

**Тестовые задания для аттестации специалистов
по специальности «Клиническая лабораторная диагностика»**

РЕДАКЦИЯ 2016

Клиническая лабораторная диагностика. Клинические методы исследования:

- Раздел 1. Организация лабораторной службы
- Раздел 3. Гематологические исследования
- Раздел 4. Общеклинические исследования
- Раздел 10. Лабораторная диагностика паразитарных заболеваний

Клиническая лабораторная диагностика. Биохимические методы исследования:

- Раздел 1. Организация лабораторной службы
- Раздел 6. Биохимические методы исследования
- Раздел 7. Лабораторная диагностика отдельных нозологических форм заболеваний
- Раздел 8. Исследования системы гемостаза

Клиническая лабораторная диагностика. Иммунологические методы исследования. Изосерология:

- Раздел 1. Организация лабораторной службы
- Раздел 2. Структура и функции органов, тканей и клеток человека
- Раздел 3. Гематологические исследования
- Раздел 9. Иммунологические исследования. Изосерология

Клиническая лабораторная диагностика. Лабораторная диагностика кожных и венерических заболеваний:

- Раздел 1. Организация лабораторной службы
- Раздел 3. Гематологические исследования
- Раздел 4. Общеклинические исследования
- Раздел 11. Лабораторная диагностика кожных и венерических заболеваний

Раздел 1. Организация лабораторной службы

1. На результаты анализа могут повлиять следующие факторы внелабораторного характера:
- A. Физическое и эмоциональное напряжение больного
 - B. Циркадные ритмы, влияние климата
 - C. Положение тела
 - D. Прием медикаментов
 - E. Все перечисленное

2. На результаты анализа могут повлиять следующие факторы внутрилабораторного характера:

- A. Условия хранения пробы
- B. Выбор антикоагулянта
- C. Гемолиз, липемия
- D. Используемые методы
- E. Все перечисленное

.

3. В сопроводительном бланке к материалу, поступающему в лабораторию, должно быть указано следующее, кроме:

- A. Фамилия И.О. больного (№ истории болезни)
- B. Вид исследования
- C. Предполагаемый диагноз
- D. Фамилия лечащего врача
- E. Метод исследования

.

4. Для определения какого из анализов не является обязательным требование 12- часового воздержания от приема пищи?

- A. Триглицериды, холестерин
- B. Общий белок
- C. Общий анализ крови
- D. Ферменты сыворотки (ЩФ, α -амилаза)
- E. Глюкоза

.

5. Для проведения контроля качества биохимических исследований рекомендуется использовать:

- A. Водные растворы субстратов
- B. Донорскую кровь
- C. Промышленную сыворотку (жидкую или лиофилизированную)
- D. Реактивы зарубежных фирм
- E. Все перечисленное

.

6. При работе с контрольной сывороткой погрешностью является:

- A. Использование контрольной сыворотки в качестве калибратора
- B. Несоблюдение времени растворения пробы
- C. Хранение контрольной сыворотки при комнатной температуре
- D. Многократное замораживание контрольной сыворотки
- E. Все перечисленные

.

7. Для контроля правильности рекомендуются следующие контрольные материалы:

- A. Водные стандарты
- B. Реактивы зарубежных фирм
- C. Промышленную сыворотку с неисследованным содержанием вещества
- D. Промышленную сыворотку с известным содержанием вещества
- E. Калибраторы

.

8. Для контроля качества гематологических исследований используют:

- A. стандартный раствор гемиглобинцианида
- B. концентрированную или стабилизированную кровь

- C. фиксированные клетки крови
- D. контрольные мазки
- E. все перечисленные

.

9. При проведении контроля качества рассчитывают статистические параметры:

- A. Средняя арифметическая
- B. Допустимый предел ошибки
- C. Коэффициент вариации
- D. Критерий надежности «Т»
- E. Все перечисленные

.

1. Минимальное число исследований для контроля качества результатов составляет:

- A. 3
- B. 5
- C. 1
- D. 3
- E. 5

.

11. Воспроизводимость измерения - это качество измерения, отражающее:

- A. Близость результатов измерений, выполняемых в разных условиях
- B. Близость результатов измерений, выполняемых в одинаковых условиях
- C. Близость результатов к истинному значению измеряемой величины
- D. Близость к нулю систематических ошибок
- E. Все перечисленное

.

12. Точность измерения - это качество измерения, отражающее:

- A. Близость результатов измерения к величине контрольного материала
- B. Близость результатов измерений, выполняемых в одинаковых условиях
- C. Близость результатов измерений, выполняемых в разных условиях
- D. Близость результатов к установленному значению измеряемой величины
- E. Все перечисленное

.

13. Сходимость измерения - это качество измерения, отражающее:

- A. Близость результатов измерений, выполняемых в одинаковых условиях
- B. Близость результатов к истинному значению измеряемой величины
- C. Близость результатов измерений, выполняемых в разных условиях
- D. Близость к нулю систематических ошибок
- E. Все перечисленное

.

14. Правильность измерения – это качество измерения, отражающее:

- A. Близость результатов к установленному значению измеряемой величины
- B. Близость результатов измерений, выполняемых в одинаковых условиях
- C. Близость результатов измерений, выполняемых в разных условиях
- D. Близость к нулю систематических ошибок в их результатах
- E. Все перечисленное

.

15. Коэффициент вариации используют для оценки:

- A. Воспроизводимости и сходимости

- В. Чувствительности метода
- С. Правильности
- Д. Всех перечисленных характеристик
- Е. Специфичности метода

.

16. Контрольная карта - это:

- А. Перечень нормативных величин
- В. Порядок манипуляций при проведении анализа
- С. Схема расчета результатов
- Д. Графическое изображение измеряемых величин по мере их получения
- Е. Все перечисленное

.

17. Критерий будет «предупредительным» для оценки внутреннего контроля качества при следующих значениях на контрольной карте:

- А. 6 значений подряд находятся по одну сторону от линии средней арифметической величины
- В. 3 значения, следующие один за другим, находятся вне пределов ± 1 сигмы
- С. 1 значение находится вне пределов ± 2 сигм
- Д. 6 результатов подряд имеют тенденцию однообразного отклонения (возрастают или понижаются)
- Е. В любом из перечисленных вариантов

.

18. Контроль сходимости проводится в случаях:

- А. Систематически в рамках внутрилабораторного контроля качества
- В. При налаживании нового метода
- С. При использовании новой измерительной аппаратуры
- Д. При использовании новых реактивов
- Е. Во всех перечисленных случаях

.

19. Действие, предпринимаемое при выходе метода из-под контроля:

- А. Просмотреть лабораторный журнал
- В. Закупить новые контрольные материалы и калибраторы
- С. Задержать выполнение анализов, найти причину неправильных результатов
- Д. Нанести на контрольную карту все пометки, связанные с возникшей ошибкой
- Е. Все указанное выше

.

20. Следующие виды контрольных карт используется для внутрилабораторного контроля качества:

- А. Карта Шухарта
- В. Кумулятивных сумм
- С. По ежедневным средним
- Д. По дубликатам
- Е. Все перечисленные

.

21. Внешний контроль качества - это:

- А. Метрологический контроль
- В. Контроль использования методов исследования разными лабораториями
- С. Система мер, призванных оценить метод

D. Система объективной проверки результатов лабораторных исследований разных лабораторий

E. Все перечисленное неверно

.

22. Основное требование внешнего контроля качества:

A. Анализ контрольных проб проводится отдельно от анализируемых проб

B. Анализ контрольных проб проводится заведующим лабораторией

C. Анализ контрольных проб включается в обычный ход работы лаборатории

D. Проводится любым лаборантом

E. Все перечисленное верно

.

23. Работа всех лабораторий при внешнем контроле качества оценивается по:

A. Графику Юдена

B. Коэффициенту вариации и допустимому пределу отклонения

C. Индексу качества

D. Средней арифметической всех участников контроля

E. Всем перечисленным критериям

.

24. При работе в КДЛ запрещается оставлять на столах:

A. Нефиксированные мазки

B. Чашки Петри, пробирки и др. посуду с инфекционным материалом

C. Метиловый спирт

D. Все перечисленное

.

25. Основными задачами клинико-диагностической лаборатории являются:

A. Обеспечение клинических лабораторных исследований в соответствии с профилем ЛПУ

B. Внедрение прогрессивных форм работы, новых методов

C. Оказание консультативной помощи врачам лечебных отделений в трактовке лабораторных данных

D. Проведение мероприятий по охране труда персонала, соблюдение техники безопасности

E. Все перечисленное верно

.

26. Метрологическому контролю подлежат:

A. поляриметры

B. центрифуги

C. агрегометры

D. измерительные приборы

E. все перечисленные выше приборы

.

27. Медицинская этика - это:

A. специфическое проявление общей этики в деятельности врача

B. наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников

C. наука, помогающая выработке у врача способности к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств

D. верно все перечисленное

.

28. Лицензирование медицинского учреждения представляет собой:
- A. определение соответствия качества медицинской помощи установленным стандартам
 - B. выдачу государственного разрешения на осуществление определенных видов деятельности
 - C. процедуру предоставления медицинскому учреждению статуса юридического лица
 - D. все ответы правильные
 - E. все ответы неправильные
- .
29. Врач клинической лабораторной диагностики отвечает за постановку лабораторного анализа на этапе:
- A. лабораторного периода анализа
 - B. долабораторного периода анализа
 - C. аналитической стадии
 - D. после лабораторного этапа
 - E. за все перечисленные стадии анализа
- .
30. На результаты анализа могут повлиять следующие факторы внелабораторного характера:
- A. физическое и эмоциональное напряжение больного
 - B. циркадные ритмы, влияние климата
 - C. положение тела
 - D. прием медикаментов
 - E. все перечисленные
- .
31. Наиболее часто внутрилабораторные погрешности связаны:
- A. с низкой квалификацией персонала
 - B. с недобросовестным отношением к работе
 - C. с неправильными расчетами, ошибками при приготовлении реактивов
 - D. с использованием устаревшего оборудования малочувствительных, неспецифических методов
 - E. все перечисленное верно
- .
32. Внутрилабораторный контроль качества включает этапы лабораторного анализа:
- A. преаналитический
 - B. аналитический
 - C. постаналитический
 - D. все перечисленное верно
 - E. все перечисленное неверно
- .
33. Для достижения воспроизводимых результатов лабораторных анализов нужно иметь:
- A. обученный персонал
 - B. современные средства дозирования
 - C. автоматизированные анализаторы
 - D. оборудованные рабочие места
 - E. все перечисленное
- .
34. Принципы проведения внутрилабораторного контроля качества:
- A. систематичность и повседневность
 - B. охват всей области измерения теста

- С. включение контроля в обычный ход работы
- Д. все перечисленное верно
- Е. ни один из перечисленных

.

35. К специальным контрольным материалам относятся:

- А. мочевого контроль
- В. контроль для показателей кислотно-основного состояния (КОС)
- С. контроль для коагулологических исследований
- Д. референтные образцы
- Е. все перечисленное

.

36. Преимущество жидкого контрольного материала перед сухим:

- А. исключение ошибки при растворении
- В. использование материала без подготовки
- С. исключение потери вещества при небрежном открывании
- Д. экономия времени
- Е. все перечисленное

.

37. Способом выявления случайных погрешностей является:

- А. постоянное проведение контроля качества
- В. выбор аналитического метода
- С. последовательная регистрация анализов
- Д. связь лаборатории с лечащим врачом
- Е. все перечисленное

.

38. Основными правилами работы в КДЛ являются:

- А. использовать при работе защитную одежду
- В. проводить исследование биоматериала в резиновых перчатках
- С. мыть лабораторную посуду и инструментарий после предварительной дезинфекции
- Д. при загрязнении кожи или слизистых кровью или другими биожидкостями немедленно обработать их
- Е. все перечисленное

.

39. При работе в КДЛ не запрещается:

- А. пипетирование ртом
- В. прием пищи на рабочем месте
- С. курение
- Д. разговоры на рабочем месте
- Е. пользоваться косметикой на рабочем месте

.

4. После каждого использования должны подвергаться дезинфекции:

- А. лабораторная посуда, капилляры, предметные стекла, пробирки, счетные камеры и т.д.
- В. резиновые груши, баллоны
- С. лабораторные инструменты
- Д. кюветы измерительной аппаратуры, пластиковые пробирки
- Е. все перечисленное

.

41. С отработанным биоматериалом (моча, кровь, кал) производят следующие действия, кроме:

- A. сливают в специальную тару
- B. обеззараживают дезинфицирующим раствором
- C. кипятят
- D. обеззараживают автоклавированием
- .

42. Посуду с биоматериалом инфицированных больных:

- A. собирают в баки
- B. обеззараживают автоклавированием
- C. обрабатывают дезинфицирующим раствором
- D. все перечисленное верно
- E. правильного ответа нет
- .

43. При работе в КДЛ запрещается оставлять на столах:

- A. нефиксированные мазки
- B. чашки Петри, пробирки и др. посуду с инфекционным материалом
- C. метиловый спирт
- D. все перечисленное
- E. правильного ответа нет
- .

44. Основные виды (типы) лабораторий ЛПУ здравоохранения:

- A. общий тип - клиничко - диагностические
- B. централизованные
- C. специализированные
- D. центральные (организационно-методические центры)
- E. все перечисленные лаборатории
- .

45. В основные обязанности врача клиничко-диагностической лаборатории не входит:

- A. проведение лабораторных исследований
- B. подбирать кадры для КДЛ
- C. интерпретация результатов лабораторных исследований
- D. контроль работы специалистов со средним медицинским образованием
- E. консультативная работа по вопросам клинической лабораторной диагностики
- .

46. Врач КДЛ имеет право:

- A. проходить аттестацию для получения квалификационной категории
- B. получать информацию для выполнения своих обязанностей
- C. замещать заведующего во время отпуска или болезни
- D. участвовать в работе профильных научных обществ, конференций, съездов
- E. все перечисленное верно
- .

47. В обязанности биолога КДЛ не входит:

- A. проведение лабораторных исследований
- B. освоение и внедрение новых методов
- C. интерпретация результатов лабораторных исследований и консультирование лечащих врачей
- D. проведение работ по контролю качества лабораторных исследований
- E. повышение квалификации
- .

48. Биолог работающий в КДЛ не имеет право:

- A. проходить аттестацию для получения квалификационной категории
- B. получать служебную информацию для выполнения своих обязанностей
- C. участвовать в работе профильных научных обществ, конференций, съездов
- D. производить медицинские манипуляции (зондирование, пункции, взятие крови из вены)
- E. повышать свою квалификацию

.

49. Основные требования к врачу КДЛ изложены в:

- A. в нормативных документах по клинической лабораторной диагностике
- B. программе последипломной переподготовки врачей КДЛ
- C. квалификационных характеристиках врача клинической лабораторной диагностики
- D. положение о враче КДЛ
- E. всех перечисленных документах

.

5. Стандартный образец это:

- A. специально оформленный образец вещества или материала с метрологически аттестованными значениями некоторых свойств
- B. контрольный материал полученный из органа проводящего внешний контроль качества измерений
- C. калибровочный материал
- D. проба биоматериала с точно определенными параметрами
- E. все перечисленное верно

.

51. Взятие венозной крови для биохимических исследований включает следующие общие правила:

- A. взятие крови натощак
- B. сухой иглой
- C. шприцом, которым введено лекарственное вещество
- D. создание в вене минимального стаза
- E. Правильного ответа нет

.

52. Растворы, используемые для дезинфекции:

- A. 96 % этиловый спирт
- B. 6 % раствор перекиси водорода
- C. 1 % раствор дезоксана
- D. все перечисленное неверно
- E. все перечисленное верно

.

53. При доставке и хранении материала необходимо учитывать:

- A. температуру окружающей среды
- B. стандартизацию способов доставки в отдаленную лабораторию
- C. механические воздействия при транспортировке
- D. время
- E. все перечисленное верно

.

54. Курение может изменить до 1 % следующий показатель крови:

- A. мочевины
- B. количество эритроцитов

- С. фибриноген
- Д. билирубин
- Е. все перечисленные

.

55. В качестве биологического материала для лабораторного исследования может использоваться:

- А. пот
- В. почечные камни
- С. сперма
- Д. желчь
- Е. все перечисленные

.

56. Венозную кровь у пациента следует брать:

- А. в перчатках
- В. без перчаток
- С. перчатки использовать по желанию лаборанта
- Д. условия не определены

.

57. Испражнения больного для копрологического исследования хранят при:

- А. комнатной температуре
- В. температуре -3 градуса
- С. температуре -1 градусов
- Д. температуре +3 или +5 градусов
- Е. температурный режим не имеет значения

.

58. Инструктаж по технике безопасности работы в лаборатории должен проводиться не реже 1 раза в:

- А. неделю
- В. месяц
- С. полгода
- Д. один год
- Е. периодичность не нормирована

.

59. Для приготовления 5 л 3 % раствора хлорамина необходимо взять хлорамина:

- А.1
- В. 2
- С. 15
- Д.1
- Е.12

.

60. Биологическая жидкость, наиболее опасная в эпидемиологическом отношении при ВИЧ-инфекции:

- А. моча
- В. слюна
- С. пот
- Д. кровь
- Е. сперма

.

Раздел 2. Структура и функции органов, тканей и клеток человека

61. Основная структурно - функциональная единица почек:

- A. Клубочек
 - B. Каналец
 - C. Собирательная трубочка
 - D. Нефрон
 - E. Все перечисленное верно
- .

62. Нефрон состоит из:

- A. Почечного тельца образованного клубочком и системы почечных канальцев
 - B. Юкстагломерулярного аппарата
 - C. Клубочка и собирательных трубочек
 - D. Сосочкового канала и юкстагломерулярного аппарата
 - E. Всех перечисленных элементов
- .

63. Клеточные элементы клубочка почек:

- A. Эндотелий капилляров
 - B. Подоциты (эпителиальные клетки в месте выхода артериол)
 - C. Клетки мезенхимы
 - D. Все перечисленное
 - E. правильного ответа нет
- .

64. Какие выделяют виды нефронов:

- A. Поверхностные (кортикальные)
 - B. Среднекортикальные
 - C. Около мозговые (юкстамедулярные)
 - D. Правильного ответа нет
 - E. Все перечисленное
- .

65. Слизистую оболочку мочевыводящих путей выстилает:

- A. Многослойный плоский эпителий
 - B. Переходный эпителий
 - C. Цилиндрический эпителий
 - D. Все перечисленные виды
 - E. Ни один из перечисленных
- .

66. Структурно - функциональной единицей печени является:

- A. Гепатоцит
 - B. Печеночная долька(ацинус печени)
 - C. Купферовская клетка
 - D. Все ответы правильные
 - E. Правильного ответа нет
- .

67. Клеточный состав печени образуют:

- A. Гепатоциты

- В. Купферовские клетки
 - С. Клетки желчных протоков
 - Д. Эндотелий сосудов
 - Е. Все перечисленные элементы
- .

68. В печени не образуется:

- А. Альбумин
 - В. Мочевина
 - С. Миоглобин
 - Д. Факторы гемостаза
 - Е. Желчные кислоты
- .

69. К субклеточным органеллам не относятся:

- А. Митохондрии
 - В. Ядрышко
 - С. Лизосомы
 - Д. Аппарат Гольджи
 - Е. Эндоплазматический ретикулум
- .

70. Гидрофобная область мембран, обеспечивающая их барьерную функцию, создается:

- А. Трансмембранными белками
 - В. Фосфолипидным бислоем
 - С. Слоем гликокаликса
 - Д. Мембранным потенциалом
 - Е. Поверхностными антигенами
- .

71. Какие существуют виды РНК:

- А. Информационная (матричная)
 - В. Рибосомная
 - С. Транспортная
 - Д. Все перечисленные виды
 - Е. Ни один из перечисленных
- .

72. Основная функция лизосом клетки заключается в:

- А. Биосинтезе белка
 - В. Синтезе АТФ
 - С. Поглощении воды клеткой
 - Д. Разделении клетки на части
 - Е. Внутриклеточном гидролизе
- .

73. Ядро в клетке выполняет функцию:

- А. Синтеза АТФ
 - В. Синтеза гликогена
 - С. Хранения и реализации генетической информации
 - Д. Активации ферментов
 - Е. Регуляции клеточной проницаемости
- .

74. Гликокаликс не осуществляет:

- A. Взаимосвязи между клетками
- B. Образования межклеточных контактов
- C. Функции рецепторов
- D. Синтеза иммуноглобулинов
- E. Всего перечисленного

.

75. Основная функция рибосом:

- A. Синтез гликогена
- B. Синтез АТФ
- C. Синтез белков
- D. Выделительная
- E. Барьерная

.

76. Основная функция митохондрий:

- A. Синтез АТФ
- B. Синтез гликогена
- C. Синтез жира
- D. Расщепление гликогена
- E. Сократительная

.

77. Переваривающие функции в клетке свойственны:

- A. Комплексу Гольджи
- B. Рибосомам
- C. Лизосомам
- D. Эндоплазматической сети
- E. Митохондриям

.

78. Генетическая информация сосредоточена в:

- A. Ядерной мембране
- B. ДНК ядра
- C. Ядрышке
- D. Нуклеоплазме
- E. Всех перечисленных элементах ядра

.

79. Какие основные функции печени выделяют:

- A. Синтетическая
- B. Детоксицирующая
- C. Секреторная
- D. Экскреторная
- E. Правильного ответа нет
- F. Все перечисленное

.

80. Какие процессы происходят в нефроне почки:

- A. клубочковая фильтрация плазмы крови
- B. реабсорбция основной части фильтрата
- C. секреция в канальцах
- D. осмотическое разведение и концентрирование мочи
- E. Все перечисленное

.

81. Какие функции выполняют почки:

- A. Экскреторная
- B. Гомеостатическая
- C. Эндокринная
- D. Все перечисленное
- E. Правильного ответа нет

.

82. В каких видах обмена принимает участие печень:

- A. Пигментный
- B. Обмен гормонов
- C. Обмен микроэлементов
- D. Липидный обмен
- E. Обмен порфиринов
- F. Все варианты правильные

.

83. Какой паренхиматозный орган состоит из экзокринной и эндокринной части и осуществляет, соответственно, внешнесекреторную и внутрисекреторную функции:

- A. Поджелудочная железа
- B. Печень
- C. Почки
- D. Легкие
- E. Правильного ответа нет

.

84. Основные ферменты продуцируемые Поджелудочной железой

- A. Щелочная фосфатаза, лактатдегидрогеназа
- B. Трипсин, альфа-амилаза и липаза
- C. Глутаматдегидрогеназа (ГлДг), щелочная фосфатаза
- D. глюкоза-6-фосфатаза, гексокиназа, глюкокиназа
- E. Гаммаглутамилтранспептидаза (ГГТП), холинэстераза (ХЭ)

.

Раздел 3. Гематологические исследования

85. Значение скорости оседания эритроцитов (СОЭ) по Панченкову, равное 2 мм в час, является:

- A. Повышенным для мужчин и женщин
- B. Нормальным для женщин
- C. Нормальным для мужчин
- D. Пониженным для мужчин
- E. Пониженным для женщин

.

86. Значение скорости оседания эритроцитов (СОЭ) по Вестергрену, равное 3 мм в час, является:

- A. Повышенным для мужчин и женщин до 5 лет
- B. Нормальным для мужчин до 5 лет
- C. Нормальным для женщин до 5 лет
- D. Пониженным для мужчин до 5 лет
- E. Пониженным для женщин до 5 лет

.

87. Снижение показателя СОЭ могут вызвать:

- A. Увеличение вязкости крови
- B. Болезни обмена
- C. Анемии
- D. Все ответы правильные
- E. Все ответы неправильные

.

88. Какой формы гемоглобина не существует

- A. HHb
- B. HbO₂
- C. HbCO₂
- D. HbCO₃
- E. HbF

.

89. Гликозилированным гемоглобином является:

- A. HbO₂
- B. HHb
- C. HbA_{1c}
- D. HbF
- E. MetHb

.

90. Насколько сильно колеблется уровень содержания гемоглобина в крови взрослого человека в течение дня?

- A. Может уменьшаться на 1 г/л относительно нормы
- B. Не будет превышать 11 г/л
- C. Может увеличиться на 15% относительно нормы
- D. уровень не колеблется
- E. колеблется в суточном ритме

.

91. Какая из функций эритроцитов является основной?

- A. Дыхательная
- B. Питательная
- C. Регуляция pH
- D. Правильного ответа нет
- E. Все ответы правильные

.

92. Как называется приспособление для подсчета количества эритроцитов

- A. Аппарат Панченкова
- B. Камера Горяева
- C. Сетка Гайема
- D. Анализатор Вестергрена
- E. все ответы правильные

.

93. Каково количество эритроцитов в норме у мужчин:

- A. $3,5 \times 10^{12}/л$ - $6, \times 10^{12}/л$
- B. $5,5 \times 10^{12}/л$ - $6,5 \times 10^{12}/л$
- C. $3, \times 10^{12}/л$ - $4,9 \times 10^{12}/л$
- D. $4. \times 10^{12}/л$ - $5,6 \times 10^{12}/л$

Е. все ответы неправильные

.

94. Основные функции эритроцитов:

А. осуществляют газообмен;

В. определяют реологию крови;

С. участвуют в гемостазе;

Д. транспортируют иммунные комплексы, токсины, липиды, аминокислоты.

Е. Все ответы правильные

.

95. Какой тип эритроцитов измененной формы может встречаться у здоровых людей:

А. Эритроциты серповидной формы

В. Эритроциты овальной формы

С. Мишеневидные эритроциты

Д. Все ответы правильные

Е. Правильного ответа нет

.

96. В каких перечисленных случаях появляются тельца Жолли (остатки ядра, сохранившиеся в эритроцитах):

А. При раздражении костного мозга;

В. При отравлении солями тяжелых металлов;

С. После удаления селезенки;

Д. При В12-фолиеводефицитных анемиях;

Е. Во всех случаях.

.

97. Как называется уменьшение числа лейкоцитов относительно нормы:

А. Лейкоцитоз

В. Лейкопоз

С. Лейкоз

Д. Лейкопения

Е. Правильного ответа нет

.

98. Что наблюдается при железодефицитных анемиях:

А. Микроцитоз, гипохромия

В. Макроцитоз, гиперхромия

С. Мегалоциты, гиперхромия

Д. Нормоциты, гипохромия

Е. Правильного ответа нет

.

99. Что характерно для острых гнойно-воспалительных заболеваний:

А. Эозинопения

В. Лимфоцитопения

С. Тромбоцитопения

Д. Базофилия

Е. Эозинофилия

.

100. Что не имеет диагностического значения:

А. Базопения

В. Эозинопения

С. Моноцитоз

- D. Нейтрофилез
- E. все ответы правильные

.

101. Какие лейкоциты относятся к гранулоцитам (зернистые):

- A. Моноциты
- B. Эозинофилы, нейтрофилы и базофилы
- C. Лимфоциты
- D. Все ответы неправильные
- E. Все ответы правильные

.

102. Какие из перечисленных клеток относятся к агранулоцитам (незернистые):

- A. Моноциты, лимфоциты
- B. Плазматическая клетка
- C. Нейтрофилы
- D. Эозинофилы
- E. Базофилы

.

103. Какую функцию выполняют тромбоциты:

- A. Переносят кислород
- B. Регулируют уровень гемоглобина
- C. Синтезируют защитные антитела
- D. Участвуют в гемостазе
- E. все ответы правильные

.

104. При взятии крови из пальца необходимо:

- A. взять кровь сразу после прокола
- B. удалить первую каплю
- C. потереть палец пациента
- D. правильного ответа нет
- E. все ответы правильные

.

105. Для исследования, какого показателя кровь из пальца берут в первую очередь

- A. СОЭ
- B. эритроциты
- C. формула крови
- D. лейкоциты
- E. правильного ответа нет

.

