

Anemiile hemolitice. Complement simplu

1. Pentru criza hemolitică nu este caracteristic:
 - A. diminuarea cantității de eritrocite;
 - B. reticulocitoza;
 - C. icterul sclerotegumentar;
 - D. hiperbilirubinemia;
 - E. fierul seric diminuat.
2. Cel mai informativ criteriu pentru hemoliza intravasculară este:
 - A. majorarea bilirubinei indirecte;
 - B. reticulocitoza;
 - C. icterul;
 - D. creșterea hemoglobinei plasmatică;
 - E. majorarea indicelui color.
3. Pentru hemoliza extravasculară nu este caracteristic:
 - A. sferocite, microcite;
 - B. majorarea bilirubinei indirecte;
 - C. majorarea bilirubinei directe;
 - D. reticulocitoza;
 - E. splenomegalia.
4. În cadrul sferocitozei ereditare, eritrocitele au următoarea caracteristică:
 - A. diametrul majorat;
 - B. crește diametrul, se micșorează grosimea;
 - C. scade diametrul, se mărește grosimea;
 - D. scade diametrul, se micșorează grosimea;
 - E. eritrocitele nu se schimbă.
5. În mielogramă, în perioada de criză hemolitică în cadrul microsferocitozei ereditare se depistează:
 - A. inhibarea sistemului eritroid;
 - B. hiperplazia tuturor sistemelor;
 - C. lipsa de modificări;
 - D. sporirea sistemului eritroid;
 - E. prezența megacariocitelor.
6. Pentru criza hemolitică în cadrul sferocitozei ereditare nu este cacteristic:
 - A. paliditate;
 - B. icter;
 - C. mărirea splinei;
 - D. mărirea ganglionilor limfatici;
 - E. culoarea normală a scaunului.
7. Pentru sferocitoza ereditară nu este caracteristic:
 - A. anemia;
 - B. reticulocitoza;
 - C. microsferocitoza;
 - D. eritrocitele în formă de țintă.
 - E. scăderea rezistenței osmotice minime a eritrocitelor.
8. Pentru B-talasemie nu este caracteristic:
 - A. anemia;
 - B. eritrocitele în formă de țintă;
 - C. majorarea fierului seric;
 - D. hipocromia;
 - E. hipercromia.
9. În anemia falciformă nu se depistează totul, în afară de:
 - A. tipuri patologice de hemoglobină;
 - B. eritrocitele în formă de seceră;
 - C. mărirea nivelului hemoglobinei fetale;
 - D. șocul hipovolemic în perioada de criză;
 - E. criza vaso-ocluzivă.
10. Anemia hemolitică dobândită, legată de administrarea medicamentelor, este:
 - A. autoimună;
 - B. heteroimună;
 - C. izoimună;
 - D. transimună;
 - E. neimună.
11. În cadrul tratamentului anemiei hemolitice imune în primul plan se impun:
 - A. terapia de substituție;
 - B. glucocorticoizii;
 - C. splenectomia;
 - D. citostaticele;
 - E. preparatele dezagregante.

12. În tratamentul talasemiei nu se folosesc:
- A. hormoni;
 - B. masă eritrocitară;
 - C. desferalul;
 - D. vitaminele;
 - E. transfuzia celulelor stem.
13. Tratamentul sferocitozei nu include:
- A. transfuziile regulate de masă eritrocitară;
 - B. transfuziile de masă eritrocitară la scăderea hemoglobinei sub 60g/l;
 - C. splenectomie;
 - D. desferal;
 - E. terapie simptomatică.
14. Metoda cea mai eficientă de tratament în sferocitoza ereditară este:
- A. transfuziile de masă eritrocitară;
 - B. desferalul;
 - C. splenectomia;
 - D. terapia simptomatică;
 - E. vitaminoterapia.
15. În tratamentul anemiei hemolitice este contraindicat:
- A. vitaminoterapia;
 - B. preparatele fierului;
 - C. desferalul;
 - D. transfuziile de masă eritrocitară;
 - E. transfuzia celulelor stem.

Complement multiplu

1. Indicați criteriile pentru hemoliză:
- A. reticulocitopenie;
 - B. nivel scăzut de eritrocite și hemoglobină;
 - C. reticulocitoză;
 - D. icterul;
 - E. creșterea bilirubinei indirecte.
2. Indicați afirmațiile corecte în cadrul hemolizei intravasculare.
- A. cauza – sindromul CID;
 - B. cauza – transfuziile de sânge incompatibil;
 - C. creșterea nivelului Hb-plazmatice;
 - D. prezența sferocitelor, microcitelor;
 - E. sporirea nivelului de bilirubină indirectă.
3. Selectați afirmațiile corecte pentru sferocitoza ereditară:
- A. hemoliza intravasculară;
 - B. hemoliza intracelulară;
 - C. eritrocitele în formă de țintă;
 - D. microcitoza;
 - E. curba Price-Jones deviată în stânga.
4. Selectați afirmațiile corecte pentru sferocitoza ereditară:
- A. deficitul proteinei membranare a eritrocitelor;
 - B. epistaxisul;
 - C. tipul autozom – dominant de transmitere;
 - D. splenomegalia;
 - E. reducerea rezistenței osmotice a eritrocitelor.
5. Pentru criza hemolitică în cadrul microsferocitozei ereditare sunt caracteristice:
- A. paliditatea;
 - B. icterul;
 - C. splenomegalia;
 - D. mărirea ganglionilor limfatici;
 - E. epistaxisul.
6. În microsferocitoza ereditară se observă:
- A. suprimarea sistemului eritroid;
 - B. reducerea rezistenței osmotice a eritrocitului;
 - C. reducerea indicelui de culoare;
 - D. reducerea diametrului eritrocitului;
 - E. curba Price-Jones deviată în dreapta
7. Simptomele B-talasemiei sunt:
- A. diminuarea nivelului de eritrocite și hemoglobină;
 - B. eritrocitul sub formă de „țintă”;
 - C. creșterea nivelului fierului seric;
 - D. creșterea indicelui de culoare;
 - E. reducerea nivelului fierului seric.

