

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Сечовивідна система

Категорія: **Неонатологія**

Кількість запитань: **44**

1. Рівень концентрації сечовини крові 10,5 ммоль/л у дитини на 4 день життя

A) Норма для даного віку

*** B) Зумовлено підвищеним катаболізмом**

*** C) Наслідок порушення функції печінки**

*** D) Наслідок порушення функції нирок**

2. Діурез новонародженої дитини до 3-х діб (мл/кг/год)

*** A) 1 - 2**

B) 4 - 6

C) 8 - 10

D) до 30

3. Сечовиділення у здорових доношених новонароджених в перші 2 дні життя відбувається (разів на день)

*** A) 2-6**

B) 6-10

C) 10-16

4. Внутрішньоутробно нирки плода починають функціонувати з (тижні гестації)

*** A) 9**

B) 13

C) 15

D) 17

5. Нирковий кровообіг складає (% хвилинного об`єму кровотоку)

*** A) 5**

B) 10

C) 15

D) 25

6. Серед всіх фізіологічних втрат рідини питома вага втрат з діурезом складає

- A) 30%
- B) 40%
- * C) 50%**
- D) 70%

7. Поліурією у новонароджених слід вважати діурез (мл/кг/год)

- * A) Більше 4**
- * B) Більше 5**
- C) Більше 6
- D) Більше 7

8. Протеїнурією у новонароджених старше 1 тижня життя вважають кількість білку в сечі (г/л)

- * A) Більше 0,33**
- B) Більше 0,66
- C) Більше 1,0

9. Еритроцитурією у новонароджених слід вважати кількість еритроцитів в сечі (в 1 мл)

- A) До 10
- B) До 50
- * C) До 100**

10. Азотемія у новонароджених завжди має ренальне походження і є чутливим показником ураження нирок

- A) Положення вірне
- * B) Положення невірне**

11. Азотемія, олігурія, набряковий синдром є показанням для проведення

А) Екскреторної урографії у новонароджених

*** В) УЗД нирок**

12. Для гострої ниркової недостатності характерні

А) Гіпоглікемія

В) Гіпокаліємія

*** С) Азотемія**

13. Збільшенню виведення іонів калію з сечею сприяють медикаменти

*** А) Фуросемід**

*** В) Глюкокортикоїди**

С) Верошпірон

14. У недоношеного новонародженого, який отримує фуросемід з приводу бронхолегеневої дисплазії, виявлено нефрокальциноз Для лікування нефрокальцинозу слід

А) Зменшити дозу фуросеміду

*** В) Призначити замість фуросеміду гіпотіазід**

С) Призначити замість фуросеміду еуфілін

Д) Продовжувати розпочате лікування без змін, оскільки БЛД є більш серйозним захворюванням

15. Оптимальну екскрецію азоту нирками недоношеної дитини забезпечують

А) Низький вміст білка в харчуванні

В) Обмеження водного навантаження

*** С) Введення фізіологічної потреби в рідині**

16. Виділення натрію із сечею у недоношених новонароджених, у порівнянні із доношеними

A) Не відрізняється

*** В) Збільшене**

C) Зменшене

17. Концентрація креатиніну крові у недоношених новонароджених, у порівнянні із доношеними

A) Не відрізняється

*** В) Збільшена**

C) Зменшена

18. Здатність виводити йон водню (H^+) у недоношених новонароджених

A) Не відрізняється від доношених

B) Збільшена

*** C) Зменшена**

19. Здатність виводити йон гідрокарбонату (HCO_3^-) у недоношених новонароджених

A) Не відрізняється від доношених

*** В) Збільшена**

C) Зменшена

20. Здатність виводити надлишок іонів калію (K^+) у недоношених новонароджених

A) Не відрізняється від доношених

B) Збільшена

*** C) Зменшена**

21. Анурія протягом перших 48 годин життя може бути наслідком

- * А) Шоку, гіповолемії**
- * В) Захворювань нервової системи**
- * С) Обструктивних уретропатій**
- * D) Агенезії нирок**
- * Е) Як варіант норми**
- F) Перебігу НЕК

22. Типові збудники інфекції сечовивідних шляхів у новонароджених

- * А) E.coli**
- * В) Klebsiella**
- * С) Enterobacter**
- * D) Pseudomonas**
- * Е) Staphylococcus**
- * F) Streptococcus**
- G) Adenovirus

23. Найбільш типовий шлях інфікування при інфекції сечовивідних шляхів у новонароджених

- A) Гематогенний
- * В) Висхідний**

24. Клінічні прояви пієлонефриту у новонароджених

- * А) Лихоманка**
- * В) Гепатомегалія**
- * С) Гемолітична анемія, жовтяниця**
- * D) Зригування**
- * Е) Безсимптомний перебіг**
- F) Діарея

