* **Через 6 часов после болюсного введения гепарина, в дозе 5000 ЕД, АЧТВ увеличилось в 1,7 раза выше контрольной величины.**

Вопросы:

* Необходимо провести коррекцию дозы гепарина?
* Через сколько (по времени), необходимо следующее определение АЧТВ?

**2.Когда увеличивается период полувыведения (Т1/2) НФГ?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **Активность Xа при использовании НФГ составляет:**
* 4 часа
* 8 часов
* 12 часов
* 18 часов

**4.Укажите дозу протамина сульфата необходимую для нейтрализации действия НМГ (Клексан) введенного подкожно 6 часов назад, в дозе 8000 анти\_Xa/0,8 мл**

* 1 мг
* 0,5 мг
* не требуется

**5.Укажите, какие лабораторные показатели необходимо определять во время лечения НМГ или НФГ, и их кратность**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6.Пациент 67 лет, с ИБС, механическим протезом аортального клапана. Фоновое заболевание – ГБ3, АГ 3, риск 4, СД2, компенсация. Получает варфарин в дозе 5 мг , 2 таблетки однократно после ужина. МНО 1,8.**

* Оцените эффективность антикоагуляционной терапии?
* Необходима коррекция дозы?
* Укажите целевые терапевтические значения МНО у данного пациента?