

ОТВЕТЫ

НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ К СТАТЬЕ БАКУЛИНА И. Г., ШАРАБАНОВА А. С., МОЛЯРЕНКО Е. В. «ТРОМБОЦИТОПЕНИИ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ С»

1. Какой из факторов не является фактором нарушения образования тромбоцитов и, как следствие, тромбоцитопении:

- А. Миелосупрессия в результате прямого действия вирусов, алкоголя.
- В. Подавление костномозгового кроветворения при применении интерферонотерапии.
- С. Образование антитромбоцитарных антител.
- Д. Недостаточность тромбопоэтина в результате снижения функционирующей паренхимы печени.

2. Как часто встречается среднетяжелая (уровень тромбоцитов 20 000 – 50000 кл./мкл) и тяжелая тромбоцитопения (уровень тромбоцитов менее 20000 кл./мкл) при проведении комбинированной противовирусной терапии:

- А. 1 – 5%.
- В. 5 – 10%.
- С. 10 – 15%.

3. Какой риск кровотечений при снижении уровня тромбоцитов до 20 000 – 50000 кл./мкл:

- А. 1 – 5%.
- В. 10 – 15%.
- С. 20 – 30%.

4. Механизм действия элтромбопага заключается в:

- А. Препятствии образованию антитромбоцитарных антител.
- В. Стимуляции пролиферации и дифференцировки мегакариоцитов в клетках-предшественниках костного мозга.
- С. Уменьшении портальной гипертензии.
- Д. Повышении продукции тромбопоэтина.

5. Какой из методов коррекции тромбоцитопении у пациентов хроническим гепатитом С при проведении противовирусной терапии наиболее предпочтителен:

- А. Трансфузия тромбоцитарной массы.
- В. Использование интерлейкина-11.
- С. Применение агониста рецептора тромбопоэтина.
- Д. Модификация дозы интерферона.
- Е. Модификация дозы интерферона и рибавирина.

Правильные ответы: 1 С, 2 А, 3 А, 4 В, 5 С.