

Клиническая лабораторная диагностика. Лабораторная диагностика кожных и венерических заболеваний:

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

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

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

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

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

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

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

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

При проведении контроля качества рассчитывают статистические параметры:

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

Минимальное число исследований для контроля качества результатов составляет:

- A. 3
- B. 5
- C. 10
- D. 30
- E. 50

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

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

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

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

Коэффициент вариации используют для оценки:

- A. Воспроизводимости и сходимости
- B. Чувствительности метода
- C. Правильности
- D. Всех перечисленных характеристик
- E. Специфичности метода

Контрольная карта - это:

- A. Перечень нормативных величин
- B. Порядок манипуляций при проведении анализа
- C. Схема расчета результатов
- D. Графическое изображение измеряемых величин по мере их получения
- E. Все перечисленное

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

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

Контроль сходимости проводится в случаях:

- A. Систематически в рамках внутрилабораторного контроля качества
- B. При налаживании нового метода
- C. При использовании новой измерительной аппаратуры
- D. При использовании новых реактивов
- E. Во всех перечисленных случаях

Действие, предпринимаемое при выходе метода из-под контроля:

- A. Просмотреть лабораторный журнал
- B. Закупить новые контрольные материалы и калибраторы
- C. Задержать выполнение анализов, найти причину неправильных результатов
- D. Нанести на контрольную карту все пометки, связанные с возникшей ошибкой
- E. Все указанное выше

Следующие виды контрольных карт используется для внутрилабораторного контроля качества:

- A. Карта Шухарта
- B. Кумулятивных сумм
- C. По ежедневным средним
- D. По дубликатам
- E. Все перечисленные

Внешний контроль качества - это:

- A. Метрологический контроль
- B. Контроль использования методов исследования разными лабораториями
- C. Система мер, призванных оценить метод
- D. Система объективной проверки результатов лабораторных исследований разных лабораторий
- E. Все перечисленное неверно

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

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

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

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

Метрологическому контролю подлежат:

- A. поляриметры
- B. центрифуги
- C. агрегометры
- D. измерительные приборы
- E. все перечисленные выше приборы

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

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

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

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

Наиболее часто внутрिलाбораторные 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

Внутрिलाбораторный контроль качества включает этапы лабораторного анализа:

- A. преаналитический
- B. аналитический
- C. постаналитический
- D. все перечисленное верно
- E. все перечисленное неверно

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

Принципы проведения внутрिलाбораторного контроля качества:

- A. систематичность и повседневность
- B. охват всей области измерения теста
- C. включение контроля в обычный ход работы
- D. все перечисленное верно
- E. ни один из перечисленных

К специальным контрольным материалам относятся:

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

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

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

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

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

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

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

- А. сливают в специальную тару
- В. обеззараживают дезинфицирующим раствором
- С. кипятят
- Д. обеззараживают автоклавированием

Посуду с биоматериалом инфицированных больных:

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

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

Основные виды (типы) лабораторий ЛПУ здравоохранения:

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

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

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

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

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

Основные требования к врачу КДЛ изложены в:

- А. в нормативных документах по клинической лабораторной диагностике
- В. программе последипломной переподготовки врачей КДЛ
- С. квалификационных характеристиках врача клинической лабораторной диагностики
- Д. положение о враче КДЛ
- Е. всех перечисленных документах

Стандартный образец это:

- А. специально оформленный образец вещества или материала с метрологически аттестованными значениями некоторых свойств
- В. контрольный материал полученный из органа проводящего внешний контроль качества измерений
- С. калибровочный материал
- Д. проба биоматериала с точно определенными параметрами
- Е. все перечисленное верно

Взятие венозной крови для биохимических исследований включает следующие общие правила:

- А. взятие крови натоцка
- В. сухой иглой
- С. шприцом, которым введено лекарственное вещество
- Д. создание в вене минимального стаза
- Е. Правильного ответа нет

Растворы, используемые для дезинфекции отработанного расходного материала:

- А. 96 % этиловый спирт
- В. 6 % раствор перекиси водорода
- С. 1 % раствор дезоксона
- Д. все перечисленное неверно
- Е. все перечисленное верно

При доставке и хранении материала необходимо учитывать:

- А. температуру окружающей среды
- В. стандартизацию способов доставки в отдаленную лабораторию
- С. механические воздействия при транспортировке
- Д. время
- Е. все перечисленное верно

Курение может изменить до 10 % следующий показатель крови:

- А. мочевины
- В. количество эритроцитов
- С. фибриноген
- Д. билирубин
- Е. все перечисленные

В качестве биологического материала для лабораторного исследования может использоваться:

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

Венозную кровь у пациента следует брать:

- A. в перчатках
- B. без перчаток
- C. перчатки использовать по желанию лаборанта
- D. условия не определены

Испражнения больного для копрологического исследования хранят при:

- A. комнатной температуре
- B. температуре -3 градуса
- C. температуре -10 градусов
- D. температуре +3 или +5 градусов
- E. температурный режим не имеет значения

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

- A. неделю
- B. месяц
- C. полгода
- D. один год
- E. периодичность не нормирована

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

- A.1
- B. 2
- C. 15
- D.10
- E.12

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

- A. моча
- B. слюна
- C. пот
- D. кровь
- E. сперма

Значение скорости оседания эритроцитов (СОЭ) по Панченкову, равное 20 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

Значение скорости оседания эритроцитов (СОЭ) по Вестергрену, равное 30 мм в час, является:

- A. Повышенным для мужчин и женщин до 50 лет
- B. Нормальным для мужчин до 50 лет
- C. Нормальным для женщин до 50 лет
- D. Пониженным для мужчин до 50 лет
- E. Пониженным для женщин до 50 лет

Снижение показателя СОЭ могут вызвать:

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

Какой формы гемоглобина не существует

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

Гликозилированным гемоглобином является:

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

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

- A. Может уменьшаться на 10 г/л относительно нормы
- B. Не будет превышать 110 г/л
- C. Может увеличиться на 15% относительно нормы
- D. уровень не колеблется
- E. колеблется в суточном ритме

Какая из функций эритроцитов является основной?

