

## 102 年度 2 月份會訊通訊教育題目

### § 請注意 §

請於 102 年 3 月 15 日前傳真至秘書處，答對每一題題目可核發繼續教育積分一分，五題全對者，可獲得繼續教育積分五分。正確答案將於下期會訊中刊出。

- ( ) 1. 根據 2011 年 ACCF/AHA/SCAI 的 Guideline 有關 Left main revascularization 之 PCI 建議，下列何者為非？
- (a) 以血管內超音波 (IVUS) 作為血管攝影之評估
  - (b) 以血管內超音波 (IVUS) 作為支架放置之導引
  - (c) 計算 STS(Society of Thoracic Surgeons) 及 SYNTAX score
  - (d) PCI 可作為 CABG 之代替方法
  - (e) 若穩定之病人，在解剖上不適合 PCI 和病人可進行 CABG 時，在病人許可下，仍建議進行 PCI
- ( ) 2. 根據 2011 年 ACCF/AHA/SCAI 的 Guideline 有關 PCI 可作為 CABG 的代替治療方法，下列描述何者為非？
- (a) 解剖結構上有較低的 PCI 手術風險及良好的長期癒後，如低的 SYNTAX score ( $\geq 22$ )、左主冠狀動脈之開口處或主幹
  - (b) 臨床上有較高之手術風險，如 STS-predicted risk operative mortality  $\geq 5\%$
  - (c) PCI 在 UA/NSTEMI 的病人當有 Left main coronary artery 為特異變形病灶 (culprit lesion) 加上不適合 CABG 時，可增加存活率
  - (d) 在 Acute STEMI，其 Left main coronary artery 為特異變形病灶 (culprit lesion)，遠端冠狀動脈 TIMI Flow grade  $< 3$ ，PCI 比 CABG 進行上較快速及較安全
  - (e) 以上皆是
- ( ) 3. 根據 SYNTAX trial 追蹤 3 年的資料，發現 PCI 加上塗藥支架 (paclitaxel-eluting stents) 比較 CABG 在治療左主冠狀動脈疾病 (left main disease) 上，下列描述何者為非？

- (a) 主要心臟血管事件 (major adverse cardiac and cardiovascular event, MACCE) 兩組無明顯差異
  - (b) 經 PCI 治療的病人有較少重覆血管再造的風險
  - (c) 腦中風的比率以 CABG 組較高
  - (d) 其餘在比較死亡率，心肌梗塞，腦中風及所有原因死亡上均無明顯差異
  - (e) 以上皆是
- ( ) 4. 根據實証醫學的觀點，SYNTAX score 在幾分以上應先考慮 CABG 以治療左主冠狀動脈疾病？
- (a) 15
  - (b) 22
  - (c) 28
  - (d) 32
  - (e) 38
- ( ) 5. 根據實証醫學的觀點，SYNTAX score 在幾分以下 PCI 在治療左主冠狀動脈疾病可作為 CABG 的代替治療方法，可增加存活率？
- (a) 15
  - (b) 22
  - (c) 28
  - (d) 32
  - (e) 38

〔102 年 1 月份通訊教育解答〕

- 1. (b)
- 2. (c)
- 3. (e)
- 4. (a)
- 5. (d)

TO: 中華民國心臟學會

Fax: 02-25976180

Re: 通訊教育回覆單 (102.2)

會員編號	
姓名	
答案	(1) _____ (2) _____ (3) _____ (4) _____ (5) _____

