

## Тестові питання для самоконтролю

### 1. COVID-19 сприяє тромбоутворенню за рахунок:

- а) активації системи згортання;
- б) пригнічення фібринолітичної системи;
- в) активації системи згортання і пригнічення фібринолізу.

### 2. Відповідно до реєстрів, у період пандемії значно зросла:

- а) частота інфаркту міокарда та інсульту;
- б) частота інфаркту міокарда зменшилася, але зросла частота раптової смерті;
- в) частота інфаркту міокарда не змінилася, але збільшилася частота інсульту.

### 3. Особливості лікування хворих на інфаркт міокарда та COVID-19:

- а) не здійснюють тромболітичну терапію;
- б) інвазивна стратегія тільки при STEMI;
- в) рекомендовані стандартні підходи, але з урахуванням можливої медикаментозної взаємодії з противірусними препаратами.

### 4. Препаратом вибору у хворих на COVID-19 і ФП є:

- а) варфарин;
- б) слід уникати застосування варфарину пацієнтам із ФП в гострий період COVID-19, переваги є у ПОАК;
- в) рекомендоване переведення на НМГ.

### 5. Яким хворим з ФП слід відновити прийом варфарину після COVID-19 при виписуванні зі стаціонару?

- а) всім, у кого за шкалою CHADS-VS 1 бал і більше;
- б) всім, у кого за шкалою 2 бали і більше;
- в) хворим з антифосфоліпідним синдромом або наявністю штучного протезованого клапану.

### 6. Чи є переваги будь-якого ПОАК у хворих на COVID-19 і ФП?

- а) так, перевагу має дабігатран;
- б) так, перевагу має ривароксабан, оскільки його лікарська взаємодія трапляється рідше;
- в) ні, препарат призначають з урахуванням можливого ускладнення COVID-19 на печінку чи нирки.

### 7. За наявності постковідної тромбоцитопенії при фібриляції передсердь з метою профілактики емболічних ускладнень перевагу має:

- а) аспірин;
- б) фондапаринукс;
- в) клопідогрель.

### 8. Яке діагностичне значення має підвищення рівня D-димеру при венозних тромбозах у хворих на COVID-19?

- а) діагноз правомірний, якщо рівень D-димеру перевищує норму в 2 рази;
- б) діагностичне значення має перевищення рівня більше 10 разів;
- в) при COVID-19 визначення рівня D-димеру для діагностики венозного тромбоемболізму не застосовується.

### 9. Для лікування венозного тромбоемболізму в гострий період COVID-19 рекомендовані:

- а) НМГ або НФН;
- б) тільки НМГ;
- в) НМГ та ПОАК.

### 10. У хворих на COVID-19 з тромбоемболічними ускладненнями і раком при виписуванні зі стаціонару слід рекомендувати:

- а) тільки НМГ;
- б) НМГ або ривароксабан чи едоксабан;
- в) клопідогрель у комбінації з аспірином.