106. Гемоглобин является:

- A. белком
- B. липидом
- C. углеводом
- D. хромопротеидом
- E. правильного ответа нет

.

107. Основным типом гемоглобина взрослого человека является:

- A. Hb A
- B. Hb S
- C. Hb D

- D. Нб F
- E. правильного ответа нет

.

108. Гемоглобин выполняет функцию:

- A. транспорта метаболитов
- B. пластическую
- C. транспорта кислорода и углекислоты
- D. транспорта микроэлементов
- E. структурную

.

109. Для приготовления мазка крови необходимо, чтобы мазок занимал:

- A. Половину предметного стекла
- B. Две трети предметного стекла
- C. Все предметное стекло
- D. Треть предметного стекла
- E. Правильного ответа нет

.

110. Мазок должен быть приготовлен так, чтобы:

- A. На конечной части мазка была "щеточка"
- B. На конечной части мазка не было "щеточки"
- C. На конечной части мазка был "конус"
- D. На конечной части мазка не было "конуса"
- E. правильного ответа нет

.

111. Функциями тромбоцитов являются:

- A. Участие в иммунной защите (транспорт ЦИК);
- B. Адгезивно-агрегационная;
- C. Участие в процессах свертывания и фибринолиза;
- D. Ретракция кровяного сгустка;
- E. Все ответы правильные.

.

112. При подсчете эритроцитов в камере Горяева надо считать клетки:

- A. Во всех больших квадратах
- B. В 8 малых квадратах
- C. Во всей камере
- D. В одном квадрате
- E. все ответы правильные

.

113. При подсчете лейкоцитов в камере Горяева надо считать клетки:

- A. В 1 больших квадратах
- B. В одном квадрате
- C. Во всей камере
- D. Все ответы правильные
- E. Правильного ответа нет

.

114. Под абсолютным содержанием лейкоцитов понимают:

- A. Количество лейкоцитов в мазке периферической крови

- В. Количество лейкоцитов в 1 литре крови
 - С. Процентное содержание отдельных видов лейкоцитов
 - Д. Все ответы правильные
 - Е. Все ответы неправильные
- .

115. Под "относительным" лимфоцитозом понимают:

- А. Увеличение процентного содержания лимфоцитов, но нормальное их абсолютное количество
 - В. Увеличение абсолютного числа нейтрофилов
 - С. Увеличение процентного содержания нейтрофилов
 - Д. Все ответы правильные
 - Е. Все ответы неправильные
- .

116. Картина крови у больного с агранулоцитозом (уменьшение числа гранулоцитов) характерна полным отсутствием:

- А. Моноцитов
 - В. Лимфоцитов
 - С. Эритроцитов
 - Д. Нейтрофилов
 - Е. Все ответы неправильные
- .

117. Плазматические клетки в периферической крови имеют место быть при:

- А. Вирусных инфекциях;
 - В. После облучения;
 - С. Коллагенозах;
 - Д. Все ответы правильные.
 - Е. Все ответы неправильные
- .

118. К какому ростку относится базофил:

- А. Гранулоцитарному
 - В. Мегакариоцитарному
 - С. Моноцитарному
 - Д. Эритроидному
 - Е. правильного ответа нет
- .

119. Цветовой показатель вычисляется по формуле, как частное при делении:

- А. Эритроциты / гемоглобин
 - В. Гемоглобин/эритроциты
 - С. Гемоглобин х на три / на три первые цифры эритроцитов
 - Д. Все ответы правильные
 - Е. Все ответы неправильные
- .

120. При взятии крови на СОЭ соотношение крови и цитрата должно быть:

- А. 1:1
- В. 1:1

C. 1: 7

D. 1:4

E. 1: 2

.

121. К какому ростку относится эозинофил:

A. Моноцитарному

B. Мегакариоцитарному

C. Гранулоцитарному

D. Эритроидному

E. Все ответы неправильные

.

122. Свойства стволовых кроветворных клеток (СКК):

A. Высокий пролиферативный потенциал, ограниченное самоподдержание;

B. Полипотентность - способность к дифференцировке во все без исключения линии гемопоэза;

C. Способность к миграции;

D. СКК закладываются только в эмбриогенезе;

E. Все ответы правильные

.

123. Признаки разведения костного мозга периферической кровью:

A. Низкая клеточность пунктата;

B. Отсутствие мегакариоцитов;

C. Резкое увеличение индекса лейкоцитов/эритроцитов;

D. Близость процентного содержания сегментоядерных нейтрофилов и лимфоцитов к их числу в крови (с/я нейтрофилов более 3%, лимфоцитов более 2%);

E. Все ответы правильные.

.

124. Признаками какой клетки является сероголубая, дымчатая цитоплазма; веревчатое, складчатое, часто бобовидное ядро, большой размер клетки

A. Моноцит

B. Лимфоцит

C. Нейтрофил

D. Эозинофил

E. Базофил

.

125. Какие методы окраски мазков крови используют:

A. окраска по Романовскому;

B. окраска по Нохту;

C. окраска по Паппенгейму-Крюкову;

D. все ответы правильные

E. правильного ответа нет

.

126. Что из перечисленного относится к центральным органам гемопоэза:

A. Селезенка

B. Костный мозг, тимус

- С. Лимфатические узлы
- Д. Периферическая кровь
- Е. Все ответы правильные

.

127. Родоначальной клеткой является тотипотентная (полипотентная) эмбриональная

- А. Стволовая клетка
- В. Плазматическая клетка
- С. Эритроидная клетка
- Д. Эндотелиальная клетка
- Е. Адвентициальная клетка

.

128. Какая из перечисленных клеток не имеет ядра:

- А. Миелоцит
- В. Моноцит
- С. Бластная клетка
- Д. Эритроцит
- Е. Лимфоцит

.

129. Для анализа костного мозга обязателен подсчет:

- А. миелокариоцитов в камере;
- В. миелограммы;
- С. мегакариоцитов в камере;
- Д. все перечисленное верно.
- Е. все ответы неправильные

.

130. Для фиксации препаратов костного мозга не используются:

- А. этиловый спирт 96%
- В. краситель Май-Грюнвальд
- С. перекись водорода
- Д. все ответы не правильные
- Е. все перечисленные реактивы

.

131. Для окраски препаратов костного мозга применяются методы:

- А. по Нохту;
- В. по Папенгейму;
- С. по Романовскому;
- Д. все перечисленные методы
- Е. ни один из перечисленных методов

.

132. Оценка костного мозга проводится:

- А. под малым увеличением микроскопа (x2)
- В. под большим увеличением микроскопа (x1)
- С. сначала просматривают под малым увеличением, затем переводят на большое увеличение для дифференциального подсчета миелокариоцитов
- Д. все перечисленное верно
- Е. все ответы неправильные

133. Стволовая клетка кроветворения имеет морфологию:

- A. малого лимфоцита
- B. эозинофила
- C. моноцита
- D. базофила
- E. ни одного из перечисленных

134. К элементам стромы костного мозга относятся все клетки, кроме:

- A. ретикулярные клетки
- B. плазматические клетки
- C. фибробласты
- D. остеобласты
- E. ретикулярные клетки и фибробласты

135. Клетки стромы костного мозга выполняют:

- A. гемопоэтическую функцию;
- B. опорную (механоциты);
- C. функцию микроокружения;
- D. трофическую функцию;
- E. все перечисленное.

136. Лейко-эритробластический индекс это:

- A. отношение всех видов лейкоцитов ко всем клеткам эритроидного ряда
- B. отношение зрелых лейкоцитов ко всем клеткам эритроидного ряда
- C. отношение незрелых лейкоцитов ко всем клеткам эритроидного ряда
- D. отношение эритроцитов к лейкоцитам периферической крови
- E. все ответы правильные

137. В норме лейко-эритробластический индекс в среднем составляет:

- A. 1:1
- B. 1:2
- C. 3:1
- D. 1:1
- E. отношение не нормируется

138. Для нормобластов характерно:

- A. изменение цвета цитоплазмы (базофильная, полихроматофильная или оксифильная) в зависимости от гемоглобинизации;
- B. отсутствие нуклеол в ядре;
- C. различный размер клетки в зависимости от степени зрелости;
- D. колесовидный хроматин ядра с последующей пикнотизацией;
- E. все перечисленное верно.

139. Для миелограммы при хроническом миелолейкозе (хроническая фаза) характерно:

- A. гиперклеточность костного мозга;
- B. базофильно-эозинофильный комплекс;

- С. задержка созревания нейтрофилов;
- Д. высокое лейкоэритробластическое соотношение;
- Е. все перечисленное.

.

140. На каких методах базируется современная диагностика острых лейкозов:

- А. морфологическая характеристика бластных клеток;
- В. цитохимическое исследование бластных клеток;
- С. цитогенетическое исследование бластных клеток;
- Д. иммунофенотипирование бластных клеток;
- Е. все ответы правильные.

.

141. Для миелограммы при остром лейкозе характерно:

- А. увеличение числа бластных клеток в костном мозге более 2%;
- В. нормоклеточность или гиперклеточность костного мозга;
- С. редукция нормального кроветворения;
- Д. уменьшения количества мегакариоцитов;
- Е. все ответы правильные.

.

142. Для бластных клеток характерны следующие морфологические признаки:

- А. высокое ядерно-цитоплазматическое отношение;
- В. базофилия цитоплазмы;
- С. гомогенная структура хроматина;
- Д. наличие нуклеол (от 1 и более), палочек Ауэра;
- Е. все перечисленное верно.

.

143. При острых миелобластных лейкозах (М1-М3) бластные клетки характеризуются положительными цитохимическими реакциями на:

- А. миелопероксидазу;
- В. на липиды с суданом черным;
- С. диффузная PAS-реакция;
- Д. на хлорацетатэстеразу;
- Е. все ответы правильные.

.

144. При острых лимфобластных лейкозах бластные клетки характеризуются положительными цитохимическими реакциями на:

- А. миелопероксидазу
- В. на липиды с суданом черным
- С. диффузная PAS-реакция
- Д. гранулярная PAS-реакция
- Е. на хлорацетатэстеразу.

.

145. Миелограмма больных с хроническим лимфолейкозом характеризуется признаками:

- А. гиперклеточность;
- В. абсолютный лимфоцитоз;
- С. относительная нейтропения;
- Д. пролимфоциты и клетки цитолиза;
- Е. все перечисленное.

.

146. Какие критерии являются ведущими при диагностике миелодиспластических синдромов (МДС):

- A. число бластных клеток в костном мозге;
 - B. морфологические особенности (дисплазия) клеток костного мозга;
 - C. реакция на сидеробласты (кольцевидные формы);
 - D. все перечисленное верно.
 - E. все перечисленное неверно
- .

147. Какие критерии являются ведущими при диагностике В-12 дефицитной анемии:

- A. расширенный эритроидный росток, представленный мегалобластами разной степени зрелости;
 - B. дисплазия гранулоцитов (гипогрануляция, гиперсегментация, гигантские формы нейтрофилов);
 - C. снижение количества мегакариоцитов;
 - D. макроцитарная, гиперхромная анемия;
 - E. все перечисленное верно.
- .

148. Какие особенности миелограммы характерны для больных с острым аутоиммунным агранулоцитозом (уменьшение числа гранулоцитов):

- A. нормальная клеточность костного мозга с умеренной гиперплазией клеток красного ряда (до 4 -6%), с преобладанием базофильных и полихроматофильных нормобластов
 - B. гипоклеточный костный мозг с редуцированным эритроидным ростком
 - C. гиперклеточный костный мозг со значительным увеличением количества мегакариоцитов
 - D. гипопластичный или апластичный костный мозг с угнетением всех ростков кроветворения
 - E. клеточный костный мозг с редуцированным гранулоцитарным ростком.
- .

149. Источником ошибок при подсчете эритроцитов в камере Горяева могут служить:

- A. подсчет клеток ранее, чем через одну минуту после заполнения камеры;
 - B. образование сгустка, поглотившего часть клеток;
 - C. меньшее количество сосчитанных квадратов, гемолиз эритроцитов;
 - D. неправильное притирание покровных стекол;
 - E. все перечисленное.
- .

150. При овалоцитозе и мегалоцитозе изменяются:

- A. большой диаметр эритроцитов
 - B. меньший диаметр эритроцитов
 - C. разница между большим и малым диаметром
 - D. оба диаметра.
 - E. все перечисленное верно
- .

151. Наследственные дефекты мембраны эритроцитов приводят к:

- A. микросфероцитозу
- B. овалоцитозу
- C. стоматоцитозу

- D. акантоцитозу
- E. все перечисленное верно.

.

152. Эритроцитоз, вызванный повышенным образованием эритропоэтина, характерен для:

- A. стеноза почечной артерии
- B. дыхательной недостаточности
- C. болезни и синдрома Иценко-Кушинга
- D. ангиобластомы мозжечка
- E. всего перечисленного.

.

153. Для определения количества ретикулоцитов рекомендуется методика окраски:

- A. на окрашенном стекле во влажной камере
- B. в пробирке
- C. после фиксации метиловым спиртом
- D. после фиксации формалином
- E. в пробирке и на окрашенном стекле во влажной камере.

.

154. Для выявления зернисто-сетчатой субстанции ретикулоцитов рекомендуется краситель:

- A. бриллиант-крезиловый синий.
- B. азур 1
- C. азур 2
- D. метиленовый синий
- E. все перечисленные

.

155. Не сопровождается повышением количества ретикулоцитов в периферической крови:

- A. гемолитическая анемия
- B. постгеморрагическая анемия
- C. анемия при лучевой болезни.
- D. мегалобластные анемии на фоне лечения
- E. все ответы правильные

.

156. К ускорению СОЭ приводят:

- A. Эритроцитоз
- B. Макроцитоз эритроцитов
- C. Микросфероцитоз эритроцитов
- D. Гиперглобулинемия и гиперфибриногенемия.
- E. Все перечисленное

.

157. Наиболее точным методом определения гемоглобина является:

- A. Определение солянокислого гемоглобина
- B. Определение карбоксигемоглобина
- C. Цианметгемоглобиновый метод.
- D. Определение метгемоглобина
- E. Все методы равнозначны

.

158. Значения среднего объема эритроцитов (MCV) и цветового показателя увеличены при:

- A. Железодефицитной анемии
- B. Анемии, хронических болезнях
- C. Мегалобластных анемиях.
- D. Талассемии
- E. Гемоглобинопатиях

.

159. Молекула гемоглобина состоит из:

- A. Протопорфирина и железа
- B. Порфирина и железа
- C. Гема и глобина
- D. Глобина и железа
- E. Протопорфирина и глобина

.

160. Гем представляет собой соединение железа с:

- A. Протопорфирином;
- B. Копропорфирином
- C. Белком
- D. Порфирином и белком
- E. Протопорфирином и белком

.

161. Повышение гематокритной величины наблюдается при:

- A. Эритроцитозах;
- B. Анемиях
- C. Гипергидратации
- D. Все перечисленное верно
- E. Все перечисленное неверно

.

162. Лейкоцитоз наблюдается при:

- A. Аплазии и гипоплазии костного мозга
- B. Гиперспленизме
- C. Инфекциях
- D. Лучевой болезни
- E. Все перечисленное неверно

.

163. Увеличение числа эритроцитов не наблюдается:

- A. У новорожденных в первые сутки
- B. При рвоте или ожогах
- C. У курильщиков
- D. При лихорадке
- E. При спленомегалии.

.

164. Нейтропения характерна для всех ситуаций, кроме:

- A. Апластической анемии
- B. В12-дефицитной анемии
- C. Острого воспаления
- D. Лечения цитостатиками
- E. Вирусных инфекций

.

165. Моноцитоз характерен для:

- A. Активной формы туберкулеза;
 - B. Заболеваний, вызванных простейшими;
 - C. Инфекционного мононуклеоза;
 - D. Моноцитарного и миеломоноцитарного лейкозов;
 - E. Все перечисленное верно.
- .

166. Плазмциты в периферической крови обнаруживаются при:

- A. Вирусных инфекциях;
 - B. Состоянии после облучения;
 - C. Коллагенозах;
 - D. Новообразованиях;
 - E. Все перечисленное верно.
- .

167. Понятию «макрофаг» отвечает следующая характеристика:

- A. Беззернистые клетки крови, ядро лапчатое, неопределенной формы
 - B. Зернистые клетки крови, способные захватывать бактерии
 - C. Мононуклеарный фагоцит, способный захватывать и переваривать инородные частицы и микробы
 - D. Клетки крови, способные захватывать лейкоциты
 - E. Все перечисленное
- .

168. Для установления варианта острого лейкоза наибольшее значение имеют:

- A. Мазок периферической крови
 - B. Пунктат костного мозга, Цитохимический метод
 - C. Трепанобиопсия подвздошной кости
 - D. Правильного ответа нет
 - E. Все ответы правильные
- .

169. Нормобластоз в крови обнаруживается при:

- A. Талассемии;
 - B. Массивном гемолизе;
 - C. Миелофиброзе;
 - D. Остром эритромиелозе;
 - E. Всем перечисленным.
- .

170. Бластные клетки имеют:

- A. Нежсетчатое строение хроматина
 - B. Большое ядро
 - C. Базофильную цитоплазму
 - D. Нуклеолы
 - E. Все перечисленное.
- .

171. При Эритремии (хроническом лейкозе, с способностью дифференцироваться по 4 росткам, преимущественно по красному) не характерно:

- A. Низкая СОЭ
- B. Повышение вязкости крови
- C. Эритроцитоз
- D. Высокая СОЭ
- E. Нейтрофильный лейкоцитоз

.

172. Под определением "клоновое" происхождение лейкозов понимают

- A. Приобретение клетками новых свойств
- B. Анаплазия лейкозных клеток
- C. Потомство мутированной клетки
- D. Разнообразие форм лейкозных клеток
- E. Все перечисленное

.

173. Пойкилоцитоз – это изменение:

- A. Формы эритроцитов
- B. Диаметра эритроцитов
- C. Интенсивности окраски
- D. Объема эритроцитов
- E. Цвета эритроцитов

.

174. Низкие значения среднего объема эритроцита (MCV) и цветового показателя характерны для:

- A. Свинцовой интоксикации;
- B. Железодефицитной анемии;
- C. Пароксизмальной ночной гемоглобинурии;
- D. Анемии при хронических болезнях;
- E. Всех перечисленных заболеваний.

.

175. Признаки специфической базофильной зернистости:

- A. Гранулы темно-фиолетового или синевато-черного цвета, часто наслаиваются на ядро;
- B. Гранулы крупные, неодинаковые по размеру и форме;
- C. Цитоплазма оксифильная;
- D. В гранулах главным образом содержится гистамин;
- E. Все перечисленное верно.

.

176. Талассемии - это:

- A. Качественные гемоглобинопатии
- B. Наличие аномальных гемоглобинов
- C. Количественные гемоглобинопатии
- D. Структурные гемоглобинопатии
- E. Гемоглобинурии

.

177. Для дефицита B12 и фолиевой кислоты не характерно обнаружение в крови:

- A. Анизоцитоза

- В. Базофильной пунктации эритроцитов
- С. Телец Жолли и колец Кебо
- Д. Гиперсегментации нейтрофилов
- Е. Ретикулоцитоза

.

178. Какие признаки бластных клеток:

- А. строение хроматина нежно-петлистое, мелкосетчатое, наблюдается равномерный калибр и окраска нитей хроматина; «сетка капронового чулка»;
- В. характерно высокое ядерно-цитоплазматическое отношение;
- С. цитоплазма базофильная;
- Д. может быть неспецифическая зернистость, азурофильная (определяется в миелобластах, монобластах).
- Е. Все ответы не правильные
- Ф. Все ответы правильные

.

179. Что из перечисленного не является признаком оксифильного нормобласта:

- А. ядро темно-фиолетовое, пикнотичное, очень грубое («вишневая косточка»);
- В. расположено может быть эксцентрично;
- С. цитоплазма соответствует по цвету окраске эритроцитов в данном мазке
- Д. цитоплазма интенсивно-синего цвета
- Е. Правильного ответа нет

.

180. Ретикулоциты являются молодыми клетками:

- А. эритроцитов
- В. лейкоцитов
- С. моноцитов
- Д. базофилов
- Е. эозинофилов

.

181. Какие клетки имеют дисковидную двояковогнутую форму и обладают высокой пластичностью и деформируемостью мембраны:

- А. лейкоциты
- В. эритроциты
- С. моноциты
- Д. базофилы
- Е. лимфоциты

.

182. Разные по размеру эритроциты (анизоцитоз) появляются при:

- А. В12-дефицитной анемии;
- В. Миелодиспластическом синдроме;
- С. Железодефицитной анемии;
- Д. Метастазах новообразований в костный мозг;
- Е. Все перечисленное верно.

.

183. Анемии при хронических болезнях характеризуются:

- A. Развитием анемии преимущественно гипохромного типа;
- B. Снижением выработки эритропоэтина;
- C. Активацией системы мононуклеарных фагоцитов;
- D. Перераспределением железа в организме;
- E. Всеми перечисленными признаками.

.

184. Для дифференциальной диагностики железодефицитной анемии и анемии при хронических заболеваниях наибольшее значение имеет определение:

- A. Сывороточного железа и ОЖСС
- B. Трансферрина
- C. Ферритина
- D. Эритроцитарных индексов
- E. Ретикулоцитов

.

185. Какой из признаков является общим для железодефицитной анемии и талассемии:

- A. Гипохромия и микроцитоз эритроцитов
- B. Наличие эритрокариоцитов (нормобластоз) в крови
- C. Ретикулоцитоз выше 2%
- D. Гипербилирубинемия, желтушность кожных покровов
- E. Базофильная пунктация и мишеневидность эритроцитов

.

186. Периферическая кровь при агранулоцитозе характеризуется почти полным отсутствием:

- A. Моноцитов
- B. Лимфоцитов
- C. Нейтрофилов
- D. Эритроцитов
- E. Всего перечисленного

.

187. Агранулоцитоз может развиваться при:

- A. Инфекционных заболеваниях;
- B. Аутоиммунных процессах;
- C. Лучевой болезни;
- D. Гиперчувствительности к лекарственным препаратам;
- E. Все перечисленное верно.

.

188. Источниками ошибок при определении СОЭ могут служить:

- A. Неправильное соотношение между цитратом натрия и кровью;
- B. Образование сгустка;
- C. Косое положение капилляра;
- D. Несоблюдение температурного режима;
- E. Все перечисленное.

.

189. Под "относительным нейтрофилезом" понимают:

- A. Увеличение процентного содержания нейтрофилов, но нормальное их абсолютное число
- B. Увеличение процентного и абсолютного содержания нейтрофилов

- С. Увеличение процентного содержания нейтрофилов
- D. Увеличение их абсолютного числа
- E. Уменьшение процентного содержания лимфоцитов

.

190. Значения среднего объема эритроцитов (mcv) и цветового показателя увеличены при:

- A. Железодефицитной анемии
- B. Анемии, хронических болезнях
- C. Мегалобластных анемиях
- D. Талассемии
- E. Гемоглобинопатиях

.

191. Для анализа костного мозга обязателен подсчет:

- A. Миелокариоцитов в камере;
- B. Миелограммы;
- C. Мегакариоцитов в камере;
- D. Все перечисленное верно;
- E. Все перечисленное неверно.

.

192. Анизоцитоз - это изменение:

- A. Формы эритроцитов
- B. Количества эритроцитов
- C. Содержания гемоглобина в эритроците
- D. Величины эритроцитов
- E. Всех перечисленных параметров

.

193. Наиболее частые осложнения агранулоцитоза:

- A. Инфекционные заболевания
- B. Геморрагии, кровотечения
- C. Анемия
- D. Лейкемоидная реакция
- E. Тромбоз сосудов

.

194. В гемограмме при агранулоцитозе отмечаются:

- A. Нейтропения;
- B. Относительный лимфоцитоз;
- C. Редко моноцитоз;
- D. Отсутствие незрелых гранулоцитов;
- E. Все перечисленное.

.

195. Снижение количества тромбоцитов в периферической крови происходит в результате:

- A. Редукции мегакариоцитарного аппарата костного мозга
- B. Снижения продолжительности жизни тромбоцитов

- С. Повышенного потребления тромбоцитов
- D. Разрушения тромбоцитов противотромбоцитарными антителами
- Е. Всех перечисленных причин

.

196. В процессах гемостаза тромбоциты выполняют функции:

- A. Ангиотрофическую
- B. Адгезивную
- С. Коагуляционную
- D. Агрегационную
- Е. Все перечисленные функции

.

197. К возникновению микросфероцитоза могут привести все причины, кроме:

- A. Наследственный дефект белков мембраны эритроцитов
- B. Воздействие антител на эритроцитарную мембрану
- С. Наследственный дефицит ферментов эритроцитов
- D. Дефицит внутреннего фактора Кастла
- Е. Наследственный дефект спектрина эритроцитов

.

198. Увеличение значения средней концентрации гемоглобина в эритроците (МСНС) более 39 г/л указывает на:

- A. Нарушение синтеза гемоглобина в эритрокариocyтах
- B. Повышение содержания гемоглобина в эритроците
- С. Ошибку в работе анализатора
- D. Ускорение созревания эритроцитов
- Е. Увеличение среднего объема эритроцита

.

199. К ускорению СОЭ не приводит:

- A. повышение содержания фибриногена
- B. повышение содержания глобулиновых фракций
- С. изменение в крови содержания гаптоглобулина и альфа-2- макроглобулина
- D. нарастание в крови концентрации патологических иммуноглобулинов
- Е. увеличение концентрации желчных кислот

.

200. Гемоглобин можно определять методом:

- A. поляриметрии
- B. газометрии
- С. гемиглобинцианидным
- D. всеми перечисленными методами
- Е. ни один из перечисленных

.

201. Увеличение гемоглобина в крови наблюдается при:

- A. первичных и вторичных эритроцитозах
- B. мегалобластных анемиях
- С. гемоглобинопатиях
- D. гипергидратации
- Е. все перечисленное верно

.

202. Появление в периферической крови бластов на фоне нормальной лейкоформулы характерно для:

- A. мегалобластной анемии
- B. заболеваний печени и почек
- C. состояния после переливания крови
- D. острых лейкозов
- E. все перечисленное верно

.

203. Подсчет клеток крови в гематологических анализаторах основан на следующем принципе:

- A. кондуктометрическом
- B. цитохимическом
- C. светорассеивания лазерного луча
- D. действии клеточных лизатов
- E. все перечисленное верно

.

204. Лейкоцитоз наблюдается при:

- A. аплазии и гипоплазии костного мозга
- B. гиперспленизме
- C. лейкозах
- D. лучевой болезни
- E. все перечисленное верно

.

205. Показатель RDW, регистрируемый гематологическими анализаторами, отражает изменение:

- A. радиуса эритроцитов
- B. количества эритроцитов
- C. насыщения эритроцитов гемоглобином
- D. кривая распределения эритроцитов по объему (анизоцитоз)
- E. количества лейкоцитов в крови

.

206. Стволовая клетка кроветворения в покое имеет морфологию:

- A. малого лимфоцита
- B. бластной клетки
- C. моноцита
- D. фибробласта
- E. ни одного из перечисленных

.

207. К элементам микроокружения костного мозга относятся:

- A. ретикулярные клетки
- B. макрофаги
- C. фибробласты
- D. остеобласты и остеокласты
- E. все перечисленные клетки

.

208. Для нормобластов характерно:

- A. изменение цвета цитоплазмы (базофильная, полихроматофильная, оксифильная) в зависимости от степени гемоглобинизации
- B. отсутствие нуклеол в ядре
- C. грубое, округлое темно-фиолетовое ядро
- D. колесовидная структура хроматина ядра с последующей пикнотизацией
- E. все перечисленное

.

209. Лейко-эритробластический индекс это:

- A. отношение всех видов лейкоцитов костного мозга ко всем клеткам эритроидного ряда
- B. отношение зрелых форм лейкоцитов ко всем клеткам эритроидного ряда
- C. отношение незрелых лейкоцитов ко всем клеткам эритроидного ряда
- D. отношение эритроцитов к лейкоцитам периферической крови
- E. все ответы правильные

.

