

Procvičování: Patofyziologie krve/pokračování 10

1 Přítomnost schistocytů v periferní krvi spolu s neurologickým deficitem postižené osoby svědčí pro

- ☐ srpkovitou anémii
- ☐ paroxysmální noční hemoglobinurii
- ☐ AIHA (autoimunitní hemolytickou anémii)
- ☐ TTP (trombotickou trombocytopenickou purpuru)

2 Autoimunitní etiologii hemolytické anémie diagnostikujeme pomocí

- ☐ testu osmotické rezistence erytrocytů
- ☐ genetickým vyšetřením (sekvenací globinových řetězců)
- ☐ Coombsovým testem (přímým antiglobulinovým testem)
- ☐ elektroforézou sérových imunoglobulinů

3 Sideroblastová anémie tvoří podskupinu

- ☐ megaloblastových anémií
- ☐ anémií z nedostatku erytropoetinu
- ☐ myelodysplastického syndromu
- ☐ hemolytických anémií

4 Makrocytární charakter mají anémie

- ☐ při rozvinuté hypothyreóze
- ☐ při nedostatku listové kyseliny
- ☐ při jaterní insuficienci
- ☐ při hereditární sferocytóze

5 O anémii platí

- ☐ je definována jako snížení počtu cirkulujících erytrocytů anebo koncentrace hemoglobinu v periferní krvi
- ☐ do anemického syndromu patří bledost, únava, pokles tělesné výkonnosti, zadýchávání se při námaze, tachykardie
- ☐ při anémii je snížen parciální tlak kyslíku v arteriální krvi
- ☐ při anémii je snížen obsah kyslíku v arteriální krvi

Submit

← Předchozí (https://www.wikiskripta.eu/w/Procvi%C4%8Dov%C3%A1n%C3%AD:Patofyziologie_krve/pokra%C4%8Dov%C3%A1n%C3%AD_9) 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_9) Další → (https://www.wikiskripta.eu/w/Procvi%C4%8Dov%C3%A1n%C3%AD:Patofyziologie_krve/pokra%C4%8Dov%C3%A1n%C3%AD_11)

Našli jste chybu? Napište!