

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Тромбогеморагічні ускладнення в акушерстві

Категорія: **Акушерство та гінекологія**

Кількість запитань: **40**

1. Ознаки I фази ДВЗ-синдрому в гемограмі:

- A) гіперфібриногенемія
- * B) тромбоцитопенія**
- C) пригнічення прокоагулянтів
- D) високий фібриноліз

2. Гіпофібриногенемія - це:

- A) рівень фібриногену в плазмі 5000 мг/л
- B) рівень фібриногену в плазмі 3000 мг/л
- * C) рівень фібриногену в плазмі 2000 мг/л**
- D) зменшене число тромбоцитів

3. Найбільш частою причиною синдрому ДВЗ при вагітності є:

- * A) відшарування плаценти**
- B) багатоводдя
- C) тромбоцитопенічна пурпура
- D) внутрішньоутробна затримка розвитку плоду

4. Кров втрачає здатність до згортання при рівні фібриногену нижче, ніж:

- A) 2.5 г/л
- B) 2 г/л
- C) 1.5 г/л
- * D) 1 г/л**

5. Яке з наступних тверджень у відношенні дії гепарину є НЕПРАВИЛЬНИМ:

- A) збільшує час згортання
- * B) зменшує час кровотечі**
- C) попереджує агрегацію тромбоцитів
- D) попереджує перетворення протромбіну в тромбін і реакцію тромбіну з фібриногеном

6. При фізіологічній вагітності:

- A) в'язкість крові підвищується
- B) агрегація еритроцитів підвищується
- * C) концентрація фібриногену підвищується**
- D) концентрація фібриногену не змінюється

7. Оцінка I фази згортання:

- * A) час згортання**
- B) протромбіновий індекс
- C) рівень фібриногену

8. Показником, що характеризує II стадію згортання крові, є:

- A) тромбопластична активність
- * B) протромбіновий час**
- C) рівень фібриногену
- D) кількість тромбоцитів

9. Для оцінки III стадії згортання крові найбільше значення мають:

- A) кількість тромбоцитів
- B) гематокритне число
- C) величина протромбінового індексу
- * D) концентрація фібриногену**

10. Протягом гестації фібринолітична активність:

- A) не змінюється
- * B) прогресивно пригнічується**
- C) поступово зростає
- D) різко пригнічується

11. Величину споживання протромбіну визначає:

- A) кількість тромбоцитів
- * B) кількість тромбопластину, що утвориться**
- C) концентрація фібриногену
- D) рівень фібринолітичної активності

12. У первинному гемостазі беруть участь:

- A) ендотелій судин та лейкоцити
- B) тромбоцити та лейкоцити
- C) тромбопластин та лейкоцити
- * D) ендотелій судин, тромбоцити та тромбопластин**

13. Перша фаза згортання крові - це:

- * A) утворення протромбіну**
- B) утворення тромбіну
- C) утворення фібрину
- D) ретракція кров'яного згустку

14. Друга фаза згортання крові - це:

- A) утворення протромбіну
- * B) утворення тромбіну**
- C) утворення фібрину
- D) ретракція кров'яного згустку

15. Третя фаза згортання крові - це:

- A) утворення протромбіну
- B) утворення тромбіну
- * C) утворення фібрину**
- D) ретракція кров'яного згустку

16. Четверта фаза згортання крові - це:

- A) утворення протромбіну
- B) утворення тромбіну
- C) утворення фібрину

*** D) ретракція кров'яного згустку**

17. Прямі антикоагулянти - це:

- A) протамін-сульфат

*** B) гепарин**

- C) дикумарин
- D) пелентан

18. Непрямі антикоагулянти - це:

- A) гепарин

*** B) пелентан**

- C) курантил
- D) аспірин

19. У I фазі ДВЗ-синдрому спостерігається:

*** A) скорочення часу згортання крові та збільшення кількості лейкоцитів**

*** B) підвищений рівень фібриногену та збільшення кількості лейкоцитів**

*** C) підвищення адгезії тромбоцитів**

*** D) підвищення агрегації тромбоцитів**

E) збільшення часу згортання крові, знижений рівень фібриногену, зниження адгезії і агрегації тромбоцитів

20. У II фазі ДВЗ-синдрому спостерігається:

- * А) подовження часу згортання крові та збільшення кількості лейкоцитів**
- * В) зниження рівня фібриногену та збільшення кількості лейкоцитів**
- * С) позитивна етанолова проба та ревмопроби**
- Д) вкорочення часу згортання крові, підвищення рівня фібриногену, негативна етанолова проба

21. У II фазі ДВЗ-синдрому спостерігається:

- * А) подовження часу згортання крові**
- * В) зниження кількості тромбоцитів**
- * С) зниження рівня фібриногену та гемоглобіну**
- * D) збільшення кількості лейкоцитів**
- Е) зменшення часу згортання крові, підвищення кількості тромбоцитів, підвищення рівня фібриногену

22. Для хронічної форми ДВЗ-синдрому характерно:

- * А) нормальна або зменшена кількість тромбоцитів, еритроцитів**
- * В) нормальний або збільшений рівень фібриногену**
- * С) скорочений час згортання крові**
- * D) нормальний або підвищений рівень гемоглобіну**
- Е) збільшена кількість тромбоцитів, зменшена кількість фібриногену, збільшений час згортання крові

23. Емболія навколоплідними водами часто приводить до розвитку:

- * А) ДВЗ-синдрому**
- В) хоріоамніоніту
- С) слабкості пологової діяльності
- Д) передчасних пологів

24. Лікування емболії амніотичною рідиною полягає в застосуванні:

- * А) ендотрахеальної інтубації і вентиляції з позитивним тиском на видиху та підсилення ниркової фільтрації**
- * В) гепарину та омнопону**
- * С) бета-міметиків**
- * D) гепарину**
- Е) бета-блокаторів

25. Для клініки емболії амніотичною рідиною характерно:

- А) кашель
- * В) кардіопульмональний шок**
- С) функціональна непрохідність кишечника
- D) посилення пологової діяльності

26. Клініка тромбоемболії легеневої артерії:

- * А) різкі болі за грудиною**
- В) серцевий шум "котяче муркотіння"
- С) брадикардія
- D) ейфорія

27. Клінічні стадії перебігу ДВЗ-синдрому:

- * А) гіперкоагуляція**
- * В) гіпокоагуляція без генералізованої активації фібринолізу на тлі анемії**
- С) повне незгортання крові та тромбоцитопенія
- * D) гіперкоагуляція, гіпокоагуляція без генералізованої активації фібринолізу, гіпокоагуляція з генералізованою активацією фібринолізу, повне незгортання крові**

28. Лабораторна діагностика при ДВЗ-синдромі:

- * А) кількість тромбоцитів та еритроцитів**
- * В) час згортання та ШОЕ**
- * С) спонтанний лізис згустку**
- * D) тромбіновий час та ШОЕ**
- Е) фібрин

29. Активованний частковий тромбіновий час визначає:

- * А) дефіцит факторів внутрішнього механізму згортання**
- В) час згортання крові
- С) тривалість кровотечі

30. Показники активованого часткового тромбінового часу:

- А) 5-10 хвилин
- * В) 25-40 секунд**
- С) 5-10 секунд

31. Показник кількості тромбоцитів визначає:

- А) гіперкоагуляцію
- * В) виснаження тромбоцитарної ланки гемостазу**
- С) зменшення рівня гематокриту

32. Фізіологічні параметри показника кількості тромбоцитів:

- А) 100 – 150 тис
- В) 500 тис
- * С) 150 – 300 тис**

33. Наявність продуктів деградації фібрину свідчить про:

- A) необхідність профілактики анемії
- * В) прогресування внутрішньосудинного згортання і активацію фібринолізу**
- C) необхідність призначення антикоагулянтів

34. Фізіологічні параметри показника вмісту фібриногену:

- A) 4,5 – 10 мг/л
- B) 1 – 8 мг/л
- * C) 2,0 – 4,5 мг/л**

35. Зменшення кількості фібриногену може бути зумовлене:

- * А) вродженою гіпо- та дисфібриногенемією, гіпопротеїнемією та анемією**
- * В) прогресуючим ДВЗ- синдромом та хворобою Верльгофа**
- * С) лікуванням фібринолітичними препаратами**
- D) вродженою гіперфібриногенемією, хронічним ДВЗ-синдромом

36. Клінічні прояви гіперкоагуляції при вагітності:

- A) зростання маси тіла
- B) поява значних набряків
- * С) поява гострого респіраторного дистрес-синдрому**

37. Наслідки гіперкоагуляції для матері і плода:

- * А) поява чи прогресування ФПН та відшарування плаценти**
- * В) зниження маткового кровотоку, інфаркти та вірогідність відшарування плаценти на 24-25 тижні вагітності**
- * С) поглиблення гестозу на 39-40 тижні вагітності**
- * D) розвиток дихальної недостатності при пологах**
- E) регрес ФПН, покращення маткового кровотоку, покращення стану при гестозі

38. Ознаки II фази ДВЗ-синдрому:

- A) розчинення згустку, що утворився та анемія
- B) гіпофібриногенемія та гіперкаліємія
- C) високий фібриноліз

*** D) розчинення згустку, що утворився, гіпофібриногенемія та високий фібриноліз**

39. Ознаки III фази ДВЗ-синдрому:

- A) афібриногенемія та тромбоцитопенія
- B) високий фібриноліз та тромбоцитопенія
- C) відсутність утворення згустку та гіперкаліємія

*** D) відсутність утворення згустку, афібриногенемія та високий фібриноліз**

40. I фаза синдрому ДВЗ:

- A) коагулопатія споживання

*** B) дисеміноване внутрішньосудинне згортання крові**

- C) гострий фібриноліз
- D) стадія тромбозів і блокад