

Контрольные вопросы к теме «Переливание крови», «Реанимация».

1. К какой группе системы АВО относится кровь, имеющая агглютиноген А и агглютинин β ?
Правильным будет: а) I; б) II; в) III; г) IV; д) такой группы нет.
2. К какой группе системы АВО относится кровь, имеющая агглютинины $\alpha\beta$?
Правильным будет: а) I(0); б) II(A); в) III(B); г) IV (AB); д) такой группы нет.
3. Для определения группы крови требуется 2 различные серии наборов «цоликлонов», так как набор одной серии «цоликлонов» может дать сомнительную реакцию агглютинации.
Правильным будет: а; б; в; г; д.
4. Группа крови может быть определена: 1) моноклональными антителами анти-А и анти-В; 2) поликлональными антителами; 3) стандартными изогемагглютинирующими сыворотками; 4) стандартными отмытыми эритроцитами; 5) донорскими нестандартными сыворотками; 6) донорскими нестандартными эритроцитами.
Правильным будет: а) 1, 3 и 5; б) 1, 3 и 4; в) 1, 2 и 3; г) 4, 5 и 6; д) 2, 4 и 6.
5. При неустановленной группе крови пациенту целесообразно переливать O(I) группу крови, так как при вливании крови O(I) группы может возникнуть только лишь обратный трансфузионный гемолиз.
Правильным будет: а; б; в; г; д.
6. При наличии у больного АВ(IV) группы крови возможно переливание крови любой группы, так как при вливании этой крови у реципиента с АВ(IV) группой может возникнуть лишь обратный трансфузионный гемолиз.
Правильным будет: а; б; в; г; д.
7. К IV группе системы АВО можно отнести кровь, которая даёт следующую реакцию:
Правильным будет: а) агглютинация с цоликлоном анти-А и отсутствие её с цоликлоном анти-В; б) агглютинация с цоликлоном анти-В и отсутствие её с цоликлоном анти-А; в) отсутствие агглютинации с цоликлонами анти-А и анти-В; г) агглютинация с цоликлонами анти-А и анти-В; д) агглютинация с цоликлонами анти-А, анти-В и контрольной каплей физ. раствора.
8. Индивидуальная проба на совместимость крови донора и реципиента по системе АВО проводится с целью выявления: 1) ошибки при определении групп крови донора и реципиента; 2) ошибки при определении Rh-принадлежности донора и реципиента; 3) несовместимости одногруппной крови донора и реципиента в пределах системы АВО; 4) несовместимости одноимённой по Rh-фактору крови донора и реципиента в пределах системы Rh-Hr; 5) несовместимости одногруппной и одноименной по Rh-фактору крови донора и реципиента в связи с сенсibilизацией реципиента к факторам системы Rh-Hr донора; 6) несовместимости одногруппной и одноимённой по Rh-фактору крови донора и реципиента к факторам помимо систем АВО и Rh-Hr.
Правильным будет: а) 1 и 2; б) 4 и 5; в) 3 и 6; г) только 3; д) только 6.

