

سوالات نهایی فشار خون ۱۴ شهریور

۱- خانم ۶۷ ساله با سابقه هیپرتانسیون تحت درمان با لوزارتان و هیدروکلرتیازید می باشند. به علت اسهال و استفراغ از ۴ روز قبل به اورژانس آورده شده اند، بیمار از امروز صبح استفراغ نداشته است ولی داروهایش را نیز مصرف نکرده است. در معاینه تورگور پوستی کاهش یافته و ورید جوگولار در وضعیت خوابیده مشاهده نمی شود. فشار خون بیمار ۱۷۰/۹۰ mmHg و ضربان قلب ۱۰۰ در دقیقه می باشد. در صورت تحمل داروهای خوراکی تجویز کدام دارو برای بیمار اندیکاسیون دارد؟

الف- ادامه لوزرتان

ب- لوزارتان و هیدروکلرتیازید

ج- آملودیپین

د- کارودیلول

۲- کدام یک از گروه های دارویی زیر بیشترین اثر را در کاهش (Incident AF، HMOD، Chronic HF، EF) دارد؟

الف- CCBs

ب- Beta-Blockers

ج- ACEi, ARBs

د- Diuretics

سوالات نهایی فشار خون ۱۴ شهریور

۳- کدام یک از داروهای زیر در بیمار دچار نقرس نباید تجویز شود؟

الف- بلوک کننده گیرنده آنژیوتانسین

ب- دیورتیک

ج- بلوک کننده کانال کلسیم

د- بتابلوکر

۴- درمان دو دارویی (SPC) در کدام یک از موارد زیر اندیکاسیون دارد؟

الف- High Risk Patients with High Normal BP

ب- frail Older Patients

ج- Low Risk Grade 1

د- SBP > 160 mmHg

۵- کدامیک از تغییرات رفتاری یا غذایی در بیماران مبتلا به فشار خون بالا و نارسایی

مزمن کلیوی در بهبود کنترل فشارخون کمک میکند؟

الف- مصرف سدیم کمتر از ۲ گرم در روز

ب- کاهش وزن

ج- مصرف زیاد پتاسیم

د- رژیمهای غذایی حاوی چربیهای اشباع نشده

سوالات نهایی فشار خون ۱۴ شهریور

۶- آقای ۶۰ ساله مورد شناخته شده نارسایی مزمن کلیوی، دیابت و فشار خون بالا،

تحت درمان با حداکثر دوز داروی ACE Inhibitor میباشد ولی فشار خون و پروتئینوری هنوز کنترل نشده است. کدامیک از داروهای زیر را برای بهبود پروتئینوری و کنترل فشار خون به داروهای وی اضافه می کنید؟

الف- لوزارتان

ب- آملودیپین

ج- هیدرالازین

د- دیلتیازم

۷- در گایدلاین AHA/ACC فشار خون در بیماران مبتلا به دیابت و نارسایی مزمن

کلیوی بدون پروتئینوری در چه اندازه ای بهتر است حفظ شود؟

الف- $130/80 \text{ mmHg} <$

ب- $130/90 \text{ mmHg} <$

ج- $135/85 \text{ mmHg} <$

د- $140/80 \text{ mmHg} <$

۸- کدامیک از بیماران مبتلا به نارسایی مزمن کلیوی و هیپرتانسیون نیاز به بررسی از نظر

فشار خون ثانویه ندارند؟

الف- فشار خون بالا که به ۳ داروی کنترل فشار خون که یکی از آنها دیورتیک باشد

پاسخ مناسب نداده باشد.

ب- شروع هیپرتانسیون در سن پایین ولی بعد از ابتلا به نارسایی مزمن کلیوی

ج- تشدید هیپرتانسیون علیرغم کنترل مناسب قبلی

د- Flash Pulmonary Edema

سوالات نهایی فشار خون ۱۴ شهریور

۹- کدامیک از موارد زیر ریسک فاکتور پراکلامپسی به شمار نمی آیند؟

الف- حاملگی چند قلوبی

ب- بیماری لوپوس

ج- نارسایی مزمن کلیه

د- مصرف سیگار در مادر

۱۰- کدامیک از موارد زیر در کرایترای تشخیص پراکلامپسی به شمار نمی آید؟

الف- BP مساوی و یا کمتر از ۱۳۰/۷۰

ب- پروتئینوری بیشتر از ۳۰۰ میلی گرم در ۲۴ ساعت

ج- پلاکت کمتر از ۱۰۰۰۰۰

د- ادم پولمونر

۱۱- بیمار با علایم خفیف پراکلامپسی در هفته ۳۷ حاملگی مراجعه میکند. کدام روش درمان

را توصیه میکنید؟

الف- شروع داروی ضد فشارخون

ب- ختم حاملگی

ج- تا هفته ۴۲ حاملگی بیمار را زیر نظر میگیریم

د- هیچ کدام

سوالات نهایی فشار خون ۱۴ شهریور

۱۲- کدامیک از روشهای زیر برای جلوگیری از پراکلامپسی در بیماران با ریسک خطر بالا موثر میباشد؟