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

Как называется приспособление для подсчета количества эритроцитов

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

Каково количество эритроцитов в норме у мужчин:

- A. $3,5 \times 10^{12}/л$ - $6,0 \times 10^{12}/л$
- B. $5,5 \times 10^{12}/л$ - $6,5 \times 10^{12}/л$
- C. $3,0 \times 10^{12}/л$ - $4,9 \times 10^{12}/л$
- D. $4,0 \times 10^{12}/л$ - $5,6 \times 10^{12}/л$
- E. все ответы неправильные

Основные функции эритроцитов:

- A. осуществляют газообмен;
- B. определяют реологию крови;
- C. участвуют в гемостазе;
- D. транспортируют иммунные комплексы, токсины, липиды, аминокислоты.
- E. Все ответы правильные

Какой тип эритроцитов измененной формы может встречаться у здоровых людей:

- A. Эритроциты серповидной формы
- B. Эритроциты овальной формы
- C. Мишеневидные эритроциты
- D. Все ответы правильные
- E. Правильного ответа нет

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

- A. При раздражении костного мозга;
- B. При отравлении солями тяжелых металлов;
- C. После удаления селезенки;
- D. При B12-фолиеводефицитных анемиях;
- E. Во всех случаях.

Как называется уменьшение числа лейкоцитов относительно нормы:

- A. Лейкоцитоз
- B. Лейкопоз
- C. Лейкоз
- D. Лейкопения
- E. Правильного ответа нет

Что наблюдается при железодефицитных анемиях:

- A. Микроцитоз, гипохромия
- B. Макроцитоз, гиперхромия
- C. Мегалоциты, гиперхромия
- D. Нормоциты, гипохромия
- E. Правильного ответа нет

Что характерно для острых гнойно-воспалительных заболеваний:

- A. Эозинопения
- B. Лимфоцитопения
- C. Тромбоцитопения
- D. Базофилия
- E. Эозинофилия

Что не имеет диагностического значения:

- A. Базопения
- B. Эозинопения
- C. Моноцитоз
- D. Нейтрофилез
- E. все ответы правильные

Какие лейкоциты относятся к гранулоцитам (зернистые):

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

Какие из перечисленных клеток относятся к агранулоцитам (незернистые):

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

Какую функцию выполняют тромбоциты:

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

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

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

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

Гемоглобин является:

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

Основным типом гемоглобина взрослого человека является:

- A. Hb A
- B. Hb S
- C. Hb D
- D. Hb F
- E. правильного ответа нет

Гемоглобин выполняет функцию:

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

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

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

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.

При подсчете эритроцитов в камере Горяева надо считать клетки:

- A. Во всех больших квадратах
- B. В 80 малых квадратах
- C. Во всей камере
- D. В одном квадрате
- E. все ответы правильные

При подсчете лейкоцитов в камере Горяева надо считать клетки:

- A. В 100 больших квадратах
- B. В одном квадрате
- C. Во всей камере
- D. Все ответы правильные
- E. Правильного ответа нет

Под абсолютным содержанием лейкоцитов понимают:

- A. Количество лейкоцитов в мазке периферической крови
- B. Количество лейкоцитов в 1 литре крови
- C. Процентное содержание отдельных видов лейкоцитов
- D. Все ответы правильные
- E. Все ответы неправильные

Под "относительным" лимфоцитозом понимают:

- A. Увеличение процентного содержания лимфоцитов, но нормальное их абсолютное количество
- B. Увеличение абсолютного числа нейтрофилов
- C. Увеличение процентного содержания нейтрофилов
- D. Все ответы правильные
- E. Все ответы неправильные

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

- A. Моноцитов
- B. Лимфоцитов
- C. Эритроцитов
- D. Нейтрофилов
- E. Все ответы неправильные

Плазматические клетки в периферической крови имеют место быть при:

- A. Вирусных инфекциях;
- B. После облучения;
- C. Коллагенозах;
- D. Все ответы правильные.
- E. Все ответы неправильные

К какому ростку относится базофил:

- A. Гранулоцитарному
- B. Мегакариоцитарному
- C. Моноцитарному
- D. Эритроидному
- E. правильного ответа нет

Цветовой показатель вычисляется по формуле, как частное при делении:

- A. Эритроциты / гемоглобин
- B. Гемоглобин/эритроциты
- C. Гемоглобин х на три / на три первые цифры эритроцитов
- D. Все ответы правильные
- E. Все ответы неправильные

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

- A. 1:1
- B. 1:10
- C. 1: 7
- D. 1:4
- E. 1: 2

К какому ростку относится эозинофил:

- A. Моноцитарному
- B. Мегакариоцитарному
- C. Гранулоцитарному
- D. Эритроидному
- E. Все ответы неправильные

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

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 30%, лимфоцитов более 20%);
- E. Все ответы правильные.

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

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

Что из перечисленного относится к центральным органам гемопоэза:

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

Родоначальной клеткой является тотипотентная (полипотентная) эмбриональная

- A. Стволовая клетка
- B. Плазматическая клетка
- C. Эритроидная клетка
- D. Эндотелиальная клетка
- E. Адвентициальная клетка

Какая из перечисленных клеток не имеет ядра:

- A. Миелоцит
- B. Моноцит
- C. Бластная клетка
- D. Эритроцит
- E. Лимфоцит

Для анализа костного мозга обязателен подсчет:

- A. миелокариоцитов в камере;
- B. миелограммы;
- C. мегакариоцитов в камере;
- D. все перечисленное верно.
- E. все ответы неправильные

Для фиксации препаратов костного мозга не используются:

- A. этиловый спирт 96%
- B. краситель Май-Грюнвальд
- C. перекись водорода
- D. все ответы не правильные
- E. все перечисленные реактивы

Для окраски препаратов костного мозга применяются методы:

- A. по Нохту;
- B. по Папенгейму;
- C. по Романовскому;
- D. все перечисленные методы
- E. ни один из перечисленных методов

Оценка костного мозга проводится:

- A. под малым увеличением микроскопа (x20)
- B. под большим увеличением микроскопа (x100)
- C. сначала просматривают под малым увеличением, затем переводят на большое увеличение для дифференциального подсчета миелокариоцитов
- D. все перечисленное верно
- E. все ответы неправильные

Стволовая клетка кроветворения имеет морфологию:

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

К элементам стромы костного мозга относятся все клетки, кроме:

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

Клетки стромы костного мозга выполняют:

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

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

В норме лейко-эритробластический индекс в среднем составляет:

- A. 1:1
- B. 1:2
- C. 3:1
- D. 10:1
- E. отношение не нормируется

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.

