

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Биолог» для аккредитации

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:

<https://medik-otvet.ru/product/biolog/>

R-ПЛАЗМИДЫ КОНТРОЛИРУЮТ

- 1) устойчивость к действию кислот
- 2) образование токсинов
- 3) продукцию бактериоцинов
- 4) устойчивость к антибиотикам

КОНТРОЛЬНОЕ ПРАВИЛО ВЕСТГАРДА, КОТОРОЕ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ СИСТЕМАТИЧЕСКУЮ ОШИБКУ, ИМЕЕТ МЕСТО, КОГДА

- 1) десять последовательных результатов находятся на одной стороне от средней
- 2) разница между максимальным и минимальным контрольными результатами превышает $\text{хср}+4$?
- 3) один контрольный результат превышает контрольные пределы $\text{хср}+3$?
- 4) один контрольный результат превышает контрольные пределы $\text{хср}+2$?

НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИЗБЫТКА ОСНОВАНИЙ В КРОВИ ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) $\pm 3,5$
- 2) $\pm 1,2$
- 3) $\pm 3,2$
- 4) $\pm 2,3$

СРЕДИ ГРАМПЛОЖИТЕЛЬНЫХ КОККОВ К НОВОБИОЦИНУ УСТОЙЧИВ

- 1) *Staphylococcus haemolyticus*
- 2) *Staphylococcus schleiferi ssp. schleiferi*
- 3) *Staphylococcus auricularis*
- 4) *Staphylococcus gallinarum*

ПРОБА КУМБСА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ АНЕМИЙ

- 1) гипохромных
- 2) гиперхромных
- 3) наследственных и приобретённых апластических
- 4) наследственных и приобретённых гемолитических

НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО МУТАЦИЙ ОПИСАНО ДЛЯ БОЛЕЗНИ ВИЛЛЕБРАНДА

_____ ТИПА

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 3

ДЛЯ ОЦЕНКИ СХОДИМОСТИ РЕЗУЛЬТАТОВ АНАЛИЗ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА (ВЛК) ПРОВОДЯТ В _____ ПОВТОРАХ

- 1) 50
- 2) 15
- 3) 10
- 4) 20

ПОД «ВЕРТИКАЛЬНЫМ» ПОНИМАЮТ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ

- 1) от ВИЧ-инфицированной матери ребёнку
- 2) при половых контактах
- 3) при использовании общих средств гигиены
- 4) при введении наркотиков у наркопотребителей

РН СЛЮНЫ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 5,5-7,4
- 2) 0,8-1,5
- 3) 1,6-5,4
- 4) 7,5-8,0

ПРЕДНАЗНАЧЕНИЕМ ИММЕРСИОННОГО МАСЛА ПРИ МИКРОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение яркости
- 2) уменьшение фокусного расстояния
- 3) предотвращение рассеивания световых лучей
- 4) увеличение фокусного расстояния

ЕСЛИ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ТРАНСПОРТИРОВКИ ОБРАЗЦОВ МОЧИ СОСТАВЛЯЕТ 6-8 ЧАСОВ, ДЛЯ СОХРАННОСТИ ПРОБЫ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) транспортировку проб в термостате
- 2) мочевые пробирки со стабилизаторами
- 3) обычные условия транспортировки
- 4) транспортировку проб в морозильной камере

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «ИНФЕКЦИОННЫЙ МОНОНУКЛЕОЗ» НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) электрофорез белков сыворотки и мочи
- 2) серологическое выявление специфических антител к вирусу Эпштейна-Барр
- 3) микроскопию нативных и окрашенных раствором Люголя препаратов кала
- 4) исследование толстой капли крови

КОНЦЕНТРАЦИЯ ПРЯМОГО (СВЯЗАННОГО, КОНЪЮГИРОВАННОГО) БИЛИРУБИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ ЖЕЛТУХЕ

- 1) только обтурационной
- 2) и паренхиматозной, и обтурационной
- 3) гемолитической
- 4) только паренхиматозной

ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ СТЕПЕНИ ЭКСТРАКЦИИ ДЕРИВАТОВ МОРФИНА ИЗ МОЧИ РЕКОМЕНДУЮТ ПРОВОДИТЬ

- 1) прямую экстракцию хлороформом
- 2) настаивание с этанолом
- 3) щелочной гидролиз объекта
- 4) кислотный гидролиз объекта

ОСНОВНЫМ ТИПОМ НАСЛЕДОВАНИЯ АНЕМИИ МИНКОВСКОГО-ШОФФАРА (НАСЛЕДСТВЕННОЙ МИКРОСФЕРОЦИТАРНОЙ АНЕМИИ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сцепленный с X-хромосомой, рецессивный
- 2) аутосомно-рецессивный
- 3) аутосомно-доминантный
- 4) сцепленный с X-хромосомой, доминантный

ДЛЯ КОРРЕКТНОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ В ЛАБОРАТОРИЮ ВМЕСТЕ С ПРОБИРКОЙ, СОДЕРЖАЩЕЙ ЛИКВОР, НЕОБХОДИМО ДОСТАВИТЬ ПРОБИРКУ С

- 1) сывороткой крови
- 2) мочой
- 3) слюной
- 4) потом

ЭСТЕРИФИКАЦИЯ ХОЛЕСТЕРИНА ПРОИСХОДИТ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ В

- 1) печени
- 2) плазме крови
- 3) сосудистой стенке
- 4) надпочечниках

ИССЛЕДОВАНИЕ КАЛА НА ПРОСТЕЙШИЕ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ ПОСЛЕ ДЕФЕКАЦИИ НЕ ПОЗДНЕЕ (В МИНУТАХ)

- 1) 60
- 2) 30
- 3) 120
- 4) 90

РЕАЛИЗАЦИЯ НАСЛЕДСТВЕННОЙ ИНФОРМАЦИИ В КЛЕТКЕ ЭУКАРИОТ ПРОИСХОДИТ В НАПРАВЛЕНИИ

- 1) ДНК – белок – РНК
- 2) РНК – ДНК – белок

- 3) ДНК – РНК – белок
- 4) белок – РНК – ДНК

СПОРООБРАЗУЮЩИМИ БАКТЕРИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) клостридии
- 2) шигеллы
- 3) клебсиеллы
- 4) эшерихии

КОЛИЧЕСТВО Т-ЛИМФОЦИТОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ЭКСПРЕССИИ

- 1) CD16+
- 2) CD11+
- 3) CD3+
- 4) CD20+

ОБНАРУЖЕНИЕ КРИСТАЛЛОВ ГЕМАТОИДИНА В ЛИКВОРЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) ишемическом некрозе ткани мозга
- 2) распаде опухоли или гематомы
- 3) наличии мозговых кист
- 4) жировой дистрофии

ПРИ ВЗЯТИИ В ВАКУУМНУЮ ПРОБИРКУ С АНТИКОАГУЛЯНТОМ ВЕНОЗНОЙ КРОВИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППЫ И РЕЗУС-ФАКТОРА ПЕРЕД ПОСТАНОВКОЙ В ШТАТИВ НЕОБХОДИМО

- 1) пробирку не встряхивать и не переворачивать
- 2) перемешать кровь с антикоагулянтом, плавно переворачивая пробирку несколько раз
- 3) резко встряхнуть пробирку
- 4) несколько раз встряхнуть пробирку

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИММУНОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРЕИМУЩЕСТВОМ МЕТОДА КОЛОНОЧНОЙ АГГЛЮТИНАЦИИ, ВАЖНЫМ ДЛЯ ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ, ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗМОЖНОСТЬ

- 1) графической регистрации полученных результатов
- 2) сравнения результатов пациента с тестовой панелью
- 3) определения необходимого комплекса показателей из малого объема крови
- 4) сравнения результатов пациента с ранее проведенными определениями

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ МАЗКОВ КРОВИ ЗА МАЛЯРИЙНЫЕ ПЛАЗМОДИИ ОШИБОЧНО МОГУТ БЫТЬ ПРИНЯТЫ

- 1) бактерии
- 2) скопления тромбоцитов
- 3) тельца Жолли
- 4) шизоциты

ФЕРМЕНТ АЛКОГОЛЬДЕГИДРОГЕНАЗУ ОПРЕДЕЛЯЮТ В КРОВИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА

- 1) острое отравление стрихнином
- 2) синдром длительного сдавления
- 3) острое отравление этанолом
- 4) гипогликемическую кому

ОСЛОЖНЕНИЯМИ АГРАНУЛОЦИТОЗА МОГУТ БЫТЬ

- 1) бактериальные инфекции
- 2) тромбозы
- 3) тромбогеморрагические синдромы
- 4) аллергические реакции

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ ДЕТЕЙ ДО 3 ЛЕТ ВОЗМОЖНЫ СЛАБЫЕ ПЕРЕКРЕСТНЫЕ РЕАКЦИИ СВЯЗАННЫЕ С

- 1) присутствием аутоантител
- 2) низким титром агглютининов сыворотки
- 3) присутствием панагглютининов
- 4) высоким титром агглютининов сыворотки

НА ОСНОВАНИИ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОБЫ ЗИМНИЦКОГО МОЖНО СУДИТЬ О

- 1) интенсивности канальцевой реабсорции
- 2) клиренсе эндогенного креатинина
- 3) скорости клубочковой фильтрации
- 4) концентрационной способности почек

К ГИПЕРГЛИКЕМИИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ ПОВЫШЕНИЕ СЕКРЕЦИИ

- 1) соматотропина
- 2) инсулина
- 3) эстрогенов
- 4) альдостерона

ПРЕПАРАТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ ЖИВЫЕ БАКТЕРИИ ИЗ ЧИСЛА ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ НОРМАЛЬНОЙ МИКРОФЛОРЫ, НАЗЫВАЮТ

- 1) антибиотиками
- 2) пребиотиками
- 3) бактериофагами
- 4) пробиотиками

ТЕМНО-ВИШНЕВЫЙ ИЛИ ТЕМНО-БУРЫЙ ЦВЕТ ЛИКВОРА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) кист
- 2) гематом
- 3) менингитов
- 4) желтух

ПРИЧИНОЙ РЕНАЛЬНОЙ ГЛЮКОЗУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение реабсорбции глюкозы в проксимальных извитых канальцах нефрона
- 2) секреция глюкозы в канальцевом аппарате почки
- 3) высокая концентрация глюкозы в сыворотке крови и её фильтрация в первичную мочу
- 4) нарушение расщепления глюкозы в почечных канальцах

**НОРМОЦИТАРНАЯ НОРМОХРОМНАЯ ГИПОРЕГЕНЕРАТОРНАЯ АНЕМИЯ
НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- 1) фолиевом дефицитной анемии
- 2) хроническом лимфолейкозе
- 3) железодефицитной анемии
- 4) апластической анемии

В ПЕРЕДНЕЙ ДОЛЕ ГИПОФИЗА ОБРАЗУЕТСЯ

- 1) адренокортикотропин
- 2) адреналин
- 3) тироксин
- 4) вазопрессин

БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ БОЛЕЗНИ ВИЛЬСОНА — КОНОВАЛОВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) церулоплазмин
- 2) белок Тамма — Хорсфалла
- 3) трансферрин
- 4) белок Бенс-Джонса

**МАКРОГЛОБУЛИНЕМИЯ ВАЛЬДЕНСТРЕМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ
КОНЦЕНТРАЦИИ**

- 1) IgE
- 2) IgG
- 3) IgM
- 4) IgA

**ПОДГРУППА КРОВИ A₂ (II) ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ С ПОМОЩЬЮ ЦОЛИКЛОНОВ МОЖЕТ
БЫТЬ ОПРЕДЕЛЕНА КАК**

- 1) O (I)
- 2) A₂ (II)
- 3) A₂B (IV)
- 4) D отрицательная

**ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО
ОШИБОК ДОПУСКАЮТ НА _____ ЭТАПЕ**

- 1) постановочном
- 2) внутрилабораторном
- 3) аналитическом

4) преаналитическом

КАКОЙ МЕТОД ПОДСЧЕТА ЭРИТРОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ УНИФИЦИРОВАННЫМ?

- 1) в автоматическом счетчике и в камере Горяева
- 2) только в камере Горяева
- 3) фотоколориметрический
- 4) только в автоматическом счетчике

ПРИ ОСТРОМ ЦИСТИТЕ ХАРАКТЕРНО ПРЕОБЛАДАНИЕ В ОСАДКЕ МОЧИ

- 1) лейкоцитов
- 2) эритроцитов
- 3) почечного эпителия
- 4) плоского эпителия

СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ASCARIS LUMBRICOIDES

- 1) тип: Platyhelminthes, класс: Digenea
- 2) тип: Nematoda; класс: Chromadorea
- 3) тип: Annelida, класс: Clitellata
- 4) тип: Platyhelminthes, класс: Cestoda

ЦВЕТ КАЛОВЫХ МАСС ОБУСЛОВЛЕН

- 1) стеркобилином
- 2) уробилиногеном
- 3) билирубином
- 4) жиром

ФЕРМЕНТООБРАЗУЮЩАЯ ФУНКЦИЯ ЖЕЛУДКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КОЛИЧЕСТВОМ И ФУНКЦИЕЙ КЛЕТОК

- 1) поверхностного эпителия
- 2) бокаловидных
- 3) обкладочных
- 4) главных

КАЧЕСТВО ИЗМЕРЕНИЙ, ОТРАЖАЮЩЕЕ БЛИЗОСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ИЗМЕРЕНИЙ, ВЫПОЛНЕННЫХ В РАЗНЫХ УСЛОВИЯХ, РАССМАТРИВАЮТ КАК

- 1) индикатор качества
- 2) чувствительность
- 3) воспроизводимость
- 4) правильность

ДЕТИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ МАТЕРЕЙ ПОДЛЕЖАТ ЛАБОРАТОРНОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 12
- 2) 3
- 3) 6

4) 36

ФРАКЦИЯ КОНЪЮГИРОВАННОГО БИЛИРУБИНА ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

- 1) гемолизе
- 2) синдроме Жильбера
- 3) внутриспечёночном холестазае
- 4) физиологической желтухе новорождённых

КЕТОНОВЫЕ ТЕЛА В МОЧЕ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ ПРИ

- 1) пиелонефрите
- 2) сахарном диабете
- 3) мочекаменной болезни
- 4) хронической почечной недостаточности

НАСЛЕДСТВЕННАЯ ИНФОРМАЦИЯ ИЗ ЯДРА КЛЕТКИ В ЦИТОПЛАЗМУ ПЕРЕДАЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) ферменты
- 2) РНК
- 3) углеводы
- 4) липиды

АНАЛИТИЧЕСКИМ НЕДОСТАТКОМ ТРАДИЦИОННОГО МЕТОДА ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОБЩЕЙ ЖЕЛЕЗОСВЯЗЫВАЮЩЕЙ СПОСОБНОСТИ СЫВОРОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нестабильность железа как биохимического анализата
- 2) связывание избытка железа не только трансферрином, но и другими белковыми фракциями крови
- 3) высокая аналитическая погрешность определения показателя при воспалительных реакциях
- 4) нестабильность трансферрина как биохимического анализата

ЗАКОН БУГЕРА-ЛАМБЕРТА-БЕРА УСТАНОВЛИВАЕТ, ЧТО

- 1) активность ферментов зависит от рН среды
- 2) между концентрацией субстрата и скоростью ферментативной реакции есть количественное соотношение
- 3) оптическая плотность светового потока определенной длины волны прямо пропорциональна концентрации растворенного вещества
- 4) осмолярность во всех жидких секторах организма должна быть одинаковой

ЦИТОЛИТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ _____ В ПЕЧЕНИ

- 1) тяжести патологического процесса
- 2) активности патологического процесса
- 3) холестаза
- 4) портопеченочной недостаточности

О ЛИМФОИДНОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ КЛЕТОК СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ЭКСПРЕССИЯ МАРКЕРОВ

- 1) CD3, CD4, CD20
- 2) CD13, CD14, CD15
- 3) CD34, CD38, CD99
- 4) HLA-DR, HLA-DQ, CD34

МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОСТИ ОПУХОЛИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ороговение, дискариоз
- 2) пролиферация, дедифференцировка
- 3) схожесть с нормальной тканью, отсутствие полиморфизма
- 4) дегенерация, дедифференцировка

КРУПНЫЕ КЛЕТКИ ДО 20 МКМ В ДИАМЕТРЕ С ВЫСОКИМ ЯДЕРНО-ЦИТОПЛАЗМАТИЧЕСКИМ СООТНОШЕНИЕМ, УЗКИМ ОБОДКОМ ЦИТОПЛАЗМЫ БАЗОФИЛЬНОГО ОТТЕНКА, НЕПРАВИЛЬНОЙ ОКРУГЛОЙ ФОРМОЙ ЯДРАМИ С СЕТЧАТЫМ ХРОМАТИНОМ, СОДЕРЖАЩИМИ 1-2 НУКЛЕОЛЫ, МОЖНО ИДЕНТИФИЦИРОВАТЬ КАК

- 1) лимфоциты
- 2) плазмоциты
- 3) макрофаги
- 4) бласты

ПРИ МИЕЛОДИСПЛАСТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ НА ПЕРИФЕРИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) эритроцитоз
- 2) анемия
- 3) нейтрофилия
- 4) тромбоцитоз

рН КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ РАВЕН 7,49 ПРИ

- 1) некомпенсированном ацидозе
- 2) компенсированном алкалозе
- 3) субкомпенсированном алкалозе
- 4) компенсированном ацидозе

УВЕЛИЧЕНИЕ РЕТИКУЛОЦИТОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) гемолитических анемиях
- 2) дефиците В₁₂ и фолиевой кислоты
- 3) апластических анемиях
- 4) железодефицитной анемии

МЕХАНИЗМ АНТИКОАГУЛЯНТНОГО ДЕЙСТВИЯ ЦИТРАТА НАТРИЯ ОСНОВАН НА

- 1) блокаде антитромбина

- 2) стимуляции связывания тромбина с антитромбином
- 3) необратимом связывании ионов Ca^{2+}
- 4) обратимом связывании ионов Ca^{2+}

ПРИ АКТИВАЦИИ ЭРИТРОПОЭЗА ФРАКЦИЯ НЕЗРЕЛЫХ РЕТИКУЛОЦИТОВ ПОВЫШАЕТСЯ

- 1) одновременно с повышением уровня ретикулоцитов
- 2) независимо от общей ретикулоцитарной реакции
- 3) на несколько дней позже, чем общее число ретикулоцитов
- 4) на несколько дней раньше, чем общее число ретикулоцитов

МЕТОД ФЛУОРЕСЦЕНТНОЙ IN SITU ГИБРИДИЗАЦИИ (FISH) МОЖНО ПРОВОДИТЬ НА ТАКИХ БИОЛОГИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛАХ, КАК

- 1) образцы РНК
- 2) образцы слюны
- 3) образцы ДНК, выделенные с помощью гомогенизатора из нефиксированных тканей
- 4) срезы парафин-фиксированной ткани, суспензии клеток

ПОД ЦИЛИОЦИТОФТОРИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) дегенерацию реснитчатого цилиндрического эпителия
- 2) появление в мокроте кристаллов Шарко - Лейдена
- 3) усиленную эксфолиацию реснитчатого цилиндрического эпителия
- 4) большое количество гноя в мокроте

ПЕРВЫЙ ПЕРЕКРЁСТ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ПРОИСХОДИТ НА ДЕНЬ

- 1) 4
- 2) 10
- 3) 1
- 4) 5

ПОД ТЕРМИНОМ «СТАНДАРТ» В БИОХИМИЧЕСКИХ МЕТОДАХ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОНИМАЕТСЯ

- 1) допустимый диапазон значений аналитов
- 2) раствор, содержащий известное количество анализируемого вещества
- 3) раствор для проведения внутреннего контроля качества
- 4) ожидаемый диапазон значений

ФЕРМЕНТООБРАЗУЮЩАЯ ФУНКЦИЯ ЖЕЛУДКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) поверхностным эпителием
- 2) обкладочными клетками
- 3) главными клетками
- 4) добавочными клетками

КЛЕТКАМИ-МИШЕНЯМИ ДЛЯ ВИЧ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) тромбоциты
- 2) макрофаги
- 3) CD4+ лимфоциты
- 4) эритроциты

В ПРОЦЕССЕ ДИССОЦИАЦИИ УГОЛЬНОЙ КИСЛОТЫ В ПОЧКАХ ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ

- 1) карбоангидраза
- 2) лактатдегидрогеназа
- 3) аспартатаминотрансфераза
- 4) креатинкиназа

У ГРУДНОГО РЕБЕНКА С ПОМОЩЬЮ ЛЮМБАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ БЕЗ ОСЛОЖНЕНИЙ МОЖНО ПОЛУЧИТЬ _____ МЛ ЛИКВОРА

- 1) 2-3
- 2) 5-7
- 3) 8-10
- 4) 15-17

ДЛЯ «ПУТЕВОЙ» ЭРИТРОЦИТАРХИИ ХАРАКТЕРНО, ЧТО ПРИ СТОЯНИИ ПРОБИРКИ ЭРИТРОЦИТЫ В КРОВЯНИСТОМ ЛИКВОРЕ

- 1) оседают медленно (в течение 2 часов и более)
- 2) оседают быстро (в течение 15-20 минут)
- 3) образуют кольцо на поверхности
- 4) не оседают

В РЯДЕ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ АНАЛИЗАТОРОВ ГЕМОГЛОБИН ИЗМЕРЯЕТСЯ В ТОМ ЖЕ ГЕМОЛИЗАТЕ, ЧТО И

- 1) тромбоциты
- 2) лейкоциты
- 3) эритроциты
- 4) базофилы

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОТЕИНУРИЯ ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ

- 1) стрессе
- 2) нефропатии
- 3) парапротеинемии
- 4) пиелонефрите

МИКРОАЛЬБУМИУРИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЭКСКРЕЦИЕЙ С МОЧОЙ АЛЬБУМИНА БОЛЕЕ _____ МГ В СУТКИ

- 1) 1000
- 2) 300
- 3) 30

4) 10

КАРТИНА КРОВИ: RBC - $2,5 \cdot 10^9$, HGB – 100 Г/Л, PLT - $150 \cdot 10^9$, НЕЙТРОПЕНИЯ, ЛИМФОЦИТОЗ - ДО 76% С МОРФОЛОГИЕЙ БОЛЬШИХ ГРАНУЛЯРНЫХ ЛИМФОЦИТОВ - ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) Т-клеточного лейкоза взрослых
- 2) Т-клеточного лейкоза из больших гранулярных лимфоцитов
- 3) лейкоза HTLV
- 4) грибовидного микоза

ХАРАКТЕРНЫМ ОТЛИЧИЕМ МАРИТ OPISTHORCHIS FELINEUS И CLONORCHIS SINENSIS ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) положение полового отверстия
- 2) количество яичников
- 3) строение матки
- 4) строение семенников

РЕТИКУЛОЦИТЫ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ МОГУТ БЫТЬ ПОВЫШЕНЫ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) сниженной продукции эритропоэтина
- 2) нарушения утилизации железа
- 3) хронической кровопотери
- 4) повышенного содержания трансферрина в крови

ОСМОЛЯЛЬНОСТЬЮ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) количество осмолей на кг растворителя
- 2) количество осмолей на литр раствора
- 3) число анионов и катионов в растворе
- 4) число растворенных анионов и катионов в растворе

ПОЯВЛЕНИЕ МЕГАЛОБЛАСТОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ АНЕМИИ

- 1) В₁₂- и фолиеводефицитной
- 2) гемолитической
- 3) апластической
- 4) хронических заболеваний

ДОСТОВЕРНОСТЬ ЛАБОРАТОРНОГО ТЕСТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) способностью теста дифференцировать клинические изменения больного
- 2) его способностью на основе информации, полученной в результате исследования, характеризовать состояние внутренней среды организма
- 3) вероятностью того, что у здорового обследуемого будет выявлен отрицательный результат теста
- 4) вероятностью того, что у больного будет обнаружен положительный результат теста

ПИУРИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) хронической почечной недостаточности
- 2) нефротического синдрома
- 3) пиелонефрита
- 4) острой почечной недостаточности

ОСТРЫЙ МИЕЛОБЛАСТНЫЙ ЛЕЙКОЗ С СОЗРЕВАНИЕМ ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК

- 1) M0
- 2) M2
- 3) M3
- 4) M1

ОБНАРУЖЕНИЕ ГОЛУБОГО ОКРАШИВАНИЯ С РЕАКТИВОМ МАРКИ, ИСЧЕЗАЮЩЕГО ПРИ ОБРАБОТКЕ ВОДОЙ, ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЯ ИЗВЛЕЧЕНИЯ ИЗ ОБЪЕКТА ТСХ-СКРИНИНГОМ УКАЗЫВАЕТ НА ПРИСУТСТВИЕ

- 1) эфедрина
- 2) кокаина
- 3) морфина
- 4) метадона

ПОД ПРОЦЕССИНГОМ ПОНИМАЮТ

- 1) ассоциацию большой и малой субъединиц рибосомы
- 2) удвоение ДНК
- 3) созревание про-РНК в ядре
- 4) связывание репрессора с оператором

К СЛУЧАЙНОЙ ОШИБКЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ

- 1) снижение качества контрольных материалов в процессе хранения
- 2) постепенное разрушение оптических фильтров
- 3) попадание воздуха в дозирующее устройство
- 4) неправильная калибровка прибора

КСАНТОХРОМИЯ ОТРАЖАЕТ ПРИСУТСТВИЕ В ЛИКВОРЕ

- 1) билирубина
- 2) липазы
- 3) глюкозы
- 4) белка

ХАРАКТЕРНЫМ СВОЙСТВОМ ПОРФИРИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) способность образовывать комплексы с ионами металлов
- 2) участие в окислительно-восстановительных реакциях
- 3) участие в транспорте липидов
- 4) снижение при воспалении

ОСНОВНОЕ ОТЛИЧИЕ МЕТАПЛАЗИИ ОТ ГИПЕРПЛАЗИИ КЛЕТОК БРОНХИАЛЬНОГО ЭПИТЕЛИЯ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) увеличение количества клеточных элементов в препарате
- 2) появление многоядерных клеток
- 3) появление соединительно-тканых элементов
- 4) увеличение клеток с апоптозом

ИЗМЕНЕНИЯ КРОВИ У ПАЦИЕНТОВ С РАННИМ ВРОЖДЁННЫМ СИФИЛИСОМ ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ

- 1) гипохромной анемии
- 2) лейкопении
- 3) тромбоцитопении
- 4) эозинофилии

ДЛЯ ОТРИЦАТЕЛЬНОГО РЕЗУЛЬТАТА НЕОБХОДИМО ПРОСМОТРЕТЬ _____ ПОЛЕЙ ЗРЕНИЯ «ТОЛСТОЙ КАПЛИ»

- 1) 100
- 2) 50
- 3) 200
- 4) 150

КОНТРОЛЬНОЕ ПРАВИЛО ВЕСТГАРДА, УКАЗЫВАЮЩЕЕ НА СЛУЧАЙНУЮ ОШИБКУ, НАБЛЮДАЕТСЯ, ЕСЛИ

- 1) два последовательных контрольных результата с любой стороны от средней превышают контрольные пределы $\text{хср} \pm 2$?
- 2) четыре последовательных контрольных результата находятся на одной стороне от средней и превышают контрольные пределы $\text{хср} + 1$?
- 3) разница между максимальным и минимальным контрольными результатами превышает $\text{хср} + 4$?
- 4) десять последовательных результатов находятся на одной стороне от средней

ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ МЕТОД СЧИТАЮТ РЕШАЮЩИМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) мультифакториальных болезней
- 2) моногенной патологии с известным первичным биохимическим дефектом
- 3) хромосомной патологии
- 4) синдромов с множественными врожденными пороками развития

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ МИКРОБОВ К АНТИБИОТИКАМ НЕОБХОДИМО ДЛЯ

- 1) установления серовара
- 2) эффективного лечения
- 3) идентификации биовара
- 4) определения хемовара

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ХЛАМИДИОЗА ДЛИТСЯ _____ С МОМЕНТА

ЗАРАЖЕНИЯ

- 1) 1 день
- 2) 5-30 дней
- 3) 1-5 месяцев
- 4) 2-4 дня

ДЛЯ ЛЮТЕИНИЗИРУЮЩЕГО ГОРМОНА ХАРАКТЕРНО

- 1) повышение активности в яичниках синтеза эстрогенов
- 2) повышение при тяжёлом стрессе
- 3) отсутствие изменений в крови
- 4) ингибирование действия эстрогенов

ПРИ ВЗЯТИИ КРОВИ ДЛЯ СТАБИЛИЗАЦИИ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЛЮКОЗЫ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) ЭДТА
- 2) цитрат натрия
- 3) гепарин
- 4) фторид натрия

КИСЛАЯ РЕАКЦИЯ МОЧИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) остром нефрите
- 2) длительной рвоте
- 3) остром цистите
- 4) метаболическом алкалозе

К ТОКСИЧНЫМ ВЕЩЕСТВАМ ЧЕМЕРИЦЫ ЛОБЕЛЯ ОТНОСЯТ

- 1) каннабиноиды
- 2) производные эггонина
- 3) тропановые алкалоиды
- 4) вератровые алкалоиды

ДЛЯ ОТЛИЧИЯ ТРАНССУДАТА ОТ ЭКССУДАТА ПРИМЕНЯЮТ ПРОБУ

- 1) Ривальта
- 2) Реберга
- 3) Реберга-Тареева
- 4) де Ритиса

КОРАЛЛОВИДНЫЕ ВОЛОКНА ВЫДЕЛЯЮТСЯ С МОКРОТОЙ ПРИ

- 1) бронхоэктатической болезни
- 2) туберкулёзе
- 3) бронхите
- 4) пневмонии

ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ОСНОВАНЫ НА ВЗАИМОДЕЙСТВИИ

- 1) фиксированного антигена и меченого антитела

- 2) антигена, антитела и комплемента
- 3) растворимого антигена и антитела
- 4) фиксированного антигена и антитела

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ В ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) сосудистыми
- 2) соединительнотканными
- 3) лимфоидными
- 4) эпителиальными

КОЛИЧЕСТВО ПОРЦИЙ МОЧИ, ДОСТАВЛЯЕМЫХ ОТ ОДНОГО ПАЦИЕНТА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОБЫ ЗИМНИЦКОГО, СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) 3
- 2) 9
- 3) 8
- 4) 6

К ЭЛЕМЕНТАМ «ТЕТРАДЫ ЭРЛИХА» ОТНОСЯТ

- 1) коралловидные волокна
- 2) обызвествленные эластические волокна
- 3) ксантомные клетки
- 4) альвеолярный эпителий

МОЧЕВЫВОДЯЩИЕ ПУТИ ПОКРЫТЫ ЭПИТЕЛИЕМ

- 1) многорядным призматическим
- 2) многослойным плоским
- 3) переходным
- 4) однослойным плоским

ЛИМФОЦИТАРНЫЙ СОСТАВ И НЕЗНАЧИТЕЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО МЕЗОТЕЛИАЛЬНЫХ КЛЕТОК В ЭКССУДАТЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) ревматоидного артрита
- 2) пневмонии
- 3) опухоли
- 4) туберкулеза

РЕГИСТРАЦИЯ ПРОБЫ ПАЦИЕНТА ПРОИСХОДИТ

- 1) на постаналитическом этапе
- 2) в случае необходимости
- 3) на аналитическом этапе
- 4) на преаналитическом этапе

ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПРЕДТРОМБОТИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ?

- 1) гипофибриногенемия
- 2) гипокоагуляция

- 3) повышение фибринолитической активности
- 4) повышение агрегации и адгезии тромбоцитов

РЕБЕНОК СЧИТАЕТСЯ БОЛЬНЫМ ГАЛАКТОЗЕМИЕЙ, ЕСЛИ ПРИ ПЕРВОМ И ВТОРОМ ТЕСТИРОВАНИИ СОДЕРЖАНИЕ ГАЛАКТОЗЫ В КРОВИ _____, КОНЦЕНТРАЦИЯ ГАЛАКТОЗО-1-ФОСФАТА _____

- 1) низкое; низкая
- 2) низкое; высокая
- 3) высокое; высокая
- 4) высокое; низкая

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИММУНОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ПЕДИАТРИЧЕСКИХ СТАЦИОНАРАХ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ _____
ОБОРУДОВАНИЕ, РЕАКТИВЫ И МЕТОДЫ**

- 1) пригодные к применению для проведения исследований
- 2) пригодные к применению для иммуногематологических исследований
- 3) только разрешенные к применению для данных целей на территории Евросоюза
- 4) только разрешенные к применению для данных целей на территории Российской Федерации

ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие колец Кебота
- 2) макроцитоз
- 3) микроцитоз
- 4) мишеневидность эритроцитов

С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ НАРКОЛЕПСИИ ПРОВОДЯТ ТЕСТ НА ВЫЯВЛЕНИЕ HLA-АЛЛЕЛИ

- 1) DRB1*03:01
- 2) HLA-B*27 и C*06
- 3) DQB1*06:02
- 4) B*27

ПРАВИЛО ВЕСТГАРДА 4_s ОЗНАЧАЕТ, ЧТО НА КОНТРОЛЬНОЙ КАРТЕ

- 1) четыре последних контрольных измерения превышают ($X+1S$) или лежат ниже предела ($X-1S$)
- 2) два контрольных измерения в рассматриваемой аналитической серии расположены по разные стороны от коридора $X\pm 2S$
- 3) одно из контрольных измерений выходит за пределы ($X\pm 3S$)
- 4) два последних результата контрольных измерений превышают предел ($X\pm 2S$) или лежат ниже предела ($X-2S$)

ПОВЫШЕНИЕ ЧИСЛА ЭРИТРОЦИТОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) гипоксии

- 2) хронических инфекционных заболеваний
- 3) системной красной волчанки
- 4) инфекционного мононуклеоза

ХЛАМИДИИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1) грамотрицательные бактерии с облигатным внутриклеточным паразитизмом
- 2) грамположительные бактерии с внутриклеточным паразитизмом
- 3) риккетсии с внутриклеточным паразитизмом
- 4) внеклеточных паразитов, вырабатывающих токсические вещества

УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ В ЛИКВОРЕ РАВЕН 50 МГ%, ЧТО ПО СИСТЕМЕ СИ СОСТАВЛЯЕТ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 3,3
- 2) 5,0
- 3) 6,5
- 4) 7,4

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ГАЗОВОЙ АНАЭРОБНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *Streptococcus pyogenes*
- 2) *Clostridium botulinum*
- 3) *Clostridium perfringens*
- 4) *Clostridium tetani*

ТЕРМИНАЛЬНАЯ СТАДИЯ ХРОНИЧЕСКОГО МИЕЛОЛЕЙКОЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) появлением > 20 % бластных клеток в крови и/или костном мозге
- 2) развитием опухолевого эритроцитоза и тромбоцитоза более $500,0 \cdot 10^9/\text{л}$
- 3) появлением микросфероцитов и эхиноцитов
- 4) развитием внутрисосудистого гемолиза

ЛИПОПРОТЕИНЫ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ТРАНСПОРТ

- 1) холестерина в клетки
- 2) холестерина из клеток
- 3) эндогенных триглицеридов
- 4) экзогенных триглицеридов

В КАЛЕ ПАЦИЕНТА ОБНАРУЖЕНЫ ЛИЧИНКИ КРУГЛОГО ЧЕРВЯ ДЛИНОЙ ~ 200 МКМ, ПИЩЕВОД ИМЕЕТ ДВОЙНОЕ РАСШИРЕНИЕ, ЗАНИМАЕТ ТРЕТЬ ОТ ДЛИНЫ ТЕЛА. ЗАДНИЙ КОНЕЦ КОНИЧЕСКИ ЗАОСТРЕН, ЧЕТКО ВЫРАЖЕН ПОЛОВОЙ ЗАЧАТОК; ЭТО

- 1) филяриевидные личинки *Strongyloides stercoralis*
- 2) рабдитовидные личинки *Strongyloides stercoralis*
- 3) филяриевидные личинки *Necator americanus*
- 4) филяриевидные личинки *Ancylostoma duodenale*

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ТЕСТА АКТИВАЦИИ БАЗОФИЛОВ ВЗЯТАЯ КРОВЬ НЕ ДОЛЖНА

ХРАНИТЬСЯ БОЛЕЕ _____ ДО ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) 2 часов
- 2) 30 минут
- 3) 15 минут
- 4) 12 часов

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ РЕЗУЛЬТАТОМ НА ТЕСТ-ПОЛОСКАХ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ НАРКОТИЧЕСКИХ ИЛИ ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) одна окрашенная полоса в контрольной зоне
- 2) фиолетовое окрашивание при взаимодействии с реактивом Триндлера, которым пропитана тест-полоска
- 3) отсутствие окрашенных полос в тестовой и контрольной зоне
- 4) исчезновение окраски тест-полоски при обработке её реактивом Марки

ПРИ ПОВЫШЕННОМ УРОВНЕ СРБ (>10 МКГ/Л) ДЕФИЦИТ ЖЕЛЕЗА КОНСТАТИРУЕТСЯ ПРИ СЫВОРОТОЧНОМ ФЕРРИТИНЕ (СФ) (В МКГ/Л)

- 1) <50
- 2) <15
- 3) <20
- 4) <30

ПОКАЗАНИЕМ К ОПРЕДЕЛЕНИЮ АНТИФОСФОЛИПИДНЫХ АНТИТЕЛ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ювенильный артрит
- 2) рецидивирующий тромбоз
- 3) синдром Шегрена
- 4) первичный билиарный цирроз

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ МОЧИ НА ДИСМОРФНЫЕ ЭРИТРОЦИТЫ СРОК ДОСТАВКИ И ИССЛЕДОВАНИЯ МАТЕРИАЛА В ЛАБОРАТОРИИ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ

- 1) 30-40 минут
- 2) 3-4 часов
- 3) 12 часов
- 4) 24 часов

ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ В-ЛИМФОЦИТОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИХ СПОСОБНОСТЬЮ

- 1) лизировать чужеродные клетки
- 2) секретировать Ig
- 3) вызывать цитолиз
- 4) фагоцитировать гранулы зимозана

АНАЛИТИЧЕСКИЙ ИНТЕРВАЛ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) специфицированный интервал распределения значений, полученных в популяции здоровых людей
- 2) результат, свидетельствующий о резком ухудшении состояния пациента и

требующий немедленных действий

3) интервал, в котором обеспечивается измерение аналита

4) комплекс операций, объектом которых является определение значения или характеристики свойств

ТИМОЦИТЫ СОЗРЕВАЮТ В ТИМУСЕ ПОД ВЛИЯНИЕМ

1) макрофагов

2) полипотентных стволовых клеток

3) эпителиоидных клеток

4) телец Гассала

В ПРЕПАРАТЕ МОКРОТЫ, ОКРАШЕННОМ АЗУР-ЭОЗИНОМ, КРИСТАЛЛЫ ГЕМОСИДЕРИНА В АЛЬВЕОЛЯРНЫХ МАКРОФАГАХ ОКРАШИВАЮТСЯ

В _____ ЦВЕТ

1) красный

2) черный или черно-синий

3) желтый

4) оранжевый

СОВОКУПНОСТЬ HLA-ГЕНОВ, ВЫЯВЛЯЕМЫХ У КОНКРЕТНОГО ИНДИВИДУМА, СОСТАВЛЯЕТ

1) HLA-геном

2) HLA-генотип

3) HLA-аллельный признак

4) HLA-аллели генома

ИЗМЕНЕНИЕ ФОРМЫ ЭРИТРОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

1) анизоцитозом

2) макроцитозом

3) пойкилоцитозом

4) нормоцитозом

АЗУРОФИЛЬНАЯ ЗЕРНИСТОСТЬ ДЖЕЙМСА НАБЛЮДАЕТСЯ В ЦИТОПЛАЗМЕ МАЛЯРИЙНОГО ПЛАЗМОДИЯ

1) *P. malariae*

2) *P. ovale*

3) *P. falciparum*

4) *P. vivax*

ВЫЯВЛЕННАЯ У ОБСЛЕДУЕМОГО АГГЛЮТИНАЦИЯ ЭРИТРОЦИТОВ С ЦОЛИКЛОНОМ АНТИ-В И ОТСУТСТВУЮЩАЯ АГГЛЮТИНАЦИЯ С ЦОЛИКЛОНОМ АНТИ-А СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ВАРИАНТЕ ГРУППЫ КРОВИ

1) АВ (IV)

2) А (II)

3) В (III)

4) O (I)

MCV ВЫЧИСЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

- 1) $(HGB / RBC) \times 10$
- 2) $(HCT / RBC) \times 10$
- 3) $(HGB / RBC) \times 100$
- 4) $(HCT / HGB) \times 100$

ПРОСТЫМИ БЕЛКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) металлопротеиды
- 2) гликопротеиды
- 3) хромопротеиды
- 4) гистоны

КЛАССИФИКАЦИЯ ЛЕЙКОЗОВ ОСНОВАНА НА

- 1) клинической картине крови
- 2) степени зрелости клеточного субстрата опухоли
- 3) ответе на проводимую терапию
- 4) анамнестических данных

FISH МЕТОД ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) парацентрической инверсии (внутри одного плеча) с помощью многоцветного окрашивания различных локусов хромосом
- 2) микродупликации в длинных или коротких плечах хромосом с применением многоцветного окрашивания
- 3) численных и структурных хромосомных аномалий, анеуплоидий в перинатальных клетках, идентификации маркерных хромосом
- 4) сбалансированных структурных перестроек только в интерфазных ядрах

HLA-ТИПИРОВАНИЕ НА ВЫЯВЛЕНИЕ АНТИГЕНА В*27 ПРОВОДЯТ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ИМЕЮЩЕГОСЯ СУСТАВНОГО СИНДРОМА С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ

- 1) анкилозирующего спондилоартрита, синдрома Рейтера
- 2) ревматоидного артрита
- 3) RF-отрицательного полиартикулярного ювенильного идиопатического артрита
- 4) подагры

К ХИМИЧЕСКОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ОТНОСЯТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КАЛЕ

- 1) зерен крахмала
- 2) эритроцитов
- 3) билирубина
- 4) лейкоцитов

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ КОЖНОГО ЛЕЙШМАНИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) мазка со дна язвы
- 2) толстой капли крови
- 3) мазка из неизъязвившегося инфильтрата
- 4) периферической крови

СОДЕРЖАНИЕ ОБЩЕГО БИЛИРУБИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ В НОРМЕ ДО (В МКМОЛЬ/Л)

- 1) 20
- 2) 5
- 3) 35
- 4) 50

В СЛУЧАЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ (КОС) В КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ _____ МОЖЕТ БЫТЬ БОЛЬШАЯ ПОГРЕШНОСТЬ

- 1) содержания бикарбоната
- 2) рО₂
- 3) газов крови
- 4) электролитов

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕНА МОДЕЛЬ ◻

- 1) хорошей воспроизводимости и плохой правильности
- 2) хорошей воспроизводимости и правильности
- 3) плохой правильности
- 4) плохой воспроизводимости

ГЛАВНЫМ ОТЛИЧИЕМ *S. SAPROPHYTICUS* ОТ *S. EPIDERMIDIS* И *S. AUREUS* ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) устойчивость к новобиоцину
- 2) неспособность ферментировать глюкозу
- 3) лецитиназная активность
- 4) каталазная активность

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОДВИЖНОСТИ РЕСНИЧЕК ЭПИТЕЛИЯ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ МАТЕРИАЛ, ПОЛУЧЕННЫЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ БРАШ-БИОПСИИ, ДЛЯ ДОСТАВКИ В ЛАБОРАТОРИЮ ПОМЕЩАЕТСЯ В РАСТВОР

- 1) физиологический
- 2) глюкозы 10%
- 3) формалина
- 4) этилового спирта 70%

БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ, ВЗЯТЫМ У ПАЦИЕНТА С ЦЕЛЬЮ ВЫПОЛНЕНИЯ ЛАБОРАТОРНОГО АНАЛИЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сыворотка
- 2) анализ
- 3) проба

4) образец

ЧИСЛО ВИДОВ ПАРАЗИТИЧЕСКИХ ПРОСТЕЙШИХ РОДА PLASMODIUM, ВЫЗЫВАЮЩИХ МАЛЯРИЮ ЧЕЛОВЕКА, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 4
- 2) 5
- 3) 2
- 4) 3

В УБЫВАЮЩЕЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ СОДЕРЖАТСЯ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ В КРОВИ У ЗДОРОВЫХ ВЗРОСЛЫХ ЛЮДЕЙ

- 1) IgG > IgA > IgM > IgD > IgE
- 2) IgA > IgG > IgD > IgM > IgE
- 3) IgM > IgG > IgD > IgA
- 4) IgG > IgA > IgE > IgM > IgD

ПАРАПРОТЕИНЫ ПОЯВЛЯЮТСЯ В КРОВИ ПРИ

- 1) цистите
- 2) гепатите
- 3) панкреатите
- 4) миеломе

ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ ОЛИГОЗОСПЕРМИИ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ КЛЕТОК ГОТОВЯТ

- 1) увеличивая количество препаратов для получения 100 сперматозоидов
- 2) в виде «толстой капли»
- 3) с помощью цитоцентрифуги
- 4) из центрифугата эякулята

МЯГКИЕ ОТХОДЫ КЛАССА Б ПЕРЕНОСЯТ ВНУТРИ ЛАБОРАТОРИИ

- 1) в отдельном конверте во избежание контаминации
- 2) на дезинфицируемых подносах
- 3) в закрытых автоклавируемых емкостях
- 4) в жёлтых пакетах

КАКОЙ НАБОР ХРОМОСОМ В НОРМЕ СОДЕРЖАТ СПЕРМАТОЗОИДЫ?

