

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Хвороби органів кровотворення

Категорія: **Сімейна медицина**

Кількість запитань: **93**

1. Нормальна кількість гемоглобіну в периферичній крові дорослих жінок становить:

- A) 100-110 г/л
- B) 110-120 г/л
- * C) 120-140 г/л**
- D) 150-155 г/л

2. Нормальна кількість ретикулоцитів у периферичній крові становить:

- A) 1-1,5‰
- B) 1,5-2‰
- * C) 0,2-1‰**
- D) 2-2,5‰
- E) 2,5-3‰

3. Нормальна кількість лейкоцитів периферичної крові дорослої людини становить:

- A) 3,0-3,5 $\cdot 10^9$ /л
- B) 3,5-4,0 $\cdot 10^9$ /л
- * C) 4,5-9,0 $\cdot 10^9$ /л**
- D) 8,0-10,0 $\cdot 10^9$ /л

4. Нормальна кількість тромбоцитів периферичної крові дорослої людини становить:

- A) 100-120 $\cdot 10^9$ /л
- B) 120-140 $\cdot 10^9$ /л
- C) 400-500 $\cdot 10^9$ /л
- * D) 150-350 $\cdot 10^9$ /л**

5. Вкажіть родонавальну клітину кровотворення:

- A) Лімфобласт
- B) Макрофаг
- C) Остеокласт
- D) Комітована колонієутворююча одиниця гранулоцитопоезу

*** E) Поліпотентна стовбурова клітина**

6. При біопсії кісткового мозку проводиться пункція:

- A) Стегнної кістки

*** B) Грудини**

- C) Кісток черепа
- D) Клубової кістки
- E) Ребер

7. Тривалість життя еритроцитів у нормі становить:

- A) 15-20 днів
- B) 30-40 днів

*** C) 120 днів**

- D) 3-4 дні

8. В клітинному складі крові людей похилого віку спостерігається:

- A) Збільшення кількості нейтрофілів
- B) Зменшення кількості нейтрофілів

*** C) Зниження абсолютного числа лімфоцитів**

- D) Підвищення абсолютного числа лімфоцитів
- E) Тромбоцитопенія

9. Характерні для літнього і старечого віку зміни еритроцитарного паростка:

*** А) Зменшення кількості еритроцитів**

В) Збільшення кількості еритроцитів

*** С) Анізоцитоз**

Д) Мікроцитоз

Е) Макроцитоз

10. Ознаки мієломної хвороби:

*** А) Кісткові деструкції**

*** В) Синдром недостатності антитіл**

С) Лімфаденопатія

*** Д) Парапротейінемічний нефроз**

*** Е) Гіперкальціємія**

11. Яка ознака нехарактерна для мієломної хвороби?

А) Збільшення загального білка в сироватці крові

В) Збільшення кількості плазматичних клітин у кістковому мозку (> 10%)

С) М-градієнт на електрофореграмі сироватки або сечі

Д) Збільшення ШОЕ

*** Е) Гіперхолестеринемія**

12. У дорослої людини клітини крові утворюються у:

А) Печінці

В) Селезінці

*** С) Кістковому мозку**

Д) Тімусі

13. Нормальна кількість еритроцитів периферичної крові дорослих чоловіків становить:

A) $3,0-4,0 \cdot 10^{12} / \text{л}$

B) $3,5-4,0 \cdot 10^{12} / \text{л}$

*** C) $4,5-5,1 \cdot 10^{12} / \text{л}$**

D) $5,0-6,0 \cdot 10^{12} / \text{л}$

14. Нормальна кількість еритроцитів периферичної крові дорослих жінок становить:

A) $5,0-6,0 \cdot 10^{12} / \text{л}$

B) $3,0-3,5 \cdot 10^{12} / \text{л}$

*** C) $3,5-4,5 \cdot 10^{12} / \text{л}$**

D) $4,5-5,0 \cdot 10^{12} / \text{л}$

15. Нормальна кількість гемоглобіну в периферичній крові дорослих чоловіків становить:

A) 110-120 г/л

B) 120-130 г/л

*** C) 132-164 г/л**

D) 100-110 г/л

16. У хворого після резекції шлунка розвивається мікроцитарна анемія. Уточнити діагноз допоможе:

A) Визначення осмотичної стійкості еритроцитів

B) Визначення гемоглобіну в сечі

*** C) Стернальна пункція**

D) Визначення тривалості життя еритроцитів

17. Найбільш важливий механізм еритроцитозу при тривалому кисневому голодуванні у хворих на бронхолегеневі захворювання:

- A) Надходження в кров еритроцитів із кров'яних депо
- B) Перерозподіл кров'яної маси
- C) Сгущення крові
- * D) Посилення кісткомозкового еритропоезу**
- E) Посилення еритропоетичної функції нирок

18. Через який час після крововтрати в крові з'являється ретикулоцитоз?

