

Тестові запитання для самоконтролю

- 1. Лocus, який має найбільший вплив щодо ризику розвитку інфаркту міокарда (ІМ):**
 - а) лocus 9p21.3;
 - б) лocus 3q22.3;
 - в) Лocus 19p13.
- 2. Чи залежить сімейний анамнез від інших факторів ризику серцево-судинних захворювань (ССЗ):**
 - а) так;
 - б) ні.
- 3. Найбільший ризик розвитку ІМ за наявності сімейного анамнезу ІМ в дослідженні INTERHEART був:**
 - а) у одного з батьків у віці старше 50 років;
 - б) у одного з батьків у віці молодше 50 років;
 - в) у обох батьків старше 50 років;
 - г) у обох батьків: у одного в віці молодше 50 років, в іншого – старше 50 років;
 - д) у обох батьків в віці молодше 50 років.
- 4. Чи враховується сімейний анамнез як фактор ризику за шкалою SCORE:**
 - а) так;
 - б) ні;
 - в) може враховуватись як додатковий фактор.
- 5. Чим зумовлений помірний внесок окремого поліморфізму в ризик розвитку ІМ:**
 - а) через полігенну та багатофакторну детермінацію кардіоваскулярних факторів;
 - б) через недостатню кількість доказових даних;
 - в) через відсутність впливу на ризик ІМ.
- 6. Наскільки часто зустрічається алелі ризику ІМ в європейській популяції:**
 - а) рідко, з частотою 2% – один алель та 1% – два алелі ризику лocusу хромосоми
 - б) зустрічаються відносно часто один або два алелі ризику лocusу хромосоми 9p21.3, відповідно 50% та 25%.
- 7. Наскільки виражено збільшує ризик розвитку ІМ кожен алель ризику:**
 - а) значною мірою – в 2–3 рази;
 - б) у відносно вузьких межах – приблизно 10–30% на кожен алель.
- 8. Як часто представники європейської популяції є носіями різних алелів ризику ІМ:**
 - а) практично кожен європейець;
 - б) нечасто.
- 9. Чи пов'язаний сімейний анамнез з нещодавно відкритими генами ризику ІМ:**
 - а) ні;
 - б) так.
- 10. Який відсоток генетичного ризику ІМ було доведено протягом останнього часу при виявленні генів ризику ІМ:**
 - а) великий >50%;
 - б) невеликий <10%.