Для миелограммы при хроническом миелолейкозе (хроническая фаза) характерно:

- A. гиперклеточность костного мозга;
- B. базофильно-эозинофильный комплекс;
- C. задержка созревания нейтрофилов;
- D. высокое лейкоэритробластическое соотношение;
- E. все перечисленное.

На каких методах базируется современная диагностика острых лейкозов:

- A. морфологическая характеристика бластных клеток;
- B. цитохимическое исследование бластных клеток;
- C. цитогенетическое исследование бластных клеток;
- D. иммунофенотипирование бластных клеток;
- E. все ответы правильные.

Для миелограммы при остром лейкозе характерно:

- A. увеличение числа бластных клеток в костном мозге более 20%;
- B. нормоклеточность или гиперклеточность костного мозга;
- C. редукция нормального кроветворения;
- D. уменьшения количества мегакариоцитов;
- E. все ответы правильные.

Для бластных клеток характерны следующие морфологические признаки:

- A. высокое ядерно-цитоплазматическое отношение;
- B. базофилия цитоплазмы;
- C. гомогенная структура хроматина;
- D. наличие нуклеол (от 1 и более), палочек Ауэра;
- E. все перечисленное верно.

При острых миелобластных лейкозах (M1-M3) бластные клетки характеризуются положительными цитохимическими реакциями на:

- A. миелопероксидазу;
- B. на липиды с суданом черным;
- C. диффузная PAS-реакция;
- D. на хлорацетатэстеразу;
- E. все ответы правильные.

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

- A. миелопероксидазу
- B. на липиды с суданом черным
- C. диффузная PAS-реакция
- D. гранулярная PAS-реакция
- E. на хлорацетатэстеразу.

Миелограмма больных с хроническим лимфолейкозом характеризуется признаками:

- A. гиперклеточность;
- B. абсолютный лимфоцитоз;
- C. относительная нейтропения;
- D. пролимфоциты и клетки цитолиза;
- E. все перечисленное.

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

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.

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

- A. нормальная клеточность костного мозга с умеренной гиперплазией клеток красного ряда, 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.

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.

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

Наследственные дефекты мембраны эритроцитов приводят к:

- A. микросфероцитозу
- B. овалоцитозу
- C. стоматоцитозу
- D. акантоцитозу
- E. все перечисленное верно.

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.

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.

Для выявления зернисто-сетчатой субстанции ретикулоцитов рекомендуется краситель:

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

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

К ускорению СОЭ приводят:

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

Наиболее точным методом определения гемоглобина является:

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

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

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

Молекула гемоглобина состоит из:

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

Гем представляет собой соединение железа с:

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

Повышение гематокритной величины наблюдается при:

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

Лейкоцитоз наблюдается при:

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

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.

Нейтропения характерна для всех ситуаций, кроме:

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

Моноцитоз характерен для:

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

Плазмциты в периферической крови обнаруживаются при:

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

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

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

Нормобластоз в крови обнаруживается при:

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

Бластные клетки имеют:

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

При Эритремии (хроническом лейкозе, со 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

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

Пойкилоцитоз – это изменение:

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

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.

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.

Талассемии - это:

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

Для дефицита В12 и фолиевой кислоты не характерно обнаружение в крови:

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

Какие признаки бластных клеток:

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

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

Ретикулоциты являются молодыми клетками:

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

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

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

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.

Анемии при хронических болезнях характеризуются:

- А. Развитием анемии преимущественно гипохромного типа;
- В. Снижением выработки эритропоэтина;
- С. Активацией системы мононуклеарных фагоцитов;
- Д. Перераспределением железа в организме;
- Е. Всеми перечисленными признаками.

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

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

Периферическая кровь при агранулоцитозе характеризуется почти полным отсутствием:

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

Агранулоцитоз может развиваться при:

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

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.

Под "относительным нейтрофилезом" понимают:

- A. Увеличение процентного содержания нейтрофилов, но нормальное их абсолютное число
- B. Увеличение процентного и абсолютного содержания нейтрофилов
- C. Увеличение процентного содержания нейтрофилов
- D. Увеличение их абсолютного числа
- E. Уменьшение процентного содержания лимфоцитов

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

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

Для анализа костного мозга обязателен подсчет:

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

Анизоцитоз - это изменение:

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

Наиболее частые осложнения агранулоцитоза:

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

В гемограмме при агранулоцитозе отмечаются:

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

Снижение количества тромбоцитов в периферической крови происходит в результате:

- A. Редукции мегакариоцитарного аппарата костного мозга
- B. Снижения продолжительности жизни тромбоцитов
- C. Повышенного потребления тромбоцитов
- D. Разрушения тромбоцитов противотромбоцитарными антителами
- E. Всех перечисленных причин

В процессах гемостаза тромбоциты выполняют функции:

- A. Ангиотрофическую
- B. Адгезивную
- C. Коагуляционную
- D. Агрегационную
- E. Все перечисленные функции

К возникновению микросфероцитоза могут привести все причины, кроме:

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

Увеличение значения средней концентрация гемоглобина в эритроците (МСНС) более 390 г/л указывает на:

- A. Нарушение синтеза гемоглобина в эритрокариоцитах
- B. Повышение содержания гемоглобина в эритроците
- C. Ошибку в работе анализатора
- D. Ускорение созревания эритроцитов
- E. Увеличение среднего объема эритроцита

К ускорению СОЭ не приводит:

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

Гемоглобин можно определять методом:

