

## Domande relative alla specializzazione in: Oncologia medica

Domanda #1 (codice domanda: n.541) :

Cosa caratterizza il grado T2 del colangiocarcinoma?

- A: Interessamento del connettivo periduttale
- B: Coinvolgimento di strutture adiacenti
- C: Coinvolgimento dei linfonodi locoregionali
- D: Coinvolgimento vascolare

Domanda #2 (codice domanda: n.542) :

In un paziente con carcinoma renale a cellule chiare, agli esami di stadiazione sono presenti metastasi ai linfonodi retroperitoneali e plurimi noduli polmonari. Il paziente è in buone condizioni generali. Quale terapia di prima linea è consigliabile?

- A: Terapia medica con farmaci biologici
- B: Terapia medica con chemioterapici
- C: Terapia medica con steroidi
- D: Sola terapia di supporto: è sconsigliato l'utilizzo di farmaci antitumorali diretti nelle istologie a cellule chiare

Domanda #3 (codice domanda: n.543) :

Poliposi familiare del colon e sindrome di Lynch sono:

- A: condizioni ereditarie, a trasmissione autosomica dominante, che predispongono allo sviluppo precoce di tumori maligni intestinali
- B: condizioni ereditarie, a trasmissione autosomica recessiva, che predispongono allo sviluppo precoce di tumori maligni intestinali
- C: condizioni ereditarie, a trasmissione autosomica dominante, che predispongono allo sviluppo precoce di tumori maligni, prevalentemente gastrici
- D: condizioni ereditarie, a trasmissione autosomica recessiva, che predispongono allo sviluppo precoce di tumori maligni, prevalentemente gastrici

Domanda #4 (codice domanda: n.544) :

Il farmaco Leuprolide è indicato:

- A: nel carcinoma prostatico e secondarismi
- B: nella leucemia linfatica cronica
- C: nel carcinoma dell'utero
- D: per carcinoma del polmone

## Scenario 1:

Una donna di 44 anni, con fototipo I e da sempre avvezza all'esposizione al sole, riferisce recente insorgenza su un avambraccio di una lesione pigmentata piana, simile a un nevo, che è rapidamente aumentata di diametro.

**Domanda #5 (codice domanda: n.545) - (riferita allo scenario n. 1) :**

Viene eseguita una biopsia escissionale. L'esame istologico conferma che si tratta di un melanoma, ma un margine di resezione è interessato dalla malattia. A questa paziente ora è corretto proporre di:

- A: procedere a intervento di radicalizzazione
- B: eseguire cicli di chemioterapia
- C: eseguire cicli di terapia biologica, che verrà proposta in base all'esito delle determinazioni biologiche
- D: procedere a nuovo intervento chirurgico solo qualora la lesione aumentasse di volume

## Scenario 2:

Un uomo di 65 anni, fumatore da 45 anni di circa 30 sigarette al giorno, in seguito a tosse persistente con emottisi ha eseguito una RX torace che mostra, al polmone destro, una massa centrale fortemente sospetta per malattia tumorale.

**Domanda #6 (codice domanda: n.546) - (riferita allo scenario n.2) :**

Quale diagnosi istologica più frequentemente si associa a tale presentazione clinica?

- A: Carcinoma polmonare a piccole cellule
- B: Adenocarcinoma in situ
- C: Adenocarcinoma
- D: Metastasi da carcinoma renale

## Scenario 3:



Un uomo di 45 anni in buone condizioni generali si rivolge al centro oncologico per la comparsa di una lesione cutanea a carico del dorso (si veda la foto) . La superficie è di poco rilevata dal piano cutaneo, margini irregolari per la presenza di indentature (aspetto a "carta geografica") di colore marrone pallido con delle aree di iperpigmentazione.

**Domanda #7 (codice domanda: n.547) - (riferita allo scenario n.3) :**

Quale potrebbe essere il procedimento diagnostico-terapeutico più opportuno da realizzare in questo caso?

- A: Asportazione della lesione ed esame istologico
- B: Trattamento antibiotico sistemico per 7 giorni circa e applicazione locale di gentamicina
- C: Applicazione locale di 5 Fluorouracile per 10 giorni circa, con la successiva rivalutazione clinica
- D: Crioterapia e controllo clinico trimestrale

## Scenario 4:

Un uomo di 51 anni affetto da carcinoma del colon avanzato con secondarismi polmonari bilaterali viene sottoposto al trattamento sistemico di prima linea con Oxaliplatino, Capecitabina e Bevacizumab.

**Domanda #8 (codice domanda: n.548) - (riferita allo scenario n.4) :**

Quale affermazione descrive in modo più opportuno il meccanismo di azione del Bevacizumab?

- A: È un anticorpo monoclonale che agisce contro il VEGF
- B: È un anticorpo monoclonale contro HER2
- C: È un inibitore selettivo del mTOR
- D: È un anticorpo monoclonale anti EGFR

## Scenario 5:

Una donna di 29 anni è stata recentemente sottoposta a quadrantomia destra per il carcinoma duttale infiltrante pT2N1M0. Riferisce che sia la madre sia la sorella sono portatrici del carcinoma mammario.

**Domanda #9 (codice domanda: n.549) - (riferita allo scenario n.5) :**

Considerati i test biomolecolari attualmente disponibili, quale potrebbe essere la scelta più opportuna?

- A: Test della mutazione del BRCA1
- B: Valutazione della mutazione del KRAS sul tumore primitivo asportato
- C: Ricerca del gene APC
- D: Valutazione del gene NF1

## Scenario 6:

Una donna di 54 anni in buone condizioni generali riceve una polichemioterapia adiuvante in seguito alla diagnosi di carcinoma duttale infiltrante di Grado 3, pT3N1M0. Dopo alcuni giorni dalla somministrazione di chemioterapia, l'assistita viene ricoverata in urgenza per scompenso cardiaco acuto con riduzione della frazione di eiezione del ventricolo sinistro.

**Domanda #10 (codice domanda: n.550) - (riferita allo scenario n.6) :**

Quale agente chemioterapico potrebbe essere maggiormente responsabile della tossicità cardiaca osservata?

- A: Adriamicina
- B: Metotrexate
- C: Paclitaxel
- D: 5-Fluorouracile