

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

- Głównym miejscem powstawania angiotensynogenu jest:**
 - aparat przykłębkowy nerek
 - wątroba
 - śródbłonek płuc
 - śledziona
 - trzustka
- Enzymem przekształcającym angiotensynę I do angiotensyny II jest:**
 - renina
 - angiotensynaza
 - konwertaza angiotensyny
 - chymaza
 - kininaza II
- Oktapeptydem jest:**
 - angiotensyna I
 - angiotensyna II
 - angiotensyna III
 - angiotensyna IV
 - angiotensyna 1–7
- Angiotensyna II zwiększa ciśnienie wewnątrzkrębuszkowe i utrzymuje przesączanie w nefronie na skutek:**
 - obkurczenia tętniczki doprowadzającej kłębuszka nerkowego
 - rozszerzenia tętniczki doprowadzającej kłębuszka nerkowego
 - obkurczenia tętniczki odprowadzającej kłębuszka nerkowego
 - rozszerzenia tętniczki odprowadzającej kłębuszka nerkowego
 - zwiększenia nerkowego przepływu krwi
- Antagoniści receptora AII (sartany) powodują:**
 - spadek ARO, spadek stężenia angiotensyny II, spadek stężenia angiotensyny 1–7
 - spadek ARO, spadek stężenia angiotensyny II, wzrost stężenia angiotensyny 1–7
 - wzrost ARO, spadek stężenia angiotensyny II, wzrost stężenia angiotensyny 1–7
 - wzrost ARO, wzrost stężenia angiotensyny II, spadek stężenia angiotensyny 1–7
 - wzrost ARO, wzrost stężenia angiotensyny II, wzrost stężenia angiotensyny 1–7
- Antagoniści receptora AII (sartany) różnią się od inhibitorów konwertazy angiotensyny wpływem na:**
 - aktywność reninową osocza
 - aktywację receptora AT₂
 - stężenie angiotensyny II
 - stężenie bradykininy
 - stężenie aldosteronu
- Do sartanów, które ulegają przemianie do formy aktywnej, należą:**
 - losartan
 - walsartan
 - kandesartan
 - telmisartan
 - irbesartan
- Najdłuższy okres półtrwania wśród sartanów ma:**
 - losartan
 - walsartan
 - kandesartan
 - telmisartan
 - irbesartan
- Sartanem zwiększającym insulinowrażliwość poprzez pobudzenie receptorów PPAR- γ jest:**
 - losartan
 - walsartan
 - kandesartan
 - telmisartan
 - irbesartan
- Które powikłania nadciśnienia tętniczego są przeciwwskazaniem do zastosowania sartanu?**
 - zaawansowana niewydolność krążenia
 - zaawansowana niewydolność nerek
 - przebyty zawał serca
 - przebyty udar mózgu
 - tętniak rozwarstwiający aorty
- Przewagę terapii hipotensyjnej opartej na sartanie w porównaniu z β -adrenolitykiem wykazano w badaniu:**
 - ELITE II
 - LIFE
 - IDNT
 - OPTIMAAL
 - VALUE

12. Korzystny wpływ sartanów na wielkość mikroalbuminurii u pacjentów z cukrzycą typu 2 bez jawnego białkomoczu wykazano w badaniu:

- A. IDNT
- B. IRMA-2
- C. MARVAL
- D. RENAAL
- E. VALIANT

13. Odmienne wpływy sartanów i inhibitorów konwertazy angiotensyny na stężenie bradykininy może mieć istotne znaczenie kliniczne w zakresie różnicy:

- A. częstości kaszlu po leku
- B. skuteczności hipotensyjnej
- C. regresji przerostu lewej komory
- D. redukcji mikroalbuminurii
- E. poprawy funkcji śródbrzońka

14. Przewagę sartanu nad antagonistą wapnia w zakresie mniejszego ryzyka wystąpienia nowych przypadków cukrzycy wykazano w badaniu:

- A. ELITE
- B. LIFE
- C. IDNT
- D. OPTIMAAL
- E. VALUE

15. W badaniu ONTARGET testowany jest porównawczo wpływ na redukcję incydentów sercowo-naczyniowych:

- A. losartanu vs. enalapril
- B. walsartanu vs. lizinopril
- C. irbesartanu vs. perindopril
- D. telmisartanu vs. ramipril
- E. kandesartanu vs. enalapril

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