- A) Через 1 день
- B) Через 12 годин
- C) Через 2 дні
- * D) Через 4-5 днів**
- E) Через 3 дні

19. Вкажіть групу центральних органів імунної системи людини:

- A) Гіпоталамус, гіпофіз
- * B) Кістковий мозок, тимус**
- C) Лімфовузли, селезінка
- D) Печінка, мигдалики

20. Вкажіть групу периферичних органів імунної системи людини:

- A) Гіпоталамус, гіпофіз
- B) Кістковий мозок, тимус
- * C) Лімфовузли, селезінка**
- D) Наднирники, нирки

21. Клітинним субстратом імунної відповіді є:

- A) Гранулоцити, тромбоцити
- * B) Лімфоцити, макрофаги**
- C) Опасисті клітини, ретикулярні клітини
- D) Еритроцити, моноцити

22. Які клітини забезпечують гуморальний імунітет, алергічну реакцію негайного типу?

- A) Макрофаги
- B) Моноцити
- * C) В-лімфоцити**
- D) Т-лімфоцити
- E) Тромбоцити

23. Які клітини забезпечують клітинний імунітет, алергічну реакцію сповільненого типу?

- A) Гранулоцити
- B) Еритроцити
- C) В-лімфоцити
- * D) Т-лімфоцити**
- E) Тромбоцити

24. Група показників, що вказує на наявність залізодефіцитної анемії при зниженому гемоглобіні:

- A) Зниження гематокриту, підвищення заліза сироватки
- * B) Зниження кольорового показника, заліза сироватки**
- C) Зниження кількості лейкоцитів, підвищення кольорового показника
- D) Гіпербілірубінемія, підвищення гематокриту

25. Вкажіть всі типові скарги при залізодефіцитній анемії:

- * А) Слабкість у м'язах та імперативні позиви до сечовипускання**
- В) Посивіння волосся
- * С) Підвищена ламкість нігтів та волосся**
- Д) Жовтяниця
- * Е) Спотворення смаку (pica chlorotica)**

26. Вкажіть вірні твердження щодо залізодефіцитної анемії:

- * А) Залізодефіцитна анемія - найчастіше гематологічне порушення**
- * В) Підвищення втрати заліза - основна причина дефіциту заліза**
- * С) Кровотеча зі шлунково-кишкового тракту - провідна причина дефіциту заліза в чоловіків**
- Д) Атрофічний гастрит призводить до дефіциту заліза
- * Е) Ювенільний хлороз зустрічається в дівчат і юнаків**

27. Анемія, яка найчастіше зустрічається у вагітних:

- А) Постгеморагічна
- * В) Залізодефіцитна**
- С) Вітамін В12(фолієво)-дефіцитна
- Д) Гіпо-, апластична
- Е) Гемолітична

28. Оптимальна частота диспансерного спостереження за хворими на залізодефіцитну анемію протягом першого року:

- А) 1 раз у місяць
- В) 1 раз у 2 місяці
- * С) 1 раз у квартал**
- Д) 1 раз на півроку
- Е) 1 раз у рік

29. Вкажіть вірні твердження щодо лікування залізодефіцитної анемії:

- * А) Лікування дефіциту заліза повинно проводитися пероральними препаратами заліза**
- * В) Парентеральні препарати заліза при залізодефіцитній анемії мають обмежене застосування**
- С) Часто застосовуються геотрансфузії
- Д) Лікування препаратами заліза триває до нормалізації рівня гемоглобіну
- Е) Препарати заліза доцільно приймати із соляною кислотою

30. Для відновлення запасів заліза, при наявності залізодефіцитної анемії, терапію препаратами заліза варто проводити протягом:

- * А) 3-6 місяців**
- В) 3 тижнів
- С) 2 місяців
- Д) 1 місяця
- Е) 2 тижнів

31. Основний метод лікування залізодефіцитної анемії:

- А) Переливання крові
- В) Вживання продуктів харчування, багатих на залізо
- * С) Пероральне застосування препаратів заліза**
- Д) Прийом вітамінів
- Е) Фітотерапія

