

Тест 30.1.

Пацієнт віком 29 років через 2 тижні після перенесеної ангіни помітив набряки обличчя, слабкість, зниження працездатності, поступово з'явилися задишка, набряки нижніх кінцівок та поперекового відділу хребта. Об'єктивно спостерігається: блідість шкірних покривів, серцеві тони ослаблені, гідроторакс, анасарка, АТ – 150/100 мм рт. ст. В клінічному аналізі сечі виявлено: питома вага сечі – 1021, білок – 9 г/л, еритроцити 40–50 в п/з, гіалінові циліндри – 4–6 в п/з. Який попередній діагноз?

Тест 30.2.

Пацієнт віком 29 років через 2 тижні після перенесеної ангіни помітив набряки обличчя, слабкість, зниження працездатності, поступово з'явилися задишка, набряки нижніх кінцівок та поперекового відділу хребта. Об'єктивно спостерігається: блідість шкірних покривів, серцеві тони ослаблені, гідроторакс, анасарка, АТ – 150/100 мм рт. ст. В клінічному аналізі сечі виявлено: питома вага сечі – 1021, білок – 9 г/л, еритроцити 40–50 в п/з, гіалінові циліндри – 4–6 в п/з. Який попередній діагноз?

Гострий гломерулонефрит

Загострення хронічного гломерулонефриту

Мікседема

Серцева недостатність

Гострий пієлонефрит

Тест 30.3.

Гострий гломерулонефрит

Загострення хронічного гломерулонефриту

Мікседема

Серцева недостатність

Гострий пієлонефрит

Тест 31.1.

Пацієнтка віком 62 роки лікується з приводу двобічного гонартрозу, регулярно приймає диклофенак натрію протягом 2-х років. Останні півроку відмічає підйоми АТ до 160/100 мм рт. ст. Під час рентгенологічного дослідження колінних суглобів виявлено: зниження висоти міжсуглобової щілини, крайові розростання суглобових поверхонь та епіфізарний остеопороз. У загальному аналізі сечі спостерігається: питома вага – 1010, еритроцити – 5-6 в п/з, лейкоцити – 10–12 в п/з, циліндри – 0–1 в п/з, глюкоза – не виявлено, білок – 0,22 г/л. Глюкоза плазми натще – 6,3 ммоль/л. Яка ймовірна причина виявлених змін у загальному аналізі сечі?

Тест 31.2.

Пацієнтка віком 62 роки лікується з приводу двобічного гонартрозу, **регулярно приймає диклофенак натрію протягом 2-х років**. Останні півроку відмічає підйоми АТ до 160/100 мм рт. ст. Під час рентгенологічного дослідження колінних суглобів виявлено: зниження висоти міжсуглобової щілини, крайові розростання суглобових поверхонь та епіфізарний остеопороз. У загальному аналізі сечі спостерігається: **питома вага – 1010**, еритроцити – 5-6 в п/з, лейкоцити – 10–12 в п/з, циліндри – 0–1 в п/з, глюкоза – не виявлено, білок – 0,22 г/л. Глюкоза плазми натще – 6,3 ммоль/л. Яка ймовірна причина виявлених змін у загальному аналізі сечі?

Тубулоінтерстиціальний нефрит

Хронічний гломерулонефрит

Гіпертензивна нефропатія

Діабетична нефропатія

Сечокам'яна хвороба

Тест 31.3.

Тубулоінтерстиціальний нефрит

Хронічний гломерулонефрит

Гіпертензивна нефропатія

Діабетична нефропатія

Сечокам'яна хвороба

Тест 32.1.

Пацієнтку віком 42 роки шпиталізовано зі скаргами на тупий ниючий біль в попереку більше справа, інколи підвищення температури тіла до субфебрильної. З анамнезу відомо: 10 років тому під час вагітності був напад болю в правій половині попереку, підвищення температури тіла до 39 °С. Лікувалась антибіотиками. В останні роки почувала себе задовільно. Остані 5 років спостерігалось підвищення артеріального тиску. В аналізі сечі виявлено: білок – 0,66 г/л, лейкоцити – 10–15 в п/з, еритроцити – 2–3 в п/з. Який найімовірніший діагноз?

Тест 32.2.

Пацієнтку віком 42 роки шпиталізовано зі скаргами на тупий ниючий біль в попереку більше справа, інколи підвищення температури тіла до субфебрильної. З анамнезу відомо: 10 років тому під час вагітності був напад болю в правій половині попереку, підвищення температури тіла до 39 °С. Лікувалась антибіотиками. В останні роки почувала себе задовільно. Остані 5 років спостерігалось підвищення артеріального тиску. В аналізі сечі виявлено: білок – 0,66 г/л, лейкоцити – 10–15 в п/з, еритроцити – 2–3 в п/з. Який найімовірніший діагноз?

Хронічний пієлонефрит

Хронічний гломерулонефрит

Уролітіаз нирок

Туберкульоз нирок

Гіпертонічна хвороба

Тест 32.3.

Хронічний пієлонефрит

Хронічний гломерулонефрит

Уролітіаз нирок

Туберкульоз нирок

Гіпертонічна хвороба

Тест 33.1.

