

## Тестові питання для самоконтролю

1. На скільки відсотків збільшується діаметр аорти при аневризмі її черевного відділу?

- а) на 30 %;
- б) на 40 %;
- в) на 50 % і більше.

2. Який діаметр аорти в черевному відділі вважають нормальним?

- а) 2 см;
- б) 3 см;
- в) 4 см.

3. Який діаметр аорти в черевному відділі вважають граничним?

- а) 2 см;
- б) 3 см;
- в) 4 см.

4. Який патогномічний клінічний симптом завжди з'являється на ранній стадії АЧВА?

- а) тиснучий біль у нижній третині груднини;
- б) задишка;
- в) симптомів, як правило, немає.

5. Що найчастіше буває першим проявом АЧВА?

- а) високі показники артеріального тиску;
- б) гостра недостатність аортального клапана;
- в) розрив аневризми.

6. До найбільш значущих чинників ризику належать:

- а) гіпотензія, колапс;
- б) куріння, гіпертензія, сімейний анамнез АЧВА;
- в) цукровий діабет.

7. У яких групах пацієнтів треба проводити скринінг на предмет АЧВА?

- а) у пацієнтів з цукровим діабетом;
- б) у пацієнтів, які курять або курили раніше;
- в) у чоловіків старше 65 років.

8. Чи має поширеність АЧВА гендерні відмінності?

- а) вища у жінок;
- б) вища у чоловіків;
- в) не має.

9. Який метод діагностики рекомендований для скринінгу АЧВА?

- а) УЗД;
- б) КТ;
- в) МРТ.

10. Які терміни УЗД спостереження рекомендовані пацієнтам із АЧВА діаметром 25–29 мм?

- а) кожні 4 роки;
- б) кожні 3 роки;
- в) щорічно.

11. Які терміни УЗД спостереження рекомендовані пацієнтам із АЧВА діаметром 30–39 мм?

- а) кожні 4 роки;
- б) кожні 3 роки;
- в) щорічно.

12. У кого вищий ризик розриву АЧВА при аналогічних діаметрах?

- а) вищий у жінок;
- б) вищий у чоловіків;
- в) приблизно однаковий.

### СКОРОЧЕНА ІНСТРУКЦІЯ ДЛЯ МЕДИЧНОГО ЗАСТОСУВАННЯ ЛІКАРСЬКОГО ЗАСОБУ НЕБІЛЕТ®

**Склад:** 1 таблетка містить небівололу (у вигляді небівололу гідрохлориду) 5 мг.

**Показання.** Лікування есенціальної артеріальної гіпертензії. Лікування хронічної серцевої недостатності легкого та помірного ступенів тяжкості хворих віком від 70 років. Лікування симптоматичної хронічної ішемічної хвороби серця.

**Противопоказання.** Печінкова недостатність, порушення функції печінки; гостра серцева недостатність, епізоди декомпенсації серцевої недостатності, що вимагають внутрішньовенного введення діючих речовин із позитивним інотропним ефектом, синдром слабкості синусового вузла; АВ-блокади II–III ступеня (без штучного водія ритму); бронхоспазм та бронхіальна астма в анамнезі та інші.

**Спосіб застосування та дози.** Артеріальна гіпертензія: 1 таблетка (5 мг) на добу. Для пацієнтів віком понад 65 років рекомендована початкова доза становить 2,5 мг на добу. Хронічна серцева недостатність: лікування слід починати з повільного титрування дози з 1,25 мг до досягнення індивідуальної оптимальної підтримуючої дози. Максимальна рекомендована доза становить 10 мг небівололу 1 раз на добу. Хронічна

ішемічна хвороба серця: лікування слід починати із поступового підвищення дози до визначення підтримуючої оптимальної дози для кожного пацієнта. Початкову дозу слід підвищувати кожні 1–2 тижні залежно від переносимості з 1,25 мг до 2,5 мг, потім до 5 мг, а потім 10 мг один раз на добу. Максимальна рекомендована доза становить 10 мг небівололу один раз на добу. Побічні реакції: головний біль, запаморочення, парестезії, задишка, брадикардія, АВ-блокада та інші.

**Виробник.** БЕРЛІН-ХЕМІ АГ.

Перед застосуванням, будь ласка, уважно ознайомтеся з повною інструкцією для медичного застосування (повний перелік побічних реакцій, протипоказань, особливостей застосування) препарату Небілет® № UA/9136/01/01, наказ МОЗ України № 2181 від 26.11.2018 зі змінами від 13.05.2020, наказ МОЗ № 1128.

**Представництво в Україні.** «Берлін-Хемі/А.Менаріні Україна ГмбХ»

Адреса: м. Київ, 02098, вул. Березняківська, 29. Тел.: (044) 494 33 88, факс: (044) 494 33 89

UA\_Neb\_03\_2020\_V1\_Advert. Дата затвердження 02.07.2020.