

Гемолітична хвороба новонароджених

32 завдання

1. У немовляти з групою крові А (II) Rh позитивна, що народилося від I вагітності, група крові матері О(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

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 білірубину 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

- А. Замінне переливання еритроцитарної маси 0 (I) Rh позитивної і плазми АВ (IV)
- В. Гемотрансфузія крові А (II) Rh позитивної
- С. Замінне переливання крові групи А (II) Rh позитивної
- Д. Фототерапія
- Е. Дезинтоксикаційна терапія

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. Нь 100 г/л, еритроцити $2,8 \cdot 10^{12}$ /л. Діагностовано гемолітичну хворобу новонародженого. Оберіть тактику лікування

- А. Замінне переливання еритроцитарної маси 0 (I) Rh позитивної і плазми АВ (IV)
- В. Гемотрансфузія крові А (II) Rh позитивної
- С. Замінне переливання крові групи А (II) Rh позитивної
- Д. Фототерапія
- Е. Дезинтоксикаційна терапія

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

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, гепатолієнальний синдром, розширення венозної мережі на брюшній стінці. Сеча темна, випорожнення ахолічні. Білірубін загальний 180 мкмоль/л, прямий 160 мкмоль/л, АСТ, АЛТ у нормі, Нb 180 г/л, ер. $4,5 \cdot 10^{12}$ /л. Вкажіть генез жовтяниці?

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

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, гепатолієнальний синдром, розширення венозної мережі на брюшній стінці. Сеча темна, випорожнення ахолічні. Білірубін загальний 180 мкмоль/л, прямий 160 мкмоль/л, АСТ, АЛТ у нормі, Нb 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 O(I) Rh neg., кров дитини A (II) Rh поз. Білірубін 170 мкмоль/л, переважає непряма фракція. Рівень АЛТ, АСТ у нормі. Яке захворювання імовірно у дитини?

У новонародженого від І 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 O(I) Rh нег., кров дитини A (II) Rh поз. Білірубін 170 мкмоль/л, переважає непряма фракція. Рівень АЛТ, АСТ у нормі. Яке захворювання імовірно у дитини?

- А. Гемолітична хвороба новонародженого, АВ0-конфлікт
- В. Атрезія жовчовивідних шляхів
- С. Внутрішньоутробний гепатит
- Д. Фізіологічна жовтяниця
- Е. Гемолітична хвороба новонародженого, Rh-конфлікт

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 O(I) Rh нег., кров дитини A (II) Rh поз. Білірубін 170 мкмоль/л, переважає непряма фракція. Рівень АЛТ, АСТ у нормі. Яке захворювання імовірно у дитини?

- A. Гемолітична хвороба новонародженого, АВ0-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 O(I)Rh(-), група крові матері A(II)Rh(+). Як розцінити зміни кольору шкіри?

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 O(I)Rh(-), група крові матері A(II)Rh(+).** Як розцінити зміни кольору шкіри?

А. Фізіологічна жовтяниця

В. Гемолітична хвороба новонародженого обумовлена Rh-несумісністю

С. Гемолітична хвороба новонародженого обумовлена ABO-несумісністю

Д. Механічна жовтяниця

Е. Жовтяниця при сепсисі

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 O(I)Rh(-), група крові матері A(II)Rh(+).** Як розцінити зміни кольору шкіри?

A. Фізіологічна жовтяниця

B. Гемолітична хвороба новонародженого обумовлена Rh-несумісністю

C. Гемолітична хвороба новонародженого обумовлена ABO-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?

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

- A. Білірубінова енцефалопатія
- B. Гідроцефалія
- C. Черепно-мозкова травма
- D. Дитячий церебральний параліч
- E. Пухлина головного мозку

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

- A. Білірубінова енцефалопатія
- B. Гідроцефалія
- C. Черепно-мозкова травма
- D. Дитячий церебральний параліч
- E. 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?

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?