- 1) мультиплоидный
- 2) шесть хроматид
- 3) диплоидный
- 4) гаплоидный

СРЕДНИЙ ОБЪЕМ РЕТИКУЛОЦИТА И СРЕДНЕЕ СОДЕРЖАНИЕ ГЕМОГЛОБИНА В РЕТИКУЛОЦИТЕ ПРИ ДЕФИЦИТЕ ВИТАМИНА В12 У ДЕТЕЙ

- 1) значительно снижены
- 2) незначительно снижены

- 3) повышены
- 4) не изменяются

СРЕДНИЙ ОБЪЕМ РЕТИКУЛОЦИТА И СРЕДНЕЕ СОДЕРЖАНИЕ ГЕМОГЛОБИНА В РЕТИКУЛОЦИТЕ ПРИ ДЕФИЦИТЕ ФОЛАТА У ДЕТЕЙ

- 1) значительно снижены
- 2) незначительно снижены
- 3) повышены
- 4) не изменяются

ПАТОЛОГИЕЙ, ДИАГНОСТИРУЕМОЙ С ПОМОЩЬЮ ТЕСТА НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ УГЛЕРОД-ДЕФИЦИТНОГО ТРАНСФЕРРИНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сахарный диабет
- 2) хронический гастрит
- 3) инфаркт миокарда
- 4) хронический алкоголизм

МИКРООРГАНИЗМАМИ, НЕ ИМЕЮЩИМИ КЛЕТОЧНОЙ СТЕНКИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) хламидии
- 2) актиномицеты
- 3) микоплазмы
- 4) риккетсии

РЕЗКОКИСЛАЯ РЕАКЦИЯ КАЛА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) нарушения всасывания в результате воспалительного процесса в тонкой кишке
- 2) усиленных бродильных процессов в толстой кишке
- 3) ускоренной эвакуации расщепленного химуса
- 4) активации гнилостной флоры

В КОММЕРЧЕСКИХ ТЕСТ-СИСТЕМАХ В КАЧЕСТВЕ АНТИГЕНОВ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АНТИТЕЛ К ВИРУСУ ГЕПАТИТА «С» ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) индивидуальные белки, полученные при фракционировании культивированного вируса
- 2) поверхностный антиген вируса гепатита «В»
- 3) очищенный вирусный препарат, полученный при размножении вируса в клеточных культурах
- 4) рекомбинантные белки и пептиды, имитирующие последовательности вируса

С-РЕАКТИВНЫЙ БЕЛОК (СРБ) У ДЕТЕЙ

- 1) присутствует в норме, но снижается при бактериальном воспалении
- 2) не определяется при гнойных осложнениях в послеоперационном периоде
- 3) наиболее значимо повышается при вирусной инфекции
- 4) наиболее значимо повышается при бактериальном воспалении

ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ КОНТРОЛЬНЫХ КАРТ СОСТОИТ В

- 1) выявлении ошибки, когда результаты анализов выходят за пределы границ контроля
- 2) оценке возможности метода
- 3) оценке чувствительности метода
- 4) внутрилабораторном контроле качества аппаратуры

ИЗМЕРЕНИЕ ВЕЛИЧИНЫ СКОРОСТИ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ В ПРОБЕ РЕБЕРГА-ТАРЕЕВА ОСНОВАНО НА ИЗУЧЕНИИ КЛИРЕНСА

- 1) белка
- 2) глюкозы
- 3) мочевины
- 4) креатинина

АЛЬВЕОЛЯРНЫЕ МАКРОФАГИ, КОТОРЫЕ СОДЕРЖАТ _____, НАЗЫВАЮТ КСАНТОМНЫМИ КЛЕТКАМИ

- 1) капли жира
- 2) гемосидерин
- 3) никотин
- 4) фагоцитированные клетки и их ядра

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЕРВОЙ СТАДИИ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРОВОДЯТ ОЦЕНКУ

- 1) воспроизводимости
- 2) сходимости
- 3) контрольных карт
- 4) правильности

МЕСТОМ РАСПОЛОЖЕНИЯ ДНК В КЛЕТКЕ СЧИТАЮТ

- 1) гладкую эндоплазматическую сеть
- 2) ядро
- 3) цитолемму
- 4) лизосому

ПОКАЗАТЕЛЬ pH АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ МЕНЕЕ 7,35 ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) гипокалиемию
- 2) вариант нормы
- 3) алкалоз
- 4) ацидоз

ГРАНУЛЁМАТОЗНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ РАЗВИТИЯ

- 1) туберкулёза
- 2) токсоплазмоза
- 3) иерсиниоза
- 4) боррелиоза

ОСОБЕННОСТЬЮ ИММУНОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обязательное проведение идентификации антиэритроцитарных антител, даже при отрицательном скрининге
- 2) определение во всех клинических ситуациях только группы крови и резус-фактора
- 3) обязательное определение К - антигена и резус-фенотипа при подготовке к плановой гемотрансфузии
- 4) возможность не проводить скрининг антиэритроцитарных антител при подготовке к плановой гемотрансфузии

ЦЕПЬ РЕАКЦИЙ СИНТЕЗА ПОРФИРИНОВ МЕХАНИЗМОМ ОБРАТНОЙ СВЯЗИ РЕГУЛИРУЕТ

- 1) глобин
- 2) гем
- 3) фолаты
- 4) железо

ДИАГНОЗ «ОСТРЫЙ КИШЕЧНЫЙ АМЕБИАЗ» СТАВИТСЯ НА ОСНОВАНИИ ОБНАРУЖЕНИЯ ФОРМЫ ENTAMOEBA HISTOLYTICA, ПРЕДСТАВЛЕННОЙ

- 1) просветной формой трофозитов и цистами амебы
- 2) незрелыми цистами
- 3) зрелыми цистами
- 4) трофозоидами, являющимися гематофагами

МИКРОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ АКТИНОМИКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕ В МАТЕРИАЛЕ

- 1) псевдомицелии
- 2) друз
- 3) клеточных форм
- 4) спор

РАЗДЕЛЕНИЕ АНЕМИИ В ГЕМОГРАММЕ НА МИКРО- НОРМО- И МАКРОЦИТАРНУЮ ОСНОВАНО НА ЗНАЧЕНИИ ПОКАЗАТЕЛЯ

- 1) MCV
- 2) MCH
- 3) RDW
- 4) RBC

МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОКРОТЫ ПАЦИЕНТА С ТУБЕРКУЛЁЗОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕМ

- 1) эластических волокон
- 2) плоского эпителия
- 3) скоплений эозинофилов
- 4) кристаллов Шарко-Лейдена

СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЕДИНИЦЕЙ РЕСПИРАТОРНОЙ ЗОНЫ БРОНХИОЛ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ацинус
- 2) альвеола
- 3) пневмоцит
- 4) альвеолярный мешочек

ТРИПЛЕТОМ НАЗЫВАЮТ

- 1) три рядом расположенных нуклеотида ДНК, кодирующие одну аминокислоту
- 2) три аминокислоты в полипептидной цепи
- 3) три адениновых нуклеотида в поли-А-хвосте
- 4) аномальную трехнитевую структуру ДНК

КАЧЕСТВО ИЗМЕРЕНИЙ, ОТРАЖАЮЩЕЕ БЛИЗОСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ИЗМЕРЕНИЙ, ВЫПОЛНЯЕМЫХ В ОДИНАКОВЫХ УСЛОВИЯХ, РАССМАТРИВАЮТ КАК

- 1) воспроизводимость
- 2) точность
- 3) правильность
- 4) сходимость

МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОГО ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ПНГ-КЛОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) исследование костного мозга
- 2) биохимический анализ крови
- 3) микроскопия крови
- 4) проточная цитометрия

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНОЙ КАРЦИНОМЫ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ В КРОВИ

- 1) простатоспецифический антиген
- 2) церулоплазмин
- 3) раково-эмбриональный антиген
- 4) альфа-фетопротеин

БЕЛОК В ЛИКВОРЕ ПОНИЖЕН ПРИ

- 1) туберкулёзном менингите
- 2) вирусном менингите
- 3) травме головного мозга
- 4) гидроцефалии

БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО МОКРОТЫ ВЫДЕЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) бронхиальной астме
- 2) остром бронхите
- 3) пневмонии
- 4) бронхоэктатической болезни

В СОСТАВ ФРАКЦИИ БЕТА-ГЛОБУЛИНОВ НЕ ВХОДИТ

- 1) β -липопротеиды
- 2) компоненты комплемента
- 3) трансферрин
- 4) церулоплазмин

АНИЗОХРОМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ИЗМЕНЕНИЕМ _____ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) формы
- 2) диаметра
- 3) структуры
- 4) окраски

ДЛЯ ПЕЧЕНОЧНЫХ И ПОДПЕЧЕНОЧНЫХ ЖЕЛТУХ ХАРАКТЕРНА

- 1) ахилия
- 2) ахолия
- 3) гипохлоргидрия
- 4) гиперхлоргидрия

ПАНЦИТОПЕНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) хроническим миелолейкозом
- 2) волосатоклеточным лейкозом
- 3) хроническим эндокардитом
- 4) малярией

КОНТРОЛЬНОЕ ПРАВИЛО ВЕСТГАРДА, ПОЗВОЛЯЮЩЕЕ ВЫЯВИТЬ СЛУЧАЙНУЮ ОШИБКУ, НАБЛЮДАЕТСЯ, КОГДА

- 1) четыре последовательных контрольных результата находятся на одной стороне от средней и превышают контрольные пределы $\text{хср}+1$?
- 2) один контрольный результат превышает контрольные пределы $\text{хср}+3$?
- 3) два последовательных контрольных результата с любой стороны от средней превышают контрольные пределы $\text{хср}\pm 2$?
- 4) десять последовательных результатов находятся на одной стороне от средней

МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ АЦИДОЗ МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ ПРИ

- 1) диабете
- 2) гриппе
- 3) стенозе привратника
- 4) гипокалиемии

МЕТОД ФЛУОРЕСЦЕНТНОЙ IN SITU ГИБРИДИЗАЦИИ (FISH) ОСНОВАН НА ИСПОЛЬЗОВАНИИ

- 1) специфических химических реакций для определения в клетках различных веществ
- 2) праймеров (затравок), комплементарных к определенным геномным участкам
- 3) флуоресцентно-меченных зондов, комплементарных к определенным геномным

участкам

4) меченных антител к тому или иному тканевому/клеточному компоненту

КОЛИЧЕСТВЕННОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОСАДКА МОЧИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) пробой Сулковича
- 2) пробой Реберга
- 3) методом Нечипоренко
- 4) анализом мочи по Зимницкому

ЕСЛИ У БОЛЬНОГО ГЛЮКОЗУРИЯ, АМИНОАЦИДУРИЯ, ФОСФАТУРИЯ, ТО У НЕГО СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ СИНДРОМ

- 1) Жильбера
- 2) Кушинга
- 3) Леша — Нихена
- 4) Фанкони

СТВОЛОВАЯ КЛЕТКА КРОВЕТВОРЕНИЯ В ПОКОЕ ИМЕЕТ МОРФОЛОГИЮ

- 1) малого лимфоцита
- 2) недифференцированной бластной клетки
- 3) фибробласта
- 4) макрофага

ДИФФЕРЕНЦИРУЮЩИМ ФАКТОРОМ СРЕДЫ ПОЛУЖИДКИЙ АГАР ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) казеиновый гидролизат
- 2) триметил-тетразолий хлористый
- 3) цистеин
- 4) феномен подвижности

ТРАНСЛОКАЦИИ С ВОВЛЕЧЕНИЕМ ГЕНА-ПАРТНЕРА ALK ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ОПУХОЛЕВЫХ КЛЕТОК

- 1) лимфомы Беркитта
- 2) диффузной крупноклеточной В-клеточной лимфомы
- 3) ALK- анапластической крупноклеточной лимфомы
- 4) ALK+ анапластической крупноклеточной лимфомы

РАЗДЕЛЕНИЕ АНЕМИИ НА МИКРО-, НОРМО- И МАКРОЦИТАРНУЮ В ГЕМОГРАММЕ ОСНОВАНО НА ЗНАЧЕНИИ ПОКАЗАТЕЛЯ

- 1) MCH
- 2) MCV
- 3) RBC
- 4) RDW

ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ НА ГОНОРЕЮ НЕ ПОДЛЕЖАТ ЖЕНЩИНЫ

- 1) страдающие вторичным бесплодием
- 2) беременные

- 3) страдающие первичным бесплодием
- 4) страдающие псориазом

ПРИ ПРОДУКТИВНОМ ВОСПАЛЕНИИ В ОЧАГЕ ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1) гигантские клетки инородных тел
- 2) моноциты и макрофаги
- 3) моноциты
- 4) лимфоциты

ОСНОВНОЙ СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЕДИНИЦЕЙ ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) собирательная трубочка
- 2) нефрон
- 3) каналец
- 4) клубочек

ДЛЯ КУЛЬТИВИРОВАНИЯ ВИРУСОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) желточно-солевой агар
- 2) кровяной агар
- 3) культуры клеток
- 4) сахарный бульон

ПРИ СУПРАВИТАЛЬНОЙ ОЦЕНКЕ РЕТИКУЛОЦИТОВ В МАЗКЕ ИХ КОЛИЧЕСТВО ВЫРАЖАЮТ В

- 1) процентах от числа лейкоцитов
- 2) процентах от общего количества эритроцитов
- 3) промилле от общего количества ядерных эритроцитов
- 4) абсолютных значениях

ПРИРОДНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ К АМПИЦИЛЛИНУ ОБЛАДАЕТ МИКРООРГАНИЗМ

- 1) *Hafnia alvei*
- 2) *Proteus mirabilis*
- 3) *Yersinia enterocolitica*
- 4) *Providencia rettgeri*

ПРОБА ЗИМНИЦКОГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О НАРУШЕНИИ КОНЦЕНТРАЦИОННОЙ СПОСОБНОСТИ ПОЧЕК, ЕСЛИ РАЗНИЦА В ПЛОТНОСТИ ПРОБ МОЧИ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ (В Г/Л)

- 1) 0,015
- 2) 0,020
- 3) 0,005
- 4) 0,007

ВНУТРИЛАБОРАТОРНЫЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ОДНОГО И ТОГО ЖЕ КОНТРОЛЬНОГО МАТЕРИАЛА (ОДНОГО ЛОТА) ДЛЯ БИОХИМИЧЕСКИХ

ИССЛЕДОВАНИЙ РЕКОМЕНДОВАНО ВЫПОЛНЯТЬ НА ПРОТЯЖЕНИИ НЕ МЕНЕЕ _____ АНАЛИТИЧЕСКИХ СЕРИЙ

- 1) 300
- 2) 50
- 3) 100
- 4) 200

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АМИЛОРЕИ ПРЕПАРАТ ДЛЯ МИКРОСКОПИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ КАЛА НЕОБХОДИМО ПРИГОТОВИТЬ С РАСТВОРОМ

- 1) уксусной кислоты
- 2) глицерина
- 3) метиленового синего
- 4) Люголя

ДЛЯ БРОДИЛЬНОГО КОЛИТА ХАРАКТЕРЕН СТУЛ

- 1) оформленный
- 2) маゼвидный
- 3) жидкий, пенистый
- 4) кашицеобразный

К РЕАКЦИИ ВТОРОЙ ФАЗЫ БИОТРАНСФОРМАЦИИ ВЕЩЕСТВ В ОРГАНИЗМЕ ОТНОСЯТ РЕАКЦИЮ

- 1) восстановления нитрогруппы до амина
- 2) гидроксирования
- 3) образования N-оксидов
- 4) конъюгации с глюкуроновой кислотой

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА МАЛЯРИЮ КРОВЬ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ СЛЕДУЕТ ОТБИРАТЬ

- 1) в любое время
- 2) до приступа
- 3) во время приступа
- 4) в межприступный период

МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ АЛКАЛОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) задержке органических кислот
- 2) потере соляной кислоты при рвоте
- 3) образовании кетоновых тел
- 4) задержке углекислоты

АУТОИНВАЗИЯ ВОЗМОЖНА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ

- 1) аскаридозом
- 2) энтеробиозом
- 3) клонорхозом
- 4) описторхозом

ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ В-ЛИМФОЦИТОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИХ СПОСОБНОСТЬЮ

- 1) лизировать чужеродные клетки
- 2) секретировать иммуноглобулины
- 3) вызывать цитолиз
- 4) фагоцитировать гранулы зимозана

КОНТРОЛЬНОЕ ПРАВИЛО ВЕСТГАРДА, УКАЗЫВАЮЩЕЕ НА СЛУЧАЙНУЮ ОШИБКУ, НАБЛЮДАЕТСЯ, ЕСЛИ

- 1) разница между максимальным и минимальным контрольными результатами превышает $x_{ср}+4\sigma$
- 2) четыре последовательных контрольных результата находятся на одной стороне от средней и превышают контрольные пределы $x_{ср}+1\sigma$
- 3) десять последовательных результатов находятся на одной стороне от средней
- 4) два последовательных контрольных результата с любой стороны от средней превышают контрольные пределы $x_{ср}\pm 2\sigma$

ГЕНЫ BRCA1 И BRCA2 ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

- 1) «хранители клеточного цикла»
- 2) «общего контроля»
- 3) «стимуляторов деления»
- 4) «локального контроля»

ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО МИЕЛОМОНОЦИТАРНОГО ЛЕЙКОЗА В ГЕМОГРАММЕ ХАРАКТЕРЕН

- 1) плазмоцитоз
- 2) моноцитоз в периферической крови менее $1 \times 10^9/\text{л}$
- 3) абсолютный моноцитоз в периферической крови более $1 \times 10^9/\text{л}$
- 4) эритроцитоз

АНАЛИЗ МОЧИ ПО МЕТОДУ ЗИМНИЦКОГО ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КАЖДОЙ ИССЛЕДУЕМОЙ ПОРЦИИ

- 1) pH
- 2) содержания белка
- 3) плотности
- 4) количества лейкоцитов

СВЯЗАННЫЕ МЕЖДУ СОБОЙ КОВАЛЕНТНЫМИ СВЯЗЯМИ ФОСФАТ-САХАР-ОСНОВАНИЕ НАЗЫВАЮТ

- 1) нуклеотидом
- 2) пирофосфатом
- 3) коферментом
- 4) гемом

ОБНАРУЖЕНИЕ ПРИ МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ СИНОВИАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ КРИСТАЛЛОВ В ВИДЕ ИГЛ, СЛОЖЕННЫХ В ПУЧКИ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) анкилозирующего спондилита
- 2) ревматоидного артрита
- 3) подагрического артрита
- 4) спондилоартрита

АНЕМИЯ С РЕТИКУЛОЦИТОЗОМ, ЖЕЛТУХА, СПЛЕНОМЕГАЛИЯ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ АНЕМИЯХ

- 1) железодефицитной
- 2) апластических
- 3) мегалобластных
- 4) гемолитических

СПЕЦИФИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ СЕПСИСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) скорость оседания эритроцитов
- 2) протромбиновое время
- 3) С-реактивный белок
- 4) прокальцитонин

ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «ПЕРВИЧНЫЙ СЕРОПОЗИТИВНЫЙ СИФИЛИС» НЕОБХОДИМЫ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ РЕАКЦИИ

- 1) иммунофлуоресценции
- 2) Вассермана
- 3) Колмера
- 4) микропреципитации

МИКРОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ТРИХОМОНАД В НАТИВНОМ ПРЕПАРАТЕ, СЧИТАЮТ _____ ДВИЖЕНИЯ

- 1) вращательные
- 2) толчкообразные
- 3) маятниковые
- 4) хаотично-волнообразные

У ЛИЦ С ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ВИРУСНУЮ НАГРУЗКУ В БИОМАТЕРИАЛЕ СМЕШАННОЙ СЛЮНЫ И В ОБРАЗЦАХ ЦЕЛЬНОЙ КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЮТ ПОСЛЕ СБОРА В УТРЕННИЕ ЧАСЫ НАТОЩАК И ДОСТАВКИ В ЛАБОРАТОРИЮ В ТЕЧЕНИЕ _____ ЧАСОВ С МОМЕНТА ЗАБОРА

- 1) 24
- 2) 6
- 3) 2
- 4) 12

ДЕЗОКСИРИБОНУКЛЕИНОВАЯ КИСЛОТА (ДНК) СОСТОИТ ИЗ

- 1) аминокислот
- 2) аденина (А), цитозина (С), гуанина (G), урацила (U)
- 3) триглицеридов
- 4) аденина (А), цитозина (С), гуанина (G), тимина (Т)

ОБМЕН ВЕЩЕСТВ В КЛЕТКЕ МЕЖДУ ЯДРОМ И ЦИТОПЛАЗМОЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) ядерные поры
- 2) лизосомы
- 3) митохондрии
- 4) клеточный центр

ПРОДУКТЫ ПОЛИМЕРАЗНОЙ ЦЕПНОЙ РЕАКЦИИ

- 1) могут приводить к контаминации и ложноположительным результатам
- 2) могут приводить к контаминации и ложноотрицательным результатам
- 3) контагиозны и представляют опасность для окружающих
- 4) наносят вред окружающей среде

ДЛЯ ПОСТАНОВКИ РЕАКЦИИ НЕПРЯМОЙ ГЕМАГГЛЮТИНАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) бактериальный диагностикум
- 2) эритроцитарный диагностикум
- 3) анатоксин
- 4) комплемент

ДЕФИЦИТ ОСНОВАНИЙ (ВЕ-) ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ СОСТОЯНИЙ: МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ _____ И _____ РЕСПИРАТОРНЫЙ АЛКАЛОЗ

- 1) алкалоз; декомпенсированный
- 2) ацидоз; декомпенсированный
- 3) алкалоз; компенсированный
- 4) ацидоз; компенсированный

ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТА НА МАЛЯРИЮ КОЛИЧЕСТВО СТЕКОЛ С «ТОЛСТОЙ КАПЛЕЙ» И «ТОНКИМ МАЗКОМ» СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ ____ И ____ СООТВЕТСТВЕННО

- 1) 1; 1
- 2) 5; 5
- 3) 3; 3
- 4) 7; 7

ОБНАРУЖЕНИЕ МИШЕНЕВИДНЫХ ЭРИТРОЦИТОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ АНЕМИИ

- 1) В₁₂-дефицитной
- 2) наследственной гемолитической
- 3) фолиевоедефицитной
- 4) апластической

СУТОЧНЫЕ КОЛЕБАНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ТРАНСФЕРРИНА СЫВОРОТКИ

- 1) значительные, зависят от солнечной активности
- 2) значительные, имеются существенные циркадные ритмы
- 3) незначительные, циркадные ритмы отсутствуют
- 4) значительные, имеются существенные сезонные колебания

СРЕДИ ЭНТЕРОБАКТЕРИЙ ОБРАЗУЕТ АЦЕТОИН (РЕАКЦИЯ ФОГЕС-ПРОСКАУЕРА)

- 1) *Escherichia coli*
- 2) *Morganella morganii ssp. sibonii*
- 3) *Citrobacter amalonaticus*
- 4) *Enterobacter aerogenes*

ОЦЕНИТЬ ПРАВИЛЬНОСТЬ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ МОЖНО ПО

- 1) результатам анализа работы лаборатории за продолжительный период
- 2) контрольным картам Леви-Дженингс
- 3) данным участия в программах внешней оценки качества
- 4) анализу корреляции лабораторных и клинических данных о пациенте

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МЕДУЛЛЯРНОГО РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОПРЕДЕЛЯЮТ В КРОВИ

- 1) тиреотропин
- 2) кальцитонин
- 3) тироксинсвязывающий глобулин
- 4) тироксин

РЖАВЫЙ ЦВЕТ МОКРОТЫ ТИПИЧЕН ДЛЯ

- 1) туберкулеза
- 2) злокачественных новообразований легкого
- 3) легочного кровотечения
- 4) крупозной пневмонии

ПОВЫШЕННАЯ АКТИВНОСТЬ ГАММА-ГЛУТАМИЛТРАНСПЕПТИДАЗЫ В СЫВОРОТКЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) простатите
- 2) холестазае
- 3) панкреатите
- 4) пиелонефрите

НАСТАИВАНИЕ БИОЛОГИЧЕСКИХ ТКАНЕЙ ПРИ СЕЛЕКТИВНОМ ИЗОЛИРОВАНИИ КОКАИНА ПРОВОДЯТ С _____, ЭКСТРАКЦИЮ ПРОВОДЯТ _____

- 1) ацетонитрилом при 18°C; эфиром при pH 6-7
- 2) водой, подкисленной серной кислоты раствором 0,02 М; хлороформом при pH 10
- 3) эфиром, подкисленным виннокаменной кислоты раствором 10%; водой при pH 13
- 4) водой, подщелоченной натрия гидроксида раствором 5%; эфиром при pH 2

ПОКАЗАНИЕМ К ОПРЕДЕЛЕНИЮ АНТИНУКЛЕАРНЫХ АНТИТЕЛ (АНА-ПРОФИЛЬ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) болезнь Шенлейна - Геноха
- 2) фето-плацентарная недостаточность
- 3) гестоз
- 4) системное заболевание соединительной ткани

КАКОЙ МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ГЕМОГЛОБИНА В КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ И ПРАКТИЧЕСКИ ПРИЕМЛЕМЫМ?

- 1) определения содержания количества железа в молекуле Hb
- 2) газометрический - по насыщению крови газом (CO, O₂)
- 3) определения карбоксигемоглобина
- 4) гемиглобинцианидный

ВОСПАЛЕНИЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ В МОЧЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА

- 1) цилиндров
- 2) плоского эпителия
- 3) переходного эпителия
- 4) почечного эпителия

ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КАРИОТИПА ЛИМФОЦИТОВ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ НЕОБХОДИМО ПРИ

- 1) моногенных дерматозах
- 2) врождённом сифилисе
- 3) мультифакториальных дерматозах
- 4) хромосомных болезнях с симптоматическими поражениями кожи или сопровождающихся половым инфантилизмом

ЗАБОР БИОМАТЕРИАЛА У ЛИЦ С ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ДЛЯ ВИРУСОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОВОДЯТ СТЕРИЛЬНЫМ ТУПФЕРОМ И ДОСТАВЛЯЮТ В ЛАБОРАТОРИЮ В ТЕРМОКОНТЕЙНЕРАХ В ТЕЧЕНИЕ _____ ЧАСОВ С МОМЕНТА ЗАБОРА

- 1) 6
- 2) 2
- 3) 24
- 4) 12

АЛЬФА-1-АНТИТРИПСИН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) маркером онкотического давления
- 2) индуктором синтеза гемоглобина
- 3) транспортёром железа
- 4) белком острофазного ответа

ГЕНЫ МИТОХОНДРИАЛЬНОЙ ДНК КОДИРУЮТ

- 1) белки регуляции хлорофилла
- 2) белки пируватдегидрогеназного комплекса
- 3) рРНК
- 4) олигосахариды

В ОРГАНИЗМЕ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОДЕРЖИТСЯ БОЛЕЕ 1 КГ МИНЕРАЛА

- 1) магния
- 2) натрия
- 3) кальция
- 4) калия

ФУНКЦИОНАЛЬНУЮ АКТИВНОСТЬ Т-ХЕЛПЕРОВ ОЦЕНИВАЮТ ПО СПОСОБНОСТИ К

- 1) РБТЛ на ФГА, секреции IL-2 и -INF
- 2) РБТЛ на липополисахарид, секреции Ig G
- 3) секреции IL-1 и Ig E
- 4) секреции GM-CSF, G-CSF и L-10

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ КРАСИТЕЛЕМ В ОКРАСКЕ ПО БУРРИ-ГИНСУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) акридин оранж
- 2) водный фуксин
- 3) генцианвиолет
- 4) азур-эозин

МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ РАЗДЕЛЯЕТ ФЕРМЕНТЫ НА ШЕСТЬ КЛАССОВ В СООТВЕТСТВИИ С ИХ

- 1) субстратной специфичностью
- 2) типом катализируемой реакции
- 3) органной принадлежностью
- 4) эффективностью катализа

ЦИТОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПРЕПАРАТА, КОГДА СРЕДИ ОТДЕЛЬНЫХ НЕЙТРОФИЛОВ ВЫЯВЛЕНО ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЛИМФОЦИТОВ, ГИСТИОЦИТОВ, МАКРОФАГОВ, ПЛАЗМАТИЧЕСКИХ КЛЕТОК, ФИБРОБЛАСТОВ И КЛЕТОК ТИПА ИНОРОДНЫХ ТЕЛ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ _____ ВОСПАЛЕНИЯ

- 1) хронического неспецифического
- 2) острого специфического
- 3) острого
- 4) хронического специфического

АГРАНУЛОЦИТОЗ МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ ПРИ

- 1) медикаментозной терапии
- 2) сепсисе
- 3) коллагенозах

4) метастазах в костный мозг

СНИЖЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ АЛЬБУМИНА КРОВИ ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ

- 1) анемии
- 2) отёков
- 3) желтухи
- 4) геморрагии

ПРИ ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ОЦЕНКЕ СИСТЕМАТИЧЕСКОЙ ПОГРЕШНОСТИ ЧИСЛО СЕРИЙ ДЛЯ КАЖДОГО АНАЛИТА РАВНО

- 1) 10
- 2) 20
- 3) 30
- 4) 25

ВОСПРОИЗВОДИМОСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ИЗМЕРЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) степенью близости среднего значения и истинной величины измеряемого параметра
- 2) разницей между предполагаемым результатом измерения и истинным значением измеряемой величины (или АЗ-аттестованным значением)
- 3) близостью друг к другу результатов измерений одной и той же величины, выполненных в одной аналитической серии
- 4) близостью результатов измерений одной и той же величины, полученных в разных местах разными операторами

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПАПИЛЛОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вирус папилломы человека
- 2) цитомегаловирус
- 3) аденовирус
- 4) вирус простого герпеса

ПРИ ВЗЯТИИ В ВАКУУМНУЮ ПРОБИРКУ С АНТИКОАГУЛЯНТОМ ВЕНОЗНОЙ КРОВИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППЫ И РЕЗУС-ФАКТОРА НЕОБХОДИМО

- 1) перемешать кровь с антикоагулянтом, плавно переворачивая пробирку несколько раз
- 2) не переворачивая пробирку, плавно поставить пробирку в штатив
- 3) несколько раз встряхнуть пробирку, затем поставить пробирку в штатив
- 4) резко встряхнуть пробирку, затем поставить пробирку в штатив

УВЕЛИЧЕНИЕ НВА2 ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ

- 1) β -талассемии
- 2) энзимопатии
- 3) наследственном микросфероцитозе
- 4) серповидноклеточной анемии

МИКРООРГАНИЗМЫ, РАСТУЩИЕ ТОЛЬКО В ПРИСУТСТВИИ НЕ МЕНЕЕ 20% МОЛЕКУЛЯРНОГО КИСЛОРОДА, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) микроаэрофилами
- 2) строгими аэробами
- 3) аэротолерантными
- 4) строгими анаэробами

ДЛЯ ПАРАЗИТАРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ТИПИЧНО УВЕЛИЧЕНИЕ В КРОВИ

- 1) эозинофилов
- 2) нейтрофилов
- 3) лимфоцитов
- 4) моноцитов

ПОВЫШЕННАЯ АКТИВНОСТЬ ГАММА-ГЛУТАМИЛТРАНСПЕПТИДАЗЫ В СЫВОРОТКЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) сахарного диабета
- 2) гемохроматоза
- 3) острого алкогольного гепатита
- 4) хронического панкреатита

ЗНАЧЕНИЕ pH СРЕДЫ, НЕОБХОДИМОЕ НА ЭТАПЕ ЭКСТРАГИРОВАНИЯ ОРГАНИЧЕСКИМ РАСТВОРИТЕЛЕМ ПРИ ИЗОЛИРОВАНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ ИЗ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ТКАНИ ПРИ ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННОМ ИССЛЕДОВАНИИ, РАВНО

- 1) $pK_a \pm 5$
- 2) $pK_a \pm 2$
- 3) $pK_a \geq 3$
- 4) $pK_a \leq 9$

ПРИ ГЕЛЬМИНТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ КАЛА МЕТОДОМ ТОЛСТОГО МАЗКА ПО КАТО ПРИМЕНЯЮТ РАСТВОР, СОДЕРЖАЩИЙ КРАСИТЕЛЬ

- 1) малахитовая зелень
- 2) бриллиантовый крезильный синий
- 3) метиленовый синий
- 4) фуксин основной

IGE УЧАСТВУЕТ В

- 1) первичном иммунном ответе
- 2) аллергических реакциях
- 3) местном иммунитете
- 4) связывании комплемента

СКОРОСТЬ ГЛИКИРОВАНИЯ ГЕМОГЛОБИНА ЗАВИСИТ ОТ УРОВНЯ

- 1) с-пептида
- 2) инсулина

- 3) глюкозы в моче
- 4) глюкозы в крови

КРЕАТИНКИНАЗА В АКТИВНОЙ ФОРМЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) тетрамер
- 2) димер
- 3) полимер
- 4) мономер

ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ НА ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОМ АНАЛИЗАТОРЕ

- 1) требует дифференциального подхода в зависимости от пола и возраста пациентов
- 2) проводится по стандартизированной технологии
- 3) проводится из пробирок с любыми консервантами
- 4) требует обязательного разведения образцов физиологическим раствором

ПОКАЗАТЕЛЬ PCO_2 КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ БОЛЕЕ 47 ММ РТ. СТ. ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) гиперкапнию
- 2) гипокапнию
- 3) гипоксию
- 4) вариант нормы

БЕЛКОВЫЕ ФРАКЦИИ СЫВОРОТКИ КРОВИ МОЖНО РАЗДЕЛИТЬ МЕТОДОМ

- 1) иммуноферментного анализа
- 2) электрофореза
- 3) потенциометрии
- 4) фотометрии

ГЕМОГРАММА С ПОКАЗАТЕЛЯМИ: $WBC - 250 \times 10^9$ л, МИЕЛОБЛАСТОВ - 5%, ПРОМИЕЛОЦИТОВ – 9%, МИЕЛОЦИТОВ - 10%; МЕТАМИЕЛОЦИТОВ - 8%; ПАЛОЧКОЯДЕРНЫЕ - 6%; СЕГМЕНТОЯДЕРНЫЕ - 10%; ЭОЗИНОФИЛОВ - 18%; ЛИМФОЦИТОВ - 12%; БАЗОФИЛОВ - 16%; МОНОЦИТОВ - 6% ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) начальной стадии миелолейкоза
- 2) фазы акселерации
- 3) острого миелолейкоза
- 4) стадии бластного криза

СНИЖЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ГЕМОГЛОБИНА В ЭРИТРОЦИТАХ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ АНЕМИИ

- 1) острой постгеморрагической
- 2) аутоиммунной гемолитической
- 3) мегалобластной
- 4) железодефицитной

МЕГАЛОБЛАСТНАЯ АНЕМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) макроцитозом
- 2) микроцитозом
- 3) появлением гигантских тромбоцитов
- 4) реактивным лейкоцитозом

ТИПИРОВАНИЕМ ГЕНОВ HLA НА НИЗКОМ УРОВНЕ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) групп-специфические аллельные варианты генов
- 2) общие эпитопы
- 3) отдельные часто встречаемые группы аллелей генов половых хромосом
- 4) отдельные эпитопы часто встречаемых аллелей

ВНЕЛАБОРАТОРНЫЕ ПОГРЕШНОСТИ СВЯЗАНЫ С

- 1) неправильной подготовкой пациента
- 2) неправильным приготовлением реактивов
- 3) плохим качеством приборов
- 4) использованием неточного метода

В ФЕКАЛИЯХ ЧЕЛОВЕКА НЕЛЬЗЯ ОБНАРУЖИТЬ ЯЙЦА ВОЗБУДИТЕЛЕЙ

- 1) дифиллоботриоза
- 2) аскаридоза
- 3) токсокароза
- 4) описторхоза

«ФАБРИКАМИ БЕЛКА» В КЛЕТКЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ядрышки
- 2) пластидосомы
- 3) митохондрии
- 4) рибосомы

ПРИ РАЗВИТИИ ВОСПАЛЕНИЯ ПУСКОВЫМ МЕХАНИЗМОМ МЕСТНЫХ СОСУДИСТЫХ РЕАКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) активация фагоцитоза
- 2) увеличение числа лейкоцитов
- 3) освобождение биологически активных веществ (медиаторов)
- 4) увеличение осмотического давления в очаге воспаления

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИМ НАРУШЕНИЕМ ДЛЯ КЛЕТОК АЛЬВЕОЛЯРНОЙ РАБДОМИОСАРКОМЫ ЯВЛЯЮТСЯ ТРАНСЛОКАЦИИ С УЧАСТИЕМ ГЕНА

- 1) MYCN_2p24 (v-myc myelocytomatosis viral related oncogene, neuroblastoma derived (avian))
- 2) EWSR1_22q12 (Ewing sarcoma breakpoint region 1)
- 3) FOXO1_13q14.11 (forkhead homolog in rhabdomyosarcoma)
- 4) TP53_17p13 (tumor protein p53 (Li-Fraumeni syndrome))

ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ОКАЗЫВАЕТ

- 1) инсулин
- 2) адреналин
- 3) трипсин
- 4) глюкагон

ЕСЛИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ НЕ ПРОИСХОДИТ РЕАКЦИЯ АГГЛЮТИНАЦИИ С ЦОЛИКЛОНАМИ АНТИ-А И ПРОИСХОДИТ С АНТИ-В, ГРУППОЙ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) АВ (IV)
- 2) А (II)
- 3) В (III)
- 4) О (I)

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ С ПОМОЩЬЮ СОВРЕМЕННЫХ АНАЛИЗАТОРОВ ОПТИМАЛЬНЫЙ ОБЪЕМ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 125-200 мкл
- 2) 3-5 мкл
- 3) 300-500 мкл
- 4) 1-2 мл

К НЕТРЕПОНЕМНЫМ ТЕСТАМ ДИАГНОСТИКИ СИФИЛИСА ОТНОСИТСЯ РЕАКЦИЯ

- 1) связывания комплемента (реакция Вассермана) с трепонемным антигеном
- 2) иммобилизации бледной трепонемы
- 3) пассивной гемагглютинации
- 4) микропреципитации

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МОЧЕВЫЕ ПОЛОСКИ ПРИ РАБОТЕ НА МОЧЕВЫХ РЕФРАКТОМЕТРАХ ПОЗВОЛЯЮТ ПОЛУЧИТЬ РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) качественный
- 2) количественный
- 3) полуколичественный
- 4) качественный и количественный

ДИАГНОСТИКА МОЧЕПОЛОВОГО ШИСТОСОМОЗА ОСНОВАНА НА

- 1) выявлении взрослых особей шистосом в мазке крови
- 2) выявлении яиц шистосом в кале
- 3) определении антител к шистосомам в крови
- 4) выявлении яиц шистосом в моче

ПРИ ПЕРВИЧНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ СИНТЕЗИРУЮТСЯ

- 1) Ig A
- 2) Ig M
- 3) Ig E

4) Ig G

МАЛЯРИЙНЫЕ ПЛАЗМОДИИ ОТЛИЧАЕТ СПОСОБНОСТЬ ИНВАЗИРОВАТЬ В

- 1) эритроциты
- 2) лимфоциты
- 3) моноциты
- 4) нейтрофилы

ТЕСТОСТЕРОН ОБРАЗУЕТСЯ В

- 1) сперматоцитах
- 2) сперматогониях
- 3) клетках Сертоли
- 4) клетках Лейдига

ГРУППОСПЕЦИФИЧЕСКИМ АНТИГЕНОМ ВИЧ-1 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) gp120
- 2) p26
- 3) gp160
- 4) p24

К ФАКТОРАМ ВНЕЛАБОРАТОРНОГО ХАРАКТЕРА, СПОСОБНЫМ ПОВЛИЯТЬ НА РЕЗУЛЬТАТ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, ОТНОСИТСЯ

- 1) плохое качество реагентов
- 2) отсутствие калибраторов
- 3) неправильная работа оборудования
- 4) прием пациентом лекарственных препаратов

С ПОМОЩЬЮ МЕТОДА ПОЛИМЕРАЗНОЙ ЦЕПНОЙ РЕАКЦИИ МОЖНО СПЕЦИФИЧЕСКИ АМПЛИФИЦИРОВАТЬ

- 1) ДНК
- 2) белки
- 3) углеводы
- 4) микроэлементы

ИНГИБИТОРОМ АГРЕГАЦИИ ТРОМБОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Аспирин
- 2) АМФ
- 3) АДФ
- 4) протромбин

БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО СЛИЗИ, ЛЕЙКОЦИТОВ, ЭРИТРОЦИТОВ И ЖИРНЫХ КИСЛОТ ОБНАРУЖИВАЮТ В МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ПРЕПАРАТЕ КАЛА ГРУДНОГО РЕБЕНКА ПРИ

- 1) муковисцидозе
- 2) глютенной энтеропатии

- 3) остром энтероколите
- 4) синдроме дисахаридной недостаточности

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ПРЕРЕНАЛЬНОЙ ПРОТЕИНУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) воспаление почек
- 2) повреждение канальцев почек
- 3) усиленный распад белков тканей
- 4) повреждение базальной мембраны клубочков почек

УВЕЛИЧЕНИЕ ТРОМБОЦИТОВ ПРИ ПОСТГЕМОМОРРАГИЧЕСКОЙ АНЕМИИ НАБЛЮДАЕТСЯ НА ДЕНЬ

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 1-2
- 4) 5-7

МИКРОСФЕРОЦИТЫ ВЫГЛЯДЯТ КАК

- 1) эритроциты с центральным скоплением гемоглобина
- 2) эритроцит овальной формы
- 3) мелкие эритроциты с узким ободком гемоглобина по краю
- 4) круглые, мелкие эритроциты с четкой границей, без центрального просветления

НЕДОСТАТКОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППЫ КРОВИ ЦОЛИКЛОНАМИ ЯВЛЯЕТСЯ НЕВОЗМОЖНОСТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) антигенов A₂ и выявления подгрупп
- 2) группы крови O (I)
- 3) группы крови AB (IV)
- 4) резус-отрицательной крови

ДЛЯ АНЕМИИ ФАНКONI ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) панцитопении без пороков развития
- 2) панцитопении и врожденных пороков развития
- 3) угнетения эритроидного ростка в костном мозге с пороками развития
- 4) угнетения только эритроидного ростка в костном мозге без пороков развития

К ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ СРЕДАМ ОТНОСЯТ

- 1) мясо-пептонный агар
- 2) среду Эндо
- 3) среду Левенштейна - Йенсена
- 4) мясо-пептонный бульон

ДИАГНОСТИКА ВАРИАНТОВ ОСТРОГО ЛИМФОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) иммунофенотипирования

- 2) цитохимических методов
- 3) световой микроскопии
- 4) биохимических тестов

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЧЕК С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ КЛУБОЧКОВ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) снижение фильтрации
- 2) нарушение концентрационной способности почек
- 3) нарушение реабсорбции
- 4) нарушение секреции

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕТОДОМ КУМУЛЯТИВНЫХ СУММ (CUSUM) ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) систематические ошибки
- 2) ошибки в построении контрольной карты
- 3) случайную погрешность результатов
- 4) грубую погрешность результатов

ХАРАКТЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЯ ВЗРОСЛЫХ ОСОБЕЙ TRICHOSERPHALUS TRICHIURUS (TRICHURIS TRICHIURA)

- 1) у самок головной конец тела толстый и короткий, задний конец тела длинный и узкий, у самцов тело равномерное по ширине
- 2) у самок и самцов головной конец тела длинный и узкий, задний конец тела толстый и короткий
- 3) у самок и самцов головной конец тела короткий и толстый, задний конец тела длинный и узкий
- 4) у самок головной конец тела длинный и узкий, задний конец тела толстый и короткий, у самцов тело равномерное по ширине

СРЕДНЕЕ КВАДРАТИЧНОЕ ОТКЛОНЕНИЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОЦЕНКИ

- 1) правильности
- 2) сходимости
- 3) чувствительности
- 4) специфичности

НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ И СТАНДАРТИЗИРОВАННЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ХЛАМИДИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) окраска мазков по Романовскому-Гимза
- 2) изоляция возбудителя на клетках Мак-Коя
- 3) выявление ДНК возбудителя методом полимеразной цепной реакции
- 4) изоляция возбудителя на куриных эмбрионах

МЕТОД КОНТРОЛЯ «ПО ЕЖЕДНЕВНЫМ СРЕДНИМ» ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ ПОГРЕШНОСТИ

- 1) систематические на преаналитическом и аналитическом этапах

- 2) случайные и систематические на преаналитическом этапе
- 3) случайные и систематические на аналитическом этапе
- 4) случайные на преаналитическом и аналитическом этапах

ПОДСЧЁТ РЕТИКУЛОЦИТОВ ПРОВОДИТСЯ НА

- 1) 100 эритроцитов
- 2) 100 тромбоцитов
- 3) 1000 тромбоцитов
- 4) 1000 эритроцитов

АМИНОКИСЛОТНУЮ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ БЕЛКОВ ОПРЕДЕЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) расщепления
- 2) гибридизации
- 3) синтеза
- 4) секвенирования

ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ВНУТРИСОСУДИСТОГО ГЕМОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кетонурия
- 2) нитридурия
- 3) уробилинурия
- 4) гемоглобинурия

ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА АПЛАСТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ДОПОЛНИТЕЛЬНО

- 1) оценку метаболизма железа
- 2) определение содержания витамина В₁₂ в сыворотке крови
- 3) исследование пунктата костного мозга и трепанобиоптата
- 4) определение свободного гемоглобина плазмы

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ В ДИАГНОСТИКЕ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЯВЛЕНИЕ

- 1) антинуклеарного фактора
- 2) волчаночного антикоагулянта
- 3) ревматоидного фактора
- 4) антицитруллиновых антител

СРЕДНИЙ ОБЪЕМ (МСV) 80-100FL ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) микроцитов
- 2) нормоцитов
- 3) мегалоцитов
- 4) макроцитов

ПРИЧИНОЙ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) алкоголизм

- 2) инвазия широким лентецом
- 3) интоксикация медью
- 4) интоксикация свинцом

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ СВЕРТЫВАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ КРОВИ В КАЧЕСТВЕ АНТИКОАГУЛЯНТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) КЗ ЭДТА
- 2) К2 ЭДТА
- 3) цитрат натрия
- 4) гепарин

СКРЫТЫЙ ДЕФИЦИТ ЖЕЛЕЗА ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПО

- 1) повышению протопорфиринов эритроцитов
- 2) повышению концентрации рецепторов трансферрина в сыворотке крови
- 3) снижению количества эритроцитов
- 4) снижению гемоглобина

ПРИ СИНДРОМЕ ЖИЛЬБЕРА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ УРОВЕНЬ

- 1) кальция
- 2) фосфора
- 3) аспартатаминотрансферазы
- 4) фракции неконъюгированного билирубина

МЕГАЛОБЛАСТИЧЕСКОЕ КРОВЕТВОРЕНИЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ АНЕМИИ

- 1) апластической
- 2) В₁₂-дефицитной
- 3) железодефицитной
- 4) железонасыщенной

ПОД ГЕНЕТИЧЕСКОЙ РЕСТРИКЦИЕЙ (ОГРАНИЧЕНИЕМ) ПО ГАПЛОТИПУ МНС (HLA) ПОДРАЗУМЕВАЮТ

- 1) образование специфических HLA-антител
- 2) активацию иммунокомпетентных Т- и В-клеток посредством присоединения к их рецепторам молекул HLA класса I и II соответственно
- 3) способность Т-лимфоцитов распознавать чужеродные антигены только в комплексе с антигенами HLA
- 4) активацию различных белковых факторов при иммунном ответе в зависимости от экспрессии молекул HLA

ПОКАЗАТЕЛЬ pH КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ МЕНЕЕ 7,30 ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) ацидоз
- 2) алкалоз
- 3) гиповолемию
- 4) вариант нормы

К ПРЕДШЕСТВЕННИКУ БИЛИРУБИНА ОТНОСЯТ

- 1) фосфолипиды
- 2) кетоновые тела
- 3) тропонин
- 4) гемоглобин

ТОКСИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА В ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КЛАССИФИЦИРУЮТ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ

- 1) механизма токсического действия
- 2) растворимости
- 3) метода изолирования
- 4) химического строения

К УНИВЕРСАЛЬНЫМ ПИТАТЕЛЬНЫМ СРЕДАМ ОТНОСЯТ

- 1) желточно-солевой агар
- 2) мясо-пептонный агар
- 3) среду Левина
- 4) среду Клиглера

В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ПОСЛЕ ПРИЁМА ПИЩИ В ПЛАЗМЕ КРОВИ ВОЗРАСТАЕТ СОДЕРЖАНИЕ

- 1) ЛПОНП
- 2) хиломикронов
- 3) ЛПВП
- 4) ЛПНП

ДУОДЕНАЛЬНОЕ СОДЕРЖИМОЕ МОЖЕТ СОДЕРЖАТЬ ЯЙЦА

- 1) остриц
- 2) свиного цепня
- 3) аскарид
- 4) описторха

СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ АНТИТРОМБИНА III ПРИ ДВС-СИНДРОМЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) недостаточном поступлении в организм витамина K1
- 2) гиперфибриногенемии
- 3) приобретенной гемофилии А
- 4) коагулопатии потребления

ПОГРЕШНОСТЬ РЕЗУЛЬТАТА ИЗМЕРЕНИЯ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА РАССМАТРИВАЮТ КАК

- 1) отклонение результата измерения от предыдущего значения
- 2) сравнение результатов лаборатории с интервалом результатов других лабораторий
- 3) воспроизводимость измерений в пределах одной аналитической серии

4) отклонение результата измерения от истинного значения

ЕСЛИ У ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА В ПОЗДНЕМ НЕОНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ГЕМОГЛОБИН 165 Г/Л, ЭРИТРОЦИТЫ $4,86 \cdot 10^{12}$ /Л, ЛЕЙКОЦИТЫ $16,56 \cdot 10^9$ /Л, ТРОМБОЦИТЫ $496 \cdot 10^9$ /Л, - ПОЛУЧЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ

- 1) являются вариантом возрастной нормы
- 2) свидетельствуют об анемии новорожденных
- 3) отражают воспалительные изменения
- 4) характерны для вирусной инфекции

К ЦЕНТРАЛЬНЫМ ОРГАНАМ ЛИМФОИДНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) тимус
- 2) печень
- 3) лимфатические узлы
- 4) селезёнку

ЕСЛИ У РЕБЕНКА 4 ЛЕТ С ПРОЯВЛЕНИЯМИ РИНИТА И ЛЕГКОГО ДЕРМАТИТА В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ: ГЕМОГЛОБИН 120 Г/Л, ЭРИТРОЦИТЫ $3,99 \cdot 10^{12}$ /Л, ЛЕЙКОЦИТЫ $9,6 \cdot 10^9$ /Л, ТРОМБОЦИТЫ $196 \cdot 10^9$ /Л, ЛЕЙКОЦИТАРНАЯ ФОРМУЛА: СЕГМ/ЯД 31% (АБС. $2,98 \cdot 10^9$ /Л), ЭОЗ 15% (АБС. $1,44 \cdot 10^9$ /Л), МОН 9% (АБС. $0,87 \cdot 10^9$ /Л), ЛФ 45% (АБС. $4,32 \cdot 10^9$ /Л), - ПОЛУЧЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ РАСЦЕНИВАЮТСЯ КАК

- 1) лейкопения с эозинофилией
- 2) лейкоформула без изменений
- 3) лейкоцитоз с лимфопенией
- 4) умеренная эозинофилия

ПЛОСКОКЛЕТОЧНЫЙ И ДИМОРФНЫЙ (СМЕШАННЫЙ ЖЕЛЕЗИСТЫЙ И ПЛОСКОКЛЕТОЧНЫЙ) РАК ЧАЩЕ ВСЕГО ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- 1) нисходящем отделе ободочной кишки
- 2) сигмовидной кишке
- 3) восходящем отделе ободочной кишки
- 4) прямой кишке

РАННИМ ПРИЗНАКОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) глюкозурия
- 2) микроальбуминурия
- 3) поражение ЦНС
- 4) гипертония

ВИТАМИН К УЧАСТВУЕТ В СИНТЕЗЕ

- 1) фибриногена
- 2) протромбина
- 3) фактора XII

4) фактора III

ПРИ «ЛЕВОМ СДВИГЕ» ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ДИАМЕТР МОЛОДЫХ ФОРМ НЕЙТРОФИЛОВ – МЕТАМИЕЛОЦИТОВ И МИЕЛОЦИТОВ ПО СРАВНЕНИЮ С ДИАМЕТРОМ ЗРЕЛЫХ НЕЙТРОФИЛОВ

