

Cytológia anyagából tesztkérdések a záróvizsgára

orvosi laboratóriumi és képalkotó diagnosztikai analitikus / orvosi diagnosztikai analitikus alapszak
patológiai analitika specializáció

Egyszeres választás:

1. Melyik állítás igaz?
a, A terhesség felgyorsítja a SIL progresszióját.
b, A terhesség alatt a SIL lesiók általában stabilizálódnak vagy regrediálódnak
c, terhesség során nem lehet SIL -t diagnosztizálni
2. Jelölje meg a helyes állítást!
a, A decidualis sejteket néha nehéz azonosítani, mert gyakran degeneráltak.
b, A decidualis sejtek nem jelennek meg a cervix kenetekben.
c, A decidualis sejtek HPV infectiot utánozhatnak.
d, A decidualis sejtek csak szülés után láthatók a kenetben.
3. A cervix rák:
a, az egyik leggyakoribb daganat terhésekben
b, az emlőrák gyakoribb terhésekben, mint a méhnyakrák
c, a terhesség kizárja a méhnyakrák lehetőségét.
d, első helyen van a női rákos halálozásban
4. Melyik állítás igaz?
a, a perinuclearis halo mag abnormalitások nélkül nem diagnosztikus LSIL-ra
b, a perinuclearis halo mag abnormalitások nélkül diagnosztikus LSIL-ra
c, perinuclearis halo diagnosztikus HSIL-ra
d, a perinuclearis halo a mag átmérőjének kb. harmada
5. Melyik állítás nem igaz az atypusos parakeratosisra?
a, A mag mindig picnoticus
b, Mini, pleiomorph superficialis sejtek
c, Hyperchrom, mérsékelten rögzös kromatin
d, Mindig fellelhető mellette a súlyosabb hámlézió
6. A folyadék alapú citológia lényege:
a, a tárgylemezre kikent sejteket folyadékba mártva fixáljuk
b, a mintavételt követően a sejteket fixáló folyadékot tartalmazó edénybe mossuk, majd a citológiai laboratóriumban megfelelő készülék segítségével kenetet készítünk.
c, a tárgylemezre kikent sejteket, proteoliticus emésztést követően folyadék fázisba helyezzük és így festjük
d, a testüregi folyadékokban lévő sejtek feldolgozás
7. A folyadék alapú citológia előnyös mert,
a, olcsóbb mint a hagyományos citológia
b, standardizálja a citológiai miták esetén a preanalitikai szakaszt
c, nem szükséges orvos a cervix mintavételhez
d, jól megőrzi a véres, gyulladáshoz vezető háttér elemeket

Cytológia anyagából tesztkérdések a záróvizsgára

orvosi laboratóriumi és képződiagnosztikai analitikus / orvosi diagnosztikai analitikus alapszak
patológiai analitika specializáció

8. A folyadék alapú cervix kenetekre nem igaz
a, a sejtek egy rétegben helyezkednek el
b, a zavaró háttérelemek vér, nyák kiküszöbölhetőek
c, magasabb az érzékenysége a HSIL vonatkozásában a megfelelő fixáltság miatt
d, a kórokozók nem jól azonosíthatók a mintákban
9. A folyadék alapú technológiával
a, nem dolgozható fel vizelet
b, nem dolgozható fel aspirációs citológiai minta
c nem alkalmas testüregi folyadékok feldolgozására
d, a hörgőkefés és BAL minták jól feldolgozhatók
10. Melyik állítás igaz?
a, a flow cytometria a hematológiai betegségek testüregi folyadékokban való igazolására és immunfenotípusának meghatározására (WHO Classificatio) a leghasznosabb módszer
b, solid tumorok diagnosztikájának integráns része a flow citometria
c, a flow citometria olcsó vizsgálat
d, a flow citometria csak a kémiai laboratóriumi diagnosztikában alkalmazható.
11. Az ascites és mellúri folyadék esetén az ajánlott minimális diagnosztikus mennyiség:
a, minimum 5ml
b, minimum 15 ml
c, minimum 70 ml
d, 150 ml reprezentatív minta,
12. Melyik állítás igaz?
a, az ascites amennyiben nem szállítható mintavételt követően a citológiai laboratóriumba akkor ajánlott szobahőn tárolni
b, az ascites amennyiben nem szállítható mintavételt követően a citológiai laboratóriumba, akkor ajánlott 4 celsius fokos hűtőben tárolni
c, az ascites amennyiben nem szállítható mintavételt követően a citológiai laboratóriumba akkor már nem alkalmas citológiai vizsgálatra
d, az ascites amennyiben nem szállítható mintavételt követően a citológiai laboratóriumba akkor nem ajánlott a sejtblokk vizsgálat
13. Melyik állítás igaz?
a, A vizelet minta alacsony nyák és protein tartalmú
b, a vizelet napokig eltartható szobahőn
c, a vizelet magas nyák tartalmú minta
d, a vizelet nem hűthető
14. A sejtblokk technikában ideális fixálószer a pufferezett formalin vagy az AAF fixáló, mert:
a, az immunhisztokémiai markerek alkoholos fixálás mellett működnek jól
b, mert az alkoholos eljárás nagyon drága
c, mert az alkohol gyúlékony
d, formalin fixált, parafinba ágyazott sejtblokk szimulálja az szövettani mintákon végzett IH vizsgálatok körülményeit
-

