

Гемолітична хвороба новонароджених

1. У немовляти з групою крові А (II) Rh позитивна, що народилося від I вагітності, група крові матері 0(I) Rh негативна, у першу добу з'явилася жовтяниця. Рівень білірубіну в пуповинній крові – 60 мкмоль/л, на 2 добу – 290 мкмоль/л за рахунок непрямой фракції. Hb 100 г/л, еритроцити $2,8 \cdot 10^{12}$ /л. Діагностовано гемолітичну хворобу новонародженого.

Оберіть тактику лікування

- A. Замінне переливання еритроцитарної маси 0 (I) Rh позитивної і плазми АВ (IV)
- B. Гемотрансфузія крові А (II) Rh позитивної
- C. Замінне переливання крові групи А (II) Rh позитивної
- D. Фототерапія
- E. Дезинтоксикаційна терапія

2. У дитини на 10 день життя підсилилась жовтяниця, наросла інтоксикація, втрата маси. Вагітність I з грипом в терміні 6-7 тижнів. Жовтушність з зеленкуватим відтінком, гепатоліснальний синдром, розширення венозної мережі на брюшній стінці. Сеча темна, випорожнення ахолічні. Білірубін загальний 180 мкмоль/л, прямий 160 мкмоль/л, АСТ, АЛТ у нормі, Hb 180 г/л, ер. $4,5 \cdot 10^{12}$ /л. Вкажіть генез жовтяниці?

- A. Механічний
- B. Гемолітичний
- C. Кон'югаційний
- D. Змішаний
- E. Паренхіматозний

3. У новонародженого від I вагітності, з масою 3500 г з першої доби жовтяниця, млявість, зниження рефлексів. Об'єктивно: жовтушність шкіри II ст. із шафрановим відтінком, печінка + 2 см, селезінка +1 см. Сеча и випорожнення - жовті. В аналізі крові: Hb – 100 г/л, ер. $3,2 \cdot 10^{12}$ /л, лейкоц. $18,7 \cdot 10^9$ /л, кров матері 0(I) Rh нег., кров дитини А (II) Rh поз. Білірубін 170 мкмоль/л, переважає непряма фракція. Рівень АЛТ, АСТ у нормі. Яке захворювання імовірно у дитини?

- A. Гемолітична хвороба новонародженого, АВО-конфлікт
- B. Атрезія жовчовивідних шляхів
- C. Внутрішньоутробний гепатит
- D. Фізіологічна жовтяниця
- E. Гемолітична хвороба новонародженого, Rh-конфлікт

4. Новонародженій дитині 3 доби. Перебіг вагітності та пологів без ускладнень. Народилася з масою 3300 г, оцінкою за шкалою Апгар 8 балів. Стан задовільний. З'явилася жовтяниця шкіри. Група крові дитини 0(I)Rh(-), група крові матері А(II)Rh(+). Як розцінити зміни кольору шкіри?

- A. Фізіологічна жовтяниця
- B. Гемолітична хвороба новонародженого обумовлена Rh-несумісністю
- C. Гемолітична хвороба новонародженого обумовлена АВО-несумісністю
- D. Механічна жовтяниця
- E. Жовтяниця при сепсисі

5. У дитини віком 3 діб із гіпербілірубінемією (428 мкмоль/л) з'явилися порушення у вигляді періодичного збудження, судом, на фоні млявості, гіпотонії, гіподінамії, пригніченості безумовних рефлексів, а також збіжна косоокість, ротаторний ністагм, симптом “призахідного” сонця. Чим пояснити цю симптоматику?

- A. Білірубінова енцефалопатія
- B. Гідроцефалія

- С. Черепно-мозкова травма
- Д. Дитячий церебральний параліч
- Е. Пухлина головного мозку

6. У новонародженої дитини діагностовано гемолітичну хворобу (жовтяничний варіант), що виникла на тлі резус-конфлікту. В пуповинній крові концентрація гемоглобіну становить 170г/л, загального білірубіну – 42,5мкмоль/л. Призначено консервативне лікування. Який із критеріїв у подальшому буде визначальним щодо необхідності проведення цій дитині замінного переливання крові?