9. Перед переливанием крови в обязательном порядке проводится проба на индивидуальную совместимость, так как с помощью этой пробы выявляется несовместимость крови донора и реципиента по всем иммунным системам, кроме системы АВО.
Правильным будет: а; б; в; г; д.
10. Перед переливанием крови в обязательном порядке проводится проба на индивидуальную совместимость, так как целью этой пробы является выявление возможной ошибки при определении групп крови донора и реципиента.
Правильным будет: а; б; в; г; д.
11. Значение иммунной системы Rh-Нг для совместимости крови донора и реципиента сводится к наличию в крови иммунных факторов *C, D, E, c, d, e*, так как некоторые из них при гемотрансфузии после предварительной иммунизации реципиента могут вызвать гемотрансфузионный шок.
Правильным будет: а; б; в; г; д.
12. Для определения в условиях лаборатории Rh-принадлежности крови необходимо иметь: 1) моноклональные антитела – цоликлоны анти-D супер; 2) чашки Петри; 3) тарелка, кафельная белая пластинка или другие приспособления для определения реакции агглютинации при комнатной температуре; 4) водяная баня; 5) 33 % раствор полиглюкина; 6) набор цоликлонов или стандартных сывороток для определения группы крови; 7) отмытые Rh-положительные и Rh-отрицательные эритроциты, соответствующие групповой принадлежности определяемой крови; 8) отмытые эритроциты исследуемой крови.
Правильным будет: а) 1,3,5 и 7; б) 2,4,6 и 8; в) 1,3 и 8; г) 2,4,6 и 7; д) 1,4,6 и 8.
13. При определении Rh-принадлежности лабораторным методом, кровь считается Rh-положительной при условии: 1) наличие агглютинации эритроцитов испытуемого при их смешивании с 0,1 раствором моноклональных антител – цоликлонов анти-D супер на белой пластинке; 2) отсутствие агглютинации эритроцитов испытуемого при их смешивании с 0,1 раствором моноклональных антител – цоликлонов анти-D супер; 3) реакция агглютинации эритроцитов испытуемого с цоликлонами анти-D супер исчезает при добавлении физиологического раствора; 4) реакция агглютинации эритроцитов испытуемого с цоликлонами анти-D супер не исчезает при добавлении физиологического раствора; 5) реакция агглютинации эритроцитов с цоликлонами анти-D супер появляется только при добавлении физиологического раствора; 6) реакция агглютинации с цоликлонами анти-D супер отмечается в каплях с эритроцитами испытуемого в течение 3 минут после постановки пробы; 7) реакция агглютинации эритроцитов испытуемого с цоликлонами анти-D супер отмечается только через 10 минут; 8) реакция агглютинации эритроцитов испытуемого с цоликлонами анти-D супер отмечается только на водяной бане при температуре 46-48⁰С.
Правильным будет: а) 1,3 и 6; б) 2 и 8; в) 1,4 и 6; г) 5,7 и 8; д) 1,5 и 7.
14. При определении Rh-принадлежности лабораторным методом, кровь считается Rh-отрицательной при условии: 1) наличие агглютинации эритроцитов испытуемого при их смешивании с 0,1 раствором моноклональных антител – цоликлонов анти-D супер на белой пластинке; 2) отсутствие агглютинации эритроцитов испытуемого при их смешивании с 0,1 раствором моноклональных антител – цоликлонов анти-D супер; 3) реакция агглютинации эритроцитов испытуемого с цоликлонами анти-D супер исчезает при добавлении физиологического раствора; 4) реакция агглютинации

эритроцитов испытуемого с цоликлонами анти-D супер не исчезает при добавлении физиологического раствора; 5) реакция агглютинации эритроцитов с цоликлонами анти-D супер появляется только при добавлении физиологического раствора; 6) реакция агглютинации с цоликлонами анти-D супер отмечается в каплях с эритроцитами испытуемого в течение 3 минут после постановки пробы; 7) реакция агглютинации эритроцитов испытуемого с цоликлонами анти-D супер отмечается только через 10 минут; 8) реакция агглютинации эритроцитов испытуемого с цоликлонами анти-D супер отмечается только на водяной бане при температуре 46-48°C.

Правильным будет: а) 1,3 и 6; б) только 2; в) 1,4 и 6; г) 5,7 и 8; д) 1,5 и 7.

15. Перед переливанием крови донора, одноимённой по Rh-фактору с кровью реципиента, в обязательном порядке проводится проба на индивидуальную совместимость по системе Rh-Hr, так как она выявляет сенсбилизацию реципиента ко всем факторам системы Rh-Hr, помимо фактора **D**.

Правильным будет: а; б; в; г; д.

16. Целью проведения индивидуальной пробы на Rh-совместимость является: 1) выявление ошибки при определении Rh-принадлежности донора; 2) выявление ошибки при определении Rh-принадлежности реципиента; 3) выявление несовместимости крови донора и реципиента по всем иммунным системам, кроме Rh-Hr; 4) выявление несовместимости одинаковой по Rh-принадлежности крови донора и реципиента по фактору **D** системы Rh-Hr; 5) выявление несовместимости одинаковой по Rh-принадлежности крови донора и реципиента только по фактору **c** системы Rh-Hr; 6) выявление несовместимости одинаковой по Rh-принадлежности крови донора и реципиента по всем факторам системы Rh-Hr, кроме фактора **D**; 7) выявление несовместимости крови донора и реципиента по всем факторам иммунной системы Rh-Hr; 8) выявление сенсбилизации крови реципиента к одному из факторов системы Rh-Hr донора, кроме фактора **D**.

Правильным будет: а) 1 и 2; б) 4 и 5; в) 6 и 7; г) только 3; д) 6 и 8.

17. Для проведения индивидуальной пробы на Rh-совместимость с использованием р-ра полиглюкина необходимо иметь: 1) 33% раствор полиглюкина; 2) 10% раствор полиглюкина; 3) 70% раствор полиглюкина; 4) чашку Петри; 5) пробирку; 6) изотонический раствор хлорида натрия; 7) термометр.