210. Увеличение бластов при клеточном или гиперклеточном костном мозге характерно для:

- A. фолиеводефицитной анемии
- B. острой кровопотери
- C. острого лейкоза
- D. инфекционного мононуклеоза
- E. всех перечисленных заболеваний

.

211. Анизоцитоз эритроцитов наблюдается при:

- A. макроцитарных анемиях
- B. миелодиспластических синдромах
- C. гемолитических анемиях
- D. метастазах новообразований в костный мозг
- E. всех перечисленных заболеваниях

.

212. Гранулоциты образуются в:

- A. селезенке
- B. костном мозге
- C. лимфатических узлах
- D. селезенке и лимфатических узлах
- E. печени

.

213. Где образуются тромбоциты:

- A. в селезенке
- B. в костном мозге
- C. в лимфатических узлах
- D. все ответы правильные
- E. правильного ответа нет

.

214. Абсолютное увеличение количества базофилов в периферической крови характерно для:

- А. острых лейкозов
- В. хронических миелопролиферативных заболеваний
- С. аллергических состояний
- Д. лечения эстрогенами
- Е. все перечисленное верно

.

215. Абсолютный нейтрофилез характерен для:

- А. апластической анемии
- В. состояния агранулоцитоза
- С. острых бактериальных инфекций
- Д. вирусных инфекций
- Е. все перечисленное верно

.

216. Абсолютный моноцитоз часто встречается при:

- А. некоторых хронических бактериальных инфекциях (туберкулез);
- В. заболеваниях, вызванных простейшими;
- С. коллагенозах;
- Д. хроническом миеломоноцитарном лейкозе;
- Е. все перечисленное верно.

.

217. Тромбоцитопения характерна для:

- А. краснухи новорожденных
- В. лучевой болезни
- С. ДВС-синдрома
- Д. ВИЧ-инфекции
- Е. все перечисленное верно

.

218. Клетки Березовского-Штернберга и Ходжкина в лимфоузлах - основные диагностические элементы:

- А. лимфомы Ходжкина (лимфогранулематоза)
- В. гистиоцитоза
- С. саркоидоза
- Д. острого лейкоза
- Е. все перечисленное верно

.

219. Лейкоцитоз, обусловленный появлением бластов, выраженная нормохромная анемия, тромбоцитопения в периферической крови и гиперклеточный костный мозг с большим количеством бластов (6%) характерны для:

- А. острого лейкоза
- В. хронического миелолейкоза
- С. хронического лимфолейкоза

- Д. лимфогранулематоза
- Е. миеломной болезни

.

220. Для острого миелобластного лейкоза наиболее характерным цитохимическим показателем является:

- А. миелопероксидаза
- В. гликоген
- С. щелочная фосфатаза
- Д. неспецифическая эстераза
- Е. нет достоверного теста

.

221. Для эритромиелоза характерна пролиферация в костном мозге:

- А. гранулоцитов
- В. миелобластов
- С. эритробластов и миелобластов
- Д. мегакариоцитов
- Е. ничего из перечисленного

.

222. Лейкозным клеткам при промиелоцитарном лейкозе характерны:

- А. анизоцитоз;
- В. обильная азурофильная зернистость, палочки Ауэра;
- С. причудливая форма ядра;
- Д. базофильная окраска цитоплазмы;
- Е. все перечисленное.

.

223. При остром лейкозе наиболее характерным показателем периферической крови является:

- А. анемия, тромбоцитопения, лейкоцитоз с присутствием бластных форм
- В. умеренная анемия, тромбоцитоз, гиперлейкоцитоз с левым сдвигом в лейкограмме до миелоцитов
- С. умеренная анемия и тромбоцитопения, лейкоцитоз с лимфоцитозом
- Д. эритроцитоз, тромбоцитоз, небольшой лейкоцитоз с нейтрофилезом
- Е. нормальное количество эритроцитов и тромбоцитов, небольшая лейкопения без сдвигов в лейкограмме

.

224. Выраженная тромбоцитопения с геморрагическим синдромом часто сопровождается:

- А. острый лейкоз
- В. хронический миелолейкоз
- С. эритремию
- Д. лимфогранулематоз
- Е. хронический моноцитарный лейкоз

.

225. Характерные изменения миелограммы при остром лейкозе:

- А. бластоз
- В. увеличение количества мегакариоцитов
- С. миелофиброз

- D. аплазия
- E. все перечисленное

.

226. Цитохимические исследования бластных клеток позволяют установить:

- A. степень дифференцировки бластных клеток
- B. принадлежность их к определенным клеточным линиям гемопоэза
- C. принадлежность клеток к опухолевому клону
- D. выявление генетических мутаций
- E. нет правильного ответа

.

227. Наибольшее значение в дифференциальной диагностике иммунного и наследственного микросфероцитоза имеет:

- A. определение осмотической резистентности эритроцитов
- B. эритроцитометрические исследования
- C. проба Кумбса
- D. все перечисленное
- E. ни один из перечисленных методов

.

228. Средний объем эритроцита увеличен:

- A. железодефицитная анемия
- B. талассемия
- C. гемоглобинопатии
- D. B12-дефицитная анемия
- E. все перечисленное верно

.

229. Для подсчета тромбоцитов может быть использован любой из перечисленных методов, за исключением:

- A. в камере с применением фазово-контрастного устройства
- B. в мазках крови
- C. фотометрический
- D. на гематологическом анализаторе
- E. метод подсчета по Фонио

.

230. Основную массу тромбоцитов периферической крови здоровых людей составляют:

- A. юные
- B. зрелые
- C. старые
- D. формы раздражения
- E. регенеративные

.

231. Подсчитано 8 тромбоцитов на 1 эритроцитов, количество эритроцитов в крови равно $4 \times 10^{12}/л$, число тромбоцитов в крови составляет:

- A. $24 \times 10^9/л$
- B. $28 \times 10^9/л$
- C. $3 \times 10^9/л$
- D. $32 \times 10^9/л$

.

232. Механизм возникновения лекарственных тромбоцитопений:

- А. иммунный;
- В. токсический;
- С. торможение созревания мегакариоцитов в костном мозге;
- Д. все перечисленные механизмы;
- Е. ни один из перечисленных механизмов

.

233. Тромбоциты образуются из:

- А. плазмобласта
- В. миелобласта
- С. мегакариобласта
- Д. фибробласта
- Е. лимфобласта

.

234. При лучевой болезни изменяется морфология:

- А. нейтрофилов
- В. лимфоцитов
- С. моноцитов
- Д. меняются все перечисленные клетки
- Е. клетки не меняются

.

235. При острой лучевой болезни нарушается:

- А. синтез факторов гемостаза
- В. проницаемость сосудистой стенки
- С. обмен белков
- Д. факторы иммунной системы
- Е. все перечисленное

.

236. Как называется опухоль кроветворной ткани, состоящая из молодых недифференцированных клеток, с обязательным началом в костном мозге

- А. Множественная миелома
- В. Миелофиброз
- С. Эритремия
- Д. Острый лейкоз
- Е. Лимфома

.

237. Лейкемические клетки отличаются от своих нормальных аналогов:

- А. значительно более высокой репродуктивной способностью;
- В. неспособностью к правильной дифференцировке, созреванию;
- С. в лейкозных клетках, угнетен апоптоз
- Д. все ответы правильные
- Е. Все ответы неправильные

.

238. Алгоритм диагностики острых лейкозов включает:

- A. Общий анализ крови с тромбоцитами и ретикулоцитами.
- B. Исследование пунктата костного мозга с подсчетом клеточности, миелограммы и описанием морфологии бластов
- C. Цитохимическое исследование бластов к/м: миелопероксидаза и липиды, ШИК-реакция неспецифическая эстераза + NaF
- D. Иммунофенотипирование бластов к/м (обязательно для 1% ОнЛЛ (М, М6 и М7) и для всех ОЛЛ)
- E. Цитогенетическое исследование бластов к/м
- F. Все перечисленное

.

239. Какие стадии острого лейкоза выделяют:

- A. Первый острый период
- B. полная ремиссия;
- C. рецидив
- D. неполная ремиссия;
- E. Все перечисленное

.

240. Какие основные маркеры гемопоэтических клеток:

- A. Миелопероксидаза
- B. Щелочная фосфатаза
- C. Неспецифические эстеразы
- D. Кислая фосфатаза
- E. Все ответы неправильные
- F. Все ответы правильные

.

241. Основные показатели гематологических анализаторов

- A. WBC - количество лейкоцитов крови ($\times 10^9/\text{л}$).
- B. RBC - количество эритроцитов крови ($\times 10^{12}/\text{л}$).
- C. HGB) – концентрация гемоглобина (г/дл или г/л).
- D. HCT – гематокрит.
- E. MCV – средний объем эритроцита
- F. Все ответы правильные

.

242. Как называются злокачественные опухоли, субстратом которых являются подвергшиеся злокачественной трансформации лимфоидные клетки различных фаз дифференцировки

- A. Лейкозы
- B. Миеломы
- C. Лимфомы
- D. Миелофиброз
- E. Эритремия

.

243. Как называются клональные опухоли, возникающие на разных стадиях дифференцировки лимфоцитов

- A. Острые лейкозы
- B. Лимфопролиферативные заболевания
- C. Множественная миелома
- D. Миелодиспластический синдром
- E. Правильного ответа нет

.

244. Как называется гетерогенная группа наследственно обусловленных заболеваний, в основе которых лежит нарушение синтеза одной из полипептидных цепей глобина, что приводит к увеличению продукции других цепей и развитию дисбаланса между ними.

- A. Талассемия
- B. Эритремия
- C. Миелофиброз
- D. Миелома
- E. Анемия
- F. Правильного ответа нет

.

245. При какой анемии в окрашенном мазке выявляются серповидные эритроциты

- A. Мегалобластной
- B. Апластической
- C. Гипопластической
- D. Серповидноклеточной
- E. Анемии Фанкони
- F. Все ответы правильные

.

246. Как называется состояние, характеризующееся уменьшением количества эритроцитов и уровня гемоглобина в единице объема крови

- A. Талассемия
- B. Анемия
- C. Эритремия
- D. Миелофиброз
- E. Правильного ответа нет

.

247. Анемии вследствие недостаточного образования эритроцитов или гемоглобина

- A. Железодефицитная
- B. Гипохромные нежелезодефицитные
- C. Мегалобластные
- D. Гипо- и апластические
- E. Метапластические
- F. Все ответы правильные

.

248. Что из перечисленного может способствовать развитию анемии

- A. Недостаточное образования эритроцитов или гемоглобина
- B. Усиленное разрушения эритроцитов
- C. Острая кровопотеря
- D. Все ответы неправильные
- E. Все ответы правильные

.

249. К какой анемии относится большая группа приобретенных и наследственных заболеваний общим признаком которых является присутствие в костном мозге мегалобластов

- A. Железодефицитной
 - B. Метапластической
 - C. Мегалобластной
 - D. Гемолитической
 - E. Правильного ответа нет
- .

250. Что из перечисленного относится к центральным органам гемопоэза

- A. Селезенка
 - B. Костный мозг, тимус
 - C. Лимфатические узлы
 - D. Периферическая кровь
 - E. Все ответы правильные
- .

251. Какие основные клеточные элементы ретикулярной стромы костного мозга:

- A. фибробласты;
- B. остеобласты;
- C. жировые клетки;
- D. эндотелиальные клетки;
- E. все ответы правильные.

252. Морфологическое исследование крови состоит из:

- A. определения количества гемоглобина,
- B. определения количества эритроцитов,
- C. подсчета лейкоцитов в 1 мм^3 крови,
- D. подсчета лейкоцитарной формулы,
- E. определения скорости оседания эритроцитов (СОЭ),
- F. все ответы правильные.

253. Абсолютное увеличение числа лимфоцитов в крови больше $3,5 \times 10^9/\text{л}$ (абсолютный лимфоцитоз) характерен для заболеваний:

- A. Острые инфекции
 - B. Туберкулез
 - C. Гипертиреоз
 - D. Острый и хронический лимфолейкоз
 - E. Лимфосаркома
 - F. все ответы правильные.
- .

254. Эозинофилия является следствием патологических процессов:

- A. Аллергические заболевания
 - B. Паразитарные инвазии
 - C. Болезни соединительной ткани и системные васкулиты
 - D. Заболевания кожи (дерматит, экзема, пузырчатка, кожный лишай и др.).
 - E. Все ответы правильные
- .

255. При различных патологических состояниях может происходить:

- A. изменение лейкоцитарной формулы (увеличение или уменьшение какого-либо вида лейкоцитов);
- B. появление различных дегенеративных изменений в ядре и цитоплазме зрелых клеток лейкоцитов (нейтрофилов, лимфоцитов и моноцитов);
- C. появление в периферической крови молодых незрелых лейкоцитов.
- D. Все ответы правильные
- E. Все ответы не правильные

.

256. Что не относится к молодым незрелым клеткам гранулоцитов:

- A. палочкоядерные и сегментоядерные нейтрофилы
- B. миелобласты
- C. промиелоциты
- D. миелоциты
- E. метамиелоциты

.

257. Снижение гематокрита (объем эритроцитов в цельной крови) наблюдается при:

- A. гипергидратации организма (введение в сосудистое русло больших количеств жидкости, перед схождением отеков и т. п.);
- B. состояниях, сопровождающихся увеличением ОЦП (вторая половина беременности, гиперпротеинемия и др.);
- C. анемиях
- D. Все ответы правильные
- E. Все ответы не правильные

.

258. Мишеневидные эритроциты — клетки с интенсивно окрашенным центром и неокрашенной периферией характерны для:

- A. талассемии
- B. тяжелых железодефицитных анемий
- C. заболеваний печени
- D. свинцового отравления
- E. Все ответы правильные

259. Что из перечисленного может способствовать развитию анемии

- A. Недостаточное образования эритроцитов или гемоглобина
- B. Усиленное разрушения эритроцитов
- C. Острая кровопотеря
- D. Все ответы неправильные
- E. Все ответы правильные

.

260. Появление в периферической крови бластов на фоне нормальной лейкоформулы характерно для:

- A. мегалобластной анемии
- B. заболеваний печени и почек
- C. состояния после переливания крови
- D. острых лейкозов
- E. все перечисленное верно

.

261. По величине эритроциты делятся на:

- A. нормоциты;
 - B. микроциты;
 - C. макроциты;
 - D. мегалоциты.
 - E. Все ответы не правильные
 - F. все ответы правильные
- .

262. Для дифференциальной диагностики железодефицитной анемии и анемии при хроническом заболевании наибольшее значение имеет определение:

- A. Сывороточного железа и ОЖСС
 - B. Трансферрина
 - C. Ферритина
 - D. Эритроцитарных индексов
 - E. Ретикулоцитов
- .

263. Какие основные аналитические возможности гематологических анализаторов:

- A. Высокая производительность (до 1-12 проб в час)
 - B. Небольшой объем крови для анализа (12-15-мкл)
 - C. Анализ большого количества (десятки тысяч) клеток
 - D. Оценка 18-3 и более параметров одновременно
 - E. Графическое представление результатов исследований в виде гистограмм, скатерограмм
 - F. все ответы правильные
- .

264. Какому гормону принадлежит ключевая роль в системной регуляции обмена железа:

- A. Гепсидин
 - B. Инсулин
 - C. Адреналин
 - D. Глюкагон
 - E. Кортизол
- .

265. Какая анемия является самой распространенной:

- A. Метапластическая
 - B. Железодефицитная
 - C. Мегалобластная
 - D. Гемолитическая
 - E. Правильного ответа нет
- .

Раздел 4. Общеклинические исследования

266. При остром бронхите в мокроте обнаруживают:

- A. кристаллы гематоидина
- B. эластические волокна
- C. спирали Куршмана
- D. цилиндрический мерцательный эпителий
- E. все перечисленные элементы

267. Для мокроты при абсцессе легкого характерны:

- A. обызвествленные эластические волокна
- B. частицы некротической ткани
- C. Цилиндрический эпителий
- D. кристаллы Шарко-Лейдена
- E. все перечисленное

268. При бронхопневмониях в мокроте обнаруживают:

- A. коралловидные эластические волокна
- B. альвеолярные макрофаги с жировой инфильтрацией
- C. спирали Куршмана
- D. эозинофилы
- E. все перечисленное не верно

269. При актиномикозе легких в мокроте обнаруживают:

- A. кристаллы гематоидина
- B. обызвествленные эластические волокна
- C. казеозный некроз (детрит)
- D. друзы актиномицетов
- E. все перечисленное

270. Кристаллы холестерина обнаруживают в мокроте при:

- A. Бронхите
- B. Крупозой пневмонии
- C. Бронхиальной астме
- D. Распаде первичного туберкулезного очага
- E. Всех перечисленных заболеваний

271. Для мокроты при крупозной пневмонии характерны следующие элементы:

- A. эритроциты
- B. нити фибрина
- C. альвеолярные макрофаги с жировой инфильтрацией
- D. лейкоциты
- E. все перечисленное верно

272. Коралловидные эластические волокна обнаруживают в мокроте при:

- A. бронхопневмонии
- B. фиброзно-кавернозном туберкулезе
- C. раке
- D. бронхите
- E. бронхиальной астме

273. Для распада первичного туберкулезного очага характерны:

- A. эластические волокна
- B. кристаллы гематоидина
- C. спирали Куршмана
- D. скопления эозинофилов

Е. обызвествленные эластические волокна

.

274. Для грибов, выявляемых в мокроте при аспиргиллезе, характерны:

- А. псевдомицелий
- В. тонкий, несептированный мицелий
- С. септированный мицелий
- Д. конидиальное спороношение в виде кисточки
- Е. все перечисленное

.

275. При абсцессе легкого в мокроте можно обнаружить:

- А. эластические волокна
- В. пробки Дитриха
- С. спирали Куршмана
- Д. эозинофилы
- Е. все перечисленное

.

276. Заключение по атипическим клеткам в мокроте выдается только по:

- А. Окрашенному препарату
- В. Методом флотации
- С. При нагревании препарата
- Д. Всеми перечисленными методами
- Е. Ни один из перечисленных методов

.

277. В мокроте при бронхопневмонии присутствуют:

- А. цилиндрический мерцательный эпителий
- В. лейкоциты
- С. эластические волокна
- Д. кристаллы гематоидина
- Е. все перечисленное

.

278. При бронхиальной астме в мокроте присутствуют:

- А. пробки Дитриха
- В. кристаллы гематоидина
- С. кристаллы Шарко-Лейдена
- Д. фибрин
- Е. коралловидные волокна

279. Реакция образования берлинской лазури используется для выявления в мокроте:

- А. Кристаллов холестерина
- В. Эластических волокон
- С. Сидерофагов (макрофаги с гемосидерином)
- Д. Спиралей Куршмана
- Е. Всего перечисленного

.

280. В мокроте при бронхитах чаще присутствуют:

- А. коралловидные эластические волокна
- В. эозинофилы
- С. цилиндрический мерцательный эпителий
- Д. некротические клочки с угольным пигментом
- Е. все перечисленные элементы

281. В мокроте при абсцессе легкого обнаруживают следующие элементы, кроме:

- А. лейкоцитов
- В. эритроцитов
- С. кристаллов гематоидина
- Д. кристаллов жирных кислот
- Е. коралловидных эластических волокон

.

282. При фиброзно-кавернозном туберкулезе в мокроте обнаруживают:

- А. казеозный некроз
- В. коралловидные эластические волокна
- С. частицы некротической ткани
- Д. эластические волокна
- Е. все перечисленное

.

283. При бронхопневмонии в мокроте обнаруживают следующие компоненты, кроме:

- А. кристаллов холестерина
- В. лейкоцитов
- С. эритроцитов
- Д. фибрина
- Е. обызвествленных эластических волокон

.

284. В мокроте при бронхиальной астме характерно присутствие:

- А. альвеолярных макрофагов
- В. обызвествленных эластических волокон
- С. пробок Дитриха
- Д. скоплений эозинофилов
- Е. всех перечисленных элементов

.

285. Эластические волокна обнаруживают в мокроте при следующих заболеваниях легких, кроме:

- А. туберкулеза
- В. абсцесса
- С. гангрены
- Д. бронхиальной астмы
- Е. злокачественном новообразовании

.

286. Для грибов, выявляемых в мокроте при пенициллииозе легких, характерны:

- A. конидиальная головка в виде лейки с вытекающими из нее струйками воды
- B. широкий несептированный мицелий
- C. спорангии, заполненные овальными спорами
- D. конидиальное спороношение в виде кисточки
- E. почкующиеся дрожжевые клетки

.

287. К пневмомикозам можно отнести:

- A. фавус
- B. кандидомикоз
- C. эпидермофитию
- D. рубромикоз
- E. все перечисленное

.

288. При крупозной пневмонии в мокроте можно обнаружить :

- A. эпителиоидные клетки
- B. актиномицеты
- C. слизь с лейкоцитами, эритроцитами и альвеолярными макрофагами
- D. пробки Дитриха
- E. казеозный детрит

.

289. При распаде первичного туберкулезного очага в мокроте можно обнаружить:

- A. обызвествленный детрит (казеозный некроз)
- B. микобактерии туберкулеза
- C. обызвествленные эластические волокна
- D. кристаллы холестерина
- E. все перечисленное

.

290. Для бронхиальной астмы в мокроте характерны:

- A. Спирали Куршмана
- B. Кристаллы Шарко-Лейдена
- C. Скопления эозинофилов
- D. Все перечисленное выше
- E. Правильного ответа нет

.

291. Эластические волокна в мокроте обнаруживают при всех следующих заболеваниях, кроме:

- A. Туберкулеза
- B. Рака
- C. Бронхиальной астмы вариант ответа;
- D. Бронхопневмонии
- E. Ответы C и D

.

292. К тетраде Эрлиха относятся:

- A. Кристаллы холестерина
- B. Обызвествленный детрит
- C. Микобактерии туберкулеза

- D. Обызвествленные эластические волокна
- E. Все перечисленные элементы

.

293. Желудочную секрецию исследуют:

- A. Фракционным методом зондирования тонким зондом
- B. Внутрижелудочной pH-метрией
- C. Беззондовыми методами
- D. Определением уропепсина по Туголукову
- E. Всеми перечисленными методами

.

294. Общая кислотность желудочного сока складывается из:

- A. Свободной HCl
- B. Свободной и связанной HCl
- C. Свободной HCl и кислотного остатка
- D. Свободной, связанной HCl и кислотного остатка
- E. Всего перечисленного

.

295. Свободная соляная кислота выявляется в присутствии индикатора:

- A. Фенолфталеина
- B. Диметиламидаозобензола («цвет семги»)
- C. Ализаринсульфоновокислого натра
- D. Всех перечисленных веществ
- E. Ни одного из перечисленных веществ

.

296. Причинами увеличения количества связанной соляной кислоты в желудочном содержимом является:

- A. Застой желудочного содержимого
- B. Злокачественные новообразования желудка
- C. Гастрит
- D. Все перечисленные факторы
- E. Ни один из перечисленных факторов

.

297. Термин "ахилия" означает отсутствие:

- A. Свободной HCl
- B. Свободной и связанной HCl
- C. Свободной, связанной HCl и пепсина
- D. Пепсина
- E. Правильного ответа нет

.

298. Соляная кислота оказывает в желудке следующие действия:

- A. Подготавливает к расщеплению переваримую растительную клетчатку
- B. Подготавливает белки пищи к протеолизу
- C. Оказывает бактерицидное действие
- D. Активирует пепсиноген
- E. Все перечисленное

.

299. Значительное снижение кислотности желудочного сока характерно для:

- A. Язвенной болезни 12-ти перстной кишки
 - B. Раздраженного желудка
 - C. Хронического поверхностного гастрита
 - D. Хронического атрофического гастрита
 - E. Язвенной болезни желудка
- .

300. Повышение секреторной деятельности желудка характерно для:

- A. Рака желудка
 - B. Язвенной болезни
 - C. Полипоза желудка
 - D. Хронического гипертрофического гастрита
 - E. Всего перечисленного
- .

301. На нарушение эвакуаторной функции желудка указывают следующие микроскопические находки в -порции:

- A. Мышечные волокна
 - B. Сарцины
 - C. Непереваренная клетчатка
 - D. Жир
 - E. Все перечисленное
- .

302. Золотисто-желтый и темно-коричневый цвет желчи связан с:

- A. Прямым билирубином
 - B. С желчными кислотами
 - C. Холестерином
 - D. Всем перечисленным
 - E. Правильного ответа нет
- .

303. Плейохромия (темная окраска всех порций желчи) наблюдается при:

- A. Хроническом холецистите
 - B. Циррозе печени
 - C. Инфекционном гепатите
 - D. Гемолитические состояния
 - E. Всех перечисленных заболеваний
- .

304. Помутнение желчи может вызвать примесь:

- A. Лейкоцитов
 - B. Желудочного сока
 - C. Содержимого тонкой кишки
 - D. Все ответы правильные
 - E. Все ответы неправильные
- .

305. Для цитологического исследования желчи препарат лучше готовить из:

- A. Осадка желчи
- B. Хлопьев слизи
- C. Осадка со дна пробирки
- D. Всего перечисленного
- E. Правильного ответа нет

.

306. При невозможности микроскопического исследования желчи в течение двух часов, желчь нужно:

- A. Поставить в холодильник
- B. Поставить в теплую водяную баню
- C. Поставить в термостат
- D. Добавить консерванты (1% формалин, 1% ЭДТА, трасилол)
- E. Все перечисленное

.

307. Микролиты (Микрокамни) чаще обнаруживаются в:

- A. Порции "А"
- B. Первых порциях пузырной желчи
- C. Последних порциях пузырной желчи
- D. Порции "BC"
- E. Всех перечисленных порциях

.

308. На окраску кала влияют:

- A. Примесь крови
- B. Зеленые части овощей
- C. Билирубин
- D. Стеркобилин
- E. Все перечисленное

.

309. Нормальную (коричневую) окраску каловых масс определяет:

- A. Углеводная пища
- B. Белковая пища
- C. Жиры
- D. Стеркобилин
- E. Стеркобилиноген

.

310. Черную окраску кала обуславливает:

- A. Стеркобилин
- B. Билирубин
- C. Кровотечение из прямой кишки
- D. Прием карболена, висмута и кровотечение из верхних отделов ЖКТ
- E. Все перечисленное

.

311. Нормальной считается реакция кала:

- A. Кислая
- B. Щелочная

- C. Резкощелочная
- D. Нейтральная
- E. Правильного ответа нет

.

312. Нормальную реакцию каловых масс обуславливает:

- A. Белковая пища
- B. Жиры
- C. Углеводы
- D. Жизнедеятельность нормальной бактериальной флоры толстой кишки
- E. Все перечисленное

.

313. Кислую реакцию кала обуславливает:

- A. Быстрая эвакуация пищи по кишечнику
- B. Колит
- C. Нарушение расщепления углеводов («бродильная диспепсия»)
- D. Преобладание белковой пищи («гнилостная диспепсия»)
- E. Преобладание жиров в пище

.

314. Препарат с раствором люголя помогает идентифицировать все, кроме:

- A. Крахмала
- B. Йодофильной флоры
- C. Лейкоцитов, эозинофилов, цилиндрический эпителий
- D. Простейшие кишечника
- E. Яиц гельминтов

.

315. Препарат с метиленовым синим при копрологическом исследовании нужен:

- A. Для цитологического исследования
- B. Для дифференциации игл и глыбок жирных кислот и мыл
- C. Для дифференциации капель нейтрального жира и жирных кислот
- D. Для дифференциации простейших кишечника
- E. Для выявления соединительной ткани

.

316. Микрохимическая реакция с уксусной кислотой и кипячением при копрологическом исследовании необходима:

- A. Для цитологического исследования
- B. Для выявления мыл и оценки их количества
- C. Для дифференциации капель нейтрального жира и жирных кислот
- D. Для дифференциации простейших кишечника
- E. Для выявления соединительной ткани

.