32. При лікуванні залізодефіцитної анемії пероральними препаратами заліза пацієнта потрібно попередити:

- * А) При зміну кольору калу на чорний**
- В) Препарат може вживатися незалежно від прийому їжі
- С) Можливість шлунково-кишкової кровотечі при застосування препарату
- Д) Про зміну кольору калу на темно-червоний

33. Вкажіть всі групи пацієнтів, яким слід призначати препарати заліза з метою профілактики залізодефіцитної анемії:

- * А) Жінкам, у яких менструації тривають понад 5 днів впродовж багатьох років**
- * В) Вагітним з явним або прихованим дефіцитом заліза**
- * С) Постійним донорам після здачі крові**
- D) Хворим з сидероахрестичними анеміями
- E) Хворим на хронічний гастрит, тип В

34. Яка анемія є гіперхромною макроцитарною?

- A) Апластична
- B) Гіпопластична
- * С) Вітамін В12(фолієво)-дефіцитна**
- D) Гемолітична спадкова
- E) Гемолітична набута

35. Назвіть всі можливі причини розвитку В12-дефіцитної анемії:

- A) Вагітність
- * В) Атрофічний гастрит**
- * С) Рак шлунка**
- * D) Гастректомія**
- E) Кровотеча зі шлунково-кишкового тракту

36. Вкажіть вірні твердження стосовно В12-дефіцитної анемії:

- * А) Часто виникає на фоні атрофічного гастриту**
- * В) Паралельно з анемією прогресують явища фунікулярного мієлозу**
- * С) Кровотворення - мегалобластне**
- * D) Ефективне лікування вітаміном В12**
- E) Анемія гіпохромна

37. Вкажіть всі клінічні симптоми, характерні для B12(фолієво)- дефіцитної анемії:

- * А) Анемія**
- * В) Глосит Гентера**
- * С) Пігментація у вигляді "метелика" на крилах носу**
- D) Сидеропенічні симптоми
- * Е) Фунікулярний мієлоз**

38. Хворому з мегалобластною анемією неуточненої етіології (при чіткій відсутності даних за лейкоз або іншу пухлину) лікування слід розпочати з:

- A) Вітаміну B12
- B) Фолієвої кислоти
- * С) Вітаміну B6**

39. Вкажіть вірні твердження щодо лікування B12-дефіцитної анемії:

- * А) Вітамін B12 звичайно вводиться парентеральним шляхом**
- * В) У процесі лікування вітаміном B12 можливий розвиток гіпокаліємії**
- C) Пік ретикулоцитоза спостерігається на 25-30 добу від початку терапії вітаміном B12
- * D) При корекції анемії неврологічна симптоматика ліквідується не завжди повністю**

40. Розвиток ретикулоцитозу після призначення вітаміну B12 при B12-дефіцитній анемії можна чекати на:

- A) 10-12 добу
- B) 1-2 добу
- * С) 4-5 добу**
- D) 16-18 добу
- E) 20-21 добу

41. На 5-й день терапії вітаміном B12 у хворого з мегалобластною анемією в аналізах крові відсутній ретикулоцитоз. Оберіть захід, доцільний у цій ситуації:

A) Збільшити дозу вітаміну B12

B) Провести гемотрансфузію

*** C) Призначити фолієву кислоту**

D) Призначити препарати заліза

E) Призначити вітамін C

42. Яка анемія є нормо-, гіпер регенераторною?

A) Залізодефіцитна

B) Вітамін B12(фолієво)-дефіцитна

C) Гіпопластична

D) Апластична

*** E) Гемолітична**

43. Ознака нехарактерна для гемолітичної анемії:

A) Анемія

B) Жовтяниця

C) Білірубінемія за рахунок переважно непрямого білірубину

*** D) Білірубінемія за рахунок переважно прямого білірубину**

E) Спленомегалія

44. Фактори, що можуть призвести до апластичної анемії:

*** A) Іонізуюча радіація**

*** B) Вживання левоміцетину**

*** C) Вживання цитостатиків**

*** D) Вплив бензолу**

E) Системні захворювання сполучної тканини

45. Симптом, притаманний апластичній анемії:

A) Гепатомегалія

*** В) Кровоточивість**

C) Лімфоаденопатія

D) Спленомегалія

46. Який метод найбільш достовірний в діагностиці гострих лейкозів?

