

ВЕДЕННЯ ХВОРИХ ІЗ ОСНОВНИМИ СИМПТОМАМИ ТА СИНДРОМАМИ В ГЕМАТОЛОГІЧНІЙ КЛІНІЦІ

- Тема 12. Ведення хворого з пурпурою. Ведення хворого з кровоточивістю**
- Тема 24. Ведення хворого з анемією**
- Тема 25. Ведення хворого лімфаденопатією**
- Тема 26. Ведення хворого з лейкоцитозом та лейкопенією**

Тест 68.1.

Лісник 35-ти років надійшов до лікарні на 7-й день захворювання зі скаргами на озноб, підвищення температури тіла до 40,0 °С, різкий головний біль, міалгії. При огляді обличчя одутле, гіперемоване, язик сухий, «натертий крейдою». У лівій пахвинній ділянці пальпується різко болючий конгломерат збільшених лімфовузлів. Шкіра над ним гіперемована, напружена.

Яку етіотропну терапію необхідно призначити хворому?

Тест 68.2.

Лісник 35-ти років надійшов до лікарні на 7-й день захворювання зі скаргами на **озноб, підвищення температури тіла до 40,0 °С, різкий головний біль, міалгії**. При огляді обличчя одутле, гіперемоване, язик сухий, **«натертий крейдою»**. У лівій пахвинній ділянці пальпується **різко болючий конгломерат збільшених лімфовузлів**. Шкіра над ним **гіперемована, напружена**. Яку етіотропну терапію необхідно призначити хворому?

- А. Стрептоміцин
- В. Кетоконазол
- С. Рибавірин
- Д. Введення гетерологічної сироватки
- Е. Людський імуноглобулін, внутрішньовенне введення

Тест 68.1

- A. Стрептоміцин
- B. Кетоконазол
- C. Рибавірин
- D. Введення гетерологічної сироватки
- E. Людський імуноглобулін, внутрішньовенне введення

Тест 69.1.

Пацієнтка віком 35 років скаржиться на швидку втомлюваність, серцебиття, ламкість нігтів і випадіння волосся. За результатами загального аналізу крові виявлено: еритроцити – $2,3 \times 10^{12}/\text{л}$, гемоглобін – 65 г/л, колірний показник – 0,7, ретикулоцити – 0,5 %, тромбоцити – $200 \times 10^9/\text{л}$, лейкоцити – $6,6 \times 10^9/\text{л}$, паличкоядерні – 2 %, сегментоядерні – 56 %, еозинофіли – 2 %, базофіли – 1 %, лімфоцити – 29 %, моноцити – 10 %, анізоцитоз, пойкилоцитоз, ШОЕ – 5 мм/год. **Який найімовірніший діагноз?**

Тест 69.2.

Пацієнтка віком 35 років скаржиться на швидку втомлюваність, серцебиття, **ламкість нігтів і випадіння волосся**. За результатами загального аналізу крові виявлено: **еритроцити – $2,3 \times 10^{12}/\text{л}$, гемоглобін – 65 г/л, колірний показник – 0,7**, ретикулоцити – 0,5 %, тромбоцити – $200 \times 10^9/\text{л}$, лейкоцити – $6,6 \times 10^9/\text{л}$, паличкоядерні – 2 %, сегментоядерні – 56 %, еозинофіли – 2 %, базофіли – 1 %, лімфоцити – 29 %, моноцити – 10 %, **анізоцитоз, пойкилоцитоз**, ШОЕ – 5 мм/год. Який найімовірніший діагноз?

- А. Залізодефіцитна анемія
- В. Агранулоцитоз
- С. Гострий лімфобластний лейкоз
- Д. Вітамін В12-дефіцитна анемія
- Е. Гемолітична анемія

Тест 69.3.

- A. Залізодефіцитна анемія
- B. Агранулоцитоз
- C. Гострий лімфобластний лейкоз
- D. Вітамін B12-дефіцитна анемія
- E. Гемолітична анемія

Тест 70.1.