317. Нагревание нативного копропрепарата необходимо:

- A. Для цитологического исследования
- B. Для выявления игл и глыбок жирных кислот
- C. Для дифференциации капель нейтрального жира и жирных кислот
- D. Для дифференциации простейших кишечника
- E. Для выявления соединительной ткани

.

318. Копрологическим показателем недостаточности панкреатического переваривания является:

- A. Креаторея
- B. Стеаторея нейтральным жиром
- C. Амилорея
- D. Наличие соединительной ткани
- E. Большое количество переваримой клетчатки

.

319. Пробой на кровь в кале является все, кроме:

- A. Проба с гваяковой смолой
- B. Пирамидоновая проба
- C. Ортотолуидиновая проба
- D. Бензидиновая проба
- E. Все перечисленное

.

320. Появление билирубина в кале является признаком:

- A. Гастрита
- B. Дуоденита
- C. Панкреатита
- D. Острого энтерита
- E. Дисбактериоза

.

321. Ренальные протеинурии обусловлены:

- A. Нарушением фильтрации и реабсорбции белков
- B. Диспротеинемией
- C. Попаданием экссудата при воспалении мочеточников
- D. Почечными камнями
- E. Всеми перечисленными факторами

.

322. Постренальная протеинурия обусловлена:

- A. Прохождением через неповрежденный почечный фильтр белков низкой молекулярной массы
- B. фильтрацией нормальных плазменных белков через поврежденный почечный фильтр
- C. Нарушением реабсорбции белка в проксимальных канальцах
- D. Попаданием воспалительного экссудата в мочу при заболевании мочевыводящих путей
- E. Всеми перечисленными факторами

.

323. О наличии нефротического синдрома свидетельствует суточная потеря белка с мочой, равная:

- A. .5 – 1 г
- B. 1 - 3 г
- C. 3 - 3.5 г
- D. Более 3.5 г
- E. В любом количестве

.

324. Протеинурия может быть показателем поражения:

- A. Клубочков почек
- B. Канальцев почек
- C. Мочевыводящих путей
- D. Организма
- E. Всего перечисленного

.

325. Унифицированный метод качественного определения белка в моче:

- A. Проба с сульфосалициловой кислотой
- B. Проба с азотной кислотой
- C. Проба с кипячением
- D. Тимоловая проба
- E. Все перечисленные методы

.

326. Нормальное количество эритроцитов в 1 мл мочи по методу Нечипоренко составляет до:

- A. 1
- B. 4
- C. 6
- D. 1
- E. 4

.

327. Нормальное количество лейкоцитов в 1 мл мочи по методу Нечипоренко составляет до:

- A. 3
- B. 2
- C. 4
- D. 8
- E. 1

.

328. К элементам осадка мочи только почечного происхождения относятся:

- A. Эритроциты
- B. Лейкоциты
- C. Цилиндры
- D. Плоский эпителий
- E. Все перечисленное

.

329. Определение относительной плотности мочи дает представление о:

- A. Выделительной функции почек
- B. Концентрационной функции
- C. Фильтрационной функции
- D. Всех перечисленных функций
- E. Ни одной из перечисленных

.

330. При заболеваниях почек с преимущественным поражением клубочков отмечается:

- A. Нарушение концентрационной способности почек
- B. Снижение фильтрации
- C. Нарушение реабсорбции
- D. Нарушение секреции
- E. Нарушение всех перечисленных функций

.

331. Наличие цилиндров и их количество в моче:

- A. Соответствует содержанию белка в моче
- B. Не соответствует содержанию белка в моче
- C. Соответствует степени поражения почек
- D. Зависит от вида протеинурии
- E. Правильного ответа нет

332. Диагностического значения не имеют единичные в препарате:

- A. Зернистые цилиндры
- B. Восковидные цилиндры
- C. Гиалиновые цилиндры
- D. Эритроцитарные цилиндры
- E. Лейкоцитарные цилиндры

.

333. Отсутствие уробилина в моче указывает на:

- A. Гемолитическую желтуху
- B. Обтурационную желтуху
- C. Паренхиматозную желтуху в период продрома
- D. Болезнь Жильбера
- E. Все заболевания

.

334. Появление уробилина в моче при обтурационной желтухе может свидетельствовать о:

- A. Восстановлении проходимости желчных путей
- B. Закупорке желчных путей
- C. Поражении желчного пузыря
- D. Восстановлении функции печени
- E. Увеличении неконъюгированного билирубина

335. Почечный порог при ренальной глюкозурии:

- A. Повышен
- B. Понижен
- C. Не изменен
- D. Значительно увеличен
- E. Правильного ответа нет

.

336. Моча цвета «мясных помоев» отмечается при:

- A. Острым диффузным гломерулонефрите
- B. Пиелонефрите
- C. Сахарном диабете
- D. Амилоидозе почек
- E. Всех перечисленных заболеваний

.

337. Для острой почечной недостаточности характерно:

- A. Увеличение суточного диуреза
- B. Уменьшение или полное прекращение выделения мочи
- C. Преобладание ночного диуреза
- D. Частое мочеиспускание
- E. Болезненное мочеиспускание

.

338. Розовый или красный цвет мочи может свидетельствовать о наличии:

- A. Эритроцитов
- B. Гемоглобина
- C. Порфиринов
- D. Миоглобина
- E. Всего перечисленного

.

339. Форма эритроцитов, обнаруживаемых в моче, зависит от:

- A. Заболевания почек
- B. Относительной плотности мочи
- C. Насыщенности эритроцитов кислородом
- D. Насыщенности эритроцитов гемоглобином
- E. Всех перечисленных факторов

.

340. В моче больных острым гломерулонефритом наблюдается:

- A. Лейкоцитурия
- B. Переходный эпителий
- C. Много солей мочевой кислоты
- D. Глюкозурия
- E. Гематурия

.

341. Пиурия характерна для:

- A. Хронического нефрита
- B. Пиелонефрита
- C. Нефротического синдрома
- D. Острой почечной недостаточности
- E. Хронической почечной недостаточности

.

342. Термин «изостенурия» означает:

- А. Редкое мочеиспускание
- В. Увеличение суточного диуреза
- С. Полное прекращение выделения мочи
- Д. Выделение в течение суток мочи с постоянной относительной плотностью, равной относительной плотности безбелковой плазмы крови
- Е. Выделение в течение суток мочи с постоянной относительной плотностью выше относительной плотности безбелковой плазмы крови

.

343. На основании пробы Зимницкого можно судить о:

- А. Клиренсе эндогенного креатинина
- В. Реабсорбции калия
- С. Клиренсе инсулина
- Д. Концентрационной способности почек
- Е. Синтезе ренина

.

344. Туберкулез мочевого пузыря может быть заподозрен при наличии в моче:

- А. Лейкоцитов
- В. Эритроцитов
- С. Переходного эпителия
- Д. Резкокислой реакции (рН 5 – 6)
- Е. Все перечисленное верно

.

345. При скрининге болезней почек желательно определение в моче всех следующих параметров, кроме:

- А. Белка
- В. Миоглобина
- С. Эритроцитов
- Д. Цилиндров
- Е. Лейкоцитов

.

346. Клубочковая протеинурия может наблюдаться при:

- А. Гломерулонефрите
- В. Системной красной волчанке
- С. Амилоидозе
- Д. Гипертонической болезни
- Е. Всех перечисленных заболеваний

.

347. Что относится к организованному осадку мочи:

- А. эпителий
- В. лейкоциты
- С. эритроциты
- Д. цилиндры
- Е. Все ответы правильные

.

348. Форма кристаллов бесцветные ромбические призмы «гробовые крышки» встречаются у:

- A. Трипельфосфаты
- B. Аморфные фосфаты
- C. Оксалат кальция
- D. Кислый мочекислый аммоний
- E. Сернокислый кальций или гипс

.

349. Почечный и переходной эпителий в моче не окрашиваются :

- A. уробилином
- B. билирубином
- C. индиканом
- D. миоглобином и гемоглобином
- E. урозеином

.

350. Щелочная реакция мочи чаще наблюдается при:

- A. цистите
- B. пиелонефрите
- C. остром гломерулонефрите
- D. мочекаменной болезни
- E. амилоидозе

.

351. Моча имеет цвет «темного пива» при:

- A. остром гломерулонефрите
- B. туберкулезе почек
- C. паренхиматозной желтухе
- D. гемолитической желтухе
- E. мочекаменной болезни

.

352. Выделение более трех литров мочи в сутки отмечается при:

- A. цистите
- B. несахарном диабете
- C. пиелонефрите
- D. остром гломерулонефрите
- E. острой почечной недостаточности

.

353. Преренальная протеинурия не наблюдается при:

- A. внутрисосудистом гемолизе
- B. поражении клубочков почки
- C. краш-синдроме
- D. миеломе
- E. всех перечисленных

.

354. Значительно повышает относительную плотность мочи:

- A. билирубин
- B. белок
- C. соли

- D. глюкоза
- E. слизь

.

355. При паренхиматозной желтухе цвет мочи:

- A. темно-желтый
- B. темно-бурый
- C. зеленовато-желтый
- D. соломенно-желтый
- E. темный, почти черный

.

356. Цвет мочи в присутствии большого количества лимфы:

- A. красный
- B. темно-бурый
- C. соломенно-желтый
- D. зеленовато-желтый
- E. молочный

.

357. Мутность мочи при остром гломерулонефрите связана с наличием:

- A. солей
- B. эритроцитов
- C. лейкоцитов
- D. эпителия
- E. бактерий

.

358. Ураты в осадке мочи растворяются:

- A. нагреванием и добавлением щелочи
- B. раствором Люголя
- C. добавлением кислоты
- D. добавлением спирта
- E. добавлением эфира

.

359. Моча приобретает фруктовый запах при:

- A. пиелонефрите
- B. диабетической коме
- C. застойной почке
- D. нефротическом синдроме
- E. цистите

.

360. Кристаллы холестерина в осадке мочи имеют вид:

- A. длинных тонких бесцветных игл
- B. бесцветных ромбических пластин с обрезанными углами и ступенеобразными уступами
- C. аморфных маленьких шариков
- D. ромбических призм
- E. октаэдров, похожих на конверты

.

361. Кетоновые тела в моче обнаруживают при:

- A. остром нефрите
- B. мочекаменной болезни
- C. хронической почечной недостаточности
- D. туберкулезе почек
- E. сахарном диабете

.

362. При остром цистите характерно преобладание в осадке мочи:

- A. эритроцитов
 - B. лейкоцитов
 - C. почечного эпителия
 - D. переходного эпителия
 - E. плоского эпителия
- .

363. Диагноз плоскоклеточной метаплазии мочевого пузыря ставится на основании обнаружения в моче:

- A. переходного эпителия
 - B. плоского эпителия
 - C. почечного эпителия
 - D. эритроцитов и лейкоцитов
 - E. пластов ороговевшего плоского эпителия
- .

364. Туберкулез мочевого пузыря может быть заподозрен при наличии в моче:

- A. лейкоцитов
 - B. эритроцитов
 - C. переходного эпителия
 - D. резко кислой реакции (pH 5-6)
 - E. все перечисленное верно
- .

365. Билирубинурия характерна для:

- A. дуоденита
 - B. гемолитической желтухи
 - C. панкреатита
 - D. застойной почки
 - E. вирусного гепатита
- .

366. Окраску препаратов, приготовленных из осадка мочи, по методу Циля-Нильсона производят при подозрении на:

- A. опухоль почек
 - B. воспаление мочевого пузыря
 - C. туберкулез почек
 - D. мочекаменную болезнь
 - E. сахарный диабет
- .

367. Кристаллы гемосидерина в клетках почечного эпителия обнаруживаются при:

- A. гипопластической анемии
 - B. B12-дефицитной анемии
 - C. железодефицитной анемии
 - D. цистите
 - E. гемолитической анемии
- .

368. Дифференциальным признаком гемолитической желтухи является:

- A. протеинурия
- B. цилиндрурия
- C. уробилинурия
- D. пиурия
- E. кетонурия

369. Признаком обтурационной желтухи является наличие в моче:

- A. конъюгированного билирубина
- B. индикана
- C. цилиндрурии
- D. протеинурии
- E. лактозурии

370. Перед исследованием кала больной не должен принимать:

- A. слабительные
- B. препараты висмута
- C. вагосимпатотропные препараты
- D. все перечисленное верно
- E. все перечисленное неверно

371. Суточное количество кала увеличивается при:

- A. белковой пище
- B. углеводной пище
- C. жировой пище
- D. смешанном питании
- E. правильного ответа нет

372. Перед копрологическим исследованием больной должен соблюдать диету:

- A. Певзнера
- B. Богатую белками
- C. Богатую углеводами
- D. Богатую жирами
- E. Правильного ответа нет

373. Реакция на стеркобилин в кале бывает отрицательной при:

- A. дуодените
- B. бродильном колите
- C. раке фатерова соска
- D. остром панкреатите
- E. всех перечисленных заболеваний

374. Реакция Вишнякова-Трибуле выявляет:

- A. пищевой белок
- B. кровь
- C. слизь
- D. экссудат
- E. все перечисленное

375. На присутствие в кале экссудата и крови указывает:

- A. положительная реакция с уксусной кислотой
- B. положительная реакция с трихлоруксусной кислотой
- C. положительная реакция с сулемой
- D. отрицательная реакция с трихлоруксусной кислотой и с сулемой
- E. все перечисленное

.

376. Для спастического колита характерны:

- A. лентовидная форма каловых масс
 - B. карандашеобразная форма каловых масс
 - C. кал в виде крупных комков
 - D. в форме "овечьего кала"
 - E. все перечисленное
- .

377. При гнилостном колите наблюдается:

- A. кашицеобразный кал
 - B. кал лентовидной формы
 - C. кал в виде крупных комков
 - D. кал в виде мелких фрагментов («овечий»)
 - E. воднистый кал
- .

378. Прогрессирующее увеличение в сыворотке крови мочевины и креатинина является результатом:

- A. Экссудативного воспаления в паренхиматозных органах
 - B. Острого гепатита
 - C. Нарушения секреторной функции почек
 - D. Уменьшения гломерулярной фильтрации
 - E. Активации реабсорбции в почечных канальцах
- .

379. Выводные протоки предстательной железы выстланы:

- A. Цилиндрическим эпителием и переходным эпителием
 - B. Кубическим эпителием
 - C. Призматическим эпителием
 - D. Все варианты правильные
 - E. Правильного ответа нет
- .

380. pH секрета предстательной железы в норме составляет:

- A. Менее 5.
 - B. От 5. до 5.4
 - C. От 6. до 6.4
 - D. От 7. до 7.6
 - E. От 8. до 8.2
- .

381. В состав секрета простаты входят:

- A. Спермин
 - B. Фибринолизин
 - C. Лимонная кислота
 - D. Кислая фосфотаза
 - E. Все перечисленные компоненты
- .

382. Снижение содержания фруктозы в сперме ведет к:

- A. Уменьшению количества сперматозоидов
- B. Увеличению количества сперматозоидов
- C. Снижению подвижности сперматозоидов
- D. Увеличению патологических форм сперматозоидов
- E. Увеличению молодых форм сперматозоидов

.

383. В секрете простаты при хроническом простатите при микроскопии можно обнаружить:

- A. Эритроциты
- B. Лейкоциты
- C. Гигантские клетки типа «инородных тел»
- D. Эпителиальные клетки
- E. Все перечисленное

.

384. Амилоидные тельца в секрете простаты появляются при:

- A. Раке предстательной железы
- B. Остром простатите
- C. Хроническом простатите
- D. Аденоме простаты
- E. Всех перечисленных заболеваний

.

385. Причины мужского бесплодия связаны с:

- A. Заболеванием и пороками развития придатков половых желез
- B. Заболеванием и пороками развития уретры
- C. Заболеванием яичек
- D. Нарушением проходимости семявыводящих путей
- E. Всеми перечисленными заболеваниями

.

386. В процессе сперматогенеза сперматозоиды проходят стадии:

- A. Сперматогоний
- B. Сперматоцитов
- C. Сперматид
- D. Сперматозоидов
- E. Все перечисленные

.

387. Тестостерон образуется в:

- A. Сперматогониях
- B. Сперматиде
- C. Сперматоцитах
- D. Клетках Лейдига
- E. Клетках Сертоли

388. Отсутствие запаха свежего эякулята обусловлено:

- A. Наличием спермина
- B. Отсутствием спермина
- C. Наличием аскорбиновой кислоты
- D. Наличием фруктозы
- E. Отсутствием фруктозы

.

389. Нормальное содержание сперматозоидов в эякуляте:

- A. 2, млн
- B. 3, млн
- C. 4, млн
- D. 6, млн
- E. Все перечисленное верно

.

390. Объем эякулята здорового мужчины составляет:

- A. До 1, мл
- B. От 2, до 6, мл
- C. От 6, до 1, мл
- D. От 1, до 15, мл
- E. Более 15 мл

.

391. Причинами олигоспермии являются:

- A. Патология предстательной железы
- B. Заболевания семенных пузырьков
- C. Атрофия яичек
- D. Облитерация семявыносящих протоков
- E. Все перечисленное

.

392. Увеличение pH спермы обусловлено:

- A. Длительным стоянием спермы
- B. Воспалением предстательной железы, Воспалительным процессом в семенных пузырьках
- C. Закупоркой семявыносящих протоков
- D. Правильного ответа нет
- E. Всем перечисленным

.

393. В 1, мл эякулята в норме содержится:

- A. 2,-4, млн сперматозоидов
- B. 4,-6, млн сперматозоидов
- C. 6,-8, млн сперматозоидов
- D. 8,-15, млн сперматозоидов
- E. Все ответы правильны

.

394. Снижение подвижности сперматозоидов обозначают термином:

- A. Олигоспермия
- B. Некрозооспермия
- C. Полиспермия
- D. Азооспермия
- E. Астенозооспермия

.

395. Изменение морфологии сперматозоидов обозначают термином:

- A. Некрозооспермия
- B. Астенозооспермия
- C. Полиспермия
- D. Олигоспермия
- E. Тератозооспермия

.

396. Пиоспермия означает наличие в эякуляте:

- A. Большого количества эритроцитов
- B. Большого количества нейтрофилов
- C. Кристаллов спермина
- D. Макрофагов
- E. Большого количества лимфоцитов

.

397. Нормальная pH эякулята составляет:

- A. От 5,4 до 5,9
- B. От 6, до 6,5
- C. От 7,2 до 7,8
- D. От 7,6 до 8,
- E. От 6,6 до 7,1

.

398. Ошибки при исследовании эякулята могут быть в результате:

- A. Неправильного получения материала
- B. Длительного хранения эякулята
- C. Несоблюдения правил подготовки пациента
- D. Все ответы правильные
- E. Нет правильного ответа

.

399. Нормальное содержание белка в ликворе:

- A. ,33 - ,1 г/л
- B. ,2 - ,3 г/л
- C. B. ,3 - ,5 г/л
- D. Выше ,5 г/л
- E. Полностью отсутствует

.

400. Нарушение соотношения белковых фракций в ликворе обозначают термином:

- A. Гиперглобукоархия
- B. Диспротеинархия
- C. Гипохлоремия
- D. Диспротеинемия
- E. Диспротеиноз

.

401. Цвет ликвора в норме:

- A. бесцветный
- B. красный
- C. желтый
- D. зеленый
- E. желто-оранжевый

.
402. Причинами увеличения белка в СМЖ являются:

- A. Сдавление ликворных пространств
 - B. Распад опухолевых клеток
 - C. Процессы экссудации при воспалении менингеальных оболочек
 - D. Все перечисленные факторы
 - E. Ни одна из перечисленных причин
- .

403. Цитоз люмбального ликвора здорового взрослого человека составляет:

- A. клеток в 1 мкл
 - B. от 1 до 5 клеток в 1 мкл
 - C. 1 клеток в 1 мкл
 - D. 1-5 клеток в 1 мкл
 - E. Свыше 5 клеток в 1 мкл
- .

404. Появление сарцин (бактерии шаровидной формы) наблюдается при:

- A. анацидном состоянии
- B. ахилии
- C. гиперхлоргидрии
- D. стенозе без нарушения кислотообразования
- E. всем перечисленном

Ответ: E

405. Палочки молочно-кислого брожения появляются при:

- A. ахилии
 - B. гипохлоргидрии
 - C. стенозе с отсутствием свободной соляной кислоты
 - D. анацидном состоянии
 - E. всех перечисленных состояниях
- .

406. В присутствии индикатора ализаринсульфоновокислого натра оттитровываются:

- A. общая кислотность
 - B. свободная соляная кислота
 - C. свободная соляная кислота и кислотный остаток
 - D. связанная соляная кислота
 - E. связанная соляная кислота и кислотный остаток
- .

407. При титровании по методу Тепфера применяются:

- A. фенолфталеин и ализаринсульфоновокислый натр
 - B. ализаринсульфоновокислый натр
 - C. фенолфталеин и диметиламидазобензол
 - D. фенолфталеин, диметиламидазобензол и ализаринсульфоново кислый натр
 - E. все перечисленные индикаторы
- .

408. Кислотный остаток желудочного сока составляют:

- A. молочная кислота
- B. молочная, масляная, валериановая, уксусная и другие органические кислоты
- C. органические кислоты и кислореагирующие фосфаты
- D. соляная кислота
- E. все перечисленное

.

409. Дебит-час - это количество:

- A. свободной соляной кислоты в течение 1 часа
- B. связанной соляной кислоты в течение 1 часа
- C. свободной соляной кислоты и связанной соляной кислоты в течение 1 часа
- D. свободной соляной кислоты, связанной соляной кислоты и кислотного остатка (общая кислотная продукция) в течение 1 часа
- E. все ответы правильные

.

410. Кислотообразующая функция желудка связана с:

- A. фундальным отделом желудка
- B. кардиальным отделом желудка
- C. пилорическим отделом желудка
- D. всеми перечисленными отделами желудка
- E. нет правильного ответа

.

411. Нормальные величины общей кислотности желудочного сока:

- A. 1-2 ммоль/л
- B. 2-4 ммоль/л
- C. 4-6 ммоль/л
- D. 6-8 ммоль/л
- E. 8-1ммоль/л

.

412. Нормальные величины свободной соляной кислоты :

- A. 1-2 ммоль/л
- B. 2-4 ммоль/л
- C. 4-6 ммоль/л
- D. 6-8 ммоль/л
- E. 8-1ммоль/л

.

413. Нормальные величины связанной соляной кислоты :

- A. 1-2 ммоль/л
- B. 2-4 ммоль/л
- C. 4-6 ммоль/л
- D. 6-8 ммоль/л
- E. 8-1ммоль/л

.

414. Нормальные величины кислотного остатка:

- A. 25-4 ммоль/л
- B. 2-25 ммоль/л
- C. 8-15 ммоль/л
- D. 2 - 8 ммоль/л
- E. нет правильного ответа

.

415. Для определения пепсина применяют унифицированный метод:

- A. Мэтга
- B. Пятницкого
- C. Туголукова
- D. все перечисленные методы
- E. ни один из перечисленных методов

416. Ферментообразующая функция желудка определяется:

- A. главными клетками
- B. обкладочными клетками
- C. добавочными клетками
- D. поверхностным эпителием
- E. всеми перечисленными клетками

.

417. Обильную секрецию слюны вызывает введение в кровь:

- A. адреналина
- B. атропина
- C. гистамина
- D. пилокарпина
- E. всего перечисленного

.

418. Реакция слюны в норме:

- A. pH 8-1,5
- B. pH 1,6-5,4
- C. pH 5,5-7,4
- D. pH 7,5-8,
- E. pH свыше 8,

.

419. Слюнные железы выделяют:

- A. мальтазу
- B. энтерокиназу
- C. липазу
- D. амилазу
- E. все перечисленное

.

420. В процессе пищеварения секретин стимулирует секрецию:

- A. кишечного сока
- B. желчи
- C. желудочного сока
- D. сока поджелудочной железы
- E. всего перечисленного

.

421. Активация секретина происходит под воздействием:

- A. желудочного сока на слизистую 12-перстной кишки
- B. желчи на слизистую двенадцатиперстной кишки
- C. сока бруннеровских желез на слизистую кишечника
- D. сока поджелудочной железы на слизистую двенадцатиперстной кишки
- E. всего перечисленного

.

422. Трипсиноген превращается в трипсин:

- A. под влиянием соляной кислоты желудочного сока
 - B. при контакте со слизистой оболочкой двенадцатиперстной кишки
 - C. под влиянием желчных кислот
 - D. под влиянием энтерокиназы
 - E. под влиянием всего перечисленного
- .

423. Нерастворимые жирные кислоты превращаются в желудочно-кишечной системе в растворимые под воздействием:

- A. липазы сока поджелудочной железы
 - B. желчных кислот
 - C. соляной кислоты желудочного сока
 - D. всего перечисленного
 - E. правильного ответа нет
- .

424. Набухание белков в желудочно-кишечной системе происходит под действием:

- A. ферментов
 - B. желчи
 - C. соляной кислоты
 - D. кишечного сока
 - E. всего перечисленного
- .

425. Наиболее сильный парентеральный раздражитель секреции желудочного сока:

- A. адреналин
 - B. атропин
 - C. гистамин
 - D. пентагастрин
 - E. все перечисленное
- .

Раздел 6. Биохимические методы исследования

459. Оптический тест Варбурга основан на максимуме светопоглощения НАДН и НАДФН при длине волны:

- A. 28 нм
 - B. 34 нм
 - C. 42 нм
 - D. 58 нм
 - E. 6 нм
- .

460. Коагулограмма - это:

- A. Метод измерения времени свертывания
 - B. Способ определения агрегации тромбоцитов
 - C. Комплекс методов для характеристики разных звеньев гемостаза
 - D. Система представлений о свертывании крови
 - E. Учение о кроветворении
- .

461. Тромбоэластограмма - это:

- A. Метод определения агрегации тромбоцитов
- B. Метод определения адгезии тромбоцитов
- C. Графическая регистрация процесса свертывания крови
- D. Система методов для характеристики тромбоцитарного звена гемостаза
- E. Определение эластичности мембраны эритроцитов

.

462. Электрофорез белков проводят на:

- A. Полиакриламидном геле
- B. Агаровом геле
- C. Бумаге
- D. Целлюлозоацетатных пленках
- E. Всех перечисленных носителях

.

463. Нефелометрия - это измерение:

- A. Светопропускания
- B. Светорассеивания
- C. Светопоглощения
- D. Светоизлучения
- E. Вращения поляризованного луча

.

464. В фотометрах необходимую длину волны устанавливают с помощью:

- A. Дифракционной решетки или призмы
- B. Толщины кюветы
- C. Светофильтра
- D. Ширины щели
- E. Типа источника света

.

465. В основе иммунохимических методов лежит взаимодействие:

- A. Преципитата с субстратом
- B. Антитела с антигеном
- C. Сыворотки с иммуноглобулином
- D. Комплекта с носителем
- E. Все перечисленное верно

.

466. В сыворотке крови в отличие от плазмы отсутствует:

- A. Фибриноген
- B. Альбумин
- C. Комплемент
- D. Калликреин
- E. Антитромбин

.

467. Турбидиметрия – метод измерения:

- A. Флюоресценции
- B. Поглощения света мутным раствором
- C. Отражения света
- D. Рассеивания света
- E. Светопропускания

.

468. Понятие «абсорбция» в фотометрии идентично понятию:

- A. Отражение
- B. Пропускание
- C. Рассеивание
- D. Оптическая плотность
- E. Тушение

.

469. Основная характеристика светофильтра:

- A. Оптическая плотность
- B. Светорассеивание
- C. Максимум пропускания
- D. Толщина
- E. Диаметр

.

470. При измерении флюоресценции длина волны испускания всегда:

- A. Меньше длины волны возбуждения
- B. Больше длины волны возбуждения
- C. Такая же, как длина волны возбуждения
- D. Все перечисленное верно
- E. Все перечисленное неверно

.