- 1) одинаковый или на 1-2 мкм больше
- 2) обязательно на 5-7 мкм больше
- 3) обязательно в несколько раз больше
- 4) обязательно в несколько раз меньше

КИСЛОТОПРОДУЦЕНТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ _____ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА

- 1) обкладочные клетки слизистой
- 2) главные клетки слизистой
- 3) поверхностный эпителий
- 4) добавочные клетки слизистой

ПРИЗНАКАМИ ДЫХАТЕЛЬНОГО АЛКАЛОЗА ЯВЛЯЮТСЯ: _____ pCO₂ И _____ СТАНДАРТНОГО БИКАРБОНАТА КРОВИ АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ

- 1) уменьшение; увеличение
- 2) увеличение; уменьшение
- 3) уменьшение; уменьшение
- 4) увеличение; увеличение

БЕЛКОМ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМ ТРАНСПОРТ ЖЕЛЕЗА ДЛЯ СИНТЕЗА ГЕМОГЛОБИНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) С-реактивный белок
- 2) трансферрин
- 3) фибриноген
- 4) альбумин

ХАРАКТЕРНЫМ МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИМ НАРУШЕНИЕМ ДЛЯ КЛЕТОК СИНОВИАЛЬНОЙ САРКОМЫ ЯВЛЯЮТСЯ ТРАНСЛОКАЦИИ С УЧАСТИЕМ ГЕНА-ПАРТНЕРА

- 1) EWSR1_22q12 (Ewing sarcoma breakpoint region 1)
- 2) SS18_18q11.2 (synovial sarcoma translocation)
- 3) FUS_16p11.2 (fusion involved in t(12;16) in malignant liposarcoma)
- 4) FOXO1_13q14 (forkhead homolog in rhabdomyosarcoma)

СОБИРАТЬ МОЧУ НА СТЕРИЛЬНОСТЬ НЕОБХОДИМО

- 1) из средней струи в стерильную посуду
- 2) из общего анализа мочи
- 3) методом катетеризации мочевого пузыря
- 4) пункцией мочевого пузыря

ПРИ МЕТАБОЛИЧЕСКОМ АЦИДОЗЕ СОДЕРЖАНИЕ HCO_3 В АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЭКВ/Л)

- 1) менее 26-28
- 2) более 26-28
- 3) менее 22-24
- 4) более 25-27

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ КРОВИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) ликвор и любую другую тканевую жидкость
- 2) сыворотку крови после центрифугирования
- 3) капиллярную, венозную и артериальную кровь
- 4) плазму крови после центрифугирования

ЛАБОРАТОРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОСТРОГО УРОГЕНИТАЛЬНОГО КАНДИДОЗА ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ МАЗКОВ, ОКРАШЕННЫХ ПО ГРАМУ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) единичные дрожжеподобные почкующиеся клетки, единичный мицелий
- 2) обилие почкующихся клеток, значительное количество мицелия
- 3) лейкоцитоз, единичные почкующиеся клетки
- 4) единичные дрожжеподобные клетки, обилие сопутствующей Грам-положительной и Грам-отрицательной флоры

В ПРОТРОМБИНООБРАЗОВАНИИ ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ ОСВОБОЖДАЮЩИЙСЯ ИЗ ТРОМБОЦИТОВ

- 1) актомиозин
- 2) тромбоксан
- 3) фактор IV
- 4) фактор III

АБАКАВИР ВЫЗЫВАЕТ РЕАКЦИИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ У НОСИТЕЛЕЙ АЛЛЕЛИ

- 1) HLA-B*27 и C*06
- 2) HLA-B*07:02
- 3) HLA-B*57:01
- 4) HLA-B*27:01

МОЛЕКУЛА ГЕМОГЛОБИНА СОСТОИТ ИЗ

- 1) гема и глобина
- 2) протопорфирина и железа
- 3) гема и липопротеида
- 4) порфирина и железа

ПРИЧИНОЙ БИЛИРУБИНУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инкубационный период вирусного гепатита
- 2) гемолитическая желтуха

- 3) обтурационная желтуха
- 4) повышенное всасывание стеркобилина в кишечнике

ЛОЖНОПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ НА КРОВЬ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ МОЧИ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ПОЛОСКОЙ РАЗВИВАЕТСЯ В ПРИСУТСТВИИ В ПРОБЕ

- 1) большого количества билирубина
- 2) хлоргексидина
- 3) перекиси водорода
- 4) лейкоцитарных эстераз

ОБНАРУЖЕНИЕ НОРМОБЛАСТОВ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ НОРМОЙ ДЛЯ

- 1) детей в период полового созревания
- 2) здоровых новорожденных в первые 3-4 дня жизни
- 3) лиц старческого возраста
- 4) детей в возрасте 7-11 месяцев

ЕСЛИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА НАСТУПИЛА РЕАКЦИЯ АГГЛЮТИНАЦИИ С ЦОЛИКЛОНАМИ АНТИ-А И АНТИ-В, ТО ЭТО _____ ГРУППА КРОВИ

- 1) В(III)
- 2) А(II)
- 3) О(I)
- 4) АВ(IV)

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ НАЛОЖЕНИЯ ЖГУТА НА ПРЕДПЛЕЧЬЕ ПРИ ВЗЯТИИ КРОВИ НА КОАГУЛОГРАММУ ДОЛЖНА БЫТЬ ДО

- 1) 5 минут
- 2) 30 секунд
- 3) 2 минут
- 4) 1 минуты

К СРЕДНЕ- И ДОЛГОСРОЧНЫМ МЕХАНИЗМАМ РЕГУЛЯЦИИ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА ОТНОСИТСЯ

- 1) секреторная функция слюнных желез
- 2) деятельность сердечно-сосудистой системы
- 3) физиологическая деятельность почек
- 4) секреторная функция половых желёз

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВИТАМИНОМ В12 ПОВЫШЕНИЕ ФРАКЦИИ НЕЗРЕЛЫХ РЕТИКУЛОЦИТОВ НАБЛЮДАЕТСЯ _____ ПОСЛЕ НАЧАЛА ТЕРАПИИ

- 1) на 2-3 сутки
- 2) через 12 часов
- 3) на 5-6 сутки
- 4) через месяц

ЭРИТРОЦИТАРНАЯ ГИСТОГРАММА СМЕЩАЕТСЯ ВПРАВО ПРИ АНЕМИЯХ

- 1) мегалобластных
- 2) гемолитических
- 3) железодефицитных
- 4) апластических

В СООТВЕТСТВИИ С МЕЖДУНАРОДНОЙ НОМЕНКЛАТУРОЙ ПРАВИЛЬНАЯ ЗАПИСЬ HLA-АЛЛЕЛЕЙ ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК

- 1) HLA-A02:101
- 2) HLA-A02101
- 3) HLA-A*02101
- 4) HLA-A*02:101

В СЫВОРОТКЕ КРОВИ РЕБЕНКА ВОЗРАСТА 1-2 ГОДА ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА G В НОРМЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ В КОНЦЕНТРАЦИИ (В Г/Л)

- 1) 4,6-14,6
- 2) 44,6-114,6
- 3) 0,6-1,5
- 4) 1,6-3,5

ЕСЛИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ И РЕЗУС-ФАКТОРА ЦОЛИКЛОНАМИ ПОЛУЧЕНА АГГЛЮТИНАЦИЯ СО ВСЕМИ РЕАГЕНТАМИ, НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНЕНИЕ ТЕСТА ОТРИЦАТЕЛЬНОГО КОНТРОЛЯ С

- 1) физиологическим раствором
- 2) сывороткой пациента
- 3) реополиглюкином
- 4) реагентами другой серии

НОРМАЛЬНОЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ВЕРОЯТНОСТЕЙ ИМЕЕТ ВИД

- 1) прямой, проходящей через начало координат
- 2) с двумя максимумами
- 3) гауссовской кривой
- 4) логарифмической зависимости

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РЕАКТИВНОГО ТРОМБОЦИТОЗА У ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хроническая гипоксия
- 2) электротравма
- 3) бактериальная или вирусная инфекция
- 4) злоупотребление алкоголем

У ПОДРОСТКА 14 ЛЕТ С ДИАГНОСТИРОВАННЫМ НАСЛЕДСТВЕННЫМ ДЕФИЦИТОМ УДФ-ГЛЮКУРОНИЛТРАНСФЕРАЗЫ В БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ОПРЕДЕЛЕНА ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИЯ, ОБУСЛОВЛЕННАЯ ПОВЫШЕНИЕМ В КРОВИ

УРОВНЯ

- 1) непрямого билирубина
- 2) уробилиногена
- 3) прямого билирубина
- 4) стеркобилиногена

СЕРОЗНАЯ МОКРОТА С БОЛЬШИМ СОДЕРЖАНИЕМ БЕЛКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) отека легких
- 2) хронических воспалений верхних дыхательных путей
- 3) фиброзно-кавернозной формы туберкулеза
- 4) бронхоэктазов

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ НА МАЛЯРИЮ «ТОЛСТОЙ КАПЛИ» ЕЕ ТОЛЩИНА ДОЛЖНА СООТВЕТСТВОВАТЬ УСЛОВИЮ

- 1) под действием тепла должна происходить полная аутофиксация
- 2) через нее не должен просматриваться печатный текст
- 3) через нее должен просматриваться печатный текст
- 4) под действием тепла должна происходить частичная аутофиксация

ЕСЛИ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ НОВОРОЖДЁННОГО РЕБЁНКА НА ТРЕТИЙ ДЕНЬ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ ОБНАРУЖЕНЫ АНТИТЕЛА IGG К ЦИТОМЕГАЛОВИРУСУ, ТО ЭТО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) формировании иммунологической памяти
- 2) внутриутробном инфицировании цитомегаловирусом
- 3) пассивном иммунитете
- 4) заражении цитомегаловирусом в родах

МАРКЕРОМ НАРУШЕНИЯ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мочевины
- 2) цистатин С
- 3) глюкоза
- 4) белок

СВОЙСТВОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПОЛНОГО АНТИГЕНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вариабельность
- 2) авидность
- 3) иммуногенность
- 4) аффинность

ОПТИМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ PH ДЛЯ РАСТВОРА КРАСИТЕЛЯ ПО РОМАНОВСКОМУ В МЕТОДЕ ТОЛСТОЙ КАПЛИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 7,5-7,8
- 2) 4,0-4,5
- 3) 7,0-7,2
- 4) 6,2-6,5

ОТБОР КРОВИ У ОСВИДЕТЕЛЬСТВУЕМОГО С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОГО ИЛИ НАРКОТИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ПРОВОДЯТ В КОЛИЧЕСТВЕ (В МЛ)

- 1) 15
- 2) 5
- 3) 20
- 4) 1

ЦИТОХИМИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ НА ПЕРОКСИДАЗУ ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ

- 1) метамиелоцитов
- 2) лимфоцитов
- 3) миелоцитов
- 4) зрелых нейтрофилов

СРЕДНИЙ ОБЪЕМ ЭРИТРОЦИТОВ УВЕЛИЧЕН ПРИ

- 1) гемоглобинопатии
- 2) железодефицитной анемии
- 3) талассемии
- 4) В₁₂-дефицитной анемии

ПРИ ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННОМ ИССЛЕДОВАНИИ НА ПРОИЗВОДНЫЕ 1,4-БЕНЗОДИАЗЕПИНА НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

- 1) прямую экстракцию метанолом
- 2) щелочной гидролиз извлечения (или биожидкости, биоткани) с последующей жидкостью – жидкостной экстракцией при pH = 5
- 3) ферментативный гидролиз извлечения (или биожидкости, биоткани) с последующей жидкостью – жидкостной экстракцией при pH = 2
- 4) кислотный гидролиз извлечения (или биожидкости, биоткани) с последующей жидкостью – жидкостной экстракцией при pH = 9

СКОЛЕКС ШИРОКОГО ЛЕНТЕЦА ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ СКОЛЕКСОВ ТЕНИИД НАЛИЧИЕМ

- 1) присасывательных дисков
- 2) крючьев
- 3) щелевидных присосок
- 4) хоботка

КАКОЙ ФРАГМЕНТ ОСОБИ ПАРАЗИТА ИССЛЕДУЕТСЯ В ЦЕЛЯХ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ТЕНИОЗА И ТЕНИАРНИХОЗА?

- 1) онкосферы
- 2) гермафродитный окрашенный членик
- 3) зрелый членик
- 4) шейка

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ РЕБЕНКА РАННЕГО ВОЗРАСТА ОШИБКА АНАЛИТИЧЕСКОГО ЭТАПА В ВИДЕ ОТСУТСТВИЯ АГГЛЮТИНАЦИИ МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНА С

- 1) гемолизом эритроцитов
- 2) высокой температурой тела пациента
- 3) высоким титром стандартной сыворотки
- 4) высокой агглютинабельностью эритроцитов

К ВНУТРИКЛЕТОЧНЫМ ПАРАЗИТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) Plasmodium vivax
- 2) Balantidium coli
- 3) Giardia lamblia
- 4) Trichomonas vaginalis

ЕСЛИ ПОЛУЧЕН ОШИБОЧНО ЗАВЫШЕННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ НСТ, ЗНАЧЕНИЕ КАКОГО РАСЧЕТНОГО ПОКАЗАТЕЛЯ НЕ БУДЕТ ИЗ-ЗА ЭТОГО ИСКАЖЕНО?

- 1) RDW
- 2) MCV
- 3) MCH
- 4) MCHC

НА РИСУНКЕ ОТОБРАЖЕН КОНТРОЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ПРАВИЛА ВЕСТГАРДА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ НАЛИЧИЕ

- 1) случайной ошибки
- 2) грубой ошибки
- 3) систематической ошибки
- 4) «предупредительного критерия»

ОСМОЛЯЛЬНАЯ РАЗНИЦА ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ 10 МОСМ/Л И МЕНЕЕ ПРИ

- 1) нормальных условиях
- 2) отравлении метанолом
- 3) введении маннитола
- 4) гиперлипидемии

СЛУЧАЙНЫЕ ПОГРЕШНОСТИ ВЫЯВЛЯЮТ ТОЛЬКО ПРИ СИСТЕМАТИЧЕСКОМ ПРОВЕДЕНИИ

- 1) аналитического метода
- 2) внутреннего контроля качества
- 3) автоматизированной передачи данных
- 4) валидации результатов анализов

ГЕМОГРАММА С ПОКАЗАТЕЛЯМИ: ПРОЛИМФОЦИТОВ БОЛЕЕ 55%, ЛИМФОЦИТОЗ, АНЕМИЯ, НЕЙТРОПЕНИЯ, ЛЕЙКОЦИТОЗ - ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) хронического лимфоцитарного лейкоза
- 2) пролимфоцитарного лейкоза

- 3) истинной полицитемии
- 4) хронического миелолейкоза

НА АНАЛИТИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ЛАБОРАТОРНАЯ ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА

- 1) выполняет загрузку проб в анализаторы
- 2) выполняет максимальный спектр исследований для каждого прибора
- 3) сортирует задания по образцам
- 4) загружает задания для выполнения лабораторных исследований в анализаторы и принимает от них результаты исследований

ДЕФИЦИТ ГЕПСИДИНА ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ

- 1) абсолютного дефицита железа
- 2) дефицита фолиевой кислоты
- 3) относительного дефицита железа
- 4) перегрузки организма железом

НАРУШЕНИЕ БИОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ БЕЛКА ПРОИСХОДИТ ПРИ

- 1) дегидратации
- 2) лиофилизации
- 3) электрофорезе
- 4) денатурации

ПРИ ДЕНАТУРАЦИИ БЕЛКОВ ПРОИСХОДИТ

- 1) разрушение четвертичной, третичной и вторичной структуры белковой молекулы
- 2) разрушение всех структур, включая первичную
- 3) распад до отдельных аминокислот
- 4) изменение растворимости белка

ФУНКЦИЮ ДВИЖЕНИЯ У БАКТЕРИЙ ВЫПОЛНЯЮТ

- 1) пили
- 2) капсулы
- 3) псевдоподии
- 4) жгутики

ЛИКВОР ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ СЛЕДУЕТ СОБИРАТЬ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ПЕРВЫХ 3-5 КАПЕЛЬ В

- 1) две пробирки
- 2) четыре пробирки
- 3) одну пробирку
- 4) три пробирки

К _____ МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ ИММУНОБЛОТТИНГ

- 1) биологическим
- 2) молекулярно-биологическим

- 3) микробиологическим
- 4) иммунологическим

ВЫДЕЛЕНИЕ БОЛЕЕ 3 ЛИТРОВ МОЧИ В СУТКИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) цистите
- 2) несахарном диабете
- 3) остром гломерулонефрите
- 4) острой почечной недостаточности

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЛИКВОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение натрия и калия
- 2) измерение объёма ликвора
- 3) подсчёт эритроцитов
- 4) подсчёт соотношения мононуклеаров и полинуклеаров

ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ЦИТОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ АТИПИИ

- 1) неправильной формой клеток и ядер с неравномерным распределением хроматина
- 2) укрупнением ядер
- 3) дегенеративными изменениями
- 4) только неправильной формой клеток

КАКОЕ ДЕЙСТВИЕ ПРЕДПРИНИМАЮТ ПРИ ВЫХОДЕ МЕТОДА ИЗ-ПОД КОНТРОЛЯ?

- 1) просмотреть лабораторный журнал
- 2) закупить новые контрольные материалы и калибраторы
- 3) задержать выполнение анализов, найти причину неправильных результатов
- 4) нанести на контрольную карту все пометки, связанные с возникшей ошибкой

ПРИ РАЗВИТИИ ВОСПАЛЕНИЯ ПУСКОВЫМ МЕХАНИЗМОМ МЕСТНЫХ СОСУДИСТЫХ РЕАКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) активация фагоцитоза
- 2) увеличение числа лейкоцитов
- 3) освобождение биологически активных веществ
- 4) увеличение осмотического давления в очаге воспаления

ПРИ АВТОМАТИЗИРОВАННОМ ПОДСЧЕТЕ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ С ПОМОЩЬЮ КОНДУКТОМЕТРИЧЕСКОГО МЕТОДА (3-DIFF АНАЛИЗАТОРЫ) НЕВОЗМОЖНО ТОЧНО РАЗДЕЛИТЬ МОНОЦИТЫ И

- 1) лимфоциты
- 2) эритроциты
- 3) нейтрофилы
- 4) эозинофилы

В ЛАВАЖНОЙ ЖИДКОСТИ, ПОЛУЧЕННОЙ ИЗ ЛЕГКОГО ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА,

ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1) эпителиоидные клетки
- 2) лимфоциты
- 3) альвеолярные макрофаги
- 4) нейтрофилы

СЫВОРОТКА ИНДИВИДОВ С ГРУППОЙ КРОВИ A₂ ИЛИ A₂B МОЖЕТ СОДЕРЖАТЬ АГГЛЮТИНИНЫ

- 1) анти-A₁
- 2) анти-A_x
- 3) анти-A_{end}
- 4) анти-AB

ЭОЗИНОФИЛЫ ОТНОСЯТСЯ К _____ РОСТКУ ГЕМОПОЭЗА

- 1) эритроидному
- 2) моноцитарному
- 3) гранулоцитарному
- 4) мегакариоцитарному

ЧЁРНУЮ ОКРАСКУ КАЛА ОБУСЛОВЛИВАЕТ

- 1) кровотечение из прямой кишки
- 2) стеркобилин
- 3) билирубин
- 4) приём карболена

СЛУЧАЙНАЯ ПОГРЕШНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) погрешность, превосходящую все предыдущие погрешности измерений
- 2) погрешность между измеряемым и истинным значением измеряемой величины
- 3) составляющую погрешности, случайным образом изменяющуюся при повторных измерениях
- 4) абсолютную погрешность, деленную на истинное значение измеряемой величины

СЕКВЕНИРОВАНИЕ ДНК ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) метод сортировки хромосом
- 2) исследование взаимодействия ДНК и белков
- 3) определение последовательности аминокислот в белке, кодируемым ДНК
- 4) определение последовательности нуклеотидов в ДНК

ПОЯВЛЕНИЕ ЦИЛИНДРИЧЕСКОГО ЭПИТЕЛИЯ НА ВЛАГАЛИЩНОЙ ПОРЦИИ ШЕЙКИ МАТКИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) об эрозии
- 2) о гиперкератозе
- 3) об атрофии
- 4) об эктопии

СТЕПЕНЬ НАСЫЩЕНИЯ ЭРИТРОЦИТА ГЕМОГЛОБИНОМ ОСНОВАНА НА ОЦЕНКЕ ЗНАЧЕНИЯ

- 1) RBC
- 2) MCV
- 3) MCH
- 4) RDW

ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ РЕЦИДИВИРУЮЩЕЙ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ СНИЖЕНИЕМ УРОВНЯ

- 1) ФНО-альфа
- 2) интерлейкина 2
- 3) NK-клеток
- 4) интерлейкина 4

УВЕЛИЧЕНИЕ НОЧНОГО ДИУРЕЗА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) никтурией
- 2) полиурией
- 3) анурией
- 4) полакизурией

НОРМАЛЬНАЯ БАКТЕРИАЛЬНАЯ ФЛОРА ТОЛСТОЙ КИШКИ СПОСОБСТВУЕТ ОБРАЗОВАНИЮ

- 1) уробилиногена
- 2) стеркобилиногена
- 3) стеркобилина
- 4) билирубина

АКТИВАЦИЯ ПЛАЗМЕННЫХ ФАКТОРОВ ПРОИСХОДИТ ПРИ УЧАСТИИ ФАКТОРА

- 1) V
- 2) III
- 3) IX
- 4) VIII

ОСМОСОМ НАЗЫВАЮТ

- 1) транспорт растворенных веществ
- 2) градиент давления между клеткой и внеклеточной жидкостью
- 3) перенос жидкости за счет энергии
- 4) диффузию растворителя через селективную полупроницаемую мембрану

МИКРОСКОПИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ГОНОРЕЮ В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ ПОДЛЕЖИТ ОКРАСКЕ

- 1) по Граму
- 2) по Романовскому-Гимзе
- 3) по Циль-Нильсону

4) метиленовым синим

ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ И АНЕМИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ

- 1) сывороточного железа
- 2) ферритина
- 3) эритроцитарных индексов
- 4) трансферрина

КАЛЬЦИТОНИН СПОСОБСТВУЕТ ____ УРОВНЯ

- 1) снижению; фосфора
- 2) повышению; фосфора
- 3) повышению; кальция
- 4) снижению; кальция

НАИБОЛЬШЕЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ МИЕЛОМНОЙ БОЛЕЗНИ (ПЛАЗМОЦИТОМЫ) ИМЕЕТ ВЫЯВЛЕНИЕ

- 1) парапротеинемии
- 2) гипопропротеинемии
- 3) гиперпротеинемии
- 4) гиперальбуминемии

ГЕН ФАКТОРА ВИЛЛЕБРАНДА РАСПОЛОЖЕН В

- 1) хромосоме 22
- 2) длинном плече X-хромосомы
- 3) коротком плече хромосомы 12
- 4) коротком плече X-хромосомы

ОЦЕНКА КЛЕТОЧНЫХ АТОПИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ МОЖЕТ БЫТЬ ПРОВЕДЕНА С ПОМОЩЬЮ ЛАБОРАТОРНОГО ТЕСТА

- 1) миграции базофилов
- 2) активации нейтрофилов
- 3) торможения базофилов
- 4) активации базофилов

ПРОТЕОЛИТИЧЕСКИЙ ЭНЗИМ, ОТРАЖАЮЩИЙ СОСТОЯНИЕ ЭКЗОКРИННОЙ ФУНКЦИИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ И ОБНАРУЖИВАЮЩИЙСЯ В КАЛЕ, НАЗЫВАЮТ

- 1) амилазой
- 2) трипсином
- 3) эластазой
- 4) химотрипсином

ОБЪЕМ АЛИКВОТЫ КОНТРОЛЬНОГО МАТЕРИАЛА ПОСЛЕ РАСТВОРЕНИЯ

РАССЧИТЫВАЕТСЯ ИСХОДЯ ИЗ

- 1) приборов в лаборатории
- 2) пациентов, пришедших на исследование
- 3) пробирок, поступивших для исследования
- 4) методов, ежедневно используемых в лаборатории

БЕЛКИ COL6A1, COL6A2 И COL6A3 ФОРМИРУЮТ ФИБРИЛЛЫ

- 1) цитоскелета
- 2) внеклеточного матрикса
- 3) саркоплазмы
- 4) базальной мембраны

В ПРАКТИКЕ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ЛАБОРАТОРИЙ ПРОТОЧНАЯ ЦИТОМЕТРИЯ ОБЫЧНО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) оценки концентрации иммуноглобулинов
- 2) исследования концентрации медиаторов воспаления
- 3) определения концентрации цитокинов
- 4) иммунофенотипирования лимфоцитов

ПОД ПРАВИЛЬНОСТЬЮ ИЗМЕРЕНИЙ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОНИМАЮТ

- 1) отсутствие различий между результатами измерений, выполняемых в одинаковых условиях
- 2) близость друг к другу результатов измерений, выполняемых в одной аналитической серии
- 3) близость результатов к истинному значению измеряемой величины
- 4) отсутствие систематических погрешностей в результатах

ПАРОКСИЗМАЛЬНАЯ НОЧНАЯ ГЕМОГЛОБИНУРИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) болезни Маркиафавы - Микели
- 2) переливании несовместимой крови
- 3) инфекционных заболеваний
- 4) тяжёлых травмах

МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОКРОТЫ НЕИНФОРМАТИВНО ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ В ПРЕПАРАТЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА

- 1) лейкоцитов
- 2) цилиндрического эпителия
- 3) плоского эпителия
- 4) эритроцитов

К ФАГОЦИТАМ ОТНОСЯТ

- 1) нейтрофилы, макрофаги
- 2) В-лимфоциты
- 3) естественные киллеры

4) Т-лимфоциты

МЕТОД ТУРБИДИМЕТРИИ ОБЫЧНО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) небелковых азотистых соединений
- 2) липидов
- 3) индивидуальных белков
- 4) углеводов

ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ПОРАЖЕНИИ ПЕЧЕНИ ПОВЫШЕНА АКТИВНОСТЬ

- 1) гамма-глутамилтранспептидазы
- 2) лактатдегидрогеназы
- 3) креатинкиназы
- 4) холинэстеразы

СРЕДИ ЭНТЕРОБАКТЕРИЙ ПРОДУЦИРУЕТ СЕРОВОДОРОД

- 1) *Klebsiella ozaenae*
- 2) *Serratia marcescens*
- 3) *Citrobacter farmeri*
- 4) *Edwardsiella tarda*

ВЫЯВЛЕНИЕ НА ЭЛЕКТРОФОРЕГРАММЕ ГЕМОГЛОБИНА S СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О/ОБ

- 1) серповидноклеточной анемии
- 2) β-талассемии
- 3) энзимопатии
- 4) наследственном микросфероцитозе

МИКРООРГАНИЗМ SALMONELLA TYPHI ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ

- 1) III
- 2) IV
- 3) I
- 4) II

ИНСУЛИН ДЕЙСТВУЕТ НА УТИЛИЗАЦИЮ ГЛЮКОЗЫ КЛЕТКАМИ ЧЕРЕЗ

- 1) центральную нервную систему
- 2) симпатическую, парасимпатическую нервную систему
- 3) гормон-посредник
- 4) взаимодействие с рецепторами

МОЛЕКУЛА ДНК ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) высокомолекулярные углеводы, мономерами которых являются моносахариды
- 2) биополимер, мономером которого являются нуклеотиды
- 3) полипептид
- 4) соединение бензольных колец

ГЕМОГРАММА: WBC 300×10^9 /л, МИЕЛОБЛАСТОВ - 17%, ПРОМИЕЛОЦИТОВ - 15%, МИЕЛОЦИТОВ - 10%; МЕТАМИЕЛОЦИТОВ - 8%; ПАЛОЧКОЯДЕРНЫХ 6%; СЕГМЕНТОЯДЕРНЫХ - 10%; ЭОЗИНОФИЛОВ - 10%; ЛИМФОЦИТОВ - 3%; БАЗОФИЛОВ - 21%; ТРОМБОЦИТОВ 98×10^9 /л ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) стадии бластного криза хронического миелолейкоза
- 2) острого миелолейкоза
- 3) хронической стадии хронического миелолейкоза
- 4) фазы акселерации хронического миелолейкоза

ЖЁЛТО-БУРЫЙ ЦВЕТ КРИСТАЛЛИЧЕСКОГО ОСАДКА МОЧИ УКАЗЫВАЕТ НА ВЫСОКОЕ СОДЕРЖАНИЕ

- 1) гиппуровой кислоты
- 2) фосфатов
- 3) мочевой кислоты
- 4) оксалатов

БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ ОПИСТОРХА, МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) желчь
- 2) мокрота
- 3) мышечная ткань
- 4) ткань печени

К СПИСКУ I НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ В СООТВЕТСТВИИ С ПОСТАНОВЛЕНИЕМ ПРАВИТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 30.06.1998 № 681 «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПЕРЕЧНЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ОТНОСЯТ

- 1) ангидрид уксусной кислоты
- 2) морфина сульфат
- 3) каннабис
- 4) пентобарбитал

В МОЧЕ БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ НАБЛЮДАЮТ

- 1) глюкозурию
- 2) гематурию
- 3) соли мочевой кислоты
- 4) переходный эпителий

ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ АКТИВАЦИИ ПРОЦЕССОВ ОКИСЛЕНИЯ ЖИРНЫХ КИСЛОТ (КЕТОЗА) ЧРЕЗМЕРНОЕ НАКОПЛЕНИЕ КЕТОНОВЫХ ТЕЛ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ

- 1) метаболического ацидоза
- 2) респираторного ацидоза

- 3) метаболического алкалоза
- 4) респираторного алкалоза

ДЛЯ ОСАЖДЕНИЯ БЕЛКОВ ПРИ ИЗОЛИРОВАНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ ИЗ КРОВИ В КАЧЕСТВЕ РЕАКТИВА ДОБАВЛЯЮТ

- 1) трихлоруксусной кислоты раствор 50%
- 2) натрия гидроксида раствор 10%
- 3) концентрированную серную кислоту
- 4) натрия нитрита раствор 1%

К СТРОМАЛЬНЫМ КЛЕТОЧНЫМ ЭЛЕМЕНТАМ МИКРООКРУЖЕНИЯ КОСТНОГО МОЗГА ОТНОСЯТ

- 1) эритробласты
- 2) фибробласты
- 3) нейтрофилы
- 4) мегакариоциты

НЕМАТОДЫ ЯВЛЯЮТСЯ ОРГАНИЗМАМИ

- 1) бесполоыми
- 2) в жизненном цикле которых присутствуют половые и бесполовые стадии размножения
- 3) гермафродитными
- 4) раздельнополыми

В ПРЕПАРАТАХ, ОКРАШЕННЫХ АЗУР-ЭОЗИНОМ, МОНОЦИТЫ В ЛИКВОРЕ _____ КРОВИ

- 1) имеют выраженную гранулярность в отличие от моноцитов
- 2) имеют более крупные размеры по сравнению с моноцитами
- 3) не имеют существенных отличий от моноцитов
- 4) имеют более мелкие размеры по сравнению с моноцитами

ВНЕШНИЙ ПУТЬ ПРОТРОМБИНАЗООБРАЗОВАНИЯ СЛЕДУЕТ КОНТРОЛИРОВАТЬ

- 1) тромбиновым временем
- 2) протромбиновым временем
- 3) толерантностью плазмы к гепарину
- 4) фактором XIII

СПЕКТР ГЕНЕТИЧЕСКИХ АБЕРРАЦИЙ БОЛЬШИНСТВА ОПУХОЛЕВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ИМЕЕТ ТИП НАСЛЕДОВАНИЯ

- 1) X-сцепленный
- 2) аутосомно-рецессивный
- 3) спонтанный
- 4) аутосомно-доминантный

ИЗМЕРЕНИЕ УРОВНЯ ТРИПСИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В

ДИАГНОСТИКЕ

- 1) аппендицита
- 2) инфаркта миокарда
- 3) панкреатита
- 4) гепатита

К НЕТРЕПОНЕМНЫМ ТЕСТАМ ДИАГНОСТИКИ СИФИЛИСА ОТНОСИТСЯ РЕАКЦИЯ

- 1) полимеразная цепная
- 2) пассивной гемагглютинации
- 3) связывания комплемента (реакция Вассермана) с кардиолипиновым антигеном
- 4) связывания комплемента (реакция Вассермана) с трепонемным антигеном

ФУНКЦИЮ ДЕПО ИОНОВ ВОДОРОДА В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА ВЫПОЛНЯЕТ

- 1) молочная кислота
- 2) угольная кислота
- 3) гидрокарбонат-анион
- 4) гидроксид-анион

МАКСИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ АНАЛИТИЧЕСКОЙ СЕРИИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 24 часа
- 2) 48 часов
- 3) 10 дней
- 4) 20 дней

НАИБОЛЬШЕЕ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ С-РЕАКТИВНОГО БЕЛКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) вирусном воспалении
- 2) бактериальном воспалении
- 3) инфекционном мононуклеозе
- 4) грибковой инфекции

ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ СИДЕРОФАГОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) реакцию Перлса
- 2) окрашивание азур-эозином
- 3) окрашивание метиленовым синим
- 4) окрашивание по Цилю - Нильсону

К ПРИЧИНАМ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЦИДОЗА ОТНОСЯТ

- 1) гипокалиемию
- 2) сахарный диабет
- 3) судороги
- 4) отеки

ЛОЖНАЯ АГГЛЮТИНАЦИЯ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ ПОЯВЛЯЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) нарушения соотношения крови и реагента

- 2) низкой агглютинабельности эритроцитов
- 3) температуры ниже 15 °С
- 4) температуры более 35 °С

РЕЦЕПТОРАМИ Т-ЛИНЕЙНОЙ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ ЯВЛЯЮТСЯ CD-МАРКЕРЫ

- 1) CD34, CD117, CD64
- 2) CD19, CD20, CD22
- 3) CD3, CD4, CD8
- 4) CD33, CD13, CD15

ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ВАРИАНТА ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) цитохимический метод
- 2) мазок периферической крови
- 3) пунктат костного мозга
- 4) трепанобиопсия подвздошной кости

В КАЧЕСТВЕ ОНКОМАРКЕРА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ЭМБРИОНАЛЬНЫЙ БЕЛОК

- 1) альфа-фетопротеин
- 2) плацентарный лактоген
- 3) С-реактивный белок
- 4) ферритин

РН-ХРОМОСОМА (ФИЛАДЕЛЬФИЙСКАЯ ХРОМОСОМА) ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) хронического лимфолейкоза
- 2) хронического миелолейкоза
- 3) эритремии
- 4) миеломонобластного лейкоза

МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ СЕРОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) моча
- 2) кровь
- 3) кал
- 4) мокрота

ЛЕВОРФАНОЛ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) правовращающим изомером буторфанола
- 2) компонентом опиоя
- 3) продуктом метаболизма промедола
- 4) левовращающим изомером декстрометорфана

ЦИТОЗ ЛЮМБАЛЬНОГО ЛИКВОРА ЗДОРОВОГО ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (КЛЕТОК В 1 МКЛ)

- 1) 10-50

- 2) 0-1
- 3) 1-5
- 4) 5-10

УСТОЙЧИВОЙ ФОРМОЙ ВЫЖИВАНИЯ БЛЕДНОЙ ТРЕПОНЕМЫ ПРИ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ УСЛОВИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) циста
- 2) спириллярная
- 3) мицеллярная
- 4) вегетативная

СИСТЕМА РЕЗУС КОДИРУЕТСЯ КОМПЛЕКСОМ АНТИГЕННЫХ ДЕТЕРМИНАНТ, СОСТОЯЩИХ ИЗ

- 1) D, C, c, e, m
- 2) D, C, E, c, e
- 3) D, K, E, e, k
- 4) D, C, E, I

ГЕМОГЛОБИН, ГЕМАТОКРИТ И ОБЩАЯ МАССА ЦИРКУЛИРУЮЩИХ ЭРИТРОЦИТОВ УМЕНЬШАЮТСЯ ПРИ

- 1) тромбоцитопениях
- 2) эритроцитозах
- 3) анемиях
- 4) истинной полицитемии

В ОСНОВУ КЛАССИФИКАЦИИ БАКТЕРИЙ НА ГРАМПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ И ГРАМОТРИЦАТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНО СТРОЕНИЕ

- 1) эндоспор
- 2) цитоплазматической мембраны
- 3) жгутиков
- 4) клеточной стенки

УСКОРЕНИЕ СОЭ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) эритроцитозе
- 2) гипоксии
- 3) истинной полицитемии
- 4) миеломной болезни

ПОД ДИСПРОТЕИНЕМИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) нарушение соотношения фракций белков
- 2) увеличение содержания общего белка
- 3) уменьшение содержания общего белка
- 4) снижение содержания фибриногена

ЭЛЕМЕНТАРНЫЕ ТЕЛЬЦА ХЛАМИДИЙ ЯВЛЯЮТСЯ _____ ФОРМОЙ

- 1) внеклеточной инфекционной
- 2) внутриклеточной; способной к росту и делению
- 3) внеклеточной; не способной вызвать инфицирование
- 4) внеклеточной; активно реплицирующейся

ДЛЯ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО

- 1) частое мочеиспускание
- 2) болезненное мочеиспускание
- 3) увеличение суточного диуреза
- 4) уменьшение/полное прекращение выделения мочи

ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЗОНА НА БЕЛОК МОЧЕВЫХ ПОЛОСОК ПО ОТНОШЕНИЮ К БЕЛКОВЫМ МОЛЕКУЛАМ ОБЛАДАЕТ

- 1) универсальной чувствительностью
- 2) селективной чувствительностью
- 3) высокой чувствительностью
- 4) высокой специфичностью

К ГРУППЕ ПРОТИВОМИКРОБНЫХ ХИМИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ, НАРУШАЮЩИХ СИНТЕЗ БЕЛКА, ОТНОСЯТ

- 1) бета-лактамы
- 2) макролиды
- 3) фторхинолоны
- 4) полиены

D-АНТИГЕН ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК СЛАБЫЙ, ЕСЛИ

- 1) количество антигенных детерминант на поверхности эритроцитов снижено
- 2) количество антигенных детерминант на поверхности эритроцитов нормальное, но они отличаются качественно
- 3) экспрессируются все эпитопы антигена D
- 4) кроме D-антигена присутствуют K- и L-антигены

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ, ЗНАНИЕ _____ ПОЗВОЛЯЕТ УМЕНЬШИТЬ ЧИСЛО БИОХИМИЧЕСКИХ ТЕСТОВ ДЛЯ ОЦЕНКИ ОБМЕНА ЖЕЛЕЗА

- 1) среднего объема эритроцитов
- 2) концентрации гемоглобина
- 3) среднего содержания гемоглобина в эритроците
- 4) содержания гемоглобина в ретикулоцитах

СНИЖЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ФРУКТОЗЫ В СПЕРМЕ ВЕДЕТ К _____ СПЕРМАТОЗОИДОВ

- 1) увеличению молодых форм
- 2) уменьшению количества
- 3) снижению подвижности

4) увеличению патологических форм

ПРИ НАЛИЧИИ НЕСКОЛЬКИХ СПОСОБОВ ВЗЯТИЯ БИОМАТЕРИАЛА ПРИБОРОМ (ШТАТИВ, ВРУЧНУЮ С ОТКРЫТОЙ КРЫШКОЙ, ВРУЧНУЮ С ЗАКРЫТОЙ КРЫШКОЙ) НЕОБХОДИМО СТРОИТЬ ОДНУ КОНТРОЛЬНУЮ КАРТУ НА

- 1) наиболее частую точку взятия
- 2) каждый способ взятия биоматериала
- 3) наиболее редко используемую точку взятия
- 4) прибор, независимо от метода забора крови

ПРИ ОСТРОЙ ФОРМЕ ДВС-СИНДРОМА НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) сокращение активного частично тромбoplastинового времени
- 2) снижение фибриногена
- 3) отсутствие продуктов деградации фибрина
- 4) сокращение тромбинового времени

ОБЩУЮ АКТИВНОСТЬ ФИБРИНОЛИТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ МОЖНО ОЦЕНИВАТЬ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) времени лизиса эуглобулиновой фракции
- 2) антитромбина
- 3) протромбинового времени
- 4) тромбинового времени

ДЛЯ РАЗДЕЛЕНИЯ И ОЧИСТКИ БЕЛКОВ, ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИХ МОЛЕКУЛЯРНОЙ МАССЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ХРОМАТОГРАФИЯ

- 1) газожидкостная
- 2) адсорбционная
- 3) ионообменная
- 4) гель-фильтрационная

ОБНАРУЖЕНИЕ «КЛЕТОК СЕРДЕЧНЫХ ПОРОКОВ» В ПРЕПАРАТЕ МОКРОТЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) хроническом воспалительном процессе
- 2) застое в малом кругу кровообращения
- 3) аденовирусном заболевании
- 4) злокачественном новообразовании

ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ НАТИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ ВЗВЕШЕННЫЕ В ЖЕЛЧИ ХЛОПЬЯ СЛИЗИ НЕОБХОДИМО

- 1) перелить в чашку Петри и размешать с небольшим количеством желчи
- 2) аккуратно перенести пипеткой на предметное стекло
- 3) осадить отстаиванием при комнатной температуре в течение получаса
- 4) осадить центрифугированием пробы при 1500 об/мин в течение 10 минут

БАКТЕРИИ, В КЛЕТОЧНОЙ СТЕНКЕ КОТОРЫХ СОДЕРЖИТСЯ МНОГОСЛОЙНЫЙ

ПЕПТИДОГЛИКАН, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) протопластами
- 2) грамотрицательными
- 3) грамположительными
- 4) микоплазмами

ОПРЕДЕЛЕНИЕ РЕТИКУЛОЦИТАРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ: СРЕДНИЙ ОБЪЕМ РЕТИКУЛОЦИТА И СРЕДНЕЕ СОДЕРЖАНИЕ ГЕМОГЛОБИНА В РЕТИКУЛОЦИТЕ, - ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) автоматического гематологического анализатора с ретикулоцитарным каналом
- 2) эритрометрии по мазку крови
- 3) комплекса биохимических показателей
- 4) комплекса цитохимических показателей

С ПОМОЩЬЮ МЕТОДА ПОЛИМЕРАЗНОЙ ЦЕПНОЙ РЕАКЦИИ ВОЗМОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) гормоны
- 2) белки
- 3) микроэлементы
- 4) РНК

ПОКАЗАТЕЛЬ PO_2 ОТРАЖАЕТ

- 1) насыщение гемоглобина кислородом
- 2) общее содержание кислорода в крови
- 3) фракцию растворённого кислорода
- 4) доставку кислорода к тканям

СМЕЩЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ИЗМЕРЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) близостью результатов измерений одной и той же величины, полученных в разных местах разными операторами
- 2) разницей между предполагаемым результатом измерения и истинным значением измеряемой величины (или АЗ-аттестованным значением)
- 3) степенью близости среднего значения и истинной величины измеряемого параметра
- 4) близостью друг к другу результатов измерений одной и той же величины, выполненных в одной аналитической серии

СОДЕРЖАНИЕ ГЛЮКОЗЫ В ЛИКВОРЕ ПО СРАВНЕНИЮ С СЫВОРОТКОЙ КРОВИ НА

- 1) 50-80 % ниже
- 2) 50-80 % выше
- 3) 30-50 % ниже
- 4) 30-50 % выше

РЕТРАКЦИЯ КРОВЯНОГО СГУСТКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ФУНКЦИЕЙ

- 1) плазменных факторов
- 2) тромбоцитов
- 3) концентрацией Ca^{2+}
- 4) кининовой системы крови

ДИСГЕМОПОЭЗ В КОСТНОМ МОЗГЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) токсоплазмозе
- 2) лейшманиозе
- 3) пневмонии
- 4) миелодиспластическом синдроме

ЛАБОРАТОРНЫЙ СКРИНИНГ ВТОРОГО ТРИМЕСТРА БЕРЕМЕННОСТИ ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) ингибина В, ХГЧ, свободного тестостерона
- 2) ХГЧ, РАРР-А, ингибина А
- 3) ХГЧ, ЕЗ, ингибина А, АФП
- 4) АФП, РАРР-А, трофобластического гликопротеина

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НАРУШЕНИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ГЛЮКОЗЕ НЕОБХОДИМО

- 1) определить гликированный гемоглобин
- 2) провести глюкозотолерантный тест
- 3) определить уровень инсулина
- 4) определить уровень глюкозы в моче

НОРМАЛЬНУЮ ОКРАСКУ КАЛОВЫХ МАСС ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) белковая пища
- 2) стеркобилин
- 3) углеводная пища
- 4) жиры

ДЛЯ ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЁННОГО В ПЕРВЫЕ ДНИ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анемия
- 2) эритроцитоз
- 3) панцитопения
- 4) лейкопения

МАРКЕРОМ РИСКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ОТРАЖАЮЩИМ АНТИАТЕРОГЕННУЮ АКТИВНОСТЬ ЛИПОПРОТЕИДОВ ВЫСОКОЙ ПЛОТНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аполипопротеин А1
- 2) аполипопротеин В
- 3) общий холестерин
- 4) холестерин липопротеидов высокой плотности

В ОЧАГЕ ВОСПАЛЕНИЯ НЕ ПРОИСХОДИТ АКТИВАЦИИ

- 1) нейтрофильных протеиназ
- 2) липогенеза
- 3) перекисного окисления
- 4) калликреин-кининовой системы

КОНЦЕПЦИЯ «ШЕСТЬ СИГМ» (6 Σ) ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) методологическую концепцию улучшения качества посредством анализа данных с применением статистических методов
- 2) идеологию постоянного улучшения качества аналитического процесса
- 3) систему управления персоналом лабораторий
- 4) автоматизированную систему контроля качеством лабораторных исследований

СРЕДА В ПРОБИРКЕ С КУЛЬТУРОЙ С ВАСТЕС MGIT 960 ПРОЗРАЧНАЯ, ЕСЛИ

- 1) выросла смесь нетуберкулезных микобактерий и неспецифической микрофлоры
- 2) получена смесь культуры *M.tuberculosis* complex и неспецифической микрофлоры
- 3) получена чистая культура *M.tuberculosis*
- 4) в пробирке выросла только неспецифическая микрофлора

ОСОБЕННОСТЬЮ СТВОЛОВОЙ КЛЕТКИ КОСТНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фагоцитарная активность
- 2) способность к выработке антител
- 3) специфичность
- 4) полипотентность

ЛУЧШИМ АНТИКОАГУЛЯНТОМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГАЗОВОГО И ЭЛЕКТРОЛИТНОГО СОСТАВОВ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гепаринат лития
- 2) цитрат натрия
- 3) ЭДТА
- 4) хлорид кальция

В ОСНОВЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РЕЗУС-ПРИНАДЛЕЖНОСТИ У ДЕТЕЙ ЛЕЖИТ РЕАКЦИЯ

- 1) преципитации
- 2) агглютинации
- 3) полимеризации
- 4) агрегации

БОЛЕЕ ВЫСОКИЕ, ЧЕМ У ВЗРОСЛЫХ, ПОКАЗАТЕЛИ ЭРИТРОЦИТАРНЫХ ИНДЕКСОВ (МСV, МСН) В ПЕРВЫЕ 2-3 НЕДЕЛИ ЖИЗНИ РЕБЕНКА СВЯЗАНЫ С

- 1) физиологическим макроцитарным эритропоэзом
- 2) дефицитом фолиевой кислоты
- 3) дефицитом витамина В12
- 4) дефицитом йода и цинка

ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТОМ ПОКАЗАТЕЛИ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ МОГУТ ОПРЕДЕЛЯТЬСЯ

- 1) повторно, интервал определяется клинической ситуацией
- 2) повторно, не чаще чем 1 раз в 2-3 часа
- 3) повторно, не чаще чем 1 раз в сутки
- 4) однократно, без повторного определения

НЕТРЕПОНЕМНЫМ (НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ) СЕРОЛОГИЧЕСКИМ ТЕСТОМ ИССЛЕДОВАНИЯ НА СИФИЛИС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) микрореакция преципитации (МРП)
- 2) ИФА
- 3) РПГА
- 4) РИБТ

ЖЁЛТО-КОРИЧНЕВЫЙ ЦВЕТ МОКРОТЫ УКАЗЫВАЕТ НА СОДЕРЖАНИЕ В НЕЙ

- 1) примеси угольной пыли
- 2) продуктов распада крови
- 3) гноя и бактерий
- 4) примеси свежей крови

К АНТИГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКИМ ИММУНОЛОГИЧЕСКИМ РЕАКЦИЯМ ОТНОСИТСЯ

- 1) продукция интерферона
- 2) активация NK-клеток
- 3) активация системы комплемента
- 4) синтез антител

ПРИ ДОРОДОВОЙ ДИАГНОСТИКЕ БЕРЕМЕННЫМ ИЗ ВЕНОЗНОЙ КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЮТ КОНЦЕНТРАЦИЮ АЛЬФА-ФЕТОПРОТЕИНА (АФП) И ХОРИОНИЧЕСКОГО ГОНАДОТРОПИНА (ХГЧ) С ЦЕЛЬЮ СКРИНИНГА