25. Лабораторна діагностика пієлонефриту у новонароджених передбачає проведення

- * А) Загальний аналіз крові**
- * В) Загальний аналіз сечі**
- * С) УЗД нирок**
- * D) Рентгенологічне обстеження нирок**
- Е) Біохімічний аналіз крові

26. Скринінговий метод діагностики інфекції сечовивідних шляхів у новонароджених

- * А) Загальний аналіз крові - лейкоцитоз**
- * В) Загальний аналіз сечі - бактеріурія**
- С) УЗД нирок – гіпоехогенність мозкового шару

27. Препарати вибору в лікування інфекції сечовивідних шляхів у новонароджених

- * А) Цефалоспорин III покоління з аміноглікозидом**
- В) Триметоприм/сульфометоксазол
- С) Налідіксова кислота
- Д) Нітрофурани

28. Тромбоз ниркових артерій у новонароджених має клінічні прояви

- * А) Гіпертензія**
- В) Гіпотензія
- * С) Ниркова недостатність**
- * D) Серцева недостатність**
- * Е) Збільшення нирок**

29. Метод вибору у діагностиці тромбоз ниркових артерій у новонароджених

А) УЗД нирок

*** В) Доплерографія ниркових судин**

30. Для лікування гіпертензії, спричиненої тромбозом ниркових артерій у новонароджених слід застосовувати

*** А) Каптоприл**

В) Атропін

С) Еуфілін

Д) Гепарин

31. Для лікування тромбозу ниркових артерій у новонароджених застосовувати гепарин

*** А) Не є обов'язковим**

В) Слід завжди

32. Ранні клінічні прояви тромбозу ниркової вени у новонароджених

*** А) Збільшення нирок**

*** В) Гематурія**

*** С) Тромбоцитопенія**

*** D) Ацидоз**

*** Е) Оліго-анурія**

*** F) Азотемія**

Г) Гіпертензія

33. Для лікування тромбозу ниркової вени у новонароджених слід застосовувати фуросемід

А) Положення вірне

*** В) Положення невірне**

34. Ниркова недостатність в перші 1-3 дні життя звичайно є проявом

- A) Вроджених вад серця
- * B) Асфіксії**
- * C) Раннього неонатального сепсису**

35. Ниркова недостатність після 7-10 дня життя звичайно є проявом

- * A) Вроджених вад розвитку нирок**
- B) Асфіксії
- * C) Сепсису**

36. В патогенезі ниркової недостатності у новонароджених основними факторами є

- * A) Гіпоксія**
- * B) Ішемія**
- * C) Метаболічний ацидоз**
- * D) ДВЗ-синдром**
- E) Метаболічний алкалоз

37. Вроджені вади розвитку сечовивідної системи у новонароджених

- A) Супроводжуються азотемією
- B) Найбільш поширені вади розвитку
- * C) Супроводжуються дисплазією ниркової тканини**
- * D) Інфекції одна з вірогідних причин**

38. Рентгенконтрастні препарати, що містять йод, у новонароджених є

- A) Методом вибору у діагностиці вад розвитку сечо-вивідної системи
- * B) Гіперосмолярними, і можуть спричинити внутрішньочерепні крововиливи, тромбоз ниркових артерій, корковий некроз**

39. Олігурія, метаболічний ацидоз, гіперкаліємія, азотемія у новонароджених з ішемічною нефропатією звичайно є проявами

A) Ураження нирок

*** В) Основного захворювання, на тлі якого виникло ураження нирок**

40. Найбільш типовий прояв некрозу канальців або кори нирок у новонароджених

*** А) Стійка олігурія менше 1 мл/кг/год**

*** В) Креатинін плазми вище 0,1 ммоль/л**

*** С) Гіперкаліємія вище 8 ммоль/л**

D) Гіпокаліємія

41. У новонародженого відмічалась дегідратація, поліцитемія, проводилась інфузійна терапія через катетер у вені пуповини. На 4 добу життя відмічається стійка артеріальна гіпертензія, анурія. Можливий діагноз

*** А) Тромбоз ниркових артерій**

B) Вроджена вада розвитку сечовивідної системи

42. Характерні прояви гострої ниркової недостатності

*** А) Гіпергідратація**

*** В) Порушення кислотно-лужного стану**

*** С) Порушення обміну електролітів**

*** D) Уремична інтоксикація**

E) Гіпогідратація

43. Проявом гострої ниркової недостатності є

*** А) Гіпернатріємія, гіпохлоремія, гіперкальціємія**

B) Гіпокаліємія, гіпернатріємія, гіперхлоремія, гіпокальціємія

*** С) Гіпонатріємія, гіпохлоремія, гіперкальціємія**

44. У новонародженого з асфіксією відмічається олігурія. Яка її можлива причина

- * А) Гостра ниркова недостатність (гострий тубулярний некроз, гострий корковий некроз)**
- * В) Синдром неадекватної секреції антидіуретичного гормону**
- * С) Неврогенний сечовий міхур**
- D) Адекватна секреція антидіуретичного гормону