A) Загальний аналіз крові

*** В) Мієлограма**

C) Пунктат селезінки

D) Пунктат лімфовузлів

E) Пунктат печінки

47. Які клітини, як правило, переважають у лейкоформулі при гострому лейкозі?

A) Лімфоцити

B) Моноцити

C) Нейтрофіли

*** D) Бласти**

E) Плазматичні

48. При наявності у хворого лейкоцитозу $30,0 \cdot 10^9$ /л, які ознаки допоможуть запідозрити гострий лейкоз?

*** A) Петехії або дуже великі крововиливи на тілі**

*** В) Виразково-некротичний стоматит**

C) Зрушення лейкоцитарної формули вліво до метамієлоцитів

*** D) Лімфоаденопатія**

*** E) Анемія**

49. Найбільш характерні ознаки хронічного мієлолейкозу (розгорнута стадія):

- * А) Лейкоцитоз, базофільно-еозинофільна асоціація**
- * В) Збільшення селезінки**
- * С) Біль в кістках**
- D) Лімфоцитоз
- E) Плетора

50. Найхарактерніший симптом хронічного мієлолейкозу:

- A) Анемія
- B) Гепатомегалія
- C) Кровоточивість
- D) Лімфаденопатія
- * Е) Спленомегалія**

51. Характерні показники лейкограми при хронічному мієлолейкозі:

- * А) Лімфоцитопенія**
- * В) Базофільно-еозинофільна асоціація**
- * С) Зрушення лейкоцитарної формули вліво (мієлобласти-метамієлоцити >15%)**
- D) Лімфоцитоз
- E) Моноцитоз

52. Для якого захворювання характерна базофільно-еозинофільна асоціація?

- A) Гострий лімфобластний лейкоз
- B) Гемолітична анемія
- * С) Хронічний мієлолейкоз**
- D) Апластична анемія
- E) Залізодефіцитна анемія

53. Характерні ускладнення істинної поліцитемії:

- * А) Артеріальна гіпертензія**
- * В) Інсульт**
- С) Інфаркт міокарда
- * D) Артеріальні й венозні тромбози**
- Е) Гемартрози

54. Яка ознака не характерна для істинної поліцитемії:

- А) Свербіння шкіри, яке посилюється після купання
- В) Збільшення маси циркулюючих еритроцитів
- С) Гіперемія шкіри та склер
- * D) Мікросфероцитоз**
- Е) Плетора

55. Які ознаки найбільш характерні для істинної поліцитемії:

- А) Лейкопенія, тромбоцитопенія
- * В) Збільшення маси циркулюючих еритроцитів**
- * С) Спленомегалія**
- Д) Підвищення ШОЕ до 50 мм/год
- * Е) Насичення артеріальної крові киснем 92%**

56. Вторинний абсолютний еритроцитоз зустрічається при всіх перерахованих станах, за винятком:

- А) Тетради Фалло
- В) Полікістозу нирок
- * С) Тромбозу ниркових вен**
- Д) Хронічної легеневої недостатності
- Е) Гіпернефроми

57. Абсолютним еритроцитозом можуть супроводжуватися:

- * А) Хвороба Вакеза**
- * В) Хронічний обструктивний бронхіт**
- * С) Гіпернефрома**
- D) Тривалий прийом діуретиків
- E) Хронічний пієлонефрит

58. При якому лейкозі в мазку крові присутні тіні Боткіна-Гумпрехта?

- A) Гострий лімфобластний лейкоз
- B) Хронічний еритромієлоз
- * С) Хронічний лімфолейкоз**
- D) Хронічний мієлолейкоз
- E) Еритремія

59. Симптом, найбільше властивий хронічному лімфолейкозу:

- A) Анемія
- B) Гепатомегалія
- C) Кровоточивість
- * D) Лімфоаденопатія**
- E) Спленомегалія

60. Типові зміни в загальному аналізі крові при хронічному мієлолейкозі:

- A) Лейкопенія
- B) Лімфоцитоз
- * С) Наявність промієлоцитів, мієлоцитів, метамієлоцитів**
- D) Моноцитоз
- E) Токсигенна зернистість нейтрофілів

61. Захворювання, при якому показники загального аналізу крові подібні до хронічного лімфолейкозу:

- A) Вітряна віспа
- B) Гострий лімфобластний лейкоз

*** C) Інфекційний мононуклеоз**

- D) Туберкульоз
- E) Саркоїдоз

62. Ознака, найбільш характерна для початкової стадії хронічного лімфолейкозу:

*** A) Абсолютний лімфоцитоз > 4 тижнів**

- B) Анемія тяжкого ступеню
- C) Тромбоцитопенія
- D) Еозинофілія

63. При якому захворюванні в пунктаті лімфовузлів виявляють клітини Березовського-Штернберга?

