



10^ο (Χειμερινό) Κλινικό Φροντιστήριο Ε.Μ.Πα.Κ.Α.Ν

Καλάβρυτα 20 – 22 Νοεμβρίου 2015

Υπό την αιγίδα Ιατρικού Συλλόγου Πατρών &



**Πρώτος αναδείχτηκε ο κ.Θεόδωρος Τσιτσόπουλος, καρδιολόγος
ο οποίος θα συμμετέχει δωρεάν στο 11^ο Κλινικό Φροντιστήριο**

Οι σωστές απαντήσεις σημειώνονται με έντονο χρώμα (bold)

ΕΡΩΤΗΣΗ 1

Ποιο είναι σωστό από τα παρακάτω:

- A. Απαιτείται η μείωση της ημερήσιας πρόσληψης αλατιού σε 5-6 γρ. ανά ημέρα ή μείωση της ημερήσιας πρόσληψης νατρίου σε **2400mg/ ημέρα και στη συνέχεια σε 1500mg/ ημέρα.**
- B. Απαιτείται η μείωση της ημερήσιας πρόσληψης αλατιού σε 5-6 γρ. ανά ημέρα ή μείωση της ημερήσιας πρόσληψης νατρίου σε 2500mg/ ημέρα και στη συνέχεια σε 1400mg/ ημέρα.
- Γ. Απαιτείται η μείωση της ημερήσιας πρόσληψης αλατιού σε 2 γρ. ανά ημέρα ή μείωση της ημερήσιας πρόσληψης νατρίου σε 1400mg/ ημέρα και στη συνέχεια σε 1200mg/ ημέρα.
- Δ. Απαιτείται η μείωση της ημερήσιας πρόσληψης αλατιού σε 5-6 γρ. ανά ημέρα ή μείωση της ημερήσιας πρόσληψης νατρίου σε 1500mg/ ημέρα και στη συνέχεια σε 2400mg/ ημέρα.

ΕΡΩΤΗΣΗ 2

Ποιο από τα παρακάτω είναι λάθος:

Συστήνεται η υιοθέτηση ενός σωστού διατροφικού προτύπου που να δίνει έμφαση στην πρόσληψη:

- A. Φρούτων και λαχανικών
- B. Προϊόντων ολικής άλεσης
- Γ. **Γαλακτοκομικών με χαμηλά λιπαρά και επεξεργασμένων προϊόντων κρέατος**
- Δ. Οσπρίων, φυτικών λιπών και ξηρών καρπών

ΕΡΩΤΗΣΗ 3

Ποιο είναι σωστό από τα παρακάτω:

- A. Δίνονται οδηγίες για μετριασμό της πρόσληψης αλκοόλ σε 15-20 γραμμάρια την ημέρα για τους άνδρες και 10-15 γραμμάρια την ημέρα για τις γυναίκες.
- B. **Δίνονται οδηγίες για μετριασμό της πρόσληψης αλκοόλ σε 20-30 γραμμάρια την ημέρα για τους άνδρες και 10-20 γραμμάρια την ημέρα για τις γυναίκες.**
- Γ. Δίνονται οδηγίες για μετριασμό της πρόσληψης αλκοόλ σε 30-40 γραμμάρια την ημέρα για τους άνδρες και 20-30 γραμμάρια την ημέρα για τις γυναίκες.
- Δ. Δίνονται οδηγίες για μετριασμό της πρόσληψης αλκοόλ σε 20 γραμμάρια την ημέρα για τους άνδρες και 10 γραμμάρια την ημέρα για τις γυναίκες.

ΕΡΩΤΗΣΗ 4

Η 24ωρη καταγραφή συνιστάται όταν

- A. υπάρχει δυσαρμονία μεταξύ των μετρήσεων του ιατρού και εκτός ιατρείου
- B. σε όλα τα άτομα που τίθεται η υποψία της υπέρτασης

Γ. η υπέρταση δε ρυθμίζεται παρά τη χορήγηση κατάλληλης αγωγής

Δ. Α + Γ

Ε. Β + Γ

Στ. Α + Β + Γ

ΕΡΩΤΗΣΗ 5

Ασθενής με υπερτροφία αριστερής κοιλίας έχει σε επανειλημμένες μετρήσεις και επισκέψεις στο ιατρείο μέσο όρο αρτηριακής πίεσης 160/100. Ο ίδιος λέει ότι στο σπίτι πάντα βρίσκει φυσιολογική πίεση. Τι κάνετε;

