AD test:

Hypertrofická kardiomyopatia v Európe: od diagnózy po liečbu – II. časť: Diagnostické nástroje

1. Čo je hlavným patofyziologickým rysom HKMP?

a) Hypokontraktilita myokardu

b) Hyperkontraktilita myokardu s poruchou relaxácie

c) Bradykardia

d) Dilatácia ľavej komory

2. Aký podiel pacientov s HKMP zostáva nediagnostikovaný?

a) 25 %

1 b) 50 %

c) 85 %

d) 95 %

3. Aká je minimálna hrúbka steny pre diagnózu HKMP u dospelých bez genetickej záťaže?

a) 12 mm

b) 13 mm

c) 15 mm

d) 17 mm

4. Ktorý z uvedených diagnostických postupov je odporúčaný ako trieda I v ESC guidelines pre HKMP?

a) CT

b) PET

c) MRI

d) Holter

5. Aký je hlavný prínos MRI pri HKMP?

a) Detekcia ischémie

b) Rozlíšenie fenokópií a posúdenie fibrózy

c) Meranie ejekčnej frakcie

d) Detekcia perikardiálneho výpotku

6. Aký je typický EKG nález pri amyloidóze?

a) Vysoká voltáž

b) Nízka voltáž EKG napriek hypertrofii

c) Predĺžený QT interval

d) Inverzia P vĺn

7. Ktorý z nasledujúcich príznakov je „červenou vlajkou“ pre LEOPARD syndróm?

a) Bradykardia

b) Lentiginóza a porucha sluchu

c) Hypertenzia

d) Trombocytopénia

8. Čo je hlavnou príčinou LVOTO pri HKMP?

a) Dilatácia ľavej predsiene

b) Kombinácia hypertrofie a abnormalít mitrálnej chlopne

c) Perikardiálny výpotok

d) Ateroskleróza

9. Aký tvar má dopplerovský signál pri LVOTO?

a) Skorý vrchol

b) Neskorý vrchol

c) Dvojitý vrchol

d) Inverzný tok

10. Aký podiel pacientov má latentnú obštrukciu, ktorú je nutné vyvolať?

a) 10 %

b) 20 %

c) 33 %

d) 50 %

11. Ktorý manéver sa používa na vyvolanie latentnej obštrukcie?

a) Ortostatický test

b) Valsalvov manéver

c) *Cold pressor* test

d) *Tilt test*

12. Ktorý test má vyššiu senzitivitu pre detekciu latentnej obštrukcie?

a) Bicyklový ergometer

b) Bežecký pás

c) Dobutamínový test

d) Holter

13. Aký je postoj k dobutamínovému testu pri HKMP?

a) Odporúčaný

b) Neutrálny

c) Neodporúčaný – nefyziologický

d) Povinný

14. Aký parameter pomáha odlíšiť HKMP od športového srdca?

a) Zvýšený srdcový výdaj

b) Diastolická dysfunkcia a fibróza na MRI

c) Bradykardia

d) Zvýšený objem komôr

15. Aký je prístup ku genetickému testovaniu pri HKMP podľa prof. Pabla Garciu Paviu?

a) Odporúča sa iba u symptomatických

b) Odporúča sa iba u mladých

c) Odporúča sa u všetkých diagnostikovaných pacientov

d) Neodporúča sa

16. Aký je prístup k pediatrickým pacientom s HKMP?

a) Odlišný ako u dospelých

b) Rovnaký ako u dospelých

c) Iba sledovanie

d) MRI nie je indikované

17. Aký je vplyv telesnej výšky a hmotnosti na interpretáciu hrúbky steny?

a) Žiadny

b) Mal by byť zohľadnený – individualizácia

c) Iba u športovcov

d) Len u žien

18. Aký je vplyv pohlavia na diagnostiku HKMP?

a) Žiadny

b) Muži sú častejšie postihnutí

c) Ženy môžu byť pod diagnostikované kvôli fixným prahom pre hrúbku IVS

d) Ženy majú vždy miernejší priebeh

19. Aký je výhľad do budúcnosti podľa prof. Pabla Garciu Paviu v oblasti diagnostiky HKMP?

a) Viac biopsií

b) Obmedzenie MRI

c) Využitie umelej inteligencie na personalizáciu diagnostiky

d) Iba genetické testovanie

20. Aký EKG nález je považovaný za „červenú vlajku“ pre Danonovu chorobu?

a) Nízke voltáže QRS komplexov

b) Extrémne predĺžený QT interval

c) Masívne komorové voltáže

d) Blokáda ľavého Tawarovho ramienka