

Χρόνια Αποφρακτική Πνευμονοπάθεια (ΧΑΠ)

1. Η παρόξυνση της χρόνιας βρογχίτιδας σε έδαφος λοίμωξης του αναπνευστικού οφείλεται συνήθως στους παρακάτω μικροοργανισμούς εκτός από:

- α. Aspergillus spp.
- β. Haemophilus Influenzae
- γ. Pseudomonas aeruginosa
- δ. Moraxella catarrhalis

2. Ποιος από τους παρακάτω φλεγμονώδεις μεσοληβητές δε συμμετέχει στη φλεγμονώδη διεργασία της ΧΑΠ;

- α. LTB4
- β. IL-4
- γ. IL-8
- δ. TNF-α

3. Ο καπνός του τσιγάρου προάγει την καταστροφή των κυψελιδικών τοιχωμάτων στο εμφύσημα με τους παρακάτω μηχανισμούς, εκτός από:

- α. Την προσέλιψη ουδετεροφίλων πλούσιων σε ελαστάση
- β. Την αντιγονική διέγερση CD4+ λεμφοκυττάρων
- γ. Την αδρανοποίηση της α1-αντιθρυψίνης
- δ. Την αναστολή επανασύνθεσης της ελαστίνης

4. Η διακοπή του καπνού σε εγκατεστημένη ΧΑΠ:

- α. Μειώνει τον κίνδυνο ανάπτυξης πνευμονικής φυματίωσης
- β. Ελαττώνει την έκταση και τη συχνότητα των λοιμώξεων
- γ. Μειώνει το ρυθμό πτώσης της FEV1
- δ. Διορθώνει τα αέρια του αίματος

5. Ποιο είναι το πιο αξιόπιστο κριτήριο μικροβιακής λοίμωξης σε άτομο που πάσχει από ΧΑΠ;

- α. Πυρέτιο
- β. Βήχας
- γ. Πυώδης απόχρεμψη
- δ. Καταβολή δυνάμεων

6. Στη νόσο των μικρών αεραγωγών, στην καμπύλη ροής όγκου η DV max 50 είναι:

- α. >20%
- β. >50%
- γ. <20%
- δ. <50%

7. Οι ασθενείς με ένδεια της α1-αντιθρυψίνης εμφανίζουν εμφύσημα που ξεκινά:

- α. Από τους άνω λοβούς
- β. Από τους κάτω λοβούς
- γ. Υποϋπεζωκοτικά
- δ. Κανένα από τα παραπάνω

8. Το πνευμονικό εμφύσημα σε σχέση με τη χρόνια βρογχίτιδα χαρακτηρίζεται από όλα τα παρακάτω, εκτός από:

- α. Μείωση διαχυτικής ικανότητας
- β. Αύξηση διατασιμότητας
- γ. Αύξηση αγγειακού όγκου και πνευμονική συμφόρηση
- δ. Προοδευτική υποξυγοναιμία χωρίς υπερκαπνία

9. Ο καθ' υπερβολή βρογχιτιδικός (blue bloater) χαρακτηρίζεται από όλα τα παρακάτω εκτός από:

- α. Υπέρβαρος
- β. Κύριο σύμπτωμα είναι ο βήχας
- γ. Αφθονη βλενώδης ή πυώδης απόχρεμψη
- δ. Μεγάλη μείωση του αναπνευστικού ψιθυρίσματος

10. Ποιο από τα παρακάτω μειώνει την 5ετή επιβίωση ασθενών με ΧΑΠ στο 40%;

- α. Πάνω από 3 νοσηλείες το χρόνο για παρόξυνση της νόσου
- β. Πνευμονική υπέρταση με PaO₂ > 30mmHg
- γ. FEV₁ <2lt
- δ. Υποξυγοναιμία στον αέρα με PaO₂ <50mmHg

11. Ποιο ποσοστό των ασθενών με ΧΑΠ και FEV₁=0.75lt έχουν επιβίωση μεγαλύτερη των 5 ετών;

- α. 20%
- β. 50%
- γ. 60%
- δ. 90%

12. Τι από τα παρακάτω είναι σωστό στη ΧΑΠ;

- α. Η φλεγμονή των αεραγωγών οφείλεται στα ίδια κύτταρα με αυτά που χαρακτηρίζουν το βρογχικό άσθμα
- β. Η σχέση RV/TLC είναι συχνά αυξημένη
- γ. Η χρόνια χορήγηση κορτικοστεροειδών μειώνει πάντοτε την ετήσια πτώση της FEV₁
- δ. Η πρόωμη σύγκληση των αεραγωγών οφείλεται κυρίως στη μεγάλη μείωση της ενδοϋπεζωκοτικής πίεσης κατά την εκπνοή

13. Ποια από τις παρακάτω δεν είναι ένδειξη εισαγωγής στη ΜΕΘ ασθενούς με παρόξυνση ΧΑΠ;

- α. Σοβαρή δύσπνοια η οποία ανταποκρίνεται ανεπαρκώς στην αρχική επείγουσα θεραπεία
- β. Παρουσία σύγχυσης ή λήθαργου
- γ. Υπερκαπνία
- δ. Κόπωση αναπνευστικών μυών (παράδοξη κίνηση διαφράγματος)

14. Ποια τιμή της FEV₁ αποτελεί ένδειξη για χειρουργική επέμβαση μείωσης του πνευμονικού όγκου (Lung Volume Reduction);

- α. FEV₁ <50%
- β. FEV₁ <35%
- γ. FEV₁ <20%
- δ. Αναπνευστική ανεπάρκεια, ανεξάρτητα της τιμής της FEV₁

15. Ποιο από τα παρακάτω είναι κριτήριο μεταμόσχευσης πνεύμονα σε σοβαρή ΧΑΠ;

- α. PCO₂ >55mmHg
- β. FEV₁ <25% της προβλεπόμενης τιμής χωρίς αναστρεψιμότητα
- γ. FEV₁ <25% και επιδεινούμενη πνευμονική υπέρταση
- δ. Όλα τα παραπάνω

1. α, 2. β, 3. β, 4. γ, 5. γ, 6. γ, 7. β, 8. γ, 9. β, 10. β, 11. α, 12. β, 13. γ, 14. β, 15. β

ΣΩΣΤΕΣ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