471. Скорость перемещения частиц при электрофоретическом разделении не определяется:

- A. Зарядом частиц
- B. Размером частиц
- C. Формой частиц
- D. Расстоянием между электродами
- E. Градиентом напряжения

.

472. Биохимические анализаторы позволяют:

- A. Повысить производительность работы в лаборатории
- B. Проводить исследования кинетическими методами
- C. Расширить диапазон исследований
- D. Выполнять сложные виды анализов
- E. Все перечисленное верно

.

473. В основе анализа с использованием полимеразной цепной реакции лежат:

- A. Полимеризация молекул
- B. Различная скорость движения молекул
- C. Взаимодействие между антигеном и антителом
- D. Величина заряда молекулы белка
- E. Копирование специфических участков молекулы нуклеиновой кислоты

.

474. К методам срочной лабораторной диагностики следует отнести определение:

- A. Активности кислой фосфатазы
- B. Белковых фракций
- C. Опухолевых маркеров
- D. Общего холестерина
- E. Билирубина у новорожденных

.

475. Ложноположительные результаты ПЦР возможны:

- A. При перекрестной контаминации от пробы к пробе в процессе обработки клинических образцов
- B. При контаминации продуктами амплификации, которые накапливаются в больших количествах и являются идеальными для реамплификации
- C. При контаминации следовыми количествами ампликонов посуды, автоматических пипеток, оборудования
- D. Все указанное верно
- E. Все указанное неверно

.

476. Заряд белка в растворе зависит от:

- A. Температуры
- B. Величины pH раствора
- C. Изоэлектрической точки белка
- D. Количества пептидных связей
- E. Количества водородных связей

.

477. Цитрат и оксалат стабилизируют плазму за счет:

- A. Связывания ионов кальция
- B. Активации антитромбина
- C. Предупреждения активации фактора Хагемана
- D. Ингибирования тромбопластина
- E. Ингибирования акцелератора

.

478. Для пересчета концентрации на ммоль/л вещества, выраженного в г%, необходимо знать:

- A. Молекулярную массу вещества
- B. Объем биологической жидкости
- C. Удельный вес вещества
- D. Характеристику биологического материала
- E. Температуру исследуемого параметра

.

479. Основу структуры белка составляет:

- A. Полипептидная цепь
- B. Цепь нуклеиновых кислот
- C. Соединения аминокислот с углеводами
- D. Соединения кетокислот
- E. Субъединицы

.

480. Фибриноген снижается в крови при:

- A. Инфаркте миокарда
- B. Циррозе печени
- C. Ревматизме
- D. Уремии
- E. Остром воспалении

.

481. Парапротеины (патологические белки, которые вырабатываются клетками миеломы) появляются в крови при:

- A. Болезни Вальденстрема
- B. Миеломе
- C. Болезни тяжелых цепей
- D. Болезни легких цепей
- E. Всех перечисленных заболеваний

.

482. Определение содержания аминокислот в сыворотке крови является ценным диагностическим тестом при:

- A. Наследственной патологии обмена аминокислот
- B. Неопластических процессах
- C. Гепатитах, циррозах
- D. Сердечно-сосудистой патологии
- E. Инфекционных болезнях

.

483. В плазме методом электрофореза на ацетатцеллюлозе можно выделить белковых фракций:

- A. 3
- B. 5
- C. 1
- D. 39
- E. 1

.

484. Во фракции α_1 и α_2 -глобулинов не входит:

- A. Альбумин
- B. Гаптоглобин
- C. α_2 -макроглобулин
- D. α -фетопроtein
- E. Щелочная фосфатаза

.

485. В состав фракции β -глобулинов не входит:

- A. Фибриноген
- B. Липопротеиды
- C. Иммуноглобулин G
- D. Трансферрин
- E. β_2 -микроглобулин

.

486. Определение альфа-фетопротеина имеет диагностическое значение при:

- A. Эхинококкозе печени
- B. Первичном раке печени
- C. Инфекционном гепатите
- D. Раке желудка
- E. Осложненном инфаркте миокарда

.

487. В составе гамма-глобулинов плазмы больше всего представлено:

- A. IgM
- B. IgG
- C. IgA I
- D. IgE
- E. IgD

.

488. К фракции остаточного азота не относятся:

- A. Аммиак
- B. Альбумин
- C. Мочевая кислота, креатинин
- D. Аминокислоты, индикан
- E. Мочевина

.

489. Ретенционные азотемии не встречаются при:

- A. Остром нефрите
- B. Хроническом нефрите
- C. Гастродуодените
- D. Пиелонефрите
- E. Амилоидозе почек

.

490. Креатинин является:

- A. Осмотическим диуретиком
- B. Регулятором деятельности центральной нервной системы
- C. Конечным продуктом обмена креатина
- D. Катализатором промежуточных реакций
- E. Все перечисленное верно

.

491. Креатинин в крови и моче определяют для:

- A. Контроля за суточным диурезом
- B. Оценки азотистого баланса
- C. Характеристики почечной фильтрации
- D. Расчета осмотической концентрации
- D. Всего перечисленного

.

492. Если:

- A. Клиренс вещества больше клиренса креатинина, тогда определяемое вещество не секретируется
- B. Клиренс вещества меньше клиренса креатинина, тогда определяемое вещество реабсорбируется
- C. Клиренс вещества больше клиренса креатинина, тогда определяемое вещество реабсорбируется
- D. Клиренс вещества меньше клиренса креатинина, следовательно, оно выделяется через канальцы
- D. Все перечисленное справедливо

.

493. Определение клиренса эндогенного креатинина применимо для:

- A. Оценки секреторной функции канальцев почек
- B. Определения концентрирующей функции почек
- C. Оценки количества функционирующих нефронов
- D. Определения величины почечной (клубочковой) фильтрации
- E. Ни для одной из перечисленных задач

.

494. На увеличение мочевой кислоты в организме не влияет:

- A. Нарушение выведения её из организма
- B. Уровень мочевины в крови
- C. Избыточное потребление продуктов, богатых нуклеиновыми кислотами
- D. Повышенный распад клеток и тканей, богатых ядрами

.

495. К азотемии приводит:

- A. Снижение клубочковой фильтрации
- B. Задержка натрия в организме
- C. Глюкозурия
- D. Усиленный синтез белка
- E. Дефицит калия

.

496. Механизм обезвреживания аммиака сводится к:

- A. Синтезу мочевины
- B. Образованию глутамина
- C. Аммонийогенезу
- D. Всему перечисленному
- E. Все перечисленное неверно

.

497. Основная физиологическая роль гаптоглобина:

- A. Связывание гемоглобина
- B. Антипротеолитическая активность
- C. Участие в реакции иммунитета
- D. Участие в свертывании крови
- E. Все перечисленное верно

.

498. Основная физиологическая роль церулоплазмина:

- A. Участие в свертывании крови
- B. Создание оксидазной активности
- C. Активация гемопоеза
- D. Транспорт меди
- E. Все перечисленные функции

.

499. В целях диагностики активность ферментов определяют в:

- A. Сыворотке крови
- B. Лейкоконcentратах
- C. Биоптатах
- D. Ликворе
- E. Все перечисленное верно

.

500. Необратимая потеря ферментативной активности вызывается:

- A. Денатурацией
- B. Конформационными изменениями
- C. Охлаждением раствора фермента
- D. Увеличением концентрации субстрата
- E. Всеми перечисленными факторами

.

501. Повышение сывороточной активности органоспецифических ферментов при патологии является следствием:

- A. Увеличения синтеза белков
- B. Повышения проницаемости клеточных мембран и разрушения клеток
- C. Усиления протеолиза
- D. Клеточного отека
- E. Активацией иммунокомпетентных клеток

.

502. Повышенная активность ГГТП в сыворотке определяется при:

- A. Простатите
- B. Энцефалите
- C. Панкреатите
- D. Холестазе
- E. Пиелонефрите

.

503. Необратимое повреждение кардиомиоцитов сопровождается повышением в сыворотке:

- A. Щелочной фосфатазы
- B. АЛТ
- C. ГГТП
- D. Гистидазы
- E. MB - КК

.

504. В гепатоцитах в преимущественном количестве содержится изофермент:

- A. ЛДГ - 1
- B. ЛДГ - 2
- C. ЛДГ - 3
- D. ЛДГ - 4
- E. ЛДГ - 5

.

505. Константа Михаэлиса-Ментен - это:

- A. Концентрация субстрата, при которой скорость ферментативной реакции равна половине максимальной
- B. Оптимальная концентрация субстрата для ферментативной реакции
- C. Коэффициент экстинкции
- D. Коэффициент, отражающий зависимость скорости реакции от температуры
- E. Все перечисленное

.

506. При доставке крови на исследование активность ферментов может изменяться в результате:

- A. Активации протеолитических систем плазмы
- B. Разрушения четвертичной структуры ферментов
- C. Изменения pH крови
- D. Частичного гемолиза эритроцитов
- E. Всего перечисленного

.

507. Источником аналитических ошибок при определении активности ферментов может быть:

- A. Концентрация субстрата, не насыщающая фермент
- B. Изменение pH инкубационной смеси
- C. Нестабильность температуры в ходе инкубации
- D. Использование реактивов с просроченным сроком годности
- E. Все перечисленное

.

508. Наибольшее диагностическое значение при заболеваниях поджелудочной железы имеет определение сывороточной активности:

- A. Холинэстеразы
- B. Альфа-амилазы
- C. КК
- D. ЛДГ
- E. ГГТП

.

509. При раке предстательной железы преимущественно повышается сывороточная активность:

- A. Альфа-амилазы
- B. Креатинкиназы
- C. Щелочной фосфатазы
- D. Кислой фосфатазы
- E. АЛТ

.

510. Изоферменты разделяют методами:

- A. Иммунологически с использованием специфических антисывороток
- B. Используя различное сродство изоферментов к субстрату
- C. Электрофореза
- D. Ионообменной хроматографией
- E. Всеми перечисленными методами

.

511. В расщеплении углеводов не участвует:

- A. Альфа - амилаза
- B. Гамма - амилаза
- C. Химотрипсин
- D. Лактаза
- E. Мальтаза

.

512. Углеводы всасываются в виде:

- A. Крахмала
- B. Клетчатки
- C. Олигосахаридов
- D. Моносахаридов
- E. Полисахаридов

.

513. Основным органом, участвующим в гемостазе глюкозы крови, является:

- A. Кишечник
- B. Скелетные мышцы
- C. Печень
- D. Легкие
- E. Почки

.

514. Гипогликемический эффект осуществляет:

- A. Адреналин
- B. Глюкокортикоиды
- C. Инсулин
- D. Соматотропный гормон
- E. Все перечисленные гормоны

.

515. Глюкозурия может встречаться при:

- A. Нормогликемии
- B. Значительной гипергликемии
- C. Незначительной гипергликемии
- D. Гипогликемии
- E. Всех перечисленных заболеваний

.

516. При подозрении на сахарный диабет нужно определить:

- A. Глюкозу в крови
- B. Глюкозу в моче
- C. Гликозилированный гемоглобин
- D. Триглицериды
- E. Все перечисленное

.

517. Референтным методом определения глюкозы является:

- A. Электрохимический
- B. Глюкозоксидазный
- C. Гексокиназный
- D. Определение на глюкометре
- E. Ортотолуидиновый

.

518. Для гипергликемической комы характерны:

- A. Гипергликемия
- B. Кетоз
- C. Гиперосмолярность
- D. Глюкозурия
- E. Все перечисленное

.

519. Гликированный гемоглобин:

- A. Присутствует при сахарном диабете 1 - го типа
- B. Присутствует при сахарном диабете 2 - го типа
- C. Постоянно присутствует в крови
- D. Повышается в крови больных диабетом
- E. Все перечисленное верно

.

520. При взятии крови для определения глюкозы следует использовать:

- A. Оксалат натрия
- B. Фторид натрия
- C. ТХУ
- D. Гепарин
- E. Ни одно из перечисленных

.

521. Фруктозамины - это:

- A. Соединения фруктозы с белками
- B. Мукополисахариды
- C. Гликозилированный альбумин
- D. Гликолипиды
- E. Все перечисленное верно

.

522. Перемещение воды в организме определяется:

- A. Осмотическим давлением
- B. Онкотическим давлением
- C. Гидростатическим давлением
- D. Проницаемостью стенки сосудов
- E. Всеми перечисленными факторами

.

523. Осмотическое давление плазмы в норме составляет около:

- A. 14 мосм/л
- B. 3 мосм/л
- C. 6 мосм/л
- D. 3 мм рт ст
- E. 1 ммртст

.

524. Диффузия – это:

- A. Перенос вещества из более высокой концентрации в меньшую
- B. Перенос растворителя через полупроницаемую мембрану
- C. Перемещение вещества под влиянием гидростатического давления
- D. Транспорт вещества против градиента концентрации за счет потребления энергии АТФ
- E. Все перечисленное верно

.

525. Осмотические свойства биологических жидкостей определяются:

- A. Количеством электролитов
- B. Количеством неэлектролитов
- C. Молекулярной (атомарной) массой частиц
- D. Суммарным количеством растворенных частиц
- E. Химической природой растворенных соединений

.

526. Величина онкотического давления сыворотки определяется:

- A. Ионами
- B. Углеводами
- C. Липидами
- D. Белками
- E. Низкомолекулярными азотистыми соединениями

.

527. Дегидратация может возникнуть при всех следующих ситуациях, кроме:

- A. Недостаточного потребления воды
- B. Избыточного образования антидиуретического гормона
- C. Под влиянием диуретиков
- D. При питье морской воды
- E. Обильного потоотделения

.

528. Осмосом называется:

- A. Транспорт растворителя через полупроницаемую мембрану
- B. Транспорт растворенных веществ через полупроницаемую мембрану
- C. Перенос жидкости за счет энергии
- D. Градиент давления между клеткой и внеклеточной жидкостью
- E. Суммарная концентрация ионов в растворе

.

529. Нарушение водного баланса может сопровождаться изменением:

- A. Гематокрита
- B. Гемоглобина
- C. КОС
- D. Общего белка
- E. Всего перечисленного

.

530. «Голодные» отеки связаны с:

- A. Задержкой натрия в организме
- B. Белковым истощением
- C. Увеличением альдостерона в сыворотке
- D. Гипергидратацией
- E. Все перечисленное верно

.

531. Уровень натрия в крови регулирует:

- A. Альдостерон
- B. Паратгормон
- C. Адреналин
- D. Простагландины
- E. Кальцитонин

.

532. Наибольшее содержание калия отмечается в:

- A. Эритроцитах
- B. Плазме крови
- C. Ликворе
- D. Межклеточной жидкости
- E. Кардиомиоцитах

.

533. Клинические признаки гиперкалиемии выражаются:

- A. Парестезиями конечностей
- B. Параличами
- C. Нарушениями функции миокарда (ЭКГ - изменения)
- D. Нарушениями функции пищеварительного тракта
- E. Всем перечисленным

.

534. Изменения содержания в плазме аниона бикарбоната наиболее характерны при:

- A. Сдвигах кислотно – основного состояния
- B. Гиперкетонемии
- C. Гипергликемии
- D. Диспротеинемии
- E. Гиперлипидемии

.

535. В качестве антикоагулянта при исследовании ионизированного кальция в крови может быть использован:

- A. Оксалат
- B. Цитрат
- C. ЭДТА
- D. Гепарин
- E. Любой из перечисленных

.

536. pH означает:

- A. Концентрацию ионов водорода
- B. Символ, являющийся отрицательным десятичным логарифмом молярной концентрации ионов водорода
- C. Концентрацию гидроксильных групп
- D. Отношение концентрации H^+ к концентрации гидроксильных групп
- E. Напряжение ионов водорода

.

537. Роль буферной системы заключается в:

- A. Замене сильных кислот слабыми
- B. Образовании в организме органических кислот
- C. Источнике ионов фосфора
- D. Выведении из организма фосфатов
- E. Поддержании осмотического давления

.

538. Постоянство кислотно - основного состояния преимущественно поддерживает:

- A. Синовиальная жидкость
- B. Лимфатическая жидкость
- C. Почки
- D. Костная ткань
- E. Миокард

.

539. Ацидоз характеризуется:

- A. Повышением рН крови
- B. Повышением концентрации ОН⁻ - крови
- C. Снижением рН крови
- D. Снижением концентрации Н⁺ в плазме
- E. Уменьшением лактата крови

.

540. Алкалоз характеризуется:

- A. Снижением рН крови
- B. Уменьшением концентрации ОН⁻ - в крови
- C. Увеличением лактата в крови
- D. Повышением рН крови
- E. Повышением концентрации Н⁺ крови

.

541. Респираторный алкалоз развивается при:

- A. Гипервентиляции легких
- B. Обильной рвоте
- C. Опухоли трахеи
- D. Вливании содовых растворов
- E. Правильного ответа нет

.

542. К метаболическому ацидозу относится:

- A. Кетоацидоз
- B. Лактоацидоз
- C. Почечный ацидоз
- D. Гиперхлорный ацидоз
- E. Все перечисленное верно

.

543. рН артериальной крови человека составляет в норме (единиц):

- A. 4.5 – 8.
- B. 6.7 – 7.7
- C. 7. – 7.35
- D. 7.35 - 7.45
- E. 7. - 1.

.

544. К основным буферным системам крови не относится:

- A. Бикарбонатная
- B. Белковая
- C. Фосфатная
- D. Гемоглобиновая
- E. Ацетатная

545. Величина BE показывает:

- A. Общее количество буферных оснований крови
- B. Концентрацию белковой буферной системы крови
- C. Концентрацию гемоглобиновой буферной системы
- D. Сдвиг буферных оснований от нужной величины
- E. Все перечисленное

546. Изменения кислотно - основного состояния называются Некомпенсированными, если:

- A. pH находится в пределах нормальных значений
- B. Имеется сдвиг буферных оснований
- C. Имеется повышение pCO_2
- D. Имеется снижение pCO_2
- E. Величина pH выходит за пределы нормальных значений

547. Из приведенных вариантов нормальным значениям КОС соответствует:

- A. $pH = 7.3$; $pCO_2 = 7$ мм рт ст; $BE = +6$
- B. $pH = 7.6$; $pCO_2 = 2$ мм рт ст; $BE = - 2$
- C. $pH = 7.4$; $pCO_2 = 4$ мм рт ст; $BE = +1$
- D. $pH = 7.55$; $pCO_2 = 45.8$ мм рт ст; $BE = +15$
- E. $pH = 7.15$; $pCO_2 = 4$ мм рт ст; $BE = - 15$

548. Из приведенных вариантов соответствуют метаболическому ацидозу:

- A. $pH = 7.3$; $pCO_2 = 7$. мм рт ст; $BE = +6$
- B. $pH = 7.6$; $pCO_2 = 2$. мм рт ст; $BE = - 2$
- C. $pH = 7.15$; $pCO_2 = 4$. мм рт ст; $BE = - 15$
- D. $pH = 7.55$; $pCO_2 = 45.8$ мм рт ст; $BE = +15$
- E. $pH = 7.4$; $pCO_2 = 4$. мм рт ст; $BE = +1$

549. Из приведенных вариантов соответствуют дыхательному алкалозу:

- A. $pH = 7.3$; $pCO_2 = 7$. мм рт ст; $BE = +6$
- B. $pH = 7.15$; $pCO_2 = 4$. мм рт ст; $BE = - 15$
- C. $pH = 7.6$; $pCO_2 = 2$. мм рт ст; $BE = - 2$
- D. $pH = 7.55$; $pCO_2 = 45.8$ мм рт ст; $BE = +15$
- E. $pH = 7.4$; $pCO_2 = 4$. мм рт ст; $BE = +1$

550. Из приведенных вариантов метаболический алкалоз имеется в варианте:

- A. $pH = 7.3$; $pCO_2 = 7$. мм рт ст; $BE = +6$
- B. $pH = 7.6$; $pCO_2 = 2$. мм рт ст; $BE = - 2$
- C. $pH = 7.55$; $pCO_2 = 45.8$ мм рт ст; $BE = +15$
- D. $pH = 7.15$; $pCO_2 = 4$. мм рт ст; $BE = - 1$
- E. $pH = 7.4$; $pCO_2 = 4$. мм рт ст; $BE = +1$

551. Из приведенных вариантов дыхательный ацидоз имеется в варианте:

- A. $pH = 7.15$; $pCO_2 = 4$ мм рт ст; $BE = -15$
- B. $pH = 7.6$; $pCO_2 = 2$ мм рт ст; $BE = -2$
- C. $pH = 7.3$; $pCO_2 = 7$ мм рт ст; $BE = +6$
- D. $pH = 7.55$; $pCO_2 = 45.8$ мм рт ст; $BE = +15$
- E. $pH = 7.4$; $pCO_2 = 4$ мм рт ст; $BE = +1$

.

552. Компенсация метаболического ацидоза может происходить путем:

- A. Задержки выведения CO_2 легкими
- B. Гипервентиляции
- C. Повышения pCO_2
- D. Усиления выведения бикарбоната почками
- E. Снижения выведения хлоридов

.

553. Снижение pO_2 артериальной крови может быть связано с:

- A. Альвеолярной гиповентиляцией
- B. Нарушением диффузии через альвеолярно - капиллярную мембрану
- C. Артериально - венозным шунтированием
- D. Нарушением легочной гемодинамики
- E. Всеми перечисленными факторами

.

554. Кривая диссоциации оксигемоглобина - это:

- A. Зависимость между парциальным давлением кислорода и количеством миоглобина
- B. Зависимость насыщения гемоглобина кислородом от напряжения кислорода
- C. Зависимость количества оксигемоглобина от напряжения углекислоты
- D. Влияние pH на количество оксигемоглобина
- E. Соотношение связанного кислорода и углекислоты в молекуле гемоглобина

.

555. Показатель pO_2 отражает:

- A. Общее содержание кислорода в крови
- B. Связанный с гемоглобином кислород
- C. Фракцию растворенного кислорода
- D. Насыщение гемоглобина кислородом
- E. Все перечисленное верно

.

556. В организме порфирины связаны с:

- A. Металлами
- B. Углеводами
- C. Кислотами
- D. Липидами
- E. Основаниями

.

557. Катехоламины с наибольшей надежностью определяются флюорометрическим методом в:

- A. Сыворотке
- B. Плазме
- C. Цельной крови
- D. Моче
- E. Отмытых эритроцитах

.

558. Определение уровня катехоламинов имеет значение в диагностике:

- A. Феохромацитомы
- B. Симпатобластомы
- C. Ганглионевромы
- D. Симпатоганглиомы
- E. Всех перечисленных заболеваний

.

559. Увеличение катехоламинов, приводящее к гипертоническим кризам, проявляется при:

- A. Феохромацитоме
- B. Болезни Иценко-Кушинга
- C. Микседеме
- D. Акромегалии
- E. Болезни Аддисона

.

560. Гормоны могут быть:

- A. Гликопротеидами
- B. Белками
- C. Стероидами
- D. Пептидами
- E. Любым из перечисленных веществ

.

561. Гормоны гипоталамуса оказывают прямое действие на:

- A. Щитовидную железу
- B. Поджелудочную железу
- C. Гипофиз
- D. Надпочечники
- E. Половые железы

.

562. В передней доле гипофиза образуется:

- A. Вазопрессин
- B. Тироксин
- C. АКТГ
- D. Адреналин
- E. Кортизол

.

563. В щитовидной железе образуются:

- A. Трийодтиронин, тироксин
- B. Тиреотропный гормон
- C. Тиреолиберин
- D. АКТГ
- E. Меланин

.

564. К глюкокортикоидам относится:

- A. Кортизол
- B. АКТГ
- C. Кортиколиберин
- D. Глюкагон
- E. Инсулин

.

565. На кору надпочечников воздействуют:

- A. Тиреотропный гормон гипофиза
- B. АКТГ
- C. Паратгормон
- D. кситоцин
- E. Альдостерон

.

566. В крови содержание глюкокортикоидов повышается при:

- A. Хронической надпочечниковой недостаточности
- B. Феохромацитоме
- C. Болезни Аддисона
- D. Болезни Иценко-Кушинга
- E. Длительном приеме цитостатических средств

.

567. При первичном (врожденном) мужском гипогонадизме в сыворотке:

- A. Тестостерон снижен (↓), фолликулостимулирующий и лютеонизирующий гормоны повышены (↑)
- B. Тестостерон снижен (↓), фолликулостимулирующий и лютеонизирующий гормоны снижены (↓)
- C. Тестостерон повышен (↑), фолликулостимулирующий и лютеонизирующий гормоны повышены (↑)
- D. Тестостерон повышен (↑), фолликулостимулирующий и лютеонизирующий гормоны снижены (↓)
- E. Все ответы правильные

.

568. При вторичном мужском гипогонадизме (опухоль с пролактинемией) в сыворотке:

- A. Тестостерон снижен (↓), фолликулостимулирующий и лютеонизирующий гормоны повышены (↑)
- B. Тестостерон снижен (↓), фолликулостимулирующий и лютеонизирующий гормоны снижены (↓)
- C. Тестостерон повышен (↑), фолликулостимулирующий и лютеонизирующий гормоны повышены (↑)
- D. Тестостерон повышен (↑), фолликулостимулирующий и лютеонизирующий гормоны снижены (↓)
- E. Все ответы правильные

.

569. На уровень альдостерона в сыворотке крови влияет:

- A. Положение тела
- B. Содержание натрия в пище
- C. Уровень ренина в плазме
- D. Содержание калия в плазме
- E. Все перечисленное

570. Паратгормон воздействует на:

- A. Кости и почки
- B. Надпочечники
- C. Поджелудочную железу
- D. Печень
- E. Сердце

571. Кальцитонин:

- A. Снижает уровень Са в крови
- B. Повышает уровень Са в крови
- C. Повышает уровень фосфора в сыворотке
- D. Не влияет на уровень Са и фосфора в сыворотке
- E. Препятствует выведению кальция и фосфора с мочой

572. Повышение кальцитонина в сыворотке наблюдается при:

- A. Медулярном раке щитовидной железы
- B. Первичной гиперфункции паращитовидной железы
- C. Беременности
- D. Хронической почечной недостаточности
- E. Все перечисленное верно

573. При повышенной секреции соматотропина развивается:

- A. Акромегалия
- B. Синдром Иценко-Кушинга
- C. Нанизм
- D. Базедова болезнь
- E. Микседема

574. На обмен углеводов влияет гормон:

- A. Катехоламины
- B. Глюкокортикоиды
- C. Соматотропный гормон
- D. АКТГ
- E. Все перечисленные

575. Либерины и статины образуются в:

- A. Гипофизе
- B. Гипоталамусе
- C. Надпочечниках
- D. Половых железах
- E. Лимфоузлах

576. Для лютеинизирующего гормона (ЛГ) справедливо следующее:

- A. Гормон не синтезируется у мужчин
- B. Активирует в яичниках синтез эстрогенов
- C. Концентрация в крови не меняется перед овуляцией
- D. Повышается при тяжелом стрессе
- E. В случае нерегулярных овуляторных циклов исследуют однократно

577. Для тестостерона справедливо следующее, кроме:

- A. Андрогенный гормон, ответственный за вторичные половые признаки у мужчин
- B. Является анаболическим гормоном
- C. Повышается при гиперплазии коры надпочечников
- D. Снижается при первичном и вторичном гипогонадизме
- E. После 6 лет происходит прогрессивное повышение в крови

578. Несахарный диабет развивается при:

- A. Недостатке глюкагона
- B. Увеличении соматотропного гормона
- C. Недостатке вазопрессина
- D. Повышении секреции глюкокортикоидов
- E. Микседеме

579. Тиреотропный гормон повышен при:

- A. Нелеченном тиреотоксикозе
- B. Гипоталамо-гипофизарная недостаточность при опухоли гипофиза
- C. Первичном гипотиреозе
- D. Травме гипофиза
- E. Лечении гормонами щитовидной железы

580. Общий тироксин повышен при:

- A. Микседеме
- B. При лечении трийодтиронином
- C. Гипертиреоз
- D. Значительный дефицит йода
- E. Все перечисленное верно

581. Для свободного тироксина справедливо следующее:

- A. Составляет около 5% общего тироксина сыворотки
- B. Способен превращаться в биологически активный трийодтиронин
- C. Обеспечивает механизм обратной связи, снижая секрецию тиреотропного гормона гипофизом
- D. Повышается в сыворотке при тиреотоксикозе
- E. Все перечисленное верно

.