- A. поляриметрии
- B. газометрии
- C. гемиглобинцианидным
- D. всеми перечисленными методами
- E. ни один из перечисленных

Увеличение гемоглобина в крови наблюдается при:

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

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

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

Лейкоцитоз наблюдается при:

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

Показатель RDW, регистрируемый гематологическими анализаторами, отражает изменение:

- А. радиуса эритроцитов
- В. количества эритроцитов
- С. насыщения эритроцитов гемоглобином
- Д. кривая распределения эритроцитов по объему (анизоцитоз)
- Е. количества лейкоцитов в крови

Стволовая клетка кроветворения в покое имеет морфологию:

- А. малого лимфоцита
- В. бластной клетки
- С. моноцита
- Д. фибробласта
- Е. ни одного из перечисленных

К элементам микроокружения костного мозга относятся:

- А. ретикулярные клетки
- В. макрофаги
- С. фибробласты
- Д. остеобласты и остеокласты
- Е. все перечисленные клетки

Для нормобластов характерно:

- А. изменение цвета цитоплазмы (базофильная, полихроматофильная, оксифильная) в зависимости от степени гемоглобинизации
- В. отсутствие нуклеол в ядре
- С. грубое, округлое темно-фиолетовое ядро
- Д. колесовидная структура хроматина ядра с последующей пикнотизацией
- Е. все перечисленное

Лейко-эритробластический индекс это:

- А. отношение всех видов лейкоцитов костного мозга ко всем клеткам эритроидного ряда
- В. отношение зрелых форм лейкоцитов ко всем клеткам эритроидного ряда
- С. отношение незрелых лейкоцитов ко всем клеткам эритроидного ряда
- Д. отношение эритроцитов к лейкоцитам периферической крови
- Е. все ответы правильные

Увеличение бластов при клеточном или гиперклеточном костном мозге характерно для:

- А. фолиеводефицитной анемии
- В. острой кровопотери
- С. острого лейкоза
- Д. инфекционного мононуклеоза
- Е. всех перечисленных заболеваний

Анизоцитоз эритроцитов наблюдается при:

- А. макроцитарных анемиях
- В. миелодиспластических синдромах
- С. гемолитических анемиях
- Д. метастазах новообразований в костный мозг
- Е. всех перечисленных заболеваний

Гранулоциты образуются в:

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

Где образуются тромбоциты:

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

Абсолютное увеличение количества базофилов в периферической крови характерно для:

- A. острых лейкозов
- B. хронических миелопролиферативных заболеваний
- C. аллергических состояний
- D. лечения эстрогенами
- E. все перечисленное верно

Абсолютный нейтрофилез характерен для:

- A. апластической анемии
- B. состояния агранулоцитоза
- C. острых бактериальных инфекций
- D. вирусных инфекций
- E. все перечисленное верно

Абсолютный моноцитоз часто встречается при:

- A. некоторых хронических бактериальных инфекциях (туберкулез);
- B. заболеваниях, вызванных простейшими;
- C. коллагенозах;
- D. хроническом миеломоноцитарном лейкозе;
- E. все перечисленное верно.

Тромбоцитопения характерна для:

- A. краснухи новорожденных
- B. лучевой болезни
- C. ДВС-синдрома
- D. ВИЧ-инфекции
- E. все перечисленное верно

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

- A. лимфомы Ходжкина (лимфогрануломатоза)
- B. гистиоцитоза
- C. саркоидоза
- D. острого лейкоза
- E. все перечисленное верно

Лейкоцитоз, обусловленный появлением бластов (60%), выраженная нормохромная анемия, тромбоцитопения в периферической крови и гиперклеточный костный мозг с большим количеством бластов характерны для:

- A. острого лейкоза
- B. хронического миелолейкоза
- C. хронического лимфолейкоза
- D. лимфогранулематоза
- E. миеломной болезни

Для острого миелобластного лейкоза наиболее характерным цитохимическим показателем является:

- A. миелопероксидаза
- B. гликоген
- C. щелочная фосфатаза
- D. неспецифическая эстераза
- E. нет достоверного теста

Для эритромиелоза характерна пролиферация в костном мозге:

- A. гранулоцитов
- B. миелобластов
- C. эритробластов и миелобластов
- D. мегакариоцитов
- E. ничего из перечисленного

Лейкозным клеткам при промиелоцитарном лейкозе характерны:

- A. анизоцитоз;
- B. обильная азурофильная зернистость, палочки Ауэра;
- C. причудливая форма ядра;
- D. базофильная окраска цитоплазмы;
- E. все перечисленное.

При остром лейкозе наиболее характерным показателем периферической крови является:

- A. анемия, тромбоцитопения, лейкоцитоз с присутствием бластных форм
- B. умеренная анемия, тромбоцитоз, гиперлейкоцитоз с левым сдвигом в лейкограмме до миелоцитов
- C. умеренная анемия и тромбоцитопения, лейкоцитоз с лимфоцитозом
- D. эритроцитоз, тромбоцитоз, небольшой лейкоцитоз с нейтрофилезом
- E. нормальное количество эритроцитов и тромбоцитов, небольшая лейкопения без сдвигов в лейкограмме

Выраженная тромбоцитопения с геморрагическим синдромом часто сопровождает:

- A. острый лейкоз
- B. хронический миелолейкоз
- C. эритремию
- D. лимфогранулематоз
- E. хронический моноцитарный лейкоз

Характерные изменения миелограммы при остром лейкозе:

- A. бластоз
- B. увеличение количества мегакариоцитов
- C. миелофиброз
- D. аплазия
- E. все перечисленное

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

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

Средний объем эритроцита увеличен:

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

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

Основную массу тромбоцитов периферической крови здоровых людей составляют:

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

Подсчитано 80 тромбоцитов на 1000 эритроцитов, количество эритроцитов в крови равно $4,0 \times 10^{12}/л$, число тромбоцитов в крови составляет:

- A. $240 \times 10^9/л$
- B. $280 \times 10^9/л$
- C. $300 \times 10^9/л$
- D. $320 \times 10^9/л$
- E. $340 \times 10^9/л$