8. În tratamentul talasemiei sunt indicate:
- A. hemotransfuziile;
 - B. desferalul;
 - C. splenectomia;
 - D. prednisolonul;
 - E. preparatele fierului.
9. Simptomele clinice ale anemiei falciforme (siclemia) sunt:
- A. anemia;
 - B. icterul;
 - C. crizele vaso-ocluzive;
 - D. crizele aplastice;
 - E. hemoragii.
10. Selectați afirmațiile corecte pentru sferocitoza ereditară:
- A. se depistează în vârstă înaintată;
 - B. predispoziție la litiază biliară;
 - C. microsferocitoza;
 - D. eritrocitele sub formă de „țintă”;
 - E. deficitul proteinei membranare eritrocitare.
11. Pentru B- talasemie sunt caracteristice:
- A. creșterea hemoglobinei fetale;
 - B. dereglarea sintezei lanțurilor globinei;
 - C. hipocromia;
 - D. diminuarea fierului seric;
 - E. eritrocitele sub formă de „țintă”.
12. Selectați afirmațiile corecte pentru anemia hemolitică prin deficitul de glucozo-6-fosfat dehidrogenaza:
- A. criza apare după administrarea medicamentelor;
 - B. hemoliza intravasculară;
 - C. hemoliza intracelulară;
 - D. urina întunecată;
 - E. majorarea bilirubinei indirecte.
13. Pentru anemia hemolitică autoimună sunt corecte:
- A. debutul lent;
 - B. debutul acut;
 - C. durerile abdominale, febra, urina întunecată;
 - D. proba Coombs directă negativă;
 - E. efectul pozitiv de la glucocorticoizi.
14. La anemia falciformă se constată:
- A. reticulocitoză;
 - B. eritrocite în formă de seceră;
 - C. eritrocite sub formă de „țintă”;
 - D. majorarea hemoglobinei fetale;
 - E. microcite.
15. Tratamentul sferocitozei ereditare include:
- A. transfuzii regulate de masă eritrocitară;
 - B. transfuzii de masă eritrocitară la hemoglobină sub 60 g/l;
 - C. splenectomie;
 - D. preparate de fier;
 - E. terapie simptomatică.
16. La tratamentul talasemiei au indicație:
- A. masă eritrocitară;
 - B. transfuzii de celule stem;
 - C. transplant de măduvă osoasă;
 - D. desferal;
 - E. preparate de fier.
17. Alegeți afirmațiile corecte pentru criza hemolitică în cadrul deficitului de glucozo-6-fosfat dehidrogenază:
- A. debut după administrarea medicamentelor;
 - B. debut pe fondalul infecției;
 - C. reticulocitoză marcată;
 - D. hemoglobinemie;
 - E. hipocromie.
18. Selectați afirmațiile corecte pentru anemiile hemolitice autoimune:
- A. se leagă cu antigenii termici;
 - B. se leagă cu antigenii hipotermici;
 - C. au caracter ereditar;
 - D. debut acut;
 - E. dureri în abdomen, febră, icter.
19. Semnele de hemoliză intravasculară sunt:
- A. aglutinarea spontană a eritrocitelor;
 - B. hemoglobinemie;

- C. hemoglobinurie;
 - D. hepatosplenomegalie;
 - E. reducerea numărului de reticulocite.
20. Alegeți afirmațiile corecte pentru criza hemolitică în sferocitoza ereditară:
- A. paliditatea;
 - B. icterul;
 - C. hepatomegalia;
 - D. splenomegalia;
 - E. hemoragiile nazale.
21. Pentru anemia hemolitică prin deficit de glucozo-6-fosfatdehidrogenază sunt corecte afirmațiile:
- A. mai frecvent se întâlnește la bărbați;
 - B. hemoliza – peste 48 ore după administrarea medicamentelor;
 - C. splenectomia eficientă;
 - D. hemoliza intravasculară;
 - E. hemoglobinuria.
22. În cadrul talasemiei la bolnavi se observă:
- A. oasele cutiei craniene au aspectul „periei” (semnul „ariciului”);
 - B. craniul de turn;
 - C. reținerea creșterii copilului;
 - D. hipoplazia măduvei osoase;
 - E. urolitiaza și litiaza biliară frecvente.

Anemii hemolitice copii. Complement simplu.

1-E
2-D
3-C
4-C
5-D
6-D
7-D
8-E
9-C
10-B
11-B
12-A
13-A
14-C
15-B

Complement multiplu.

1-BCDE
2-ABCE
3-BDE
4-ACDE
5-ABC
6-BD
7-ABC
8-ABC
9-ABCD
10-BCE
11-ABCE
12-ABDE
13-BCE
14-AB
15-BCE
16-ABCD
17-ABCD
18-ABDE
19-ABCD
20-ABD
21-ABDE
22-ABCE