582. При первичной микседеме:

- A. Увеличивается накопление J131 в щитовидной железе
- B. Снижается холестерин в сыворотке крови
- C. Увеличиваются 17-кетостероиды мочи
- D. Повышается основной обмен
- E. Повышается тиреотропный гормон

.

583. Предшественником билирубина является:

- A. Миоглобин
- B. Гемоглобин
- C. Порфирин
- D. Цитохром
- E. Все перечисленное

.

584. Порфирины входят в состав:

- A. Миоглобина
- B. Кatalазы
- C. Гемоглобина
- D. Peroксидазы
- E. Все перечисленных

.

585. Нарушение синтеза порфиринов возможно при:

- A. Сердечно - сосудистой недостаточности
- B. Первичном гемохроматозе
- C. Свинцовой интоксикации
- D. Сахарном диабете
- E. Всех перечисленных заболеваний

.

586. Конъюгированный билирубин в норме в крови составляет до:

- A. 5%
- B. 25%
- C. 5%
- D. 75%
- E. 1%

.

587. В моче здорового человека содержится:

- A. Биливердин
- B. Стеркобилиноген
- C. Мезобилирубин
- D. Билирубин
- E. Все перечисленное

.

588. В дифференциальной диагностике паренхиматозной и гемолитической желтухи информативными являются тесты:

- A. Фракции билирубина
- B. ЛДГ - изоферменты
- C. Аминотрансферазы
- D. Ретикулоциты
- E. Все перечисленное верно

.

589. При холестазах наибольшей диагностической специфичностью обладает определение:

- A. Холинэстеразы
- B. Аминотрансферазы
- C. Щелочной фосфатазы
- D. ЛДГ
- E. Всего перечисленного

.

590. Миоглобин содержится в:

- A. Печени
- B. Мышцах
- C. Костном мозге
- D. Нервной системе
- E. Эритроцитах

.

591. Вторичные миоглобинурии вызывают:

- A. Синдром длительного раздавливания тканей
- B. Действие экзогенных токсических веществ
- C. Тромбозы, эмболии
- D. Все перечисленное верно
- E. Все перечисленное неверно

.

592. Миоглобинурия сопровождается:

- A. Болями и отеком мышц
- B. Повышением активности креатининкиназы в сыворотке
- C. Лейкоцитозом
- D. Изменением цвета мочи
- E. Всеми перечисленными признаками

.

593. Тяжелым осложнением миоглобинурии является:

- A. Острая почечная недостаточность
- B. Судорожное состояние
- C. Инфаркт миокарда
- D. Поражение ЦНС
- E. Гипертония

.

594. Лабораторные признаки миоглобинурии:

- A. Красная моча
- B. Белок в моче
- C. Кислая реакция мочи
- D. Наличие детрита, цилиндров и почечного эпителия в осадке мочи
- E. Все перечисленные признаки

.

595. Определение миоглобина в сыворотке крови используется для ранней диагностики:

- A. Инфаркта миокарда
- B. Вирусного гепатита
- C. Гемолитической анемии
- D. Миозита
- E. Всего перечисленного

.

596. Главными реактантами острой фазы воспаления, концентрация которых повышается в 1-1 раз в течение 6-12 часов, являются:

- A. С-реактивный белок, амилоидный белок А-сыворотки
- B. Орозомукоид, α 1-антитрепсин, гаптоглобин, фибриноген
- C. Церулоплазмин, С3-, С4-компоненты комплемента
- D. IgG, IgA, IgM, α 2-макроглобулин
- E. Альбумин, трансферрин, преальбумин

.

597. С-реактивный белок:

- A. Присутствует в норме, но при воспалении снижается
- B. Наибольшее повышение наблюдается при бактериальном воспалении
- C. Наибольшее повышение наблюдается при вирусном воспалении
- D. Появляется при вирусном воспалении
- E. Исчезает при осложнениях в послеоперационном периоде (раневой абсцесс, тромбофлебит, пневмония)

.

Раздел 7. Лабораторная диагностика отдельных нозологических форм заболеваний

598. Наибольшая активность АСТ в гепатоцитах выявляется в:

- A. Митохондриях
- B. Ядре
- C. Аппарате Гольджи
- D. Цитозоле
- E. Плазматической мембране

.

599. Наибольшая активность АЛТ в гепатоцитах выявляется в:

- A. Митохондриях
- B. Ядре
- C. Аппарате Гольджи
- D. Цитоплазме
- E. Плазматической мембране

.

600. Увеличение щелочной фосфатазы в сыворотке характерно при:

- A. Паренхиматозной желтухе
- B. Обтурационной желтухе
- C. Гемолитической желтухе
- D. Ядерной желтухе новорожденных
- E. Все перечисленное верно

.

601. У больного с желтухой повышение сывороточной активности ГГТП >АЛТ >АСТ>>ЩФ наиболее характерно для:

- A. Острого вирусного гепатита А
- B. Острого вирусного гепатита В
- C. Алкогольного поражения печени
- D. Обтурационной желтухи
- E. Гемолитической желтухи

.

602. Информативным показателем снижения синтетической способности печени является:

- A. Повышение альбумина
- B. Уменьшение активности трансаминаз
- C. Снижение протромбина
- D. Повышение фибриногена
- E. Все перечисленное

.

603. Наиболее информативным тестом первичного рака печени является:

- A. Уровень альфа - фетопротеина сыворотки
- B. Аминотрансферазы
- C. Щелочной фосфатазы
- D. ГГТП
- E. Все перечисленное

.

604. При скрининге болезней почек желательно определение в моче всех следующих параметров, кроме:

- A. Белка
- B. Миоглобина
- C. Эритроцитов
- D. Цилиндров
- E. Лейкоцитов

.

605. Клубочковая протеинурия может наблюдаться при:

- A. Гломерулонефрите
- B. Системной красной волчанке
- C. Амилоидозе
- D. Гипертонической болезни
- E. Всех перечисленных заболеваний

.

606. Канальцевая (тубулярная) протеинурия связана с:

- A. Структурными изменениями клубочков
- B. Повышенным образованием низкомолекулярных белков в плазме
- C. Недостаточностью кровообращения по большому кругу
- D. Недостаточной реабсорбцией низкомолекулярных белков из первичной мочи
- E. Всеми перечисленными причинами

.

607. Прогрессирующее увеличение в сыворотке крови мочевины и креатинина является результатом:

- A. Экссудативного воспаления в паренхиматозных органах
- B. Острого гепатита
- C. Нарушения секреторной функции почек
- D. Уменьшения гломерулярной фильтрации
- E. Активации резорбции в почечных канальцах

.

608. Причиной повышения мочевины сыворотки крови может быть:

- A. Высокобелковое питание
- B. Ускорение метаболизма белка
- C. Прием глюкокортикоидов
- D. Олигурия
- E. Все перечисленное верно

.

609. Причиной снижения уровня мочевины в сыворотке крови и моче может быть:

- A. Нарушение клубочковой фильтрации
- B. Снижение почечной реабсорбции
- C. Усиление тубулярной секреции
- D. Авитаминоз
- E. Тяжелая печеночная недостаточность

.

610. Преренальная протеинурия может сопровождаться увеличением относительного содержания:

- A. Легких цепей иммуноглобулинов
- B. Гемоглобина
- C. Миоглобина
- D. β_2 – микроглобулина
- E. Всех перечисленных низкомолекулярных белков

.

611. Ранним маркером диабетической нефропатии является увеличение в моче:

- A. Альбумина
- B. β_2 – микроглобулина
- C. IgG
- D. АпоА – липопротеина
- E. Всех белков

.

612. Ацидурия (рН мочи постоянно ниже 5.5) наблюдается при:

- A. Преобладании в рационе мясной пищи
- B. Состояниях, приводящих к метаболическому ацидозу
- C. Состояниях, способствующих дыхательному ацидозу
- D. При подагре
- E. Всех перечисленных состояниях

.

613. Эндокринной функцией поджелудочной железы является:

- A. Синтез амилазы
- B. Синтез липазы, фосфолипаз, эстераз
- C. Синтез трипсина
- D. Синтез глюкагона
- E. Синтез липолитических, протеолитических, гликолитических ферментов

.

614. При остром панкреатите наиболее ранним диагностическим тестом является:

- A. Повышение альфа - амилазы мочи
- B. Снижение альфа - амилазы мочи
- C. Повышение альфа - амилазы крови
- D. Снижение альфа - амилазы крови
- E. Одновременное повышение альфа - амилазы крови и мочи

.

615. В состав секрета поджелудочной железы входят следующие ферменты, кроме:

- A. Липазы
- B. Протеазы
- C. Нуклеазы
- D. Альфа - амилазы
- E. Энтерокиназы

.

616. Ведущим симптомом сахарного диабета является:

- A. Поражение поджелудочной железы
- B. Недостаточность бета-клеток поджелудочной железы
- C. Хроническая гипергликемия
- D. Уменьшение уровня инсулина в крови
- E. Системное нарушение белкового обмена

.

617. Основной признак сахарного диабета первого типа:

- A. Отсутствие гипогликемического эффекта на введение инсулина
- B. Ожирение
- C. Аутоиммунная деструкция инсулярного аппарата
- D. Системные ангиопатии
- E. Нарушение взаимодействия инсулина с рецепторами клетки

.

618. Основным признаком сахарного диабета второго типа является:

- A. Нарушение взаимодействия инсулина с клетками инсулинзависимых тканей (инсулинрезистентность)
- B. Кетоацидоз
- C. Ожирение
- D. Поражение бета-клеток островков поджелудочной железы
- E. Уменьшение уровня инсулина в крови

.

619. Диагностика сахарного диабета основана на обнаружении:

- A. Хронической гипергликемии
- B. Глюкозурии
- C. Снижения уровня инсулина в крови
- D. Нарушении толерантности к глюкозе
- E. Изменении С-пептида в крови

.

620. Для диагностики нарушения толерантности к глюкозе необходимо проводить исследование:

- A. Гликированного гемоглобина
- B. Фруктозамина
- C. Глюкозотолерантный тест
- D. Определение инсулина
- E. Определение С-пептида

.

621. Ранним признаком диабетической нефропатии является:

- A. Глюкозурия
- B. Нарушение глюкозотолерантного теста
- C. Гипергликемия
- D. Микроальбуминурия
- E. Протеинурия

.

622. Уровень с-пептида определяют с целью:

- A. Диагностики сахарного диабета
- B. Оценки уровня контринсулярных гормонов
- C. Характеристики гликозилирования плазменных белков
- D. Оценки поражения сосудов
- E. Оценки инсулинсинтезирующей функции поджелудочной железы

.

623. Уровень гликированного гемоглобина отражает:

- A. Степень ишемии тканей при диабете
- B. Тяжесть поражения печени
- C. Выраженность диабетических ангиопатий
- D. Суммарную степень нарушения углеводного обмена в течение 4-6 недель, предшествующих исследованию
- E. Уровень гипергликемии после приема пищи

.

624. Определение фруктозамина у больных сахарным диабетом нельзя использовать для:

- A. Оценки эффективности курса лечения сахаропонижающими препаратами
- B. Характеристики степени нарушения углеводного обмена за 2-3 недели, предшествующих исследованию
- C. Оценки инсулинотерапии
- D. Определения толерантности к нагрузке глюкозой
- E. Все перечисленное верно

.

625. При остром панкреатите наиболее ранним диагностическим тестом является:

- A. Повышение альфа – амилазы мочи
- B. Снижение альфа-мочи
- C. Повышение альфа - амилазы крови
- D. Снижение альфа-амилазы крови
- E. Одновременное повышение альфа-амилазы в крови и мочи

.

626. Глюкозурия при сахарном диабете возникает вследствие:

- A. Увеличения фильтрации глюкозы
- B. Снижения реабсорбции глюкозы
- C. Превышения при гипергликемии почечного порога
- D. Нефропатии
- E. Все перечисленное верно

.

627. Осложнениями сахарного диабета могут быть:

- A. Кетоацидоз
- B. Гиперосмолярная кома
- C. Гипогликемическая кома
- D. Лактацидоз
- E. Все ответы правильные

.

628. Контроль за лечением сахарного диабета первого типа в поликлинике следует проводить:

- A. Определением глюкозы мочи
- B. Определением фруктозамина
- C. Тестом толерантности к глюкозе
- D. Определением HbA_{1c} один раз в три месяца
- E. Определением концентрации триглицеридов

.

629. У больных сахарным диабетом второго типа необходимо контролировать:

- A. Состояние белкового обмена
- B. Состояние липидного обмена
- C. Состояние минерального обмена
- D. Уровень гормонов щитовидной железы
- E. Уровень инсулина

.

630. В доклиническом периоде у больных сахарным диабетом первого типа могут появляться в крови:

- A. Антитела к тиреоглобулину
- B. Антитела к инсулину
- C. Антитела к островковым клеткам
- D. Все ответы неправильные
- E. Все ответы правильные

.

631. Мутации – это:

- A. Замена одного нуклеотида в триплексе другим
- B. Перемещение участка ДНК из одной хромосомы в другую:
- C. Частичные моносомии или трисомии
- D. Изменение числа хромосом в кариотипе
- E. Все перечисленное верно

.

632. Дисахаридазные энтеропатии связаны с нарушением гидролиза и всасывания в пищеварительной системе:

- A. Лактозы
- B. Сахарозы
- C. Мальтозы
- D. Всех перечисленных углеводов
- E. Ни одного из перечисленных углеводов

.

633. Лизосомные болезни накопления проявляются в основном недостаточностью:

- A. Гликозидаз
- B. Липаз
- C. Протеаз
- D. ДНК-азы, РНК-азы
- E. Все перечисленное верно

.

634. Медико-генетическое консультирование призвано установить:

- A. Вероятность рождения больного ребенка
- B. Вероятность повторного рождения больного ребенка
- C. Диагноз у родившегося ребенка
- D. Прогноз у больного ребенка
- E. Все перечисленное верно

.

635. Наиболее информативным тестом для диагностики фенилкетонурии в младенческом возрасте является:

- A. Уровень фенилаланина в крови
- B. Уровень экскреции фенилпировиноградной кислоты
- C. Уровень экскреции фенилацетата
- D. Уровень экскреции фенилмолочной кислоты
- E. Все перечисленное верно.

.

636. Альфа-фетопротеин повышается в сыворотке при:

- A. Первичном раке печени
- B. Зародышевой опухоли – тератоме
- C. Хориокарциноме
- D. Эмбриональной карциноме
- E. Все перечисленное верно.

.

637. Осложнениями сахарного диабета могут быть:

- A. Кетоацидоз
- B. Гиперосмолярная кома
- C. Гипогликемическая кома
- D. Лактацидоз
- E. Все ответы правильные

.

638. Под молниеносной печеночной недостаточностью понимают острую недостаточность, осложненную:

- A. энцефалопатией
- C. коагулопатией
- D. гипогликемией
- B. прогрессирующей желтухой
- E. всем перечисленным

.

639. Для токсического влияния алкоголя на печень характерно повышение в сыворотке:

- A. Билирубина
- B. продуктов деградации фибрина
- C. активности ГГТП
- D. активности холенэстеразы
- E. активности кислой фосфатазы

.

640. В препарате из выпотной жидкости на фоне множества эритроцитов встречаются макрофаги 2-5 в поле зрения, единичные лимфоциты, нейтрофилы. Этот клеточный состав характерен для:

- A. воспаления (лимфоцитарная реакция)
- B. хронического воспаления
- C. геморрагического выпота
- D. гнойного выпота
- E. всего перечисленного

.

641. Диагностическое значение в пунктате лимфатического узла при лимфогранулематозе имеют:

- A. эпителиоидные клетки
- B. лимфоидные клетки
- C. клетки Пирогова-Лангханса
- D. клетки Березовского-Штернберга
- E. эозинофилы

.

642. В лимфатических узлах развиваются следующие первичные злокачественные опухоли:

- А. синовиомы
- В. рак
- С. меланома
- Д. лимфомы
- Е. все перечисленные

.

643. Биохимическую диагностику инфаркта миокарда рекомендуется проводить по изменению в сыворотке:

- А Тропонина
- В. Миоглобина
- С. КК
- Д. ЛДГ
- Е. Комплекса перечисленных показателей

.

644. Креатинкиназа представляет в активной форме:

- А. мономер
- В. димер
- С. тетрамер
- Д. полимер
- Е. смесь изомеров

.

645. При остром неосложненном инфаркте миокарда АСТ нормализуется:

- А. к концу 1 суток
- В. через 2 суток
- С. через 3-5 суток
- Д. через 6-1 дней.
- Е. к концу 2 недели

.

646. Кардиогенный шок сопровождается:

- А. значительным повышением КК, ЛДГ, АСТ
- В. постоянством уровня ферментов
- С. увеличением МВ-КК и ЛДГ-1
- Д. преимущественным увеличением гидроксибутиратдегидрогеназной активности (ГБДГ)
- Е. снижением активности кардиоспецифических ферментов в крови

.

647. Нефропатии могут осложнять следующие заболевания, кроме:

- А. сахарного диабета
- В. туберкулеза
- С. аденомы предстательной железы
- Д. микседемы
- Е. гиперпаратиреоза

.

648. Острый панкреатит - это:
- A. отек поджелудочной железы
 - B. разрыв капсулы поджелудочной железы
 - D. воспалительно-деструктивное заболевание поджелудочной железы
 - E. воспаление брюшины
 - C. тромбоз сосудов поджелудочной железы
- .

649. Ведущая роль в патогенезе острого панкреатита отводится:

- A. действию гликолитических ферментов
 - B. действию инсулина
 - C. выделению биологически активных пептидов
 - D. калликреин-кининовой системе
 - E. активации протеолитических процессов
- .

650. При остром панкреатите наблюдается:

- A. гипергликемия
 - B. гипогликемия
 - C. нормальный уровень
 - D. глюкозурия
 - E. гликемическая нестабильность
- .

Раздел 8. Исследования системы гемостаза

651. Система гемостаза включает:

- A. Факторы фибринолиза
 - B. Плазменные факторы
 - C. Антикоагулянты
 - D. Тромбоциты
 - E. Все перечисленное
- .

652. Низкая активность факторов свертывания крови компенсируется снижением активности:

- A. Физиологических антикоагулянтов (антитромбина 3, протеина C)
 - B. Фибринолитической активности
 - C. Факторов калликреин – кининовой системы
 - D. Все ответы правильные
 - E. Все ответы правильные
- .

653. В протромбиназообразовании принимает участие освобождающийся из тромбоцитов:

- A. Фактор 3
 - B. Фактор 4
 - C. Актомиозин
 - D. Тромбоксан
 - E. Все перечисленное верно
- .

654. Индуктором агрегации тромбоцитов является:

- A. Аспирин
- B. АМФ
- C. АДФ
- D. Мочевина
- E. Протромбин

.

655. Витамин К влияет на синтез:

- A. Протромбина
- B. Фибриногена
- C. Фактора III
- D. Фактора XII
- E. Прекалликреина

.

656. Тромбоцитарно - сосудистому гемостазу принадлежит функция:

- A. Протеолиза
- B. Адгезивно - агрегационная
- C. Гидролиза
- D. Лизиса эритроцитов
- E. Фибринолиза

.

657. Кефалин в методике АЧТВ выполняет роль:

- A. Фибриногена
- B. Тромбина
- C. Фактора 3
- D. Фактора XII
- E. Калликреина

.

658. Протромбиназообразование по внутреннему пути следует контролировать:

- A. Агрегацией тромбоцитов
- B. Определением фибриногена
- C. Активированным частичным тромбопластиновым временем
- D. Протромбиновым временем
- E. Временем кровотечения

.

659. Определение антитромбина III в плазме используют для:

- A. Диагностики коагулопатии потребления при ДВС - синдроме
- B. Выявления резистентности к гепарину
- C. Выявления наследственной тромбофилии
- D. Диагностики гиперкоагуляции при приеме оральных контрацептивов
- E. Всего перечисленного

.

660. Активатором фактора Хагемана не является:

- А. Стекло
- В. Каолин
- С. Силикон
- Д. Грубодисперсный коллаген
- Е. Кожа

.

661. Причиной ДВС - синдрома может быть следующий экзогенный фактор:

- А. Бактериемия, виремия
- В. Трансфузионные жидкости
- С. Змеиные яды
- Д. Сосудистые протезы
- Е. Все перечисленное верно

.

662. Для предтромботического состояния характерно:

- А. Повышение фибринолитической активности
- В. Повышение адгезии и агрегации тромбоцитов
- С. Гипофибриногенемия
- Д. Гипокоагуляция
- Е. Тромбоцитопатия

.

663. Причинами снижения антитромбина III в плазме являются:

- А. Уменьшение синтетической активности печени с возрастом и при циррозе печени
- В. Потребление при ДВС - синдроме
- С. Избыток введения гепарина
- Д. Врожденная недостаточность синтеза
- Е. Все перечисленное верно

.

664. Внешний путь протромбиназообразования следует контролировать:

- А. Тромбиновым временем
- В. Фактором XIII
- С. Толерантностью плазмы к гепарину
- Д. Протромбиновым временем
- Е. Антитромбином III

.

665. Активность фибринолитической системы следует контролировать:

- А. Антитромбином III
- В. Тромбиновым временем
- С. Протромбиновым временем
- Д. Лизисом эуглобулинов
- Е. Агрегацией тромбоцитов

.

666. Лечение фракционированным гепарином следует контролировать:

- А. Тромбиновым временем
- В. АЧТВ
- С. Остаточной активностью Ха фактора
- Д. Протромбиновым временем
- Е. Временем свертываемости крови

.

667. Контроль за антикоагулянтами непрямого действия можно осуществлять определением:

- A. Протромбина по Квику (% от нормы)
 - B. Международного нормализованного отношения (МНО)
 - C. Протромбинового индекса
 - D. Протромбинового времени
 - E. Все перечисленное верно
- .

668. Коагулопатия потребления развивается при:

- A. Гемофилии
 - B. ДВС - синдроме
 - C. Болезни Виллебранта
 - D. Тромбастении Гланцманна
 - E. Болезни Хагемана
- .

669. Антикоагулянтным действием обладает:

- A. Коллаген
 - B. Тромбин
 - C. Протеин С
 - D. Тканевой активатор плазминогена
 - E. Аскорбиновая кислота
- .

670. Диагностическое значение определения протеина С:

- A. Выявление риска тромбозов
 - B. Критерий повышения или снижения дозы не прямых антикоагулянтов
 - C. Контроль гепаринотерапии
 - D. Оценка фибринолиза
 - E. Все перечисленное верно
- .

671. Антифосфолипидный синдром проявляется:

- A. Образованием антител к фосфолипидам
 - B. Повторными тромбозами
 - C. Наличием волчаночного антикоагулянта
 - D. Невынашиваемостью беременности
 - E. Все перечисленное верно
- .

672. Тромбофилии - это:

- A. Наклонность к тромбогенезу
 - B. Повышение вязкости крови
 - C. Усиление агрегации тромбоцитов
 - D. Снижение антикоагулянтного потенциала
 - E. Все перечисленное верно
- .

673. Комплексная оценка гемостаза должна включать:

- A. Исследование тромбоцитарно - сосудистого звена
- B. Исследование плазменного звена
- C. Исследование фибринолитической системы
- D. Исследование антикоагулянтного потенциала
- E. Все перечисленное верно

.

674. Геморрагическими заболеваниями (синдромами) считаются:

- A. Заболевания, сопровождающиеся кровоточивостью
- B. Заболевания, сопровождающиеся усилением агрегационных свойств тромбоцитов
- C. Снижение фибринолитической активности
- D. Снижение антикоагулянтного потенциала
- E. Повышение продукции фактора Виллебранда

.

675. В коагулологии применяются методы:

- A. С использованием хромогенных субстратов
- B. Нефелометрия и турбидиметрия
- C. Коагулометрические
- D. Латекс-агглютинация
- E. Все перечисленное

.

676. Коагулометры могут работать по принципу:

- A. Электромеханическому
- B. Фотометрическому
- C. Определения времени достижения фиксированной величины абсорбции
- D. Оптико - механическому
- E. Все перечисленное верно

.

677. Обмен витамина К нарушается при:

- A. меноррагиях
- B. заболеваниях почек
- C. носовых кровотечениях
- D. инфаркте миокарда
- E. гепатите

.

678. При гемофилии имеется дефицит факторов:

- A. плазмы
- B. тромбоцитов
- C. лейкоцитов
- D. эндотелия сосудов
- E. фибринолиза

.

679. Инициатором начала свертывания крови является:

- A. фактор I
- B. фактор X
- C. фактор XII
- D. прекалликреин
- E. протромбин

.

680. Гемостатическим потенциалом обладают:

- A. плазма
- C. тромбоциты
- D. эндотелий сосудов
- B. эритроциты
- E. все перечисленное

.

681. Ретракция кровяного сгустка определяется функцией:

- A. плазменных факторов
- B. тромбоцитов
- C. кининовой системы
- D. системы комплемента
- E. протеолитической системы

.

682. Тромбинообразованию препятствуют:

- A. ионы кальция
- B. кининоген высокой молекулярной массы
- C. фактор Виллибранда
- D. антикоагулянт
- E. фибриноген

.

683. Определение тромбинового времени используется для:

- A. контроля за гепаринотерапией
- B. наблюдения за ПДФ
- C. оценки антитромбиновой активности
- D. диагностики дисфибриногенемии
- E. всего перечисленного

.

684. Причиной ДВС-синдрома могут быть все следующие эндогенные факторы, кроме:

- A. тканевого тромбопластина
- B. гипергликемии
- C. повреждения эндотелия
- D. лейкоцитарных протеаз
- E. активация моноцитов

.

685. Причиной ДВС-синдрома может быть следующий экзогенный фактор:

- A. бактеремия, вирусемия
- B. трансфузионные жидкости
- D. сосудистые протезы
- C. змеиные яды
- E. все перечисленное верно

.

686. Гепаринотерапию можно контролировать:

- A. активированным частичным тромбопластиновым временем
- B. лизисом эуглобулинов
- C. ретракцией кровяного сгустка
- D. концентрацией фибриногена
- E. агрегацией тромбоцитов

.

687. Контроль за антикоагулянтами непрямого действия можно осуществлять определением:

- A. протромбина по Квику (% от нормы)
- B. международного нормализованного отношения
- C. протромбинового индекса
- D. протромбинового времени
- E. все перечисленное верно

.

688. Геморрагическими заболеваниями (синдромами) считаются:

- A. заболевания, сопровождающиеся кровоточивостью
- B. заболевания, сопровождающиеся усилением агрегационных свойств тромбоцитов
- C. снижение фибринолитической активности
- D. снижение антикоагулянтного потенциала
- E. повышение продукции фактора фон Виллебранда

.

689. Международным требованиям контроля антикоагулянтов непрямого действия является определение:

- A. протромбинового отношения
- B. протромбинового времени
- D. протромбина по Квику
- E. международного нормализованного отношения (МНО)
- C. протромбинового индекса

.

690. Силиконизированную (имитирующую силикон) посуду следует использовать при :

- A. взятии, хранении и центрифугировании крови
- B. хранении бедной и богатой тромбоцитами плазмы
- C. хранении раствора тромбина
- D. определении агрегации и адгезии тромбоцитов
- E. все перечисленное верно

.