Механизм возникновения лекарственных тромбоцитопений:

- A. иммунный;
- B. токсический;
- C. торможение созревания мегакариоцитов в костном мозге;
- D. все перечисленные механизмы;
- E. ни один из перечисленных механизмов

Тромбоциты образуются из:

- A. плазмобласта
- B. миелобласта
- C. мегакариобласта
- D. фибробласта
- E. лимфобласта

При лучевой болезни изменяется морфология:

- A. нейтрофилов
- B. лимфоцитов
- C. моноцитов
- D. меняются все перечисленные клетки
- E. клетки не меняются

При острой лучевой болезни нарушается:

- A. синтез факторов гемостаза
- B. проницаемость сосудистой стенки
- C. обмен белков
- D. факторы иммунной системы
- E. все перечисленное

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

- A. Множественная миелома
- B. Миелофиброз
- C. Эритремия
- D. Острый лейкоз
- E. Лимфома

Лейкемические клетки отличаются от своих нормальных аналогов:

- A. значительно более высокой репродуктивной способностью;
- B. неспособностью к правильной дифференцировке, созреванию;
- C. в лейкозных клетках, угнетен апоптоз
- D. все ответы правильные
- E. Все ответы неправильные

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
- E. Цитогенетическое исследование бластов к/м
- F. Все перечисленное

Какие стадии острого лейкоза выделяют:

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

Какие основные маркеры гемопоэтических клеток:

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

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

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

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

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

При какой анемии в окрашенном мазке выявляются серповидные эритроциты

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

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

Анемии вследствие недостаточного образования эритроцитов или гемоглобина

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

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

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

Что из перечисленного относится к центральным органам гемопоэза

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

Какие основные клеточные элементы ретикулярной стромы костного мозга:

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

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.

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.

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

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

Что не относится к молодым незрелым клеткам гранулоцитов:

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

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

- A. гипергидратации организма (введение в сосудистое русло больших количеств жидкости, перед сходом 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

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

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

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

По величине эритроциты делятся на:

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

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

Какие основные аналитические возможности гематологических анализаторов:

- A. Высокая производительность (до 100-120 проб в час)
- B. Небольшой объем крови для анализа (120-150-мкл)
- C. Анализ большого количества (десятки тысяч) клеток
- D. Оценка 18-30 и более параметров одновременно
- E. Графическое представление результатов исследований в виде гистограмм, скатерограмм
- F. все ответы правильные

Какому гормону принадлежит ключевая роль в системной регуляции обмена железа:

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

Какая анемия является самой распространенной:

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

При остром бронхите в мокроте обнаруживают:

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

Для мокроты при абсцессе легкого характерны:

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

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

При актиномикозе легких в мокроте обнаруживают:

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

Кристаллы холестерина обнаруживают в мокроте при:

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

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

Коралловидные эластические волокна обнаруживают в мокроте при:

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

Для распада первичного туберкулезного очага характерны:

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

Для грибов, выявляемых в мокроте при аспиргиллезе, характерны:

- A. псевдомицелий
- B. тонкий, несептированный мицелий
- C. септированный мицелий
- D. конидиальное спороношение в виде кисточки
- E. все перечисленное

При абсцессе легкого в мокроте можно обнаружить:

- A. эластические волокна
- B. пробки Дитриха
- C. спирали Куршмана
- D. эозинофилы
- E. все перечисленное

Заключение по атипическим клеткам в мокроте выдается только по:

- A. Окрашенному препарату
- B. Методом флотации
- C. При нагревании препарата
- D. Всеми перечисленными методами
- E. Ни один из перечисленных методов

В мокроте при бронхопневмонии присутствуют:

- A. цилиндрический мерцательный эпителий
- B. лейкоциты
- C. эластические волокна
- D. кристаллы гематоидина
- E. все перечисленное

При бронхиальной астме в мокроте присутствуют:

- A. пробки Дитриха
- B. кристаллы гематоидина
- C. кристаллы Шарко-Лейдена
- D. фибрин
- E. коралловидные волокна

Реакция образования берлинской лазури используется для выявления в мокроте:

- A. Кристаллов холестерина
- B. Эластических волокон
- C. Сидерофагов (макрофаги с гемосидерином)
- D. Спиралей Куршмана
- E. Всего перечисленного

В мокроте при бронхитах чаще присутствуют:

- A. коралловидные эластические волокна
- B. эозинофилы
- C. цилиндрический мерцательный эпителий
- D. некротические клочки с угольным пигментом
- E. все перечисленные элементы

В мокроте при абсцессе легкого обнаруживают следующие элементы, кроме:

- A. лейкоцитов
- B. эритроцитов
- C. кристаллов гематоидина
- D. кристаллов жирных кислот
- E. коралловидных эластических волокон

При фиброзно-кавернозном туберкулезе в мокроте обнаруживают:

- A. казеозный некроз
- B. коралловидные эластические волокна
- C. частицы некротической ткани
- D. эластические волокна
- E. все перечисленное

При бронхопневмонии в мокроте обнаруживают следующие компоненты, кроме:

- A. кристаллов холестерина
- B. лейкоцитов
- C. эритроцитов
- D. фибрина
- E. обызвествленных эластических волокон

В мокроте при бронхиальной астме характерно присутствие:

- A. альвеолярных макрофагов
- B. обызвествленных эластических волокон
- C. пробок Дитриха
- D. скоплений эозинофилов
- E. всех перечисленных элементов

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

- A. туберкулеза
- B. абсцесса
- C. гангрены
- D. бронхиальной астмы
- E. злокачественном новообразовании

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

К пневмомикозам можно отнести:

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

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

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

Для бронхиальной астмы в мокроте характерны:

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

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

К тетраде Эрлиха относятся:

- A. Кристаллы холестерина
- B. Обызвествленный детрит
- C. Микобактерии туберкулеза
- D. Обызвествленные эластические волокна
- E. Все перечисленные элементы

Желудочную секрецию исследуют:

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

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

Свободная соляная кислота выявляется в присутствии индикатора:

