

Procvičování: Patofyziologie krve/pokračování 39

1 Von Willebrandova choroba

- ☐ je nejčastěji vrozené krvácivé onemocnění
- ☐ je autozomálně dominantně dědičné onemocnění
- ☐ u těžších defektů může být laboratorně prodloužené aPTT
- ☐ patří mezi trombocytopatie

2 Účinnost terapie warfarinem monitorujeme dle

- ☐ aPTT
- ☐ protrombinového času (Quickův test)
- ☐ INR (International Normalization Ratio)
- ☐ výsledku Dukeho testu

3 Mezi rizikové faktory vzniku tromboembolické nemoci patří

- ☐ nedostatek proteinu C a S
- ☐ mutace genu pro protrombin
- ☐ zvýšená hladina HDL cholesterolu
- ☐ antifosfolipidový syndrom

4 Pro trombotickou trombocytopenickou purpuru jsou typické následující laboratorní nálezy

- ☐ trombocytopenie
- ☐ anémie
- ☐ přítomnost schistocytů
- ☐ elevace laktát dehydrogenázy

5 Současné prodloužení aktivovaného parciálního tromboplastinového času (aPTT) a protrombinového času (Quickův test) může být způsobeno

- ☐ diseminovanou intravaskulární koagulací (DIC)
- ☐ hemofilí A
- ☐ hemofilí B
- ☐ léčbou perorálními antikoagulanty, jako např. dikumaroly (warfarinem)

Submit

← Předchozí (https://www.wikiskripta.eu/w/Procvi%C4%8Dov%C3%A1n%C3%AD:Patofyziologie_krve/pokra%C4%8Dov%C3%A1n%C3%AD_38) Zpět na obsah (https://www.wikiskripta.eu/w/Port%C3%A1l:Procvi%C4%8Dov%C3%A1n%C3%AD:Patofyziologie_krve/pokra%C4%8Dov%C3%A1n%C3%AD_40) Další → (https://www.wikiskripta.eu/w/Procvi%C4%8Dov%C3%A1n%C3%AD:Patofyziologie_krve/pokra%C4%8Dov%C3%A1n%C3%AD_40)

Našli jste chybu? Napište!