Жінка віком 65 років скаржиться на загальну слабкість, підвищену втомлюваність, оніміння і відчуття поколювання в руках протягом останніх 4 місяців. Об'єктивно спостерігається: температура тіла – 36,6 °C, ЧД – 19/хв, пульс – 96/хв, АТ – 115/70 мм рт.ст.

Шкіра та видимі слизові оболонки бліді з незначною жовтушністю. Під час неврологічного огляду виявлено симетричне зменшення чутливості на обох верхніх кінцівках. В загальному аналізі крові: еритроцити – $2,4 \times 10^{12}/\text{л}$, гемоглобін – 105 г/л, лейкоцити – $2,5 \times 10^9/\text{л}$, ШОЕ – 28 мм/год, тромбоцити – $180 \times 10^9/\text{л}$. Під час мікроскопії мазка виявлено: мегалоцитоз, гіперхромію еритроцитів, гіперсегментацію нейтрофілів, анізоцитоз, пойкилоцитоз. **Який найімовірніший діагноз?**

Тест 70.2.

Жінка віком 65 років скаржиться на загальну слабкість, підвищену втомлюваність, **оніміння і відчуття поколювання в руках** протягом останніх 4 місяців. Об'єктивно спостерігається: температура тіла – 36,6 °C, ЧД – 19/хв, пульс – 96/хв, АТ – 115/70 мм рт. ст. Шкіра та видимі слизові оболонки **бліді з незначною жовтушністю**. Під час неврологічного огляду виявлено симетричне **зменшення чутливості на обох верхніх кінцівках**. В загальному аналізі крові: **еритроцити – $2,4 \times 10^{12}/л$, гемоглобін – 105 г/л, лейкоцити – $2,5 \times 10^9/л$, ШОЕ – 28 мм/год, тромбоцити – $180 \times 10^9/л$** . Під час мікроскопії мазка виявлено: **мегалоцитоз, гіперхромію еритроцитів, гіперсегментацію нейтрофілів, анізоцитоз, поїкілоцитоз**. Який найімовірніший діагноз?

- А. В12 фолієводефіцитна анемія
- В. Аутоімунна гемолітична анемія
- С. Анемія хронічного захворювання
- Д. Сидероахрестична анемія
- Е. Залізодефіцитна анемія

Тест 70.3.

- A. В12 фолієводефіцитна анемія
- B. Аутоімунна гемолітична анемія
- C. Анемія хронічного захворювання
- D. Сидероахрестична анемія
- E. Залізодефіцитна анемія

Тест 71.1.

Пацієнтка віком 30 років скаржиться на дискомфорт у животі зліва, біль в суглобах, лихоманку, періодичні крововиливи. Об'єктивно спостерігається: гепатолієнальний синдром. У загальному аналізі крові виявлено: лейкоцити – $200 \times 10^9/\text{л}$, велика кількість гранулоцитів різної ступені зрілості, мієлобласти $<5\%$ у кістковому мозку, Rh-хромосома позитивна. **Який найімовірніший діагноз?**

Тест 71.2.

Пацієнтка віком 30 років скаржиться на дискомфорт у животі зліва, біль в суглобах, **лихоманку, періодичні крововиливи**. Об'єктивно спостерігається: гепатолієнальний синдром. У загальному аналізі крові виявлено: **лейкоцити – $200 \times 10^9/\text{л}$, велика кількість гранулоцитів різної ступені зрілості, мієлобласти $<5\%$ у кістковому мозку, Ph-хромосома позитивна**.

Який найімовірніший діагноз?

- А. Хронічний мієлолейкоз
- В. Злоякісна пухлина
- С. Лейкемоїдна реакція
- Д. Мієлофіброз
- Е. Гострий лейкоз

Тест 71.3.