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

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

Термин "ахилия" означает отсутствие:

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

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

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

Повышение секреторной деятельности желудка характерно для:

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

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

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

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

Плейохромия (темная окраска всех порций желчи) наблюдается при:

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

Помутнение желчи может вызвать примесь:

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

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

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 (10% формалин, 10% ЭДТА, трасилол)
- E. Все перечисленное

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

На окраску кала влияют:

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

Нормальную (коричневую) окраску каловых масс определяет:

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

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

Нормальной считается реакция кала:

- A. Кислая
- B. Щелочная
- C. Резкощелочная
- D. Нейтральная
- E. Правильного ответа нет

Нормальную реакцию каловых масс обуславливает:

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

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

Препарат с раствором люголя помогает идентифицировать все, кроме:

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

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

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

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

Копрологическим показателем недостаточности панкреатического переваривания является:

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

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

Появление билирубина в кале является признаком:

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

Ренальные протеинурии обусловлены:

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

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

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

- A. 0,5 – 1 г
- B. 1 - 3 г
- C. 3 – 3,5 г
- D. Более 3,5 г
- E. В любом количестве

Протеинурия может быть показателем поражения:

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

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

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

- A. 1000
- B. 4000
- C. 6000
- D. 10000
- E. 40000

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

- A. 3000
- B. 2000
- C. 4000
- D. 8000
- E. 10000

К элементам осадка мочи только почечного происхождения относятся:

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

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

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

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

Диагностического значения не имеют единичные в препарате:

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

Отсутствие уробилина в моче указывает на:

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

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

Почечный порог при ренальной глюкозурии:

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

Моча цвета «мясных помоев» отмечается при:

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

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

Розовый или красный цвет мочи может свидетельствовать о наличии:

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

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

В моче больных острым гломерулонефритом наблюдается:

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

Пиурия характерна для:

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

Термин «изостенурия» означает:

- A. Редкое мочеиспускание
- B. Увеличение суточного диуреза
- C. Полное прекращение выделения мочи
- D. Выделение в течение суток мочи с постоянной относительной плотностью, равной относительной плотности безбелковой плазмы крови
- E. Выделение в течение суток мочи с постоянной относительной плотностью выше относительной плотности безбелковой плазмы крови

На основании пробы Зимницкого можно судить о:

- A. Клиренсе эндогенного креатинина
- B. Реабсорбции калия
- C. Клиренсе инсулина
- D. Концентрационной способности почек
- E. Синтезе ренина

Туберкулез мочевого пузыря может быть заподозрен при наличии в моче:

- A. Лейкоцитов
- B. Эритроцитов
- C. Переходного эпителия
- D. Резкокислой реакции (рН 5 – 6)
- E. Все перечисленное верно

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

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

Клубочковая протеинурия может наблюдаться при:

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

Что относится к организованному осадку мочи:

- A. эпителий
- B. лейкоциты
- C. эритроциты
- D. цилиндры
- E. Все ответы правильные

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

Почечный и переходной эпителий в моче не окрашиваются :

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

Щелочная реакция мочи чаще наблюдается при:

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

Моча имеет цвет «темного пива» при:

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

Выделение более трех литров мочи в сутки отмечается при:

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

Преренальная протеинурия не наблюдается при:

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

Значительно повышает относительную плотность мочи:

- A. билирубин
- B. белок
- C. соли
- D. глюкоза
- E. слизь

При паренхиматозной желтухе цвет мочи:

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

Цвет мочи в присутствии большого количества лимфы:

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

Мутность мочи при остром гломерулонефрите связана с наличием:

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

Ураты в осадке мочи растворяются:

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

Моча приобретает фруктовый запах при:

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

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

Кетоновые тела в моче обнаруживают при:

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

При остром цистите характерно преобладание в осадке мочи:

- А. эритроцитов
- В. лейкоцитов
- С. почечного эпителия
- Д. переходного эпителия
- Е. плоского эпителия

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

- А. переходного эпителия
- В. плоского эпителия
- С. почечного эпителия
- Д. эритроцитов и лейкоцитов
- Е. пластов ороговевшего плоского эпителия

Туберкулез мочевого пузыря может быть заподозрен при наличии в моче:

- А. лейкоцитов
- В. эритроцитов
- С. переходного эпителия
- Д. резко кислой реакции (рН 5-6)
- Е. все перечисленное верно

Билирубинурия характерна для:

- А. дуоденита
- В. гемолитической желтухи
- С. панкреатита
- Д. застойной почки
- Е. вирусного гепатита

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

- А. опухоль почек
- В. воспаление мочевого пузыря
- С. туберкулез почек
- Д. мочекаменную болезнь
- Е. сахарный диабет

Кристаллы гемосидерина в клетках почечного эпителия обнаруживаются при:

- А. гипопластической анемии
- В. В12-дефицитной анемии
- С. железодефицитной анемии
- Д. цистите
- Е. гемолитической анемии

Дифференциальным признаком гемолитической желтухи является:

- А. протеинурия
- В. цилиндрурия
- С. уробилинурия
- Д. пиурия
- Е. кетонурия

Признаком обтурационной желтухи является наличие в моче:

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

Перед исследованием кала больной не должен принимать:

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

Суточное количество кала увеличивается при:

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

Перед копрологическим исследованием больной должен соблюдать диету:

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

Реакция на стеркобилин в кале бывает отрицательной при:

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

Реакция Вишнякова-Трибуле выявляет:

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

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

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

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

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

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

pH секрета предстательной железы в норме составляет:

- A. Менее 5.0
- B. От 5.0 до 5.4
- C. От 6.0 до 6.4
- D. От 7.0 до 7.6
- E. От 8.0 до 8.2

В состав секрета простаты входят:

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

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

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

Амилоидные тельца в секрете простаты появляются при:

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

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

В процессе сперматогенеза сперматозоиды проходят стадии:

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

Тестостерон образуется в:

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

Отсутствие запаха свежего эякулята обусловлено:

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

Нормальное содержание сперматозоидов в эякуляте:

