

# Testowy program edukacyjny

## Rak piersi – znaczenie profilaktyki pierwotnej i wtórnej

1. Kobiety ze zwiększonym ryzykiem wystąpienia raka piersi to grupa, do której należą:
  - a) kobiety po napromienianiu terapeutycznym klatki piersiowej;
  - b) kobiety z obciążonym wywiadem rodzinnym – rak piersi i jajników u krewnych w młodym wieku;
  - c) kobiety z pozytywnym wynikiem testów genetycznych;
  - d) wszystkie wyżej wymienione.
2. Trudności w interpretacji badań mammograficznych u młodych kobiet w wieku 40–49 lat wynikają głównie z:
  - a) zazwyczaj szybkiego wzrostu nowotworu;
  - b) większej gęstości mammograficznej tkanek piersi;
  - c) większej objętości badanej tkanki;
  - d) wszystkie wyżej wymienione.
3. Zdanie prawdziwe dotyczące roli ultrasonografii (USG) w diagnostyce raka piersi to:
  - a) większa częstość rozpoznania u kobiet z gęstą tkanką gruczołu piersiowego, u których mammografia jest niejednoznaczna;
  - b) odsetek wyników fałszywie dodatnich w badaniu USG przewyższa kilkakrotnie te uzyskiwane w mammografii;
  - c) odsetek wyników fałszywie dodatnich w badaniu USG jest istotnie niższy od tych uzyskiwanych w mammografii;
  - d) prawdziwe a i b.
4. Ekspozycja na promieniowanie w trakcie mammografii cyfrowej w porównaniu z mammografią analogową jest:
  - a) porównywalna w obu badaniach;
  - b) mniejsza;
  - c) większa;
  - d) prawdziwe a i b.
5. Najlepsze wyniki w przesiewowym różnicowaniu między guzem a prawidłowym mięszem gruczołu piersiowego w przypadku zwiększonej gęstości tkanki gruczołu piersiowego przyniesie:
  - a) mammografia cyfrowa;
  - b) mammografia analogowa;
  - c) USG;
  - d) brak różnic między zaproponowanymi badaniami.
6. Wykonywanie badań mammograficznych związane jest z następującymi obciążeniami dla pacjentki:
  - a) nieprzyjemne odczucie w czasie badania związane z uciskiem piersi;
  - b) uzyskiwanie wyników fałszywie dodatnich;
  - c) częstsze wykonywanie biopsji diagnostycznej;
  - d) wszystkie wyżej wymienione.



### Zakreśl prawidłową odpowiedź:

- |               |                |                |
|---------------|----------------|----------------|
| 1. a, b, c, d | 6. a, b, c, d  | 11. a, b, c, d |
| 2. a, b, c, d | 7. a, b, c, d  | 12. a, b, c, d |
| 3. a, b, c, d | 8. a, b, c, d  |                |
| 4. a, b, c, d | 9. a, b, c, d  |                |
| 5. a, b, c, d | 10. a, b, c, d |                |

Wypełniony blankiet odpowiedzi należy wysłać pod adresem:

Wydawnictwo Termedia (Redakcja *Przeglądu Menopauzalnego*), ul. Kleeberga 2, 61-615 Poznań  
z dopiskiem TESTOWY PROGRAM EDUKACYJNY.

**7. Wskaż zdanie prawdziwe:**

- a) profilaktyczna adnektomia u kobiet z mutacjami genów *BRCA1* i *BRCA2* obniża ryzyko zachorowania na raka jajnika, lecz nie piersi;
- b) profilaktyczna adnektomia u kobiet z mutacjami genów *BRCA1* i *BRCA2* obniża ryzyko zachorowania na raka piersi i raka jajnika;
- c) profilaktyczna adnektomia u kobiet z mutacjami genów *BRCA1* i *BRCA2* z rakiem piersi w wywiadzie może znacząco zmniejszyć ryzyko nawrotu choroby;
- d) prawdziwe b i c.

**8. Wskaż zdanie fałszywe dotyczące tamoksyfenu:**

- a) nie jest w Polsce zarejestrowany do stosowania w profilaktyce pierwotnej raka piersi;
- b) zmniejsza ryzyko zachorowania na raka piersi u kobiet przed menopauzą i po menopauzie;
- c) zmniejsza wystąpienia rozwoju przerzutów lub nawrotów raka piersi;
- d) wszystkie wyżej wymienione zdania są fałszywe.

**9. Wskaż zdanie prawdziwe dotyczące działania raloksyfenu:**

- a) zmniejsza ryzyko rozwoju raka piersi u kobiet po menopauzie;
- b) nie zwiększa ryzyka wystąpienia hiperplazji endometrium w trakcie kuracji;
- c) zwiększa ryzyko wystąpienia zakrzepicy żyłnej i zatorowości płuc;
- d) wszystkie wyżej wymienione zdania są prawdziwe.

**10. Kobiecie w wieku lat 30 bez zwiększonego ryzyka rozwoju raka piersi proponujemy jako profilaktykę:**

- a) samobadanie piersi raz w miesiącu;
- b) kliniczne badanie lekarskie raz w roku;
- c) kliniczne badanie lekarskie co 3 lata;
- d) prawdziwe a i c.

**11. Jak wynika z metaanalizy badań z randomizacją, samodzielne badanie piersi:**

- a) nie wpływa znacząco na spadek umieralności z powodu raka piersi;
- b) wpływa znacząco na spadek umieralności z powodu raka piersi i jest zalecane;
- c) wpływa na poprawę świadomości zdrowotnej;
- d) prawdziwe a i c.

**12. Wskaż fałszywe stwierdzenie dotyczące mammografii:**

- a) jest jedyną skuteczną metodą oceny przesiewowej wpływającą na zmniejszenie umieralności z powodu raka piersi;
- b) jest uzupełniającą metodą oceny przesiewowej zalecaną po badaniu ultrasonograficznym;
- c) ostatnie zalecenia w krajach rozwiniętych zalecają coroczne wykonanie mammografii, począwszy od 40. roku życia kobiety;
- d) ostatnie zalecenia w krajach rozwiniętych nie określają górnej granicy wieku wykonywania badań przesiewowych w kierunku raka piersi.

Imię i nazwisko

---

Stopień naukowy

---

Adres miejsca pracy

---

Miejsce zamieszkania

---

Tel. kontaktowy, e-mail

---

Przeгляд Menopauzalny 3/2012

  
  
  

Podpis, pieczęćka

---

podpis

W związku z art. 23 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 Ustawy z 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (DzU Nr 133, poz. 883) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez TERMEDIA sp. z o.o. i inne podmioty obecnie i w przyszłości w celach związanych z działalnością wydawniczą, w systemach informatycznych i w innych zbiorach danych, moich danych osobowych.