- A) Лімфолейкоз
- B) Лімфосаркома
- C) Туберкульозний лімфаденіт

*** D) Лімфогранулематоз**

- E) Метастази раку

64. Який метод дослідження найбільш інформативний для діагностики лімфогранулематозу?

*** A) Біопсія лімфовузла**

- B) Загальний аналіз крові
- C) Пункція кісткового мозку
- D) Пункція селезінки
- E) Трепанобіопсія

65. Для картини периферичної крові при лімфогранулематозі на пізніх етапах найбільш характерним є:

- A) Лейкопенія
- B) Абсолютний лейкоцитоз
- C) Еозинофілія
- D) Тромбоцитопенія

*** E) Лімфопенія**

66. Який орган найчастіше уражається при лімфогранулематозі?

- A) Нирки
- B) Селезінка

*** C) Лімфовузли**

- D) Печінка
- E) Вальдеєрове кільце

67. Скарги хворого, що дозволять запідозрити лімфогранулематоз?

- * A) Біль у кістках**
- * B) Безпричинне підвищення $t > 38^{\circ}\text{C}$**
- * C) Свербіж шкіри**
- * D) Нічний піт, що примушує міняти білизну**
- E) Ламкість нігтів, волосся

68. Яка ознака не характерна для ураження кісток при мієломній хворобі:

- A) Біль у спині й у ребрах, що підсилюється при русі
- * B) Біль у п'ятці**
- C) Ураження плоских кісток
- D) Патологічні переломи
- E) Гіперкальціємія, як наслідок кісткових деструкцій

69. При якому захворюванні спостерігається масивна протеїнурія?

- A) Еритремія
- B) Гострий лейкоз
- C) Хронічний лімфолейкоз
- * D) Мієломна хвороба**
- E) Хронічний мієлолейкоз

70. Захворювання, що можуть супроводжуватись нейтрофільною лейкомоїдною реакцією:

- * A) Сепсис**
- * B) Скарлатина**
- * C) Крупозна пневмонія**
- * D) Дизентерія**
- E) Лямбліоз

71. Нейтрофільну лейкомоїдну реакцію при тривалому застосуванні можуть спричинити всі препарати, окрім:

- A) Сульфаніламідів
- B) Дигіталісу
- C) Адреналіну
- D) Фенацитину
- * E) Напівсинтетичних пеніцилінів**

72. Які захворювання можуть супроводжуватись лейкомоїдною реакцією еозинофільного типу?

- * A) Глистні інвазії**
- * B) Вузликовий поліартеріїт**
- C) Крупозна пневмонія
- D) Виразкова хвороба
- E) Бешиха

73. Які захворювання можуть супроводжуватись лейкомоїдною реакцією лімфоцитарного типу?

- * А) Інфекційний мононуклеоз**
- * В) Хвороба котячої подряпини**
- С) Хронічне обструктивне захворювання легень
- Д) Бронхіальна астма
- Е) Гастрит, тип А

74. Типовими для гемофілії А є:

- А) Переважна захворюваність серед жінок
- * В) Наявність гемартрозів**
- * С) Тривалі рецидивуючі кровотечі після травм, хірургічних втручань**
- * Д) Збільшення часу згортання крові**
- * Е) Гематомний тип кровоточивості**

75. Про яке захворювання варто думати в першу чергу при гематомному типі кровоточивості?

- * А) Гемофілію**
- В) Хворобу Рандю-Ослера
- С) Тромбоцитопатії
- Д) Тромбоцитопенії
- Е) Синдром Марфана

76. Захворювання, для якого характерні гемартрози?

- А) Геморагічний васкуліт
- * В) Гемофілія**
- С) Тромбоцитопенічна пурпура
- Д) Хвороба Рандю-Ослера
- Е) Цироз печінки

77. Який препарат найефективніший при лікуванні гемофілії А?

- A) Аскорутин
- B) Вікасол
- C) Епсилон-аміно-капронова кислота
- D) Кальцію хлорид

*** E) Кріопреципітат**

78. Що виключає діагноз гемофілії А?

