

## Διάμεσες διηθητικές πνευμονοπάθειες

1. Σε ποια από τις παρακάτω εντοπίσεις σαρκοείδωσης δεν είναι απαραίτητη η χορήγηση κορτικοστεροειδών;

- α. Μεσοθωρακική λεμφαδενοπάθεια
- β. Προσβολή των οφθαλμών
- γ. Υπερασβεστιαμία
- δ. Προσβολή του μυοκαρδίου

2. Στις δερματικές εκδηλώσεις της σαρκοείδωσης, εκτός από το οζώδες ερύθημα, ανήκουν και:

- α. Τα υποδόρια οζίδια ή πλάκες
- β. Το κηλιδοβλατιδώδες εξάνθημα
- γ. Ο χειμετλοειδής λύκος (lupus pernio)
- δ. Όλα τα παραπάνω

3. Ποια είναι η διαγνωστική ακρίβεια της διαβρογχικής βιοψίας στη σαρκοείδωση;

- α. Πολύ χαμηλή σε όλα τα στάδια
- β. Γύρω στο 60% για το στάδιο I και 90% για το στάδιο II
- γ. Σε όλα τα στάδια κυμαίνεται γύρω στο 80%
- δ. Μόνο στο στάδιο III έχει διαγνωστική αξία 50%

4. Ποιο από τα παρακάτω στοιχεία καθορίζει ουσιαστικά την πρόγνωση της ιδιοπαθούς πνευμονικής ίνωσης (Idiopathic Pulmonary Fibrosis);

- α. Η νεαρή ηλικία
- β. Η απουσία πηληκτροδακτυλίας
- γ. Η αρχική ανταπόκριση στη θεραπεία
- δ. Η διατήρηση φυσιολογικής διάχυσης για μεγάλο χρονικό διάστημα

5. Ποιο από τα παρακάτω σχετίζεται με καλή ανταπόκριση στη θεραπεία της ιδιοπαθούς πνευμονικής ίνωσης;

- α. Η μεγάλη ηλικία
- β. Η αύξηση των λεμφοκυττάρων στο BAL
- γ. Η προσβολή μόνο των κάτω πνευμονικών πεδίων
- δ. Η απουσία πηληκτροδακτυλίας

6. Ποια είναι τα συνθέστερα ευρήματα κατά την πρώτη προσέλευση στον ιατρό, ασθενούς με ιδιοπαθή πνευμονική ίνωση (IPF);

- α. Αιμόπτυση και πλειυριτική συλλογή
- β. Κυάνωση και πηληκτροδακτυλία
- γ. Ξηρός βήχας και δύσπνοια
- δ. Παραγωγικός βήχας και αρθρίτιδα

7. Όλα τα παρακάτω ακτινολογικά ευρήματα συμβαδίζουν με πιθανή πνευμονική βλάβη διάμεσου τύπου, εκτός από:

- α. Διάχυτες κυρίως, παρά εντοπισμένες βλάβες
- β. Βλάβες χωρίς σαφή όρια
- γ. Οζώδης, δικτυωτή ή γραμμική μορφή των βλαβών
- δ. Αεροβροχόγραμμα

8. Οργανούμενη πνευμονία (COP ή BOOP) μπορεί να προκαλέσει η χορήγηση:

- α. Μπλεομυκίνης
- β. Ακτινοθεραπείας
- γ. Αμιωδαρόνης
- δ. Όλων των παραπάνω

**9. Εικόνα λεμφοκυτταρικής διάμεσης πνευμονίας (LIP) συναντάται σε ορισμένους ασθενείς με:**

- α. Κυψελιδική πρωτεΐνωση, σύνδρομο Goodpasture, νόσο του Wegener
- β. AIDS, πρωτοπαθές σύνδρομο Sjögren, νόσο μοσχεύματος κατά ξενιστή (Graft Versus Host Disease)
- γ. BOOP, ιδιοπαθή πνευμονική ίνωση
- δ. Ιστιοκυττάρωση Χ

**10. Ποιο ποσοστό ασθενών με λεμφοκυτταρική διάμεση πνευμονία (LIP) αναπτύσσει πνευμονική ίνωση;**

- α. 10%
- β. >20%
- γ. >30%
- δ. >50%

**11. Ποια είναι περίπου η θνητότητα της οξείας διάμεσης πνευμονίας (AIP) τους πρώτους 1-2 μήνες από τη διάγνωσή της;**

- α. >10%
- β. >20%
- γ. >50%
- δ. >70%

**12. Σε ποια από τις παρακάτω ιδιοπαθείς διάμεσες πνευμονίες δεν έχει διευκρινιστεί αν τα κορτικοστεροειδή τροποποιούν τη φυσική πορεία της νόσου;**

- α. Κρυπτογενής οργανούμενη πνευμονία (COP)
- β. Λεμφοκυτταρική διάμεση πνευμονία (LIP)
- γ. Αποφολιδωτική διάμεση πνευμονία (DIP)
- δ. Αναπνευστική βρογχιολίτιδα με συνοδό διάμεση πνευμονία (RBILD)

**13. Ποια από τις παρακάτω διάμεσες πνευμονίες προσβάλλει όλες τις ηλικίες και τα δύο φύλα εξίσου;**

- α. COP
- β. NSIP
- γ. AIP
- δ. DIP
- ε. α+γ

**14. Ποια από τις παρακάτω διάμεσες πνευμονίες έχει την καλύτερη ανταπόκριση στη χορήγηση κορτικοστεροειδών (>90%);**

- α. DIP
- β. NSIP
- γ. RBILD
- δ. COP

**15. Ποια από τις παρακάτω διάμεσες πνευμονίες έχει την καλύτερη πρόγνωση (>90% πενταετή επιβίωση);**

- α. DIP
- β. NSIP
- γ. RBILD
- δ. AIP

1. α, 2. δ, 3. β, 4. γ,  
5. β, 6. γ, 7. δ, 8. δ,  
9. β, 10. γ, 11. γ, 12. β,  
13. ε, 14. γ, 15. γ

ΣΩΣΤΕΣ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