

שאלות מגזין ג'ורנאל 824

- 1. בחולים עם פרפור פרוזדורים ותסמונת כלילית חדה ללא עליות ST הנוטלים נוגדי-קרישה פומיים, המשך הטיפול האנטי-תרומבוטי המומלץ הוא:**
 - מתן טיפול אנטי-תרומבוטי משולש עם אספירין, קלופידוגרל ונוגד-קרישה פומי ישיר יינתן למשך עד שבוע, עם הפחתת משטר הטיפול לטיפול אנטי-תרומבוטי כפול עם קלופידוגרל ונוגד-קרישה פומי ישיר
 - מתן טיפול אנטי-תרומבוטי משולש עם אספירין, קלופידוגרל ונוגד-קרישה פומי ישיר יינתן למשך עד חודש, עם הפחתת משטר הטיפול לטיפול אנטי-תרומבוטי כפול עם אספירין ונוגד-קרישה פומי ישיר
 - מתן טיפול אנטי-תרומבוטי משולש עם אספירין, קלופידוגרל ונוגד-קרישה פומי ישיר יינתן למשך עד 6 חודשים, עם הפחתת משטר הטיפול לטיפול אנטי-תרומבוטי כפול עם קלופידוגרל ונוגד-קרישה פומי ישיר
 - מתן טיפול אנטי-תרומבוטי משולש עם אספירין, קלופידוגרל ונוגד-קרישה פומי ישיר יינתן למשך עד 3 חודשים, עם הפחתת משטר הטיפול לטיפול אנטי-תרומבוטי כפול עם אספירין וקומדין .
- 2. האם אחאים וילדים של נבדקים עם פוליפים במעי הגס והרקטום מצויים בסיכון מוגבר לסרטן מעי גס ורקטום ?**
 - לא נמצא קשר
 - סיפור משפחתי היה קשור לעליה של 40% בסיכון לסרטן מעי גס ורקטום
 - נמצאה עלייה בסיכון רק כאשר יותר מבן משפחה אחד היה עם פוליפים
 - באופן פרדוקסלי נמצאה דווקא ירידה בסיכון
- 3. האם לתמיכה תזונתית לחולי אי ספיקת לב הייתה השפעה על הישרדות וסיבוכים קרדיוסקולריים ?**
 - נמצא שהתמיכה התזונתית הייתה קשורה לירידה של 40%-50% בסיכון לתמותה וסיבוכים
 - לתמיכה התזונתית לא הייתה השפעה על הישרדות וסיבוכים אך היה שיפור באיכות החיים
 - לתמיכה התזונתית הייתה השפעה קלה על ירידה בסיבוכים אך לא על תמותה
 - לתמיכה התזונתית הייתה השפעה קלה על ירידה בתמותה אך לא על סיבוכים
- 4. האם תפקוד כלייתי ירוד מלווה בסיכון מוגבר לדמנציה ?**
 - לא נמצא קשר
 - במטופלים עם מחלת כליות מתונה הייתה עליה של 71% בסיכון לדמנציה ושל 176% במטופלים עם מחלת כליות חמורה
 - הקשר היה מובהק רק בגברים מעל גיל 75
 - הקשר היה מובהק רק בנשים מעל גיל 65

שם משפחה _____ שם פרטי _____ ת.ז. _____