- A. Погодинний приріст концентрації загального білірубіну крові.
- B. Рівень ретикулоцитів у крові.
- C. Вираженість жовтяничності шкірних покривів.
- D. Поява ахолічних випорожнень.
- E. Стан сечовиділення.

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.

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.

- A. Гемолітична
- B. Синдром згущення жовчі
- C. Парехіматозна
- D. Атрезія жовчовивідних шляхів.
- E. Механічна

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.

A. Гемолітична

B. Синдром згущення жовчі

C. Парехіматозна

D. Атрезія жовчовивідних шляхів.

E. 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?

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?

- A. Замінне переливання крові
- B. Ентеросорбенти
- C. Фототерапія
- D. Інфузійна терапія
- E. Фенобарбитал

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?

A. Замінне переливання крові

B. Ентеросорбенти

C. Фототерапія

D. Інфузійна терапія

E. Фенобарбитал

9. Маса тіла дитини при народженні 3800 г, довжина - 52 см, окружність голови - 33 см. Оцінка за шкалою Апгар - 7 балів (ціаноз 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.

Маса тіла дитини при народженні 3800 г, довжина - 52 см, окружність голови - 33 см. Оцінка за шкалою Апгар - 7 балів (ціаноз обличчя, знижені фізіологічні рефлексі. **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.

A. Гемолітична хвороба новонародженого, жовтяничний варіант, обумовлена несумісністю еритроцитів матері та плода за резус-фактором

B. Фізіологічна гіпербілірубінемія новонароджених

C. Вірусний гепатит

D. Хвороба Мінковсько-Шоффара

E. Синдром згущення жовчі

Маса тіла дитини при народженні 3800 г, довжина - 52 см, окружність голови - 33 см. Оцінка за шкалою Апгар - 7 балів (ціаноз обличчя, знижені фізіологічні рефлексі. **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.

A. Гемолітична хвороба новонародженого, жовтяничний варіант, обумовлена несумісністю еритроцитів матері та плода за резус-фактором

B. Фізіологічна гіпербілірубінемія новонароджених

C. Вірусний гепатит

D. Хвороба Мінковсько-Шоффара

E. Синдром згущення жовчі

10. Новонароджений від Rh-негативної матері. Пологи термінові, вагітність II (I – здорова доношена дитина). Тактика післянатальної діагностики?

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

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 випорожнення. 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?

У дитини від I вагітності, яка протікала з загрозою зриву, на цьому добу з'явилося жовтушне забарвлення шкіри з сірим відтінком, геморагічні виділення з пупкової ранки, темний колір сечі, ахолічні випорожнення. 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

У дитини від I вагітності, яка протікала з загрозою зриву, на цьому добу з'явилося жовтушне забарвлення шкіри з сірим відтінком, геморагічні виділення з пупкової ранки, темний колір сечі, ахолічні випороження. 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 O(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?

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

- А. Гемолітична хвороба новонароджених по ABO, жовтянична форма
- В. Гемолітична хвороба новонароджених по Rh +, жовтянична форма
- С. Фетальний гепатит
- Д. Атрезія жовчних протоків
- Е. Синдром Жильбера

У новонародженої дитини з групою крові A(II) Rh+, що народилася від матері з групою крові O(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?

А. Гемолітична хвороба новонароджених по ABO, жовтянична форма

В. Гемолітична хвороба новонароджених по Rh +, жовтянична форма

С. Фетальний гепатит

Д. Атрезія жовчних протоків

Е. 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?

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

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?

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

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

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

A. O(I) Rh (-)

B. (II) Rh(+)

C. A(II) Rh (-)

D. B(III) Rh(-)

E. O (I) Rh (+)

15. Народилася дитина від фізіологічних пологів у строк. На другу добу у дитини з'явилась іктерічність шкіри та слизових оболонок. Непрямий білірубін дорівнював 136 мкмоль/л. У матері група крові O(I) Rh⁻, у дитини- A(II)Rh⁺. Який механізм виникнення жовтяниці?