- 1) наследственных дефектов обмена углеводов
- 2) наследственных дефектов обмена аминокислот
- 3) пороков развития
- 4) наследственной патологии крови

КАРТЫ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППЫ КРОВИ МЕТОДОМ КОЛОНОЧНОЙ АГГЛЮТИНАЦИИ ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ И ТРАНСПОРТИРОВАТЬСЯ

- 1) при регулярном встряхивании
- 2) при регулярном помешивании
- 3) в положении «на боку»
- 4) в вертикальном положении

НАИБОЛЬШИЙ РАЗМЕР ИМЕЮТ ЯЙЦА

- 1) фасциолы
- 2) описторха

- 3) китайской двуустки
- 4) ланцетовидной двуустки

ОПРЕДЕЛЕНИЕ КЛИРЕНСА ЭНДОГЕННОГО КРЕАТИНИНА ПРИМЕНИМО ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) почечной реабсорбции
- 2) канальцевой секреции
- 3) почечной фильтрации
- 4) концентрирующей функции

МЕТГЕМОГЛОБИН НЕ МОЖЕТ СВЯЗАТЬ КИСЛОРОД, ТАК КАК

- 1) гем в метгемоглобине содержит железо в форме Fe^{3+} вместо Fe^{2+}
- 2) метгемоглобин состоит из четырех α -цепей
- 3) метгемоглобин состоит из четырех β -цепей
- 4) в метгемоглобине произошла замена глутамина β -цепи глобина на валин

КЛИНИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ДИАГНОСТИКИ АРБОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кровь
- 2) моча
- 3) биопсийный материал
- 4) носоглоточные и назофаренгиальные смывы

ТРОМБОЦИТАРНО-СОСУДИСТОМУ ГЕМОСТАЗУ ПРИНАДЛЕЖИТ ФУНКЦИЯ

- 1) лизиса эритроцитов
- 2) протеолиза
- 3) адгезивно-агрегационная
- 4) гидролиза

ХАРАКТЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЯ ЯИЦ TRICHOCEPHALUS TRICHIURUS (TRICHURIS TRICHIURA): ФОРМА ЯИЦ

- 1) почкообразная, поверхность яиц гладкая
- 2) овальная, поверхность яиц крупнобугристая
- 3) грушеобразная с пробковидным образованием на узком полюсе
- 4) лимонообразная с пробковидными образованиями на полюсах

К ФАГОЦИТАМ ОТНОСЯТ

- 1) эндотелий
- 2) мегакариоциты
- 3) дендритические клетки
- 4) макрофаги

СЕКВЕНИРОВАНИЕ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) лизиса ядерной мембраны

- 2) стимулирования рибосом
- 3) разделения биологического материала на РНК и ДНК с последующей ПЦР с использованием обратной транскрипции и получения фракции кодирующей ДНК
- 4) повторяющихся циклов удлинения цепи, индуцированного полимеразой, или многократного лигирования олигонуклеотидов

МИНИМАЛЬНОЕ ЧИСЛО ПОЛЕЙ ЗРЕНИЯ ТОЛСТОЙ КАПЛИ, КОТОРОЕ НЕОБХОДИМО МИКРОСКОПИРОВАТЬ ПРИ ОТРИЦАТЕЛЬНОМ ОТВЕТЕ СОСТАВЛЯЕТ _____ ПОЛЕЙ ЗРЕНИЯ

- 1) 50
- 2) 25
- 3) 200
- 4) 100

ВИРУС ГРИППА ОТНОСЯТ К

- 1) сложноорганизованным, РНК-содержащим
- 2) сложноорганизованным, ДНК-содержащим
- 3) простоорганизованным, РНК - содержащим
- 4) простоорганизованным, ДНК - содержащим

ПРОБА РИВАЛЬТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) выявления гликогена
- 2) определения гемоглобина
- 3) обнаружения молекул средней массы
- 4) дифференциальной диагностики транссудатов и экссудатов

В СЫВОРОТКЕ КРОВИ В ОТЛИЧИЕ ОТ ПЛАЗМЫ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) альбумин
- 2) фибриноген
- 3) калликреин
- 4) комплемент

ВНЕШНИЙ МЕХАНИЗМ ГЕМОСТАЗА ВКЛЮЧАЕТ АКТИВАЦИЮ ФАКТОРА

- 1) IX
- 2) XII
- 3) VIII
- 4) VII

СОДЕРЖАНИЕ ГЛЮКОЗЫ В ЭРИТРОЦИТАХ

- 1) практически такое же, как в плазме
- 2) существенно ниже, чем в плазме
- 3) не коррелирует с содержанием в плазме
- 4) существенно выше, чем в плазме

ХРОНИЧЕСКИЙ ЛИМФОЛЕЙКОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) абсолютным лимфоцитозом
- 2) опухолевым эритроцитозом
- 3) реактивным эритроцитозом
- 4) относительным лимфоцитозом

ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ К ЭЛЕМЕНТАМ ГРАНУЛЕМАТОЗНОГО ВОСПАЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) макрофаги с миелином
- 2) пробки Дитриха
- 3) эозинофилы
- 4) клетки Пирогова-Лангханса

НЕДОСТАТОК ФОЛАТА ПРИВОДИТ К ПОВЫШЕНИЮ УРОВНЯ

- 1) сывороточного ферритина
- 2) гомоцистеина в сыворотке
- 3) непрямого билирубина
- 4) эритропоэтина

ПРИ ПОДГОТОВКЕ К ЛАБОРАТОРНОМУ ОПРЕДЕЛЕНИЮ АЛЛЕРГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИТЕЛ ДЛЯ ПАЦИЕНТА С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ, ПРИМЕНЯЮЩЕГО ИНГАЛЯЦИОННЫЕ ГЛЮКОКОРТИКОИДЫ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) продолжать прием в обычном режиме
- 2) прекратить прием за сутки до обследования
- 3) прекратить прием за неделю до обследования
- 4) уменьшить в 2 раза число ингаляций за неделю до обследования

ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ОСТРУЮ ВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ВИРУС-СПЕЦИФИЧЕСКОГО ИММУНОГЛОБУЛИНА КЛАССА

- 1) E
- 2) G
- 3) M
- 4) A

ЛЕКАРСТВЕННАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ БАКТЕРИЙ ФОРМИРУЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) пассирования в организме животных
- 2) образования спор
- 3) переноса плазмид
- 4) подвижности бактерий

ДЫХАТЕЛЬНЫМ СУБСТРАТОМ СРЕДЫ КРИСТЕНСЕНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лактоза
- 2) дульцит
- 3) инозит
- 4) глюкоза

БЛЕДНАЯ ТРЕПОНЕМА АКТИВНО РАЗМНОЖАЕТСЯ В

- 1) нервной, лимфоидной и соединительной тканях
- 2) крови и лимфе
- 3) эритроцитах
- 4) моче

ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ МЕТОДИК ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПРОИЗВОДНЫХ 1,4-БЕНЗОДИАЗЕПИНА РЕКОМЕНДУЮТ ПРОВОДИТЬ

- 1) кислотный гидролиз объекта
- 2) щелочной гидролиз объекта
- 3) прямую экстракцию хлороформом
- 4) настаивание с этанолом

ПАЦИЕНТЫ, ИНФИЦИРОВАННЫЕ ВИЧ, ИМЕЮТ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

- 1) интерферона-альфа
- 2) интерлейкина 2
- 3) интерлейкина 1
- 4) интерлейкина 4

ПРИ ОЦЕНКЕ «ЛЕВОГО СДВИГА» ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ВЕДУЩИМ ЦИТОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ МОЛОДЫХ ФОРМ НЕЙТРОФИЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) форма ядра нейтрофила (бобовидное или палочковидное)
- 2) резко базофильная окраска цитоплазмы клетки
- 3) резко оксифильная окраска цитоплазмы клетки
- 4) наличие внутриклеточных включений и вакуолизации цитоплазмы

ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ ОБЪЕКТОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ С ПОМОЩЬЮ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ, ПРИ КОТОРОМ ПОГИБАЮТ В ОСНОВНОМ ВЕГЕТАТИВНЫЕ ФОРМЫ ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) антисептикой
- 2) стерилизацией
- 3) дезинфекцией
- 4) асептикой

ЦИЛИНДРЫ БЫСТРО РАЗРУШАЮТСЯ В МОЧЕ СО ЗНАЧЕНИЕМ PH

- 1) 8-10
- 2) 7-8
- 3) 6-7
- 4) 4-5,5

НАСЛЕДОВАНИЕ БОЛЕЗНИ ВИЛЛЕБРАНДА ПРОИСХОДИТ ПО _____ ТИПУ

- 1) Y-сцепленному
- 2) неустановленному
- 3) X-сцепленному
- 4) аутосомно-доминантному или аутосомно-рецессивному

ЭРИТРОЦИТЫ В МАЗКЕ КРОВИ, ПОРАЖЁННЫЕ P. VIVAX, СОДЕРЖАТ

- 1) пятна Маурера
- 2) тельца Паппенгеймера
- 3) зернистость Джеймса
- 4) зернистость Шюффнера

ТРАНСПОРТНЫМИ ФОРМАМИ ДЛЯ ЛИПИДОВ ВЫСТУПАЮТ

- 1) липопротеины
- 2) апопротеины
- 3) гормоны
- 4) жирные кислоты

ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ ЛИМОНООБРАЗНОЙ ФОРМЫ С «ПРОБКАМИ» НА ОБОИХ ПОЛЮСАХ, ЖЕЛТОВАТО-КОРИЧНЕВОГО ЦВЕТА ПРИНАДЛЕЖАТ

- 1) бычьему цепню
- 2) власоглаву
- 3) аскариде
- 4) острице

НАСЫЩЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА КИСЛОРОДОМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) объемом связанного гемоглобина с кислородом
- 2) концентрацией гемоглобина в эритроците
- 3) отношением растворенного кислорода к гемоглобину
- 4) отношением оксигемоглобина к общему содержанию гемоглобина (в %)

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ НЕЙТРОФИЛОВ В ТКАНЯХ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 110-120
- 2) 14-18
- 3) 7-11
- 4) 2-3

АЛЬВЕОЛЯРНЫЕ МАКРОФАГИ ПРОИСХОДЯТ ИЗ

- 1) моноцитов
- 2) клеток Купфера
- 3) эпителия альвеол
- 4) нейтрофилов

ПРИ ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ АВИДНОСТЬ У СПЕЦИФИЧЕСКИХ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ КЛАССА

- 1) G
- 2) A
- 3) M
- 4) E

КОЛИЧЕСТВО НЕКОНЬЮГИРОВАННОГО БИЛИРУБИНА, СОСТАВЛЯЮЩЕГО В ОБЩЕМ БИЛИРУБИНЕ БОЛЕЕ 80%, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ЖЕЛТУХИ

- 1) обтурационной
- 2) механической
- 3) гемолитической
- 4) паренхиматозной

БЕЛКОВЫЕ ФРАКЦИИ СЫВОРОТКИ КРОВИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ МЕТОДОМ

- 1) титрования
- 2) фотометрии
- 3) электрофореза
- 4) иммунно-ферментного анализа

ПОСЛЕ ВЗЯТИЯ КРОВИ ВАКУУМНУЮ ПРОБИРКУ НЕОБХОДИМО

- 1) интенсивно перемешать для растворения консерванта
- 2) аккуратно перемешать плавным движением
- 3) поставить вертикально в штатив без перемешивания
- 4) положить на горизонтальную поверхность без перемешивания

ДЛЯ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ НОРМАЛЬНЫМ СЧИТАЕТСЯ ЗНАЧЕНИЕ PH, РАВНОЕ

- 1) <6,0
- 2) <7,3
- 3) >7,3
- 4) <7,0

ПРИ ГОНОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ У ЖЕНЩИН ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОХВАТЫВАЕТ

- 1) вульву
- 2) уретру и цервикальный канал
- 3) парауретральные ходы
- 4) влагалище

УВЕЛИЧЕНИЕ КАЛЬЦИЯ В КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) недостатке витамина D
- 2) аденоме паращитовидных желез
- 3) рахите
- 4) недостатке витамина A

СВОЙСТВАМИ ЕСТЕСТВЕННОГО АНТИКОАГУЛЯНТА ОБЛАДАЕТ

- 1) коллаген
- 2) аскорбиновая кислота
- 3) тромбин
- 4) протеин C

ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗА КОС: PH =7,40; PCO2= 52 ММ.РТ.СТ.; BE=+12,5 - СООТВЕТСТВУЮТ

- 1) компенсированному метаболическому алкалозу
- 2) метаболическому ацидозу
- 3) компенсированному метаболическому ацидозу
- 4) варианту нормальных значений КОС

ЯЙЦА НЕМАТОД, ИМЕЮЩИЕ НЕПРАВИЛЬНУЮ ФОРМУ, ФЕСТОНЧАТУЮ ОБОЛОЧКУ КОРИЧНЕВОГО ЦВЕТА И ГРУБОЗЕРНИСТОЕ ВНУТРЕННЕЕ СТРОЕНИЕ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) неоплодотворёнными яйцами власоглава
- 2) неоплодотворёнными яйцами аскарид без белковой оболочки
- 3) оплодотворёнными яйцами аскарид с белковой оболочкой
- 4) неоплодотворёнными яйцами аскарид с белковой оболочкой

ГЕТЕРОЗИГОТНАЯ (МАЛАЯ) ФОРМА БЕТА-ТАЛАССЕМИИ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ ПО ОСНОВНЫМ ЭРИТРОЦИТАРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ПОХОЖА НА ЛЕГКУЮ ФОРМУ ДЕФИЦИТА

- 1) витамина В12
- 2) железа
- 3) витамина С
- 4) фолиевой кислоты

ТЕРМИН «АХИЛИЯ» ОЗНАЧАЕТ ОТСУТСТВИЕ

- 1) свободной и связанной соляной кислоты, пепсина
- 2) свободной и связанной соляной кислоты
- 3) свободной соляной кислоты
- 4) пепсина

СОЛЯНУЮ КИСЛОТУ В ЖЕЛУДКЕ ВЫРАБАТЫВАЮТ _____ КЛЕТКИ

- 1) главные
- 2) эндокринные
- 3) поверхностные
- 4) париетальные

ГОНОКОККИ СОХРАНЯЮТ ЖИЗНЕСПОСОБНОСТЬ В НЕЙТРОФИЛАХ, ПРЕПЯТСТВУЯ

- 1) образованию фагосом
- 2) хемотаксису
- 3) кислородозависимому метаболизму
- 4) образованию цитокинов

КАКИМ ТЕРМИНОМ ОПИСЫВАЮТСЯ ИЗМЕНЕНИЯ В ФОРМЕ ЭРИТРОЦИТОВ, ВИДИМЫЕ В МАЗКАХ КРОВИ, ОКРАШЕННЫХ ПО РОМАНОВСКОМУ-РАЙТУ?

- 1) полихромазия
- 2) анизоцитоз
- 3) пойкилоцитоз

4) гипохромия

В ОСНОВЕ МИКРОРЕАКЦИИ ПРЕЦИПИТАЦИИ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ СИФИЛИСА ЛЕЖИТ

- 1) образование комплекса антиген-антитело
- 2) высаливание белкового преципитата
- 3) агглютинация эритроцитов животных сенсibilизированными антигенами бледной трепонемы
- 4) адгезия трепонемы на сефадексе

ВЫЯВЛЕННОЕ У ОБСЛЕДУЕМОГО ОТСУТСТВИЕ АГГЛЮТИНАЦИИ ЭРИТРОЦИТОВ С ЦОЛИКЛОНАМИ АНТИ-А И АНТИ-В СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ВАРИАНТЕ ГРУППЫ КРОВИ

- 1) В (III)
- 2) А (II)
- 3) О (I)
- 4) АВ (IV)

ИЗБЫТОК ГЕПСИДИНА ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ МЕХАНИЗМОВ ПАТОГЕНЕЗА

- 1) железодефицитной анемии
- 2) мегалобластной анемии
- 3) системного гемохроматоза
- 4) анемии хронических заболеваний

ГЕТЕРОЗИГОТНОЙ β -ТАЛАССЕМИИ СООТВЕТСТВУЕТ ТАКОЕ МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗМЕНЕНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ, КАК ПОЯВЛЕНИЕ

- 1) серповидных эритроцитов
- 2) телец Гейнца
- 3) шизоцитов
- 4) мишеневидных эритроцитов

ПРИ БОЛЕЗНИ ВИЛЬСОНА-КОНОВАЛОВА (ГЕПАТОЦЕРЕБРАЛЬНАЯ ДИСТРОФИЯ, СВЯЗАНА С НАРУШЕНИЕМ ОБМЕНА МЕДИ) В КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ СНИЖЕНИЕ

- 1) гаптоглобина
- 2) трансферрина
- 3) церулоплазмина
- 4) ферритина

РЕНАЛЬНЫЕ ПРОТЕИНУРИИ ОБУСЛОВЛЕННЫ

- 1) примесью эякулята
- 2) попаданием экссудата при воспалении мочевыводящих путей
- 3) нарушением фильтрации и реабсорбции белков в почках
- 4) диспротеинемией с появлением белков с низкой молекулярной массой

НЕОБХОДИМОСТЬ КОРРЕКЦИИ КОЛИЧЕСТВА ЛЕЙКОЦИТОВ, ПОДСЧИТАННЫХ НА ГЕМОАНАЛИЗАТОРЕ, ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ В МАЗКЕ НОРМОБЛАСТОВ, ВОЗНИКАЕТ

ПОТОМУ ЧТО

- 1) ядерные эритроциты путаются с гигантскими тромбоцитами
- 2) количество лейкоцитов ошибочно занижено
- 3) ядерные эритроциты подсчитываются как лейкоциты
- 4) количество эритроцитов ошибочно занижено

НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ОБСЛЕДОВАНИЕ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ У НИХ РЯДА ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) врожденные генетически обусловленные болезни центральной нервной системы
- 2) наследственные болезни обмена
- 3) наследственные болезни кроветворной системы
- 4) врожденные генетически обусловленные болезни сердечно-сосудистой системы

УРОВЕНЬ КАЛИЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 4,5
- 2) 2,5
- 3) 6,5
- 4) 8,5

ПРИ ДИСБАКТЕРИОЗЕ В КАЛЕ ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) уробилиноген
- 2) стеркобилиноген
- 3) билирубин
- 4) стеркобилин

СПЕКТР БЕЛКОВ МОЧИ ИДЕНТИЧЕН СПЕКТРУ БЕЛКОВ СЫВОРОТКИ КРОВИ ПРИ ПРОТЕИНУРИИ

- 1) постренальной
- 2) умеренно селективной
- 3) низкоселективной
- 4) высокоселективной

ПРИ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ В КОСТНОМ МОЗГЕ НАБЛЮДАЮТ

- 1) повышение клеточности
- 2) снижение клеточности
- 3) повышение лейко-эритробластического индекса
- 4) выраженные признаки дисгемопоэза

МЕТОДОМ (ПРОБОЙ) КОЛИЧЕСТВЕННОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ ФОРМЕННЫХ ЭЛЕМЕНТОВ В МОЧЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проба Сулковича
- 2) проба Реберга
- 3) метод Нечипоренко
- 4) проба по Зимницкому

ПРИ ЗАСТОЕ В МАЛОМ КРУГЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ В ПРЕПАРАТЕ МОКРОТЫ МОЖНО НАБЛЮДАТЬ

- 1) тучные клетки
- 2) моноциты
- 3) лимфоциты
- 4) эритроциты

ПРИЧИНОЙ ГЛЮКОЗУРИИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение реабсорбции глюкозы
- 2) увеличение фильтрации глюкозы
- 3) превышение почечного порога при гипергликемии
- 4) нефропатия

ОКРАСКА МАЗКА КРОВИ ДЛЯ ПОДСЧЁТА ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ПРОВОДИТСЯ ПО МЕТОДУ

- 1) Папаниколау
- 2) Грама
- 3) Романовского — Гимзы
- 4) Циля — Нильсена

В СОСТАВ ФРАКЦИИ БЕТА-ГЛОБУЛИНОВ НЕ ВХОДИТ

- 1) компоненты комплемента
- 2) трансферрин
- 3) церулоплазмин
- 4) β -липопротеиды

СИНОВИАЛЬНАЯ ЖИДКОСТЬ ЖЕЛТО-ЗЕЛЕНОВОГО ЦВЕТА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) травматического повреждения суставов
- 2) инфекционного поражения суставов
- 3) псориатического артрита
- 4) ревматоидного артрита

ПРИ ПРИМЕНЕНИИ КАРБАМАЗЕПИНА ВОЗНИКАЕТ ВЫСОКИЙ РИСК РАЗВИТИЯ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ У ЛИЦ, В ГЕНОТИПЕ КОТОРЫХ ИМЕЕТСЯ

- 1) DRB1*03:01, DRB1*04:01
- 2) HLA-A*31:01 и/или HLA-B*15:02
- 3) DRB1*28:01-DQA6*03:01-DQB1* 02 DRB1*15:01-DQA1*01:01-DQB1* 06
- 4) В*27 и С*06

ВЫСОКАЯ ПЛОТНОСТЬ МОЧИ (БОЛЕЕ 0,030 Г/Л) МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА СОДЕРЖАНИЕМ

- 1) билирубина
- 2) лейкоцитов
- 3) глюкозы
- 4) уробилина

АКТИВНОСТЬ ФИБРИНОЛИТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ СЛЕДУЕТ КОНТРОЛИРОВАТЬ

- 1) антитромбином III
- 2) лизисом эуглобулинов
- 3) протромбиновым временем
- 4) тромбиновым временем

ЦИЛИНДРУРИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) цистите
- 2) сахарном диабете
- 3) гепатите
- 4) нефрите, нефрозе

КРИСТАЛЛЫ ГЕМАТОИДИНА ПРИСУТСТВУЮТ В МОКРОТЕ ПРИ

- 1) бронхоэктатической болезни
- 2) бронхопневмонии
- 3) гангрене легкого
- 4) бронхите

СПЕЦИФИЧЕСКИМ ИММУНОЛОГИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АУТОИММУННОГО ТИРЕОИДИТА ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ

- 1) тиреотропного гормона
- 2) антител к тиреопероксидазе
- 3) трийодтиронина
- 4) аутоантител против митохондрий

РАННЮЮ ДИАГНОСТИКУ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ВЫДЕЛЕНИЕМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИЗ

- 1) крови (гемокультура)
- 2) испражнений
- 3) мочи
- 4) желчи

АНТИТЕЛА К ВИРУСУ ГЕПАТИТА С В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ МЕТОДОМ

- 1) торможения гемагглютинации
- 2) полимеразной цепной реакции
- 3) электронной или световой микроскопии
- 4) иммуноферментного анализа или иммуноблоттинга

СРЕДНИЙ ОБЪЕМ ЭРИТРОЦИТА УВЕЛИЧЕН ПРИ

- 1) пароксизмальной ночной гемоглобинурии
- 2) железодефицитной анемии
- 3) талассемии
- 4) В12-дефицитной анемии

В ФЕКАЛИЯХ ЧЕЛОВЕКА НЕЛЬЗЯ ОБНАРУЖИТЬ ЯЙЦА

- 1) описторха
- 2) карликового цепня
- 3) широкого лентеца
- 4) токсокар

HLA-ТИПИРОВАНИЕ МЕТОДОМ СЕКВЕНИРОВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ

- 1) некодирующих генов HLA
- 2) структуры молекул HLA
- 3) HLA-гаплотипа
- 4) HLA-генотипа

МЕХАНИЗМ КОМПЕНСАЦИИ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЛКАЛОЗА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) снижение содержания HCO_3
- 2) снижение уровня PaCO_2
- 3) повышение содержания HCO_3
- 4) повышение уровня PaCO_2

МУТНАЯ АСЦИТИЧЕСКАЯ ЖИДКОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) застойной сердечной недостаточности
- 2) тромбоза нижней полой вены
- 3) цирроза печени
- 4) бактериальной инфекции

ЦИТОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ДЛЯ МОНОБЛАСТНЫХ КЛЕТОК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миелопероксидаза
- 2) неспецифическая эстераза, ингибируемая натрий фтор
- 3) щелочная фосфатаза
- 4) гликоген

МАЗКИ КРОВИ ОКРАШИВАЮТСЯ ПО

- 1) Грамму
- 2) Гейнца
- 3) Перлсу
- 4) Романовскому-Гимзе

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РЕЗУС-ФАКТОРА У ДЕТЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ЦОЛИКЛОНЫ

- 1) анти-B
- 2) анти-AB
- 3) анти-A
- 4) анти-D

ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ АНАЛИЗА ПРОИСХОДИТ

- 1) только на аналитическом этапе
- 2) только на постаналитическом этапе
- 3) постаналитическом и аналитическом этапах
- 4) на преаналитическом этапе

ФРАГМЕНТЫ, ОСКОЛКИ ЭРИТРОЦИТОВ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ НАСЛЕДСТВЕННОМ

- 1) пиропойкилоцитозе
- 2) овалоцитозе
- 3) стоматоцитозе
- 4) акантоцитозе

МОЧА ИМЕЕТ ЦВЕТ ПИВА ПРИ

- 1) гепатите
- 2) остром гломерулонефрите
- 3) гемоглобинурии
- 4) туберкулёзе почек

ПОСЛЕ ДЛИТЕЛЬНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ В ТРЕНАЖЕРНОМ ЗАЛЕ У СПОРТСМЕНА РАЗВИЛАСЬ МЫШЕЧНАЯ БОЛЬ (КРЕПАТУРА), ВЫЗВАННАЯ НАКОПЛЕНИЕМ В МЫШЦАХ МОЛОЧНОЙ КИСЛОТЫ, В РЕЗУЛЬТАТЕ АКТИВАЦИИ ПРОЦЕССОВ

- 1) глюконеогенеза
- 2) гликогенеза
- 3) липолиза
- 4) гликолиза

ДЕФИЦИТ ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ И ВИТАМИНА В₁₂ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ

- 1) гигантских тромбоцитов
- 2) мишеневидных эритроцитов
- 3) микроцитов
- 4) макроцитов

СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ TRICHINELLA SPIRALIS

- 1) тип: Platyhelminthes, класс: Digenea
- 2) тип: Nematoda; класс: Enoplea
- 3) тип: Annelida, класс: Clitellata
- 4) тип: Platyhelminthes, класс: Cestoda

ПОКАЗАТЕЛЬ RDW, РЕГИСТРИРУЕМЫЙ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМИ АНАЛИЗАТОРАМИ, ОТРАЖАЕТ

- 1) радиус эритроцитов
- 2) различия эритроцитов по объему
- 3) насыщение эритроцитов гемоглобином

4) количество эритроцитов

ПРОЦЕССЫ, ПРОТЕКАЮЩИЕ ВО ВТОРОЙ ФАЗЕ МЕТАБОЛИЗМА, УВЕЛИЧИВАЮТ _____ ВЕЩЕСТВ

- 1) скорость выведения
- 2) полярность
- 3) токсичность
- 4) растворимость

ВЫСОКИЙ РИСК РАЗВИТИЯ РЕАКЦИИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НА ПРИЕМ АЛЛОПУРИНОЛА ВОЗНИКАЕТ У ЛИЦ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ НОСИТЕЛЯМИ HLA-АЛЛЕЛИ

- 1) В*57:01
- 2) В*58:01
- 3) DQB1*06:02
- 4) В*15:02

ОБЩИЙ ТИРОКСИН ПОВЫШЕН ПРИ

- 1) миксидеме
- 2) гипертиреозе
- 3) значительном дефиците йода
- 4) акромегалии

ПРЕПАРАТ С РАСТВОРОМ ЛЮГОЛЯ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ

- 1) мышечных волокон и перевариваемой клетчатки
- 2) жирных кислот и солей жирных кислот
- 3) крахмала и йодофильной флоры
- 4) нейтрального жира и жирных кислот

БУФЕРНЫЕ СИСТЕМЫ СОСТОЯТ ИЗ

- 1) сильной кислоты и сильного основания
- 2) слабой кислоты и сильного основания
- 3) слабой кислоты и соли, образованной этой кислотой и сильным основанием
- 4) слабой кислоты и слабого основания

ЕСЛИ У РЕБЕНКА ВОЗРАСТА 1,5 ГОДА С КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ОРВИ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ГЕМОГЛОБИН 124 Г/Л, ЭРИТРОЦИТЫ $3,99 \cdot 10^{12}$ /Л, ЛЕЙКОЦИТЫ $12,93 \cdot 10^9$ /Л, ТРОМБОЦИТЫ $296 \cdot 10^9$ /Л, ЛЕЙКОЦИТАРНАЯ ФОРМУЛА: СЕГМ/ЯД 25% (АБС. $3,23 \cdot 10^9$ /Л), ЭОЗ 4% (АБС. $0,52 \cdot 10^9$ /Л), МОН 12% (АБС. $1,55 \cdot 10^9$ /Л), ЛФ 59% (АБС. $7,63 \cdot 10^9$ /Л), - ПОЛУЧЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ РАСЦЕНИВАЮТСЯ КАК

- 1) лимфоцитоз и моноцитоз
- 2) лейкопения с нейтропенией
- 3) лейкоформула без изменений
- 4) лейкоцитоз с лимфоцитозом

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА НА ГАЛАКТОЗЕМИЮ ПЕРВИЧНЫМ ТЕСТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ГАЛАКТОЗЫ ИЛИ ГАЛАКТОЗО-1-ФОСФАТА В

- 1) сыворотке крови
- 2) цельной крови
- 3) моче
- 4) сухих пятнах крови

КАЛ БОЛЬНОГО, НАПРАВЛЯЕМЫЙ НА КОПРОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ, МОЖНО ХРАНИТЬ НЕ БОЛЕЕ СУТОК ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В °С)

- 1) 3-5
- 2) 5-10
- 3) 18-22
- 4) (-5)-(0)

ПРИ ГЛИСТНОЙ ИНВАЗИИ ЛЕГКИХ В ПРЕПАРАТЕ МОКРОТЫ НАБЛЮДАЮТ УВЕЛИЧЕНИЕ

- 1) нейтрофилов
- 2) лимфоцитов
- 3) моноцитов
- 4) эозинофилов

ПРИРОДНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ К ТИКАРЦИЛЛИНУ ОБЛАДАЕТ МИКРООРГАНИЗМ

- 1) *Citrobacter koseri*
- 2) *Klebsiella spp.*
- 3) *Serratia marcescens*
- 4) *Escherichia hermannii*

ДЛЯ РЕСПИРАТОРНОГО АЛКАЛОЗА С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ АЛКАЛОЗОМ ХАРАКТЕРНЫ ИЗМЕНЕНИЯ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ В АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ: _____ рН, _____ HCO_3 , _____ pCO_2

- 1) снижение; снижение; повышение
- 2) повышение; повышение; снижение
- 3) нормальный; снижение; снижение
- 4) нормальный; повышение; повышение

ВЫСОКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЛЕЙКОЦИТОЗА У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ НЕ ВСЕГДА ЯВЛЯЮТСЯ ИСТИННЫМИ И МОГУТ БЫТЬ СВЯЗАНЫ С ПРИСУТСТВИЕМ В КРОВИ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА

- 1) ретикулоцитов
- 2) нормобластов
- 3) гигантских форм тромбоцитов

4) молодых форм гранулоцитов

НИЖНЯЯ ГРАНИЦА РЕФЕРЕНТНОГО ИНТЕРВАЛА КОНЦЕНТРАЦИИ ГЕМОГЛОБИНА ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ ВО ВТОРОМ ТРИМЕСТРЕ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/Л)

- 1) 105
- 2) 120
- 3) 130
- 4) 90

БРЮШИНУ И ПЛЕВРУ ВЫСТИЛАЕТ ЭПИТЕЛИЙ

- 1) однослойный однорядный
- 2) переходный
- 3) многослойный плоский
- 4) однослойный призматический

ПОЯВЛЕНИЕ ЛЕЙКОЦИТОЗА С БЛАСТНЫМИ КЛЕТКАМИ, ВЫРАЖЕННОЙ НОРМОХРОМНОЙ АНЕМИИ, ТРОМБОЦИТОПЕНИИ, ГИПЕРКЛЕТОЧНОГО КОСТНОГО МОЗГА С БОЛЬШИМ КОЛИЧЕСТВОМ БЛАСТОВ (60%) ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) лимфогранулематоза
- 2) хронического лимфолейкоза
- 3) хронического миелолейкоза
- 4) острого лейкоза

ЛИМФОЦИТАРНЫЙ ПЛЕОЦИТОЗ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) послеоперационных осложнениях
- 2) цистицеркозе головного мозга
- 3) туберкулёзном менингите
- 4) бактериальном менингите

ДЛЯ ТИПИРОВАНИЯ ГИПЕРЛИПОПРОТЕИДЕМИИ ДОСТАТОЧНО ИССЛЕДОВАТЬ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

- 1) общий холестерин
- 2) спектр липопротеидов
- 3) триглицериды
- 4) липопротеиды низкой плотности

ДОЛЯ ИОНИЗИРОВАННОГО КАЛЬЦИЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) гипопаратиреозе
- 2) алкалозе
- 3) ацидозе
- 4) тиреоидозе

ДЛЯ РЕФРАКТЕРНОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) эритроцитоз
- 2) анизо- и пойкилоцитоз эритроцитов

- 3) тромбоцитоз
- 4) наличие гипохромии

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ТОЛЬКО МЕТОДОМ СЕРИЙНЫХ РАЗВЕДЕНИЙ В ГРУППЕ ТЕТРАЦИКЛИНОВ У НАЕМОРИЛИС ИНФЛУЕНЗАЕ ИСПОЛЬЗУЮТ АНТИБИОТИК

- 1) миноциклин
- 2) тетрациклин
- 3) доксициклин
- 4) тигециклин

ОСМОТИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЕЙ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) химической природы растворенных веществ
- 2) количества только электролитов
- 3) суммарного количества растворённых молекул
- 4) количества только не электролитов

МУТНОСТЬ МОЧИ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА СОДЕРЖАНИЕМ

- 1) солей
- 2) сахаров
- 3) кетоновых тел
- 4) билирубина

КАКОВА БИОЛОГИЧЕСКАЯ РОЛЬ ХОЛЕСТЕРИНА?

- 1) основа для синтеза витаминов, стероидных гормонов
- 2) липотропная
- 3) предшественник иммуноглобулинов
- 4) участие в поддержании кислотно-основного состояния

ПРИ ХРАНЕНИИ ПОСЛЕ ЦЕНТРИФУГИРОВАНИЯ СЫВОРОТКИ КРОВИ В ПРОБИРКЕ С РАЗДЕЛИТЕЛЬНЫМ ГЕЛЕМ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ +4? КОНЦЕНТРАЦИЯ ЖЕЛЕЗА В ПРОБЕ СТАБИЛЬНА В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 15-20 минут
- 2) 1-2 недель
- 3) 1-2 месяцев
- 4) 1-2 часов

Т-КЛЕТОЧНЫЕ СУПЕРАНТИГЕНЫ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) сверхвысокую активацию Т-лимфоцитов антиген-специфических клонов
- 2) активацию В-клеток
- 3) олигоклональную активацию Th-лимфоцитов
- 4) поликлональную активацию Т-лимфоцитов

ИЗМЕНЕНИЕ РАЗМЕРА ЭРИТРОЦИТОВ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 50

- 2) 30
- 3) 15
- 4) 5

ПАТОЛОГИЧЕСКИМ КОМПОНЕНТОМ МОЧИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) креатинин
- 2) белок
- 3) мочевая кислота
- 4) мочеви́на

НЕСОВМЕСТИМЫМ С ЖИЗНЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ pH АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ МЕНЕЕ

- 1) 6,80
- 2) 7,30
- 3) 7,40
- 4) 7,50

ПРИ МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ В КАЛЕ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА ИДЕНТИФИЦИРУЮТ

- 1) мышечные волокна без исчерченности
- 2) большое количество лейкоцитов
- 3) капли нейтрального жира
- 4) споры гриба

К ВНУТРИКЛЕТОЧНЫМ ПАРАЗИТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) *Toxoplasma gondii*
- 2) *Balantidium coli*
- 3) *Giardia lamblia*
- 4) *Trichomonas vaginalis*

ВЫЯВЛЕНИЕ НА ЭЛЕКТРОФОРЕГРАММЕ ГЕМОГЛОБИНА S СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О/ОБ

- 1) наследственном микросфероцитозе
- 2) β -талассемии
- 3) серповидноклеточной анемии
- 4) энзимопатии

ПРИОНЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) белками
- 2) жирами
- 3) углеводами
- 4) витаминами

ДЛЯ ЭРИТРОЦИТОВ С HbS ХАРАКТЕРНО

- 1) изменение растворимости гемоглобина
- 2) снижение устойчивости на внешние факторы

- 3) изменение резистентности эритроцитов
- 4) изменение формы при гипоксии

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вирус Эпштейна - Барр
- 2) вирус гепатита С
- 3) аденовирус
- 4) токсоплазма

ДЛЯ ПОДСЧЕТА ЦИТОЗА НАТИВНЫЙ ЛИКВОР ОКРАШИВАЮТ

- 1) реактивом Самсона
- 2) раствором метиленового синего 1%
- 3) раствором гематоксилина
- 4) раствором эозина 1%

ФРУКТОЗАМИН ПОВЫШЕН ПРИ

- 1) фруктоземии
- 2) сахарном диабете
- 3) циррозе печени
- 4) несахарном диабете

ИНДЕКС ГРИГА (НЕЙТРОФИЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ) В НОРМЕ РАВЕН

- 1) 0,3
- 2) 0,4
- 3) 0,2
- 4) 0,1

ГРАНИЦЫ НОРМЫ PH ВЕНОЗНОЙ КРОВИ СОСТАВЛЯЮТ

- 1) 6,72-6,82
- 2) 7,32-7,42
- 3) 7,12-7,22
- 4) 7,52-7,62

**ЛОЖНОПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ НА БЕЛОК ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ МОЧИ
ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ПОЛОСКОЙ РАЗВИВАЕТСЯ В ПРИСУТСТВИИ В ПРОБЕ**

- 1) хлоргексидина
- 2) гемоглобина
- 3) перекиси водорода
- 4) лейкоцитарных эстераз

**ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПОВЫШАЕТСЯ В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ
СЫВОРОТОЧНАЯ АКТИВНОСТЬ**

- 1) креатинкиназы
- 2) холинэстеразы
- 3) ЛДГ-5

4) щелочной фосфатазы

ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ ВЫЯВЛЕННЫХ АНТИЭРИТРОЦИТАРНЫХ АНТИТЕЛ У ПЕДИАТРИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) панель стандартных эритроцитов , готовится индивидуально для каждого пациента
- 2) исследование с помощью универсальной панели крови обоих родителей пациента
- 3) расширенная панель из 18-20 флаконов взвеси стандартных эритроцитов
- 4) универсальная панель из 11-12 флаконов взвеси стандартных эритроцитов

ИЗМЕРЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ЦЕРУЛОПЛАЗМИНА МОЖЕТ ПОМОЧЬ ОПРЕДЕЛИТЬ НАРУШЕНИЕ ОБМЕНА

- 1) фолатов
- 2) меди
- 3) кальция
- 4) железа

БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕМ В МОКРОТЕ

- 1) нейтральной извести
- 2) эластических волокон
- 3) кристаллов Шарко-Лейдена
- 4) кристаллов холестерина

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ОБЩЕГО АНАЛИЗА МОЧИ С ПОМОЩЬЮ АВТОМАТИЧЕСКОГО АНАЛИЗАТОРА ДОЛЖНЫ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ НОРМАТИВНЫЕ ДИАПАЗОНЫ

- 1) числа лейкоцитов и эритроцитов, разработанные и валидированные для анализатора
- 2) числа лейкоцитов и эритроцитов, используемые при рутинной микроскопии осадка мочи
- 3) для количества клеток в суточной моче
- 4) для суточной экскреции белка и креатинина

БИКАРБОНАТНЫЙ БУФЕР ПОДДЕРЖИВАЕТ КИСЛОТНО-ОСНОВНОЕ РАВНОВЕСИЕ ЗА СЧЕТ

- 1) образования органических кислот
- 2) замены сильных кислот слабыми
- 3) поддержания осмотического давления
- 4) образования ионов натрия

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ МЕТИЛОВОГО СПИРТА В БИОСРЕДАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фотометрический метод
- 2) спектрофотометрический метод
- 3) газовая хромато-масс-спектрометрия

4) газо-жидкостная хроматография

У НОВОРОЖДЁННОГО, ИНФИЦИРОВАННОГО ХЛАМИДИЯМИ, ВОЗБУДИТЕЛЬ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) со слизистой оболочки носа
- 2) со слизистой оболочки задней стенки глотки
- 3) с паховой складки
- 4) с наружного слухового прохода

ЛЕЙДЕНСКАЯ МУТАЦИЯ ФАКТОРА V СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ ОБУСЛОВЛЕНА НАЛИЧИЕМ ГЕНЕТИЧЕСКОГО ВАРИАНТА

- 1) 675 4G/5G
- 2) 20210 G/A
- 3) 1691 G/A
- 4) 677 C/T

ПРИЧИНОЙ ПОВЫШЕНИЯ ОБЩЕГО БЕЛКА В СЫВОРОТКЕ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) гипергидратация
- 2) гиперальбуминемия
- 3) дегидратация
- 4) миеломная болезнь

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ У БОЛЬНОГО ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНОГО ДИАГНОЗА «СИФИЛИС ВТОРИЧНЫЙ РЕЦИДИВНЫЙ, СЕРОЛОГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ. СЛАБОПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ» ВАЖНА РЕАКЦИЯ

- 1) иммобилизации бледных трепонем
- 2) иммунофлюоресценции
- 3) Колмера
- 4) микропреципитации

ОБЩАЯ ЖЕЛЕЗОСВЯЗЫВАЮЩАЯ СПОСОБНОСТЬ СЫВОРОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ СОДЕРЖАНИЯ В КРОВИ

- 1) железа
- 2) трансферрина
- 3) ферритина
- 4) гемосидерина

К КЛЕТКАМ, ПРОДУЦИРУЮЩИМ ГАММА ГЛОБУЛИНЫ, ОТНОСЯТ

- 1) плазматические клетки
- 2) моноциты
- 3) базофилы
- 4) макрофаги

ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЭРИТРОПОЭЗСТИМУЛИРУЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ У БОЛЬНЫХ

МИЕЛОДИСПЛАСТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) интенсивность переливаний донорских эритроцитов
- 2) концентрация эндогенного эритропоэтина
- 3) концентрация ферритина в сыворотке крови
- 4) объем кроветворной ткани в костном мозге

ПОКАЗАТЕЛЬ pH АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ БОЛЕЕ 7,45 ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) вариант нормы
- 2) ацидоз
- 3) алкалоз
- 4) гипопроотеинемию

ГЕРМАФРОДИТНЫЙ ЧЛЕНИК СВИНОГО ЦЕПНЯ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ГЕРМАФРОДИТНОГО ЧЛЕНИКА БЫЧЬЕГО ЦЕПНЯ

- 1) наличием выводного отверстия матки
- 2) наличием добавочной дольки яичника
- 3) наличием яиц
- 4) количеством семяизвергательных каналов

МИКРООРГАНИЗМ BACILLUS CEREUS ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ

- 1) II
- 2) III
- 3) IV
- 4) I

СТАНДАРТНОЕ ОТКЛОНЕНИЕ ОТРАЖАЕТ ВЕЛИЧИНУ _____ ОШИБКИ В _____

- 1) постаналитической; процентах
- 2) грубой; процентах
- 3) систематической; стандартных значениях
- 4) случайной; абсолютных значениях

В СЫВОРОТКЕ КРОВИ РЕБЕНКА ВОЗРАСТА 9-11 ЛЕТ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА G В НОРМЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ В КОНЦЕНТРАЦИИ (В Г/Л)

- 1) 0,6-1,5
- 2) 1,6-3,5
- 3) 49,4-116,6
- 4) 9,4-16,6

С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ХЛАМИДИОЗА У МУЖЧИН ЧАЩЕ ВСЕГО ИССЛЕДУЮТ

- 1) сперму
- 2) осадок первой порции мочи
- 3) соскоб слизистой уретры
- 4) секрет простаты

ЦИТОГРАММА ЛИКВОРА В НОРМЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЕДИНИЧНЫМИ КЛЕТКАМИ, КОТОРЫЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) лимфоцитами
- 2) эозинофилами
- 3) базофилами
- 4) нейтрофилами

МЕХАНИЗМ КОМПЕНСАЦИИ РЕСПИРАТОРНОГО АЦИДОЗА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) снижение уровня PaCO_2
- 2) повышение уровня PaCO_2
- 3) снижение содержания HCO_3
- 4) повышение содержания HCO_3

УРОВЕНЬ НАТРИЯ В КРОВИ РЕГУЛИРУЕТСЯ

- 1) адреналином
- 2) альдостероном
- 3) кальцитонином
- 4) простагландином

ДЫХАТЕЛЬНЫЙ АЦИДОЗ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ

- 1) длительном голодании
- 2) гипервентиляции легких
- 3) респираторном дистресс - синдроме
- 4) пиелонефрите

В КРОВИ СОДЕРЖАНИЕ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

- 1) длительном приёме цитостатических средств
- 2) феохромоцитоме
- 3) болезни Иценко - Кушинга
- 4) болезни Аддисона

НОРМАЛЬНОЕ СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА В ЛЮМБАЛЬНОМ ЛИКВОРЕ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/Л)

- 1) выше 0,5
- 2) 0,033-0,1
- 3) 0,22-0,33
- 4) 0,3-0,5

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ НАСЛЕДСТВЕННЫХ ТРОМБОЦИТОЗОВ ЯВЛЯЮТСЯ МУТАЦИИ В ГЕНЕ

- 1) эритропоэтина
- 2) янус-киназы 2 типа
- 3) белка VHL
- 4) тромбopoэтина

ПРИ ОЦЕНКЕ АКТИВНОСТИ ЭРИТРОПОЭЗА ПО КОЛИЧЕСТВУ РЕТИКУЛОЦИТОВ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ РЕЗУЛЬТАТ ИХ ПОДСЧЕТА

- 1) в соотношении с эритроцитами
- 2) скорректированный на гематокрит
- 3) в зависимости от концентрации гемоглобина
- 4) с учетом степени их зрелости

ЦЕЛЮ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ МЕДИЦИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сокращение сроков госпитализации
- 2) постановка диагноза с последующим выбором схемы лечения
- 3) выполнение медико-экономических стандартов (МЭС)
- 4) обеспечение качества лабораторного исследования

ЭУХРОМАТИНОВЫЕ УЧАСТКИ ХРОМОСОМ СОДЕРЖАТ

- 1) регуляторные области
- 2) множественные повторы последовательностей ДНК
- 3) гены
- 4) нетранскрибируемые локусы

ПРИ ЭРИТРЕМИИ ОСНОВНЫМ СУБСТРАТОМ ОПУХОЛИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нормобласты
- 2) эритроциты
- 3) тромбоциты
- 4) ретикулоциты

ДИАГНОСТИКА ДИФИЛЛОБОТРИОЗА ОСНОВАНА НА ОБНАРУЖЕНИИ

- 1) антител к гельминту
- 2) яиц гельминта в кале
- 3) гельминта при колоноскопическом исследовании
- 4) характерных образований при рентгенографии органов брюшной полости

ПРИ ПРИГОТОВЛЕНИИ ЦИТОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ МОКРОТЫ НЕ ОТБИРАЮТ

- 1) желтоватые пленки
- 2) белесовато-серые участки слизи вблизи кровянистых сгустков и прожилок
- 3) комочки гноя зеленого цвета
- 4) непрозрачные сероватые частицы, заметные на черном фоне

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 2 недели - 3 месяца
- 2) 12-36 часов
- 3) 6 месяцев
- 4) 3-5 лет

ПРИ ПЕРВИЧНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ ПЕРВЫМИ ОБРАЗУЮТСЯ

ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА

- 1) IgA T.IgE
- 2) IgD
- 3) IgG, IgD
- 4) IgM

СОВРЕМЕННАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОСНОВАНА НА ОПРЕДЕЛЕНИИ

- 1) липазы
- 2) белка ST2
- 3) аланинаминотрансферазы
- 4) амилазы

ЭПИТЕЛИЙ, ВЫСТИЛАЮЩИЙ СЛИЗИСТУЮ ОБОЛОЧКУ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ, МОЧЕТОЧНИКОВ, ПОЧЕЧНЫХ ЛОХАНОК, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) многослойным плоским
- 2) однослойным плоским
- 3) почечным
- 4) переходным

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ЛИКВОРА ОБЯЗАТЕЛЬНО ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- 1) ликворограмма
- 2) подсчет эритроцитов
- 3) определение концентрации K⁺ и Na⁺
- 4) оценка осмоляльности

УВЕЛИЧЕНИЕ PLT БОЛЕЕ 500×10^9 ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) истинной полицитемии
- 2) тромбоцитопении
- 3) эритроцитозов
- 4) эссенциальной тромбоцитемии

ПАЦИЕНТЫ С АУТОИММУННОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ИМЕЮТ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

- 1) интерлейкина 2
- 2) интерферона-альфа
- 3) интерлейкина 4
- 4) фактора некроза опухоли

СТРОГИМ КРИТЕРИЕМ ХУДШЕГО ПРОГНОЗА И АГРЕССИВНОГО ТЕЧЕНИЯ НЕЙРОБЛАСТОМЫ СЧИТАЮТ

- 1) амплификацию гена KMT2A_11q23 (lysine (K)-specific methyltransferase 2A)
- 2) амплификацию 1p36
- 3) делецию 1p36
- 4) транслокацию с вовлечением гена MYCN_2p24 (v-myc myelocytomatosis viral)

related oncogene, neuroblastoma derived (avian))

ЕСЛИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ ПРОИСХОДИТ РЕАКЦИЯ АГГЛЮТИНАЦИИ С ЦОЛИКЛОНАМИ АНТИ-А И НЕ ПРОИСХОДИТ С АНТИ-В, ГРУППОЙ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) АВ (IV)
- 2) В (III)
- 3) А (II)
- 4) О (I)

МИЕЛОДИСПЛАСТИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ РАЗВИВАЮТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) дефицита эритропоэтина
- 2) дефицита витамина В12
- 3) мутаций и нарушения функции гемопоэтической полипотентной стволовой клетки
- 4) дефицита фолиевой кислоты

ПРИ НЕКОМПЕНСИРОВАННОМ РЕСПИРАТОРНОМ АЦИДОЗЕ УРОВЕНЬ БУФЕРНЫХ ОСНОВАНИЙ (ВВ) СОСТАВЛЯЕТ БОЛЕЕ ЧЕМ ____ ММОЛЬ/Л

- 1) 50
- 2) 46
- 3) 30
- 4) 56

ВИРУС ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ОТНОСЯТ К

- 1) РНК-содержащим, простоорганизованным
- 2) РНК-содержащим, сложноорганизованным
- 3) ДНК-содержащим, сложноорганизованным
- 4) ДНК-содержащим, простоорганизованным

ВИТАМИНЫ ОТНОСЯТСЯ К

- 1) сложным эфирам глицерина и высших жирных карбоновых кислот
- 2) высокомолекулярным органическим вещества, состоящим из альфа-аминокислот
- 3) биологически активным веществам различной химической структуры
- 4) природным органическим соединениям, состоящим из молекул углерода и воды

ЛЁГКАЯ СТЕПЕНЬ ОТРАВЛЕНИЯ ЭТАНОЛОМ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ЕГО КОНЦЕНТРАЦИИ В КРОВИ (В Г/Л)

- 1) 2,0-3,0
- 2) 0,5-1,5
- 3) 6,0-8,0
- 4) 4,0-5,0

КОНЪЮГИРОВАННЫЙ БИЛИРУБИН ПОСТУПАЕТ В

- 1) кровь
- 2) лимфатическую систему

- 3) желчевыводящие пути
- 4) слюну

НОРМАЛЬНЫЙ ДИАПАЗОН ПОКАЗАТЕЛЯ PСO₂ АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ РТ.СТ.)

