TEST PITANJA IZBORNA

1. Koje su granične vrednosti krvnog pritiska za hipertenziju pri ambulatornom 24h praćenju arterijskog krvnog pritiska (24h srednja vrednost) ( ESH 2018.)?
   * 1. a)140/90mmHg b)135/85mmHg c) 130/80mmHg
2. Kojim mehanizmom zagađujuće materije u vazduhu dovode do razvoja kardiovaskularnih bolesti?
   1. Inflamacijom endotela
   2. Kancerogenezom
   3. Fibrozom pluća
3. Izloženost buci u životnoj sredini utiče na povećanje krvnog pritiska preko delovanja na (zaokružiti **netačan** odgovor):
   1. Periferni otpor krvnih sudova
   2. Frekvenciju disanja
   3. Srčanu frekvenciju
4. Najcesci uzroci sekundarne hipertenzije su:
   1. Bubrezni, endokrini, kardiovaskularni, neuroloski
   2. Bubrezni, gastroenteroloski, reumaroloski
   3. Bubrezni, endokrini, uroloski
5. Sekundarna hipertenzija bubreznog porekla moze biti:
   1. Renoparenhimska i renovaskularna
   2. Renovaskularna
   3. Renoparenhimska
6. Koji se test koristi u dijagnozi sindroma Cushing

(da se vidi da li postoji povećana sekrecija kortizola?

* + - 1. CRH test
      2. ACTH test
      3. Dex screening test sa 1 mg Dexamethasona u 23h

1. Da li na vrednosti plazma reninske aktivnosti i aldosterona utiču ACE inhibitori,  AT1 blokatori, beta blokatori, alfa blokatori, kalcijumski blokatori, diuretici?
   * + 1. utiču svi navedeni leko**vi**
       2. ne utiču alfa blokatori
       3. utiču samo ACE inhibitori i AT1 blokatori
2. Koji je najvažniji cilj antihipertenzivne terapije prema poslednjim preporukama ESH 2018.
   * + 1. postizanje ciljnih vrednosti
       2. sprečavanje velikih varijacija krvnog pitiska
       3. sprečavanje oštećenja ciljnih organa
3. Da li se mogu koristiti ACE i ARB u terapiji hipertenzije kod trudnice i dojilje?
   * + 1. da
       2. ne
       3. može u 3. trimestru trudnoće
4. Hipertenziju treba lečiti kod svih bolesnika sa akutnim ISHEMIJSKIM moždanim udarom:

a) Ukoliko je sistolni pritisak > 180 mmHg ili sijastolni > 110 mmHg bez obzira na lečenje tromboze

b) Ukoliko je sistolni pritisak > 150 mmHg ili sijastolni > 110 mmHg bez obzira na lečenje tromboze

**c)** Ukoliko postoje druga sistemska oboljenja koja zahtevaju sniženje pritiska (akutni infarkt miokarda, akutna srčana insuficijencija ili plućni edem, disekcija aorte, akutna bubrežna insuficijencija)

11. Kod bolesnika sa AKUTNOM INTRACEREBRALNOM HEMORAGIJOM, tačno je da:

a) Snižavanje krvnog pritiska kod svih bolesnika treba da bude postepeno a ne brzo

b) Pritisak treba snižavati energično ukoliko postoje strukturne promene (tumor mozga. arterijsko-venska malformacija ili aneurizma)

1. Ukoliko je krvarenje nastalo u prethodnih6h i sistolni pritisak iznosi 150-220 mmHg, preporučuje se snižavanje i održavanje u rasponu 110-140 mmHg