- A. 200,0 млн
- B. 300,0 млн
- C. 400,0 млн
- D. 600,0 млн
- E. Все перечисленное верно

Объем эякулята здорового мужчины составляет:

- A. До 1,0 мл
- B. От 2,0 до 6,0 мл
- C. От 6,0 до 10,0 мл
- D. От 10,0 до 15,0 мл
- E. Более 15 мл

Причинами олигоспермии являются:

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

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

В 1,0 мл эякулята в норме содержится:

- A. 20,0-40,0 млн сперматозоидов
- B. 40,0-60,0 млн сперматозоидов
- C. 60,0-80,0 млн сперматозоидов
- D. 80,0-150,0 млн сперматозоидов
- E. Все ответы правильны

Снижение подвижности сперматозоидов обозначают термином:

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

Изменение морфологии сперматозоидов обозначают термином:

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

Пиоспермия означает наличие в эякуляте:

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

Нормальная рН эякулята составляет:

- A. От 5,4 до 5,9
- B. От 6,0 до 6,5
- C. От 7,2 до 7,8
- D. От 7,6 до 8,0
- E. От 6,6 до 7,1

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

Нормальное содержание белка в ликворе:

- A. 0,033 - 0,1 г/л
- B. 0,2 - 0,3 г/л
- C. 0,3 - 0,5 г/л
- D. Выше 0,5 г/л
- E. Полностью отсутствует

Нарушение соотношения белковых фракций в ликворе обозначают термином:

- A. Гиперглобулария
- B. Диспротеинария
- C. Гипохлоремия
- D. Диспротеинемия
- E. Диспротеиноз

Цвет ликвора в норме:

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

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

Цитоз люмбального ликвора здорового взрослого человека составляет:

- A. 0 клеток в 1 мкл
- B. от 1 до 5 клеток в 1 мкл
- C. 10 клеток в 1 мкл
- D. 10-50 клеток в 1 мкл
- E. Свыше 50 клеток в 1 мкл

Появление сарцин (бактерии шаровидной формы) наблюдается при:

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

Палочки молочно-кислого брожения появляются при:

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

В присутствии индикатора ализаринсульфоновокислого натрия 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

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

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

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

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

Нормальные величины общей кислотности желудочного сока:

- A. 10-20 ммоль/л
- B. 20-40 ммоль/л
- C. 40-60 ммоль/л
- D. 60-80 ммоль/л
- E. 80-100 ммоль/л

Ответ: C

Нормальные величины свободной соляной кислоты :

- A. 10-20 ммоль/л
- B. 20-40 ммоль/л
- C. 40-60 ммоль/л
- D. 60-80 ммоль/л
- E. 80-100 ммоль/л

Нормальные величины связанной соляной кислоты :

- A. 10-20 ммоль/л
- B. 20-40 ммоль/л
- C. 40-60 ммоль/л
- D. 60-80 ммоль/л
- E. 80-100 ммоль/л

Нормальные величины кислотного остатка:

- A. 25-40 ммоль/л
- B. 20-25 ммоль/л
- C. 8-15 ммоль/л
- D. 2 - 8 ммоль/л
- E. нет правильного ответа

Для определения пепсина применяют унифицированный метод:

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

Ферментообразующая функция желудка определяется:

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

Обильную секрецию слюны вызывает введение в кровь:

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

Реакция слюны в норме:

- A. pH 0,8-1,5
- B. pH 1,6-5,4
- C. pH 5,5-7,4
- D. pH 7,5-8,0
- E. pH свыше 8,0

Слюнные железы выделяют:

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

В процессе пищеварения секретин стимулирует секрецию:

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

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

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

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

Набухание белков в желудочно-кишечной системе происходит под действием:

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

Наиболее сильный парентеральный раздражитель секреции желудочного сока:

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

Гонококковая инфекция не поражает:

- A. Уретру
- B. Шейку матки
- C. Тонкий кишечник
- D. Толстый кишечник
- E. Конъюнктиву глаза

Идентификация гонококков основывается на следующих признаках, кроме:

- A. Парности кокков
- B. Грамотрицательности
- C. Грамположительности
- D. Внутриклеточного расположения
- E. Бобовидности формы

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

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

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

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

Термином "ключевая клетка" обозначается:

- А. Клетка эпителия, имеющая внутрицитоплазматические включения
- В. Клетка эпителия, покрытая грамвариабельной упорядоченной палочковой флорой
- С. Клетка эпителия, покрытая грамвариабельными коккобацилярными микроорганизмами
- Д. Клетка плоского эпителия, покрытая сплошь или частично грамположительной палочковой флорой
- Е. Споровая форма микроорганизма

Преимущество метода ПЦР как метода диагностики инфекционных заболеваний:

- А. Прямое определение наличия возбудителя
- В. Высокая специфичность и чувствительность
- С. Универсальность процедуры выявления различных возбудителей
- Д. Высокая скорость получения результата анализа при острых и латентных инфекциях
- Е. Все указанное верно

К дисбактериозам влагалища относятся, кроме:

- А. Бактериальный вагиноз
- В. Трихомонадный вагиноз
- С. Мико - и уреоплазмоз
- Д. Неспецифический вагинит
- Е. Урогенитальный кандидоз

Диагностику ИППП проводят методами:

- А. ПЦР соскобов
- В. Иммунохимическое выявления антител в крови
- С. Специфические посевы
- Д. Все перечисленное

Идентификация уреоплазмы производится всеми перечисленными методами, кроме:

- А. микроскопии окрашенных мазков по Папаниколау
- В. прямого теста на уреазу с индикатором сульфата марганца
- С. прямого посева на плотную питательную среду, содержащую сульфат марганца
- Д. теста на уреазу в жидкой питательной среде с последующим культивированием на плотные питательные среды
- Е. ДНК-гибридизации, полимеразной цепной реакции

Развитию кандидоза способствует все перечисленное, кроме:

- А. сахарного диабета
- В. длительного лечения антибиотиками
- С. потливости, мацерации кожи
- Д. иммунодефицита
- Е. гипертонической болезни

Патогенное действие стрептококка зависит от:

