

Procvičování: Patofyziologie dýchacího systému/pokračování 28

1 U astmatiku jsou typické tyto změny

- ☐ destrukce řasinkového epitelu dýchacích cest
- ☐ stimulace proliferace fibroblastů v plicním intersticiu
- ☐ depozice kolagenu v interalveolárních septech
- ☐ hypertrofie hladkých svalů a hypertrofie pohárkových buněk bronchiolů

2 U bronchitického typu obstrukční choroby plicní, na rozdíl od emfyzematického typu

- ☐ se dyspnoe rozvíjí obvykle později a je méně zatěžující (blue bloater)
- ☐ je hojnější sputum a větší kašel
- ☐ se rozvíjí cyanóza
- ☐ je snížena difuzní kapacita plic

3 U bronchitického typu obstrukční choroby plicní, na rozdíl od emfyzematického typu

- ☐ cyanóza obvykle chybí (u emfyzematického je častější)
- ☐ je časté cor pulmonale
- ☐ celkový poměr ventilace/perfuze obvykle klesá
- ☐ se u některých nemocných rozvíjí polyglobulie

4 U cystické fibrózy je přítomna mutace genu pro protein s funkcí

- ☐ kalciového kanálu
- ☐ draslíkového kanálu
- ☐ chloridového kanálu
- ☐ sodíkového kanálu

5 U emfyzematického typu chronické obstrukční choroby plicní, na rozdíl od bronchitického typu

- ☐ se téměř nemění poměr ventilace/perfuze
- ☐ se častěji než u bronchitického typu vyvíjí cor pulmonale
- ☐ je častější cyanóza
- ☐ je výraznější dušnost

Submit

← Předchozí (https://www.wikiskripta.eu/w/Procvi%C4%8Dov%C3%A1n%C3%AD:Patofyziologie_d%C3%BDchac%C3%ADho_syst%C3%A9mu/pokra%C4%8Dov%C3%A1n%C3%AD_27)

Zpět na obsah (https://www.wikiskripta.eu/w/Port%C3%A1l:Procvi%C4%8Dov%C3%A1n%C3%AD_patofyziologie)

Další → (https://www.wikiskripta.eu/w/Procvi%C4%8Dov%C3%A1n%C3%AD:Patofyziologie_d%C3%BDchac%C3%ADho_syst%C3%A9mu/pokra%C4%8Dov%C3%A1n%C3%AD_29)

Našli jste chybu? Napište!