

Procvičování: Patofyziologie vylučovacího systému/pokračování 15

1 Na anémii při renálním selhání se mohou podílet

- ☐ snížená produkce erytropoetinu v ledvinách
- ☐ hemodiluce při současné oligurii/anurii
- ☐ snížená resorpce vitaminu B12
- ☐ metabolická alkalóza snižující resorpci železa

2 Urémie

- ☐ je obvykle spojena s metabolickou acidózou
- ☐ je výsledkem renálního selhání
- ☐ bývá provázena příznaky gastrointestinálními, kožními, nervovými, respiračními a řadou biochemických odchylek
- ☐ je provázena hypokalcémií, hyperkalcémií a hypofosfatemíí

3 Při chronickém selhání ledvin dochází k

- ☐ hypokalcémii
- ☐ hyperkalcémií, protože je snížena glomerulární filtrace kalcia
- ☐ zvýšení plazmatické koncentrace parathormonu
- ☐ snížení plazmatické koncentrace 1,25-dihydroxykalciferolu

4 Koncentrace močovin v plazmě může nejvíc kolísat, když je glomerulární filtrace

- ☐ normální
- ☐ zvýšená
- ☐ v rozmezí 50 %-80 % normálních hodnot
- ☐ snížena pod 50 %

5 Uremický syndrom se rozvine, když glomerulární filtrace klesne pod

- ☐ 200 ml/min
- ☐ 120 ml/min
- ☐ 60 ml/min
- ☐ 20 ml/min

Submit

← Předchozí (https://www.wikiskripta.eu/w/Procvi%C4%8Dov%C3%A1n%C3%AD:Patofyziologie_vylu%C4%8Dovac%C3%ADho_sy st%C3%A9mu/pokra%C4%8Dov%C3%A1n%C3%AD_14)

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_vylu%C4%8Dovac%C3%ADho_sy st%C3%A9mu/pokra%C4%8Dov%C3%A1n%C3%AD_16)

Našli jste chybu? Napište!