Α. 24ωρη καταγραφή για να αποκλείσετε το ενδεχόμενο υπέρτασης λευκής μπλούζας

Β. Λέτε στον ασθενή ότι έχει σύνδρομο λευκής μπλούζας και δεν χρειάζεται περαιτέρω εξετάσεις ούτε θεραπεία

Γ. Συνιστάτε μετρήσεις στο σπίτι και καταγραφή αυτών με τα ενδεχόμενο να χρειαστεί και επιβεβαίωση με 24ωρη καταγραφή

Δ. Αρχίζετε αντιυπερτασική φαρμακευτική θεραπεία

Ε. Χορηγείτε μη φαρμακευτική θεραπεία και κανονίζετε επανεξέταση σε 3 μήνες

ΕΡΩΤΗΣΗ 6

Η 24ωρη δεν είναι αξιόπιστη στις κάτωθι περιπτώσεις

Α. Όταν έχει πραγματοποιηθεί λιγότερο από 70% των μετρήσεων

Β. Όταν έχουν γίνει λιγότερες από 20 μετρήσεις στη διάρκεια της ημέρας και από 7 στη διάρκεια του ύπνου

Γ. Όταν έχουν γίνει λιγότερες από 2 μετρήσεις την ώρα στη διάρκεια της ημέρας και λιγότερες από 1 την ώρα στον ύπνο.

Δ. Α + Γ

Ε. Β + Γ

Στ. Α + Β + Γ

ΕΡΩΤΗΣΗ 7

Ποιοι από τους παρακάτω β-αποκλειστές είναι καταλληλότεροι για υπερτασικούς ασθενείς με καρδιακή ανεπάρκεια;

Α. Ατενολόλη και προπρανολόλη

Β. Νεμπιβολόλη και καρβεδιλόλη

Γ. Νεμπιβολόλη και μετοπρολόλη

Δ. Καρβεδιλόλη και σελιπρολόλη

Ε. Καρβεδιλόλη και μετοπρολόλη

ΕΡΩΤΗΣΗ 8

Ποιο από τα παρακάτω είναι σωστό για τους β-αποκλειστές;

Α. Οι υδρόφιλοι β-αποκλειστές είναι κλινικά προτιμότεροι γιατί δεν δρουν στο κεντρικό νευρικό σύστημα

Β. Οι β-αποκλειστές ελαττώνουν την κεντρική πίεση περισσότερο από τους ανταγωνιστές ασβεστίου

Γ. Οι β-αποκλειστές υπολείπονται των ΑΜΕΑ σε ασθενείς με πρόσφατο έμφραγμα μυοκαρδίου

Δ. Οι β-αποκλειστές ελαττώνουν τον κίνδυνο παρόξυνσης και τη θνητότητα σε ασθενείς με ΧΑΠ

Ε. Οι β-αποκλειστές δεν πρέπει να χρησιμοποιούνται στους ηλικιωμένους υπερτασικούς

ΕΡΩΤΗΣΗ 9

Που υστερούν οι β-αποκλειστές σε σύγκριση με τα άλλα αντιυπερτασικά φάρμακα πρώτης γραμμής;

- A. Καρδιακή ανεπάρκεια
- B. Έμφραγμα μυοκαρδίου
- Γ. Αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο**
- Δ. Διαστολική αρτηριακή πίεση
- E. Μεταβολικό προφίλ

ΕΡΩΤΗΣΗ 10

Ποια είναι η συχνότερη ανεπιθύμητη ενέργεια στο στόμα των φαρμάκων που χρησιμοποιούνται στην αντιμετώπιση των καρδιαγγειακών νοσημάτων;

- A. αγγειοίδημα
- B. διαταραχές της γεύσης
- Γ. διόγκωση ούλων
- Δ. λειχηνοειδείς αντιδράσεις
- E. ξηροστομία**

ΕΡΩΤΗΣΗ 11

Ποια κατηγορία φαρμάκων που χρησιμοποιούνται στην αντιμετώπιση των καρδιαγγειακών νοσημάτων προκαλεί συχνότερα γενικευμένη διόγκωση των ούλων;

- A. α-αδρενεργικοί αποκλειστές
- B. αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου αγγειοτενσίνης
- Γ. αντιυπερτασικά με κεντρική δράση
- Δ. αποκλειστές διαύλων ασβεστίου**
- E. β-αδρενεργικοί αποκλειστές
- Στ. διουρητικά

