

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 intrakorpuskulárních hemolytických anémii

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) Další → (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!