

Тестовые вопросы для самоконтроля

- Повышение уровня липопротеина(а) (Лп(а)) связано с увеличением риска развития:**
 - артериальной гипертензии;
 - систолической дисфункции левого желудочка;
 - атеросклероза аорты, коронарных и сонных артерий.
- Высокий уровень Лп(а) повышает вероятность рестеноза после стентирования коронарных артерий:**
 - независимо от показателей липидного обмена;
 - при исходном уровне ХС ЛПНП >1,8 ммоль/л;
 - при исходном уровне ХС ЛПНП <1,8 ммоль/л.
- Уровень Лп(а), который по данным эпидемиологических исследований является показателем низкого кардиоваскулярного риска:**
 - <10 мг/дл;
 - <30 мг/дл;
 - <50 мг/дл.
- Повышение уровня Лп(а) у больных, подвергшихся перкутанному вмешательству в острой фазе инфаркта миокарда:**
 - не влияет на прогноз;
 - связано с ухудшением отдаленного прогноза;
 - повышает вероятность раннего тромбоза стента.
- Структура Лп(а) отличается от ЛПНП наличием в его составе молекулы:**
 - аполипопротеина (а);
 - аполипопротеина В-100;
 - плазминогена.
- Лп(а) подобен по структуре молекуле:**
 - фибриногена;
 - фактора Хагемана;
 - плазминогена.
- Синтез Лп(а) в печени связан с синтезом:**
 - апоВ-100;
 - плазминогена;
 - не зависит от образования апоВ-100 и плазминогена.
- При назначении статинов в максимальных дозах уровень Лп(а):**
 - не изменяется;
 - умеренно снижается у больных с гетерозиготной семейной гиперхолестеринемией;
 - снижается до нормального уровня.
- С какой периодичностью необходимо контролировать уровень Лп(а) у больных с ранним развитием сердечно-сосудистых заболеваний:**
 - не реже 1 раза в год;
 - однократно;
 - повторно при назначении терапии, направленной на снижение уровня Лп(а).
- Ниацин обеспечивает снижение уровня Лп(а) при назначении его в суточной дозе:**
 - не менее 1 г;
 - 2 г;
 - 3 г.
- Наиболее эффективным методом снижения уровня Лп(а) является:**
 - аферез Лп(а);
 - дополнительное назначение никотиновой кислоты на фоне терапии статинами;
 - применение статинов.
- Выраженность побочных эффектов ниацина можно уменьшить при условии:**
 - одновременного назначения ингибитора АПФ;
 - приема ацетилсалициловой кислоты (АСК) за 30 минут до приема ниацина;
 - приема АСК одновременно с ниацином.