ΕΡΩΤΗΣΗ 12

Ποια κατηγορία φαρμάκων που χρησιμοποιούνται στην αντιμετώπιση των καρδιαγγειακών νοσημάτων έχει κυρίως ενοχοποιηθεί στην πρόκληση αγγειοοιδήματος της στοματοπροσωπικής περιοχής;

- A. α-αδρενεργικοί αποκλειστές
- B. αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου αγγειοτενσίνης**
- Γ. αντιυπερτασικά με κεντρική δράση
- Δ. αποκλειστές διαύλων ασβεστίου
- E. β-αδρενεργικοί αποκλειστές
- Στ. διουρητικά

ΕΡΩΤΗΣΗ 13

Η απόφαση για αμεση εναρξη συνδυασμένης αντιυπερτασικής αγωγής είναι:

- A. Όταν η αρχική ΑΠ είναι μεγαλύτερη από 160/100mmHg.**
- B. Όταν η αρχική ΑΠ είναι μεγαλύτερη από 140/90 mmHg.
- Γ. Όταν η αρχική ΑΠ είναι μεγαλύτερη από 145/95mmHg.
- Δ. Όταν η αρχική ΑΠ είναι μεγαλύτερη από 180/100mmHg.

ΕΡΩΤΗΣΗ 14

Ποιοι από τα παρακάτω συνδυασμούς δεν είναι δόκιμοι.

- A. Διουρητικό-ανταγωνιστής ασβεστίου –ανταγωνιστής ρενίνης .
- B. Αναστολέας μετατρεπτικού ενζύμου –σαρτάνη –διουρητικό.**
- Γ. Αναστολέας μετατρεπτικού ενζύμου –β-αποκλειστής –ανταγωνιστές των αλατοκορτικοειδών .
- Δ. α-αποκλειστές –ανταγωνιστές ασβεστίου –σαρτάνες

ΕΡΩΤΗΣΗ 15

Με ποιο μηχανισμό ο συνδυασμός φαρμάκων του αξονα ,με ανταγωνιστές ασβεστίου μειώνουν το οίδημα των σφυρών.

- A. Λόγω αυξημένης νατριούρησης .
- B. Μειωμένου όγκου παλμού και αύξηση του συμπαθητικού.
- Γ. Μέσω του φαινομένου της αγγειοδιαστολής και αγγειοσυστολής φλεβών και αρτηριδίων αντίστοιχα .**

ΕΡΩΤΗΣΗ 16

Οι τρέχουσες κατευθυντήριες οδηγίες προτείνουν ως φάρμακο εκλογής για τους υψηλού και πολύ υψηλού κινδύνου ασθενείς :

- A. Την κολεσεβελάμη
- B. Υψηλής δραστηριότητας στατίνη**
- Γ. Το συνδυασμό σιμβστατίνης/εζετιμίμπης
- Δ. Το συνδυασμό στατίνης/ φιμπράτης

ΕΡΩΤΗΣΗ 17

Ως μονοθεραπεία για την αντιμετώπιση της υπερλιπιδαιμίας έχουν δοκιμαστεί όλοι οι παρακάτω παράγοντες εκτός από:

- A. Τις ρητίνες
- B. Τις στατίνες
- Γ. Τις φιβπράτες
- Δ. Την εζετιμίμπη**

ΕΡΩΤΗΣΗ 18

Ο συνδυασμός σιμβαστατίνη/εζετιμίμπη

- A. Έχει θέση στην πρωτογενή πρόληψη
- B. Έχει αποδεδειγμένο όφελος επιβίωσης
- Γ. Μειώνει την εμφάνιση εμφράγματος σε ασθενείς μετά από οξύ στεφανιαίο σύνδρομο**
- Δ. Υπερτερεί έναντι της υψηλής δραστηριότητας στατίνης

ΕΡΩΤΗΣΗ 19

Ποιο από τα παρακάτω δεν είναι σωστό σχετικά με τις ουρολοιμώξεις σε διαβητικούς ασθενείς;

- A. Είναι οι πιο συχνές λοιμώξεις
- B. Προκαλούνται από συνηθισμένα μικρόβια που όμως συχνά είναι ανθεκτικά στα αντιβιοτικά
- Γ. Θεωρούνται γενικά επιπλεγμένες λοιμώξεις
- Δ. Όσον αφορά την εξέλιξη και την εμφάνιση επιπλοκών δεν διαφέρουν από τις ουρολοιμώξεις που εμφανίζονται σε μη διαβητικά άτομα**