الف- تجویز آسپرین قبل از هفته ۱۶ بارداری

ب- تجویز ویتامین C در سه ماه اول بارداری

ج- تجویز متیل دوپا در سه ماه دوم بارداری

د- هیچکدام

۱۳- همه داروهای زیر در درمان Emergent HTN بکار میروند بجز؟

الف) لاتبالول IV

ب) سدیم نیتروپروساید IV

ج) فروزماید IV

د) نیتروگلیسرین IV (TNG)

۱۴- کدامیک از موارد زیر جزو علل HTN مقاوم نمیشد؟

الف) تنگی شریان کلیه

ب) هیپرتیروئیدیسم

ج) آپنه انسدادی خواب (OSA)

د) آئورت کوارکتاسیون

سوالات نهایی فشار خون ۱۴ شهریور

- ۱۵- کدامیک از بیماران زیر مبتلا به HTN مقاوم میباشند؟ (ضمناً معاینات بالینی و آزمایشگاهی در تمام بیماران زیر N1 میباشد)
- الف) خانم ۴۵ ساله که BP ایشان با کاپتوپریل و آملودیپین با حداکثر دوز کنترل نمیشود.
- ب) آقای ۶۰ ساله که BP ایشان با مصرف کارودیلول و انالپریل و و کلروتالیدون با حداکثر دوز کنترل نمی شود.
- ج) خانم ۲۱ ساله که BP ایشان با مصرف والسارتان، آملودیپین و فروزماید با حداکثر دوز کنترل نمی شود.
- د) آقای ۳۱ ساله که BP ایشان با مصرف لوزارتان، هیدروکلروتیازید با حداکثر دوز و متورال با نصف دوز کنترل نمی شود.

۱۶- همه بیماران زیر مبتلا به Emergent HTN هستند بجز؟

- الف) آقای ۲۵ ساله با فشارخون ۱۸۰/۱۱۰ همراه درد قفسه سینه ناشی از MI
- ب) خانم ۵۵ ساله با فشارخون ۲۰۰/۱۵۰ + تاکیکاردی سینوسی
- ج) آقای ۴۰ ساله با فشارخون ۱۷۵/۱۲۰ و AKI
- د) خانم ۴۸ ساله با فشارخون ۱۶۰/۱۰۰ و ادم ریه
- ۱۷- کدام یک از گزینه های زیر در خصوص ترتیب برتری روشهای اندازه گیری فشار خون صحیح است؟

الف) HBPM < Office BP Monitoring < ABPM

ب) ABPM < HBPM < Office BP Monitoring

ج) Office BP Monitoring < HBPM < ABPM

د) Office Monitoring < ABPM < HBPM

سوالات نهایی فشار خون ۱۴ شهریور

۱۸- وجود اختلاف فشار خون دو اندام فوقانی با کدامیک از موارد زیر می تواند همراهی داشته باشد؟

الف) تنگی شریان ساب کلاوین

ب) بیماری کاردیوسکولار

ج) بیماری سربرووسکولار

د) همه موارد فوق

۱۹- گزینه نادرست را انتخاب کنید.

الف) در حالت طبیعی فشار خون سیستولیک در اندام تحتانی بالاتر از اندام فوقانی است.

ب) در صورتیکه شیوه درست اندازه گیری فشار خون رعایت نشود، فشار مچ دست بالاتر از فشار بازو خوانده میشود.

ج) اگر فشار خون $HBPM > 135 \text{ and/or } 85$ باشد این بیمار مبتلا به هیپرتانسیون میباشد.

د) در صورتیکه فشار خون اندازه گیری شده در مطب کمتر از $130/85$ باشد، لازم است در ویزیت های مکرر عدم ابتلا به هیپرتانسیون بیمار ثابت شود.

۲۰- کدام یک از گزینه های زیر نادرست است.

الف) در بیماران مبتلا به بیماریهای عروق محیطی، فشار سیستولیک مچ پا (Ankle) اغلب کمتر از فشار خون بازو است.

ب) در صورتیکه در ویزیت اول فشار خون بیمار $180/100 >$ باشد تشخیص پرفشاری خون بیمار قطعی است.

ج) در ABMP فشار خون زمان خواب $120/70 >$ نشانه پرفشاری خون است.

د) حداقل تعداد قابل قبول ثبت فشار خون در ABPM، 20 ثبت فشار خون در روز و 7 ثبت فشار خون در شب میباشد.

سوالات نهایی فشار خون ۱۴ شهریور

پاسخنامه سوالات

ب	۱۱	ج	۱
الف	۱۲	ج	۲
ج	۱۳	ب	۳
ب	۱۴	د	۴
ب	۱۵	ج	۵
ب	۱۶	د	۶
د	۱۷	الف	۷
د	۱۸	ب	۸
د	۱۹	د	۹
الف	۲۰	الف	۱۰