Правильным будет: а) 1,5 и 6; б) 2,4 и 5; в) 3,6 и 7; г) 3,4 и 6; д) 1,2 и 7.

18. При проведении индивидуальной пробы на Rh-совместимость применяется методика с 33% раствором полиглюкина, так как методика определения Rh- совместимости донора и реципиента на водяной бане применима только в качестве экспресс-метода.

Правильным будет: а; б; в; г; д.

19. При беременности Rh-отрицательной матери Rh-положительным плодом в крови матери могут появляться неполные анти-резус антитела, так как иммуноглобулины G легко проникают через плацентарный барьер в обоих направлениях.

Правильным будет: а; б; в; г; д.

20. При повторном переливании Rh-положительной крови Rh-отрицательному реципиенту может возникнуть гемотрансфузионный шок, так как в ответ на введение Rh-фактора Rh-отрицательному реципиенту в его организме вырабатываются анти-резус антитела.

Правильным будет: а; б; в; г; д.

21. Иммунизация организма к Rh-фактору возможна: 1) при гемотрансфузии; 2) при переливании плазмы; 3) при введении больному иммунных лекарственных препаратов; 4) при введении больному иммуноглобулинов; 5) трансплацентарным путём; 6) при аутогемотрансфузии; 7) при изогемотрансфузии; 8) при аллогенной трансплантации органов и тканей.
Правильным будет: а) 1,5 и 8; б) 1,5 и 7; в) 3,4 и 6; г) 2,4 и 7; д) 2,3 и 4.
22. Факторы каких иммунных систем донора и реципиента подлежат идентификации для предотвращения гемотрансфузионного гемолиза? 1) факторы **A** и **B** системы АВ0; 2) фактор **D** системы Rh-Hr; 3) фактор **c** системы Rh-Hr; 4) факторы **C** и **E** системы Rh-Hr; 5) факторы **d** и **e** системы Rh-Hr; 6) фактор **K** системы Kell; 7) факторы **M, N, S, s, P** и **p** систем MN, Ss и Pp; 8) факторы систем Duffy, Lewis и Luteran; 9) все факторы помимо систем АВ0, Rh-Hr, Kell; 10) факторы всех перечисленных систем.
Правильным будет: а) 1,3,5 и 7; б) 2,4,6 и 8; в) 1,2,3, 6 и 9; г) 10; д) 1,2 и 6.
23. Перед переливанием крови взрослому реципиенту трёхкратно вводят по 10,0 донорской крови со скоростью 40 – 60 капель в мин с 3-х минутным интервалом между порциями, так как возникающая при этом реакция может выявить несовместимость крови донора и реципиента по иммунным системам, помимо систем АВ0, Rh-Hr и Kell.
Правильным будет: а; б; в; г; д.
24. Биологическая проба на совместимость при гемотрансфузии детям в возрасте старше 5 лет проводится трёхкратно следующими дозами:
Правильным будет: а) 2 мл; б) 5 мл; в) 7 мл; г) 10 мл; д) 15 мл.
25. Наиболее безопасным и оптимальным в иммунологическом аспекте является следующий метод гемотрансфузии:
Правильным будет: а) переливание цельной донорской крови; б) переливание компонентов донорской крови; в) переливание свежей донорской крови; г) переливание свежечитратной донорской крови; д) прямое переливание крови.
26. Операционная аутогемотрансфузия (реинфузия крови) - достаточно эффективный и безопасный метод возмещения кровопотери даже при ранениях органов брюшной полости, так как возникающая при этом бактериемия с успехом купируется в/в введением антибиотиков широкого спектра.
Правильным будет: а; б; в; г; д.
27. Достоинством прямого переливания крови является выраженный гемостатический эффект, поэтому прямое переливание является предпочтительным с целью более полноценного восполнения объёма кровопотери.
Правильным будет: а; б; в; г; д.
28. Какие виды эритроцитной массы применяют в лечебной практике? 1) стандартная; 2) фенотипированная; 3) эритроцитная взвесь в концентрирующем растворе; 4) обеднённая лейкоцитами и тромбоцитами; 5) размороженная и отмытая.
Правильным будет: а) только 1; б) только 1 и 2; в) только 1,2,3 и 4; г) только 1,2,3 и 4; д) все ответы.
29. Каковы сроки хранения консервированной эритроцитной массы в зависимости от способов консервирования? 1) 7 дней с физиологическим раствором; 2) 14 дней с

цитратом; 3) 21 день с глюкоциром или цитроглюкофосфатом; 4) 28 дней с оксалатом; 5) 35 дней с циглюфадом; 6) 41 день с адсолом или SIGM; 7) 60 дней с гепарином.
Правильным будет: а) 1,3,5 и 7; б) 3,5 и 6; в) 2,4 и 6; г) 1,2,4 и 7; д) 2,5 и 7.

