

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Гіпербілірубінемії

Категорія: **Неонатологія**

Кількість запитань: **19**

1. У новонародженого 5 днів життя з перинатальною інфекцією рівень загального білірубіну 340 мкмоль/л, прямий 180 мкмоль/л, АЛТ-2,4 ммоль/л, АСТ-1,2 ммоль/л Фототерапія дитині

*** А) Не показана**

В) Показана

2. До клініко-лабораторних ознак фетального гепатиту відноситься

*** А) Гіпербілірубінемія, пряма фракція білірубіну складає 30-50%**

*** В) Геморагічний синдром**

*** С) Тяжкий стан дитини в ранньому неонатальному періоді**

Д) Хоріоретиніт

*** Е) УЗД- ознаки асцити**

3. В разі фізіологічної жовтяниці у здорової новонародженої дитини грудне вигодовування

А) Підвищує інтенсивність і тривалість гіпербілірубінемії

*** В) За вимогою дитини скорочує інтенсивність і тривалість гіпербілірубінемії**

С) Не впливає на тривалість та інтенсивність гіпербілірубінемії

4. Жовтяниця новонародженого в першу добу життя

А) Носить фізіологічний характер і не потребує лікування

В) Найчастіше є симптомом захворювання, але не може бути небезпечною, бо рівень білірубіну не високий

*** С) Може бути небезпечною, потребує обстеження та лікування**

5. Основним методом лікування жовтяниці новонародженого є

*** А) Фототерапія**

- В) Інфузійна терапія з використанням альбуміну
- С) Переливання свіжозамороженої плазми
- Д) Замінне переливання крові
- Е) Інфузійна терапія з форсованим діурезом
- Ф) Відмова від грудного вигодовування

6. При проведенні фототерапії:

*** А) Проведення інфузійної терапії є обов'язковим, бо при фототерапії втрачається більше води**

*** В) Проведення інфузійної терапії не обов'язкове при умові засвоєння дитиною ентерального харчування в повному обсязі**

- С) Дитині необхідно додатково 100 мл/кг рідини на добу

7. В якій з наступних ситуацій жовтяниця у доношеного новонародженого є фізіологічною

- А) Жовтяниця у віці 12 годин життя

*** В) Рівень сироваткового білірубіну зростає не більше 85 мкмоль/л за добу в перші 2-4 дні життя**

- С) Прямий (кон'югований) сироватковий білірубін більше 17 мкмоль/л
- Д) Жовтяниця у віці 12 днів життя

8. Що з наступного є найбільш доцільним методом лікування гіпербілірубінемії 180 мкмоль/л у дитини віком 3 тижні, що знаходиться на грудному вигодовуванні, нормально зростає і розвивається

*** А) Фототерапія**

- В) Замінне переливання крові
- С) Фенобарбітал

*** Д) Продовжувати грудне вигодовування**

9. У дитини, народженої на 42 тижні з масою 3600 г, яка знаходиться на грудному вигодовуванні, у віці 2 тижні зберігається жовтяниця. Дитина не набрала вагу з народження, має м'язову гіпотонію, пупочну грижу, велике тім'ячко 4х6 см. Найбільш вірогідний діагноз

- A) Синдром Криглера-Наджара
- B) Хвороба Жільберта
- C) Атрезія жовчних ходів

*** D) Гіпотиреоз**

- E) Галактоземія

10. У дитини з A(II)Rh(+) типом крові, яка народилась на 40 тижні гестації від матері з 0(I)Rh(+) типом крові в перші дні життя відмічалась жовтяниця, проводилась фототерапія. У віці 14 днів у дитини сонливість, блідість, систолічний шум, ЧСС 175 за хв. Найбільш вірогідний діагноз

- A) Анемія внаслідок хронічного захворювання
- B) Холестаз, що ускладнив гепатит
- C) Спадковий сфероцитоз
- D) Гемолітична криза серповидноклітинної анемії

*** E) Гемоліз внаслідок ABO-несумісності**

11. Непряма проба Кумбса має діагностичне значення для підтвердження

- A) Геморагічної хвороби новонароджених

*** B) Гемолітичної хвороби новонароджених**

- C) Аутоімунної гемолітичної анемії
- D) Синдрому ДВЗ

12. Лабораторні обстеження, що дозволяють визначити фетальний гепатит серед інших гіпербілірубінемій

- * А) Визначення трансаміназ і фракцій білірубіну**
- В) Визначення рівня альбуміну
- * С) Імуноферментний аналіз**
- * D) Ланцюгова полімеразна реакція**

13. В загальному аналізі крові при жовтяниці Люцея-Дріскола

- А) Знижений рівень гемоглобіну
- В) Ретикулоцитоз
- * С) Змін немає**

14. У дитини 8 днів рівень загального білірубіну 180 ммоль/л, прямого 85 ммоль/л, АЛТ - 1,75 ммоль/л Це може свідчити про

- * А) Фетальний гепатит**
- В) Підвищений гемоліз
- С) Синдром згущення жовчі
- D) Є нормою для даного віку

15. Рівень гама-ГТ 25-30 мкмоль/л характерний для

- * А) Гепатиту**
- В) Гіпербілірубінемії при підвищеному гемолізі
- * С) Атрезії жовчних ходів**

16. У дитини 4-х днів група крові O(I)Rh(+) Білірубін загальний 284 мкмоль/л, прямий - 0, АЛТ - 0,23, АСТ- 0,18, гама-ГТ - 3,75 характеризує

- А) Норму для дитини даного віку
- * В) Гемолітичну хворобу новонароджених**
- С) Синдром згущення жовчі
- D) Атрезію жовчних ходів

17. Чи можна вважати апное діагностичним критерієм білірубінової енцефалопатії у недоношених дітей з гіпербілірубінемією

*** А) Ні**

В) Так

18. Дитина народилась субіктеричною, інтенсивність жовтяниці збільшується, стан дитини порушений, сеча темна, білірубін крові зростає, домінує його пряма фракція, активність печінкових ферментів помірно підвищена. Діагноз

*** А) Вроджений гепатит**

В) Атрезія жовчних ходів

С) Кон`югаційна жовтяниця

Д) Гемолітична жовтяниця

19. У новонародженого на 7-й день життя стан погіршився, зростає здуття живота, розширена сітка підшкірних вен В нижніх відділах живота - пастозність і гіперемія, з пупочної ранки незначне виділення. Ваш діагноз

А) Флегмона передньої черевної стінки

*** В) Перитоніт, омфаліт**

С) Омфаліт