У чоловіка 51 року після переохолодження гостро з'явився біль унизу живота, різь наприкінці сечовипускання. Частота сечовипускання до 15 разів на добу. Сеча каламутна, з домішками крові. У клінічному аналізі сечі виявлено: лейкоцити на все поле зору, поодинокі еритроцити. Яким буде діагностичне припущення?

Тест 33.2.

У чоловіка 51 року після переохолодження гостро з'явився біль унизу живота, різь наприкінці сечовипускання. Частота сечовипускання до 15 разів на добу. Сеча каламутна, з домішками крові. У клінічному аналізі сечі виявлено: лейкоцити на все поле зору, поодинокі еритроцити. Яким буде діагностичне припущення?

Гострий цистит

Сечокам'яна хвороба

Гострий гломерулонефрит

Гострий уретрит

Гострий пієлонефрит

Тест 33.3.

Гострий цистит

Сечокам'яна хвороба

Гострий гломерулонефрит

Гострий уретрит

Гострий пієлонефрит

Тест 34.1.

У пацієнта віком 19 років після ГРВІ з'явилась стійка макрогематурія, задишка, кровохаркання. Під час рентгенологічного дослідження грудної клітини виявлено: ознаки двобічного дисемінованого ураження. Впродовж 2 тижнів стан пацієнта різко погіршився, рівень креатиніну зріс до 327 ммоль/л. Який найімовірніший діагноз?

Тест 34.2.

У пацієнта віком **19 років** після ГРВІ з'явилась стійка макрогематурія, задишка, **кровохаркання**. Під час рентгенологічного дослідження грудної клітини виявлено: ознаки двобічного дисемінованого ураження. Впродовж 2 тижнів стан пацієнта різко погіршився, **рівень креатиніну зріс до 327 ммоль/л**. Який найімовірніший діагноз?

Синдром Гудпасчера

Гранулематоз Вегенера

Гострий гломерулонефрит

Геморагічний васкуліт

Паранеопластична нефропатія

Тест 34.3.

Синдром Гудпасчера

Гранулематоз Вегенера

Гострий гломерулонефрит

Геморагічний васкуліт

Паранеопластична нефропатія

Тест 35.1.

Вагітна у терміні 32 тижня, вагітність II, скаржиться на лихоманку, озноб, нудоту, блювання, біль у попереку, дизурію. Симптом Пастернацького позитивний з обох боків. Аналіз сечі: піурія, бактеріурія. В крові: лейкоцитоз. Найбільш імовірний діагноз:

Тест 35.2.

Вагітна у терміні 32 тижня, вагітність ІІ, скаржиться на лихоманку, озноб, нудоту, блювання, біль у попереку, дизурію. Симптом Пастернацького позитивний з обох боків. Аналіз сечі: піурія, бактеріурія. В крові: лейкоцитоз.

Найбільш імовірний діагноз:

Гестаційний пієлонефрит

Хронічний гломерулонефрит

Безсимптомна бактеріурія

Гострий цистит

Гострий пієліт

Тест 35.3.

Гестаційний пієлонефрит

Хронічний гломерулонефрит

Безсимптомна бактеріурія

Гострий цистит

Гострий пієліт

Тест 36.1.

Жінка 25-ти років, яка хворіє на цукровий діабет з 9-річного віку, надійшла у нефрологічне відділення із значними набряками на ногах, обличчі, руках. Артеріальний тиск – 200/110 мм рт. ст.; Нв – 90 г/л, креатинін крові – 850 мкмоль/л, білок сечі – 1,0 г/л, лейкоцити – 10–15 в полі зору. Клубочкова фільтрація – 10 мл/хв. Яка тактика лікаря?

Тест 36.2.

Жінка 25-ти років, яка хворіє на цукровий діабет з 9-річного віку, надійшла у нефрологічне відділення із **значними набряками** на ногах, обличчі, руках. Артеріальний тиск – 200/110 мм рт. ст.; Нв – 90 г/л, **креатинін крові – 850** мкмоль/л, білок сечі – 1,0 г/л, лейкоцити – 10–15 в полі зору. **Клубочкова фільтрація – 10 мл/хв.** Яка тактика лікаря?

Переведення у відділення гемодіалізу

Дієтотерапія

Трансплантація печінки

Переведення у ендокринологічний диспансер

Активна консервативна терапія діабетичної нефропатії

Тест 36.3.

Переведення у відділення гемодіалізу

Дієтотерапія

Трансплантація печінки

Переведення у ендокринологічний диспансер

Активна консервативна терапія діабетичної нефропатії

Тест 37.1.

Пацієнт страждає на сечокам'яну хворобу. Періодично спостерігається оксалурія. Які продукти слід обмежити в дієті хворого?

Тест 37.2.

Пацієнт страждає на **сечокам'яну хворобу**. Періодично спостерігається **оксалурія**. Які продукти слід обмежити в дієті хворого?

Щавель, шпинат, томати

Молочні продукти

Бульйонні консерви

Жирна їжа

М'ясо, риба

Тест 37.1.

Щавель, шпинат, томати

Молочні продукти

Бульйонні консерви

Жирна їжа

М'ясо, риба