Народилася дитина від фізіологічних пологів у строк. На другу добу у дитини з'явилась іктерічність шкіри та слизових оболонок. Непрямий білірубін дорівнював 136 мкмоль/л. У матері група крові O(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 білірубіну

Народилася дитина від фізіологічних пологів у строк. На другу добу у дитини з'явилась іктерічність шкіри та слизових оболонок. Непрямий білірубін дорівнював 136 мкмоль/л. У матері група крові O(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 білірубіну

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 - $3,5 \cdot 10^{12}/\text{л}$, 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?

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 - $3,5 \cdot 10^{12}/\text{л}$, 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?

- А. Проба Кумбса
- В. Еритроцитометрія
- С. Визначення в еритроцитах глюкозо-6-фосфат дегідрогенази
- Д. Дослідження маркерів вірусного гепатиту
- Е. Визначення осмотичної резистентності еритроцитів

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 - $3,5 \cdot 10^{12}/\text{л}$, 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?

А. Проба Кумбса

В. Еритроцитометрія

С. Визначення в еритроцитах глюкозо-6-фосфат дегідрогенази

Д. Дослідження маркерів вірусного гепатиту

Е. 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 O(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:

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 O(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. ABO-несумісність
- D. Фетальний гепатит
- E. Фізіологічна жовтяниця

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 O(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. ABO-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 пуерильне, серцеві тони звучні. Живіт м'який, печінка +1 см, селезінка «-»; . Випорожнення жовтого кольору. Група крові матері A (II) Rh(+). Група крові дитини O (I) Rh(+). Білірубін на 4-ту добу: непрямий - 140 мкмоль/л, прямий - 0, АЛТ- 25 ммоль/л, АСТ- 18 ммоль/л. Визначте діагноз:

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 O (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. Вроджений гепатит
- Д. Атрезія жовчовивідних шляхів
- Е. Гемолітична хвороба новонароджених

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 O (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. Вроджений гепатит
- Д. Атрезія жовчовивідних шляхів
- Е. Гемолітична хвороба новонароджених

19. 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.

А. Пряма проба Кумбса

В. Визначення осмотичної резистентності еритроцитів

С. Загальний аналіз крові

Д. Визначення активності трансаміназ сироватки крові

Е. Вміст білірубину в сироватці крові

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

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

20. 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?

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

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?

А. Гемолітична хвороба новонародженого

В. Анемія Мінковського-Шоффара

С. Гемофілія А

Д. Геморагічна хвороба новонародженого

Е. Атрезія жовчних шляхів

21. 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?

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?

- А. Гемолітична хвороба новонародженого
- В. Аномалія розвитку сечовивідних шляхів
- С. Внутрішньоутробна інфекція
- Д. Вроджена вада серця
- Е. Гемолітична хвороба новонародженого за системою АВО

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 АВО

22. У новородженої дитини діагностована фізіологічна жовтяниця. Які з наведених симптомів характерний для цього стану?

У новородженої 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

У новородженої 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

23. 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?

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

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

24. 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:

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
- E. Фетальний гігантоклітинний гепат

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 смоче. 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:

- А. Фізіологічна жовтяниця
- В. Анемія Мінковського-Шоффара
- С. Гемолітична хвороба новонароджених
- Д. Внутрішньопечінкова гіпоплазія
- Е. Фетальний гігантоклітинний гепат

25. 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?

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

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

26. У триденної доношеної дитини у аналізі крові спостерігається: рівень непрямого білірубіну - 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?

У триденної доношеної дитини у аналізі крові спостерігається: **рівень непрямого білірубіну - 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 фенобарбіталу
- С. Кортикостероїдна терапія
- Д. Фототерапія
- Е. Гемосорбція

У триденної доношеної дитини у аналізі крові спостерігається: **рівень непрямого білірубіну - 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?