- А. Погодинний приріст концентрації загального білірубіну крові.
- В. Рівень ретикулоцитів у крові.
- С. Вираженість жовтяничності шкірних покривів.
- Д. Поява ахолічних випорожнень.
- Е. Стан сечовиділення.

7. Новонароджена дитина від III вагітності, I пологів. При народженні шкіра рожева. Гемоглобін крові 100 г/л, еритроцити - $3,6 \times 10^{12}/л$. Білірубін крові з пупкової вени 60 мкмоль/л. Група крові матері O(I) резус негативна, у дитини O(I), резус позитивна. Реакція Кумбса позитивна. Який вид жовтяниці лежить в основі даного стану. Визначте тактика лікування.

- А. Гемолітична
- В. Синдром згущення жовчі
- С. Парехіматозна
- Д. Атрезія жовчовивідних шляхів.
- Е. Механічна

8. У доношеного новонародженого через 10 годин після народження розвилася жовтяниця. Діагностована гемолітична хвороба новонародженого за резус-конфліктом. Через 2 год рівень непрямого білірубіна сироватки крові збільшився на 14 ммоль/л. Яке лікування необхідно призначити даному новонародженому?

- А. Замінне переливання крові
- В. Ентеросорбенти
- С. Фототерапія
- Д. Інфузійна терапія
- Е. Фенобарбитал

9. Маса тіла дитини при народженні 3800 г, довжина - 52 см, окружність голови - 33 см. Оцінка за шкалою Апгар - 7 балів (ціанод обличчя, знижені фізіологічні рефлексії). Жовтяничне забарвлення шкіри та склер. Нижній край печінки виступає із-під краю реберної дуги на 2 см, край заокруглений, еластичний. Селезінка виступає з-під краю реберної дуги на 1 см. Рівень білірубіну в пуповинній крові: загальний 96 мкмоль/л, прямий - 0, непрямий - 96 мкмоль/л. Еритроцити – $3,9 \times 10^{12}/л$, Hb - 156 г/л, лейкоцити $16,5 \times 10^9/л$, ШОЕ - 32 мм/год. Дитина народилася від жінки з групою крові A (II), резус негативний. Пологи другі. Який діагноз найбільш ймовірний.

- А. Гемолітична хвороба новонародженого, жовтяничний варіант, обумовлена несумісністю еритроцитів матері та плода за резус-фактором
- В. Фізіологічна гіпербілірубінемія новонароджених
- С. Вірусний гепатит
- Д. Хвороба Мінковсько-Шоффара
- Е. Синдром згущення жовчі

10. Новонароджений від Rh-негативної матері. Пологи термінові, вагітність II (I – здорова

доношена дитина). Тактика післянатальної діагностики?

- A. Визначити Rh-приналежність і білірубін пуповинної крові
- B. Визначити групу і Rh-приналежність
- C. Визначити білірубін пуповинної крові загальний аналіз крові
- D. Визначити АЛТ і АСТ, пробу Кумбса
- E. Визначити АЛТ і АСТ

11. У дитини від I вагітності, яка протікала з загрозою зриву, на сьому добу з'явилося жовтушне забарвлення шкіри з сірим відтінком, геморагічні виділення з пупкової ранки, темний колір сечі, ахолічні виділення. Білірубін загальний 160 мкмоль/л, прямий 90 мкмоль/л, АСТ – 1,9 ммоль/л, АЛТ – 2,2 ммоль/л. Протромбін – 47%. Загальний білок 40 г/л. УЗД печінки – жовчні ходи зформовані правильно. Мати B(III) Rh (-), дитина A (II) Rh (-). До якого виду жовтяниць належить дане захворювання?

- A. Паренхіматозна
- B. Гемолітична
- C. Кон'югаційна
- D. Механічна
- E. Змішана

12. У новонародженої дитини з групою крові A(II) Rh+, що народилася від матері з групою крові 0(I), Rh(+) на 2 добу життя виникла жовтяниця, рівень загального білірубіну склав 310 мкмоль/л за рахунок переважання непрямой фракції. Трансамінази у сироватці крові дорівнюють нормальним значенням. Який попередній діагноз слід встановити дитині?

