

Procvičování: Patofyziologie krve/pokračování 35

1 D-dimery jsou

- ☐ proteolytické deriváty fibrinu
- ☐ proteolytické deriváty fibrinu a prokalcitoninu
- ☐ nejsou již dále štěpitelné plazminem
- ☐ obsahují ve své aminokyselinové struktuře serin, a proto jsou dále štěpitelné plazminem

2 Trombocytopenie

- ☐ bývá často provázena vzestupem hladiny trombopoetinu v plazmě
- ☐ může být způsobena hypersplenismem
- ☐ je typickým projevem von Willebrandovy nemoci
- ☐ může být vyvolána autoimunitní poruchou

3 Hyperkoagulační stavy

- ☐ jsou vždy dědičné
- ☐ zvyšují riziko trombózy
- ☐ mohou být způsobeny nadměrnou citlivostí faktoru V k proteinu C
- ☐ lze léčit podáváním antagonistů vitamínu K (warfarinem)

4 Mezi základní Virchowovy podmínky vzniku žilní trombózy patří

- ☐ žilní stáza
- ☐ hyperkoagulační stavy
- ☐ zánět
- ☐ poškození cévních stěn

5 O diseminované intravaskulární koagulopatii (DIC) platí

- ☐ začátek DIC spočívá v aktivaci faktoru VII tkáňovým faktorem, který je přítomen uvnitř cévního řečiště i za normálních okolností, ale během patologických podmínek jeho hladina několikanásobně vzroste
- ☐ při DIC se kombinuje defekt koagulace s defektem primární hemostázy
- ☐ při DIC je spolu s koagulací aktivována i fibrinolýza
- ☐ koncentrace fibrinogenu se při DIC nemění

Submit

← Předchozí (https://www.wikiskripta.eu/w/Procvi%C4%8Dov%C3%A1n%C3%AD:Patofyziologie_krve/pokra%C4%8Dov%C3%A1n%C3%AD_34) 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_krve/pokra%C4%8Dov%C3%A1n%C3%AD_36)

Našli jste chybu? Napište!