30. Показаниями к переливанию эритроцитной массы будут: 1) анафилактический шок; 2) острая массивная кровопотеря; 3) кардиогенный шок; 4) сепсис; 5) выраженная железодефицитная анемия; 6) ожоговая болезнь; 7) подготовка к большой и травматичной операции.

Правильным будет: а) 1 и 2; б) 2 и 5; в) 4 и 7; г) 5 и 6; д) 3 и 5.

31. Раствор альбумина целесообразно применять только с целью парентерального питания, так как альбумин не обладает свойствами препарата крови комплексного действия.

Правильным будет: а; б; в; г; д.

32. Какие синдромы развиваются в связи с осложнениями при переливании крови?
1) синдром тканевой несовместимости; 2) синдром медикаментозной несовместимости; 3) синдром аллогенной несовместимости; 4) синдром гомологической крови; 5) синдром гетерологической крови; 6) синдром массивных переливаний крови; 7) трансмиссионный синдром; 8) трансплацентарный синдром.

Правильным будет: а) 1,3,5 и 7; б) 2,4,6 и 8; в) 1,4,6 и 7; г) 1,2,4 и 8;
д) 3,4,6 и 8.

33. Синдром массивных переливаний крови наиболее часто проявляется аллергическими реакциями, так как при синдроме массивных переливаний крови возникает цитратная и калиевая интоксикация.

Правильным будет: а; б; в; г; д.

34. При трансмиссионном синдроме, как возможном осложнении при переливании крови, применяют кровезаменители гемодинамического действия, так как трансмиссионный синдром предполагает массивную закупорку микроциркуляторного русла эритроцитными агрегатами.

Правильным будет: а; б; в; г; д.

35. Каковы причины кардиогенного шока при синдроме массивных переливаний крови?
1) циркуляторная перегрузка; 2) ишемия миокарда; 3) тромбоз эмболия лёгочной артерии; 4) повреждение клапанного аппарата сердца; 5) цитратная интоксикация; 6) гепариновая интоксикация; 7) калиевая интоксикация; 8) натриевая интоксикация.

Правильным будет: а) 1,2 и 3; б) 4,5 и 6; в) 5,7 и 8; г) 1,3 и 7; д) 1,5 и 7.

36. Какие нарушения выявляются в стадии олигоанурической стадии гемотранфузионного шока? 1) уремический синдром; 2) гиперкалемия; 3) гипокалемия; 4) гипергидратация (отёк лёгких и головного мозга); 5) гиповолемический синдром; 6) метаболический алкалоз; 7) метаболический ацидоз.

Правильным будет: а) 1,2,4 и 7; б) 1,3,5 и 7; в) 1,2,5 и 6; г) 1,3,4 и 6;
д) 1,3,4 и 7.

37. Наиболее распространённой классификацией кровезаменителей является классификация по функциональному принципу, так как при ней группируются препараты, однородные по химической структуре.

Правильным будет: а; б; в; г; д.