- A. Гемолітична хвороба новонароджених по ABO, жовтянична форма
- B. Гемолітична хвороба новонароджених по Rh +, жовтянична форма
- C. Фетальний гепатит
- D. Атрезія жовчних протоків
- E. Синдром Жильбера

13. У доношеної новонародженої дитини діагностована гемолітична хвороба новонароджених по резус-фактору. Цифри білірубіну критичні. Група крові дитини B(III), матері - A (II). Показано замінне переливання крові. Який добір донорської крові необхідний для цього?

- A. Група крові B(III), резус фактор негативний
- B. Група крові A(II), резус фактор негативний
- C. Група крові B(III), резус фактор позитивний
- D. Група крові A(II), резус фактор позитивний
- E. Група крові O(I), резус фактор негативний

14. У новонародженого з гемолітичною хворобою за Rh - фактором група крові 0(I) Rh (+), у матері A(II) Rh(-). Яку кров необхідно переливати при операції замінного переливання крові?

- A. 0(I) Rh (-)
- B. (II) Rh(+)
- C. A(II) Rh (-)
- D. B(III) Rh(-)
- E. 0 (I) Rh (+)

15. Народилася дитина від фізіологічних пологів у строк. На другу добу у дитини з'явилась іктеричність шкіри та слизових оболонок. Непрямий білірубін дорівнював 136

мкмоль/л. У матері група крові 0(I) Rh⁻, у дитини- A(II)Rh⁺. Який механізм виникнення жовтяниці?

- A. Гемоліз еритроцитів
- B. Холестаз
- C. Гепатит
- D. Порушення відтоку жовчі
- E. Порушення обміну білірубину

16. У дитини через 10 годин після народження з'явилися жовтяниця, гіпотонія, гіпорексія, виявлена помірна гепатоспленомегалія. Випорожнення і сеча звичайного кольору. Білірубін пуповинної крові 51 мкмоль/л за рахунок непрямого, в венозній крові: еритроцити - $3,5 \cdot 10^{12}$ /л, Hb- 140 г/л, ретикулоцити 1,5%, білірубін 111 мкмоль/л, прямий 11 мкмоль/л, АЛТ-40 Од/л, АСТ-30 Од/л. Група крові матері - A (II) Rh (-), дитини A (II) Rh (+). Яке лабораторне дослідження дозволить підтвердити діагноз?

- A. Проба Кумбса
- B. Еритроцитометрія
- C. Визначення в еритроцитах глюкозо-6-фосфат дегідрогенази
- D. Дослідження маркерів вірусного гепатиту
- E. Визначення осмотичної резистентності еритроцитів

17. Стан доношеної новонародженої дитини погіршився у 1-шу добу життя. З анамнезу відомо, що дитина народилася від III вагітності на тлі гестозу другої половини, група крові матері 0(I) Rh(-). Під час огляду спостерігається: дитина млява, шкіра та слизові оболонки жовтушні, сеча та випорожнення звичайного кольору. Білірубін сироватки крові -- 248 мкмоль/л за рахунок непрямого. Укажіть найімовірнішу причину патологічного стану:

- A. Rh-несумісність
- B. Атрезія жовчовивідних шляхів
- C. АВО-несумісність
- D. Фетальний гепатит
- E. Фізіологічна жовтяниця

18. Маса при народженні - 3100 г, довжина тіла - 51 см. Оцінка за шкалою Апгар - 8/9 балів. На 3-тю добу з'явилася іктеричність шкірних покривів. При огляді на 4-й день життя стан задовільний, смокче добре, крик гучний. Пупкова ранка чиста. В легенях дихання пuerильне, серцеві тони звучні. Живіт м'який, печінка +1 см, селезінка "-". Випорожнення жовтого кольору. Група крові матері A (II) Rh(+). Група крові дитини 0 (I) Rh(+). Білірубін на 4-ту добу: непрямий - 140 мкмоль/л, прямий - 0, АЛТ- 25 ммоль/л, АСТ- 18 ммоль/л. Визначте діагноз:

- A. Фізіологічна жовтяниця
- B. Гемолітична анемія
- C. Вроджений гепатит
- D. Атрезія жовчовивідних шляхів
- E. Гемолітична хвороба новонароджених

18. У хлопчика, який народився від II доношеної вагітності, II пологів наприкінці першої доби життя з'являється жовтяниця. Загальний стан дитини задовільний. Група крові дитини B(III) Rh(+), група крові матері A(II) Rh(-). Назвіть додаткове обстеження, яке дозволить підтвердити попередній діагноз.

