

Procvičování: Patofyziologie endokrinního systému/pokračování 18

1 Hyperparatyreóza

- ☐ primární je způsobena adenomem příštítného tělíska
- ☐ zvyšuje riziko vzniku močových kamenů
- ☐ sekundární vzniká při hypokalcémii
- ☐ může mít genetickou příčinu

2 Hypofosfatémie

- ☐ je typická pro chronické renální selhání
- ☐ je následkem sekundární hyperparatyreózy
- ☐ je následkem primární hyperparatyreózy
- ☐ může vzniknout z nedostatku vitamínu D

3 Hypokalcémie patří do obrazu

- ☐ hypoparatyreózy
- ☐ intoxikace vitaminem D
- ☐ primární hyperparatyreózy
- ☐ sekundární hyperparatyreózy

4 K primární hyperparatyreóze patří tyto nálezy (příznaky)

- ☐ hyperkalcémie a hypofosfatémie
- ☐ zvýšené vylučování kalcia s rizikem vzniku urolitiázy
- ☐ tetanie
- ☐ katarakta

5 K typickému obrazu hypoparatyreózy nepatří

- ☐ hypokalcémie
- ☐ tetanie
- ☐ prodloužený interval QT na EKG
- ☐ hypofosfatémie

Submit

← Předchozí (https://www.wikiskripta.eu/w/Procvi%C4%8Dov%C3%A1n%C3%AD:Patofyziologie_endokrinn%C3%ADho_syst%C3%A9mu/pokra%C4%8Dov%C3%A1n%C3%A1D_17)

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_endokrinn%C3%ADho_syst%C3%A9mu/pokra%C4%8Dov%C3%A1n%C3%A1D_19)

Našli jste chybu? Napište!