38. Для парентерального питания применяют следующие кровезаменители: 1) интралипид или липофундин; 2) гемодез; 3) 20% раствор глюкозы; 4) аминокровин; 5) полиглюкин; 6) полиамин; 7) полидез; 8) протамин сульфат; 9) желатиноль; 10) лактасол.
Правильным будет: а) 1,3,5,7 и 9; б) 2,4,6,8 и 10; в) 1,3,4 и 6; г) 2,5,7 и 10; д) 6,7,9 и 10.
39. Для белкового парентерального питания наименее рациональным является использование растворов аминокислот, так как они быстро выводятся из организма в неизменённом виде.
Правильным будет: а; б; в; г; д.
40. Для детоксикации проводится инфузия следующих кровезаменителей: 1) изотонический раствор NaCl; 2) реополиглюкин; 3) 5% раствор глюкозы; 4) гемодез; 5) фибриноген; 6) полидез; 7) лактасол; 8) желатиноль; 9) интралипид.
Правильным будет: а) 1,2,3 и 4; б) 1,3,4 и 6; в) 2,5,7 и 8; г) 6,7,8 и 9; д) 1,2,5 и 9.
41. Противошоковым действием обладает 5% раствор глюкозы, так как он длительно циркулирует в крови в неизменённом виде.
Правильным будет: а; б; в; г; д;
42. Растворы приготовленные на основе поливинил пирролидона (гемодез, полидез, неокомпенсан) обладают детоксикационными свойствами, так как поливинил пирролидон активно связывает токсины и быстро выводится из организма.
Правильным будет: а; б; в; г; д.
43. С целью восстановления гемодинамики проводится инфузия следующих кровезаменителей: 1) полиглюкин; 2) гемодез; 3) аминокровин; 4) желатиноль; 5) физиологический раствор; 6) интралипид; 7) трисол.
Правильным будет: а) 1 и 3; б) 1 и 4; в) 2 и 5; г) 6 и 7; д) 4 и 7.
44. К кровезаменителям гемодинамического действия относятся полиглюкин и желатиноль, так как при введении этих препаратов повышается онкотическое давление в кровеносных сосудах.
Правильным будет: а; б; в; г; д.
45. Для обеспечения функции транспорта кислорода используется кровезаменитель перфторан, так как эмульгированный четырёхфтористый углерод, являющийся химической основой перфторана, образует нестойкое соединение с кислородом в просвете капилляров.
Правильным будет: а; б; в; г; д.
46. Каким способом проводится искусственное дыхание у детей грудного возраста?
Правильным будет: а) метод Шефера; б) изо рта в рот; в) изо рта в нос; г) изо рта в рот и нос; д) метод Сильвестра.
48. Сердечно-лёгочную реанимацию у взрослых должны проводить не менее 2 человек, так как непрямой массаж сердца необходимо осуществлять давлением двух ладоней, наложенных друг на друга под прямым углом, на нижнюю треть грудины.
Правильным будет: а; б; в; г; д.

49. Соотношение количества надавливаний на грудину и вдуваний воздуха в лёгкие реанимируемого должно быть следующим: 1) 5 надавливаний с одним вдуванием при одном реаниматологе; 2) 10 надавливаний с одним вдуванием при одном реаниматологе; 3) 15 надавливаний с одним вдуванием при одном реаниматологе; 4) 15 надавливаний с 2 вдуваниями при одном реаниматологе; 5) 15 надавливаний с 3 вдуваниями при двух реаниматологах; 6) 5 надавливаний с одним вдуванием при 2 реаниматологах.
Правильным будет: а) 1 и 6; б) 4 и 6; в) 3 и 5; г) 4 и 5; д) 2 и 5.
50. Критериями эффективности сердечно-лёгочной реанимации являются: 1) сужение зрачка, появление его реакции на свет и возникновение роговичного рефлекса; 2) появление α -волн на энцефалограмме; 3) появление самостоятельных сокращений сердца, регистрируемых по пульсу на сонной артерии; 4) появление пульса на периферических артериях; 5) появление спонтанного дыхания; 6) появление непроизвольного мочеиспускания.
Правильным будет: а) 1 и 2; б) 1,3,4 и 5; в) 4,5 и 6; г) 3 и 6; д) 2 и 4.
51. При сердечно-лёгочной реанимации после появления самостоятельного пульса следует прекратить массаж сердца и продолжать искусственную вентиляцию лёгких, так как при отсутствии адекватного дыхания невозможно восстановление деятельности мозга.
Правильным будет: а; б; в; г; д.
52. Какую информативную ценность представляет ЭКГ при остановке сердца?
Правильным будет: а) выявление наличия инфаркта миокарда; б) дифференциация вида остановки сердца (асистолия, фибрилляция желудочков или электромеханическую диссоциацию); в) определение ритма сердечной деятельности; г) определение длительности реанимации; д) при остановке сердца ЭКГ не представляет никакой информации.
53. Какие мероприятия целесообразно проводить на IV этапе сердечно-лёгочной реанимации: 1) дефибриляция током до 500 Дж/сек при зарегистрированной фибрилляции на ЭКГ; 2) после электрошока или при необходимости проведения контршока внутривенное введение лидокаина или прокаинамида; 3) при асистолии внутривенное введение адреналина; 4) внутривенное введение вазопрессоров.
Правильным будет: а) все мероприятия; б) 1 и 2; в) 3 и 4; г) 2 и 4; д) 1 и 3.