

Pytania mają charakter wielokrotnego wyboru, to znaczy 1–4 odpowiedzi mogą być poprawne.

**1. Kwas acetylosalicylowy (ASA):**

- A. wykazuje działanie hipotensyjne przy podawaniu porannym
- B. wykazuje działanie hipotensyjne przy podawaniu wieczornym
- C. wykazuje działanie hipotensyjne tylko w dawce przeciwgorączkowej
- D. nie wykazuje działania hipotensyjnego
- E. powoduje wzrost ciśnienia tętniczego

**2. Test z ASA wykorzystywany jest:**

- A. w diagnostyce guza chromochłonnego
- B. w diagnostyce hiperaldosteronizmu pierwotnego
- C. w diagnostyce nadciśnienia naczyniowo-nerkowego
- D. do oceny funkcji śródbłonka
- E. do oceny ryzyka sercowo-naczyniowego

**3. Wpływ ASA na ryzyko sercowo-naczyniowe u pacjentów z nadciśnieniem tętniczym oceniano w badaniu:**

- A. ALLHAT
- B. ANBP-2
- C. ASCOT
- D. LIFE
- E. VALUE

**4. Stosowanie ASA w nadciśnieniu tętniczym jest wskazane:**

- A. u wszystkich pacjentów
- B. u pacjentów z co najmniej II° nadciśnienia
- C. u pacjentów z dodatkowymi czynnikami ryzyka sercowo-naczyniowego
- D. u pacjentów z towarzyszącą cukrzycą
- E. tylko w prewencji wtórnej u osób z nadciśnieniem

**5. W badaniu HOT u pacjentów stosujących ASA:**

- A. nie stwierdzono różnic w ryzyku sercowo-naczyniowym w porównaniu z grupą bez ASA
- B. stwierdzono zmniejszenie ryzyka sercowo-naczyniowego w porównaniu z grupą bez ASA
- C. stwierdzono zwiększenie ryzyka sercowo-naczyniowego w porównaniu z grupą bez ASA
- D. stwierdzono osłabienie efektu hipotensyjnego antagonisty wapnia
- E. nie stwierdzono wpływu na efekt hipotensyjny antagonisty wapnia

**6. W badaniu HOT u pacjentów stosujących ASA:**

- A. nie stwierdzono różnic w ryzyku śmiertelnych incydentów krwotocznych
- B. stwierdzono zmniejszenie ryzyka śmiertelnych incydentów krwotocznych
- C. stwierdzono zwiększenie ryzyka śmiertelnych incydentów krwotocznych
- D. nie stwierdzono różnic w ryzyku wszystkich incydentów krwotocznych
- E. stwierdzono zwiększenie ryzyka wszystkich incydentów krwotocznych

**7. Potencjalne interakcje ASA z lekami hipotensyjnymi dotyczą:**

- A.  $\alpha$ -adrenolityków
- B. antagonistów wapnia
- C. diuretyków tiazydowych
- D. inhibitorów konwertazy angiotensyny
- E. sartanów

**8. Odsetek osób z podwyższonymi wartościami ciśnienia tętniczego, u których przyczyną nadciśnienia jest guz chromochłonny, wynosi:**

- A. < 1%
- B. około 5%
- C. około 10%
- D. około 20%
- E. około 30%

**9. Guz chromochłonny ma charakter złośliwy w około:**

- A. 1–2%
- B. 5–10%
- C. 15–20%
- D. 20–30%
- E. 30–40%

**10. Guz chromochłonny bywa składową:**

- A. zespołu MEN2
- B. zespołu Liddle'a
- C. zespołu Gordona
- D. zespołu von Hippel-Lindau
- E. zespołu Recklinghausena

11. Czułość oznaczania metoksykatecholamin w moczu w diagnostyce guza chromochłonnego wynosi:

- A. około 50%
- B. około 65%
- C. około 75%
- D. około 85%
- E. > 95%

12. W diagnostyce guza chromochłonnego wykorzystuje się scyntyografię z:

- A. I-MIBG
- B. F-dopamina
- C. I-hippuranem
- D. DTPA
- E. In-oktreotydem

13. Lekiem z wyboru w przypadku napadowego wzrostu ciśnienia tętniczego w przebiegu guza chromochłonnego jest:

- A.  $\alpha$ -fenoksybenzamina
- B. krótkodziałający  $\beta$ -adrenolityk
- C. doksazosyna
- D. fentolamina
- E. labetalol

14. Do powikłań pooperacyjnych guza chromochłonnego zalicza się:

- A. hipoglikemię
- B. hipokaliemię
- C. hiponatremię
- D. hipotensję
- E. hipowolemię

15. Które stwierdzenia są prawdziwe:

- A. częstość guza chromochłonnego wśród wykrytych *incidentaloma* nadnerczy wynosi około 30%
- B. guz chromochłonny w 60% przypadków występuje w rdzeniu nadnerczy
- C. guz chromochłonny występuje najczęściej u dzieci
- D. w przygotowaniu do leczenia chirurgicznego guza chromochłonnego  $\alpha$ -adrenolityk wprowadza się przed  $\beta$ -adrenolitykiem
- E. w przygotowaniu do leczenia chirurgicznego guza chromochłonnego stosuje się nawodnienie

Odpowiedzi: 1B; 2C; 3D; 4B; 5B; 6A; 7D; 8A; 9B; 10A; D; E; 11E; 12A; E; 13D; 14A; D; E; 15D; E