

## Тестові запитання для самоконтролю

- Ефективний контроль рівня артеріального тиску (АТ) дозволяє досягти значного зниження:**
  - серцево-судинної захворюваності та смертності;
  - зниження ризику раптової серцевої смерті;
  - зниження смертності від ішемічної хвороби серця та інсульту;
  - зменшення частоти нових випадків розвитку цукрового діабету (ЦД);
  - все перераховане;
  - нічого з перерахованого.
- Яка ефективність монотерапії антигіпертензивними засобами різних класів в цілому:**
  - 20–35%;
  - 40–50%;
  - 50–60%;
  - 10–15%.
- Проведення комбінованої антигіпертензивної терапії показано у пацієнтів з артеріальною гіпертензією (АГ):**
  - II–III ступеня;
  - II ступеня 2-ї стадії;
  - тільки III ступеня;
  - все перераховане.
- Обов'язкові умови, яким повинна відповідати раціональна комбінована терапія:**
  - різні, взаємодоповнюючі механізми дії препаратів комбінації;
  - зменшення дози кожного з препаратів і відповідно – кількості небажаних ефектів та покращення переносимості;
  - значне підвищення ефективності захисту органів-мішеней АГ;
  - покращення комплаєнсу пацієнта до лікування;
  - безпека та ефективність кожного з компонентів комбінації;
  - все перераховане.
- Комбінованій терапії віддають перевагу у пацієнтів:**
  - із супутніми захворюваннями (ЦД та ниркова недостатність);
  - при лікуванні осіб похилого та старечого віку;
  - особам із високим серцево-судинним ризиком, для яких визначено більш низькі цільові рівні АТ;
  - при ураженні органів-мішеней;
  - при лікуванні АГ в період вагітності.
- Згідно з американськими (JNC VII) рекомендаціями з лікування АГ використання комбінованої терапії як пріоритетної рекомендовано особам, які потребують зниження АТ на:**
  - $\geq 20/10$  мм рт.ст.;
  - $\leq 30$  мм рт.ст.;
  - $> 10$  мм рт.ст.;
  - $\geq 5/7$  мм рт.ст.
- Критерії, що враховуються при виборі раціональних та нераціональних комбінацій антигіпертензивних препаратів:**
  - фармакодинамічні та фармакокінетичні властивості препаратів комбінації, враховуючи їх кількісні параметри взаємодії;
  - особливості патогенетичних механізмів розвитку АГ у даного пацієнта;
  - визначення індивідуальних особливостей пацієнта та особливості клінічної ситуації;
  - основні скарги та дані об'єктивного обстеження пацієнта.
- Переваги застосування фіксованих комбінацій антигіпертензивних препаратів:**
  - можливість прийому антигіпертензивних препаратів у різних лікарських формах;
  - дозволяє уникнути поліпрагмазії;
  - значне покращення комплаєнсу пацієнта;
  - полегшує титрування дози антигіпертензивного лікарського препарату;
  - зменшує вартість лікування.
- Раціональні комбінації антигіпертензивних препаратів:**
  - інгібітор АПФ + діуретик;
  - інгібітор АПФ + блокатор  $AT_1$ -рецепторів;
  - антагоніст кальцію + блокатор  $AT_1$ -рецепторів;
  - антагоніст кальцію + діуретик;
  - антагоніст кальцію (дигідропіридинний) +  $\alpha_1$ -адреноблокатор.
- Припустимі комбінації антигіпертензивних препаратів:**
  - інгібітор АПФ + блокатор  $AT_1$ -рецепторів;
  - $\beta$ -адреноблокатор + інгібітор АПФ;
  - антагоніст кальцію (дигідропіридинний) +  $\alpha_1$ -адреноблокатор;
  - інгібітор АПФ +  $\alpha_1$ -адреноблокатор.
- Нераціональні комбінації антигіпертензивних препаратів:**
  - інгібітор АПФ + калійзберігаючий сечогінний засіб;
  - інгібітор АПФ + діуретик;
  - $\beta$ -адреноблокатор + інгібітор АПФ;
  - антагоніст кальцію (дигідропіридинний) +  $\alpha_1$ -адреноблокатор.