A. Хронічний мієлолейкоз

B. Злоякісна пухлина

C. Лейкемоїдна реакція

D. Мієлофіброз

E. Гострий лейкоз

Тест 72.1.

Пацієнтка віком 27 років звернулася до лікаря зі скаргами на збільшення лімфовузлів на шиї справа і в пахвовій ділянці, нічну пітливість, підвищення температури тіла вище 38 °C. Під час морфологічного дослідження біоптату лімфатичного вузла виявлено: клітини Березовського-Штенберга.

Який найімовірніший діагноз?

Тест 72.2.

Пацієнтка віком 27 років звернулася до лікаря зі скаргами на збільшення лімфовузлів на шиї справа і в пахвовій ділянці, нічну пітливість, підвищення температури тіла вище 38 °С. Під час морфологічного дослідження біоптату лімфатичного вузла виявлено: клітини Березовського-Штенберга.

Який найімовірніший діагноз?

- А. Лімфогранулематоз
- В. Метастази пухлини в лімфатичні вузли
- С. Хронічний лімфолейкоз
- Д. Туберкульоз лімфатичних вузлів
- Е. Злоякісна лімфома

Тест 72.3.

- A. В12-дефіцитна анемія
- B. Залізодефіцитна анемія
- C. Гемолітична анемія
- D. Метастази раку шлунка в печінку
- E. Пухлина головного мозку

Тест 73.1.

Хворий 38-ми років доставлений машиною швидкої допомоги до хірургічного відділення зі скаргами на загальну слабкість, нездужання, чорний кал. Під час огляду хворий блідий, спостерігаються крапкові крововиливи на шкірі тулуба та кінцівок. При пальцевому дослідженні на рукавичці чорний кал. У крові: Нb – 108 г/л, тромбоцитопенія. В анамнезі: подібний стан спостерігався 1 рік назад.

Встановіть діагноз:

Тест 73.2.

Хворий 38-ми років доставлений машиною швидкої допомоги до хірургічного відділення зі скаргами на загальну слабкість, нездужання, **чорний кал**. Під час огляду хворий **блідий, спостерігаються крапкові крововиливи на шкірі тулуба та кінцівок**. При пальцевому дослідженні на рукавичці **чорний кал**. У крові: **Нb – 108 г/л, тромбоцитопенія**. В анамнезі: подібний стан спостерігався 1 рік назад. Встановіть діагноз:

- А. Тромбоцитопенічна пурпура
- В. Виразкова кровотеча
- С. Гемофілія
- Д. Пухлина прямої кишки
- Е. Неспецифічний виразковий коліт

Тест 73.3.

- A. Тромбоцитопенічна пурпура
- B. Виразкова кровотеча
- C. Гемофілія
- D. Пухлина прямої кишки
- E. Неспецифічний виразковий коліт

Тест 74.1.

Під час дослідження згортувальної системи крові пацієнта перед операцією виявлено дефіцит VIII фактора – антигемофільного глобуліну А.

Яке захворювання у пацієнта?

Тест 74.2.

Під час дослідження згортувальної системи крові пацієнта перед операцією виявлено **дефіцит VIII фактора – антигемофільного глобуліну А**. Яке захворювання у пацієнта?

- А. Гемофілія А
- В. Геморагічний ангиоматоз
- С. Гемофілія С
- Д. Геморагічний васкуліт
- Е. Гемофілія В

Тест 74.3.

A. Гемофілія А

B. Геморагічний ангиоматоз

C. Гемофілія С

D. Геморагічний васкуліт

E. Гемофілія В

Тест 75.1.

Чоловік віком 42 роки скаржиться на слабкість, серцебиття, носові кровотечі, появу крововиливів на шкірі. Стан прогресивно погіршується протягом місяця. Об'єктивно спостерігається: стан тяжкий, на шкірі кінцівок і тулуба петехіальні та плямисті крововиливи, лімфовузли не пальпуються, пульс – 116/хв., печінка +2 см, селезінка не пальпується. В загальному аналізі крові виражена панцитопенія.