691. В направлении на коагулологическое исследование можно не указывать:

- A. ФИО, возраст больного
- B. клинический диагноз
- C. наличие геморрагических или тромботических проявлений
- D. проводимое лечение
- E. предшествующие заболевания

.

692. Гипотония может быть отнесена к категории

- A. кардиогенная
- B. гиповолемическая
- C. вазодилататорная
- D. смешанная
- E. любая из перечисленных

.

693. При анафилактическом шоке основное звено нарушения:

- A. потеря сосудистого тонуса
- B. уменьшение объема циркулирующей крови (ОЦК)
- C. повреждение органов
- D. снижение ударного объема
- E. все перечисленное верно

.

694. Волчаночный фактор чаще всего обнаруживают в:

- A. венозной крови
- B. пунктатах костного мозга
- C. выпотных жидкостях
- D. мазках крови
- E. всех перечисленных случаях

.

695. Клетки красной волчанки могут обнаруживать при:

- A. склеродермии
- B. ревматоидном артрите
- C. системной красной волчанке
- D. узелковом периартериите
- E. всех перечисленных заболеваниях

.

696. Шок - это

- A. расстройство кровообращения
- B. снижение артериального давления
- C. затемнение сознания
- D. недостаточность периферического кровообращения с нарушением гомеостаза тканей
- E. олигурия

.

697. Механизм централизации кровообращения:

- A. вазодилатация в паренхиматозных органах
- B. усиление сердечной деятельности
- C. открытие артерио-венозных шунтов
- D. преимущественное снабжение кровью сердца и головного мозга
- E. повышение общего периферического сопротивления кровотоку

.

698. При гиповолемическом шоке основное звено нарушения:

- A. одышка
- B. уменьшение объема циркулирующей крови (ОЦК)
- C. повреждение органов
- D. нарушения свертывания крови
- E. все перечисленное верно

.

Раздел 9. Иммунологические исследования. Изосерология.

699. Центральные органы иммунной системы:

- A. Тимус, костный мозг
- B. Печень
- C. Лимфатические узлы
- D. Селезенка
- E. Пейеровы бляшки подвздошной кишки

.

700. К периферическим органам иммунной системы относятся:

- A. Миндалины
- B. Лимфатические узлы
- C. Селезенка
- D. Пейеровы бляшки
- E. Все перечисленное верно

.

701. Основная функция центральных органов иммунной системы:

- A. Созревание и размножение иммунокомпетентных клеток предшественников
- B. Антигеннезависимое формирование Т- и В-систем иммунитета
- C. При взаимодействии с антигеном гибель незрелых лимфоцитов в результате апоптоза
- D. Все перечисленное

.

702. Т- лимфоциты человека происходит из:

- A. Унипотентного предшественника Т- лимфоцитов костного мозга с последующим созреванием в тимусе
- B. Колониеобразующей гранулоцитарно - макрофагальной единицы селезенки.
- C. Лимфоцитов лимфы
- D. Клеток селезенки

.

703. Основные маркеры Т-лимфоцитов:

- A. CD3
- B. CD2
- C. CD7
- D. CD5
- E. Все перечисленное верно

.

704. Маркеры Т-хелперов:

- A. CD4
- B. CD7
- C. Рецепторы к антигенам и Т- клеточным митогенам
- D. Все перечисленное верно

.

705. Маркеры цитотоксических Т-лимфоцитов(Т-киллеров, Т СУТ):

- A. CD8
- B. CD7
- C. CD57
- D. CD22

.

706. Для определения в крови содержания Т-лимфоцитов используют реакции:

- A. Иммунолюминесценции клеток, обработанных иммунными сыворотками против κ, λ - цепей Ig
- B. Иммунолюминесценции клеток, обработанных моноклональными антителами против CD3-маркеров
- C. Хемилюминесценции
- D. Адгезии клеток к пластику и стеклу

.

707. В- лимфоциты человека происходят из:

- A. Унипотентных предшественников В-лимфоцитов лимфатических узлов
- B. Унипотентных предшественников В-лимфоцитов костного мозга
- C. Унипотентных предшественников В-лимфоцитов костного мозга с последующим созреванием в тимусе
- D. Мультипотентных стволовых клеток с последующим созреванием в селезенке

.

708. Некоторые маркеры В-лимфоцитов:

- A. Поверхностные иммуноглобулиновые рецепторы антигенов
- B. Рецепторы к компоненту комплемента C3
- C. CD19
- D. CD2
- E. Все перечисленные

.

709. Плазматические клетки происходят из:

- A. В-лимфоцитов
- B. Т- лимфоцитов
- C. Макрофагов
- D. Фибробластов
- E. Всех перечисленных клеток

.

710. Плазматические клетки отличает от В-лимфоцитов:

- A. Большой размер клетки с хорошо развитым цитоплазматическим ретикулумом, аппаратом Гольджи
- B. Большое количество Ig в цитоплазме клетки
- C. Способность при воздействии цитокинов переключать синтез IgM на Ig другого класса
- D. Все перечисленное верно
- E. Все перечисленное неверно

711. Какое созревание В – клеток происходит в костном мозге:

- А. Антиген – независимая
- В. Антиген – зависимая
- С. Оба вида дифференцировки
- Д. Дифференцировки В – клеток не происходит
- Е. В костном мозге происходит сначала антиген - независимая, а затем антиген – зависимая дифференцировка.

712. Т- лимфоциты человека происходят из:

- А. Унипотентного предшественника Т- лимфоцитов костного мозга с последующим созреванием в тимусе
- В. Колониеобразующей гранулоцитарно - макрофагальной единицы селезенки.
- С. Лимфоцитов лимфы
- Д. Клеток селезенки

713. Для определения содержания в крови В – лимфоцитов используют:

- А. Проточную цитофлюориметрию с моноклональными антителами против CD19, CD2, CD21, CD22.
- В. Иммуноцитохимические реакции моноклональными антителами к В – клеточным антигенам
- С. Реакции иммунофлюоресценции с помощью иммунных сывороток против легких цепей Ig
- Д. Все перечисленное

714. В ходе иммунного ответа осуществляется кооперация между:

- А. Макрофагами, Т - и В - лимфоцитами
- В. Макрофагами, и В - лимфоцитами
- С. Макрофагами, тимоцитами и В - лимфоцитами
- Д. Макрофагами, и Т - лимфоцитами
- Е. Т - и В – лимфоцитами и плазматическими клетками

715. Центральные органы иммунной системы:

- А. Тимус, костный мозг
- В. Печень
- С. Лимфатические узлы
- Д. Селезенка
- Е. Пейеровы бляшки подвздошной кишки

716. К периферическим органам иммунной системы относятся:

- А. Миндалины
- В. Лимфатические узлы
- С. Селезенка
- Д. Пейеровы бляшки
- Е. Все перечисленное верно

717. Антиген – представляющая клетка – это:

- A. Нейрон
- B. Полиморфно-ядерный лейкоцит
- C. Эозинофильный лейкоцит
- D. Клетка, имеющая на своей мембране белки второго класса главного комплекса тканевой совместимости HLA- DR

.

718. Цитокины – это:

- A. Белки, выделяемые покоящимися лимфоцитами
- B. Низкомолекулярные белки, выделяемые активированными лимфоцитами и макрофагами, являющиеся медиаторами воспаления и иммунного ответа
- C. Белки, относящиеся к разряду антител, выделяемые активированными лимфоцитами
- D. Все ответы правильные

.

719. Основные цитокины, участвующие в воспалительном процессе:

- A. Фактор некроза опухоли (ФНО)
- B. Интерлейкин -1
- C. Интерлейкин – 6 и ФНО
- D. Интерфероны альфа и гамма
- E. Интерлейкин – 8 и другие хемокины

.

720. Основные цитокины – регуляторы клеточного иммунного ответа:

- A. Интерлейкин –2;
- B. Интерлейкин –12;
- C. Интерфероны гамма;
- D. Трансформирующий ростовой фактор бета;
- E. Все перечисленное.

.

721. Основные цитокины – регуляторы гуморального иммунного ответа:

- A. Интерлейкин –4;
- B. Интерлейкин –5;
- C. Интерлейкин –6;
- D. Интерлейкин –1;
- E. Все перечисленное.

.

722. Основные цитокины – регуляторы кроветворения:

- A. Эритропоэтин;
- B. Интерлейкин –1;
- C. Интерлейкин –3;
- D. Тромбопоэтин;
- E. Все перечисленное.

.

723. К системным эффектам противовоспалительных цитокинов относят:

- A. Повышение температуры тела;
- B. Скопление нейтрофилов и макрофагов в очаге поражения;
- C. Лейкоцитоз;
- D. Увеличение синтеза белков острой фазы;
- E. Все перечисленное.

724. К фагоцитам относят:

- A. В – лимфоциты
- B. Нейтрофилы, макрофаги
- C. Естественные киллеры
- D. Т – лимфоциты
- E. Тромбоциты

725. В уничтожении внеклеточно паразитирующих инфекционных агентов участвуют:

- A. Моноциты/макрофаги
- B. Нейтрофилы
- C. Естественные киллеры
- D. Эозинофилы
- E. Все перечисленные клетки

726. Циркулирующие иммунные комплексы (ЦИК) - это:

- A. Комплекс антиген-антитело
- B. Комплекс антиген-антитело-комплемент
- C. Аллерген Ig E
- D. Агрегированные Ig G
- E. Все перечисленное

727. Естественные (натуральные) киллеры выполняют важную биологическую роль:

- A. В иммунологическом надзоре, направленном против первично возникающих опухолевых клеток
- B. В разрушении вирус- инфицированных клеток
- C. В отторжении чужеродных трансплантатов
- D. Все перечисленное верно

728. Функции клеток фагоцитарной системы:

- A. Защита организма от чужеродных микроорганизмов путем Киллинга (убийства) и переваривание их
- B. Роль клеток - «мусорщиков», убивающих и разрушающих собственные клетки организма – поврежденные, дефектные, старые
- C. Секреция биологически активных веществ, регулирующих образование других иммунокомпетентных клеток; презентация чужеродного антигена Т-лимфоцитам
- D. Все перечисленное верно

729. Показатели активности фагоцитоза:

- A. Процент фагоцитирующих нейтрофилов (процент фагоцитоза)
- B. Среднее число поглощенных микробов (фагоцитарное число)
- C. Абсолютный фагоцитарный показатель (АПФ) – количество микробов, которое могут поглотить фагоциты 1 литра крови
- D. Определение индекса завершенности фагоцитоза (ИЗФ)
- E. Все перечисленное

.

730. Иммуноглобулины продуцируются:

- A. Лейкоцитами
- B. Лимфоцитами
- C. Макрофагами
- D. Плазматическими клетками
- E. Гистиоцитами

.

731. При первичном ответе сначала образуются иммуноглобулины класса:

- A. Ig G, Ig D
- B. Ig M
- C. Ig A
- D. Ig E
- E. Ig D

.

732. В защите плода от инфекций участвуют, в первую очередь, материнские иммуноглобулины класса:

- A. Ig M и Ig E
- B. Ig E
- C. Ig G
- D. Ig A
- E. Ig M, Ig A

.

733. В секретах различных желез и слизи желудочно-кишечного тракта в норме преобладают следующие иммуноглобулины:

- A. Ig G
- B. Ig D
- C. Ig M
- D. Секреторные Ig A
- E. Ig E

.

734. Антитела, класса Ig M:

- A. Проявляют антибактериальные свойства
- B. Связывают комплемент
- C. Участвуют в первичном иммунном ответе
- D. Все перечисленное верно

.

735. Антитела, класса Ig G:

- A. Связывают комплемент
- B. Проникают через плаценту
- C. Связываются с фагоцитирующими клетками
- D. Все перечисленное верно

.

736. Антитела, класса IgA:

- A. Обеспечивают иммунный ответ на уровне слизистых оболочек
- B. Обладают антибактериальными свойствами
- C. Образуют димерные молекулы
- D. Образуют комплексы с секреторным фрагментом
- E. Все перечисленное верно

.

737. Парпротеины – это:

- A. Миеломный белок
- B. Моноклональные иммуноглобулины
- C. М – белок
- D. Структурно гомогенный иммуноглобулин, синтезированный клоном опухолевых плазматических клеток
- E. Все перечисленное верно

.

738. Антигены главного комплекса тканевой совместимости (МНС) человека обозначаются:

- A. H - 2
- B. HLA
- C. ABO
- D. Rh
- E. rh

.

739. Повышенное содержание альфа-фетопротеина (AFP) в сыворотке отмечается при:

- A. Рак печени
- B. Цирроз печени
- C. Беременность
- D. Все перечисленное

.

740. При иммунодиагностике рака молочной железы используются следующие онкомаркеры:

- A. PSA (простатоспецифический антиген, ПСА)
- B. α – фетопротеин
- C. CA 15-3
- D. CA 19-9 + α – фетопротеин

.

741. В каких случаях целесообразно определение хорионического гонадотропина (ХГТ):

- A. Опухоли матки
- B. Диагностика беременности на ранних сроках и патология плода
- C. Опухоли трофобласта
- D. Опухоли яичка
- E. Все перечисленное верно

.

742. Инфекция, сопровождающаяся формированием Т-клеточного иммунодефицита:

- A. ВИЧ-инфекция
- B. Скарлатина
- C. Грипп
- D. Корь
- E. Коклюш

.

743. Для воспаления, вызванного микобактериями туберкулеза, характерны:

- A. лимфоциты
- B. эпителиоидные клетки
- C. клетки Пирогова-Лангханса
- D. плазматические клетки
- E. все перечисленные клеточные элементы

.

744. Пути передачи ВИЧ – инфекции у взрослых:

- A. При половом контакте
- B. Через парентерально вводимые продукты крови
- C. Трансплантацентарный
- D. Через поврежденную кожу и слизистые оболочки
- E. Все перечисленное верно

.

745. Группу крови по стандартным эритроцитам нельзя определять:

- A. новорожденному
- B. юноше
- C. подростку
- D. взрослому мужчине
- E. беременной женщине

.

746. Рецепторы для ВИЧ на клетках – мишенях:

- A. CD 4
- B. CD 7
- C. Ig G
- D. CD 11
- E. CD 8

.

747. Какие методы используют для выявления ВИЧ в исследуемом материале:

- A. Культуральный
- B. Полимеразная цепная реакция (ПЦР)
- C. ИФА
- D. Все перечисленное верно

.

748. Иммунодиагностика аутоиммунного тиреоидита (болезни Хашимото) основана на:

- A. Выявлении лимфомоноцитарной инфильтрации щитовидной железы при биопсии
- B. Обнаружении в крови антител к тиреоглобулину и/или пероксидазе щитовидной железы
- C. Обнаружении в крови антинуклеарного фактора
- D. Все перечисленное верно

.

749. Для множественной миеломы характерны:

- A. Белок Бенс-Джонса
- B. М – градиент
- C. Повышение СОЭ
- D. Снижение концентрации нормальных иммуноглобулинов
- E. Все перечисленное

.

750. Вирусный гепатит А, Е передается:

- A. Фекально-оральным путем
- B. При гемотрансфузиях
- C. От матери к ребенку
- D. При сексуальных контактах
- E. С препаратами крови

.

751. Вирусный гепатит С, В, D не передается:

- A. Фекально-оральным путем
- B. При гемотрансфузиях
- C. От матери к ребенку
- D. При сексуальных контактах
- E. Всеми перечисленными путями

.

752. Принцип прямой пробы Кумбса заключается в выявлении:

- A. Циркулирующих в крови антител
- B. Фиксированных на эритроцитах антител
- C. В крови циркулирующих антител и антител, фиксированных на эритроцитах
- D. Полных антител
- E. Все ответы неправильные

.

753. Непрямой пробой Кумбса можно выявить:

- A. Циркулирующие неполные антиэритроцитарные антитела
- B. Фиксированные на эритроцитах неполные антитела
- C. Полные антиэритроцитарные антитела
- D. Агглютинины
- E. Гемолизины

.

754. Прямая проба Кумбса используется для диагностики:

- A. Пневмонии
- B. Гастрита
- C. Гемолитической болезни новорожденных
- D. Миелолейкоза
- E. Остеохондроза

.

755. Белок Бенс-Джонса можно выявить:

- A. Реакцией агглютинации
- B. Диализом мочи
- C. Электрофорезом
- D. Концентрированием мочи
- E. Реактивом Фолина

.

756. Через плацентарный барьер способен проходить иммуноглобулин:

- A. Ig E
- B. IgG
- C. IgA
- D. IgD
- E. Ни один из перечисленных

.

757. Наиболее частой причиной гемолитической болезни являются антитела к:

- A. Антигенам системы ABO
- B. Антигенам системы резус
- C. Антигенам M, Даффа
- D. Все перечисленное верно
- E. Все перечисленное неверно

.

758. В основе определения групповой принадлежности лежит реакция:

- A. Агглютинации
- B. Преципитации
- C. Иммунодиффузии
- D. Агрегации
- E. Все перечисленное верно

.

759. Для определения групповой принадлежности нужно брать кровь:

- A. Без стабилизатора, Взвес эритроцитов и сыворотку
- B. Нет правильного ответа
- C. Сыворотку
- D. Взвес эритроцитов и сыворотку
- E. Без стабилизатора

.

760. Основные субпопуляции Т-лимфоцитов:

- A. Т-хелперы, Т-цитотоксические (киллеры)
- B. естественные киллеры
- C. антиген-активированные Т-лимфоциты
- D. тимоциты

.

761. В результате острофазного ответа происходит:

- A. повреждение и некроз клеток и тканей
- B. репаративные процессы
- C. усиление обмена
- D. цитолиз
- E. все указанное

.
762. В острой фазе бактериального воспаления в сыворотке наиболее значительно возрастает содержание:

- A. иммуноглобулинов
 - B. циркулирующих иммунных комплексов
 - C. С - реактивного белка
 - D. серомукоидов
 - E. В-лимфоцитов
- .

763. К неспецифическим иммунологическим реакциям относятся все, кроме:

- A. активация системы комплемента
 - B. выработка антител
 - C. выработка интерферона
 - D. активация NK-клеток
- .

764. Гуморальные факторы антиген-неспецифической иммунной защиты организма человека:

- A. белки системы комплемента
 - B. острофазовые белки
 - C. лизоцим
 - D. интерфероны
 - E. все перечисленное
- .

765. Клеточные факторы антиген-неспецифической иммунной защиты, кроме:

- A. натуральные киллеры
 - B. плазматические клетки
 - C. нейтрофилы
 - D. моноциты
 - E. тканевые макрофаги
- .

766. Основные фазы фагоцитоза:

- A. направленное движение фагоцита к объекту фагоцитоза (положительный хемотаксис)
 - B. прикрепление к объекту (адгезия), захват объекта, образование фагосомы
 - C. слияние фагосомы с лизосомами и образование фаголизосомы, убийство (киллинг) живого объекта
 - D. переваривание и обработка антигена для представления другим иммунокомпетентным клеткам
 - E. все перечисленное
- .

767. Иммуноглобулины определяются везде, кроме:

- A. в плазме крови
 - B. в секреторных жидкостях организма
 - C. на поверхности В-лимфоцитов
 - D. на поверхности Т-лимфоцитов
- .

768. Молекулы иммуноглобулинов состоят из:

- A. двух полипептидных легких цепей - L
- B. двух полипептидных тяжелых цепей - H
- C. двух пар идентичных H- и L- цепей
- D. в разных соотношениях пяти H- и L- цепей
- E. одной полипептидной легкой цепи L и двух полипептидных тяжелых цепей H

.

769. У новорожденных наиболее быстро формируются иммуноглобулины классов:

- A. IgG, IgD и IgA
- B. IgG и IgA
- C. IgG и IgM
- D. Ig всех классов
- E. IgA

.

770. Часто встречающиеся инфекции при дефектах фагоцитоза:

- A. бактериальные
- B. вирусные
- C. паразитарные
- D. грибковые

.

771. Альвеолярные макрофаги происходят из:

- A. моноцитов
- B. клеток Купфера
- C. альвеоцитов
- D. нейтрофилов
- E. клеток цилиндрического эпителия

.

772. ВИЧ относится к семейству:

- A. ретровирусов (Retroviridae) , к типу ротавирусов
- B. парамиксовирусов (Paramyxoviridae) , к роду РС-вирусов
- C. ретровирусов (Retroviridae) , подсемейству онковирусов
- D. ретровирусов, подсемейству лентивирусов
- E. ни к одному из перечисленных

.

773. Пути передачи ВИЧ - инфекции от матери к плоду:

- A. транспланцитарно и в период родов
- B. при грудном вскармливании
- C. воздушно-капельным путем
- D. фекально-оральным путем

.

774. Основные подходы при диагностике ВИЧ-инфекции:

- A. выявление антител к ВИЧ-1 и ВИЧ-2 в сыворотке обследуемых
- B. выявление антигенов ВИЧ-1 и ВИЧ-2 в сыворотке обследуемых
- C. выявление провируса ВИЧ-1 и ВИЧ-2 в лимфоцитах
- D. все перечисленное верно

.

775. К кислородзависимым антимикробным системам нейтрофилов следует отнести все, кроме:

- A. лактоферрин
- B. активные формы кислорода
- C. миелопероксидазу
- D. перекись водорода
- E. протеиназы

.

776. Ведущее место в патогенезе ревматизма отводится:

- A. наличию хронического тонзиллита
- B. перенесенной пневмонии
- C. выраженной стрептококковой инфекции, снижению иммунитета
- D. частым вирусным инфекциям
- E. наследственным факторам

.

777. При ревматизме нарушается:

- A. активность ферментов
- B. гуморальный и клеточный иммунитет
- C. фагоцитоз
- D. система комплемента
- E. взаимодействие протеолитических систем

.

778. Диагностика воспалительного процесса при ревматизме проводится по:

- A. увеличению активности АСТ, АЛТ, КФК
- B. снижению гемоглобина
- C. повышенному уровню белков острой фазы
- D. снижению гамма-глобулинов
- E. нарушению калия и натрия в сыворотке крови

.

779. Понятию "макрофаг" отвечает следующая характеристика:

- A. зернистые клетки крови, ядро лапчатое, неопределенной формы
- B. зернистые клетки крови, способные захватывать бактерии
- C. мононуклеарный фагоцит, способный захватывать и переваривать инородные частицы и микробы
- D. клетки крови, способные захватывать лейкоциты
- E. все перечисленное верно

.

780. Морфологическим субстратом фагоцитоза являются следующие органоиды клетки:

- A. митохондрии
- B. лизосомы
- C. рибосомы
- D. комплекс Гольджи
- E. все субклеточные органеллы

.

781. Увеличение числа клеток воспалительного инфильтрата в фазу пролиферации происходит из-за:

- A. экссудации лейкоцитов из крови в очаг воспаления
- B. размножения в очаге воспаления клеток соединительной ткани
- C. увеличения числа мононуклеарных фагоцитов
- D. размножения мононуклеарных фагоцитов, поступивших в очаг воспаления из местной ткани
- E. всех перечисленных источников

.

782. При развитии воспаления пусковым механизмом местных сосудистых реакций является:

- A. увеличение осмотического давления в очаге воспаления
- B. увеличение числа лейкоцитов
- C. освобождение биологически активных веществ (медиаторов)
- D. активация фагоцитоза
- E. все перечисленное верно

.

783. Иммунодефицитное состояние с повышенной чувствительностью к вирусным и грибковым инфекциям. Основной дефект иммунной системы определяется нарушением функции:

- A. Т-лимфоцитов
- B. макрофагов
- C. В-лимфоцитов
- D. системы комплемента
- E. нейтрофилов

.

784. При определении групповой принадлежности крови необходимо соблюдать все следующие условия, кроме:

- A. температуры
- B. соотношения капель крови и стандартной сыворотки
- C. использования негемолизированной крови
- D. покачивания плоскости, на которой ведется исследование
- E. использования стандартных сывороток с низким титром

.

785. Причиной отсутствия агглютинации может быть:

- A. наличия панагглютининов
- B. температуры выше 25 °C
- C. неправильного количественного соотношения исследуемой крови и стандартной сыворотки
- D. высокого титра стандартных сывороток
- E. наличия антиэритроцитарных антител

.

786. Для выявления эритроцитарных антител используются:

- A. резусотрицательные эритроциты
- B. резусположительные эритроциты
- C. эритроциты с D, C, E-антигенами
- D. собственные эритроциты исследуемой крови
- E. стандартные эритроциты, изготовленные на станциях переливания крови

.

787. Для исследования групповой и резус-принадлежности можно брать кровь:

- A. стабилизированную цитратом натрия или ЭДТА
- B. без стабилизатора
- C. взвесь эритроцитов и сыворотку
- D. все ответы правильные

.

788. Неполные антитела к резус-фактору нельзя выявить методом:

- A. солевой агглютинации
- B. конгломинации с применением желатина в пробирках
- C. конгломинации в чашках Петри
- D. пробы Кумбса
- E. все ответы правильные

.

789. Положительная прямая проба Кумбса не отмечается при :

- A. микросфероцитарной гемолитической анемии
- B. системной красной волчанке
- C. аутоиммунной гемолитической анемии
- D. сифилисе
- E. хроническом лимфолейкозе

.

790. К ложной агглютинации при определении группы крови могут привести:

- A. низкая температура помещения
- B. слабый титр сыворотки
- C. низкая агглютинабельность эритроцитов
- D. высокий титр стандартной сыворотки
- E. все указанные причины

.

791. Отсутствие агглютинации при определении группы крови возможно из-за:

- A. гемолиза эритроцитов
- B. высокой температуры тела
- C. высокого титра стандартной сыворотки
- D. высокой агглютинабельности эритроцитов
- E. всех перечисленных факторах

.

792. Для пробы Кумбса необходима сыворотка:

- A. стандартная сыворотка АВО
- B. стандартная сыворотка антирезус
- C. антиглобулиновая антисыворотка Кумбса
- D. цоликлон анти-D-супер

.

793. Антирезусные антитела важно определять:

- A. у всех резус-отрицательных доноров и беременных женщин
- B. у всех резус-положительных
- C. у всех, независимо от резус - принадлежности
- D. только у женщин
- E. только у беременных женщин

794. При положительной пробе на совместимость крови донора и реципиента является правильным переливание:

- A. крови группы O (I)
- B. крови от индивидуально подобранного донора
- C. резус-отрицательной крови
- D. крови донора, игнорируя результаты пробы

795. Перед переливанием крови необходимо:

- A. определить группу крови больного
- B. определить группу крови донора
- C. провести пробу на совместимость крови донора и больного на плоскости
- D. провести все перечисленные пробы

796. Для определения в крови донора и больного антирезус-антител необходимы:

- A. собственные эритроциты больного или донора
- B. стандартные эритроциты, приготовленные на станции переливания крови
- C. смесь эритроцитов из нескольких образцов O (I) группы
- D. любые эритроциты O (I) группы

797. Для определения группы крови в лаборатории необходимы:

- A. эритроциты больного
- B. сыворотка больного
- C. цоликлоны анти-A и анти-B
- D. стандартные эритроциты A(II), B(III) группы
- E. все верно

Раздел 10. Лабораторная диагностика паразитарных заболеваний.

798. Определение видов малярийного плазмодия необходимо для:

- A. Назначения схемы лечения
- B. Проведения противоэпидемических мероприятий
- C. Прогноза в отношении возможности излечения
- D. Прогноза в отношении смертельного исхода
- E. Всего перечисленного

799. В ответе лаборатории указывать, какие стадии малярийных паразитов были обнаружены:

- A. Нужно всегда
- B. Нужно при некоторых видах малярии (особенно тропической)
- C. Нужно на некоторых стадиях болезни (инкубационный период)
- D. Ненужно
- E. Нет общепринятого мнения

.
800. Реакция воды для приготовления краски по Романовскому при исследовании крови на малярию должна быть:

- A. 6,6
 - B. 6,8
 - C. 7,
 - D. 7,6%
 - E. 8,4
- .