- 1) 60-65
- 2) 70-80
- 3) 50-55
- 4) 35-45

ОДНА ОКРАШЕННАЯ ПОЛОСА В КОНТРОЛЬНОЙ ЗОНЕ НА ТЕСТ-ПОЛОСКАХ УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) отсутствие вещества в биологическом объекте (моче)
- 2) необходимость включения определенной группы веществ в план дальнейших исследований
- 3) истекший срок годности тест-полоски, ложноотрицательный результат
- 4) фальсификацию биологического объекта и недостоверность исследования

ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА «АУТОИММУННАЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ» НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ДОПОЛНИТЕЛЬНО

- 1) определение содержания витамина В₁₂ в сыворотке крови
- 2) прямую реакцию Кумбса
- 3) оценку метаболизма железа
- 4) исследование костного мозга на сидеробласты

ПРИ БРОНХОПНЕВМОНИЯХ В МОКРОТЕ ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) спирали Куршмана
- 2) альвеолярные макрофаги с жировой инфильтрацией
- 3) коралловидные эластические волокна
- 4) эозинофилы

ЦИТОЛОГИЧЕСКИМ ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ РАКА ОТ РЕПАРАТИВНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ КЛЕТОК СЧИТАЮТ НАЛИЧИЕ В ПРЕПАРАТЕ

- 1) клеточных структур с укрупнением ядер
- 2) разрозненно лежащих клеток с выраженными ядрышками
- 3) синцитиоподобных клеточных структур
- 4) клеточных структур с нагромождением ядер

К ЭЛЕМЕНТАМ ОСАДКА МОЧИ ТОЛЬКО ПОЧЕЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) плоский эпителий
- 2) лейкоциты
- 3) цилиндры
- 4) эритроциты

К ФАКТОРАМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ПОЛНОТУ ЭКСТРАКЦИИ ВЕЩЕСТВ ОРГАНИЧЕСКИМИ РАСТВОРИТЕЛЯМИ НА ЭТАПЕ ЖИДКОСТЬ-ЖИДКОСТНОЙ ЭКСТРАКЦИИ, ОТНОСЯТ

- 1) время настаивания, свежесть биоматериала
- 2) объем посуды, в которой проводится экстракция
- 3) показатель кислотности среды 2-3
- 4) полярность растворителя

ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕЧЕНИ ОСНОВАНА НА ОПРЕДЕЛЕНИИ АКТИВНОСТИ

- 1) аланинаминотрансферазы
- 2) амилазы
- 3) эластазы
- 4) креатинкиназы

В ХОДЕ ИММУННОГО ОТВЕТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ КООПЕРАЦИЯ МЕЖДУ МАКРОФАГАМИ И

- 1) Т- и В-лимфоцитами
- 2) В-лимфоцитами
- 3) тимоцитами и В-лимфоцитами
- 4) Т-лимфоцитами

ПРИ ДИАБЕТЕ 1 ТИПА С-ПЕПТИД

- 1) повышен
- 2) снижен
- 3) значительно повышен
- 4) остается в пределах нормальных значений

ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ СТЕПЕНИ ЭКСТРАКЦИИ ПРОИЗВОДНЫХ ФЕНОТИАЗИНА РЕКОМЕНДУЮТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЭКСТРАКЦИЮ

- 1) этанолом рН 7
- 2) ацетониртилом рН 8-8,5
- 3) ацетоном рН 2-3
- 4) хлороформом рН 13

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГОМОЗИГОТНОСТИ ПО HLA-АЛЛЕЛЯМ У ИНДИВИДУУМА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ HLA-ТИПИРОВАНИЕ

- 1) обоих родителей
- 2) одного из родителей
- 3) всех членов семьи
- 4) сиблингов

СКОРОСТЬ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО

- 1) расчётным формулам с использованием креатинина
- 2) уровню аланинаминотрансфераза
- 3) уровню триглицеридов
- 4) уровню гликированного гемоглобина

ПОКАЗАТЕЛИ КОНТРОЛЬНЫХ КАРТ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О СТАБИЛЬНОСТИ РАБОТЫ АНАЛИЗИРУЕМОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ СИСТЕМЫ В ТОМ СЛУЧАЕ, КОГДА

- 1) десять последовательных результатов находятся на одной стороне от средней
- 2) анализируемые значения показателей находятся по обе стороны от среднего значения и не выходят за пределы $\bar{x} \pm 2\sigma$
- 3) один контрольный результат превышает контрольные пределы $\bar{x} + 3\sigma$
- 4) разница между максимальным и минимальным контрольными результатами превышает $\bar{x} + 4\sigma$

ПОКАЗАТЕЛЬ PCO_2 АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ МЕНЕЕ 35 ММ РТ.СТ. ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) гипокапнию
- 2) гиперкапнию
- 3) гипоксию
- 4) вариант нормы

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕНА МОДЕЛЬ

- 1) хорошей воспроизводимости и правильности
- 2) плохой воспроизводимости
- 3) хорошей воспроизводимости и плохой правильности
- 4) хорошей правильности

ВО ВНУТРИЛАБОРАТОРНОМ КОНТРОЛЕ КАЧЕСТВА КОЭФФИЦИЕНТ ВАРИАЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КАК ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) правильности
- 2) воспроизводимости и сходимости
- 3) смещения
- 4) систематической ошибки

ОБЩЕЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ИММУНОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ У ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ ТО, ЧТО ПЕРВИЧНОЕ

- 1) и повторное определение группы крови и резус-фактора проводятся в лаборатории одной серией реагентов
- 2) определение группы крови и резус-фактора при взятии анализа и подтверждающее исследование проводятся в лаборатории
- 3) и повторное определение выполняются в лаборатории только для резус-антигенов
- 4) и повторное определение выполняются в лаборатории только для групповых антигенов

АБСОЛЮТНЫЙ ЛИМФОЦИТОЗ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) миелопролиферативных заболеваний
- 2) лимфопролиферативных заболеваний
- 3) сепсисе

4) длительном приеме глюкокортикостероидов

НА РИСУНКЕ ОТОБРАЖЕН КОНТРОЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ПРАВИЛА ВЕСТГАРДА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ НАЛИЧИЕ

- 1) «предупредительного критерия»
- 2) грубой ошибки
- 3) систематической ошибки
- 4) случайной ошибки

К НАРКОТИЧЕСКОМУ СРЕДСТВУ, СОДЕРЖАЩЕМУ КАННАБИНОИДЫ, ОТНОСЯТ

- 1) опий
- 2) гашиш
- 3) чемеричную воду
- 4) пейот

ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТА С СИМПТОМАМИ ОТРАВЛЕНИЯ ПОСЛЕ РЕМОНТА АВТОМОБИЛЯ В ГАРАЖЕ В КРОВИ БЫЛО ОТМЕЧЕНО ПОВЫШЕНИЕ

- 1) оксигемоглобина
- 2) гликированного гемоглобина
- 3) метгемоглобина
- 4) карбоксигемоглобина

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СТАНДАРТНЫХ ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ ДЕТЯМ ДО 5 ЛЕТ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ОШИБКЕ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) низкого титра агглютининов сыворотки
- 2) высокой агглютинабельности эритроцитов
- 3) присутствия аутоантител
- 4) присутствия панагглютининов

АКТИВНОЕ УЧАСТИЕ В ОБЕЗВРЕЖИВАНИИ АММИАКА В ТКАНЯХ ПРИНИМАЕТ

- 1) глутаминовая кислота
- 2) пролин
- 3) лизин
- 4) аланин

ДЛЯ ВСАСЫВАНИЯ ЖЕЛЕЗА НЕОБХОДИМА/НЕОБХОДИМ

- 1) витамин B12
- 2) трипсин
- 3) витамин А
- 4) аскорбиновая кислота

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ УРОВНЯ СОДЕРЖАНИЯ В-ЛИМФОЦИТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ РЕАКЦИЮ

- 1) преципитации в агаре
- 2) агглютинации лимфоцитов анти-НLA-сывороткой

3) иммунолюминесценции с помощью моноклональных антител против CD19, CD20 или CD21

4) розеткообразования с эритроцитами барана

ПРИНЦИПИАЛЬНОЕ РАЗЛИЧИЕ МЕЖДУ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ (ЖДА) И АНЕМИЕЙ ХРОНИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ (АХБ) ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО

1) патофизиология ЖДА всегда очевидна

2) ЖДА не сопровождается воспалением

3) патофизиология АХБ является мультифакторной

4) при АХБ нет нарушения обмена железа

ТЁМНО-БУРЫЙ ЦВЕТ ЛИКВОРА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

1) травм

2) кист

3) желтух

4) менингитов

АНИЗОЦИТОЗ ЭРИТРОЦИТОВ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕН ПРИ

1) В12-дефицитной анемии

2) апластической анемии

3) остром лейкозе

4) хроническом лимфоцитарном лейкозе

СТЕНКУ ВЛАГАЛИЩА ВЫСТИЛАЕТ ЭПИТЕЛИЙ

1) многослойный плоский ороговевающий

2) многослойный плоский неороговевающий

3) однослойный призматический

4) многослойный мерцательный

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ГОМОЦИСТЕИНА В КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДИКТОРОМ РАЗВИТИЯ

1) сепсиса

2) анемии

3) сердечно-сосудистых заболеваний и тромбозов

4) онкологических заболеваний

НАСЛЕДОВАНИЕ МУКОВИСЦИДОЗА ПРОИСХОДИТ ПО ТИПУ

1) Y-сцепленному

2) аутосомно-доминантному

3) аутосомно-рецессивному

4) X-сцепленному

НЕКОНЪЮГИРОВАННЫЙ БИЛИРУБИН В ГЕПАТОЦИТАХ ПОДВЕРГАЕТСЯ

1) соединению с глюкуроновой кислотой

2) дезаминированию

- 3) трансаминированию
- 4) декарбоксилированию

ПРАВИЛЬНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ АНАЛИЗИРУЕМОГО СОЕДИНЕНИЯ В КЛИНИЧЕСКОЙ БИОХИМИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ, ИСПОЛЬЗУЯ

- 1) калибратор
- 2) государственный стандарт
- 3) пробу пациента
- 4) аттестованную контрольную сыворотку

ТОЧНЫЙ ПРОЦЕНТ МОЗАИЧНОГО КЛОНА КЛЕТОК ОПРЕДЕЛЯЮТ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ

- 1) FISH-исследования
- 2) ПЦР-диагностики
- 3) хромосомного микроматричного анализа
- 4) спектроскопического анализа хромосом

ПАРАФолликулярные клетки щитовидной железы (С-клетки) не

- 1) развиваются из клеток нервного гребня
- 2) граничат с просветом фолликула
- 3) вырабатывают кальцитонин
- 4) имеют аргирофильные секреторные гранулы

из пробирки, взятой для проведения общего анализа крови, возможно выполнить

- 1) исследование группы крови, резус-фактора и фенотипа эритроцитов
- 2) исследование агрегационной способности тромбоцитов
- 3) определение половых гормонов
- 4) исследование свертывающей системы крови

С-реактивный белок является маркером

- 1) сахарного диабета
- 2) гепатита
- 3) простатита
- 4) острой фазы воспаления

Тромбинообразованию препятствует

- 1) кининоген высокой молекулярной массы
- 2) использование антикоагулянтов
- 3) ионы кальция
- 4) фактор Виллибранда

Исследование мочи с помощью тест-полосок имеет ограничения по определению лейкоцитов вследствие того, что оценка уровня лейкоцитов проводится по

- 1) трансферрину

- 2) С-реактивному белку
- 3) лизоциму
- 4) нейтрофильной эластазе

ДЛЯ БИОХИМИЧЕСКОЙ ИДЕНТИФИКАЦИИ ЭНТЕРОБАКТЕРИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ СРЕДУ

- 1) КУА
- 2) Клауберга
- 3) ЖСА
- 4) Клиглера

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ НОВОГО ЛОТА КОНТРОЛЬНОГО МАТЕРИАЛА ОТ ОДНОГО И ТОГО ЖЕ ИЗГОТОВИТЕЛЯ, ТРЕБУЕТСЯ ВЫПОЛНЕНИЕ ТАКИХ СТАДИЙ, КАК

- 1) правильность и проверка подконтрольности
- 2) погрешность и выборочный статистический контроль
- 3) воспроизводимость и оперативный контроль
- 4) построение контрольной карты и статистический контроль

ИЗОЛИРОВАНИЕ ИЗ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ТКАНИ СЕЛЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ПРОИЗВОДНЫХ БАРБИТУРОВОЙ КИСЛОТЫ ПРОВОДЯТ С _____, ЭКСТРАКЦИЯ

- 1) водой, подщелоченной натрия гидроксидом раствором 5%; эфиром при pH 2
- 2) этанолом, подкисленным щавелевой кислоты раствором 10%; бутанолом при pH 13
- 3) ацетоном, подкисленным уксусной кислоты раствором 5%; этанолом при pH 2
- 4) эфиром, подкисленным виннокаменной кислоты раствором 10%; водой при pH 13

ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБЫ КУМБСА (АНТИГЛОБУЛИНОВОГО ТЕСТА) ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЯВЛЕНИЕ

- 1) иммуноглобулинов класса E
- 2) антиэритроцитарных антител
- 3) определенных липидов в составе мембраны эритроцитов
- 4) определенных белков в составе мембраны эритроцитов

ПОКАЗАТЕЛИ ОТНОСИТЕЛЬНОГО (ПРОЦЕНТ, ПРОМИЛЛЕ) И АБСОЛЮТНОГО КОЛИЧЕСТВА РЕТИКУЛОЦИТОВ ПРИ АВТОМАТИЗИРОВАННОМ ПОДСЧЕТЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) общими для всех моделей автоматических анализаторов, имеющих ретикулоцитарный канал
- 2) уникальными для каждой технологической линейки приборов
- 3) общими для всех гематологических анализаторов независимо от наличия ретикулоцитарного канала
- 4) общими для всех 5-Diff гематологических анализаторов независимо от наличия ретикулоцитарного канала

У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА АБСОЛЮТНЫЙ ЛИМФОЦИТОЗ БЕЗ ИЗМЕНЕНИЯ МОРФОЛОГИИ ЛИМФОЦИТОВ МОЖЕТ РАСЦЕНИВАТЬСЯ КАК

- 1) проявление острого лимфобластного лейкоза
- 2) инфекционная лимфоцитарная лейкемоидная реакция
- 3) бактериальная воспалительная реакция
- 4) изменение лейкоцитарной формулы при инфекционном мононуклеозе

АКТИВНОСТЬ ЛИПАЗЫ В КРОВИ ПОВЫШЕНА ПРИ

- 1) холецистите
- 2) панкреатите
- 3) желтухе
- 4) протеинурии

ПРАВИЛО ВЕСТГАРДА 1_{3S} ОЗНАЧАЕТ, ЧТО НА КОНТРОЛЬНОЙ КАРТЕ

- 1) два контрольных измерения в рассматриваемой аналитической серии расположены по разные стороны от коридора $X \pm 2S$
- 2) четыре последних контрольных измерения превышают $(X+1S)$ или лежат ниже предела $(X-1S)$
- 3) два последних результата контрольных измерений превышают предел $(X \pm 2S)$ или лежат ниже предела $(X-2S)$
- 4) одно из контрольных измерений выходит за пределы $(X \pm 3S)$

ПРИ АНЕМИИ У БЕРЕМЕННЫХ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН ДЕФИЦИТ

- 1) фолатов
- 2) витамина B_{12}
- 3) витамина А
- 4) эритропоэтина

ДЛЯ ИСТИННОЙ ПОЛИЦИТЕМИИ (ПОЛИЦИТЕМИЧЕСКАЯ СТАДИЯ) ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) сдвига влево в лейкоцитарной формуле
- 2) анемии
- 3) эритроцитоза
- 4) лейкоцитоза

ГИПОХЛОРАРИЯ В ЛИКВОРЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) только менингите
- 2) только энцефалите
- 3) только субарахноидальном кровоизлиянии
- 4) менингите, энцефалите, субарахноидальном кровоизлиянии

ОПТИМАЛЬНАЯ СКОРОСТЬ ЦЕНТРИФУГИРОВАНИЯ ПРОБ МОЧИ СОСТАВЛЯЕТ _____ ОБОРОТОВ В МИНУТУ

- 1) 2200-3000
- 2) 3500-4000
- 3) 1000-1200

4) 1500-2000

МОЧЕВЫЕ ЦИЛИНДРЫ ОБРАЗУЮТСЯ В

- 1) мочевом пузыре
- 2) верхнем отделе уретры
- 3) мочеточниках
- 4) почечных канальцах

К БИОЛОГИЧЕСКОМУ МАТЕРИАЛУ, ПОЗВОЛЯЮЩЕМУ ОПРЕДЕЛИТЬ СРОК ДАВНОСТИ ПРИЕМА ПСИХОАКТИВНОГО ВЕЩЕСТВА, ОТНОСЯТ

- 1) мочу
- 2) волосы
- 3) печень
- 4) кровь

К БЕЛКАМ ОСТРОЙ ФАЗЫ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) альбумин
- 2) фибриноген
- 3) гаптоглобин
- 4) α_1 - антитрипсин

ЛИПОПРОТЕИН (А) ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДИКАТОРОМ РАЗВИТИЯ

- 1) заболеваний печени
- 2) заболеваний костной ткани
- 3) заболеваний почек
- 4) сердечно-сосудистых заболеваний

ТРИАДА (ВЕНОЗНЫЕ ТРОМБОЗЫ, ГЕМОЛИЗ, ПАНЦИТОПЕНИЯ) ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) гемолитико - уремического синдрома
- 2) тромботической тромбоцитопенической пурпуры
- 3) острого промиелоцитарного лейкоза
- 4) пароксизмальной ночной гемоглобинурии

К НАИБОЛЕЕ ТОЧНОМУ ВАРИАНТУ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГЕНОТИПА ВИРУСА ОТНОСЯТ

- 1) определение нуклеотидной последовательности с помощью секвенирования
- 2) полимеразную цепную реакцию
- 3) полимеразную цепную реакцию в реальном времени
- 4) иммуноферментный анализ с использованием моноклональных антител

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ПРАВИЛЬНОСТИ ИЗМЕРЕНИЙ ПОКАЗАТЕЛЯ ПРОВОДИТСЯ С _____ СЫВОРОТКАМИ С _____ СОДЕРЖАНИЕМ ВЕЩЕСТВА

- 1) промышленными; известным
- 2) сливными; известным
- 3) промышленными; неисследованным
- 4) пациентов; неисследованным

ТЕМПЕРАТУРА И ФРАКЦИЯ ВДЫХАЕМОГО КИСЛОРОДА (FIO₂) ПРИ ВЗЯТИИ КРОВИ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НА АНАЛИЗАТОРАХ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ СУЩЕСТВЕННО ВЛИЯЮТ НА

- 1) газовый состав
- 2) уровень электролитов
- 3) кислотно-основного состояние
- 4) уровень метаболитов

К ПРЯМЫМ МЕТОДАМ ОБНАРУЖЕНИЯ ТРЕПОНЕМА PALLIDUM ОТНОСЯТ

- 1) клинический анализ крови
- 2) реакцию пассивной гемагглютинации (РПГА) и темнопольную микроскопию
- 3) ПЦР- анализ и темнопольную микроскопию
- 4) выявление антител методом ИФА

СОВРЕМЕННЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ БЕЛКА БЕНС-ДЖОНСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диализ мочи
- 2) электрофорез белков мочи
- 3) реакция преципитации в моче
- 4) ультрацентрифугирование белков мочи

В МОЧЕ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА СОДЕРЖИТСЯ

- 1) миоглобин
- 2) конъюгированный билирубин
- 3) уробилиноген
- 4) гемоглобин

ПРИРОДНОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ К НИТРОФУРАНТОИНУ ОБЛАДАЕТ МИКРООРГАНИЗМ

- 1) *Citrobacter freundii*
- 2) *Yersinia enterocolitica*
- 3) *Providencia stuartii*
- 4) *Citrobacter koseri*

ЖЕЛЕЗЫ, КЛЕТКИ КОТОРЫХ ВЫДЕЛЯЮТ СЕКРЕТ ПО АПОКРИНОВОМУ ТИПУ, НАЗЫВАЮТ

- 1) сальными
- 2) молочными
- 3) железами желудка
- 4) слюнными

ЯЙЦА СВИНОГО И БЫЧЬЕГО ЦЕПНЯ

- 1) отличаются по форме
- 2) отличаются по цвету
- 3) отличаются по размерам

4) морфологически неразличимы

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ МАКСИМАЛЬНОЙ СТАБИЛЬНОСТЬЮ ГАЗОВОГО СОСТАВА И МЕТАБОЛИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ ОБЛАДАЕТ КРОВЬ

- 1) венозная
- 2) венозная
- 3) артериальная
- 4) капиллярная

В ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ 5-Diff - АНАЛИЗАТОРАХ БОКОВОЕ СВЕТОРАССЕИВАНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТ РАЗМЕР _____ КЛЕТКИ

- 1) пор фосфолипидного бислоя
- 2) транспортных белков
- 3) рецепторов
- 4) внутреннего содержимого

АНТИГЕНЫ ГЛАВНОГО КОМПЛЕКСА ГИСТОСОВМЕСТИМОСТИ ЧЕЛОВЕКА ОБОЗНАЧАЮТСЯ

- 1) HLA
- 2) H-2
- 3) A, B, 0
- 4) Rh

К ОСНОВНЫМ СУБПОПУЛЯЦИЯМ Т-ЛИМФОЦИТОВ ОТНОСЯТСЯ

- 1) тимоциты
- 2) антиген-активированные Т-лимфоциты
- 3) Т-помощники (хелперы), Т-цитотоксические (киллеры)
- 4) естественные киллеры

КОЛИЧЕСТВО КИСЛОРОДА, ТРАНСПОРТИРУЕМОЕ КРОВЬЮ, НЕ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) концентрации оксигемоглобина в сыворотке
- 2) парциального давления CO_2
- 3) фракции растворенного кислорода
- 4) степени насыщения гемоглобина кислородом

ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) увеличением количества CD8+ клеток
- 2) снижением уровня Ig E
- 3) снижением уровня аутоантител
- 4) гипогаммаглобулинемией

ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ Т-ЛИМФОЦИТОВ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО СПОСОБНОСТИ ВЫЗЫВАТЬ

- 1) фагоцитоз
- 2) секрецию иммуноглобулинов
- 3) лизис чужеродных белков
- 4) пролиферацию клеток на ФГА, секрецию цитокинов

ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ МИКРОБИОТЫ КИШЕЧНИКА ОБЯЗАТЕЛЬНО ВКЛЮЧАЮТ

- 1) лактобактерии
- 2) клебсиеллы
- 3) стафилококки
- 4) псевдомонады

ОТКЛОНЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТА ИЗМЕРЕНИЯ ОТ ИСТИННОГО ЗНАЧЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) чувствительность
- 2) сходимость
- 3) погрешность
- 4) специфичность

ШИЗОЦИТЫ МОГУТ БЫТЬ ОБНАРУЖЕНЫ ПРИ

- 1) синдроме Сезари
- 2) тромботической тромбоцитопенической пурпуре
- 3) волосатоклеточном лейкозе
- 4) инфекционном мононуклеозе

В СЫВОРОТКЕ РЕБЕНКА ВОЗРАСТА 2-5 ЛЕТ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА М В НОРМЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ В КОНЦЕНТРАЦИИ (В Г/Л)

- 1) 4,8-10,6
- 2) 0,8-1,6
- 3) 0,15-0,2
- 4) 0,05-0,1

ВОЗБУДИТЕЛЕМ МОЧЕПОЛОВОГО ШИСТОСОМОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *Schistosoma mansoni*
- 2) *Schistosoma haematobium*
- 3) *Schistosoma intercalatum*
- 4) *Schistosoma japonicum*

ИЗБЫТОК МЕТИЛМАЛОНОВОЙ КИСЛОТЫ ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ В ОТСУТСТВИЕ ВИТАМИНА В₁₂ И ЯВЛЯЕТСЯ МАРКЕРОМ

- 1) косвенным для оценки анемии
- 2) менее чувствительным и специфичным для дефицита, чем прямые измерения сывороточного витамина В₁₂
- 3) более чувствительным и специфичным для дефицита, чем прямые измерения сывороточного витамина В₁₂

4) не участвующим при постановке диагноза

ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ В-ЛИМФОЦИТОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СПОСОБНОСТЬЮ

- 1) секретировать Ig
- 2) лизировать чужеродные клетки
- 3) фагоцитировать гранулы зимозана
- 4) вызывать цитолиз

К ФАКТОРУ, ЗАТРУДНЯЮЩЕМУ ПРИМЕНЕНИЮ АВТОМАТИЧЕСКИХ ИММУНОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ АНАЛИЗАТОРОВ В ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ, ОТНОСЯТ

- 1) ограниченный набор доступных для исследования антигенов
- 2) трудности проведения повторных исследований
- 3) более длительное время проведения исследования
- 4) относительно большой объем крови для исследования

К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ТРИХОМОНИАЗА ОТНОСЯТ

- 1) иммуноферментный
- 2) бактериоскопический и культуральный
- 3) иммунофлуоресцентный
- 4) молекулярно-биологический и темнопольной микроскопии

ИЗМЕНЕНИЕ РАЗМЕРА ЭРИТРОЦИТОВ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) не более 5%
- 2) не более 15%
- 3) до половины всех эритроцитов
- 4) не более 30%

СНИЖЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ АССОЦИИРОВАННОГО С БЕРЕМЕННОСТЬЮ ПЛАЗМЕННОГО БЕЛКА А (РАРРА-А) ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) хромосомной аномалии
- 2) резус-конфликта
- 3) пузырного заноса
- 4) трофобластной опухоли

ВОЗМОЖНОСТИ АВТОМАТИЧЕСКИХ АНАЛИЗАТОРОВ МОЧИ В ОТНОШЕНИИ ОЦЕНКИ БАКТЕРИЙ В МОЧЕ ПОЗВОЛЯЮТ ТОЧНО

- 1) определить чувствительность бактерий к антибиотикам
- 2) определить скорость роста бактерий
- 3) определить вид и штамм микроорганизмов
- 4) оценить количество и ориентировочно охарактеризовать вид бактерий

ПРИЧИНОЙ, ПО КОТОРОЙ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПЛАЗМЕННОГО ГЕМОСТАЗА

**НЕЛЬЗЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ В КАЧЕСТВЕ АНТИКОАГУЛЯНТА
ЭТИЛЕНДИАМИНОТЕТРАЦЕТАТ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) инактивация факторов V и VIII
- 2) связывание Ca^{2+}
- 3) ингибирование полимеризации фибрин-мономеров
- 4) активация взаимодействия тромбин-антитромбин

**НОРМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ В 1 МЛ МОЧИ ПО МЕТОДУ
НЕЧИПОРЕНКО СОСТАВЛЯЕТ ДО**

- 1) 10 000
- 2) 2 000-4 000
- 3) 1 000
- 4) 6 000

**ДЛЯ КОМПЕНСИРОВАННОГО ДЫХАТЕЛЬНОГО АЦИДОЗА ХАРАКТЕРНЫ ИЗМЕНЕНИЯ
КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ: _____ pCO_2 АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ,
_____ ОСНОВАНИЙ (BE^+), _____ СОДЕРЖАНИЯ СТАНДАРТНЫХ БИКАРОНАТОВ
(SB)**

- 1) повышение; избыток; снижение
- 2) снижение; избыток; повышение
- 3) повышение; избыток; повышение
- 4) повышение; дефицит; повышение

ПОЙКИЛОЦИТОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ИЗМЕНЕНИЕМ _____ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) структуры
- 2) диаметра
- 3) формы
- 4) окраски

МУТНОСТЬ СЫВОРОТКИ ОБУСЛОВЛЕНА ИЗБЫТКОМ

- 1) триглицеридов
- 2) холестерина
- 3) фосфолипидов
- 4) жирных кислот

**МИНИМАЛЬНОЕ ЧИСЛО ИССЛЕДОВАНИЙ ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ
СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 3
- 2) 5
- 3) 7
- 4) 10

**НА КОНЦЕНТРАЦИЮ ОБЩЕГО БЕЛКА В АСЦИТИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ МОЖЕТ
ВЛИЯТЬ ПРИЕМ**

- 1) гепатопротекторов
- 2) гипотензивных препаратов
- 3) мочегонных препаратов
- 4) антикоагулянтов

НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ХОЛОДОВАЯ АГГЛЮТИНАЦИЯ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ МОЖЕТ ВЫЯВЛЯТЬСЯ У ПАЦИЕНТОВ С

- 1) гемолитическими анемиями
- 2) мегалобластными анемиями
- 3) миеломной болезнью
- 4) аутоиммунной тромбоцитопенией

ОБНАРУЖЕНИЕ ФИОЛЕТОВОГО ОКРАШИВАНИЯ С РЕАКТИВОМ МАРКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЯ ИЗВЛЕЧЕНИЯ ИЗ БИООБЪЕКТА ТСХ-СКРИНИНГОМ УКАЗЫВАЕТ НА ПРИСУТСТВИЕ

- 1) кокаина
- 2) папаверина
- 3) метадона
- 4) морфина

К ФАКТОРАМ АДАПТИВНОГО ИММУНИТЕТА ОТНОСЯТ

- 1) белки острой фазы
- 2) систему комплемента
- 3) интерфероны
- 4) антитела

ОСНОВНАЯ ИДЕНТИФИКАЦИЯ ЛИМФОИДНЫХ КЛЕТОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО

- 1) морфологии
- 2) иммунофенотипированию
- 3) цитогенетике
- 4) цитохимии

В РАННЕМ НЕОНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ (1 НЕДЕЛЯ ЖИЗНИ) НИЖНЯЯ ГРАНИЦА НОРМАЛЬНОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЕМОГЛОБИНА СОСТАВЛЯЕТ (В Г/Л)

- 1) 200
- 2) 150
- 3) 164
- 4) 124

НАИБОЛЬШЕЕ УВЕЛИЧЕНИЕ УДЕЛЬНОГО ВЕСА МОЧИ ВЫЗЫВАЕТ ПРИСУТСТВИЕ В НЕЙ

- 1) билирубина
- 2) глюкозы
- 3) кристаллов солей
- 4) белка

ВИДОВОЙ ГЕНЕТИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК МИКРООРГАНИЗМА, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙ ЕГО СПОСОБНОСТЬ ВЫЗЫВАТЬ ИНФЕКЦИОННЫЙ ПРОЦЕСС, НАЗЫВАЮТ

- 1) вирулентностью
- 2) инвазивностью
- 3) токсигенностью
- 4) патогенностью

БЛЕДНАЯ ТРЕПОНЕМА ЯВЛЯЕТСЯ ПАРАЗИТОМ

- 1) слизистых оболочек
- 2) только урогенитального тракта
- 3) внеклеточным
- 4) внутриклеточным

НОРМАЛЬНЫЙ ДИАПАЗОН ПОКАЗАТЕЛЯ pH КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 7,50-7,80
- 2) 7,20-7,30
- 3) 7,33–7,44
- 4) 7,46-7,48

ВНЕШНИЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) систему объективной оценки качества лабораторных исследований в разных лабораториях
- 2) контроль использования лабораторных методов исследования в разных лабораториях
- 3) систему оценки качества методов, используемых в разных лабораториях
- 4) оценку качества метрологического контроля в разных лабораториях

ПРИ ОБШИРНЫХ КРОВОИЗЛИЯНИЯХ В ПРЕПАРАТЕ МОКРОТЫ ХАРАКТЕРНО ПРИСУТСТВИЕ

- 1) кристаллов Шарко-Лейдена
- 2) кристаллов холестерина
- 3) кристаллов гематоидина
- 4) пробок Дитриха

ПРИ ЭЛЕКТРОФОРЕТИЧЕСКОМ РАЗДЕЛЕНИИ ФРАКЦИЯ ?АММА-ГЛОБУЛИНОВ БОЛЬШЕ ВСЕГО ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) Ig G
- 2) Ig M
- 3) Ig E
- 4) Ig D

ПОД ВЛИЯНИЕМ НЕГАТИВНОЙ СЕЛЕКЦИИ ТИМОЦИТОВ В ТИМУСЕ ПРОИСХОДИТ

- 1) формирование ?-цепи рецептора к цитокинам
- 2) пролиферация тимоцитов

- 3) трансформация тимоцитов в Т-клетки
- 4) апоптоз аутореактивных Т-клеток

К ГРУППЕ СОБСТВЕННЫХ (СЕКРЕТОРНЫХ) ФЕРМЕНТОВ ПЛАЗМЫ КРОВИ ОТНОСИТСЯ

- 1) лактатдегидрогеназа
- 2) креатинкиназа
- 3) протромбин
- 4) амилаза

НОРМАЛЬНАЯ PH ЭЯКУЛЯТА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) от 6,0 до 6,5
- 2) от 7,2 до 7,6
- 3) от 5,4 до 5,9
- 4) от 7,2 до 8,0

В СОСТАВ ДЫХАТЕЛЬНОЙ ЦЕПИ МИТОХОНДРИЙ ВХОДЯТ

- 1) витамины
- 2) цитохромы
- 3) жирные кислоты
- 4) аминокислоты

ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОГО ДИАГНОЗА СУБЛЕЙКЕМИЧЕСКОГО МИЕЛОЗА С ЛЕЙКЕМОИДНОЙ РЕАКЦИЕЙ НЕОБХОДИМО

- 1) исследовать пунктат костного мозга
- 2) определить размер селезёнки
- 3) исследовать пунктат лимфоузла
- 4) выявить сопутствующую неврологическую симптоматику

ЧИСЛО ЗАВИТКОВ БЛЕДНОЙ ТРЕПОНЕМЫ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 6-8
- 2) 8-12
- 3) 12-14
- 4) 2-4

ТКАНЕВАЯ ФОРМА ЕНТАМОЕВА HISTOLYTICA - ГЕМАТОФАГ - МОЖЕТ БЫТЬ ОБНАРУЖЕНА В

- 1) жидких, свежевыделенных фекалиях после клизмы
- 2) слизисто-кровянистых выделениях из прямой кишки
- 3) оформленном кале
- 4) оформленных фекалиях после клизмы

ЕСЛИ РЕЗУЛЬТАТОМ СИГМАМЕТРИИ СТАЛА SIGMA БОЛЬШЕ 5, ТО ЭТО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О/ОБ

- 1) отсутствию проблем с анализом
- 2) нестабильности системы измерения

- 3) необходимости смены методики
- 4) неадекватности калибровки

СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ DIPHYLLOBOTHRIMUM LATUM

- 1) тип: Platyhelminthes, класс: Cestoda
- 2) тип: Nematoda; класс: Enoplea
- 3) тип: Platyhelminthes, класс: Digenea
- 4) тип: Annelida, класс: Clitellata

ПРИ МИОГЛОБИНУРИИ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) гипотония
- 2) инфаркт миокарда
- 3) острая почечная недостаточность
- 4) поражение ЦНС

УВЕЛИЧЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ IgG В СЫВОРОТКЕ КРОВИ МОЖЕТ НАСТУПИТЬ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) новообразований иммунной системы
- 2) потери белка при нефротическом синдроме
- 3) спленэктомии
- 4) миеломной болезни

МОЧЕВАЯ КИСЛОТА ПОВЫШАЕТСЯ В СЫВОРОТКЕ ПРИ

- 1) подагре
- 2) гепатите
- 3) панкреатите
- 4) язвенной болезни

ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОЛБНЯКА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) бактериофаги
- 2) антитоксическую сыворотку
- 3) сульфаниламиды
- 4) антибиотики

ТЕХНОЛОГИЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ НУКЛЕОТИДНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ДНК/РНК ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ФОРМАЛЬНОГО ОПИСАНИЯ ЕЕ ПЕРВИЧНОЙ СТРУКТУРЫ, ПОЗВОЛЯЮЩУЮ «ПРОЧИТАТЬ» ЕДИНОВРЕМЕННО СРАЗУ НЕСКОЛЬКО УЧАСТКОВ ГЕНОМА, НАЗЫВАЮТ

- 1) секвенирование нового поколения
- 2) полимеразная цепная реакция (ПЦР)
- 3) парациркониевая реакция
- 4) электрофорез

ПОКАЗАТЕЛЬ pH ВЕНОЗНОЙ КРОВИ БОЛЕЕ 7,45 ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) ацидоз

- 2) алкалоз
- 3) вариант нормы
- 4) гиповолемию

ФЕРМЕНТЫ ПО СВОЕЙ ПРИРОДЕ ОТНОСЯТ К

- 1) микроэлементам
- 2) липидам
- 3) белкам
- 4) углеводам

ПОД ПОЛИХРОМАЗИЕЙ ЭРИТРОЦИТОВ ПОНИМАЮТ ИЗМЕНЕНИЕ ИХ

- 1) окраски
- 2) размеров
- 3) формы
- 4) края

В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОЦЕССИНГА ИНСУЛИНА В КРОВЬ ПОСТУПАЕТ

- 1) пепсин
- 2) проинсулин и С-пептид
- 3) инсулин и С-пептид
- 4) инсулин и проинсулин

АКТИВНОСТЬ ЛИПАЗЫ ПОВЫШЕНА ПРИ

- 1) панкреатите
- 2) холецистите
- 3) протеинурии
- 4) желтухе

ВЫДЕЛЯЮТ ВИДЫ ЛЕЙКЕМОИДНЫХ РЕАКЦИЙ: ЛИМФОЦИТАРНЫЕ, МОНОЦИТАРНЫЕ, А ТАКЖЕ

- 1) моноцитарно-макрофагальные
- 2) лимфобластные и нормобластные
- 3) миелоцитарные и миелобластные
- 4) нейтрофильные и эозинофильные

ЕСЛИ У РЕБЕНКА ВОЗРАСТА 9 МЕСЯЦЕВ С КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ОРВИ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ГЕМОГЛОБИН 126 Г/Л, ЭРИТРОЦИТЫ $4,01 \cdot 10^{12}$ /Л, ЛЕЙКОЦИТЫ $14,66 \cdot 10^9$ /Л, ТРОМБОЦИТЫ $370 \cdot 10^9$ /Л, ЛЕЙКОЦИТАРНАЯ ФОРМУЛА: СЕГМ/ЯД 51% (АБС. $7,48 \cdot 10^9$ /Л), ЭОЗ 1% (АБС. $0,15 \cdot 10^9$ /Л), МОН 19% (АБС. $2,79 \cdot 10^9$ /Л), ЛФ 29% (АБС. $4,25 \cdot 10^9$ /Л), - ПОЛУЧЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ РАСЦЕНИВАЮТСЯ КАК

- 1) лейкоцитоз с нейтрофилезом
- 2) нейтрофилез с моноцитозом
- 3) лейкоформула без изменений

4) лейкоцитоз с моноцитозом

УВЕЛИЧЕНИЕ ЧИСЛА БЛАСТНЫХ КЛЕТОК В КОСТНОМ МОЗГЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) острой кровопотери
- 2) острого лейкоза
- 3) инфекционного мононуклеоза
- 4) фолиеводефицитной анемии

СРЕДНИЙ ОБЪЕМ ТРОМБОЦИТОВ ПОВЫШЕН ПРИ

- 1) хроническом лимфолейкозе
- 2) эссенциальной тромбоцитемии
- 3) аутоиммунной гемолитической анемии
- 4) системной красной волчанке

СТРОГИМ КРИТЕРИЕМ ХУДШЕГО ПРОГНОЗА И АГРЕССИВНОГО ТЕЧЕНИЯ НЕЙРОБЛАСТОМЫ СЧИТАЮТ

- 1) транслокацию с вовлечением гена MYCN_2p24 (v-myc myelocytomatosis viral related oncogene, neuroblastoma derived (avian))
- 2) амплификацию 1p36
- 3) амплификацию гена KMT2A_11q23 (lysine (K)-specific methyltransferase 2A)
- 4) делецию гена KMT2A_11q23 (lysine (K)-specific methyltransferase 2A)

ПРИ ОЦЕНКЕ УРОВНЯ РЕТИКУЛОЦИТОВ КАК ПОКАЗАТЕЛЯ РЕГЕНЕРАТОРНОЙ СПОСОБНОСТИ КОСТНОГО МОЗГА НАИБОЛЬШУЮ ИНФОРМАЦИЮ ИМЕЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) абсолютного числа ретикулоцитов
- 2) относительного числа ретикулоцитов в промилле
- 3) относительного числа ретикулоцитов в процентах
- 4) соотношения абсолютного числа ретикулоцитов и эритроцитов

ОСНОВНОЙ ФРАКЦИЕЙ ЖЕЛЕЗА СЫВОРОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ КОМПЛЕКС

- 1) железа с ферритином
- 2) ферритина с трансферрином
- 3) железа с альбумином
- 4) железа с трансферрином

У ДЕТЕЙ В ТЕСТЕ АКТИВАЦИИ БАЗОФИЛОВ В КАЧЕСТВЕ АКТИВАТОРОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) аллергены в сочетании с митогенами
- 2) универсальные митогены (ФГА, РМА)
- 3) тестируемые аллергены
- 4) бактериальные лизаты

ПАРАПРОТЕИНЫ ПОЯВЛЯЮТСЯ В КРОВИ ПРИ

- 1) цистите

- 2) ангине
- 3) панкреатите
- 4) миеломе

АКТИВИРОВАННОЕ ЧАСТИЧНОЕ ТРОМБОПЛАСТИНОВОЕ ВРЕМЯ ОТРАЖАЕТ

- 1) состояние антикоагулянтного звена
- 2) внутренний путь активации протромбиназы
- 3) реологические свойства крови
- 4) фибринолитическую активность

АНАЛИТИЧЕСКАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ТЕСТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) вероятностью правильного определения концентрации анализируемого вещества в образце
- 2) способностью теста достоверно выявлять анализируемое вещество
- 3) минимальной достоверно выявляемой в процессе анализа концентрацией измеряемого вещества
- 4) способностью теста в процессе анализа не реагировать на «посторонние» соединения в пробе

АУТОИНВАЗИЯ ВОЗМОЖНА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ

- 1) фасциолёзом
- 2) гименолепидозом
- 3) описторхозом
- 4) эхинококкозом

У ЗДОРОВОГО ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ВЫДЕЛЯЮТ ИЗОФОРМЫ ГЕМОГЛОБИНА

- 1) HbH и HbF
- 2) HbA, HbA₂, HbF
- 3) HbS, HbA, HbF
- 4) HbA, HbD, HbS

ОБНАРУЖЕНИЕ ЧЕРНО-ФИОЛЕТОВОГО ОКРАШИВАНИЯ, ПЕРЕХОДЯЩЕГО В ЗЕЛЕНое С РЕАКТИВОМ МАРКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЯ ИЗВЛЕЧЕНИЯ ИЗ БИООБЪЕКТА ТСХ-СКРИНИНГОМ УКАЗЫВАЕТ НА ПРИСУТСТВИЕ

- 1) эфедрин
- 2) декстрометорфана
- 3) морфина
- 4) метадона

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛАБОРАТОРНЫХ ИММУНОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неэффективная антибиотикотерапия
- 2) иммуномодулирующая терапия
- 3) медикаментозная коррекция кислотно-основного состояния
- 4) нарушение водно-электролитного обмена

В МЕТОДЕ ГАЗОВОЙ ХРОМАТОГРАФИИ С МАСС-СЕЛЕКТИВНЫМ ДЕТЕКТИРОВАНИЕМ КОЛИЧЕСТВЕННОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ВЕЩЕСТВ ПРОВОДЯТ ПО

- 1) длине волны в максимуме абсорбции
- 2) времени удерживания и массе молекулярного и/или базового иона
- 3) массе пика молекулярного иона
- 4) площади хроматографического пика и/или интенсивности базового иона

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АВТОМАТИЗИРОВАННЫХ ИММУНОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ И НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО

- 1) использование на борту прибора заранее приготовленной рабочей взвеси эритроцитов пациента
- 2) увеличение времени инкубации биологического материала пациента на борту прибора
- 3) двукратное проверочное определение группы крови, резус-фактора и фенотипа эритроцитов пациента
- 4) двукратное проверочное определение группы крови, резус-фактора и К- антигена у пациента

КЛЕТЧНЫМ СУБСТРАТОМ СИНДРОМА СЕЗАРИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) Т-лимфоциты CD8
- 2) Т-лимфоциты CD4
- 3) NK-клетки
- 4) В-лимфоциты CD19

ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ВНУТРИКЛЕТочный ГЕМОЛИЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) паразитарных заболеваниях
- 2) фрагментации эритроцитов
- 3) эритроцитарных ферментопатиях
- 4) мембранопатиях эритроцитов

К БЕЛКАМ ПЛАЗМЫ ОТНОСЯТ

- 1) кератины
- 2) склеропропротеины
- 3) эластин
- 4) глобулины

ДЛЯ МОКРОТЫ ПРИ АБСЦЕССЕ ЛЁГКОГО ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) частиц некротической ткани
- 2) обызвествлённых эластических волокон
- 3) цилиндрического эпителия
- 4) кристаллов Шарко-Лейдена

АНТИГЕНЫ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) являются нуклеопротеинами

- 2) являются гаптенами
- 3) обладают иммуногенностью
- 4) не передаются по наследству

ОДНОСЛОЙНЫЙ ОДНОРЯДНЫЙ ЭПИТЕЛИЙ ВЫСТИЛАЕТ

- 1) мочевыводящие пути
- 2) верхние дыхательные пути
- 3) слизистую оболочку ротовой полости, покрывающую дорсальную поверхность языка, твердое нёбо, десну
- 4) серозную оболочку, покрывающую внутренние органы

ТРЕПОНЕМЫ УСТОЙЧИВЫ ПРИ

- 1) высыхании биологического препарата
- 2) низких температурах
- 3) обработке традиционным антисептикам
- 4) действию кислот и щелочей

ИНФЕКЦИОННЫЙ ЛИМФОЦИТОЗ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ ЛИМФОЦИТОЗОМ _____ МОРФОЛОГИИ ЛИМФОЦИТОВ НА ФОНЕ ИНФЕКЦИИ

- 1) относительным; с выраженным изменением
- 2) относительным; без изменения
- 3) абсолютным; без изменения
- 4) абсолютным; с выраженным изменением

