

Ведення хворого з артеріальною гіпертензією

1. Пацієнту віком 65 років з приводу гіпертонічної хвороби з супутньою ІХС була призначена фармакотерапія (раміприл, аторвастатин, амлодипін, ацетилсаліцилова кислота, бісопролол). Через 2 тижні він звернувся до лікаря з приводу сухого кашлю. Під час обстеження не було виявлено ознак ГРВІ, ураження бронхо-легеневого апарата. Припущено побічну дію раміприлу. Яким з наведених препаратів можна замінити раміприл у схемі лікування?

а. Ніфедипін

б. Еналаприл

с. Торасемід

д. Небіволол

е. Валсартан

Правильна відповідь: Валсартан

2. У 45-річного чоловіка, хворого на артеріальну гіпертензію (АТ - 150/100 мм рт. ст.) виявлено ішемічну хворобу серця, серцеву недостатність, цукровий діабет II типу. Який із наведених гіпотензивних засобів слід застосувати?

а. Атенолол

б. Гіпотіазид

с. Верапаміл

д. Гідралазин

е. Лозартан

Правильна відповідь: Лозартан

3. Гіпертонічна хвороба як важливе неепідемічне захворювання є найпоширенішою формою артеріальної гіпертензії, за якої спостерігається стійке підвищення артеріального тиску до 140/90 мм рт. ст. і на яку впливають екзогенні та ендогенні чинники ризику. Що належить до ендогенних чинників?

а. Вік (понад 40 років), стать, спадкова схильність

б. Метеозалежність

с. Стрес

d. Емоційно-нервові перенапруження

е. Ожиріння

Правильна відповідь: Вік (понад 40 років), стать, спадкова схильність

4. Чоловік віком 35 років звернувся до лікаря зі скаргами на різке збільшення ваги на 27 кг протягом 2 років, слабкість, випадіння волосся на голові, зниження потенції. Об'єктивно спостерігається: зріст - 174 см, вага - 104 кг. Відкладення жиру переважно на шії та тулубі. Шкіра суха, багряно-ціанотичного кольору. АТ- 160/110 мм рт. ст. Під час лабораторного дослідження виявлено підвищення рівня АКТГ. На комп'ютерній томографії - мікроаденома гіпофіза. Який найбільш імовірний діагноз?

a.Гіпертонічна хвороба

b.Синдром Іценка-Кушинга

с.Аліментарне ожиріння

d.Хвороба Іценка-Кушинга

е.Хвороба Аддісона

Правильна відповідь: Хвороба Іценка-Кушинга

5. 26-річна вагітна жінка доставлена до відділення невідкладної терапії на 36-му тижні вагітності зі скаргами на інтенсивний головний біль у лобній ділянці. При фізикальному обстеженні: артеріальний тиск - 170/90 мм рт.ст., пульс - 85/хв., частота дихання - 15/хв., температура - 36,9^oС, набряки кінцівок. Серцебиття плоду - 159/хв. Під час огляду у жінки розвивається напад генералізованих тоніко-клонічних судом. Який препарат лікар має ввести першочергово?

a.Натрію вальпроат

b.Ламотриджин

c.Діазепам

d.Магнію сульфат

e.Фенітоїн

Правильна відповідь: Магнію сульфат

6. У пацієнтки віком 38 років спостерігається нападоподібне підвищення артеріального тиску до 235/120 мм рт. ст. Під час нападу пацієнтка скаржиться на нудоту, блювання, тахікардію, пітливість, страх смерті, головний біль, задишку, тремор рук і блідість шкіри. Напади починаються раптово та тривають 20-40 хв. У крові під час нападу спостерігається: лейкоцитоз з еозинофілією, глюкоза крові - 6,3 ммоль/л. Напад закінчується поліурією, після чого пацієнтка відзначає сонливість, почервоніння шкіри, тривалий час зберігається загальна слабкість, розбитість. Який найімовірніший діагноз?

a.Первинний гіперальдостеронізм

b.Хвороба Грейвса

c.Феохромоцитома

d.Цукровий діабет

e.Хвороба Іценко-Кушинга

Правильна відповідь: Феохромоцитома

7. Пацієнт віком 38 років скаржиться на головний біль, загальну та м'язову слабкість, спрагу, посилене сечовиділення у нічний час, парестезії рук, стоп, судом. Об'єктивно спостерігається: ЧСС - 84/хв, АТ - 200/110 мм рт. ст. За результатами аналізу крові виявлено: глюкоза - 5,4 ммоль/л, натрій плазми - 146 ммоль/л, калій плазми - 3,0 ммоль/л. В аналізі сечі спостерігається: питома вага - 1,020, білок - 0,3 г/л, реакція лужна. Під час ЕКГ дослідження виявлено: зниження сегменту S-T, подовження інтервалу Q-T. Який найімовірніший діагноз?