Яке захворювання можна припустити в першу чергу?

Тест 75.2.

Чоловік віком 42 роки скаржиться на слабкість, серцебиття, **носові кровотечі, появу крововиливів на шкірі**. Стан прогресивно погіршується протягом місяця. Об'єктивно спостерігається: стан тяжкий, **на шкірі кінцівок і тулуба петехіальні та плямисті крововиливи**, лімфовузли не пальпуються, пульс – 116/хв., печінка +2 см, селезінка не пальпується. В загальному аналізі крові виражена **панцитопенія**. Яке захворювання можна припустити в першу чергу?

- А. Гіпопластична анемія
- В. Хвороба Верльгофа
- С. Гострий лейкоз
- Д. Гострий агранулоцитоз
- Е. Геморагічний васкуліт

Тест 75.3.

- A. Гіпопластична анемія
- B. Хвороба Верльгофа
- C. Гострий лейкоз
- D. Гострий агранулоцитоз
- E. Геморагічний васкуліт

Тест 76.1.

Юнака віком 19 років шпиталізовано до гематологічного відділення зі скаргами на біль у правому плечовому суглобі, що виник після його забою. З анамнезу відомо, що така клінічна картина спостерігалась неодноразово з раннього дитинства. Об'єктивно спостерігається: суглоб збільшений в об'ємі, різко болючий при пальпації. В аналізі крові визначається: еритроцити – $3,7 \times 10^{12}/\text{л}$, Hb – 110 г/л, тромбоцити – $175 \times 10^9/\text{л}$, лейкоцити – $6,9 \times 10^9/\text{л}$, ШОЕ – 25 мм/год, протромбіновий індекс – 90 %, час рекальцифікації – 280 хв., час згортання крові: початок – 10 хв, кінець – 38 хв., АЧТЧ – 90 хв, фібриноген – 3,5 г/л.

Який найімовірніший діагноз?

Тест 76.2.

Юнака віком 19 років шпиталізовано до гематологічного відділення зі скаргами на **біль у правому плечовому суглобі, що виник після його забою**. З анамнезу відомо, що така **клінічна картина** спостерігалась **неодноразово** з раннього дитинства. Об'єктивно спостерігається: **суглоб збільшений в об'ємі, різко болючий при пальпації**. В аналізі крові визначається: еритроцити – $3,7 \times 10^{12}/\text{л}$, Hb – 110 г/л, тромбоцити – $175 \times 10^9/\text{л}$, лейкоцити – $6,9 \times 10^9/\text{л}$, ШОЕ – 25 мм/год, протромбіновий індекс – 90 %, **час рекальцифікації – 280 хв., час згортання крові: початок – 10 хв, кінець – 38 хв., АЧТЧ – 90 хв, фібриноген – 3,5 г/л.**

Який найімовірніший діагноз?

- А. Гемофілія
- В. Геморагічний васкуліт
- С. Тромбоцитопатія
- Д. Аутоімунна коагулопатія
- Е. Аутоімунна тромбоцитопенія

Тест 76.3.

- A. Гемофілія
- B. Геморагічний васкуліт
- C. Тромбоцитопатія
- D. Аутоімунна коагулопатія
- E. Аутоімунна тромбоцитопенія

Тест 77.1.

У хворої 30-ти років на тлі хронічної ниркової недостатності продовжує прогресувати анемічний синдром. **Укажіть препарат вибору для патогенетичного лікування вказаного синдрому:**

Тест 77.2.

У хворої 30-ти років на тлі хронічної ниркової недостатності продовжує прогресувати анемічний синдром. Укажіть препарат вибору для патогенетичного лікування вказаного синдрому:

- A. Еритропоетин
- B. Фолієва кислота
- C. Ціанокобаламін
- D. Еритроцитарна маса
- E. Препарати заліза

Тест 77.3.

