

# Procvičování: Patofyziologie krve/pokračování 9

**1** Ke zvýšení retikulocytů nad horní fyziologickou hranici 1,5% dochází

- ☐ u aplastické anémie po podání tranfuzí erytrocytární masy
- ☐ u hemolytických anémií
- ☐ u myelodysplastického syndromu
- ☐ u hypersplenismu

**2** Anémie při chronickém renálním selhání způsobená nedostatkem erytropoetinu je

- ☐ megaloblastová
- ☐ makrocytární
- ☐ normocytní
- ☐ mikrocytární

**3** Mezi laboratorní ukazatele hemolýzy patří

- ☐ zvýšení nekonjugovaného bilirubinu v moči
- ☐ přítomnost urobilinogenu v moči
- ☐ zvýšení haptoglobinu v séru
- ☐ pozitivní Coombsův test u intrakorpulárních hemolytických anémií

**4** Nedostatek vitamínu B12 a kyseliny listové

- ☐ se projeví pouze poruchou erytropoézy
- ☐ má vliv jen na krevní buňky
- ☐ má vliv i na jiné než krevní buňky
- ☐ nemá vliv na erytropoezu

**5** Manifestní sideropenická anémie se projeví

- ☐ snížením hladiny ferritinu
- ☐ snížením hladiny sérového železa
- ☐ makrocytózou
- ☐ snížením hladiny hemoglobinu

Submit

← Předchozí ([https://www.wikiskripta.eu/w/Procvi%C4%8Dov%C3%A1n%C3%AD:skripta.eu/w/Port%C3%A1l:Procvi%C4%8Dov%C3%A1n%C3%A1n%C3%AD\\_8](https://www.wikiskripta.eu/w/Procvi%C4%8Dov%C3%A1n%C3%AD:skripta.eu/w/Port%C3%A1l:Procvi%C4%8Dov%C3%A1n%C3%A1n%C3%AD_8))      Další → ([https://www.wikiskripta.eu/w/Procvi%C4%8Dov%C3%A1n%C3%AD:Patofyziologie\\_krve/pokra%C4%8Dov%C3%A1n%C3%AD\\_10](https://www.wikiskripta.eu/w/Procvi%C4%8Dov%C3%A1n%C3%AD:Patofyziologie_krve/pokra%C4%8Dov%C3%A1n%C3%AD_10))

Našli jste chybu? Napište!