- A. Замінне переливання крові**
- B. Прийом фенobarбіталу
- C. Кортикостероїдна терапія
- D. Фототерапія
- E. Гемосорбція

27. 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 - O(I) Rh(-). Найімовірніша причина жовтяниці?

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 - O(I) Rh(-).

Найімовірніша причина жовтяниці?

- A. Резус-несумісність
- B. Атрезія жовчевих шляхів
- C. ABO-несумісність
- D. Фізіологічна жовтяниця
- E. Фетальний гепатит

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 - O(I) Rh(-).

Найімовірніша причина жовтяниці?

A. Резус-несумісність

B. Атрезія жовчевих шляхів

C. ABO-несумісність

D. Фізіологічна жовтяниця

E. Фетальний гепатит

28. 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. Hb - 140 г/л, ер.4*10¹² Г/л. Який найбільш вірогідний діагноз?

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. Hb - 140 г/л, ер.4*10¹² Г/л. Який найбільш вірогідний діагноз?

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

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. Hb - 140 г/л, ер.4*10¹² Г/л. Який найбільш вірогідний діагноз?

A. Гемолітична хвороба новонароджених

B. Фізіологічна жовтяниця

C. Фетальний гепатит

D. Кон'югаційна жовтяниця

E. Атрезія жовчних шляхів

29. 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'вилося жовтушне забарвлення шкіри, дитина в'яла. У матері B(III) Rh – негативна група крові, у дитини – A(II) Rh- позитивна. Збільшена печінка та селезінка. В пуповинній крові – білірубін – 80 мкмоль/л; Нв – 116 г/л, еритроцити – $2,0 \times 10^{12}$ /л, наявність молодих форм еритроцитів – норма еритробластів. Яка найдоцільніша лікувальна тактика у даному випадку?

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'вилося жовтушне забарвлення шкіри, дитина в'яла. У матері B(III) Rh – негативна група крові, у дитини – A(II) Rh- позитивна. Збільшена печінка та селезінка. В пуповинній крові – білірубін – 80 мкмоль/л; Нв – 116 г/л, еритроцити – $2,0 \times 10^{12}$ /л, наявність молодих форм еритроцитів – норма- та еритробластів. Яка найдоцільніша лікувальна тактика у даному випадку?

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

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'вилося жовтушне забарвлення шкіри, дитина в'яла. У матері B(III) Rh – негативна група крові, у дитини – A(II) Rh- позитивна. Збільшена печінка та селезінка. В пуповинній крові – білірубін – 80 мкмоль/л; Нв – 116 г/л, еритроцити – $2,0 \times 10^{12}$ /л, наявність молодих форм еритроцитів – норма- та еритробластів. Яка найдоцільніша лікувальна тактика у даному випадку?

А. ОЗПК

В. Фототерапія

С. Дезінтоксикаційна

Д. Покращення кон'югаційної функції печінки

Е. Використання ентеросорбентів

30. Стан новонародженого через добу після народження погіршився. Із анамнезу відомо, що у матері O(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?

Стан новонародженого через добу після народження погіршився. Із анамнезу відомо, що у матері O(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?

- A. Гемолітична хвороба новонароджених
- B. Внутрішньоутробне інфікування
- C. Інфекційний гепатит
- D. Внутрішньочерепна травма
- E. Транзиторна гіпербілірубінемія

Стан новонародженого через добу після народження погіршився. Із анамнезу відомо, що у матері O(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

31. 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?

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?

- A. Операція замінного переливання крові
- B. Фототерапія
- C. Інфузійна терапія
- D. Призначення фенобарбіталу
- E. Ентеросорбенти

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?

- A. Операція замінного переливання крові
- B. Фототерапія
- C. Інфузійна терапія
- D. Призначення фенобарбіталу
- E. Ентеросорбенти

32. 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 O (I) Rh(+). Білірубін на 4-ту добу: непрямий - 140 мкмоль/л, прямий - 0, АЛТ- 25 ммоль/л, АСТ- 18 ммоль/л. Визначте діагноз:

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 O (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

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 O (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