ΕΡΩΤΗΣΗ 20

Ποιο από τα παρακάτω δεν είναι σωστό για την ασυμπτωματική μικροβιουρία στο σακχαρώδη διαβήτη;

- A. Χρειάζεται πάντα θεραπεία λόγω πιθανών επιπλοκών
- B. Είναι πιο συχνή σε διαβητικούς απ' ό τι σε μη διαβητικούς
- Γ. Είναι πιο συχνή στις γυναίκες ασθενείς με διαβήτη απ' ό τι στους άνδρες
- Δ. Για να τεθεί η διάγνωσή της σε γυναίκα θα πρέπει να απομονωθεί το ίδιο μικρόβιο σε δύο διαδοχικές καλλιέργειες ούρων σε συγκέντρωση > 10⁵ αποικίες/ml ούρων

ΕΡΩΤΗΣΗ 21

Ποιο από τα παρακάτω είναι σωστό σχετικά με τις εμφυσηματώδεις ουρολοιμώξεις σε διαβητικούς ασθενείς;

- A. Αφορούν λοιμώξεις μόνο του ανώτερου ουροποιητικού που συνδυάζονται με την παραγωγή αέρα
- B. Προκαλούνται από την *Stenotrophomonas maltophilia* ένα Gram) αρνητικό μικρόβιο
- Γ. Ο ακτινολογικός έλεγχος και ιδιαίτερα η αξονική τομογραφία αποτελεί την καλύτερη μέθοδο διάγνωσης αυτών των λοιμώξεων
- Δ. Η θεραπεία τους απαιτεί οπωσδήποτε νεφρεκτομή

ΕΡΩΤΗΣΗ 22

Πώς επηρεάζεται η τιμή της γλυκοζυλιωμένης αιμοσφαιρίνης σε περίπτωση σιδηροπενικής αναιμίας;

- A. Είναι υψηλή
- B. Είναι χαμηλή
- Γ. Είναι αμετάβλητη
- Δ. Εξαρτάται από την εργαστηριακή μεθοδολογία προσδιορισμού της

ΕΡΩΤΗΣΗ 23

Πώς επηρεάζεται η τιμή της γλυκοζυλιωμένης αιμοσφαιρίνης σε περίπτωση αυτοάνοσης αιμολυτικής αναιμίας;

- A. Είναι πολύ υψηλή
- B. Είναι πολύ χαμηλή
- Γ. Είναι αμετάβλητη
- Δ. Εξαρτάται από την εργαστηριακή μεθοδολογία προσδιορισμού της

ΕΡΩΤΗΣΗ 24

Για να είναι αξιόπιστος ο προσδιορισμός της γλυκοζυλιωμένης αιμοσφαιρίνης χρειάζεται/χρειάζονται:

- A. Φυσιολογικός ρυθμός ερυθροποίησης και χρόνος ζωής ερυθροκυττάρων
- B. Φυσιολογικά ποσοστά μορφών αιμοσφαιρίνης
- Γ. Προτυποποιημένη εργαστηριακή μέθοδος προσδιορισμού της
- Δ. Όλα τα παραπάνω

ΕΡΩΤΗΣΗ 25

Το πρώτο βήμα στη θεραπεία του παχύσαρκου διαβητικού ασθενή πρέπει να είναι:

- A. η χορήγηση ινσουλίνης
- B. η χορήγηση μετφορμίνης
- Γ. αλλαγή του τρόπου ζωής με κατάλληλη υποθερμική δίαιτα και οδηγίες για αυξημένη σωματική δραστηριότητα και χορήγηση μετφορμίνης
- Δ. όλα τα παραπάνω

ΕΡΩΤΗΣΗ 26

Η μετμορφίνη προκαλεί:

- A. ελάττωση των επιπέδων γλυκόζης και απώλεια βάρους
- B. μείωση της γλυκογονόλυσης και της νεογλυκογένεσης
- Γ. βελτίωση της υπερινσουλιαιμίας
- Δ. όλα τα παραπάνω**

ΕΡΩΤΗΣΗ 27

Η εξενατίδη στον παχύσαρκο διαβητικό ασθενή προκαλεί:

- A. ρύθμιση της μεταγευματικής γλυκόζης και απώλεια του σωματικού βάρους**
- B. αύξηση της όρεξης και της γαστρικής κένωσης
- Γ. αύξηση της έκκρισης γλυκαγόνης
- Δ. όλα τα παραπάνω