- A. Пряма проба Кумбса
- B. Визначення осмотичної резистентності еритроцитів
- C. Загальний аналіз крові

- D. Визначення активності трансаміназ сироватки крові
- E. Вміст білірубину в сироватці крові

19. У доношеного хлопчика, який народився від II вагітності, за 18 годин після народження з'явилося іктеричне забарвлення шкіри і склер. У мами група крові O (I), резус-фактор негативний, у дитини група крові O (I), резус-фактор позитивний. Загальний білірубін сироватки крові - 220 мкмоль/л. Який найімовірніший діагноз?

- A. Гемолітична хвороба новонародженого
- B. Анемія Мінковського-Шоффара
- C. Гемофілія A
- D. Геморагічна хвороба новонародженого
- E. Атрезія жовчних шляхів

20. Дитина народилась передчасно з терміном гестації 32 тижні. Мати дитини під наглядом із приводу вагітності в жіночій консультації не перебувала. У новонародженої дитини спотерігаються різка блідість шкіри, генералізований набряк тканин, гепатоспленомегалія. Білірубін пуповинної крові - 88 мкмоль/л. Гемоглобін крові дитини 98 г/л. Ультразвукове обстеження показало асцит, плевральний випіт, кардіомегалію, гепатоспленомегалію. Який попередній діагноз?

- A. Гемолітична хвороба новонародженого
- B. Аномалія розвитку сечовивідних шляхів
- C. Внутрішньоутробна інфекція
- D. Вроджена вада серця
- E. Гемолітична хвороба новонародженого за системою ABO

21. У новонародженої дитини діагностована фізіологічна жовтяниця. Які з наведених симптомів характерний для цього стану?

- A. Поява жовтого забарвлення шкіри на 2-3 день життя
- B. Поява жовтяниці впродовж одної доби життя
- C. Повторне зростання інтенсивності жовтяниці
- D. Тривалість жовтяниці більше ніж 10 днів
- E. Знебарвлені випорожнення

22. У новонародженої дитини на третій день життя з'явилася жовтяниця шкіри та склер, загальний стан не порушений, сон і апетит без відхилень. З анамнезу відомо: дитина від II пологів, у матері група крові - A (II) Rh(+), у дитини - A (II) Rh(+). Який стан виник у новонародженої дитини?

- A. Фізіологічна жовтяниця
- B. Сепсис
- C. Інфекційний гепатит
- D. Пологова травма
- E. Гемолітична хвороба

23. Упродовж 3-ї доби життя шкіра хлопчика набула жовтушного кольору. При народженні вага 3550 г, довжина 53 см. Стан дитини задовільний, фізичний розвиток пропорційний, активно смокче. Живіт м'який, печінка виступає з-під реберної дуги на 1,5-2,0 см, еластична, селезінка не пальпується. Стул меконіальний, сеча світла, прозора. Найбільш імовірний діагноз:

- A. Фізіологічна жовтяниця
- B. Анемія Мінковського-Шоффара
- C. Гемолітична хвороба новонароджених
- D. Внутрішньопечінкова гіпоплазія

Е. Фетальний гігантоклітинний гепат

24. У дитини на 3-ю добу життя шкіра набула жовтушного кольору. Дитина народилася з вагою 3200 кг, довжина тіла 52 см. Активна. Над легенями пуерильне дихання. ЧД- 36/хв. Тони серця ритмічні. ЧСС-130/хв. Живіт м'який. Печінка виступає з-під реберної дуги на 2 см, селезінка не пальпується. Випорожнення у вигляді меконію. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Фізіологічна жовтяниця
- В. Гемолітична хвороба новонароджених
- С. Сепсис новонароджених
- Д. Анемія Мінковського-Шофара
- Е. Атрезія жовчних шляхів

25. У триденної доношеної дитини у аналізі крові спостерігається: рівень непрямого білірубину - 345 мкмоль/л, погодинний приріст - 6,8 мкмоль/л. Стан дитини важкий. Об'єктивно спостерігається: зниження рефлексів, гіпотонія м'язів, тремор кінцівок. Кров дитини та матері несумісна за Rh- фактором. Який метод лікування найефективніший у цьому випадку?