Cytológia anyagából tesztkérdések a záróvizsgára

orvosi laboratóriumi és képalkotó diagnosztikai analitikus / orvosi diagnosztikai analitikus alapszak
patológiai analitika specializáció

15. A metanol mely tulajdonsága miatt kevésbé előnyös fixálószer, mint az etanol
- a, erősen dehidrál,
 - b, kevésbé zsugorítja a sejteket, így nem von el annyi vizet
 - c, kromatin szerkezet megőrzése megfelelő
 - d, mérgező**
16. A láthatóság fokozására miért nem előnyös sejtblokk esetén a fixálóba vagy az üledékbe tett néhány csepp eosin?
- a, A későbbi FISH vizsgálatot zavarhatja**
 - b, nem lesz megfelelő a magfestés ezt követően
 - c, nem alkalmazható immuncitokémiai vizsgálat ezen a preparátumon
 - d, ezekben a preparátumokon nem végezhető Giemsa festés
17. Mi a méhnyak kenet készítés helyes sorrendje és gyakorlata a mintavételt követően?
- a, A tárgylemezt a beteg azonosítójával el kell látni. Közvetlenül a mintavétel után azonnal történjen kenetkészítés, fixálás azonnal nedvesen . A mintát a laboratóriumba szállításig száraz helyen tartani. Kenettároló doboz használata, hogy a kenetek egymással ne érintkezzenek, ne sérüljenek.**
 - b, Közvetlenül a mintavétel után azonnal történjen kenetkészítés, fixálás azonnal nedvesen. A tárgylemezt a beteg azonosítójával el kell látni. A mintát a laboratóriumba szállításig száraz helyen tartani. Kenettároló doboz használata javasolt, hogy a kenetek egymással ne érintkezzenek, ne sérüljenek.
 - c, A tárgylemezt a beteg azonosítójával el kell látni. Közvetlenül a mintavétel után azonnal történjen kenetkészítés, fixálás 1-2 perc száradás után, hogy a sejtek el ne vesszenek. A mintát a laboratóriumba szállításig száraz helyen tartani. Kenettároló doboz használata, hogy a kenetek egymással ne érintkezzenek, ne sérüljenek.
 - d, A tárgylemezt a beteg azonosítójával el kell látni. Közvetlenül a mintavétel után azonnal történjen kenetkészítés, fixálás azonnal nedvesen. A mintát a laboratóriumba szállításig hűtőben kell tartani. Kenettároló doboz használata, hogy a kenetek egymással ne érintkezzenek, ne sérüljenek.
18. Mely módszer nem alkalmas a kenetek azonosító jelzésére?
- a, grafit ceruza
 - b, speciális szerves oldószerben nem oldódó jelölő toll
 - c, alkoholos filctoll**
 - d, gyémánt karcoló
19. Aspirációs citológia vizsgálathoz melyik az ideális tű méret?
- a, 21-25G**
 - b, 12-14G
 - c, 16-18G
 - d, csak a 25G

