanea da terapia oncologica?

- a) All'inizio della terapia farmacologica
- b) Prima dell'intervento chirurgico
- c) Dalla diagnosi

20. Elenca le manifestazioni della tossicità cutanea

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



21. 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

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

- a) si
- b) no

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

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

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

- a) si
- b) no

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

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

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

- a) no
- b) si

27. In presenza di sindrome mano piede cosa non è consigliato?

- a) Maniluvii e pediluvii con acqua calda
- b) Smalti
- c) Smalti semi permanenti
- d) Creme e oli nutrienti
- e) A+C
- f) B+D

28. L'eruzione papulo pustolosa quali sequele può lasciare?

- a) Iper pigmentazione
- b) Teleangectasie
- c) Cicatrici
- d) A+B
- e) A+C



29. La fotosensibilità e' dovuta a?

- a) Radioterapia
- b) Anti EGFR
- c) ANTI TKI
- d) Esposizione solare
- e) A+B
- f) A+D

30. Cosa fare per prevenire la radiodermite e l'iperpigmentazione da radioterapia?

- a) Fotoproteggere
- b) Usare inibitori della melanogenesi
- c) Creme lenitive subito dopo la radioterapia
- d) Nutrire la pelle sempre
- e) A+C
- f) A+D