С ЦЕЛЬЮ КОНСЕРВАЦИИ ОСОБЕЙ ГЕЛЬМИНТОВ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН РАСТВОР

- 1) физиологический
- 2) Турдыева
- 3) Барбагалло
- 4) Люголя

К ЭРИТРОЦИТАРНЫМ ВКЛЮЧЕНИЯМ, КОТОРЫЕ МОГУТ БЫТЬ ВИЗУАЛИЗИРОВАНЫ В СУПРАВИТАЛЬНО ОКРАШЕННЫХ МАЗКАХ, НО НЕ МОГУТ БЫТЬ ОПРЕДЕЛЕННЫ В МАЗКАХ, ОКРАШЕННЫХ ПО МЕТОДУ РОМАНОВСКОГО-РАЙТА, ОТНОСЯТ

- 1) тельца Хауэлла-Джолли
- 2) базофильную зернистость
- 3) тельца Гейнца
- 4) сидеротические гранулы

ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ КИСЛОТООУСТОЙЧИВЫХ БАКТЕРИЙ НЕОБХОДИМО ОКРАШИВАТЬ ПРЕПАРАТЫ МОКРОТЫ

- 1) метиленовым синим
- 2) азур-эозином по Лейшману
- 3) по Цилю - Нильсону
- 4) берлинской лазурью

РЕФЕРЕНСНЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГЛИКОЗИЛИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) высокоэффективная жидкостная хроматография
- 2) турбидиметрия
- 3) спектрофотометрия
- 4) нефелометрия

НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧЕСКИМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПОВРЕЖДЕНИЯ МИОКАРДА ВЫСТУПАЕТ

- 1) повышение активности креатинфосфокиназы
- 2) увеличение концентрации тропонина С
- 3) увеличение концентрации тропонина Т
- 4) повышение активности аспартатаминотрансферазы

ИНДУКТОРОМ АГРЕГАЦИИ ТРОМБОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) АДФ
- 2) АМФ
- 3) аспирин
- 4) мочевины

БУФЕРНЫМ РАСТВОРОМ СРЕДЫ КЛАРКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гидрокарбонат натрия
- 2) натрий-аммоний фосфорнокислый
- 3) калий фосфорнокислый
- 4) натрий хлористый

СОДЕРЖАНИЕ ИЗОФЕРМЕНТОВ ЛДГ1 И ЛДГ 2 НАИБОЛЕЕ ВЫСОКОЕ В

- 1) клетках злокачественных опухолей
- 2) скелетных мышцах
- 3) сердце
- 4) печени

ЕСЛИ У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА 7 ЛЕТ ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ НОРМАЛЬНЫХ ПОКАЗАТЕЛЯХ ЧИСЛА ЛЕЙКОЦИТОВ ИМЕЕТСЯ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ПОВЫШЕНИЕ ПРОЦЕНТА (19%) И АБСОЛЮТНОГО ЧИСЛА ЭОЗИНОФИЛОВ ($3,25 \times 10^9$ /л), НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) исследование кала на кальпротектин и колоноскопию
- 2) посев кала на патогенную микрофлору и определить уровень С-реактивного белка
- 3) исследование кала на скрытую кровь и гастроскопию
- 4) исследование кала на паразитозы и определение общего уровня IgE в крови

МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ АЛКАЛОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) образовании кетоновых тел

- 2) задержке органических кислот
- 3) потере калия организмом
- 4) задержке углекислоты

С ПОМОЩЬЮ МЕТОДОВ КАРИОТИПИРОВАНИЯ И ФЛУОРЕСЦЕНТНОЙ IN SITU ГИБРИДИЗАЦИИ (FISH) МОЖНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ СИНДРОМ

- 1) аутоиммунный лимфопролиферативный
- 2) Дауна
- 3) врожденной нечувствительности к боли с ангидрозом
- 4) Ли-Фраумени

ЛИМФОИДНЫЙ ОРГАН, В СОСТАВ КОТОРОГО КРОМЕ ЛИМФОИДНЫХ ВХОДЯТ ЭПИТЕЛИАЛЬНЫЕ КЛЕТКИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) внутригрудной лимфатический узел
- 2) тимус
- 3) селезенка
- 4) мезентериальный лимфатический узел

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ

- 1) гипохромию, микроцитоз, повышение общей железосвязывающей способности, снижение сывороточного железа и ферритина
- 2) снижение общей железосвязывающей способности, повышение ферритина
- 3) мишеневидные эритроциты, повышение ферритина
- 4) выраженный пиропойкилоцитоз

К ИЗМЕНЕНИЯМ КРОВИ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СВИНЦОМ ОТНОСЯТ

- 1) повышение гемоглобина, повышение тромбоцитов
- 2) лейкопению, тромбоцитопению, эритропению
- 3) ретикулоцитоз, повышение количества базофильно-зернистых эритроцитов, анемию
- 4) лейкоцитоз, эозинофилию, тельца Гейнца в эритроцитах

НЕОРГАНИЗОВАННЫМ ОСАДКОМ МОЧИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) соли
- 2) цилиндры
- 3) лейкоциты
- 4) клетки эпителия

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПНЕВМОНИЙ, ВЫЗВАННЫХ S. PNEUMONIAE, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИССЛЕДОВАТЬ

- 1) бронхо-альвеолярный лаваж
- 2) спинно-мозговую жидкость
- 3) цельную кровь
- 4) мазки-отпечатки легких

В ПЕРЕДНЕЙ ДОЛЕ ГИПОФИЗА ОБРАЗУЕТСЯ

- 1) вазопрессин
- 2) адреналин
- 3) АКТГ
- 4) тироксин

ХИЛЕЗНЫЙ ЭКССУДАТ СОДЕРЖИТ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО

- 1) муцина
- 2) холестерина
- 3) фибрина
- 4) жировых капель

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЛЯМБЛИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иммуногистохимический метод
- 2) иммуноферментный анализ
- 3) микроскопия кала
- 4) полимеразная цепная реакция

ПРИ НЕОНАТАЛЬНОМ СКРИНИНГЕ НА ФЕНИЛКЕТОНУРИЮ ПРОВОДИТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) концентрации тирозина в сыворотке крови
- 2) концентрации фенилаланина в сухих пятнах крови
- 3) концентрации фенилаланина в сыворотке крови
- 4) соотношения фенилаланин / тирозин

РЕСПИРАТОРНЫЙ АЦИДОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) гиповентиляции лёгких
- 2) диабетическом кетоацидозе
- 3) потере калия организмом
- 4) алкогольной абстиненции

ФЛУОРЕСЦЕНТНУЮ ГИБРИДИЗАЦИЮ IN SITU ИЛИ МЕТОД FISH ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ДЕТЕКЦИИ

- 1) в тканях искомым веществ при обработке специфическими антителами
- 2) и определения положения специфической последовательности ДНК на метафазных хромосомах или интерфазных ядрах in situ
- 3) групп-специфических аллельных вариантов генов
- 4) и определения положения специфической последовательности РНК в ходе амплификации исследуемой последовательности после их гибридизации

ИММУНОГЛОБУЛИНЫ В КРОВИ У ВЗРОСЛЫХ ЛЮДЕЙ СОДЕРЖАТСЯ В УБЫВАЮЩЕЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ

- 1) IgA > IgG > IgD > IgM > IgE
- 2) IgG > IgA > IgM > IgD > IgE
- 3) IgG > IgA > IgE > IgM > IgD

4) IgM > IgG > IgD > IgA

ЕСЛИ КОЛИЧЕСТВО РЕТИКУЛОЦИТОВ ПОВЫШЕНО, ТО ПРЕДПОЛАГАЕТСЯ

- 1) неэффективный эритропоэз
- 2) только кровопотеря
- 3) кровопотеря или гемолиз
- 4) только гемолиз

МОКРОТУ ДЛЯ ОБЩЕКЛИНИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ СОБИРАТЬ ПОСЛЕ ТЩАТЕЛЬНОГО ПОЛОСКАНИЯ ПОЛОСТИ РТА И ГЛОТКИ

- 1) вечером
- 2) ночью
- 3) днем
- 4) утром

ДЛИНА БЛЕДНОЙ ТРЕПОНЕМЫ СОСТАВЛЯЕТ (МКМ)

- 1) 20-25
- 2) 30-33
- 3) 1-2
- 4) 4-14

НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ СЕРОЛОГИЧЕСКИМ ТЕСТОМ НА СИФИЛИС ЯВЛЯЕТСЯ РЕАКЦИЯ

- 1) Вассермана
- 2) иммобилизации бледных трепонем РИБТ
- 3) Колмера
- 4) иммунофлюоресценции

НЕДОСТАТОК МАГНИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анемией
- 2) рахитом
- 3) гипотериозом
- 4) депрессивным состоянием, возникновением судорог

ЭРИТРОЦИТАРНЫЕ ЦИЛИНДРЫ ОБРАЗУЮТСЯ ПРИ

- 1) кровотечении
- 2) камне в мочеточнике
- 3) почечной эритроцитурии
- 4) камне в мочевом пузыре

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ ЗАБОР КРОВИ СЛЕДУЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ В ПРОБИРКУ С

- 1) гепарином
- 2) ЭДТА
- 3) оксалатом натрия

4) фторидом натрия

ПРИ ЧЕТЫРЕХДНЕВНОЙ МАЛЯРИИ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЭРИТРОЦИТАРНОЙ ШИЗОГОНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 12
- 2) 48
- 3) 24
- 4) 72

ЧЕЛОВЕК ЗАРАЖАЕТСЯ ДИПИЛИДИОЗОМ ПРИ СЛУЧАЙНОМ ПРОГЛАТЫВАНИИ

- 1) веслоногих рачков
- 2) блох
- 3) личинок мух
- 4) муравьев

ЧЕМ БОЛЬШЕ СРЕДНЕКВАДРАТИЧНОЕ ОТКЛОНЕНИЕ, ТЕМ БОЛЬШЕ ВЕЛИЧИНА _____ ОШИБКИ

- 1) вероятностной
- 2) биологической
- 3) систематической
- 4) случайной

НАЛИЧИЕ КАКОГО КОНТРОЛЬНОГО ПРИЗНАКА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ВЫЯВЛЕНИИ СЛУЧАЙНОЙ ОШИБКИ?

- 1) десять последовательных контрольных измерений располагаются по одну сторону от линии, соответствующей среднему значению $10\bar{x}_{cp}$
- 2) два контрольных измерения в контрольной серии расположены по разные стороны от коридора X_{2S} (R_{4S})
- 3) один результат серии выходит за пределы 2 стандартных отклонений (1_{2S})
- 4) один результат серии выходит за пределы 3 стандартных отклонений (1_{3S})

ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ СТЕПЕНИ ЭКСТРАКЦИИ ПРОИЗВОДНЫХ КАННАБИНОЛА РЕКОМЕНДУЮТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ МОЧИ

- 1) прямую экстракцию хлороформом
- 2) настаивание с этанолом
- 3) кислотный гидролиз
- 4) щелочной гидролиз

УВЕЛИЧЕНИЕ НВА2 ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ

- 1) β -талассемии
- 2) энзимопатии
- 3) наследственном микросфероцитозе
- 4) серповидноклеточной анемии

ТРОМБИНООБРАЗОВАНИЮ ПРЕПЯТСТВУЕТ

- 1) фактор Виллебранда
- 2) ион кальция
- 3) кининоген высокой молекулярной массы
- 4) антикоагулянт

У ДЕТЕЙ В ТЕСТЕ АКТИВАЦИИ БАЗОФИЛОВ В КАЧЕСТВЕ АКТИВАТОРОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) тестируемые (причинные) аллергены
- 2) универсальные митогены (ФГА, РМА)
- 3) бактериальные лизаты
- 4) аллергены в сочетании с митогенами

ВИЧ НЕ ПЕРЕДАЁТСЯ

- 1) от заболевшей матери к плоду
- 2) инъекционным путём
- 3) трансфузионным путём
- 4) воздушно-капельным путём

АСПАРТАМИНОТРАНСФЕРАЗА (АСТ) РАСПОЛОЖЕНА НЕ ТОЛЬКО В ЦИТОПЛАЗМЕ ГЕПАТОЦИТОВ, НО И В

- 1) мембране клеток
- 2) ядре
- 3) лизосомах
- 4) митохондриях

ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОДЫ

- 1) кондуктометрический, цитологический, цитофлуориметрический
- 2) иммунохроматографический, микроскопический, биохимический
- 3) иммунологический, культуральный, молекулярно-биологический
- 4) агрегометрический, фотометрический, турбидиметрический

ОСНОВНЫМ СТАТИСТИЧЕСКИМ ПАРАМЕТРОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мода
- 2) среднеквадратическое отклонение
- 3) асимметрия
- 4) медиана

РЕТИКУЛЯРНЫЕ ТЕЛЬЦА ХЛАМИДИЙ ЯВЛЯЮТСЯ _____ ФОРМОЙ

- 1) внутриклеточной; способной к росту и делению
- 2) внеклеточной инфекционной
- 3) внеклеточной; не способной вызвать инфицирование
- 4) внеклеточной; активно реплицирующейся

ПЛЕВРАЛЬНЫЙ ТРАНССУДАТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) скоплением гноя в плевральной полости
- 2) плевральной жидкостью с содержанием белка >30 г/л и относительной плотностью >1018
- 3) плевральной жидкостью с содержанием белка <20 г/л и относительной плотностью <1015
- 4) скоплением лимфы в плевральной полости

В ПЕРИОД РЕМИССИИ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА БЛАСТЫ НЕ ДОЛЖНЫ ПРЕВЫШАТЬ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 30
- 2) 1
- 3) 5
- 4) 10

ГЕМОМРАГИЧЕСКАЯ КСАНТОХРОМИЯ ЛИКВОРА ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) рассеянным склерозом
- 2) субарахноидальным кровоизлиянием
- 3) опухольями мозга
- 4) структурно-функциональными особенностями ликвора у новорождённых

ПРИ ВЗЯТИИ КРОВИ НА КОАГУЛОГРАММУ НАРУШЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) использовать силиконированные пробирки с цитратом
- 2) использовать вакуумный пробирки вакуэты, наполненные цитратом
- 3) наполнять пробирки с цитратом при помощи шприцов для инъекций
- 4) применять пластиковые пробирки с цитратом

К РЕАКЦИИ ПЕРВОЙ ФАЗЫ БИОТРАНСФОРМАЦИИ ВЕЩЕСТВ В ОРГАНИЗМЕ ОТНОСЯТ РЕАКЦИЮ

- 1) образования сульфатов
- 2) гидроксирования
- 3) конъюгации с глюкуроновой кислотой
- 4) метилирования и ацетилирования

СЛЮННЫЕ ЖЕЛЕЗЫ ВЫДЕЛЯЮТ

- 1) мальтазу
- 2) энтерокиназу
- 3) амилазу
- 4) липазу

ВОЗБУДИТЕЛЬ ЧУМЫ ОТНОСИТСЯ К РОДУ

- 1) Francisella
- 2) Yersinia
- 3) Shigella

4) Vibrio

ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ СТЕПЕНИ ЭКСТРАКЦИИ ДЕРИВАТОВ МОРФИНА ИЗ МОЧИ РЕКОМЕНДУЮТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЭКСТРАКЦИЮ ОРГАНИЧЕСКИМ РАСТВОРИТЕЛЕМ ПРИ pH ____ В СРЕДЕ

- 1) 8-9; натрия гидрокарбоната
- 2) 9-10; калия гидроксида
- 3) 2-3; серной кислоты
- 4) 6-7; фосфатного буфера

ОПРЕДЕЛЕНИЕ МИОГЛОБИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ В РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ

- 1) гепатита
- 2) инфаркта миокарда
- 3) острого панкреатита
- 4) гемолитической анемии

ОЦЕНКА ПОДВИЖНОСТИ СПЕРМАТОЗОИДОВ ПРОИЗВОДИТСЯ С ВЫДЕЛЕНИЕМ ____ КАТЕГОРИЙ _____ И НЕПОДВИЖНЫЕ

- 1) 4; прогрессивно-подвижные, прогрессивно-малоподвижные, непрогрессивно-подвижные
- 2) 5; с активным поступательным движением, с медленным поступательным движением, с маневренным движением, с маятниковым движением
- 3) 2; с активным поступательным движением
- 4) 3; прогрессивно-подвижные, непрогрессивно-подвижные

МИЦЕЛИАЛЬНЫЕ ГРИБЫ ДЕРМАТОФИТЫ ПРИСУТСТВУЮТ

- 1) в мокроте
- 2) на волосах
- 3) на ногтевой поверхности
- 4) в гное

ПРИ РАСПАДЕ ПЕРВИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ОЧАГА В МОКРОТЕ ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) спирали Куршмана
- 2) обызвествленные эластические волокна
- 3) кристаллы гематоидина
- 4) скопления эозинофилов

ИНДЕКС СФЕРИЧНОСТИ ЭРИТРОЦИТОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО СООТНОШЕНИЮ

- 1) среднего диаметра и толщины эритроцитов
- 2) среднего диаметра эритроцитов и среднего диаметра ретикулоцитов
- 3) толщины эритроцитов и их минимального диаметра
- 4) максимального диаметра эритроцитов и толщины ретикулоцитов

ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ПОРАЖЕНИИ ПЕЧЕНИ ПОВЫШЕНА АКТИВНОСТЬ

- 1) креатинкиназы
- 2) холинэстеразы
- 3) лактатдегидрогеназы
- 4) ?-глутамилтранспептидазы

НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННОЕ ПОВЫШЕНИЕ С-РЕАКТИВНОГО БЕЛКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ИНФЕКЦИЯХ

- 1) грибковых
- 2) паразитарных
- 3) вирусных
- 4) бактериальных

КОЛИЧЕСТВО Т-ХЕЛПЕРОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ЭКСПРЕССИИ

- 1) CD4+
- 2) CD8+
- 3) CD20+
- 4) CD16+

ПОСЛЕ РЕЗЕКЦИИ ЖЕЛУДКА ПАЦИЕНТУ БЫЛО НАЗНАЧЕНО ПАРЕНТЕРАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ, И ОН ПОЛУЧАЛ 60 МОЛЬ КАЛИЯ В СУТКИ, ЧЕРЕЗ 6 ДНЕЙ УРОВЕНЬ КАЛИЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ - 2,9 ММОЛЬ/Л (НОРМА- 3,5-5,0 ММОЛЬ/Л) ПО ПРИЧИНЕ ТОГО, ЧТО

- 1) калий выводится через кишечник из-за недостаточности фактора Кастла
- 2) метаболическая реакция на травму вызывает гипокалиемию
- 3) глюкоза стимулирует секрецию инсулина, что усиливает поглощение калия клетками
- 4) после резекции желудка вместо соляной кислоты секретруется KCl

ОСНОВНЫМ БИОХИМИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ОТЛИЧИЯ ТРАНССУДАТА ОТ ЭКССУДАТА ЯВЛЯЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ

- 1) белка
- 2) глюкозы
- 3) амилазы
- 4) холестерина

ПРИ ПЕРВИЧНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ СНАЧАЛА ОБРАЗУЮТСЯ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА

- 1) IgG
- 2) IgM
- 3) IgE
- 4) IgA

ПЛАЗМИДЫ ВЫПОЛНЯЮТ БИОЛОГИЧЕСКУЮ РОЛЬ

- 1) регуляции осмотического давления
- 2) локомоторной функции

- 3) внехромосомных факторов наследственности
- 4) инвазии бактерий

ЩЕТОЧНАЯ КАЙМА НА АПИКАЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ КИШЕЧНЫХ ЭПИТЕЛИОЦИТОВ ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) жгутиками
- 2) слизью
- 3) ресничками
- 4) микроворсинками

С ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ АКТИВНОСТЬ ФЕРМЕНТОВ ЧАЩЕ ВСЕГО ОПРЕДЕЛЯЮТ В

- 1) слюне
- 2) ликворе
- 3) сыворотке
- 4) моче

ЛЕЙКЕМОИДНАЯ КАРТИНА, НАПОМИНАЮЩАЯ ОСТРЫЙ ЛИМФОЛЕЙКОЗ, МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ

- 1) раке лёгких
- 2) бактериальном эндокардите
- 3) сепсисе
- 4) инфекционном мононуклеозе

В ФЕКАЛИЯХ ЧЕЛОВЕКА НЕЛЬЗЯ ОБНАРУЖИТЬ ЯЙЦА

- 1) токсокар
- 2) широкого лентеца
- 3) описторхис
- 4) карликового цепня

ПРИ ГЕМОФИЛИИ «А» НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) инверсия интрона 1 в гене F8
- 2) экзонная делеция гена F8
- 3) инверсия интрона 22 гена F8
- 4) нонсенс-мутация в гене F8

В ТРОМБОЦИТАХ СИНТЕЗИРУЕТСЯ

- 1) фактор VII
- 2) простациклин
- 3) тромбоксан
- 4) протеин С

УРОВЕНЬ НАТРИЯ В КРОВИ РЕГУЛИРУЕТ

- 1) кальцитонин
- 2) адреналин

- 3) альдостерон
- 4) простагландины

ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗА КОС: PH =7,25; PCO2= 78 ММ.РТ.СТ.; BE=+2,5 - СООТВЕТСТВУЮТ

- 1) компенсированному метаболическому ацидозу
- 2) варианту нормальных значений КОС
- 3) метаболическому ацидозу
- 4) респираторному ацидозу

ПЕРЕНОС ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ У БАКТЕРИЙ ОТ ДОНОРА К РЕЦИПИЕНТУ ПОСРЕДСТВОМ ВЫДЕЛЕННЫХ ИЗ КЛЕТКИ ФРАГМЕНТОВ ДНК НАЗЫВАЮТ

- 1) трансдукцией
- 2) трансформацией
- 3) модификацией
- 4) конъюгацией

РИБОНУКЛЕИНОВАЯ КИСЛОТА (РНК) СОСТОИТ ИЗ

- 1) аденина (А), цитозина (С), гуанина (G), тимина (Т)
- 2) триглицеридов
- 3) аденина (А), цитозина (С), гуанина (G), урацила (U)
- 4) аминокислот

ОЦЕНКУ СТЕПЕНИ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ПРОИЗВОДЯТ С УЧЕТОМ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ И ПО РЕЗУЛЬТАТАМ КОЛИЧЕСТВЕННОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ В БИООБЪЕКТЕ

- 1) печени
- 2) крови
- 3) моче
- 4) желчи

ПАЗАРИТАРНАЯ ИНВАЗИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕМ СОДЕРЖАНИЯ В КРОВИ

- 1) базофилов
- 2) эозинофилов
- 3) эритроцитов
- 4) нейтрофилов

БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЭХИНОКОККОЗА, МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) моча
- 2) ткань печени
- 3) кожный лоскут
- 4) мокрота

РЕФЕРЕНТНЫЙ УРОВЕНЬ ОБЩЕГО КАЛЬЦИЯ В СЫВОРОТКЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 3,1-3,6
- 2) 3,3-5,5
- 3) 3,5-5,5
- 4) 2,12-2,6

ОБЩАЯ КИСЛОТНОСТЬ ЖЕЛУДОЧНОГО СОДЕРЖИМОГО СКЛАДЫВАЕТСЯ ИЗ СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ

- 1) свободной
- 2) свободной и связанной
- 3) свободной и связанной, кислотного остатка
- 4) свободной и кислотного остатка

АНЕМИЯ, НЕЙТРОПЕНИЯ, ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) эссенциальной тромбоцитемии
- 2) миелофиброза
- 3) острых миелоидных лейкозов
- 4) истинной эритремии

НЕ ВЫЯВЛЕНИЕ АНТИГЕНА A₂ В ГРУППЕ КРОВИ A₂B(IV) ПРИВОДИТ К ОШИБОЧНОЙ ИДЕНТИФИКАЦИИ ДАННОЙ ГРУППЫ КРОВИ КАК

- 1) AB(IV)
- 2) B(III)
- 3) O(I)
- 4) A(II)

ВОЗБУДИТЕЛЯ СТОЛБНЯКА КУЛЬТИВИРУЮТ НА СРЕДЕ

- 1) Левенштейна – Йенсена
- 2) Клауберга
- 3) Эндо
- 4) Китта – Тароцци

ДЛЯ МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ, ОБУСЛОВЛЕННОЙ ХОЛЕДОХОЛИТИАЗОМ, НЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) резкое повышение трансаминаз в сыворотке крови
- 2) повышение щелочной фосфатазы
- 3) повышение прямого билирубина крови
- 4) отсутствие стеркобилина в кале

ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ НЕДОСТАТКЕ ВИТАМИНА

- 1) K
- 2) B₆
- 3) B₁₂

4) С

ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ НОВОРОЖДЕННОГО 3 СУТОК ЖИЗНИ В ОБЩЕМ КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ КОНЦЕНТРАЦИЯ ГЕМОГЛОБИНА СОСТАВИЛА 125 Г/Л, ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) показателем анемии тяжелой степени
- 2) показанием к заместительной гемотрансфузии
- 3) вариантом возрастной нормы
- 4) показателем анемии легкой степени

ДЛЯ ГИПЕРКЕРАТОЗА ХАРАКТЕРНО ПРИСУТСТВИЕ В МАЗКАХ

- 1) лейкоцитов
- 2) скоплений из ороговевающих безъядерных клеток
- 3) метаплазированных клеток
- 4) резервных клеток

КРЕАТИН СОДЕРЖИТСЯ В НАИБОЛЬШЕЙ КОНЦЕНТРАЦИИ В ТКАНИ

- 1) мышц
- 2) печени
- 3) почек
- 4) головного мозга

ЗАКЛЮЧЕНИЕ О РАЗВИТИИ У ПАЦИЕНТА НЕЙРОЛЕЙКЕМИИ МОЖНО СДЕЛАТЬ ПОСЛЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) спинномозговой жидкости
- 2) костного мозга
- 3) лейкоцитарной формулы периферической крови
- 4) пунктата лимфоузла

В АЛЛЕРГОДИАГНОСТИКЕ У ПЕДИАТРИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ КОНЦЕНТРАЦИЯ ОБЩЕГО IgE

- 1) является наиболее точным показателем при оценке гельминтозов
- 2) не имеет диагностического значения
- 3) является наиболее точным показателем для оценки аллергической реакции
- 4) является информативным, но не абсолютным диагностическим критерием

ПРОТЕОЛИЗ ПРОТРОМБИНА ВЫЗЫВАЕТ ФАКТОР

- 1) I
- 2) VIIa
- 3) Xa
- 4) IXa

ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЧТОБЫ ИЗБЕЖАТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ИНФЕКЦИЯМИ, ПЕРЕДАЮЩИМИСЯ ПРИ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫХ КОНТАКТАХ, НЕОБХОДИМО

- 1) использовать «противочумный костюм»
- 2) использовать при манипуляциях перчатки, маску, защитные очки
- 3) принимать витамины
- 4) принимать противовирусные препараты профилактически перед началом манипуляций

В НОРМАЛЬНЫХ ЭРИТРОЦИТАХ ЦЕНТРАЛЬНОЕ ПРОСВЕТЛЕНИЕ ЗАНИМАЕТ ПРИМЕРНО _____ ДИАМЕТРА ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) 1/3
- 2) 1/2
- 3) 1/10
- 4) 2/3

ЭКЗОКРИННОЙ ФУНКЦИЕЙ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ СИНТЕЗ И ВЫДЕЛЕНИЕ

- 1) инсулина
- 2) глюкогона
- 3) пепсина
- 4) липазы

ВСКРЫТЫЕ ФЛАКОНЫ МОНОКЛОНАЛЬНЫХ РЕАГЕНТОВ АНТИ-А И АНТИ-В ПРИГОДНЫ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 7 суток после вскрытия при хранении при температуре +2°
- 2) 30 суток после вскрытия
- 3) срока в соответствии с инструкцией по применению
- 4) 15 суток после вскрытия

УРОВЕНЬ ОБЩЕГО ТИРОКСИНА ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

- 1) гипертиреозе
- 2) при дефиците йода
- 3) онкологии
- 4) акромегалии

ВЫЯВЛЕННОЕ У ОБСЛЕДУЕМОГО ОТСУТСТВИЕ АГГЛЮТИНАЦИЯ ЭРИТРОЦИТОВ С ЦОЛИКЛОНАМИ АНТИ-А И АНТИ-В СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ВАРИАНТЕ ГРУППЫ КРОВИ

- 1) А (II)
- 2) О (I)
- 3) В (III)
- 4) АВ (IV)

ЧТОБЫ ПРЕДОХРАНИТЬ НЕОКРАШЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ «ТОЛСТАЯ КАПЛЯ» ОТ САМОФИКСАЦИИ (ЕСЛИ ИХ НЕВОЗМОЖНО ОКРАСИТЬ СРАЗУ) СЛЕДУЕТ ПОГРУЗИТЬ СТЕКЛА В ЗАБУФЕРЕННЫЙ РАСТВОР _____ НА _____, А ЗАТЕМ ПРОМЫТЬ ВОДОЙ И ВЫСУШИТЬ

- 1) метиленового синего; 1 секунду

- 2) бриллиантового крезилового синего; 10 секунд
- 3) аzur-эозина; 15 секунд
- 4) гематоксилина; 5 секунд

КОПРОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КАЛА РЕБЁНКА, ВЫЯВИВШЕЕ НАЛИЧИЕ БЕСЦВЕТНЫХ ПРОЗРАЧНЫХ ЯИЦ С НИТЯМИ-ФИЛАМЕНТАМИ И ТРЕМЯ ПАРАМИ КРЮЧЬЕВ, ПОЗВОЛЯЕТ ОТНЕСТИ ОБНАРУЖЕННЫЕ ЯЙЦА К

- 1) аскариде
- 2) карликовому цепню
- 3) свиному цепню
- 4) бычьему цепню

ПРЕИМУЩЕСТВОМ МЕТОДА СТАНДАРТНОГО КАРИОТИПИРОВАНИЯ ПО СРАВНЕНИЮ С МЕТОДОМ ЛОКУС-СПЕЦИФИЧНОЙ ФЛУОРЕСЦЕНТНОЙ IN SITU ГИБРИДИЗАЦИИ (FISH) СЧИТАЮТ

- 1) возможность полного и комплексного анализа числа и структуры метафазных хромосом
- 2) более высокую специфичность
- 3) более высокую чувствительность
- 4) возможность интерпретации результатов, без участия высококвалифицированных специалистов

ЧТО ПРЕПЯТСТВУЕТ ТРОМБИНООБРАЗОВАНИЮ?

- 1) фактор Виллебранда
- 2) фибриноген
- 3) кининоген высокой молекулярной массы
- 4) антикоагулянты

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕМОЙ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плоскоклеточный рак
- 2) аденокарцинома
- 3) светлоклеточная аденокарцинома
- 4) железисто-плоскоклеточный рак

ЭОЗИНОФИЛЬНЫЕ ЛЕЙКЕМОИДНЫЕ РЕАКЦИИ У ДЕТЕЙ МОГУТ ВСТРЕЧАТЬСЯ ПРИ

- 1) инфекционном мононуклеозе
- 2) болезни кошачьей царапины
- 3) тяжелых инфекционно-воспалительных процессах
- 4) респираторных аллергозах

С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ХЛАМИДИОЗА У МУЖЧИН ИССЛЕДУЮТ

- 1) соскоб слизистой оболочки уретры и прямой кишки
- 2) мочу

- 3) соскоб слизистой оболочки прямой кишки
- 4) соскоб слизистой оболочки уретры, секрет простаты

РОЛЬ БИКАРБОНАТНОЙ БУФЕРНОЙ СИСТЕМЫ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) образовании в организме органических кислот
- 2) замене сильных кислот слабыми
- 3) выведении из организма фосфатов
- 4) образовании ионов фосфора

ПОД УВЕЛИЧЕНИЕМ АБСОЛЮТНОГО КОЛИЧЕСТВА ЛЕЙКОЦИТОВ ПОДРАЗУМЕВАЮТ

- 1) процентное содержание нейтрофилов в лейкоформуле
- 2) количество лейкоцитов в мазке периферической крови
- 3) количество лейкоцитов в 1 л крови
- 4) процентное содержание отдельных видов лейкоцитов в лейкоформуле

МЕТОД ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ, ПОЗВОЛЯЮЩИЙ УСТАНОВИТЬ «ДАВНОСТЬ» ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИРУСОМ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА, ЯВЛЯЕТСЯ ТЕСТОМ НА

- 1) авидность антител класса IgG
- 2) наличие специфических антител класса IgM
- 3) наличие специфических антител класса IgG
- 4) наличие специфических антител класса IgM и IgG

КАЛ ИМЕЕТ ГНИЛОСТНЫЙ ЗАПАХ ПРИ

- 1) бродильном процессе в толстой кишке
- 2) нарушении секреции липазы
- 3) недостаточности желудочного пищеварения
- 4) ахолии

НАСЛЕДОВАНИЕ ФЕНИЛКЕТОНУРИИ ПРОИСХОДИТ ПО ТИПУ

- 1) аутосомно-доминантному
- 2) аутосомно-рецессивному
- 3) Y-сцепленному
- 4) X-сцепленному

НА РИСУНКЕ ОТОБРАЖЕН КОНТРОЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ПРАВИЛА ВЕСГАРДА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ НАЛИЧИЕ

- 1) случайной ошибки
- 2) систематической ошибки
- 3) грубой ошибки
- 4) «предупредительного критерия»

ЛЕЙКЕМОИДНЫЕ РЕАКЦИИ ЭОЗИНОФИЛЬНОГО ТИПА У ДЕТЕЙ МОГУТ ВСТРЕЧАТЬСЯ ПРИ

- 1) паразитарных инвазиях

- 2) тяжелых инфекционно-воспалительных процессах
- 3) инфекционном мононуклеозе
- 4) болезни кошачьей царапины

ПРИЧИНОЙ ГИПОКАЛИЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лечение сердечными гликозидами
- 2) гиповитаминоз
- 3) длительное лечение диуретиками
- 4) сахарный диабет

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЕТСЯ ДЕФИЦИТ

- 1) вазопрессина
- 2) глюкагона
- 3) соматотропного гормона
- 4) кортизола

В СЛУЧАЕ ХИЛЕЗНОЙ АСЦИТИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ ПОКАЗАНО ОПРЕДЕЛЕНИЕ В НЕЙ

- 1) билирубина
- 2) щелочной фосфатазы
- 3) глюкозы
- 4) триглицеридов

ДЛЯ НАДЕЖНОЙ ИДЕНТИФИКАЦИИ ООЦИСТ КОКЦИДИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ МОДИФИЦИРОВАННЫЙ МЕТОД ОКРАСКИ ПО

- 1) Цилю – Нильсену
- 2) Романовскому – Гимзе
- 3) Граму
- 4) Леффлеру

УВЕЛИЧЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ IGM В СЫВОРОТКЕ КРОВИ МОЖЕТ НАСТУПИТЬ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) потери белка через желудочно-кишечный тракт
- 2) недостаточности гуморального иммунитета
- 3) аутоиммунных заболеваний
- 4) лечения цитостатиками

ВКЛАД ФРАКЦИИ ЖЕЛЕЗА ГЕМОГЛОБИНА В ОПРЕДЕЛЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ЖЕЛЕЗА СЫВОРОТКИ ЗНАЧИТЕЛЬНО УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) железодефицитных состояниях
- 2) массивном гемолизе
- 3) угнетении эритроидного кроветворения
- 4) дефиците витамина B12 и фолиевой кислоты

ПРИ ЭЛЕКТРОФЕРЕЗЕ БЕЛКОВ К НАИБОЛЕЕ ПОДВИЖНОЙ ФРАКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) бета-глобулины

- 2) гамма-глобулины
- 3) альфа-1-глобулины
- 4) альбумин

КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА ЛЕВИ-ДЖЕННИГСА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) графическое изображение относительного смещения
- 2) схему расчета среднего квадратичного отклонения
- 3) схему расчета коэффициента вариации сходимости
- 4) графическое изображение измеряемых величин

ДЕФИЦИТУ ГЛЮКОЗО-6-ФОСФАТДЕГИДРОГЕНАЗЫ СООТВЕТСТВУЮТ ТАКИЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ, КАК ПОЯВЛЕНИЕ

- 1) микросфероцитов
- 2) шизоцитов
- 3) телец Гейнца
- 4) мишеневидных эритроцитов

СТРУКТУРНОЙ ФОРМУЛОЙ Δ^9 -ТЕТРАГИДРОКАННАБИНОЛА (Δ^9 -ТГК) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ТРАНСФУЗИИ ПРОБИРКУ С ОБРАЗЦОМ КРОВИ РЕЦИПИЕНТА, ИСПОЛЬЗОВАННЫМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОНТРОЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ И ПРОБ НА ИНДИВИДУАЛЬНУЮ СОВМЕСТИМОСТЬ, ХРАНЯТ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ +2? ДО +6? В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 48
- 2) 24
- 3) 36
- 4) 60

ПОД АГРЕГАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) фагоцитоз макрофагами неподвижных сперматозоидов
- 2) склеивание подвижных сперматозоидов друг с другом
- 3) склеивание неподвижных сперматозоидов друг с другом
- 4) склеивание подвижных и неподвижных сперматозоидов друг с другом

ДЛЯ МОНИТОРИНГА РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СЛЕДУЕТ ИССЛЕДОВАТЬ ОНКОМАРКЕР

- 1) СА 125
- 2) РЭА
- 3) СА 242
- 4) СА 15-3

КОНТРОЛЬ ЗА АКТИВНОЙ АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИЕЙ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО

- 1) показателям вирусной нагрузки
- 2) общему анализу крови
- 3) определению уровня CD4 и РНК-ВИЧ в плазме
- 4) определению специфического иммуноглобулина Е

МОЛОЧНО-МУТНАЯ ЖИДКОСТЬ, ПОЛУЧЕННАЯ ИЗ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ, НЕ ПРОСВЕТЛЯЮЩАЯСЯ ПРИ ДОБАВЛЕНИИ ЭФИРА, ЯВЛЯЕТСЯ ЭКССУДАТОМ

- 1) хилусоподобным
- 2) хилезным
- 3) геморрагическим
- 4) холестериновым

ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ КАЧЕСТВА ПРИГОТОВЛЕНИЯ ОКРАШЕННОГО МАЗКА НА ОБЕЗЖИРЕННОМ СТЕКЛЕ В ПРОБИРКУ С ЛИКВОРОМ НУЖНО ПРЕДВАРИТЕЛЬНО ДОБАВИТЬ 1-2 КАПЛИ

- 1) сыворотки или плазмы крови
- 2) реактива Самсона
- 3) жировой эмульсии
- 4) уксусной кислоты

КАКАЯ ВЛАГАЛИЩНАЯ ФЛОРА ЯВЛЯЕТСЯ ДОМИНИРУЮЩЕЙ У ЗДОРОВЫХ ЖЕНЩИН ДЕТОРОДНОГО ВОЗРАСТА?

- 1) стрептококк
- 2) эпидермальный стафилококк
- 3) кишечная палочка
- 4) лактобациллы

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОМОСОМНЫХ БОЛЕЗНЕЙ БОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ СЧИТАЮТ МЕТОД

- 1) макроскопический
- 2) цитогенетический
- 3) иммунологический
- 4) гистохимический

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ТРОМБОЦИТОПАТИИ НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАТЬ

- 1) количество тромбоцитов
- 2) агрегационно-адгезивную функцию тромбоцитов
- 3) протромбиновое время
- 4) деформируемость тромбоцитов

ТЕРМИНОМ «КЛЮЧЕВАЯ КЛЕТКА» ОБОЗНАЧАЕТСЯ КЛЕТКА ЭПИТЕЛИЯ

- 1) плоского, покрытая сплошь или частично грамположительной палочковой флорой
- 2) покрытая грамвариабельной упорядоченной палочковой флорой

- 3) покрытая грамвариабельными коккобациллярными микроорганизмами
- 4) имеющая внутрицитоплазматические включения

ДЛЯ ОКРАСКИ КИСЛОУСТОЙЧИВЫХ БАКТЕРИЙ ПРИМЕНЯЮТ МЕТОД

- 1) Папаниколау
- 2) Грама
- 3) Романовского — Гимзы
- 4) Циля — Нильсена

ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ СТЕПЕНИ ЭКСТРАКЦИИ ФЕНИБУТА СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЭКСТРАКЦИЮ

- 1) этанолом при 3°C
- 2) хлороформом при 25°C, pH 10-11
- 3) ацетонитрилом при 18°C, pH 6-7
- 4) эфиром при 10°C, pH 2-3

ДЕКОМПЕНСИРОВАННЫЙ РЕСПИРАТОРНЫЙ АЦИДОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) снижением актуальных бикарбонатов (AB)
- 2) увеличением парциального давления углекислого газа (pCO_2)
- 3) увеличением буферных оснований (BB)
- 4) избытком оснований (BE)

ТЕСТОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ВЕРИФИЦИРОВАТЬ ГЕПАТИТ В, СЛУЖИТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) уровня щелочной фосфатазы
- 2) активности трансаминаз
- 3) HBs-антигена
- 4) концентрации билирубина

К ГОРМОНУ, СПЕЦИФИЧЕСКИ РЕГУЛИРУЮЩЕМУ ВОДНО-ЭЛЕКТРОЛИТНЫЙ ОБМЕН ОРГАНИЗМА, ОТНОСИТСЯ

- 1) глюкагон
- 2) кортизол
- 3) ингибин
- 4) альдостерон

ПРАВИЛО ВЕСТГАРДА 2_2S ОЗНАЧАЕТ, ЧТО НА КОНТРОЛЬНОЙ КАРТЕ

- 1) два последних результата контрольных измерений превышают предел ($X \pm 2S$) или лежат ниже предела ($X - 2S$)
- 2) одно из контрольных измерений выходит за пределы ($X \pm 3S$)
- 3) десять последних контрольных измерений располагаются по одну сторону от линии, соответствующей среднему значению регистрируемого показателя
- 4) два контрольных измерения в рассматриваемой аналитической серии расположены по разные стороны от коридора $X \pm 2S$

ПОСТРЕНАЛЬНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) прохождением через неповреждённый почечный фильтр белков низкой молекулярной массы
- 2) фильтрацией плазменных белков через повреждённый почечный фильтр
- 3) травмами, опухолью, инфекциями мочеполовой сферы
- 4) нарушением реабсорбции белка в проксимальных канальцах

ДЛЯ ВЫДАЧИ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ОБ ОТСУТСТВИИ КИСЛОУСТОЙЧИВЫХ БАКТЕРИЙ НЕОБХОДИМО ПРОСМОТРЕТЬ МИНИМУМ ____ ПОЛЕЙ ЗРЕНИЯ

- 1) 100
- 2) 300
- 3) 500
- 4) 50

СХОДИМОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ КАЧЕСТВО ИЗМЕРЕНИЯ, ОТРАЖАЮЩЕЕ

- 1) близость его результатов, выполняемых в одинаковых условиях
- 2) близость друг к другу его результатов, полученных в конкретных регламентированных условиях
- 3) близость его результата к истинному значению измеряемой величины
- 4) степень близости среднего значения к истинному значению

У БЕРЕМЕННЫХ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПАРАМЕТРОМ ВЫБОРА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБМЕНА ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) железо сыворотки крови
- 2) сывороточный ферритин
- 3) ОЖСС
- 4) трансферрин

НОРМАЛЬНУЮ РЕАКЦИЮ КАЛОВЫХ МАСС ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) присутствие жиров
- 2) жизнедеятельность нормальной бактериальной флоры
- 3) белковая пища
- 4) присутствие углеводов

ВОЗБУДИТЕЛЬ ЧУМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) анаэробным типом дыхания
- 2) биполярной окраской
- 3) кислотоустойчивостью
- 4) продукцией тетанолизина

ДЛЯ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ОПРЕДЕЛЕНИЯ СУБПОПУЛЯЦИЙ ЛИМФОЦИТОВ СТАНДАРТИЗОВАННАЯ ТЕХНОЛОГИЯ ПРОТОЧНОЙ ЦИТОМЕТРИИ РЕКОМЕНДУЕТ ПРОВЕРКУ

- 1) тестов внешнего контроля качества по проточной цитометрии
- 2) контрольных сумм для активированных и малых популяций

- 3) контрольных сумм для основных субпопуляций
- 4) контрольной суммы лейкоцитарной формулы

УРОВЕНЬ pCO_2 В КРОВИ ПРИ НАРАСТАЮЩЕМ ДЫХАТЕЛЬНОМ АЛКАЛОЗЕ

- 1) остается в пределах нормы
- 2) повышается
- 3) понижается
- 4) не изменяется

ЕСЛИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА НЕ ПРОИСХОДИТ РЕАКЦИЯ АГГЛЮТИНАЦИИ С ЦОЛИКЛОНАМИ АНТИ-А И ПРОИСХОДИТ С АНТИ-В, ТО ЭТО _____ ГРУППА КРОВИ

- 1) АВ(IV)
- 2) А(II)
- 3) В(III)
- 4) О(I)

В МАКРОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ КАЛА ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) стеркобилиноген
- 2) переваримую растительную клетчатку
- 3) рН
- 4) консистенцию и форму

ПРИ АКТИНОМИКОЗЕ ЛЁГКИХ В МОКРОТЕ ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) казеозный некроз (детрит)
- 2) кристаллы гематоидина
- 3) обызвествлённые эластические волокна
- 4) друзы актиномицетов

У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ НА 3-4 СУТКИ ЖИЗНИ ПОКАЗАТЕЛЬ МАКСИМАЛЬНОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ БИЛИРУБИНА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МКМОЛЬ/Л)

- 1) более 300
- 2) не более 221
- 3) более 400
- 4) не более 331

ВСКРЫТЫЕ ФЛАКОНЫ МОНОКЛОНАЛЬНЫХ РЕАГЕНТОВ АНТИ-А И АНТИ-В ГОДНЫ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРИОДА ВРЕМЕНИ В

- 1) течение 10 суток после вскрытия
- 2) течение 5 суток после вскрытия
- 3) течение 30 суток после вскрытия
- 4) соответствии с инструкцией по применению

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ В КАЛЕ ПОЛОВОЗРЕЛЫХ ГЕЛЬМИНТОВ ИЛИ ИХ ФРАГМЕНТОВ ПРИМЕНЯЮТ _____ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) микроскопические
- 2) макроскопические
- 3) бактериологические
- 4) иммуноферментные

ПРИ ТРЕХДНЕВНОЙ МАЛЯРИИ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЭРИТРОЦИТАРНОЙ ШИЗОГОНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 24
- 2) 48
- 3) 12
- 4) 72

ХАРАКТЕРНЫМ МОЛЕКУЛЯРНЫМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ КЛЕТОК МИКСОИДНОЙ ЛИПОСАРКОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ В НИХ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО БЕЛКА

- 1) FOXO1-PAX3 (с участием гена FOXO1_13q14 (forkhead homolog in rhabdomyosarcoma))
- 2) EWSR1-FLI1-VAX156 (с участием гена EWSR1-FULL_22q12 (Ewing sarcoma breakpoint region 1))
- 3) FOXO1-PAX7 (с участием гена FOXO1_13q14 (forkhead homolog in rhabdomyosarcoma))
- 4) FUS-DDIT3 (с участием гена FUS_16p11.2 (fusion involved in t(12;16) in malignant liposarcoma))

В ЛАБОРАТОРИЯХ, ПРОВОДЯЩИХ ИССЛЕДОВАНИЯ С ПБА ТОЛЬКО IV ГРУППЫ, В ЗАРАЗНОЙ ЗОНЕ ДОЛЖНЫ РАСПОЛАГАТЬСЯ

- 1) помещения для проведения подготовительных работ (препараторская, моечная, приготовление и разлив питательных сред и др.)
- 2) помещения с холодильной камерой или холодильниками для хранения питательных сред и диагностических препаратов
- 3) боксированные помещения с предбоксами или помещения, оснащенные боксами биологической безопасности для люминесцентной микроскопии
- 4) помещения для стерилизации питательных сред и лабораторной посуды (стерилизационная)

ПЦР В РЕАЛЬНОМ ВРЕМЕНИ ПОЗВОЛЯЕТ ПРОВОДИТЬ

- 1) качественный и количественный анализ продуктов ПЦР с последующим электрофорезом в агарозном геле
- 2) только качественный анализ
- 3) качественный и количественный анализ продуктов ПЦР без стадии электрофореза
- 4) только количественный анализ, но с последующим электрофорезом в агарозном геле

КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ТРОМБОЦИТАРНОГО ГЕМОСТАЗА

ЯВЛЯЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ

- 1) фибриногена
- 2) тромбоцитов
- 3) плазмина
- 4) тромбина

М-ГРАДИЕНТ НА ПРОТЕИНОГРАММЕ ФОРМИРУЕТСЯ ЗА СЧЁТ ПРИСУТСТВИЯ В СЫВОРОТКЕ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ, СИНТЕЗИРОВАННЫХ

- 1) клетками В-клеточной лимфомы
- 2) клетками лимфомы селезёнки
- 3) опухолевым клоном плазматических клеток
- 4) клетками фолликулярной лимфомы

МЕГАЛОБЛАСТИЧЕСКИЙ ТИП КРОВЕТВОРЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отсутствием изменений в лейкоцитарном ростке
- 2) появлением мегалоцитов
- 3) макроцитозом всех клеточных линий и гиперсегментацией нейтрофилов
- 4) макроцитозом эритроцитарного ростка