- A. Еритропоетин
- B. Фолієва кислота
- C. Ціанокобаламін
- D. Еритроцитарна маса
- E. Препарати заліза

Тест 78.1.

Пацієнтка віком 59 років скаржиться на загальну слабкість, швидку втомлюваність, парастезії в пальцях рук і ніг, підвищення температури тіла до 37,5 °С. Об'єктивно спостерігається: склери субіктеричні, печінка на 1 см виступає з-під реберної дуги. За результатами аналізу крові виявлено: еритроцити – $2,5 \times 10^{12}/\text{л}$, гемоглобін – 90 г/л, колірний показник – 1,1, лейкоцити – $2,5 \times 10^9/\text{л}$, тромбоцити – $152 \times 10^9/\text{л}$, ретикулоцити – 0,6 %. Білірубін – 38 мкмоль/л, з переважанням непрямого. Мієлограма – мегалобластний тип кровотворення. **Який найімовірніший діагноз?**

Тест 78.2.

Пацієнтка віком 59 років скаржиться на загальну слабкість, швидку втомлюваність, парестезії в пальцях рук і ніг, підвищення температури тіла до $37,5^{\circ}\text{C}$. Об'єктивно спостерігається: склери субіктеричні, печінка на 1 см виступає з-під реберної дуги. За результатами аналізу крові виявлено: еритроцити – $2,5 \times 10^{12}/\text{л}$, гемоглобін – 90 г/л, колірний показник – 1,1, лейкоцити – $2,5 \times 10^9/\text{л}$, тромбоцити – $152 \times 10^9/\text{л}$, ретикулоцити – 0,6 %. Білірубін – 38 мкмоль/л, з переважанням непрямого. Мієлограма – мегалобластний тип кровотворення. Який найімовірніший діагноз?

- А. В12-дефіцитна анемія
- В. Набута гемолітична анемія
- С. Вірусний гепатит А
- Д. Залізодефіцитна анемія
- Е. Лептоспіроз

Тест 78.3.

- A. В12-дефіцитна анемія
- B. Набута гемолітична анемія
- C. Вірусний гепатит А
- D. Залізодефіцитна анемія
- E. Лептоспіроз

Тест 79.1.

Хлопець 17 років скаржиться на кровоточивість ясен. В анамнезі: носові кровотечі, загальна слабкість. Об'єктивно: помірна блідість шкірних покривів і слизової оболонки рота. На слизовій щік, язика та м'якого піднебіння множинні петехії. У крові: еритроцити – 3,8 Т/л, Нб – 104 г/л, КП – 0,82, лейкоцити – 4,9 Г/л, тромбоцити – 80 Г/л, час зсідання крові – 5 хв., ШЗЕ – 18 мм/год.

Який найімовірніший діагноз?

Тест 79.2.

Хлопець 17 років скаржиться на **кровоточивість ясен**. В анамнезі: **носові кровотечі**, загальна слабкість. Об'єктивно: помірна блідість шкірних покривів і слизової оболонки рота. **На слизовій щік, язика та м'якого піднебіння множинні петехії**. У крові: еритроцити – 3,8 Т/л, Нб – 104 г/л, КП – 0,82, лейкоцити – 4,9 Г/л, тромбоцити – 80 Г/л, **час зсідання крові – 5 хв.**, ШЗЕ – 18 мм/год. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Ідіопатична тромбоцитопенічна пурпура
- В. Істинна поліцитемія
- С. Перніціозна анемія
- Д. Залізодефіцитна анемія
- Е. Хронічний лімфолейкоз

Тест 79.3.

- A. Ідіопатична тромбоцитопенічна пурпура
- B. Істинна поліцитемія
- C. Перніціозна анемія
- D. Залізодефіцитна анемія
- E. Хронічний лімфолейкоз