

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

- Według wytycznych JNC-7 w niepowikłanym nadciśnieniu II stopnia należy rozpocząć leczenie hipotensyjne od:**
 - monoterapii diuretykiem tiazydowym
 - monoterapii diuretykiem tiazydowym lub β -adrenolitykiem
 - terapii dwoma lekami z diuretykiem tiazydowym
 - terapii dwoma lekami z inhibitorem konwertazy lub antagonistą wapnia
 - terapii dwoma lekami z β -adrenolitykiem
- Według wytycznych JNC-7 stan przednadciśnieniowy to wartości ciśnienia tętniczego skurczowego i rozkurczowego odpowiednio:**
 - między 120–139 i 80–89 mm Hg
 - między 120–139 i/lub 80–89 mm Hg
 - między 130–139 i 80–89 mm Hg
 - między 130–139 i/lub 80–89 mm Hg
 - między 130–149 i 85–94 mm Hg
- Stan przednadciśnieniowy wymaga farmakologicznego leczenia hipotensyjnego w przypadku:**
 - towarzyszącej cukrzycy
 - towarzyszącej dławicy piersowej
 - towarzyszącej niewydolności układu sercowo-naczyniowego
 - towarzyszącej niewydolności nerek
 - u osób w wieku podeszłym
- Według wytycznych JNC-7 w niepowikłanym nadciśnieniu II stopnia należy rozpocząć leczenie hipotensyjne od:**
 - monoterapii diuretykiem tiazydowym
 - monoterapii diuretykiem tiazydowym lub β -adrenolitykiem
 - monoterapii β -adrenolitykiem
 - terapii dwoma lekami z diuretykiem tiazydowym
 - terapii dwoma lekami z inhibitorem konwertazy lub antagonistą wapnia
- Cecha sodooporności ciśnienia tętniczego występuje najczęściej u:**
 - osób z prawidłowym ciśnieniem tętniczym
 - osób z wysokim prawidłowym ciśnieniem tętniczym
 - osób z nadciśnieniem tętniczym pierwotnym
 - osób z nadciśnieniem tętniczym wtórnym
 - osób rasy czarnej
- W nadciśnieniu tętniczym niepowikłanym często stwierdza się:**
 - wzmożoną akcentację I tonu
 - wzmożoną akcentację II tonu
 - pojawienie się III tonu
 - pojawienie się IV tonu
 - szmer skurczowy na koniuszku
- Do wczesnych markerów rozwoju powikłań nerkowych nadciśnienia tętniczego należy:**
 - hiperkaliemia
 - hipernatremia
 - hiperkreatyninemia
 - hiperurykemia
 - mikroalbuminuria
- Do zmian naczyniowych w przebiegu nadciśnienia tętniczego należy:**
 - upośledzenie podatności dużych tętnic
 - remodeling ściany tętnic oporowych
 - raryfikacja naczyń
 - kalcyfikacja tętnic
 - objaw Raynauda
- Diuretyki tiazydowe mogą spowodować następujące zmiany w badaniach laboratoryjnych:**
 - hiponatremia
 - hipokaliemia
 - hipokalcemia
 - hipourykemia
 - zmniejszenie ARO

10. Wskazaniem do zastosowania diuretyków tiazydowych w terapii hipotensyjnej I rzutu jest:

- A. towarzysząca osteoporoza
- B. towarzyszący przerost prostaty
- C. towarzysząca niewydolność układu sercowo-naczyniowego
- D. izolowane nadciśnienie skurczowe
- E. towarzysząca cukrzyca

11. Przeciwwskazaniem do zastosowania diuretyków tiazydowych w terapii hipotensyjnej jest:

- A. towarzysząca astma oskrzelowa
- B. towarzysząca cukrzyca
- C. towarzysząca dna moczanowa
- D. towarzysząca osteoporoza
- E. ciąża

12. W nadciśnieniu niskoreninowym zasadne jest zastosowanie:

- A. diuretyków tiazydowych
- B. β -adrenolityków
- C. antagonistów wapnia
- D. inhibitorów konwertazy angiotensyny
- E. antagonistów receptora angiotensyny II

13. Do cech metabolicznego zespołu X należą obok nadciśnienia tętniczego:

- A. hipercholesterolemia
- B. hipertriglicerydemia
- C. hiperurykemia
- D. insulinooporność
- E. hipokaliemia

14. Które stwierdzenia dotyczące leczenia hipotensyjnego w cukrzycy są prawdziwe?

- A. lekami I rzutu są diuretyki
- B. wymaga na ogół zastosowania 2–3 leków hipotensyjnych
- C. zależność pomiędzy korzyściami terapii a wysokością ciśnienia wykazuje charakter krzywej J
- D. w terapii istotne jest zahamowanie aktywności układu renina-angiotensyna
- E. dążymy do ciśnienia poniżej 140/90 mm Hg

15. Które stwierdzenia dotyczące leczenia hipotensyjnego u osób w wieku bardzo starym (po 80 rż.) są prawdziwe?

- A. należy odstawić dotychczasowe leczenie hipotensyjne
- B. według dotychczasowych wyników badań leczenie hipotensyjne zmniejsza ryzyko udaru mózgu
- C. według dotychczasowych wyników badań leczenie hipotensyjne zmniejsza śmiertelność
- D. według dotychczasowych wyników badań leczenie hipotensyjne zwiększa śmiertelność
- E. badanie HYVET jest oparte na terapii hipotensyjnej inhibitorem konwertazy angiotensyny

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