801. Краску Романовского следует готовить на забуференной воде с pH 6.8 - 7.2, т.к.:

- A. Краска не выпадает в осадок
 - B. Улучшается проникновение краски в форменные элементы крови
 - C. Создаются оптимальные условия для окраски клеточных элементов
 - D. Капля предохраняется от смывания
 - E. Предупреждает выпадение красителя в осадок
- .

802. В слизисто-кровянистых выделениях больного с амебиазом можно обнаружить:

- A. Цисты
 - B. Споры
 - C. Гематофаги
 - D. Полифаги
 - E. Ничего из перечисленного
- .

803. Внутрिलाбораторные заражения в КДЛ возможны при исследовании материала на:

- A. Аскаридоз, дифиллоботриоз
 - B. Энтеробиоз, цистицеркоз, гименолепидоз
 - C. Тениаринхоз
 - D. Нескатороз
 - E. Эхинококкоз
- .

804. Для обнаружения вегетативных форм простейших собранный материал должен быть исследован от момента дефекации:

- A. Через 6-12 часов
 - B. Через 2-3 часа
 - C. До 3 минут
 - D. На следующие сутки
 - E. В любой из названных периодов
- .

805. В дуоденальном содержимом могут быть вегетативные формы жгутиковых рода:

- A. Trichomonas
 - B. Chylomastics
 - C. Lamblia
 - D. Все перечисленные
 - E. Нет правильного ответа
- .

806. В осадке желчи обнаружены живые, мелкие, активные личинки это:

- A. Вегетативные формы лямблий
- B. Личинки кишечной угрицы
- C. Личинки аскарид
- D. Личинки фасциол
- E. Личинки описторха

.

807. При исследовании дуоденального содержимого могут быть обнаружены яйца следующих гельминтов:

- A. Описторха
- B. Клонорха
- C. Фасциолы
- D. Дикроцелия
- E. Всех перечисленных

.

808. Минимальное число полей зрения толстой капли крови, которое необходимо просмотреть при стандартном исследовании крови на малярию, составляет:

- A. 1
- B. 5
- C. 1
- D. 2
- E. 3

.

809. Выявление гаметоцитов возбудителя тропической малярии указывает на:

- A. Большую тяжесть течения
- B. Давность болезни
- C. Близость клинического улучшения
- D. Состояние иммунитета
- E. Не имеет особого значения

.

810. Любая особь малярийного паразита обладает:

- A. Цитоплазмой и ядром
- B. Пигментом и зернистостью
- C. Псевдоподиями
- D. Вакуолью и цитоплазмой

.

811. Кровь у пациента для исследования на малярию следует брать:

- A. Во время озноба
- B. Во время жара
- C. В период потоотделения
- D. В межприступный период
- E. В любое время вне зависимости от приступа

.

812. Инвазированные эритроциты увеличиваются в размере при - малярии:

- A. Тропической
- B. Четырехдневной
- C. Трехдневной
- D. Оvale

.

813. Для диагностики яиц гельминтов используются следующие параметры и характеристики:

- A. Размер
- B. Форма
- C. Характер оболочки
- D. Характер внутреннего содержимого
- E. Все перечисленное

.

814. Наибольшие размеры имеют яйца:

- A. Аскарид
- B. Власоглава
- C. Опиосторха
- D. Фасциолы
- E. Острицы

.

815. Наименьшие размеры имеют яйца:

- A. Аскариды
- B. Токсокары
- C. Опиосторха
- D. Широкого лентеца
- E. Анкилостомы

.

816. В фекалиях человека нельзя обнаружить яиц:

- A. Токсокар
- B. Некатора
- C. Опиосторха
- D. Широкого лентеца
- E. Карликового цепня

.

817. В качестве реактивов и оборудования, необходимых для исследования фекалий методом Като, используют:

- A. Гидрофильный целлофан
- B. Глицерин
- C. Фенол
- D. Малахитовую зелень
- E. Все перечисленное

.
818. Ведущим методом в диагностике кишечного амебиаза является:

- A. Копрологический
 - B. Серологический
 - C. Аллергическая проба
 - D. Копрокультура
 - E. Все перечисленное равнозначно
- .

819. В мокроте могут быть обнаружены:

- A. Личинки кишечной угрицы
 - B. Личинки аскарид
 - C. Протосколексы и дочерние капсулы эхинококковой кисты
 - D. Яйца парагонимуса
 - E. Все перечисленные возбудители
- .

820. Методом, позволяющим выявить яйца гельминтов и цисты простейших одновременно является:

- A. Перианальный соскоб
 - B. Бермана
 - C. Калантарян
 - D. Формалин-эфирное осаждение
 - E. Телеманна
- .

821. Для лабораторного подтверждения балантидиаза исследуют:

- A. Кровь
 - B. Мочу
 - C. Кал
 - D. Мокроту
 - E. Слюну
- .

822. У больного жителя из Африки обнаружены малярийные паразиты. Наименее вероятным можно считать диагноз:

- A. *P.vivax*
 - B. *P.ovale*
 - C. *P.falciparum*
 - D. *P.malariae*
 - E. *P.ovale* + *P.falciparum*
- .

823. Обычная продолжительность течения тропической малярии (без лечения и при отсутствии реинфекции) составляет:

- A. шесть месяцев
 - B. один год
 - C. полтора года
 - D. два года
 - E. не ограничена
- .

824. Для подтверждения острого кишечного амебиаза имеет значение обнаружение:

- A. вегетативной просветной формы *F.histolytica*
- B. вегетативной тканевой формы *F.histolytica*
- C. предцистной формы *F.histolytica*
- D. все перечисленное верно
- E. все перечисленное неверно

.

825. Тканевая форма *F.Histolytica* может быть обнаружена в:

- A. оформленном кале
- B. слизисто-кровянистых выделениях из прямой кишки
- C. жидких, свежевыделенных фекалиях после клизмы
- D. оформленных фекалиях после клизмы
- E. все перечисленное верно

.

826. К простейшим, не образующим цист относятся:

- A. *Chilomastix*
- B. *Trichomonas*
- C. *Entamoeba*
- D. *Lambia*
- E. *Endolimax*

.

827. В нативном препарате из свежевыделенных фекалий обнаружены жгутиковые.

Принадлежность их к *T. Hominis* идентифицирована на основании:

- A. овальной формы
- B. поступательно-колебательного активного движения
- C. центрального расположения 3-5 жгутиков
- D. ундулирующая мембрана видна по волнообразному движению
- E. всех перечисленных признаков

.

828. В фекалиях больного методом обогащения обнаружены яйца печеночной двуустки разной стадии зрелости. В этом случае:

- A. необходимо провести повторное исследование
- B. больной должен в течение 2-3 дней исключить из пищи печень крупного или среднего рогатого скота, затем провести повторное контрольное исследование фекалий
- C. необходимо провести дуоденальное зондирование
- D. необходимо провести опрос
- E. нет правильного ответа

.

829. При диспансерном обследовании у пациента, прибывшего из Юго-Восточной Азии, в толстой капле крови обнаружены паразиты малярии, изогнутые в виде полулуний. Одни из них имеют более крупное, рыхлое ядро, цитоплазма окрашена бледнее, зерна пигмента рассеяны по цитоплазме. Обнаруженный паразит относится к:

- A. *P.vivax*,
- B. *P.malariae*
- C. *P.ovale*
- D. *P.falciparum*
- E. любому из перечисленных паразитов

.
830. При обследовании детей детского сада в перианальном соскобе обнаружены продолговатые, несколько асимметричные, прозрачные, покрытые гладкой, тонкой двухконтурной оболочкой яйца, внутри которых видна личинка. Обнаружены яйца:

- A. анкилостамид
 - B. трихостронгилид
 - C. власоглава
 - D. аскарид
 - E. остриц
- .

831. Больной поступил в клинику с жалобами на высокую температуру и болезненность в правом подреберье. Печень увеличена. В крови лейкоцитоз, эозинофилов - 8%. В дуоденальном содержимом обнаружены крупные яйца овальной формы, с хорошо контурированной оболочкой. На одном полюсе яйца имеют крышечку, на другом конце - бугорок. Внутренность яйца заполнена множеством желточных клеток. Больной страдает :

- A. дикроцелиозом
 - B. описторхозом
 - C. фасциолезом
 - D. дифиллоботриозом
 - E. все перечисленное верно
- Ответ: C

832. Все перечисленные стадии развития возбудителя малярии относятся к эритроцитарной шизогонии, кроме:

- A. юного трофозоита
 - B. полувзрослого трофозоита
 - C. спорозоита
 - D. незрелого шизонта
 - E. зрелого шизонта
- .

833. Наиболее частой причиной самофиксации толстых капель крови является:

- A. высыхание
 - B. холод
 - C. жара
 - D. пыль
 - E. вибрация
- .

834. При микроскопическом исследовании фекалий можно обнаружить следующие типы яиц аскарид:

- A. оплодотворенные
 - B. неоплодотворенные
 - C. с белковой оболочкой
 - D. без белковой оболочки
 - E. все перечисленные
- .

835. В лаборатории необходимо проводить исследования в резиновых перчатках с целью профилактики заражения через кожу:

- A. аскаридозом
- B. трихоцефалезом
- C. энтеробиозом
- D. шистосомозом
- E. стронгилоидозом

.

836. При исследовании мочи пациента обнаружены крупные яйца гельминта с терминальным шипом. Это характерно для:

- A. остриц
- B. мочеполовой шистосомы
- C. аскариды
- D. власоглава
- E. анкилостомы

.

837. Основным морфологическим отличием оплодотворенного яйца аскариды от неоплодотворенного является:

- A. размеры
- B. форма
- C. цвет
- D. внутреннее содержимое
- E. характер оболочки

.

838. Все перечисленные гельминтозы выявляются с помощью копрологических методов исследования, кроме:

- A аскаридоза
- B. трихостронгилид
- C. анкилостоматид
- D. трихинеллеза
- E. метагонимоза

.

839. Материал, исследуемый для подтверждения диагноза кожного лейшманиоза:

- A. мазок крови
- B. пунктат селезенки
- C. пунктат лимфоузла
- D. пунктат костного мозга
- E. соскоб с воспалительного вала вокруг язвы

.

840. В толстой капле крови, взятой на 1-день заболевания малярией, все поля зрения усеяны кольцевидными трофозоидами. Можно думать о паразите вида:

- A. *P.vivax*,
- B. *P.malariae*
- C. *P.ovale*
- D. *P.falciparum*
- E. любому из перечисленных паразитов

.

841. При просмотре осадка фекалий после дегельминтизации обнаружены мелкие нематоды светло-серого цвета. При микроскопии на головном конце видна ротовая капсула с 2-мя режущими пластинками. У самцов 2 длинные спикулы с крючками на концах. Обнаруженный паразит является:

- A. острицей
- B. власоглавом
- C. анкилостомой
- D. шистосомой Мансони
- E. все перечисленное верно

.

842. Из возбудителей малярии имеет больше шансов укорениться при завозе его в нашу страну:

- A. *P. ovale*
- B. *P. malariae*
- C. *P. vivax*
- D. *P. falciparum*

.

843. В лабораторию доставлены толстые капли крови, приготовленные более недели назад. Необходимо:

- A. окрасить препараты раствором краски Романовского
- B. перед окраской толстую каплю зафиксировать
- C. предварительно на препарат налить дистиллированную воду на 1-15 мин, слить воду и окрасить раствором краски Романовского
- D. предварительно на препарат физ.раствор на 1-15 минут, затем его слить и потом красить раствором краски Романовского
- E. все перечисленное верно

.

844. К патогенным простейшим относится:

- A. *F. coli*
- B. *T. hominis*
- C. *F. histolytica*
- D. *F. nana*
- E. все перечисленные

.

845. У вегетативной стадии *F. Histolytica* отмечают:

- A. активное поступательное движение
- B. медленное, малозаметное поступательное движение
- C. колебательное поступательное движение
- D. неподвижность
- E. все перечисленное верно

.

846. Фестончатую оболочку коричневого цвета; различную величину и разнообразную форму: грушевидную, трехгранную, в виде туфли, вообще неправильную имеют яйца нематод:

- A. острицы
- B. аскариды неоплодотворенные
- C. власоглава
- D. анкилостоматид
- E. всех перечисленных

.

847. У ребенка в кале обнаружены округлой формы бесцветные, прозрачные яйца с двухконтурной оболочкой. Между наружной и внутренней оболочкой видны извивающиеся нити-филаменты. В центре расположены 3 пары крючьев. Обнаруженные яйца относятся к :

- A. аскариде
- B. власоглаву
- C. бычьему цепню
- D. карликовому цепню
- E. все перечисленное верно

.

848. Из простейших кишечника у детей наиболее часто встречаются:

- A. амеба дизентерийная
- B. криптоспоридии
- C. лямблии
- D. балантидии
- E. изоспоры

.

849. Кровь у пациента для исследования на малярию следует брать:

- A. Во время озноба
- B. Во время жара
- C. В период потоотделения
- D. В межприступный период
- E. В любое время вне зависимости от приступа

.

85. Для диагностики яиц гельминтов используются следующие параметры и характеристики:

- A. Размер
- B. Форма
- C. Характер оболочки
- D. Характер внутреннего содержимого
- E. Все перечисленное

.

Раздел 11. Лабораторная диагностика кожных и венерических заболеваний

851. Гонококковая инфекция не поражает:

- A. Уретру
- B. Шейку матки
- C. Тонкий кишечник
- D. Толстый кишечник
- E. Конъюнктиву глаза

.

852. Идентификация гонококков основывается на следующих признаках, кроме:

- A. Парности кокков
- B. Грамотрицательности
- C. Грамположительности
- D. Внутриклеточного расположения
- E. Бобовидности формы

.

853. Наиболее доступны для поражения гонококками слизистые оболочки, выстланные:

- A. Многослойным плоским неороговевающим эпителием
- B. Многослойным плоским ороговевающим эпителием
- C. Переходным эпителием
- D. Однослойным цилиндрическим эпителием
- E. Кубическим эпителием

.

854. При обследовании на гонорею женщин взятие отделяемого для бактериологического анализа проводится из всех очагов, кроме:

- A. Уретры
- B. Парауретральных и бартолиновых желез
- C. Прямой кишки
- D. Заднего свода влагалища
- E. Цервикального канала

.

855. Общими жалобами для трихомониаза, кандидоза и бактериального вагиноза являются:

- A. Зуд, жжение и чувство дискомфорта в области наружных половых органов
- B. Выделения из влагалища
- C. Неприятный запах отделяемого
- D. Эрозии на слизистых оболочках гениталий
- E. Все перечисленное

.

856. Этиологический диагноз бактериального вагиноза при исследовании мазков, окрашенных по Граму, ставится на основании обнаружения в отделяемом всего перечисленного, кроме:

- A. Снижения количесива лейкоцитов в поле зрения до 1 - 2
- B. Снижения или полного отсутствия палочек Додерлейна
- C. Организмов рода Мобилункус или Лептотрикс
- D. "ключевых клеток"
- E. Клеток с признаками атипии

.

857. Термином "ключевая клетка" обозначается:

- A. Клетка эпителия, имеющая внутрицитоплазматические включения
- B. Клетка эпителия, покрытая грамвариабельной упорядоченной палочковой флорой
- C. Клетка эпителия, покрытая грамвариабельными коккобацилярными микроорганизмами
- D. Клетка плоского эпителия, покрытая сплошь или частично грамположительной палочковой флорой
- E. Споровая форма микроорганизма

.

858. Преимущество метода ПЦР как метода диагностики инфекционных заболеваний:

- A. Прямое определение наличия возбудителя
- B. Высокая специфичность и чувствительность
- C. Универсальность процедуры выявления различных возбудителей
- D. Высокая скорость получения результата анализа при острых и латентных инфекциях
- E. Все указанное верно

859. К дисбактериозам влагалища относятся, кроме:

- A. Бактериальный вагиноз
- B. Трихомонадный вагиноз
- C. Мико - и уреаплазмоз
- D. Неспецифический вагинит
- E. Урогенитальный кандидоз

860. Диагностику ИППП проводят методами:

- A. ПЦР соскобов
- B. Иммунохимическое выявления антител в крови
- C. Специфические посевы
- D. Все перечисленное

861. Идентификация уреаплазмы производится всеми перечисленными методами, кроме:

- A. микроскопии окрашенных мазков по Папаниколау
- B. прямого теста на уреазу с индикатором сульфата марганца
- C. прямого посева на плотную питательную среду, содержащую сульфат марганца
- D. теста на уреазу в жидкой питательной среде с последующим культивированием на плотные питательные среды
- E. ДНК-гибридизации, полимеразной цепной реакции

862. Развитию кандидоза способствует все перечисленное, кроме:

- A. сахарного диабета
- B. длительного лечения антибиотиками
- C. потливости, мацерации кожи
- D. иммунодефицита
- E. гипертонической болезни

863. Патогенное действие стрептококка зависит от:

- A. устойчивости к лекарственным препаратам
- B. выделения стрептокиназы
- C. действия продуктов жизнедеятельности стрептококка
- D. снижения защитных сил организма
- E. все перечисленное верно

864. Наиболее чувствительным серологическим тестом на сифилис является:

- A. реакция иммунофлюоресценции
- B. реакция Колмера
- C. реакция Вассермана
- D. реакция иммобилизации бледным трепонем РИБТ
- E. все реакции одинаково чувствительны

865. При обследовании на гонорею женщин взятие отделяемого для бактериологического анализа производится из всех очагов, кроме:

- А. уретры
- В. парауретральных и бартолиновых желез
- С. прямой кишки
- Д. заднего свода влагалища
- Е. цервикального канала

.

866. Общими жалобами для трихомониаза, кандидоза и бактериального вагиноза являются:

- А. зуд, жжение и чувство дискомфорта в области наружных половых органов
- В. выделения из влагалища
- С. неприятный запах отделяемого
- Д. эрозии на слизистых оболочках гениталий
- Е. все перечисленное

.

867. В настоящее время влагалищная гарднерелла отнесена в группу:

- А. облигатно-патогенных микроорганизмов
- В. условно-патогенных микроорганизмов
- С. резидентной микрофлоры
- Д. все перечисленное верно
- Е. все перечисленное неверно

.

868. У новорожденного, инфицированного хламидиями, возбудитель чаще выявляется:

- А. со слизистой оболочки носа
- В. со слизистой оболочки задней стенки глотки
- С. с наружного слухового прохода
- Д. с паховой складки
- Е. с пуповинного остатка

.

869. Плесневые грибы поражают все перечисленное, кроме:

- А. кожи
- В. слизистых
- С. ногтей
- Д. внутренних органов
- Е. волос

.

870. При диагностике микозов используются все перечисленные лабораторные методы, кроме:

- А. микроскопии пораженных волос и чешуек кожи
- В. культуральной диагностики
- С. мазков-отпечатков с очагов поражения
- Д. гистологического исследования
- Е. люминисцентной микроскопии

871. Наиболее чувствительным серологическим тестом на сифилис является:

- A. реакция иммунофлюоресценции
- B. реакция Колмера
- C. реакция Вассермана
- D. реакция иммобилизации бледным трепонем
- E. все реакции одинаково чувствительны

872. Больной 29 лет обратился к врачу с жалобами на изъязвления на половом члене. На внутреннем листке крайней плоти имеются 3 язвочки овальных очертаний с незначительным уплотнением в основании, чувствительные при пальпации. Бледная трепонема не найдена. Паховые узлы не увеличены. Реакция Вассермана отрицательная. Тактика врача включает все перечисленное, к р о м е :

- A. обследования на сифилис партнерши
- B. повторения реакции Вассермана
- C. постановки реакции иммунофлюоресценции
- D. назначения повязки с раствором антисептика
- E. повторного исследования на бледную трепонем

873. Свежий острый передний уретрит гонорейной этиологии характеризуется всеми перечисленными признаками, кроме:

- A. обильных гнойных выделений
- B. болезненности при мочеиспускании
- C. гиперемии губок наружного отверстия уретры
- D. наличия гнойных нитей в 1 и 2 порциях мочи
- E. наличия гнойных нитей в 1 порции мочи

874. Больному острым гнойным орхоэпидидимитом проводятся все перечисленные исследования, кроме:

- A. секрета простаты
- B. отделяемого уретры на наличие других патогенных возбудителей
- C. клинического анализа мочи
- D. клинического анализа крови
- E. двухстаканной пробы мочи

875. Девочке 3 лет на основании клинического осмотра и микроскопии мазков, окрашенных метиленовым синим, поставлен предварительный диагноз: острый вульвовагинит гонорейной этиологии. Для уточнения диагноза необходимо выполнить:

- A. бактериологическое исследование с определением сахаролитических свойств чистой культуры и микроскопией мазков, окрашенных по Граму
- B. бактериологическое исследование мазков, окрашенных по Граму
- C. определение сахаролитических свойств культуры, полученной при бактериологическом посеве
- D. обследование родителей на гонорею

.
876. Бактериальный вагиноз характеризуется следующими признаками:

- A. обнаружение «ключевых клеток» > 2 %
 - B. щелочная реакция выделений
 - C. «аммиачный» запах при проведении пробы с 1 % раствором КОН
 - D. наличие «кремообразного» отделяемого в заднем своде влагалища
 - E. все перечисленное
- .

877. Методы диагностики урогенитального хламидиоза включают:

- A. цитологические
 - C. выделение возбудителей
 - D. полимеразную цепную реакцию
 - B. серологические
 - E. все перечисленное
- .

878. Лабораторные методы диагностики бактериального вагиноза следующие, кроме:

- A. микроскопии мазков, окрашенных по Граму
 - B. микробиологического исследования
 - C. реакции иммунофлюоресценции, газо-жидкостной хроматографии
 - D. изоляции возбудителя на клетках Мак-Коя
 - E. ДНК-гибридизации, полимеразной цепной реакции
- .

879. Термином «ключевая» клетка обозначается:

- A. клетка эпителия, имеющая внутрицитоплазматические включения
 - B. клетка эпителия, покрытая Грам-вариабельной упорядоченной палочковой флорой
 - C. клетка эпителия, покрытая Грам-вариабельными коккобациллярными микроорганизмами
 - D. клетка плоского эпителия, покрытая сплошь или частично Грам-положительной палочковой флорой
 - E. спорная форма микроорганизма
- .

880. Этиологический диагноз бактериального вагиноза при исследовании мазков, окрашенных по Граму, ставится на основании обнаружения в отделяемом всего перечисленного, кроме:

- A. снижения количества лейкоцитов в поле зрения до 1-2
 - B. снижения или полного отсутствия палочек Додерлейна
 - C. организмов рода Мобилункус или Лептотрикс
 - D. «ключевых» клеток
 - E. клеток с признаками атипии
- .

881. Культивирование влагалищной гарднереллы производится:

- A. в термостате при температуре 35 - 37 °C
 - B. в термостате при повышенной концентрации CO₂
 - C. в анаэроостате
 - D. изоляцией на клетках Мак-Коя
 - E. в термостате при повышенной концентрации CO₂ и в анаэроостате одновременно
- .

882. С целью диагностики урогенитального хламидиоза у мужчин исследуют:

- A. соскоб слизистой оболочки прямой кишки
- B. соскоб слизистой оболочки уретры, секрет простаты
- C. соскоб слизистой оболочки уретры и прямой кишки
- D. секрет простаты
- E. нитей в моче

.

883. Диагностика острого паренхиматозного простатита основана на результатах исследования:

- A. осадка мочи
- B. анализа 3 порции мочи
- C. УЗИ предстательной железы
- D. всего перечисленного
- E. все перечисленное неверно

.

884. Противопоказаниями для забора секрета простаты для исследований является все перечисленное, кроме:

- A. острого уретрита
- B. подострого уретрита
- C. торпидного уретрита
- D. острого простатита
- E. острого орхоэпидидимита

.

885. Наиболее доступны для поражения гонококками слизистые оболочки, выстланные:

- A. многослойным плоским неороговевающим эпителием
- B. многослойным плоским ороговевающим эпителием
- C. переходным эпителием
- D. однослойным цилиндрическим эпителием
- E. кубическим эпителием

.

886. Реакция иммобилизации бледных трепонем производится в следующих случаях, кроме:

- A. подтверждения диагноза сифилиса первичного
- B. подтверждения диагноза сифилиса скрытого
- C. расхождения результатов РСК и РИФ
- D. решения вопроса о снятии больного с учета

.

887. У больной 19 лет на внутренней поверхности малых половых губ имеются множественные болезненные неправильных очертаний язвы диаметром 1-2 см. Дно язв покрыто серозно-гнойным отделяемым. Температура тела 38,0°C, озноб. Паховые узлы не изменены. Для уточнения диагноза необходимы все перечисленные исследования, кроме:

- A. реакции иммобилизации бледных трепонем
- B. реакции Вассермана
- C. исследования отделяемого язв на бледную трепонему
- D. реакция иммунофлюоресценции

.
888. При глубокой трихофитии в волосах обнаруживаются следующие изменения:

- A. беспорядочное расположение спор
 - B. цепочки спор внутри волоса
 - C. цепочки спор и пузырьки воздуха внутри волоса
 - D. цепочки спор снаружи волоса
 - E. ничего из перечисленного
- .

889. Возбудитель гонореи - гонококк - относится:

- A. к парным коккам Грам-отрицательным
 - B. к парным коккам Грам-положительным
 - C. к парным коккам Грам-вариабельным
 - D. коккобациллам Грам-отрицательным
 - E. коккобациллам Грам-вариабельным
- .

890. В средах с сахарами гонококк разлагает:

- A. лактозу
 - B. галактозу
 - C. глюкозу
 - D. сахарозу
 - E. рибозу
- .

891. Идентификация гонококков основывается на следующих признаках, кроме:

- A. парности кокков
 - B. Грам-отрицательности
 - C. Грам-положительности
 - D. Внутриклеточного расположения
 - E. Бобовидности формы
- .

892. При исследовании бледной трепонемы методом электронной микроскопии выявляются все образования, кроме:

- A. чехла
 - B. жгутиков
 - C. жгутиков
 - D. цитоплазматической мембраны
- .

893. Изменения крови у больных ранним врожденным сифилисом проявляются в виде:

- A. лейкопении
 - B. гипохромной анемии
 - C. тромбоцитопении
 - D. эозинофилии
- .

894. Посуду с биоматериалом инфицированных больных:

- A. собирают в баки
- B. обеззараживают автоклавированием
- C. обрабатывают дезинфицирующим раствором
- D. все перечисленное верно
- E. правильного ответа нет

.

895. Мазок должен быть приготовлен так, чтобы:

- A. На конечной части мазка была "щеточка"
 - B. На конечной части мазка не было "щеточки"
 - C. На конечной части мазка был "конус"
 - D. На конечной части мазка не было "конуса"
 - E. правильного ответа нет
- .

896. Абсолютный нейтрофилез характерен для:

- A. апластической анемии
 - B. состояния агранулоцитоза
 - C. острых бактериальных инфекций
 - D. вирусных инфекций
 - E. все перечисленное верно
- .

897. В качестве биологического материала для лабораторного исследования может использоваться:

- A. пот
 - B. почечные камни
 - C. сперма
 - D. желчь
 - E. все перечисленные
- .

898. Общими жалобами для трихомониаза, кандидоза и бактериального вагиноза являются:

- A. Зуд, жжение и чувство дискомфорта в области наружных половых органов
 - B. Выделения из влагалища
 - C. Неприятный запах отделяемого
 - D. Эрозии на слизистых оболочках гениталий
 - E. Все перечисленное
- .

899. Методы диагностики урогенитального хламидиоза включают:

- A. цитологические
 - C. выделение возбудителей
 - D. полимеразную цепную реакцию
 - B. серологические
 - E. все перечисленное
- .

900. Бактериальный вагиноз характеризуется следующими признаками:

- A. обнаружение «ключевых клеток» $> 2\%$
- B. щелочная реакция выделений
- C. «аммиачный» запах при проведении пробы с 1% раствором КОН
- D. наличие «кремообразного» отделяемого в заднем своде влагалища
- E. все перечисленное