

**База тестів КРОК-2 «Анестезіологія та інтенсивна
терапія»**

Правильна відповідь – перший варіант

**ТЕМА: НЕВІДКЛАДНІ СТАНИ В ГЕМАТОЛОГІЇ ТА
НЕФРОЛОГІЇ**

Під час переливання крові при проведенні біологічної проби хворий поскаржився на озноб, вкрився холодним потом, відзначає мерехтіння "метеликів" перед очима, незначний біль у поперековій ділянці. Що у хворого?

- Гемотрансфузійна реакція
- Пірогенна реакція
- Бактеріально-токсичний шок
- Цитратний шок
- Напад ниркової кольки

У хворого 23-х років після вживання гальмівної рідини наступила анурія, яка триває 5-й день; рівень креатиніну підвищився до 0,569 ммоль/л. Яка лікувальна тактика в даному випадку?

- Гемодіаліз
- Дезінтоксикаційна терапія
- Антидотна терапія
- Сечогінні засоби
- Плазмаферез

Чоловік 55-ти років скаржиться на загальну слабкість, зменшення сечовиділення, шкірний свербіж. Протягом 15-ти років страждає на хронічний пієлонефрит. Об'єктивно: шкірні покриви сухі, з жовтуватим відтінком. Рс- 80/хв., ритмічний, АТ- 100/70 мм рт.ст. При аускультатії

тони серця глухі, вислуховується шум тертя перикарду. Креатинін крові - 1,1 ммоль/л, клубочкова фільтрація 5 мл/хв. Яке лікування показано хворому?

- Гемодіаліз
- Плазмаферез
- Неогемодез
- Ентеросорбент
- Сечогінні

У доношеної дитини на 3-тю добу з'явилися геморагії на шкірі, криваве блювання, мелена. Діагностована геморагічна хвороба новонароджених. Який препарат необхідний дитині у якості невідкладної допомоги?

- Свіжозаморожена плазма
- Еритроцитарна маса
- Тромбоцитарна маса
- Етамзілат

Немовля народилося від другої доношеної вагітності, других термінових пологів від матері, яка має групу крові A(II) Rh⁻. Група крові дитини - 0(I) Rh⁺. Рівень непрямого білірубіну у крові з пуповини складав 45 мкмоль/л. Через 3 години був отриманий показник вмісту непрямого білірубіну у сироватці крові дитини 170 мкмоль/л. У цей момент дитині слід призначити:

- Замінне переливання крові
- Фототерапію
- Фенобарбітал
- Ентеросорбенти
- Інфузійну терапію

Чоловік 40 років протягом 10 років страждає на хронічний гломерулонефрит. Скаржиться на блювоту, судоми м'язів нижніх

кінцівок. АТ -180/120 мм рт. ст., креатинін у сироватці крові - 770 мкмоль/л, швидкість клубочкової фільтрації - 5 мл/хв. Протягом останніх двох днів діурез знизився до 400 мл на добу. Яка лікувальна тактика показана для цього хворого?

- Гемодіаліз
- Гемосорбція
- Сорбенти
- Плазмаферез
- Гемофільтрація

Жінку віком 24 років шпиталізовано зі скаргами па блювання за типом «кавової гущі», запаморочення, загальну слабкість. Під час об'єктивного обстеження встановлено: пацієнтка у свідомості, шкіра бліда, суха, над легеньми аускультативно — жорстке дихання. ЧД — 20/хв, АТ —100/80 мм рт. ст, пульс — 100/хв. Живіт м'який, безболісний. Перитонеальні симптоми негативні.

Стілець рідкий, чорний. Діурез збережений. У клінічному аналізі кроні виявлено: НЬ — 95 г/л, еритроцити — 3,1 г/л, лейкоцити — 9,8 г/л. Який показник шокового індекса Альговера у цієї пацієнтки?

- 1,0
- 1,5
- 2,0
- 1,3
- 0,9