- a.Цукровий діабет
- b.Хронічний гломерулонефрит
- c.Нецукровий діабет
- d.Первинний гіперальдостеронізм
- e.Амілоїдоз

Правильна відповідь: Первинний гіперальдостеронізм

8. Жінка 52-х років прийшла до свого лікаря на щорічний профілактичний огляд. Вона ніколи не госпіталізувалася до лікарні та виконує легкі аеробні вправи чотири рази на тиждень. У її батька було захворювання серцево-судинної системи. Її зріст - 172 см, вага - 77 кг, ІМТ- 26 кг/м². При фізикальному обстеженні температура - 36,8^oС, пульс - 81/хв., частота дихання - 16/хв., артеріальний тиск сидячи - 160/100 мм рт.ст. на обох руках. Офтальмоскопія очного дна виявила звуження судин сітківки. Лабораторні показники без відхилень. Що з перерахованого буде найбільш доречним призначенням з метою зниження ризику смерті цієї пацієнтки від серцево-судинних захворювань?

- a.Аспірин
- b.Еналаприл
- c.Дипіридамо́л
- d.Нітрогліцерин
- e.Варфарин

Правильна відповідь: Еналаприл

9. Під час проходження допризовної комісії у хлопця 17 років виявлена артеріальна гіпертензія - АТ на руках 190/110 мм рт. ст. Скарг немає. Звертає на себе увагу непропорційна будова тіла - добре розвинений плечовий пояс і недорозвинені нижні кінцівки. Який метод дослідження, найвірогідніше, найбільш інфор-мативний для постановки діагнозу?

- a.Реносцинтиграфія

- b. Визначення катехоламінів у сечі
- c. Доплер-сонографія судин
- d. Вимірювання АТ на нижніх кінцівках
- e. УЗД нирок і наднирників

Правильна відповідь: Вимірювання АТ на нижніх кінцівках

10. Пацієнт віком 36 років скаржиться на головний біль, набряки на нижніх кінцівках, загальну слабкість та швидку втому. Із анамнезу відомо, що 14 днів тому переніс ГРВІ. Об'єктивно спостерігається: шкіра та видимі слизові блідо-рожеві, набряки на нижніх кінцівках, артеріальний тиск - 150/100 мм рт. ст., симптом Пастернацького слабо позитивний з обох боків. За результатами загального аналізу сечі виявлено: протеїнурія - 2,7 г/л та еритроцитурія - 15-20 в полі зору. Який найімовірніший діагноз?

- a. Гострий гломерулонефрит
- b. Туберкульоз нирок
- c. Амілоїдоз нирок
- d. Сечокам'яна хвороба
- e. Гострий пієлонефрит

Правильна відповідь: Гострий гломерулонефрит

11. Пацієнтка віком 32 роки скаржиться на загальну слабкість, головний біль, надлишкову масу тіла, біль у кістках, порушення менструального циклу. Об'єктивно спостерігається: шкіра суха, ціанотична. У ділянці живота, плечей, стегон - багряно-ціанотичні смуги розтягу. Відкладення жиру переважно на обличчі, шії, тулубі. АТ - 165/100 мм рт. ст. За результатами аналізу крові виявлено: глюкоза - 7,2 ммоль/л, рівень АКТГ підвищений. Під час рентгенографії кісток спостерігаються ознаки остеопорозу. Який найімовірніший діагноз?

- a. Гіпотиреоз
- b. Синдром Іценко-Кушинга

с.Синдром Конна

d.Хвороба Іценко-Кушинга

е.Синдром Штейна-Левенталя

Правильна відповідь: Хвороба Іценко-Кушинга

12. Під час огляду пацієнтки 64-річного віку лікар діагностував ожиріння (індекс маси тіла - 36 кг/м^2 , об'єм талії - 118 см), артеріальну гіпертензію (170/105 мм рт. ст), порушення толерантності до вуглеводів. Під час обстеження виявлено підвищення рівню холестерину крові. Який діагноз хворої?

a.Аліментарне ожиріння

b.Цукровий діабет

с.Гіпоталамічний синдром

d.Артеріальна гіпертензія

е.Метаболічний синдром

Правильна відповідь: Метаболічний синдром

