

Procvičování: Patofyziologie vylučovacího systému/pokračování 3

1 Při prerenálním selhání ledvin (při dehydrataci) je koncentrace natria v moči

- ☐ nižší než u primárního renálního selhání
- ☐ vyšší než u primárního renálního selhání
- ☐ stejná jako u renálního selhání při glomerulonefritidě
- ☐ odpovídající izostenurii

2 Vodní diuréza se typicky vyskytuje u

- ☐ poruchy koncentrační schopnosti ledvin
- ☐ centrálního diabetes insipidus
- ☐ dekompenzovaného diabetes mellitus
- ☐ hyperkalcémie s hyperkalciurií

3 Pro draselné ionty u chronického renálního selhání platí

- ☐ v důsledku metabolické acidózy dochází k přesunu draslíku z buněk do extracelulární tekutiny
- ☐ v důsledku metabolické acidózy se draslík přesunuje z extracelulární tekutiny do buněk
- ☐ při selhání reziduálních nefronů se snižuje kalémie
- ☐ při selhání reziduálních nefronů se zvyšuje kalémie

4 K hyperfosfatémii u chronického renálního selhání dochází v důsledku

- ☐ snížené glomerulární filtrace
- ☐ zvýšené resorbce kalcia ledvinami
- ☐ zvýšené tubulární resorpce fosfátů reziduálními nefrony
- ☐ hyperkalémie

5 Hypertonická dehydratace se může vyskytnout u

- ☐ polyurické fáze akutního selhání ledvin
- ☐ zvracení
- ☐ diabetes insipidus
- ☐ dehydratace při poruše polykání

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_2)

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_4)

Našli jste chybu? Napište!