РЕФЕРЕНСНЫЙ ИНТЕРВАЛ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) интервал распределения значений измеряемого параметра, полученных в популяции здоровых людей
- 2) интервал, в котором обеспечивается измерение аналита
- 3) результат, свидетельствующий о резком ухудшении состояния пациента и требующий немедленных действий
- 4) комплекс операций, объектом которых является определение значения или характеристики свойств

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОТЕРИ ЖЕЛЕЗА ЕЖЕДНЕВНО СОСТАВЛЯЮТ В СРЕДНЕМ (В МГ)

- 1) 1,0
- 2) 2,0
- 3) 3,0
- 4) 4,0

МИКРООРГАНИЗМЫ, КОТОРЫЕ ДЛЯ РОСТА НУЖДАЮТСЯ В НЕБОЛЬШИХ КОНЦЕНТРАЦИЯХ КИСЛОРОДА, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) микроаэрофилами
- 2) аэротолерантными
- 3) строгими аэробами
- 4) строгими анаэробами

ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ЛАБОРАТОРНОГО ТЕСТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) вероятностью того, что у больного будет обнаружен положительный результат теста на это заболевание
- 2) способностью теста дифференцировать клинические изменения больного

- 3) вероятностью того, что у здорового обследуемого будет выявлен отрицательный результат теста
- 4) его способностью на основе информации, полученной в результате исследования, характеризовать состояние внутренней среды организма

ДЛЯ ОЦЕНКИ ВОЗМОЖНОГО ПРИСУТСТВИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ КЛЕТОК БЕЛОЙ КРОВИ В СОВРЕМЕННЫХ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ АНАЛИЗАТОРАХ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) дополнительное цитохимическое или флуоресцентное окрашивание
- 2) увеличение количества анализируемых клеток
- 3) дополнительный подсчет ретикулоцитов
- 4) определение осмотической резистентности клеток

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТЯЖЕСТИ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА И ПРОГНОЗА ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИМЕНЯЮТ СИСТЕМУ

- 1) RANSON
- 2) GLASGO
- 3) SOFA
- 4) APACHE II

К КЛЕТОЧНЫМ ЭЛЕМЕНТАМ СЕРОЗНЫХ ОБОЛОЧЕК ОТНОСЯТ

- 1) цилиндрический эпителий
- 2) мезотелий
- 3) нейтрофилы
- 4) плоский эпителий

ПРИ ЭЛЕКТРОФОРЕТИЧЕСКОМ РАЗДЕЛЕНИИ ФРАКЦИЯ ГАММА-ГЛОБУЛИНОВ БОЛЬШЕ ВСЕГО ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) Ig E
- 2) Ig D
- 3) Ig M
- 4) Ig G

ЗНАЧЕНИЕ pH СРЕДЫ, НЕОБХОДИМОЕ НА ЭТАПЕ ЭКСТРАГИРОВАНИЯ ОРГАНИЧЕСКИМ РАСТВОРИТЕЛЕМ ПРИ ИЗОЛИРОВАНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ ИЗ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ТКАНИ ПРИ ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННОМ ИССЛЕДОВАНИИ, РАВНО

- 1) $pK_a \approx 9$
- 2) $pK_a \approx 3$
- 3) $pK_a \pm 5$
- 4) $pK_a \pm 2$

ОСНОВНОЙ РОЛЬЮ ГАСТРИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стимуляция секреции поджелудочной железы
- 2) превращение в желудке пепсиногена в пепсин
- 3) стимуляция секреции желудочного сока

4) активация ферментов поджелудочной железы

В РАСЩЕПЛЕНИИ УГЛЕВОДОВ НЕ ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ

- 1) химотрипсин
- 2) альфа-амилаза
- 3) лактаза
- 4) мальтаза

ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ПРЯМАЯ ПРОБА КУМБСА ВОЗМОЖНА ПРИ

- 1) гемолитической болезни новорождённых
- 2) миелолейкозе
- 3) гепатите
- 4) метаболическом алкалозе

ПО ГИСТОЛОГИЧЕСКОМУ СТРОЕНИЮ РАК ЖЕЛУДКА ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ _____ РАКОМ

- 1) железистым
- 2) плоскоклеточным
- 3) смешанным железисто-плоскоклеточным
- 4) слизистым

ВЫЯВЛЕНИЕ HLA-ГЕНОТИПА У ОБСЛЕДУЕМОГО ПРОВОДЯТ МЕТОДОМ

- 1) проточной цитофлюорометрии
- 2) молекулярно-генетического типирования
- 3) иммуноферментного анализа
- 4) комплементзависимого лимфоцитотоксического теста

ИНВАЗИРОВАННЫЕ ЭРИТРОЦИТЫ УВЕЛИЧИВАЮТСЯ В РАЗМЕРЕ ПРИ ОВАЛЕ-МАЛЯРИИ И _____ МАЛЯРИИ

- 1) трехдневной
- 2) четырехдневной
- 3) тропической
- 4) обезьяньей

АБСОЛЮТНЫЙ МОНОЦИТОЗ $1 \cdot 10^9$ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) инфекционного мононуклеоза
- 2) хронического миеломоноцитарного лейкоза
- 3) миелофиброза
- 4) хронического миелоцитарного лейкоза

ЕСЛИ У БОЛЬНОГО ГИПОКАЛЬЦИЕМИЯ, ГИПЕРФОСФАТЕМИЯ, АКТИВНОСТЬ ЩЕЛОЧНОЙ ФОСФАТАЗЫ В НОРМЕ, КАТАРАКТА, ТО ВОЗМОЖНОЙ ПРИЧИНОЙ НАРУШЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) избыточное поступление фосфатов

- 2) недостаточное поступление кальция
- 3) гиперпаратиреоз
- 4) гипопаратиреоз

УРОБИЛИНОГЕН В МОЧЕ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

- 1) железодефицитной анемии
- 2) хроническом панкреатите
- 3) паренхиматозной желтухе
- 4) гемолитической желтухе

ДИНАМИКА УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ ПАЦИЕНТА: НАТОЩАК - 5,46 ММОЛЬ/Л, ЧЕРЕЗ 1 ЧАС ПОСЛЕ ГЛЮКОЗНОЙ НАГРУЗКИ - 8,55 ММОЛЬ/Л, А ЧЕРЕЗ 2 ЧАСА - 4,75 ММОЛЬ/Л - ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) больного с тиреотоксикозом
- 2) больного инсулинозависимым сахарным диабетом
- 3) здорового человека
- 4) больного инсулиннезависимым сахарным диабетом

ПОСЛЕ ДЛИТЕЛЬНОГО ГОЛОДАНИЯ В ПЕЧЕНИ И ПОЧКАХ УСИЛИВАЕТСЯ ПРОЦЕСС

- 1) образования гиппуровой кислоты
- 2) синтеза мочевой кислоты
- 3) синтеза мочевины
- 4) глюконеогенеза

ПОКАЗАТЕЛЬ PCO_2 АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ БОЛЕЕ 45 ММ РТ. СТ. ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) гиперкапнию
- 2) гипокапнию
- 3) гипоксию
- 4) вариант нормы

ГИСТОГРАММА ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ

- 1) не имеет диагностического значения
- 2) смещается вправо
- 3) смещается влево
- 4) не смещается

В ЭНЗИМНОМ ЭЛЕКТРОДЕ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГЛЮКОЗЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ФЕРМЕНТ

- 1) глюкокиназа
- 2) глюкозо-6-фосфат-дегидрогеназа
- 3) глюкозо-6-фосфатаза
- 4) глюкозооксидаза

ПОВЫШЕННОЕ ЧИСЛО СИДЕРОБЛАСТОВ В КОСТНОМ МОЗГЕ ОБНАРУЖИВАЮТ ПРИ

- 1) отравлении свинцом

- 2) приеме противотуберкулезных препаратов
- 3) железодефицитной анемии
- 4) миеломной болезни

ПРИЗНАКОМ ОПУХОЛЕВОЙ КЛЕТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) чувствительность к ингибиторам роста клетки
- 2) неконтролируемая активация протоонкогенов
- 3) чувствительность к сигналам апоптоза
- 4) неспособность к тканевому проникновению

ОЦЕНКА ДОСТОВЕРНОСТИ РЕЗУЛЬТАТОВ АНАЛИЗА ПРОИСХОДИТ НА ЭТАПЕ

- 1) постаналитическом
- 2) аналитическом
- 3) преаналитическом
- 4) постаналитическом и аналитическом

К БЕЛКАМ ОСТРОЙ ФАЗЫ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) ?1 - антитрипсин
- 2) фибриноген
- 3) альбумин
- 4) гаптоглобин

ОБНАРУЖЕНИЕ ПРИ МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ СИНОВИАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ КРИСТАЛЛОВ В ВИДЕ ДЛИННЫХ ПРЯМОУГОЛЬНИКОВ И РОМБОВ С ТУПЫМИ КОНЦАМИ, СИНХ В ПОЛЯРИЗОВАННОМ СВЕТЕ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) подагрического артрита
- 2) анкилозирующего спондилита
- 3) ревматоидного артрита
- 4) хондрокальциноза

ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА В₁₂ ВЫЗЫВАЕТ МЕГАЛОБЛАСТНУЮ МАКРОЦИТАРНУЮ АНЕМИЮ, КОТОРАЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕМ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ

- 1) макроцитоза только эритроцитарного роста
- 2) гиперсегментированных нейтрофилов на фоне нормобластического типа кроветворения
- 3) гипосегментированных нейтрофилов с мегалобластическим типом кроветворения
- 4) гиперсегментированных нейтрофилов в костном мозге с мегалобластическим типом кроветворения

М-ГРАДИЕНТ НА ПРОТЕИНОГРАММЕ ФОРМИРУЕТСЯ ЗА СЧЁТ ПРИСУТСТВИЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ, СИНТЕЗИРОВАННЫХ

- 1) клетками нормальных лимфатических узлов
- 2) клетками здоровой селезёнки
- 3) опухолевым клоном плазматических клеток

4) клетками фолликулярной лимфомы

БАКТЕРИОФАГИ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ

- 1) серотипирования
- 2) лечения и экстренной профилактики инфекционных заболеваний
- 3) биохимической идентификации
- 4) определения антибиотикорезистентности

ЦИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЮ

- 1) оценки кислотно-основного состояния
- 2) определения антикоагулянтного потенциала
- 3) диагностики анемий
- 4) диагностики злокачественных опухолей

РЕФЕРЕНТНЫЙ УРОВЕНЬ ФИБРИНОГЕНА В ПЛАЗМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/Л)

- 1) 6-8
- 2) 8-10
- 3) 4-6
- 4) 2-4

ПРИ ДИАБЕТЕ 2 ТИПА С-ПЕПТИД

- 1) повышен или остается в пределах нормальных значений
- 2) повышен
- 3) снижен
- 4) остается в пределах нормальных значений и не меняется

ПЕРЕНОС В ИСТОРИЮ БОЛЕЗНИ РЕБЕНКА ДАННЫХ О ГРУППЕ КРОВИ И РЕЗУС-ПРИНАДЛЕЖНОСТИ, ОПРЕДЕЛЕННЫХ В ДРУГОМ УЧРЕЖДЕНИИ

- 1) разрешается в любом случае
- 2) запрещается в любом случае
- 3) запрещается в особых случаях
- 4) разрешается в особых случаях

СКОРОСТЬ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ ПОЧЕК ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО РАСЧЕТНЫМ ФОРМУЛАМ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ УРОВНЯ

- 1) триглицеридов
- 2) гликированного гемоглобина
- 3) аланиаминотрансферазы
- 4) креатинина

ПРИЧИНОЙ КЕТОАЦИДОЗА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) тиреотоксикоз
- 2) панкреатит
- 3) гипоксия
- 4) длительное голодание

БАКТЕРИОСКОПИЧЕСКИЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) определении антигенной структуры возбудителя инфекции
- 2) определении титра антител в сыворотке крови к возбудителю
- 3) определении нуклеиновой кислоты возбудителя инфекции
- 4) приготовлении микропрепарата и его микроскопии

ВЫДЕЛЕНИЕ БОЛЕЕ ТРЁХ ЛИТРОВ МОЧИ В СУТКИ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) несахарном диабете
- 2) пиелонефрите
- 3) цистите
- 4) гломерулонефрите

ДЛЯ ГЕПАТИТА «А» В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ХАРАКТЕРНО ОБНАРУЖЕНИЕ

- 1) anti-HAV IgM
- 2) anti-HB cor IgM
- 3) HbsAg
- 4) anti-HCV IgM

К РАЗВИТИЮ ФЕНИЛКЕТОНУРИИ ПРИВОДИТ МУТАЦИЯ

- 1) гена CYP21ОНА
- 2) генов GALT, GALK1, GALE
- 3) гена CYP21ОНВ
- 4) гена PАН

СУТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО КАЛА УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) белковой пище
- 2) углеводной пище
- 3) смешанном питании
- 4) жировой пище

ОШИБКА АНАЛИТИЧЕСКОГО ЭТАПА В ВИДЕ ОТСУТСТВИЯ АГГЛЮТИНАЦИИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ РЕБЕНКА РАННЕГО ВОЗРАСТА МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНА С

- 1) высокой агглютинабельностью эритроцитов
- 2) высокой температурой тела пациента
- 3) гемолизом эритроцитов
- 4) высоким титром стандартной сыворотки

К СРОЧНЫМ МЕХАНИЗМАМ РЕГУЛЯЦИИ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА ОТНОСЯТ

- 1) физиологическую активность дыхательного центра и изменение интенсивности дыхания

- 2) секреторную функцию слюнных желез
- 3) действие калий-натриевого насоса
- 4) физиологическую деятельность нервной системы

АНЕМИИ МИНКОВСКОГО-ШОФФАРА СООТВЕТСТВУЕТ ТАКОЕ МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗМЕНЕНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ, КАК ПОЯВЛЕНИЕ

- 1) серповидных эритроцитов
- 2) микросфероцитов
- 3) мишеневидных клеток
- 4) шизоцитов

КРИСТАЛЛЫ ШАРКО-ЛЕЙДЕНА

- 1) образуются при спазме бронхов
- 2) состоят из детрита и бактерий
- 3) обнаруживаются при актиномикозе лёгких
- 4) являются продуктом распада эозинофилов

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ВАКЦИНАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ТИТРУ СПЕЦИФИЧЕСКОГО

- 1) IgM
- 2) IgG
- 3) IgE
- 4) IgA

ГЕМОГРАММА: WBC 300×10^9 /л, МИЕЛОБЛАСТОВ - 17%, ПРОМИЕЛОЦИТОВ - 15%, МИЕЛОЦИТОВ - 10%; МЕТАМИЕЛОЦИТОВ - 8%; ПАЛОЧКОЯДЕРНЫХ 6%; СЕГМЕНТОЯДЕРНЫХ - 10%; ЭОЗИНОФИЛОВ - 10%; ЛИМФОЦИТОВ - 3%; БАЗОФИЛОВ - 21%; ТРОМБОЦИТОВ 98×10^9 /л ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) стадии бластного криза хронического миелолейкоза
- 2) острого миелолейкоза
- 3) хронической стадии хронического миелолейкоза
- 4) фазы акселерации хронического миелолейкоза

ВАЖНАЯ ГЕНЕТИЧЕСКАЯ ОСОБЕННОСТЬ HLA-СИСТЕМЫ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) локализация генов на разных участках одной хромосомы
- 2) высокой экспрессией HLA-генов класса I и низкой экспрессией HLA-генов класса II
- 3) низкой плотностью генов и высокой частотой кроссинговера между его определенными локусами, неравновесным сцеплением между определенными аллелями
- 4) высокой полигенностью, экстремальным полиморфизмом, неравновесным сцеплением между определенными аллелями

ПОСТРЕНАЛЬНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ ОБУСЛОВЛЕНА ПОПАДАНИЕМ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ЭКССУДАТА В МОЧУ ПРИ

- 1) цистите
- 2) почечной недостаточности
- 3) пиелонефрите
- 4) гломерулонефрите

ОКРАСКА БАКТЕРИЙ ПО МЕТОДУ ГРАМА ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ

- 1) наличие ядра
- 2) особенности строения клеточной стенки
- 3) особенности расположения включений
- 4) наличие жгутиков

НЕСОВМЕСТИМЫМ С ЖИЗНЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ pH КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ МЕНЕЕ

- 1) 7,40
- 2) 7,50
- 3) 7,30
- 4) 6,80

ДЛЯ ВЫЯСНЕНИЯ ПРОИСХОЖДЕНИЯ ЭРИТРОЦИТАРХИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НУЖНО

- 1) оценить концентрацию белка в ликворе
- 2) сравнить цвет пробирок с ликвором
- 3) сравнить концентрацию глюкозы в крови и ликворе
- 4) оценить степень клеточно-белковой диссоциации

СКРИНИНГОВЫЙ ЭТАП ДИАГНОСТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) антител к антигенам ВИЧ методом иммуноблотинг
- 2) антител к антигенам ВИЧ методом ИФА
- 3) РНК ВИЧ методом ПЦР
- 4) ДНК ВИЧ методом ПЦР

КЛЕТКИ КУПФЕРА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) клетками эндотелия
- 2) макрофагами
- 3) клетками эпителия
- 4) клетками соединительной ткани

ОПТИМАЛЬНЫМ АНТИКОАГУЛЯНТОМ ДЛЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КИСЛОТНО-ЩЕЛОЧНОГО СОСТОЯНИЯ, ЭЛЕКТРОЛИТОВ, МЕТАБОЛИТОВ И ГАЗОВ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гепарин-Li, сбалансированный по pH
- 2) гепарин-Li без специального баланса по электролитам
- 3) калиевая соль EDTA- K2-EDTA, K3-EDTA
- 4) цитрат Na, блокирующий ионы кальция

ОБНАРУЖЕНИЕ МИШЕНЕВИДНЫХ ЭРИТРОЦИТОВ ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ

- 1) апластической анемии
- 2) гемоглобинопатии
- 3) железодефицитной анемии
- 4) талассемии

ВЫЯВЛЕННАЯ У ОБСЛЕДУЕМОГО АГГЛЮТИНАЦИЯ ЭРИТРОЦИТОВ С ЦОЛИКЛОНОМ АНТИ-А И ОТСУТСТВУЮЩАЯ АГГЛЮТИНАЦИЯ С ЦОЛИКЛОНОМ АНТИ-В СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ВАРИАНТЕ ГРУППЫ КРОВИ

- 1) O (I)
- 2) AB (IV)
- 3) B (III)
- 4) A (II)

ПРИРОДНОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ К ИМИПЕНЕМУ ОБЛАДАЕТ МИКРООРГАНИЗМ

- 1) *Ochrobactrum anthropi*
- 2) *Pseudomonas aeruginosa*
- 3) *Elizabethkingia meningoseptica*
- 4) *Achromobacter xylosoxidans*

СТЕПЕНЬ ПРОТЕИНУРИИ

- 1) отражает степень нарушения реабсорбции
- 2) отражает функциональную недостаточность почек
- 3) отражает степень поражения нефрона
- 4) не отражает функциональную недостаточность почек

ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ В КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ ИЗМЕНЕНИЯ _____ КРОВЕТВОРЕНИЯ

- 1) только лейкоцитарного роста
- 2) тромбоцитарного и лейкоцитарного ростков
- 3) только тромбоцитарного роста
- 4) эритроцитарного роста

МЕТОДОМ ПЦР (ПОЛИМЕРАЗНОЙ ЦЕПНОЙ РЕАКЦИИ) НАЗЫВАЮТ ШИРОКО РАСПРОСТРАНЕННЫЙ В МОЛЕКУЛЯРНОЙ БИОЛОГИИ МЕТОД, В ХОДЕ КОТОРОГО ПРОИСХОДИТ

- 1) многократное увеличение числа копий специфического участка ДНК
- 2) синтез белковой цепи
- 3) отжиг праймеров на белковой цепи
- 4) многократное увеличение числа копий специфического участка белковой цепи

МОЛОДЫЕ ЧЛЕНИКИ *DIPHYLLOVOTHRIMUM LATUM*

- 1) имеют квадратную форму
- 2) имеют овальную форму
- 3) длинные и узкие

4) короткие и широкие

СПЕКТР ВОЗБУДИТЕЛЕЙ СЕПСИСА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) иммунологического исследования с определением антител к вирусам и простейшим
- 2) биохимического исследования с определением основных биохимических показателей
- 3) проведения полимеразной цепной реакции с определением вида возбудителя
- 4) микробиологического исследования с определением чувствительности микрофлоры

ПОКАЗАТЕЛЬ RDW, РЕГИСТРИРУЕМЫЙ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМИ АНАЛИЗАТОРАМИ, ОТРАЖАЕТ

- 1) насыщение эритроцитов гемоглобином
- 2) диаметр эритроцитов
- 3) общее количество эритроцитов
- 4) различия эритроцитов по объему

К ПРЕДШЕСТВЕННИКАМ БИЛИРУБИНА ОТНОСЯТ

- 1) фосфолипиды
- 2) кетоновые тела
- 3) тропонин
- 4) гемоглобин

F-ПЛАЗМИДЫ КОНТРОЛИРУЮТ

- 1) образование токсинов
- 2) устойчивость к антибиотикам
- 3) синтез бактериоцинов
- 4) синтез половых пилей

ОБНАРУЖЕНИЕ ФИОЛЕТОВОГО ОКРАШИВАНИЯ С ХЛОРОФОРМНЫМ РАСТВОРОМ ДИФЕНИЛКАРБАЗИДА И СОЛЯМИ РТУТИ (II) ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЯ ИЗВЛЕЧЕНИЯ ИЗ ОБЪЕКТА ТСХ-СКРИНИНГОМ УКАЗЫВАЕТ НА ПРИСУТСТВИЕ ПРОИЗВОДНЫХ

- 1) 1,4-бензодиазепина
- 2) фенилалкиламина
- 3) фенотиазина
- 4) барбитуровой кислоты

СТЕКЛЯННЫЙ КАПИЛЛЯР ИЛИ ШПРИЦ С ПЛОТНОЙ ЗАГЛУШКОЙ НЕПРОНИЦАЕМЫ ДЛЯ ГАЗОВ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 3 часов
- 2) 30 минут
- 3) 2 часов
- 4) 1 часа

МЕДУЛЛЯРНЫЙ РАК ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ

- 1) С-клеток
- 2) фолликулярных клеток
- 3) оксифильных клеток
- 4) любых клеток

ДЛЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ КЛЕТОЧНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ВЫПОТНОЙ ЖИДКОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ ОКРАСКУ

- 1) суданом III
- 2) по Романовскому
- 3) по Грамму
- 4) по Цилю - Нильсену

АМИЛАЗА СЕКРЕТИРУЕТСЯ НЕ ТОЛЬКО ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗОЙ, НО И

- 1) гепатоцитами
- 2) мышцами
- 3) слюнными железами
- 4) остеокластами

ОСНОВНЫМ МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИНФЕКЦИОННО-ИММУНОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сыворотка
- 2) кал
- 3) мокрота
- 4) моча

ДЛЯ ИСТИННОЙ ЭРИТРОЦИТАРХИИ ХАРАКТЕРНО, ЧТО ПРИ СТОЯНИИ ПРОБИРКИ ЭРИТРОЦИТЫ В КРОВЯНИСТОМ ЛИКВОРЕ

- 1) оседают медленно (в течение 2 часов и более)
- 2) оседают быстро (в течение 15-20 минут)
- 3) не оседают
- 4) образуют кольцо на поверхности

ДЕТЕКЦИЮ РЕЗУЛЬТАТОВ ПЦР-АНАЛИЗА, ВЫПОЛНЕННОГО В РЕЖИМЕ «РЕАЛЬНОГО ВРЕМЕНИ», ОСУЩЕСТВЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ _____ МЕТОДА

- 1) иммунохроматографического
- 2) электрофоретического
- 3) гибридизационно-флуоресцентного
- 4) гибридизационно-ферментного

НАИБОЛЬШАЯ АКТИВНОСТЬ АЛТ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ В КЛЕТКАХ

- 1) миокарда
- 2) печени
- 3) почек

4) скелетных мышц

ТОЧНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ КАЧЕСТВО ИЗМЕРЕНИЯ, ОТРАЖАЮЩЕЕ

- 1) соотношение среднего и истинного значения измеряемого показателя
- 2) близость друг к другу его результатов, полученных в конкретных регламентированных условиях
- 3) близость его результата к истинному значению измеряемой величины
- 4) близость его результатов, выполняемых в одинаковых условиях

ОДНИМ ИЗ ПРОЯВЛЕНИЙ АТЕРОСКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение уровня глюкозы
- 2) диспротеинемия
- 3) дислипидемия
- 4) гипопропротеинемия

ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ФУНКЦИИ КЛЕТОК ВРОЖДЕННОГО ИММУНИТЕТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) содержание циркулирующих иммунных комплексов
- 2) индекс завершенности фагоцитоза
- 3) обнаружение L-цепей иммуноглобулина в моче
- 4) обнаружение антимитохондриальных антител

ПРОТЕИНУРИЕЙ НАЗЫВАЮТ ВЫВЕДЕНИЕ БЕЛКА С МОЧОЙ БОЛЕЕ (В МГ/СУТ)

- 1) 150
- 2) 20
- 3) 50
- 4) 30

КОНИОФАГИ В ПРЕПАРАТЕ МОКРОТЫ НАЗЫВАЮТ

- 1) тучными клетками
- 2) клетками курильщика
- 3) альвеолярными макрофагами с каплями жира
- 4) альвеолярными макрофагами с миелином

КОНТРОЛЬНОЕ ПРАВИЛО ВЕСТГАРДА, ПОЗВОЛЯЮЩЕЕ ВЫЯВИТЬ СИСТЕМАТИЧЕСКУЮ ОШИБКУ, НАБЛЮДАЕТСЯ, КОГДА

- 1) разница между максимальным и минимальным контрольными результатами превышает $x_{ср}+4$?
- 2) два последовательных контрольных результата с любой стороны от средней превышают контрольные пределы $x_{ср} \pm 2$?
- 3) один контрольный результат превышает контрольные пределы $x_{ср}+2$?
- 4) один контрольный результат превышает контрольные пределы $x_{ср}+3$?

УМЕНЬШЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ IgA В СЫВОРОТКЕ КРОВИ МОЖЕТ НАСТУПИТЬ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) ревматоидного артрита
- 2) системной красной волчанки
- 3) миеломной болезни
- 4) лечения иммунодепрессантами

СИНОВИАЛЬНАЯ ЖИДКОСТЬ ОБЛАДАЕТ ВЫСОКОЙ ВЯЗКОСТЬЮ ПРИ _____ СУСТАВА

- 1) травме
- 2) обычном состоянии
- 3) хроническом воспалении
- 4) остром воспалении

В ДИАГНОСТИКЕ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ МЕТОДОМ ПЦР ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) ДНК возбудителя
- 2) антитела к возбудителю
- 3) антигенные детерминанты возбудителя
- 4) специфические белки возбудителя

БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО ДЕТРИТА И НЕПЕРЕВАРИМОЙ КЛЕТЧАТКИ ОБНАРУЖИВАЮТ В МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ПРЕПАРАТЕ КАЛА ПРИ

- 1) язвенном колите
- 2) спастическом колите
- 3) дискинезии желчевыводящих путей
- 4) синдроме мальабсорбции

НУКЛЕОЗИД СОСТОИТ ИЗ _____ И АЗОТИСТОГО ОСНОВАНИЯ

- 1) фосфата
- 2) сахара
- 3) сахара, фосфата
- 4) аминокислоты

АЗУРОФИЛЬНАЯ ЗЕРНИСТОСТЬ ШЮФФНЕРА НАБЛЮДАЕТСЯ В ЦИТОПЛАЗМЕ МАЛЯРИЙНОГО ПЛАЗМОДИЯ

- 1) *P. vivax*
- 2) *P. malariae*
- 3) *P. ovale*
- 4) *P. falciparum*

ЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЕРОЗНОЙ ЖИДКОСТИ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ

- 1) определения количественного содержания лейкоцитов в 1 мкл
- 2) обнаружения опухолевых клеток
- 3) анализа активности ферментов
- 4) определения гематокрита

ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ГЕМОГРАММЫ

ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нормальное количество эритроцитов и тромбоцитов, небольшая лейкопения без сдвигов в лейкограмме
- 2) умеренная анемия и тромбоцитопения, лейкоцитоз с лимфоцитозом
- 3) умеренная анемия, тромбоцитоз, гиперлейкоцитоз с левым сдвигом в лейкограмме до миелоцитов
- 4) анемия, тромбоцитопения, лейкоцитоз с присутствием бластных форм

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) соотнесение результатов лаборатории с результатами экспертной лаборатории
- 2) работа в рамках «хорошей медицинской практики» (GMP)
- 3) выявление систематических и случайных ошибок
- 4) сопоставление получаемых в лаборатории результатов со справочными

ОСНОВНОЙ ТИП ПИТАНИЯ ПРОКАРИОТОВ, ПАТОГЕННЫХ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА, НАЗЫВАЮТ

- 1) фотолитогетеротрофным
- 2) фотоорганотрофным
- 3) хемоорганотрофным
- 4) хемолитогетеротрофным

УВЕЛИЧЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ РАСТВОРИМЫХ РЕЦЕПТОРОВ ТРАНСФЕРРИНА (sTfR) СВЯЗАНО С _____ ЭРИТРОПОЭЗА

- 1) дефицитом железа и усилением
- 2) избытком железа и усилением
- 3) дефицитом железа и угнетением
- 4) избытком гема и усилением

ПОКАЗАТЕЛЬ RDW ОТРАЖАЕТ

- 1) анизоцитоз эритроцитов
- 2) пойкилоцитоз эритроцитов
- 3) анизоцитоз тромбоцитов
- 4) объём лейкоцитов

ДЕФИЦИТУ ГЛЮКОЗО-6-ФОСФАТДЕГИДРОГЕНАЗЫ СООТВЕТСТВУЕТ ТАКОЕ МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗМЕНЕНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ, КАК ПОЯВЛЕНИЕ

- 1) мишеневидных эритроцитов
- 2) микросфероцитов
- 3) шизоцитов
- 4) телец Гейнца

ПРИ ИСТЕЧЕНИИ СРОКА ГОДНОСТИ ЦОЛИКЛОНОВ АНТИ-А И АНТИ-В НЕОБХОДИМО

- 1) продолжать использовать, подогревая до 37°
- 2) продолжать использовать в работе до полного употребления
- 3) прекратить использование, заменить на новые

4) продолжать использовать с добавлением физиологического раствора

ИССЛЕДОВАНИЕ У ДЕТЕЙ СУБПОПУЛЯЦИЙ ЛИМФОЦИТОВ КРОВИ МОЖЕТ БЫТЬ ПРОВЕДЕНО ИЗ ОДНОЙ ПРОБИРКИ С КРОВЬЮ, ВЗЯТОЙ ДЛЯ

- 1) биохимических исследований сыворотки
- 2) общего анализа крови
- 3) определения плазменных факторов гемостаза
- 4) определения иммуноглобулинов сыворотки

К МОРФОЛОГИЧЕСКИМ СУБСТРАТАМ ФАГОЦИТОЗА ОТНОСЯТ

- 1) комплекс Гольджи
- 2) митохондрии
- 3) лизосомы
- 4) рибосомы

ИЗМЕРЕНИЕ УРОВНЯ ТРИПСИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ДИАГНОСТИКЕ

- 1) панкреатита
- 2) инфаркта
- 3) гепатита
- 4) аппендицита

ДИАГНОЗ «БАКТЕРИАЛЬНЫЙ ВАГИНОЗ» МОЖЕТ БЫТЬ ПОСТАВЛЕН НА ОСНОВАНИИ ДАННЫХ

- 1) микроскопического исследования
- 2) клинико-лабораторного сопоставления
- 3) реакции иммунофлуоресценции
- 4) микробиологического исследования

МИКРОСФЕРОЦИТЫ В ОКРАШЕННОМ МАЗКЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ ПРИ

- 1) талассемии
- 2) анемии Фанкони
- 3) аутоиммунной гемолитической анемии
- 4) апластической анемии

ПРОБУ С БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЙ МЕТОДОМ ПОЛИМЕРАЗНОЙ ЦЕПНОЙ РЕАКЦИИ (ПЦР) СЛЕДУЕТ ХРАНИТЬ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ 2-8 °С НЕ БОЛЕЕ

- 1) 12 часов
- 2) 24 часов
- 3) 30 дней
- 4) 7 дней

СРЕДИ ГРАМПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ КОККОВ МАННИТОЛ ОКИСЛЯЕТ

- 1) Staphylococcus epidermidis
- 2) Macrococcus caseolyticus
- 3) Dermacoccus nishinomiyaensis
- 4) Staphylococcus capitis ssp. capitis

СИСТЕМЫ ВНЕШНЕЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА (ВОК) ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПОЗВОЛЯЮТ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, ВЫЯВЛЯТЬ _____ ОШИБКИ

- 1) внелабораторные
- 2) случайные
- 3) систематические
- 4) грубые

ДЛЯ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ КЛЕТОК

- 1) Гюртля
- 2) Лангерганса
- 3) Березовского-Рид-Штернберга
- 4) Лангханса

ХАРАКТЕРНЫМ СВОЙСТВОМ ПОРФИРИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) участие в реакциях трансаминирования (переноса аминогруппы)
- 2) способность образовывать комплексы с ионами металлов
- 3) снижение при воспалении
- 4) участие в транспорте липидов

ПОКАЗАТЕЛЕМ, ОТРАЖАЮЩИМ УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ В ТЕЧЕНИЕ 1-3 ПРЕДШЕСТВУЮЩИХ АНАЛИЗУ МЕСЯЦЕВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фруктозамин
- 2) гликированный гемоглобин
- 3) ацетоацетат
- 4) глюкозамин

ДЛЯ ИСТИННОЙ ПОЛИЦИТЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) сдвиг лейкоцитарной формулы до бластов
- 2) наличие тромбоцитопении
- 3) наличие анемии
- 4) увеличение эритроцитов, гемоглобина, гематокрита

ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ТРАНСФУЗИИ ПРОБИРКУ С ОБРАЗЦОМ КРОВИ РЕЦИПИЕНТА, ИСПОЛЬЗОВАННЫМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОНТРОЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ И ПРОБ НА ИНДИВИДУАЛЬНУЮ СОВМЕСТИМОСТЬ, ХРАНЯТ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ +2°C ДО +6°C В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 60
- 2) 24
- 3) 48
- 4) 36

ПРИ ЭФФЕКТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ АНЕМИИ ВСЛЕДСТВИЕ ДЕФИЦИТА ВИТАМИНА В12 ПРОЦЕНТ МАКРОЦИТАРНЫХ ЭРИТРОЦИТОВ И ЭРИТРОЦИТОВ С РЕЗКО ПОВЫШЕННЫМ СОДЕРЖАНИЕМ ГЕМОГЛОБИНА ОТ ИСХОДНО

- 1) сниженного повышается до нормального
- 2) сниженного снижается еще сильнее
- 3) повышенного снижается до нормального
- 4) повышенного повышается еще сильнее

ДЛЯ ПОДСЧЕТА КОЛИЧЕСТВА ЭРИТРОЦИТОВ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) только камеру Горяева
- 2) автоматический счетчик и камеру Горяева
- 3) мазок крови
- 4) только автоматический счетчик

ГЕТЕРОЗИГОТНОЙ В-ТАЛАССЕМИИ СООТВЕТСТВУЕТ ТАКОЕ МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗМЕНЕНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ, КАК ПОЯВЛЕНИЕ

- 1) мишеневидных эритроцитов
- 2) шизоцитов
- 3) серповидных эритроцитов
- 4) телец Гейнца

АНТИГЕН-НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ ФАКТОРАМИ ИММУННОЙ ЗАЩИТЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) Т-хелперы
- 2) НК-клетки
- 3) плазматические клетки
- 4) цитотоксические Т-лимфоциты

ПОЯВЛЕНИЕ БЛАСТОВ НА ПЕРИФЕРИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) анемий
- 2) лейкозов
- 3) инфекций
- 4) тромбоцитопений

КРИТЕРИЕМ ПОЛНОЙ КЛИНИКО-ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОЙ РЕМИССИИ ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ ____ БЛАСТОВ В КОСТНОМ МОЗГЕ

- 1) <1%
- 2) отсутствие
- 3) <3%
- 4) <5%

МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ РЕАКТИВНЫХ ЛИМФОЦИТОВ ЯВЛЯЮТСЯ ЯДРА

- 1) округлые, моноцитоидные, неправильной формы

- 2) строго правильной округлой формы
- 3) правильной палочковидной формы
- 4) бисегментные

**ПРИ АВТОМАТИЗИРОВАННОМ ПОДСЧЕТЕ КЛЕТОК С ПОМОЩЬЮ
КОНДУКТОМЕТРИЧЕСКОГО МЕТОДА (3-DIFF АНАЛИЗАТОРЫ) НОРМОБЛАСТЫ
ПОПАДУТ В ГРУППУ**

- 1) лимфоцитов
- 2) нейтрофилов
- 3) эозинофилов
- 4) эритроцитов

**КОНЦЕНТРАЦИЯ БИЛИРУБИНА В ПУПОВИННОЙ КРОВИ НОВОРОЖДЕННОГО
СОСТАВЛЯЕТ (В МКМОЛЬ/Л)**

- 1) более 52
- 2) менее 51
- 3) более 80
- 4) более 61

**ПАПИЛЛОМАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ ЧЕЛОВЕКА НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕНА
СРЕДИ _____ В ВОЗРАСТЕ ____ ЛЕТ**

- 1) мужчин; 30-45
- 2) женщин; 48-55
- 3) женщин; 20-25
- 4) мужчин; 20-30

**НА РИСУНКЕ ОТОБРАЖЕН КОНТРОЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ПРАВИЛА ВЕСГАРДА,
ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ НАЛИЧИЕ _____**

- 1) «предупредительного критерия»
- 2) случайной ошибки
- 3) систематической ошибки
- 4) грубой ошибки

**ИНФОРМАТИВНЫМ ИММУНОЛОГИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ТЯЖЕСТИ ПРОЦЕССА У
ПАЦИЕНТОВ, ИНФИЦИРОВАННЫХ ВИЧ, ЯВЛЯЕТСЯ КОЛИЧЕСТВО _____
ЛИМФОЦИТОВ**

- 1) CD8+
- 2) CD4+
- 3) CD16+
- 4) CD22+

СНИЖЕНИЕ RBC, HGB, HGT СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) о лейкомоидной реакции
- 2) об анемии
- 3) о тромбоцитопенической пурпуре

4) о лейкозе

**ГЕМОГРАММА С ПОКАЗАТЕЛЯМИ: WBC - $36 \cdot 10^9$ л, МИЕЛОЦИТОВ - 10%;
МЕТАМИЕЛОЦИТОВ - 12%; ПАЛОЧКОЯДЕРНЫХ - 10%; СЕГМЕНТОЯДЕРНЫХ - 30%;
ЭОЗИНОФИЛОВ - 8%; ЛИМФОЦИТОВ - 21%; БАЗОФИЛОВ - 3%; МОНОЦИТОВ - 6%**
ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) начальной стадии миелолейкоза
- 2) стадии бластного криза
- 3) фазы акселерации
- 4) острого миелолейкоза

**В ПРЕДЖЕЛТУШНЫЙ ПЕРИОД ОСТРОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА, КАК ПРАВИЛО,
ПОВЫШЕНА СЫВОРОТОЧНАЯ АКТИВНОСТЬ**

- 1) АСТ
- 2) АЛТ
- 3) щелочной фосфатазы
- 4) альфа-амилазы

ПРИ СИНДРОМЕ СЕЗАРИ ЯДРА ЛИМФОЦИТОВ ИМЕЮТ СТРУКТУРУ

- 1) мозговидную
- 2) глыбчатую
- 3) колесовидную
- 4) моноцитоподобную

В ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ОБРАЗУЕТСЯ

- 1) тиреолиберин
- 2) трийодтиронин
- 3) тирозин
- 4) тропонин

ПРАВИЛО ВЕСТГАРДА R_{4S} ОЗНАЧАЕТ, ЧТО НА КОНТРОЛЬНОЙ КАРТЕ

- 1) четыре последних контрольных измерения превышают ($X+1S$) или лежат ниже предела ($X-1S$)
- 2) два контрольных измерения в рассматриваемой аналитической серии расположены по разные стороны от коридора $X \pm 2S$
- 3) два последних результата контрольных измерений превышают предел ($X \pm 2S$) или лежат ниже предела ($X-2S$)
- 4) одно из контрольных измерений выходит за пределы ($X \pm 3S$)

МИКРООРГАНИЗМ NEISSERIA GONORRHOEAЕ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ

- 1) II
- 2) IV
- 3) III
- 4) I

ОСНОВНОЙ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ РОЛЬЮ ГАПТОГЛОБИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) связывание гемоглобина
- 2) антипротеолитическая активность
- 3) участие в реакции иммунитета
- 4) участие в свёртывании крови

НЕОБХОДИМЫМИ КОМПОНЕНТАМИ СМЕСИ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ПЦР ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) смесь нуклеотидов, полимераза, буфер, прямой праймер, обратный праймер.
- 2) смесь нуклеотидов, трипсин, буфер, прямой праймер, обратный праймер, ДНК
- 3) смесь нуклеотидов, ДНК
- 4) смесь нуклеотидов, полимераза, буфер, прямой праймер, обратный праймер, ДНК

СОДЕРЖАНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ _____ СТАДИЮ

- 1) повышено в гипорегенераторную
- 2) снижено в любую
- 3) снижено в гипорегенераторную
- 4) снижено в норморегенераторную

СТРУКТУРНОЙ ФОРМУЛОЙ КОКАИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) □
- 2) □
- 3) □
- 4) □

РЕСПИРАТОРНЫЙ АЦИДОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) респираторном дистресс синдроме
- 2) нефрите
- 3) дизентерии
- 4) гипервентиляции

НОРМАЛЬНЫЙ ДИАПАЗОН ПОКАЗАТЕЛЯ НСО_3 АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЭКВ/Л)

- 1) 29,5-30,0
- 2) 20,2-22,1
- 3) 22,2-28,3
- 4) 28,5-29,0

ПРОБА АДДИСА - КАКОВСКОГО ХАРАКТЕРИЗУЕТ СУТОЧНУЮ ЭКСКРЕЦИЮ С МОЧОЙ

- 1) эритроцитов, лейкоцитов, цилиндров
- 2) оксалатов и уратов
- 3) кальция, натрия, калия

4) альбумина и иммуноглобулинов

ФОЛИЕВОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) при лейшманиозе
- 2) при инфекционном мононуклеозе
- 3) в подростковом возрасте
- 4) при беременности

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА БИОХИМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ РЕКОМЕНДОВАНА

- 1) стабилизированная цельная кровь
- 2) промышленная сыворотка
- 3) водный раствор субстрата
- 4) слитая плазма пациентов

ПРИ БИОХИМИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ ПАЦИЕНТА С ДЛИТЕЛЬНЫМ КАШЛЕМ И ОБСТРУКЦИЕЙ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ, ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ УРОТОРАКСА, НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ В НЕЙ КОНЦЕНТРАЦИЮ

- 1) щелочной фосфатазы
- 2) холинэстеразы
- 3) креатинфосфокиназы
- 4) креатинина

ПРИ ВВЕДЕНИИ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ДЛЯ ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ОЦЕНКИ СИСТЕМАТИЧЕСКОЙ ПОГРЕШНОСТИ СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНИТЬ ____ ИЗМЕРЕНИЙ КОНТРОЛЬНОГО МАТЕРИАЛА

- 1) 30
- 2) 20
- 3) 25
- 4) 10

АКТИВАТОРОМ ФАКТОРА ХАГЕМАНА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) каолин
- 2) силикон
- 3) грубодисперсный коллаген
- 4) стекло

СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА БРОНХИОЛ В НОРМЕ ПРЕДСТАВЛЕНА ЭПИТЕЛИЕМ

- 1) переходным
- 2) многорядным цилиндрическим
- 3) однорядным кубическим
- 4) многослойным плоским

ПРИ ГНИЛОСТНОМ ДИСБАКТЕРИОЗЕ В МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ПРЕПАРАТЕ КАЛА ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) мышечные волокна с ичерченностью и без
- 2) переваримую клетчатку
- 3) непереваримую клетчатку
- 4) соединительные волокна

ЛЮБОЙ ВИД МАЛЯРИЙНОГО ПАРАЗИТА ОБЛАДАЕТ

- 1) пигментом и зернистостью
- 2) цитоплазмой и ядром
- 3) жгутиками
- 4) псевдоподиями

В КЛЕТКЕ МИТОХОНДРИИ ОБЕСПЕЧИВАЮТ

- 1) выработку ферментов
- 2) анаэробный гликолиз
- 3) синтез АТФ
- 4) детоксикацию

ДИАГНОЗ «УРОГЕНИТАЛЬНЫЙ ТРИХОМОНОЗ» ВЕРИФИЦИРУЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

- 1) микроскопии и полимеразно-цепной реакцией
- 2) культурального исследования и микроскопии
- 3) культурального исследования и иммуно-ферментного анализа
- 4) культурального исследования и полимеразно-цепной реакцией

РЕФЕРЕНТНЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГЛЮКОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гексокиназный
- 2) определение на глюкометре
- 3) ортотолуидиновый
- 4) глюкозооксидазный

ТЕМНОПОЛЬНАЯ МИКРОСКОПИЯ ОСНОВАНА НА ЭФФЕКТЕ

- 1) Келера
- 2) Цернике
- 3) Стокса
- 4) Тиндаля

ПОД АНИЗОЦИТОЗОМ ПОНИМАЮТ

- 1) наличие включений в эритроцитах
- 2) разная интенсивность окрашивания отдельных эритроцитов
- 3) изменение размеров эритроцитов
- 4) изменение формы эритроцитов

СТЕНКУ ПИЩЕВОДА ВЫСТИЛАЕТ ЭПИТЕЛИЙ

- 1) многослойный плоский неороговевающий
- 2) однослойный плоский

- 3) многослойный плоский ороговевающий
- 4) многорядный мерцательный

ПРИ ХРАНЕНИИ ПОСЛЕ ЦЕНТРИФУГИРОВАНИЯ СЫВОРОТКИ КРОВИ В ПРОБИРКЕ С РАЗДЕЛИТЕЛЬНЫМ ГЕЛЕМ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ +4°C КОНЦЕНТРАЦИЯ ЖЕЛЕЗА В ПРОБЕ СТАБИЛЬНА В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 15-20 минут
- 2) 1-2 недель
- 3) 1-2 месяцев
- 4) 1-2 часов

ТЕНИ ГУМПРЕХТА С ЛИМФОЦИТОЗОМ ОТМЕЧАЮТСЯ ПРИ

- 1) хроническом лимфолейкозе
- 2) миеломе
- 3) инфекционном мононуклеозе
- 4) хроническом миелолейкозе

У НОВОРОЖДЁННОГО, ИНФИЦИРОВАННОГО ХЛАМИДИЯМИ, ВОЗБУДИТЕЛЬ ВЫЯВЛЯЕТСЯ С

- 1) наружного слухового прохода
- 2) паховой складки
- 3) слизистой оболочки носа
- 4) слизистой оболочки задней стенки глотки

ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ АНАЛИЗА ПРОИСХОДИТ НА ЭТАПЕ

- 1) постаналитическом и аналитическом
- 2) аналитическом
- 3) постаналитическом
- 4) преаналитическом

СОДЕРЖАНИЕ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

- 1) акромегалии
- 2) болезни Иценко-Кушинга
- 3) длительном приёме цитостатических средств
- 4) тиреотоксикозе

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ АГРЕГАЦИОННОЙ СПОСОБНОСТИ ТРОМБОЦИТОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КРОВЬ, ВЗЯТАЯ В ПРОБИРКУ

- 1) с активаторами свертывания и разделительным гелем
- 2) с антикоагулянтом ЭДТА
- 3) с антикоагулянтом цитрат натрия
- 4) без добавления антикоагулянта

К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЯМ ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА МЕГАЛОБЛАСТНАЯ АНЕМИЯ ОТНОСЯТ

- 1) определение концентрации гаптоглобина
- 2) исследование костного мозга на сидеробласты
- 3) оценку метаболизма железа
- 4) определение содержания витамина В₁₂ и фолатов в сыворотке крови

ОТСУТСТВИЕ УРОБИЛИНА В МОЧЕ УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) паренхиматозную желтуху в период продрома
- 2) болезнь Жильбера
- 3) гемолитическую желтуху
- 4) обтурационную желтуху

ДЛЯ ПОСТРОЕНИЯ КАРТЫ ЛЕВИ-ДЖЕННИНГС НЕОБХОДИМЫ

- 1) среднее арифметическое значение и среднеквадратическое отклонение
- 2) среднее арифметическое значение и коэффициент вариации
- 3) мода и медиана
- 4) коэффициент вариации и количество исследований

МАКРОЦИТОЗ С ГИПЕРХРОМИЕЙ, ТЕЛЬЦА ЖОЛЛИ, КОЛЬЦА КЕБОТА, ГИПЕРСЕКМЕНТАЦИЯ НЕЙТРОФИЛОВ, РЕТИКУЛОПЕНИЯ, ЛЕЙКОПЕНИЯ ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ АНЕМИЙ