- А. Замінне переливання крові
- В. Прийом фенobarбіталу
- С. Кортикостероїдна терапія
- Д. Фототерапія
- Е. Гемосорбція

26.В новонародженого у віці одного дня виникла жовтяниця. Загальний білірубін сироватки крові 144 мкмоль/л, непрямий білірубін 130 мкмоль/л. Тест Кумбса позитивний. Дитина від першої вагітності. Мати має групу крові - 0(I) Rh(-). Найімовірніша причина жовтяниці?

- А. АВО-несумісність
- В. Атрезія жовчевих шляхів
- С. Резус-несумісність
- Д. Фізіологічна жовтяниця
- Е. Фетальний гепатит

27. Дитина від II вагітності, пологи в строк у жінки з I (0) групою крові, Rh (+). З перших днів життя у дитини мала місце жовтяниця, непрямий білірубін 328 ммоль/л. На 3 добу з'явилися зригування, погане смоктання. Печінка та селезінка збільшені. Нв - 140 г/л, ер. $4 \cdot 10^{12}$ /л. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А. Гемолітична хвороба новонароджених
- В. Фізіологічна жовтяниця
- С. Фетальний гепатит
- Д. Кон'югаційна жовтяниця
- Е. Атрезія жовчних шляхів

28.Доношена дитина вагою 3100 г народилася від третьої вагітності. Перша вагітність – штучний аборт, друга – самовільний викидень в 12-13 тижнів. Оцінка дитини за шкалою Апгар – 9 балів. Плацента велика, масою 800 г. В першу добу з'вилось жовтушне забарвлення шкіри, дитина в'яла. У матері В(III) Rh – негативна група крові, у дитини – А(II) Rh-позитивна. Збільшена печінка та селезінка. В пуповинній крові – білірубін – 80 мкмоль/л; Нв – 116 г/л, еритроцити – $2,0 \cdot 10^{12}$ /л, наявність молодих форм еритроцитів – нормота еритробластів. Яка найдоцільніша лікувальна тактика у даному випадку?

- А. ОЗПК

- В. Фототерапія
- С. Дезінтоксикаційна
- Д. Покращення кон'югаційної функції печінки
- Е. Використання ентеросорбентів

29. Стан новонародженого через добу після народження погіршився. Із анамнезу відомо, що у матері 0(I)Rh[-] група крові, у батька A(II)Rh[+]. Перша вагітність закінчилась самовільним викиднем. Дитина бліда, в'яла судомні тремтіння кінцівок, збільшена печінка. З'явилося жовтушний колір шкіри, слизових оболонок. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Гемолітична хвороба новонароджених
- В. Внутрішньоутробне інфікування
- С. Інфекційний гепатит
- Д. Внутрішньочерепна травма
- Е. Транзиторна гіпербілірубінемія

30. У дівчинки, яка народилася від 2 термінових пологів з масою 3500 г, оцінкою за шкалою Апгар 8 балів, на 1 добу життя з'явилася жовтяниця. Непрямий білірубін в крові - 80 мкмоль/л, через 6 годин - 160 мкмоль/л. Який найбільш оптимальний метод лікування?

- А. Операція замінного переливання крові
- В. Фототерапія
- С. Інфузійна терапія
- Д. Призначення фенобарбіталу
- Е. Ентеросорбенти

31. Дівчинка 5-ти днів, від першої вагітності. Маса при народженні - 3100 г, довжина тіла - 51 см. Оцінка за шкалою Апгар - 8/9 балів. На 3-тю добу з'явилася іктеричність шкірних покривів. При огляді на 4-й день життя стан задовільний, смокче добре, крик гучний. Пупкова ранка чиста. В легенях дихання пуерильне, серцеві тони звучні. Живіт м'який, печінка +1 см, селезінка "-". Випорожнення жовтого кольору. Група крові матері A (II) Rh(+). Група крові дитини 0 (I) Rh(+). Білірубін на 4-ту добу: непрямий - 140 мкмоль/л, прямий - 0, АЛТ- 25 ммоль/л, АСТ- 18 ммоль/л. Визначте діагноз:

- А. Фізіологічна жовтяниця
- В. Гемолітична анемія
- С. Атрезія жовчовивідних шляхів
- Д. Гемолітична хвороба новонароджених
- Е. Вроджений гепатит