УПР. 20

1. Остро отравяне с метанол или етиленгликол най-често настъпва поради контакт на отровата с организма чрез:

а) чрез вдишване

б) по пер орален път \*

в) по пер кутанeн път

г) по интрамускулен и подкожен път

2. Масово остро отравяне с метанол или етилен гликол възниква в резултат на

а) използването на замърсена питейна вода

б) употребата на тези вещества с цел алкохолно опиянение \*

в) по погрешка\*

г) трудова злополука

д) замърсяване на храната с тези вещества

е) консумация с цел самолечение

3. Смъртоносната доза метанол за възрастни (без предварително приемане на етанол) е средно

а) 50 ml\*

б) 100 ml

в) 150 ml

г) повече от 200 ml

4. Клиничните прояви на отравяне с метанол са:

а) гадене, повръщане, коремна болка \*

б) замъглено зрение, диплопия, слепота \*

в) мидриаза, отслабване на реакцията на зениците на светлина \*

г) миоза

5. Клиничните прояви на отравяне с метанол са:

а) нарушено съзнание \*

б) суха кожа и лигавици \*

в) тахикардия, хипертония с прехода към хипотония, брадикардия, нарушаване на ритъма \*

г) жълтеница, увеличен черен дроб

д) задух, шумно дишане \*

6. Токсичността на метанола се обуславя предимно от:

а) от непроменената молекула на метанола

б) от токсичните метаболити \*

в) от непроменената молекула на метанола и токсични метаболити едновременно

7. Антидотите при отравяне с метанол са:

а) будаксим и унитиол

б) изонитрозин и натриев тиосулфат

в) фолиева киселина и етилов алкохол \*

г) амилнитрит и ацизол

д) обидоксим и хромосмон

8. Кой от следните методи има най-голяма детоксично-депурационна активност при остри перорални отравяния с метанол:

а) хемосорбция

б) стомашна промивка чрез НГС

в) хемодиализа

г) фурсирана диуреза

д) обемно кръвопреливане

9. Най-типичните клинични синдроми, развиващи се при остри отравяния с метанол, са всички изброени по-долу, освен:

а) токсична енцефалопатия

б) токсичен гастрит

в) развитието на метаболитна ацидоза

г) токсично увреждане на зрителния анализатор

д) хемолиза \*

10. Токсичният ефект на метанола се проявява с изброеното по-долу, освен:

а) подтискане на централната нервна система

б) увреждане на ретината с дистрофия на зрителния нерв

в) увреждане на черния дроб \*

г) развитието на тежка метаболитна ацидоза

11. Определете най-честото усложнение след остро отравяне с метанол.

а) токсична амавроза \*

б) токсичен нефрит

в) токсична епидермолиза

г) токсичен хепатит

12. Определете най-токсичните метаболити на метанола:

а) хлорометилглутатион, хлороцетна киселина

б) формалдехид, мравчена киселина \*

в) гликолова и глиоксилова киселини

г) диметил и диетил олово

13. При отравяне с етиленгликол е препоръчително въвеждането на следните антидоти:

а) унитиол

б) диазепам

в) етанол \*

г) аминазин

д) хромосмон

14. Лабораторният тест при отравяне с етиленгликол е определянето на:

а) хаптоглобин в кръвта и урината

б) метхемоглобин

в) калций в кръвта и урината

г) калциеви оксалати в урината \*

д) магнезиеви оксалати в урината

15. Основният път на елиминиране на етиленгликола е:

а) белодробен

б) бъбречен \*

в) чревен

г) перкутанен

д) всички изброени

16. Най-честото усложнение което настъпва при отравяне с етиленгликол е:

а) екзотоксичен шок

б) ДИК синдром

в) остра чернодробна недостатъчност

г) токсичен нефрит \*

д) токсична епидермолиза

17. Антидотът при отравяне с метанол е:

а) ацетил цистеин

б) цитохром С

в) униториол

г) етанол \*

д) α-токоферол

18. Токсичното увреждане на зрителния анализатор при остра интоксикация с метанол обикновено се проявява:

а) веднага

б) след 1 - 2 часа

в) след 12 часа

г) след 48 - 72 часа \*

д) след 1 - 1, 5 месеца

19. Леталната доза на етиленгликола е:

а) около 1-2 мл/кг т м

б) около 50-100 мл

в) около 20-30 мл\*

г) около 4-5 мл/кг т м

20. Бъбречните увреждания при отравяния с етиленгликол се дължат на:

а) директен токсичен ефект на метаболитите \*

б) дистрофия на дисталния тубул

в) преципитация на Са оксалати в тубулите \*

г) некроза на гломерула

21. Изберете верния израз:

а) Клиничната картина при отравяне с етиленгликол протича първоначално с ГИ синдром – гадене, повръщане, диария и последваща депресия на ЦНС – главоболие, световъртеж, степенно нарушение на съзнанието (опиянение, сомнолентност до кома), гърчове. \*

б) Клиничната картина при отравяне с етиленгликол протича първоначално с ГИ синдром – гадене, повръщане, диария и последваща възбуда на ЦНС – тремор, гърчове, делир, халюцинации, опистотонус.

22. Клиничната картина при отравяне с етиленгликол протича с 4 синдрома:

а) ГИ, церебрален, дисметаболитен, ренален \*

б) сърдечно-съдов, хепатален, ренален

в) токсико-инфекциозен, дисметаболитен, ренален

г) токсо-алергичен, оточен, ренален

23. Антидотът при отравяне с етиленгликол е:

а) Фомепизол \*

б) Метанол

в) Етанал \*

г) Са глюконат \*

д) Калиев хлорид

24. Посочете 3 стадия на протичане на клиничната картина при отравяне с етиленгликол:

а) Общотоксичен \*

б) Рено-дисметаболитен \*

в) Хепатален

г) Репарационен \*

25. За поставянето на диагноза Отравяне с етиленгликол са необходими следните критерии освен:

а) ТХА – етиленгликол или метаболити в кръвта

б) тежка метаболитна алкалоза \*

в) калциеви оксалати в седимента на урината

г) урати и еритроцити в седимента на урината \*

|  |  |
| --- | --- |
| Време за отваряне на теста | няма |
| Време за затваряне на теста | няма |
| Време за решаване на теста | 10 мин. |
| Брой разрешени опити за теста | 3 |
| Парола за достъп до теста\* | не |
| Да се показва ли вярно/грешно избрано (**да**/не) | След теста те ще се маркират в зелено/червено |
| Да показва ли всички верни **(да**/не**)** | След теста ще си изпишат всички верни отговори |