*** A) Відсутність кровотеч після операції**

- B) Тривалі кровотечі після операції
- C) Рецидиви кровотеч через декілька днів після операції
- D) Оперативне втручання без значної крововтрати з виникненням рясної кровотечі через декілька годин

79. Що є найбільш типовим для гемофілії?

- A) Хвороба виникає після інфекції
- B) Гострий перебіг зі спонтанною ремісією
- C) Захворювання пов'язане з променевою терапією

*** D) Захворювання з дитинства**

- E) Хвороба з'явилася після прийому сульфаніламідних препаратів

80. Критична кількість тромбоцитів крові, нижче якої, як правило, спостерігається кровоточивість:

- A) $60 \cdot 10^9$ /л
- B) $90 \cdot 10^9$ /л
- C) $120 \cdot 10^9$ /л
- D) $150 \cdot 10^9$ /л

*** E) $30 \cdot 10^9$ /л**

81. Найбільш типовий клінічний симптом тромбоцитопенічної пурпури:

- A) Гемартрози
- B) Папульозно-геморагічна висипка на шкірі
- * C) Петехії**
- D) Легенева кровотеча
- E) Шлункова кровотеча

82. З якою хворобою із нижченаведених найчастіше доводиться диференціювати ідіопатичну тромбоцитопенічну пурпуру?

- * A) Геморагічним васкулітом**
- B) Гемофілією
- C) Гіпофібриногенемією
- D) Променевою хворобою
- E) Хворобою Рандю-Ослера

83. Клітини, кількість яких значно зменшується або які зникають при агранулоцитозі:

- A) Лімфоцити
- B) Моноцити
- * C) Нейтрофіли**
- D) Ретикулоцити
- E) Тромбоцити

84. Які зміни в лейкоформулі характерні для агранулоцитозу?

- A) Лейкоцитоз з лімфоцитозом
- B) Лейкоцитоз з нейтрофільозом
- C) Лейкопенія з лімфопенією
- D) Лейкопенія з нейтрофільозом
- * E) Лейкопенія з нейтропенією**

85. Які компоненти крові містять аглютиногени системи ABO?

*** А) Еритроцити**

В) Лейкоцити

С) Плазма, сироватка

Д) Тромбоцити

86. Які компоненти крові містять аглютиніни системи ABO?

А) Еритроцити

В) Лейкоцити

*** С) Плазма, сироватка**

Д) Тромбоцити

87. Скільки серій стандартних ізогемаглютинуючих сироваток застосовують при визначенні групи крові:

А) 1

В) 3

*** С) 2**

Д) 4

88. Лабораторні показники, за якими проводиться скринінг донорської крові:

*** А) Серологічне дослідження на сифіліс**

*** В) Антиген гепатиту В**

*** С) Антитіла до гепатиту С**

*** Д) ВІЛ-1 та ВІЛ-2 антитіла**

Е) Сечовина та креатинін

89. Ознаки гострої гемолітичної трансфузійної реакції:

- * А) Гарячка
- * В) Олігоанурія
- * С) Гемоглобінурія
- * D) Біль у попереку або грудях
- Е) Поліурія

90. Стани, при яких спостерігається гостра форма синдрому дисемінованого внутрішньосудинного зсідання крові:

- * А) Септицемія
- * В) Гострий панкреатит
- * С) Кримінальний аборт
- * D) Передчасне відшарування плаценти
- Е) Нестабільна стенокардія

91. Стани, при яких спостерігається підгостра форма синдрому дисемінованого внутрішньосудинного зсідання крові:

- * А) Злоякісні пухлини
- * В) Цироз печінки
- * С) Уремія
- * D) Вірусні та бактеріальні інфекції
- Е) Артеріальна гіпертензія

92. Клінічні прояви гострої форми синдрому дисемінованого внутрішньосудинного зсідання крові:

- * А) Раптовий, ніби безпричинний колапс
- * В) Прояви шоку
- * С) Шокова легеня
- * D) Дрібновогнищева енцефалопатія, судоми
- Е) Артеріальна гіпертензія

93. Клінічні прояви підгострої та хронічної форм синдрому дисемінованого внутрішньосудинного зсідання крові при інфекційних захворюваннях:

*** А) Швидке погіршення загального стану, часто колапс**

*** В) Геморагії на шкірі**

С) Петехії на нижніх кінцівках після тривалого стояння

Д) Великі підшкірні та внутрішньом'язові гематоми

Е) Гемартрози