ΕΡΩΤΗΣΗ 28

Ποιο από τα παρακάτω φάρμακα έχει ενοχοποιηθεί ότι μειώνει την ικανότητα ισχαιμικής προπόνησης (ischemic preconditioning) του μυοκαρδίου;

- A. Γλικλαζίδη
- B. Σιταγλιπτίνη
- Γ. Πιογλιταζόνη
- Δ. Γλιβενκλαμίδη**
- E. Λιραγλουτίδη

ΕΡΩΤΗΣΗ 29

Ποιο φάρμακο από τα παρακάτω ΔΕΝ θα επιλέγατε για τη μείωση της υπεργλυκαιμίας σε ασθενή με διαβήτη και στεφανιαία νόσο, λόγω αυξημένου κινδύνου υπογλυκαιμίας;

- A. Δαπαγλιφλοζίνη
- B. Λιξισενατίδη
- Γ. Γλιμεπιρίδη**
- Δ. Βιλνταγλιπτίνη
- E. Πιογλιταζόνη

ΕΡΩΤΗΣΗ 30

Ποιοί παράγοντες λαμβάνονται υπόψη για τον υπολογισμό του δείκτη Euro-SCORE για την εκτίμηση του καρδιαγγειακού κινδύνου σε ασθενείς με υπέρταση και υπερχοληστερολαιμία, που δεν πάσχουν από Στεφανιαία Νόσο ;

- A. Συστολική ΑΠ, LDL-χοληστερόλη, Κάπνισμα, Ηλικία, Φύλο
- B. Συστολική ΑΠ, Ολική-χοληστερόλη, Κάπνισμα, Ηλικία, Φύλο**
- Γ. Συστολική ΑΠ, LDL-χοληστερόλη, Σακχαρώδης διαβήτης , Κάπνισμα, Ηλικία, Φύλο
- Δ. Συστολική και Διαστολική ΑΠ, Ολική-χοληστερόλη, Σακχαρώδης διαβήτης, Κάπνισμα, Ηλικία, Φύλο

ΕΡΩΤΗΣΗ 31

Ασθενής με μεταβολικό σύνδρομο, ΣΔ τύπου II , Τριγλυκερίδια 162 mg/dl και τιμές χοληστερόλης LDL: 157 mg/dl και HDL: 38 mg/dl . Ο στόχος της LDL – χοληστερόλης μετα τη θεραπεία με στατίνες θα είναι :

- A. < 130 mg/dl
- B. < 100 mg/dl
- Γ. < 70 mg/dl**
- Δ. < 50 mg/dl

ΕΡΩΤΗΣΗ 32

Ανεπιθύμητες ενέργειες των στατινών αποτελούν όλα τα παρακάτω, εκτός :

- A. Ανοδος επιπέδων των τρανσασαμινασών
- B. Άνοια**
- Γ. Μυαλγίες
- Δ. Επιδείνωση προδιαβήτη

ΕΡΩΤΗΣΗ 33

Τα παρακάτω Φάρμακα χρησιμοποιούνται για τη μείωση των επιπέδων της LDL- χοληστερόλης, εκτός από:

- A. Niacin
- B. Ezetimibe
- Γ. Αναστολείς PCSK9
- Δ. Φενοφιμπράτη**

ΕΡΩΤΗΣΗ 34

Ποιος είναι ο στόχος μείωσης της αρτηριακής πίεσης σε ασθενείς με υπέρταση και καρδιακή ανεπάρκεια;

- A. <120/80mmHg
- B. <130/80mmHg
- Γ. <140/90mmHg (σωστό)**
- Δ. <110/70mmHg

ΕΡΩΤΗΣΗ 35

Σε ασθενή 70 ετών με υπέρταση (ΑΠ=160/80 mmHg) και καρδιακή ανεπάρκεια (EF=35%) το κάλιο ορού είναι 4.3 mEq/l και η eGFR είναι 30 ml/Kgr/m². Εφόσον επιλέγετε φάρμακο του άξονα και σπιρονολακτόνη σε μικρές δόσεις, ποιο επιπλέον διουρητικό θα επιλέγατε για να πλαισιώσει το θεραπευτικό σχήμα;

- A. ινδαπαμίδη 1.5mg 1X1
- B. HCTZ 12.5 mg 1X1
- Γ. φουροσεμίδη 40mg ½ x2 (σωστό)**
- Δ. φουροσεμίδη 40mg 1X1