Cytológia anyagából tesztkérdések a záróvizsgára

orvosi laboratóriumi és képalkotó diagnosztikai analitikus / orvosi diagnosztikai analitikus alapszak
patológiai analitika specializáció

20. Dúsan vascularizált szervek lesiok aspirációja esetén
a, a vékonyabb 14 G-s tű ajánlott
b, a vékonyabb 16 G-s tű ajánlott
c, a vékonyabb 21G-s tű ajánlott
d, a vékonyabb 23 G-s tű ajánlott
21. Vastagabb tű alkalmazása javasolt aspiráció során
a, dúsan vascularizált szervek lesiok esetén
b, Subcutan lesiók, esetén
c, fibroticus gócek esetén
d, „ sejtűs” lesiókban, sűrűbb folyadékok esetén
22. Ki az a tudós, aki Nobel díjat kapott a méhnyakrák és a HPV kapcsolatának tisztázásáért?
a, Harald zur Hausen
b, Richard Shope
c, Peyton Rous
d, Ian Frazer
23. A magas rizikójú HPV fertőzés abban az esetben okozhat méhnyakrákot ha,
a, a vírus genom beépül a hámsejtekbe
b, a vírus genom episomális
c, ha krónikus cervicitissel társul
d, ha a fertőzés 40 éves kor fölött alakul ki
24. A HPV fertőzés esetén, a vírus
a, a felszíni hámsejteket fertőzi ezért alakul ki koilocytosis
b, az estek több mint 80%-ban kiürül
c, csak akkor aktív, ha egyidejűleg gombás gyulladás is jelen van
d, az estek 10%-ban ürül ki
25. Mely állítás nem igaz?
a, A méhnyakrákra fokozottan veszélyeztetett nők kiszűrhetők a magas rizikójú HPV vírus meghatározással, de ezen nők kis hányadában alakul ki valóban rák
b, 30 év alatt nem lehet HPV-vel szűrni a magas átmeneti fertőzés miatt
c, A méhnyakrákra fokozottan veszélyeztetett nők kiszűrhetők a magas rizikójú HPV vírus meghatározással, ezen nők nagy hányadában alakul ki rák
d, 30 év alatt a citológiai alapú primer szűrés javasolt
26. HPV vírus fertőzés során az immunrendszer
a, az E6 fehérjét ismeri fel
b, az E7 fehérjét ismeri fel
c, az L1, L2 capsid fehérjét ismeri fel
d, az E4 fehérjét ismeri fel

Cytológia anyagából tesztkérdések a záróvizsgára

orvosi laboratóriumi és képalkotó diagnosztikai analitikus / orvosi diagnosztikai analitikus alapszak
patológiai analitika specializáció

27. A HPV elleni védőoltás után képződő ellenanyag,
a, megakadályozza a vírus DNS kijutását a vírusburokból,
b, megakadályozza a szabad vírus genom beépülését a hámsejtek DNS-ébe
c, megakadályozza a vírusok bejutását a hámsejtekbe
d, megakadályozza, a hámsejtek DNS-ébe beépült vírus genom átíródását
28. Szervezett citológiai alapú szűréssel a méhnyakrák halálozása 70%-al csökkenthető amennyiben az átszűrtség eléri a
a, 75%-ot
b, 30%-ot
c, 100%-ot
d, 50%-ot
29. A cervix citológia szenzitivitása és specificitás
a. A vizsgálat érzékenysége 30-50%, a vizsgálat pontossága 70% fölött
b, A vizsgálat érzékenysége 90%, a vizsgálat pontossága 65-70% fölött
c, A vizsgálat érzékenysége 90%, a vizsgálat pontossága 95% fölött
d, A vizsgálat érzékenysége 65-70%, a vizsgálat pontossága 90% fölött
30. A méhnyakrák legfontosabb rizikófaktora:
a, dohányzás
b, gyakori szexuális partner csere
c, magas rizikójú HPV fertőzés
d, orális fogamzás gátlás