- А. устойчивости к лекарственным препаратам
- В. выделения стрептокиназы
- С. действия продуктов жизнедеятельности стрептококка
- Д. снижения защитных сил организма
- Е. все перечисленное верно

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

При обследовании на гонорею женщин взятие отделяемого для бактериологического анализа производится из всех очагов, кроме:

- A. уретры
- B. парауретральных и барктолиновых желез
- C. прямой кишки
- D. заднего свода влагалища
- E. цервикального канала

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

В настоящее время влагалищная гарднерелла отнесена в группу:

- A. облигатно-патогенных микроорганизмов
- B. условно-патогенных микроорганизмов
- C. резидентной микрофлоры
- D. все перечисленное верно
- E. все перечисленное неверно

У новорожденного, инфицированного хламидиями, возбудитель чаще выявляется:

- A. со слизистой оболочки носа
- B. со слизистой оболочки задней стенки глотки
- C. с наружного слухового прохода
- D. с паховой складки
- E. с пуповинного остатка

Плесневые грибы поражают все перечисленное, кроме:

- A. кожи
- B. слизистых
- C. ногтей
- D. внутренних органов
- E. волос

При диагностике микозов используются все перечисленные лабораторные методы, кроме:

- A. микроскопии пораженных волос и чешуек кожи
- B. культуральной диагностики
- C. мазков-отпечатков с очагов поражения
- D. гистологического исследования
- E. люминисцентной микроскопии

Наиболее чувствительным серологическим тестом на сифилис является:

- А. реакция иммунофлюоресценции
- В. реакция Колмера
- С. реакция Вассермана
- Д. реакция иммобилизации бледным трепонем
- Е. все реакции одинаково чувствительны

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 :

- А. обследования на сифилис партнерши
- В. повторения реакции Вассермана
- С. постановки реакции иммунофлюоресценции
- Д. назначения повязки с раствором антисептика
- Е. повторного исследования на бледную трепонем

Свежий острый передний уретрит гонорейной этиологии характеризуется всеми перечисленными признаками, кроме:

- А. обильных гнойных выделений
- В. болезненности при мочеиспускании
- С. гиперемии губок наружного отверстия уретры
- Д. наличия гнойных нитей в 1 и 2 порциях мочи
- Е. наличия гнойных нитей в 1 порции мочи

Больному острым гнойным орхоэпидидимитом проводятся все перечисленные исследования, кроме:

- А. секрета простаты
- В. отделяемого уретры на наличие других патогенных возбудителей
- С. клинического анализа мочи
- Д. клинического анализа крови
- Е. двухстаканной пробы мочи

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:

- А. бактериологическое исследование с определением сахаролитических свойств чистой культуры и микроскопией мазков, окрашенных по Граму
- В. бактериологическое исследование мазков, окрашенных по Граму
- С. определение сахаролитических свойств культуры, полученной при бактериологическом посеве
- Д. обследование родителей на гонорею

Бактериальный вагиноз характеризуется следующими признаками:

- А. обнаружение «ключевых клеток» > 2 %
- В. щелочная реакция выделений
- С. «аммиачный» запах при проведении пробы с 10 % раствором КОН
- Д. наличие «кремообразного» отделяемого в заднем своде влагалища
- Е. все перечисленное

Методы диагностики урогенитального хламидиоза включают:

- A. цитологические
- C. выделение возбудителей
- D. полимеразную цепную реакцию
- B. серологические
- E. все перечисленное

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

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. споровая форма микроорганизма

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

Культивирование влагалищной гарднереллы производится:

- A. в термостате при температуре 35 - 37 оС
- B. в термостате при повышенной концентрации CO₂
- C. в анаэроустате
- D. изоляцией на клетках Мак-Коя
- E. в термостате при повышенной концентрации CO₂ и в анаэроустате одновременно

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. нити в моче

Диагностика острого паренхиматозного простатита основана на результатах исследования:

- A. осадка мочи
- B. анализа 3-ей порции мочи
- C. УЗИ предстательной железы
- D. всего перечисленного
- E. все перечисленное неверно

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

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

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

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°C, озноб. Паховые узлы не изменены. Для уточнения диагноза необходимы все перечисленные исследования, к р о м е :

- A. реакции иммобилизации бледных трепонем
- B. реакции Вассермана
- C. исследования отделяемого язв на бледную трепонему
- D. реакция иммунофлюоресценции

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

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

В средах с сахарами гонококк разлагает:

- A. лактозу
- B. галактозу
- C. глюкозу
- D. сахарозу
- E. рибозу

Идентификация гонококков основывается на следующих признаках, кроме:

- A. парности кокков
- B. Грам-отрицательности
- C. Грам-положительности
- D. Внутриклеточного расположения
- E. Бобовидности формы

При исследовании бледной трепонемы методом электронной микроскопии выявляются все образования, кроме:

- A. чехла
- B. жгутиков
- C. жгутиков
- D. цитоплазматической мембраны

Изменения крови у больных ранним врожденным сифилисом проявляются в виде:

- A. лейкопении
- B. гипохромной анемии
- C. тромбоцитопении
- D. эозинофилии

Посуду с биоматериалом инфицированных больных:

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

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

Абсолютный нейтрофилез характерен для:

- A. апластической анемии
- B. состояния агранулоцитоза
- C. острых бактериальных инфекций
- D. вирусных инфекций
- E. все перечисленное верно

В качестве биологического материала для лабораторного исследования может использоваться:

- A. пот
- B. почечные камни
- C. сперма
- D. желчь
- E. все перечисленные

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

Методы диагностики урогенитального хламидиоза включают:

- A. цитологические
- C. выделение возбудителей
- D. полимеразную цепную реакцию
- B. серологические
- E. все перечисленное

Бактериальный вагиноз характеризуется следующими признаками:

- A. обнаружение «ключевых клеток» > 2 %
- B. щелочная реакция выделений
- C. «аммиачный» запах при проведении пробы с 10 % раствором КОН
- D. наличие «кремообразного» отделяемого в заднем своде влагалища
- E. все перечисленное