- 1) мегалобластных
- 2) гемолитических
- 3) апластических
- 4) при злокачественных опухолях

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕНА МОДЕЛЬ

- 1) хорошей правильности
- 2) хорошей воспроизводимости и правильности
- 3) плохой воспроизводимости
- 4) хорошей воспроизводимости и плохой правильности

ПОКАЗАТЕЛЬ PO₂ ОТРАЖАЕТ

- 1) связанный с гемоглобином кислород
- 2) степень насыщения гемоглобина кислородом
- 3) общее содержание кислорода в крови
- 4) парциальное давление кислорода в крови

ИНДУКТОРОМ АГРЕГАЦИИ ТРОМБОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мочевины
- 2) аденозинмонофосфат
- 3) аденозиндифосфат
- 4) аспирин

ДЛЯ ОСТРОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРНО ПРИСУТСТВИЕ В МОКРОТЕ БОЛЬШОГО

КОЛИЧЕСТВА

- 1) кристаллов Шарко-Лейдена
- 2) спиралей Куршмана
- 3) цилиндрического мерцательного эпителия
- 4) эластических волокон

НОРМАЛЬНОЙ СЧИТАЕТСЯ РЕАКЦИЯ КАЛА

- 1) щелочная
- 2) нейтральная или слабощелочная
- 3) кислая
- 4) резкощелочная

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППЫ КРОВИ ПЕРЕКРЕСТНЫМ МЕТОДОМ ПРОВОДИТСЯ РЕАКЦИЯ ПЛАЗМЫ ИЛИ СЫВОРОТКИ ПАЦИЕНТА С ЭРИТРОЦИТАМИ

- 1) исследуемой крови
- 2) резус-положительными
- 3) стандартными А1 и В
- 4) резус-отрицательными

ВОЗБУДИТЕЛЕМ СКАРЛАТИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *Staphylococcus aureus*
- 2) *Streptococcus pyogenes*
- 3) *Klebsiella pneumoniae*
- 4) *Streptococcus pneumoniae*

НА КЛЕТОЧНЫЙ АНИЗОЦИТОЗ УКАЗЫВАЕТ ПОВЫШЕНИЕ

- 1) MCH
- 2) RBC
- 3) RDW
- 4) MCV

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ У ДЕТЕЙ СУБПОПУЛЯЦИЙ ЛИМФОЦИТОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КРОВЬ, ВЗЯТАЯ В ПРОБИРКУ

- 1) с активаторами свертывания без разделительного геля
- 2) с антикоагулянтом ЭДТА
- 3) с активаторами свертывания и разделительным гелем
- 4) без добавления антикоагулянта

ВИРУЛЕНТНОСТЬ МИКРОБА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) культуральным
- 2) тинкториальным
- 3) морфологическим
- 4) фенотипическим

НАИБОЛЕЕ ВЫСОКОЙ ИЗБИРАТЕЛЬНОСТЬЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ХРОМАТОГРАФИЯ

- 1) адсорбционная
- 2) гель-фильтрационная
- 3) ионообменная
- 4) аффинная

К СПИСКУ III НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ В СООТВЕТСТВИИ С ПОСТАНОВЛЕНИЕМ ПРАВИТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 30.06.1998 № 681 «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПЕРЕЧНЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ОТНОСЯТ

- 1) ангидрид уксусной кислоты
- 2) кодеина фосфат
- 3) натрия оксибутират
- 4) ацетон

ОСНОВНОЙ ФУНКЦИЕЙ ЦЕРУЛОПЛАЗМИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) активация иммунитета
- 2) участие в свёртывании крови
- 3) активация гемопоеза
- 4) транспорт меди

ВЯЗКОСТЬ РАЗЖИЖЕННОГО ЭЯКУЛЯТА ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) медленно выдавливая эякулят из пластикового шприца
- 2) с помощью пипетки с длинным узким носиком
- 3) с помощью пипетки с широким отверстием
- 4) медленно переливая эякулят из стаканчика в чашку Петри

ПОВЫШЕНИЕ ЧИСЛА ПЛАЗМАТИЧЕСКИХ КЛЕТОК В КОСТНОМ МОЗГЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) хроническом миелолейкозе
- 2) мегалобластной анемии
- 3) инфекционном мононуклеозе
- 4) миеломной болезни

МИКРОСКОПИЧЕСКИ АКТИНОМИКОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) гранулёмой
- 2) клубками из нитевидных бактерий, друзами
- 3) псевдомицелием
- 4) лимфоцитарной инфильтрацией

ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ КАТЕХОЛАМИНОВ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ

- 1) феохромацитомы
- 2) острого панкреатита
- 3) тератомы
- 4) саркомы

ПРИ ЦЕЛИАКИИ (ГЛЮТЕНОВОЙ ЭНТЕРОПАТИИ) РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) неспособность синтезировать бета-липопротеиды
- 2) нарушение секреторной функции поджелудочной железы
- 3) дисахаридная недостаточность
- 4) аллергическая реакция со стороны слизистой кишечника

РЕЦЕПТОРАМИ В-ЛИНЕЙНОЙ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ ЯВЛЯЮТСЯ CD-МАРКЕРЫ

- 1) CD2, CD5, CD7
- 2) CD19, CD20, CD22
- 3) CD34, CD117, CD64
- 4) CD33, CD13, CD15

СОВРЕМЕННЫЕ АНАЛИЗАТОРЫ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ВОЗМОЖНОСТЬЮ ОДНОВРЕМЕННОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГАЗОВОГО СОСТАВА, КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ И _____ КРОВИ

- 1) базовых показателей свертывающей системы
- 2) показателей фибринолитической системы
- 3) комплекса метаболитов и ферментов
- 4) уровня электролитов и метаболитов

ЕСТЕСТВЕННЫЕ АНТИТЕЛА АНТИ-А И АНТИ-В ПРИНАДЛЕЖАТ К ИММУНОГЛОБУЛИНАМ КЛАССА

- 1) А
- 2) G
- 3) M
- 4) E

СНИЖЕНИЕ HGB, HGT, MCV, MCHC, MCH НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ АНЕМИЯХ

- 1) гипохромных микроцитарных
- 2) макроцитарных
- 3) гиперхромных
- 4) нормохромных

ПРЕПАРАТЫ МОКРОТЫ ДЛЯ ОКРАСКИ ПО ЦИЛЮ - НИЛЬСЕНУ ГОТОВЯТ ИЗ ПЛОТНЫХ УЧАСТКОВ ГНОЯ, ЖЕЛТОВАТЫХ КРУПИНОК ИЛИ ТЯЖЕЙ ПУТЕМ

- 1) многократного перетирания между двумя предметными стеклами и растягивания между ними
- 2) растирания круговыми движениями шпателем в виде овала 2,5×2,0 см
- 3) высушивания под покровным стеклом при комнатной температуре
- 4) растягивания шпателем на всю площадь предметного стекла

ПРИЧИНОЙ РЕНАЛЬНОЙ ГЛЮКОЗУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ

- 1) секреции глюкозы почечным эпителием

- 2) реабсорбции глюкозы в проксимальных канальцах
- 3) реабсорбции глюкозы в дистальных канальцах
- 4) фильтрации глюкозы через неповрежденный почечный фильтр

В КАЧЕСТВЕ АНТИКОАГУЛЯНТА ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ОБЩЕГО АНАЛИЗА КРОВИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) гепарин
- 2) K_2 ЭДТА
- 3) оксалат кальция
- 4) цитрат натрия

МОЛОЧНЫЙ ВИД АСЦИТИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ (ХИЛЕЗ) ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) бактериальной инфекции
- 2) повреждения грудного лимфатического протока
- 3) абдоминальной травмы с разрывом внутренних органов
- 4) цирроза печени

СТАДИЯ ЗРЕЛОГО ШИЗОНТА P. MALARIAE ИМЕЕТ _____ ЯДЕР

- 1) более 25
- 2) 13-15
- 3) менее 12
- 4) 16-24

РЕЗИСТЕНТНОСТЬ К ФАГОЦИТОЗУ ВОЗБУДИТЕЛЯ ГОНОРЕИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

- 1) липопротеинами
- 2) фосфолипидами
- 3) липополисахаридом
- 4) капсулой

ПОД ТЕРМИНОМ «СКРИНИНГ» ПОНИМАЮТ

- 1) метод изучения физико-химических свойств веществ
- 2) последовательные методические приемы, направленные на поэтапное определение группы токсикантов и их идентификацию
- 3) методические приемы, направленные на предварительное обнаружение, изолирование и очистку токсических веществ в биологических объектах
- 4) исследование веществ различными физико-химическими методами

ЖИДКАЯ ФОРМА КАЛА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) спастического колита
- 2) бродильной диспепсии
- 3) нарушения всасывания в тонкой кишке
- 4) дисбактериоза

ДЛЯ УНИФИЦИРОВАНИЯ МЕТОДИЧЕСКИХ ПОДХОДОВ К ИССЛЕДОВАНИЯМ

ЛИМФОЦИТОВ С ПОМОЩЬЮ ПРОТОЧНОЙ ЦИТОФЛУОРОМЕТРИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) клинические рекомендации
- 2) лабораторные рекомендации
- 3) клинический протокол
- 4) стандартизованную технологию

КОНТРОЛЬНОЕ ПРАВИЛО ВЕСТГАРДА, ПОЗВОЛЯЮЩЕЕ ВЫЯВИТЬ СЛУЧАЙНУЮ ОШИБКУ, НАБЛЮДАЕТСЯ, КОГДА

- 1) два последовательных контрольных результата с любой стороны от средней превышают контрольные пределы $\text{хср} \pm 2\sigma$
- 2) четыре последовательных контрольных результата находятся на одной стороне от средней и превышают контрольные пределы $\text{хср} + 1\sigma$
- 3) один контрольный результат превышает контрольные пределы $\text{хср} + 3\sigma$
- 4) десять последовательных результатов находятся на одной стороне от средней

ЛЁГКАЯ СТЕПЕНЬ ОТРАВЛЕНИЯ ЭТАНОЛОМ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ЕГО КОНЦЕНТРАЦИИ В КРОВИ (В Г/Л)

- 1) 3,0-5,0
- 2) 5,0-8,0
- 3) 1,5-3,0
- 4) 0,5-1,0

ПРОВЕДЕНИЕ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) специалист сторонней организации, аккредитованной по данному виду деятельности
- 2) ответственный врач КЛД
- 3) инженер по охране труда
- 4) сотрудник планово-экономического отдела

ИЗМЕРЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ЦЕРУЛОПЛАЗМИНА МОЖЕТ ПОМОЧЬ ОПРЕДЕЛИТЬ ДЕФИЦИТ

- 1) фолатов
- 2) меди
- 3) кальция
- 4) железа

ОПАСНОЙ ДЛЯ ЖИЗНИ ГИПОАЛЬБУМИНЕМИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ (В Г/Л) СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ АЛЬБУМИНА НИЖЕ

- 1) 45
- 2) 20
- 3) 30
- 4) 50

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЛИПИДНОГО ПРОФИЛЯ НЕОБХОДИМО

ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ЗАБОР КРОВИ

- 1) сразу после еды
- 2) через 1 час после еды
- 3) натощак
- 4) после 8-часового голодания

СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ В АНАЛИЗЕ КРОВИ ОТМЕЧАЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ БИЛИРУБИНА ОБЩЕГО - 47,3 МКМОЛЬ/Л, НЕПРЯМОГО – 39,2 МКМОЛЬ/Л, ПРЯМОГО – 4,4 МКМОЛЬ/Л, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ЖЕЛТУХИ

- 1) надпеченочной
- 2) печеночной
- 3) подпеченочной
- 4) механической

ДРЕПАНОЦИТАМИ НАЗЫВАЮТ ЭРИТРОЦИТЫ

- 1) с просветлением в виде стомы
- 2) каплевидные
- 3) в форме серпа
- 4) без зоны просветления, с шипами разной величины

КАЛ ИМЕЕТ ЗЛОВОННЫЙ ЗАПАХ ЗА СЧЕТ

- 1) нарушения всасывания в тонкой кишке
- 2) образования летучих органических кислот
- 3) бактериального разложения жира и жирных кислот
- 4) образования сероводорода

АКТИВНОСТЬ ТРИПСИНА ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

- 1) нефрозе
- 2) пептических язвах
- 3) панкреатите
- 4) стрессе

ДЛЯ ОЦЕНКИ ВНУТРИСЕРИЙНОЙ СХОДИМОСТИ АНАЛИЗ ПРОВОДЯТ В _____ ПОВТОРАХ

- 1) 15
- 2) 10
- 3) 50
- 4) 20

ГЕМОГЛОБИН МОЖНО ОПРЕДЕЛЯТЬ МЕТОДОМ

- 1) поляриметрии
- 2) гемоглобинцианидным
- 3) ИФА
- 4) газометрии

ДЛЯ ПРОМИЕЛОЦИТАРНОГО ЛЕЙКОЗА НЕХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тромбоцитопения
- 2) тромбоцитоз
- 3) эритроцитоз
- 4) нейтропения

В СООТВЕТСТВИИ С ПРАВИЛОМ ЗАБОРА СМЫВОВ ИЗ ПОЛОСТИ РТА НА ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) метанол, содержащий хлористоводородной кислоты раствор 0,5 М
- 2) абсолютный метанол
- 3) воду, содержащую натрия гидроксида раствор 0,1 М
- 4) спирта этилового раствор 70%, насыщенный натрия хлоридом

СРЕДИ ЭНТЕРОБАКТЕРИЙ УТИЛИЗИРУЕТ МОЧЕВИНУ

- 1) *Escherichia coli*
- 2) *Proteus mirabilis*
- 3) *Enterobacter cloacae*
- 4) *Shigella sonnei*

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЭОЗИНОФИЛИЯ В ПЛЕВРАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) попадания воздуха в плевральную полость
- 2) инфаркта легкого
- 3) пневмонии
- 4) травмы пищевода

ВЫЯВЛЕННАЯ У ОБСЛЕДУЕМОГО АГГЛЮТИНАЦИЯ ЭРИТРОЦИТОВ С ЦОЛИКЛОНАМИ ANTI-B И ANTI-A СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ВАРИАНТЕ ГРУППЫ КРОВИ

- 1) O (I)
- 2) B (III)
- 3) A (II)
- 4) AB (IV)

ПОКАЗАТЕЛИ MCV, MCH, MCHC, RDW ОТНОСЯТСЯ К ИНДЕКСАМ

- 1) интоксикации
- 2) тромбоцитарным
- 3) эритроцитарным
- 4) лейкоцитарным

КРИТЕРИЕМ ПРОМЕЖУТОЧНОГО ПРОГНОЗА ТЕЧЕНИЯ НЕЙРОБЛАСТОМЫ СЧИТАЮТ

- 1) делецию гена KMT2A_11q23 (lysine (K)-specific methyltransferase 2A)
- 2) уменьшение числа копий по сравнению с контрольными участками, но число копий меньше, чем необходимо для амплификации MYCN_2p24
- 3) амплификацию гена KMT2A_11q23 (lysine (K)-specific methyltransferase 2A)
- 4) увеличение числа копий по сравнению с контрольными участками, но число копий

меньше, чем необходимо для амплификации MYCN_2p24

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ БОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ О СОДЕРЖАНИИ КАННАБИНОИДОВ В ОРГАНИЗМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРОВОДЯТ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) желчи
- 2) слюны
- 3) мочи
- 4) печени

ОПЛОДОТВОРЕННЫЕ ЯЙЦА АСКАРИД ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ НЕОПЛОДОТВОРЕННЫХ

- 1) отсутствием толстой многослойной бугристой оболочкой, эллипсоидной формой
- 2) отсутствием хорошо различимого внутреннего содержимого, овальной формой
- 3) наличием тонкой мелкобугристой оболочки, круглой формой
- 4) наличием толстой многослойной бугристой оболочкой, овальной формой

ДЛЯ ПОСТАНОВКИ РЕАКЦИИ СВЯЗЫВАНИЯ КОМПЛЕМЕНТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ЛИОФИЛИЗИРОВАННАЯ СЫВОРОТКА

- 1) кролика
- 2) морской свинки
- 3) человека
- 4) барана

ЛАБОРАТОРНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ НАТРИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ПРОВЕДЕНО С ПОМОЩЬЮ ИОН-СЕЛЕКТИВНЫХ ЭЛЕКТРОДОВ В АНАЛИЗАТОРАХ КИСЛОТНО-ЩЕЛОЧНОГО СОСТОЯНИЯ И _____ МЕТОДОВ В _____ АНАЛИЗАТОРАХ

- 1) турбидиметрических; иммунохимических
- 2) кондуктометрических; гематологических
- 3) спектрофотометрических; иммунохимических
- 4) спектрофотометрических; биохимических

АНТИАТЕРОГЕННЫМИ СВОЙСТВАМИ ОБЛАДАЮТ

- 1) хиломикроны
- 2) ЛПВП
- 3) ЛПНП
- 4) ЛПОНП

КЛЕТКИ БЕРЕЗОВСКОГО-ШТЕРНБЕРГА ПОЯВЛЯЮТСЯ ПРИ

- 1) Т-клеточном лейкозе
- 2) лимфогранулематозе
- 3) лимфоме Бёркитта
- 4) фолликулярной лимфоме

ЕСЛИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА НЕ ПРОИСХОДИТ РЕАКЦИЯ АГГЛЮТИНАЦИИ С ЦОЛИКЛОНАМИ АНТИ-А И АНТИ-В, ТО

ЭТО _____ ГРУППА КРОВИ

- 1) O(I)
- 2) AB(IV)
- 3) B(III)
- 4) A(II)

ПРИ МИКРОСКОПИИ ОСАДКА МОЧИ, ПРИГОТОВЛЕННОГО С ПОМОЩЬЮ РУТИННОГО ЦЕНТРИФУГИРОВАНИЯ, СЕРЬЕЗНЫЕ ПОГРЕШНОСТИ СВЯЗАНЫ С

- 1) потерями и разрушениями клеточных элементов при центрифугировании
- 2) потерями и разрушениями клеток при высыхании пробы
- 3) изменениями морфологии клеток за счет наложения бактерий
- 4) изменениями морфологии клеток за счет их агглютинации

ДЕКОМПЕНСИРОВАННЫЙ МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ АЛКАЛОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) увеличением избытка оснований (BE)
- 2) снижением pH крови
- 3) снижением парциального давления углекислого газа (pCO_2)
- 4) снижением буферных оснований (BB)

ТРАХЕЯ И КРУПНЫЕ БРОНХИ ВЫСТЛАНЫ ЭПИТЕЛИЕМ

- 1) многослойным плоским неороговевающим
- 2) многослойным плоским ороговевающим
- 3) однослойным плоским
- 4) многорядным мерцательным

ДЛЯ НЕХОДЖКИНСКИХ ЛИМФОМ В ПУНКТАТЕ ЛИМФОУЗЛА НЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) фигур митозов
- 2) монотонного клеточного состава
- 3) пёстрого клеточного состава
- 4) клеточного и ядерного полиморфизма

ГРУППА ПРОГРЕССИРУЮЩИХ МЫШЕЧНЫХ ДИСТРОФИЙ, ДЛЯ КОТОРЫХ ХАРАКТЕРНО ИЗОЛИРОВАННОЕ ИЛИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ПОРАЖЕНИЕ МЫШЦ ПЛЕЧЕВОГО И ТАЗОВОГО ПОЯСОВ КОНЕЧНОСТЕЙ, НАЗЫВАЕТСЯ _____ ДИСТРОФИЯМИ

- 1) смешанными
- 2) поясно-конечностными мышечными
- 3) мезенхимальными
- 4) гидропическими

АНТИГЕНЫ А И В ОДНОВРЕМЕННО ПРИСУТСТВУЮТ НА МЕМБРАНЕ ЭРИТРОЦИТОВ ЛЮДЕЙ С ГРУППОЙ КРОВИ

- 1) II

- 2) III
- 3) I
- 4) IV

ВСКРЫТЫЕ ФЛАКОНЫ МОНОКЛОНАЛЬНЫХ РЕАГЕНТОВ АНТИ-А И АНТИ-В ПРИГОДНЫ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 30 суток после вскрытия
- 2) срока в соответствии с инструкцией по применению
- 3) 7 суток после вскрытия при хранении при температуре +2°C
- 4) 15 суток после вскрытия

КИСЛОТАМИ НАЗЫВАЮТ СОЕДИНЕНИЯ, КОТОРЫЕ

- 1) при диссоциации образуют гидроксильную группу
- 2) присоединяют гидроксильную группу
- 3) при диссоциации присоединяют ионы водорода
- 4) способны отдавать ионы водорода в растворе

ПРИ АБСЦЕССЕ ЛЕГКОГО В МОКРОТЕ ХАРАКТЕРНО ПРИСУТСТВИЕ

- 1) спиралей Куршмана
- 2) кристаллов гематоидина
- 3) кристаллов Шарко-Лейдена
- 4) пробок Дитриха

В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 18.12.2015 № 933 ТРЕБУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) наличия психоактивных веществ во внутренних органах
- 2) уровня этанола в промывных водах желудка
- 3) наличия и уровня психоактивных веществ в моче
- 4) наличия психоактивных веществ в волосах

УВЕЛИЧЕНИЕ РЕТИКУЛОЦИТОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) гемолитическом синдроме
- 2) апластической анемии
- 3) приёме цитостатических препаратов
- 4) метастазах рака в кости и костный мозг

ПРИ ТУБЕРКУЛЁЗЕ, СИФИЛИСЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ УСТАНОВЛИВАЮТ НА ОСНОВАНИИ ОБНАРУЖЕНИЯ

- 1) элементов специфической гранулёмы
- 2) возбудителя в окраске по Граму
- 3) многоядерных клеток
- 4) элементов воспаления

ПОДСЧЕТ ЭРИТРОЦИТОВ В КАМЕРЕ ГОРЯЕВА ВЫПОЛНЕН ПРАВИЛЬНО, ЕСЛИ ОН ПРОВЕДЕН В

- 1) 3 квадратах, расположенных по диагонали
- 2) 5 больших квадратах, расположенных по диагонали
- 3) любом большом квадрате
- 4) малых квадратах одного большого квадрата

ЦОЛИКЛОНАМИ АНТИ-А И АНТИ-В НАЗЫВАЮТ РЕАГЕНТЫ НА ОСНОВЕ

- 1) анти-А и анти-В антител сыворотки крови человека
- 2) моноклональных IgM антител
- 3) антител сыворотки крови человека
- 4) антигенов А и В эритроцитов человека

ГНОЙНЫЙ ЭКССУДАТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРЕОБЛАДАНИЕМ

- 1) лимфоцитов
- 2) эозинофилов
- 3) клеток мезотелия
- 4) нейтрофилов

ПРИ НОРМАЛЬНОЙ ВЯЗКОСТИ ДЛИНА НИТИ ВЫТЕКАЮЩЕГО ИЗ ПИПЕТКИ ЭЯКУЛЯТА СОСТАВЛЯЕТ (В СМ)

- 1) от 5 до 6
- 2) до 7
- 3) от 3 до 4
- 4) до 2

ОБНАРУЖЕНИЕ ОРАНЖЕВО-КРАСНОГО ОКРАШИВАНИЯ С РЕАКТИВОМ БРАТТАНА – МАРШАЛА ПОСЛЕ КИСЛОТНОГО ГИДРОЛИЗА ПЛАСТИНКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЯ ИЗВЛЕЧЕНИЯ ИЗ БИООБЪЕКТА ТСХ-СКРИНИНГОМ УКАЗЫВАЕТ НА ПРИСУТСТВИЕ

- 1) амфетаминов
- 2) 1,4-бензодиазепинов
- 3) кокаина
- 4) фенантренизохинолина

ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АНТИТЕЛ В ДИАГНОСТИКЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иммуноблотинг
- 2) иммуноферментный анализ
- 3) реакция агглютинации
- 4) гребеночный метод

БАЗАЛЬНОКЛЕТОЧНЫЙ РАК НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА КОЖЕ

- 1) лица
- 2) волосистой части головы
- 3) верхних конечностей
- 4) нижних конечностей

ВЕЛИЧИНА ОНКОТИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ СЫВОРОТКИ КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) углеводами
- 2) электролитами
- 3) белками, в большей степени альбумином
- 4) липидами

С-ПЕПТИД ЯВЛЯЕТСЯ МАРКЕРОМ

- 1) оценки повреждения сосудов при сахарном диабете
- 2) гликозилирования плазменный белков
- 3) сахарного диабета
- 4) инсулинсинтезирующей функции поджелудочной железы

ПОД ТОЧНОСТЬЮ ИЗМЕРЕНИЯ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОНИМАЮТ

- 1) близость результатов к истинному значению
- 2) отсутствие систематических погрешностей в результатах
- 3) отсутствие существенных различий между результатами измерений, выполняемых в одинаковых условиях
- 4) качество измерений, отражающее близость друг к другу результатов измерений, выполняемых в одной и той же аналитической серии

МОЛЕКУЛА тРНК

- 1) является записью структуры полипептидной цепи
- 2) не перемещается за пределы ядра
- 3) имеет форму «трилистника»
- 4) служит затравкой при репликации ДНК

ГОРМОНЫ ГИПОТАЛАМУСА ОКАЗЫВАЮТ ПРЯМОЕ ДЕЙСТВИЕ НА

- 1) гипофиз
- 2) поджелудочную железу
- 3) щитовидную железу
- 4) надпочечники

ЛЮТЕИНИЗИРУЮЩИЙ ГОРМОН (ЛГ) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) повышением при тяжёлом стрессе
- 2) активацией в яичниках синтеза эстрогенов
- 3) ингибированием действия эстрогенов
- 4) отсутствием изменений в крови

ПОКАЗАТЕЛЬ RDW, РЕГИСТРИРУЕМЫЙ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМИ АНАЛИЗАТОРАМИ, ОТРАЖАЕТ СТЕПЕНЬ РАЗЛИЧИЯ ЭРИТРОЦИТОВ ПО

- 1) форме
- 2) диаметру
- 3) радиусу

4) объёму

ИЗМЕНЕНИЕ МОРФОЛОГИИ СПЕРМАТОЗОИДОВ ОБОЗНАЧАЮТ ТЕРМИНОМ

- 1) астенозооспермия
- 2) тератозооспермия
- 3) олигоспермия
- 4) некрозооспермия

НАСЛЕДСТВЕННЫЕ ДЕФЕКТЫ МЕМБРАНЫ ЭРИТРОЦИТОВ ПРИВОДЯТ К ПОЯВЛЕНИЮ

- 1) овалоцитов
- 2) шизоцитов
- 3) макроцитов
- 4) дрепаноцитов

ВЫЯВЛЕНИЕ ГИПЕРЛЕЙКОЦИТОЗА, АБСОЛЮТНОГО ЛИМФОЦИТОЗА, УМЕРЕННОЙ НОРМОХРОМНОЙ АНЕМИИ, 70% ЛИМФОЦИТОВ В КОСТНОМ МОЗГЕ ПОЗВОЛЯЕТ ДИАГНОСТИРОВАТЬ

- 1) миеломную болезнь
- 2) хронический миелолейкоз
- 3) хронический лимфолейкоз
- 4) лимфогранулематоз

В МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ПРЕПАРАТЕ МОКРОТЫ ПРИ КРУПЗНОЙ ПНЕВМОНИИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) макрофагов с гемосидерином
- 2) обызвествленных эластических волокон
- 3) спиралей Куршмана
- 4) кристаллов Шарко-Лейдена

ПРИНЦИП НЕПРЯМОЙ ПРОБЫ КУМБСА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ВЫЯВЛЕНИИ

- 1) агглютининов
- 2) фиксированных на эритроцитах антител
- 3) циркулирующих в крови антител
- 4) циркулирующих в крови и фиксированных на эритроцитах антител

ПРИОБРЕТЕННАЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) эллиптоцитоза
- 2) метаплазии
- 3) дефицита пируваткиназы
- 4) механического повреждения эритроцитов

ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИ ПРОТЕКАЮЩЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ У ЗДОРОВОЙ ЖЕНЩИНЫ В ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЕ ВОЗМОЖНО ПОЯВЛЕНИЕ

- 1) лимфоцитоза

- 2) эозинофилии
- 3) незрелых гранулоцитов
- 4) моноцитоза

НОРМАЛЬНЫЙ ДИАПАЗОН ПОКАЗАТЕЛЯ pH АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 7,35-7,45
- 2) 7,20-7,30
- 3) 7,46-7,48
- 4) 7,50-7,80

СНИЖЕНИЕ ОСМОТИЧЕСКОЙ РЕЗИСТЕНТНОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) мегалобластных анемиях
- 2) мембранопатиях
- 3) апластических анемиях
- 4) железодефицитной анемии

К ПРОСТЕЙШИМ, НЕ ОБРАЗУЮЩИМ ЦИСТ, ОТНОСЯТ

- 1) Entamoeba coli
- 2) Balantidium coli
- 3) Trichomonas vaginalis
- 4) Giardia lamblia

К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОНКОМАРКЕРОВ В БИОЛОГИЧЕСКОМ МАТЕРИАЛЕ ОТНОСЯТ

- 1) полимеразную цепную реакцию
- 2) реакцию агглютинации
- 3) иммуноферментный анализ и иммунохимический анализ
- 4) иммуноэлектрофорез

ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ПОРАЖЕНИИ ПЕЧЕНИ ПОВЫШЕНА АКТИВНОСТЬ

- 1) холинэстеразы
- 2) лактатдегидрогеназы
- 3) γ-глутамилтранспептидазы
- 4) креатинкиназы

К ТЕСТУ ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) аланин-аминотрансферазу
- 2) протромбиновый индекс
- 3) белковые фракции крови
- 4) уровень холестерина

ЦИТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ПАПИЛЛОМАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) койлоцитоз, паракератоз, дискератоз, многоядерные клетки
- 2) плоскоклеточную метаплазию
- 3) только койлоцитоз

4) только паракератоз

ПОСТРЕНАЛЬНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) прохождением через неповреждённый почечный фильтр белков низкой молекулярной массы
- 2) фильтрацией плазменных белков через повреждённый почечный фильтр
- 3) попаданием воспалительного экссудата в мочу при заболевании мочевыводящих путей
- 4) нарушением реабсорбции белка в проксимальных канальцах

ПОСЛЕ ТЯЖЕЛОЙ ТРАВМЫ ПАЦИЕНТУ БЫЛА ВЫПОЛНЕНА СПЛЕНЭКТОМИЯ, ЧЕРЕЗ 2-Е СУТОК СНИЗИЛСЯ СУТОЧНЫЙ ДИУРЕЗ (ВЫДЕЛЕНО ЗА СУТКИ 300 МЛ МОЧИ), МОЧЕВИНА – 19,3 ММОЛЬ/Л (НОРМА 2,5-7,2 ММОЛЬ/Л), КАЛИЙ – 6,5 ММОЛЬ/Л (НОРМА- 3,5 – 7,2 ММОЛЬ /Л), КРЕАТИНИН - 229 МКМОЛЬ/Л (НОРМА- 74-110 МКМОЛЬ/Л), РАЗВИЛАСЬ ГИПЕРКАЛИЕМИЯ ПО ПРИЧИНЕ

- 1) острой почечной недостаточности
- 2) спленэктомии
- 3) перелома костной ткани
- 4) повышения мочевины

ОКРАСКУ ПРЕПАРАТОВ, ПРИГОТОВЛЕННЫХ ИЗ ОСАДКА МОЧИ, ПО МЕТОДУ ЦИЛЯ - НИЛЬСЕНА ПРОИЗВОДЯТ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА

- 1) воспаление мочевого пузыря
- 2) опухоль почек
- 3) мочекаменную болезнь
- 4) туберкулёз почек

ВЕЩЕСТВОМ, ИМЕЮЩИМ ХАРАКТЕРНЫЙ СПЕКТР ПОГЛОЩЕНИЯ В УЛЬТРАФИОЛЕТОВОЙ ОБЛАСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диметиламиноэтанол
- 2) метиллэгонин
- 3) буторфанол
- 4) фенобарбитал (кислотная форма)

КРИТЕРИЕМ ХУДШЕГО ПРОГНОЗА И АГРЕССИВНОГО ТЕЧЕНИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СЧИТАЮТ

- 1) амплификацию гена PTEN_10q23
- 2) делецию 1p36
- 3) амплификацию гена HER2 (ERBB2)_17q12
- 4) амплификацию гена MYC_8q24.21 (MYC proto-oncogene)

МИКРОАЛЬБУМИНУРИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЭКСКРЕЦИЕЙ АЛЬБУМИНА С МОЧОЙ В КОЛИЧЕСТВЕ (В МГ/СУТ)

- 1) 1-10
- 2) 10-20

3) 30-300

4) 20-30

ОПРЕДЕЛЕНИЕ МИОГЛОБИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ В РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ

- 1) инфаркта миокарда
- 2) миозита
- 3) гемолитической анемии
- 4) острого панкреатита

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вирус
- 2) риккетсия
- 3) бактерия
- 4) кокк

ПРИ ЛУЧЕВОМ ПАТОМОРФОЗЕ В ЦЕРВИКАЛЬНОМ МАЗКЕ НАБЛЮДАЮТ

- 1) обилие разрозненных клеток
- 2) вакуолизацию и полихроматофилию цитоплазмы
- 3) частые митозы
- 4) высокое значение соотношения размера ядра к цитоплазме

В РАЗВИТИИ ГЕМОМРАГИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ

- 1) дефицит фактора Виллебранда
- 2) дефицит витамина К
- 3) тромбоцитопения
- 4) тромбоцитопатия

В РЕАКЦИИ ПАССИВНОЙ ГЕМАГГЛЮТИНАЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДИАГНОСТИКУМ

- 1) кардиолипиновый
- 2) бактериальный
- 3) эритроцитарный
- 4) вирусный

УГЛЕВОДЫ ВСАСЫВАЮТСЯ В ВИДЕ

- 1) полисахаридов
- 2) крахмала
- 3) моносахаридов
- 4) клетчатки

ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗА КОС: PH =7,70; PCO2= 40 ММ.РТ.СТ.; BE=+15 - СООТВЕТСТВУЮТ

- 1) повышенным величинам КОС
- 2) нормальным величинам КОС

- 3) метаболическому ацидозу
- 4) метаболическому алкалозу

НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ВРЕМЕНИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ПО ДЮКУ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1) 5-8
- 2) 2-4
- 3) 10-12
- 4) 6-10

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТЯЖЕСТИ ПОЛИОРГАНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИМЕНЯЮТ СИСТЕМУ

- 1) RANSON
- 2) GLASGO
- 3) APACHE II
- 4) SOFA

ЧЕРЕЗ МЕСЯЦ ПОСЛЕ ОПЕРАТИВНОГО УДАЛЕНИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ ПАРАЩИТОВИДНЫХ ЖЕЛЕЗ У ПАЦИЕНТА ПОЯВИЛИСЬ ПРИЗНАКИ ГИПОПАРАТИРЕОЗА (ЧАСТЫЕ СУДОРОГИ, СПАЗМ ГОРТАНИ), А В БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ОТМЕЧАЛАСЬ

- 1) гипокалиемия
- 2) гипофосфатемия
- 3) гипокальциемия
- 4) гипонатриемия

СИСТЕМА ГЕМОСТАЗА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) плазменные факторы
- 2) гормоны
- 3) липопротеины
- 4) иммуноглобулины

К ВОЗМОЖНЫМ ПРИЧИНАМ ПОВЫШЕННОЙ ОПТИЧЕСКОЙ ПЛОТНОСТИ ОБРАЗЦОВ И СТАНДАРТОВ, ПОЛУЧЕННЫХ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИФА, ОТНОСЯТ

- 1) превышение времени инкубации
- 2) контаминацию наконечника, резервуара диспенсера или раствора субстрата ферментным конъюгатом
- 3) нахождение хромогенного субстрата на свету перед использованием
- 4) ошибку при разведении конъюгата

КАЧЕСТВО ИЗМЕРЕНИЙ, ОТРАЖАЮЩЕЕ БЛИЗОСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ИЗМЕРЕНИЙ К ВЕЛИЧИНЕ КОНТРОЛЬНОГО МАТЕРИАЛА, РАССМАТРИВАЮТ КАК

- 1) точность
- 2) правильность
- 3) воспроизводимость

4) специфичность

НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНОЕ ПАРАЗИТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КАЛА (МЕНЕЕ 2 ЧАСОВ С МОМЕНТА ДЕФЕКАЦИИ) НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА

- 1) амебную дизентерию
- 2) лямблиоз
- 3) аскаридоз
- 4) криптоспоридиоз

ВНЕЛАБОРАТОРНОЙ ПОГРЕШНОСТЬЮ СЧИТАЮТ НАРУШЕНИЯ ТРЕБОВАНИЙ

- 1) подготовки пациента к забору биоматериала
- 2) санитарно-эпидемиологического режима лаборатории
- 3) режима центрифугирования биопроб
- 4) подготовки лабораторного заключения по результатам анализа

ПРИ ФЕРМЕНТОПАТИЯХ ЭРИТРОЦИТОВ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ДЕФИЦИТ

- 1) глюкозо-6-фосфат дегидрогеназы и пируваткиназы
- 2) глюкозооксидазы и креатинфосфокиназы
- 3) лактатдегидрогеназы и щелочной фосфатазы
- 4) метгемоглобинредуктазы и дифосфоглицератмутазы

ОБНАРУЖЕНИЕ ОРАНЖЕВО-КОРИЧНЕВОГО ОКРАШИВАНИЯ С РЕАКТИВОМ МАРКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЯ ИЗВЛЕЧЕНИЯ ИЗ БИООБЪЕКТА ТСХ-СКРИНИНГОМ УКАЗЫВАЕТ НА ПРИСУТСТВИЕ

- 1) амфетамина
- 2) эфедрин
- 3) кокаина
- 4) мескалина

ПОМУТНЕНИЕ ЛИКВОРА, ИСЧЕЗАЮЩЕЕ ПОСЛЕ ЦЕНТРИФУГИРОВАНИЯ, ОБЫЧНО ВЫЗВАНО ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ В НЕМ КЛЕТОЧНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ И

- 1) бактерий
- 2) грибов
- 3) холестерина
- 4) белка

НАСЛЕДСТВЕННАЯ ОТЯГОЩЕННОСТЬ ЧЕЛОВЕЧЕСКОЙ ПОПУЛЯЦИИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) распространенность наследственных болезней
- 2) вновь возникающие мутации в соматических клетках вследствие приспособительных механизмов, в результате изменения окружающей среды
- 3) накопленные в процессе эволюции патологические мутации и вновь возникающие мутации в половых клетках
- 4) влияние средовых факторов

ГИСТОЛОГИЧЕСКИ ЛИМФОЦИТАРНЫЙ КОЛИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ДИФфуЗНЫМ УВЕЛИЧЕНИЕМ ЧИСЛА МЕЖЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ ЛИМФОЦИТОВ ____ НА 100 ЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ КЛЕТОК СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ТОЛСТОЙ КИШКИ

- 1) > 24
- 2) 4,4-5,2
- 3) > 50
- 4) > 40

ГЕМОГЛОБИНУРИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) гемолитической желтухи
- 2) цистита
- 3) острого нефрита
- 4) почечно-каменной болезни

ПОВЫШЕНИЕ СОМАТОТРОПНОГО ГОРМОНА В СЫВОРОТКЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) порфирии
- 2) алкоголизме
- 3) хронической почечной недостаточности
- 4) гигантизме

ПРИРОДНОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ К ПОЛИМИКСИНУ В, КОЛИСТИНУ ОБЛАДАЕТ МИКРООРГАНИЗМ

- 1) *Citrobacter koseri*
- 2) *Yersinia enterocolitica*
- 3) *Citrobacter freundii*
- 4) *Proteus mirabilis*

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППЫ КРОВИ У ДЕТЕЙ ПРЯМЫМ МЕТОДОМ ИСПОЛЬЗУЮТ ЦОЛИКЛОНЫ

- 1) анти-B и анти-AB
- 2) анти-A и анти-D
- 3) анти-A и анти-AB
- 4) анти-A, анти-B и анти-AB

МУТАЦИЯ «677 С/Т МТНFR» СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТИ К

- 1) инфаркту миокарда
- 2) геморрагическому инсульту
- 3) системной красной волчанке
- 4) гипергомоцистеинемии

КОНТРОЛЬ ЗА ЛЕЧЕНИЕМ АНТИКОАГУЛЯНТАМИ НЕПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ СЛЕДУЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЕМ

- 1) антитромбина

- 2) активированного частичного тромбопластинового времени
- 3) международного нормализованного отношения
- 4) D-димера

ЛЕЙКОЦИТОЗ ЗА СЧЕТ НЕЗРЕЛЫХ ГРАНУЛОЦИТОВ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) хронического лимфолейкоза
- 2) туберкулеза
- 3) хронического миелолейкоза
- 4) острого лейкоза

В ОРГАНИЗМЕ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА БОЛЕЕ 1 КГ СОДЕРЖИТСЯ МИНЕРАЛ

- 1) магния
- 2) натрия
- 3) кальция
- 4) калия

В СООТВЕТСТВИИ С МЕЖДУНАРОДНОЙ НОМЕНКЛАТУРОЙ ПРАВИЛЬНАЯ ЗАПИСЬ HLA-ГОМОЗИГОТЫ ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК

- 1) HLA-B*27 и C*06
- 2) HLA-A01
- 3) HLA-A*01
- 4) HLA-A*01,*01

ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ПРОБА РИВАЛЬТА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) бронхопневмонии
- 2) гнойного плеврита
- 3) сердечной недостаточности
- 4) почечной недостаточности

ВАКЦИНОЙ ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) БЦЖ
- 2) АС
- 3) СТИ
- 4) АКДС

ПРАВИЛЬНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) близость результатов измерений одной и той же величины, полученных в разных местах разными операторами
- 2) разницу между предполагаемым результатом измерения и истинным значением измеряемой величины (или АЗ-аттестованным значением)
- 3) степень близости среднего значения и истинной величины измеряемого параметра
- 4) близость друг к другу результатов измерений одной и той же величины, выполненных в одной аналитической серии

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА НА МУКОВИСЦИДОЗ ПЕРВИЧНЫМ ТЕСТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ИММУНОРЕАКТИВНОГО ТРИПСИНА В

- 1) сухих пятнах крови
- 2) моче
- 3) плазме крови
- 4) цельной крови

ЦЕЛЬ ВНЕШНЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА СОСТОИТ В

- 1) воспитательном воздействии на улучшение качества проведения методов исследования
- 2) учете состояния качества проведения отдельных методов исследования в КДЛ
- 3) контроле состояния качества проведения методов исследования в отдельных лабораториях
- 4) проверке надежности внутреннего контроля качества в отдельных лабораториях

В СОВРЕМЕННЫХ 5-DIFF ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ АНАЛИЗАТОРАХ ПОДСЧЕТ НОРМОБЛАСТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ОДНОМ КАНАЛЕ С

- 1) гемоглобином
- 2) ретикулоцитами
- 3) лейкоцитами
- 4) эритроцитами

ЦИЛИНДРУРИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) нефрите
- 2) гепатите
- 3) цистите
- 4) сахарном диабете

НАИЛУЧШЕЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ И СПЕЦИФИЧНОСТЬЮ ДЛЯ СКРИНИНГА НА МАЛУЮ ТАЛАССЕМИЮ ОБЛАДАЕТ ФОРМУЛА, УЧИТЫВАЮЩАЯ

- 1) показатели концентрации гемоглобина и числа эритроцитов
- 2) процент микроцитов и процент гипохромных эритроцитов в общем анализе крови
- 3) процент макроцитов и процент гиперхромных эритроцитов в общем анализе крови
- 4) показатели концентрации гемоглобина и количества ретикулоцитов

СОДЕРЖАНИЕ ИЗОФЕРМЕНТОВ ЛДГ1 И ЛДГ 2 НАИБОЛЕЕ ВЫСОКОЕ В

- 1) раковых клетках
- 2) скелетных мышцах
- 3) сердце
- 4) печени

ДЛЯ ПОДСЧЕТА РЕТИКУЛОЦИТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ КРАСИТЕЛЬ

- 1) Майн-Грюнвальт
- 2) бриллиант-крезиловый синий

- 3) Романовского-Гимзе
- 4) гематоксилин

КОСТНЫЙ ИЗОФЕРМЕНТ ЩЕЛОЧНОЙ ФОСФАТАЗЫ СЕКРЕТИРУЕТСЯ

- 1) макрофагами
- 2) остеокластами
- 3) остеобластами
- 4) остеоцитами

ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НА ФОНЕ СНИЖЕНИЯ ГЕМОГЛОБИНА КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) не меняется
- 2) снижается
- 3) может быть любым
- 4) повышается

ИЗОИММУННАЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) бактериями
- 2) иммунными лимфоцитами
- 3) вирусами
- 4) конфликтом по системе АВ0 и Rh-резусу

ДЛЯ ДЕТЕКЦИИ СЕРИНОВОЙ БЕТА-ЛАКТАМАЗЫ/ЦЕФАЛОСПОРИНАЗЫ AmpC КЛЕБСИЕЛЛ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) авибактам
- 2) темоциллин
- 3) клавулановую кислоту
- 4) клоксациллин

КРИВАЯ ДИССОЦИАЦИИ ОКСИГЕМОГЛОБИНА ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) зависимость количества оксигемоглобина от напряжения углекислоты
- 2) зависимость между парциальным давлением кислорода и количеством миоглобина
- 3) зависимость насыщения гемоглобина кислородом от напряжения кислорода
- 4) влияние рН на количество оксигемоглобина

МАСТОЦИТОЗ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) хронических миелопролиферативных опухолей
- 2) острых лейкозов
- 3) хронических лимфоидных опухолей
- 4) реактивных состояний

«АНАЛИЗ ПО МЕСТУ ЛЕЧЕНИЯ» (POINT-OF-CARE) НА СИФИЛИС ПРОВОДИТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- 1) агрегометра

- 2) спирометра
- 3) коагулометра
- 4) иммунохроматографических полосок

КАРТИНА КРОВИ: RBC - $2,5 \times 10^9$, HGB – 100 Г/Л, PLT - 150×10^9 , НЕЙТРОПЕНИЯ, ЛИМФОЦИТОЗ - ДО 76% С МОРФОЛОГИЕЙ БОЛЬШИХ ГРАНУЛЯРНЫХ ЛИМФОЦИТОВ - ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) Т-клеточного лейкоза взрослых
- 2) Т-клеточного лейкоза из больших гранулярных лимфоцитов
- 3) лейкоза HTLV
- 4) грибовидного микоза

ПРИ ОСТРЫХ ГЕПАТИТАХ ПРОИСХОДИТ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ

- 1) лактатдегидрогеназы
- 2) щелочной фосфатазы
- 3) аспартатаминотрансферазы
- 4) аланинаминотрансферазы

КАРТИНА КРОВИ: АНЕМИЯ, НЕЙТРОПЕНИЯ, ЛИМФОЦИТОЗ - ДО 80% С ОТРОСТЧАТОЙ ЦИТОПЛАЗМОЙ - ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) лимфогранулематоза
- 2) плазмноклеточного лейкоза
- 3) волосатоклеточного лейкоза
- 4) фолликулярной лимфомы

В БИОЛОГИЧЕСКИХ И МЕДИЦИНСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ ПРИНИМАЮТ УРОВЕНЬ ЗНАЧИМОСТИ РАЗЛИЧИЙ НЕ ВЫШЕ

- 1) 0,05
- 2) 0,01
- 3) 0,005
- 4) 0,5

ФЕРМЕНТ, ВЫЯВЛЕННЫЙ ПЕРВЫМ КАК УЧАСТВУЮЩИЙ В ФОРМИРОВАНИИ АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) гиалуронидазой
- 2) лецитиназой
- 3) пероксидазой
- 4) бета-лактамазой

РЕФЕРЕНТНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ЛЕЙКОЦИТОВ В 1 МЛ МОЧИ ПО МЕТОДУ А. З. НЕЧИПОРЕНКО СОСТАВЛЯЕТ ДО

- 1) 2000
- 2) 1000
- 3) 500

4) 300

ПРИ ПЕРЕХОДЕ ОСТРОГО ЭНТЕРОКОЛИТА В ХРОНИЧЕСКУЮ ФОРМУ В МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ПРЕПАРАТЕ ДЕТСКОГО КАЛА ОБНАРУЖИВАЮТ _____ В БОЛЬШОМ КОЛИЧЕСТВЕ

- 1) кристаллы Шарко-Лейдена
- 2) эозинофилы
- 3) мыла
- 4) кристаллы холестерина

ДЛЯ DIPYLIDIUM CANINUM ЧЕЛОВЕК ЯВЛЯЕТСЯ ХОЗЯИНОМ

- 1) факультативным
- 2) дефинитивным
- 3) промежуточным
- 4) тупиковым

ИЗМЕНЕНИЯ В ИММУНОГРАММЕ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) снижением количества CD4+ клеток
- 2) повышением уровня интерферона-гамма
- 3) увеличением количества NK-клеток
- 4) повышением уровня интерлейкина 2

ПРИ ИСТЕЧЕНИИ СРОКА ГОДНОСТИ ЦОЛИКЛОНОВ АНТИ-А И АНТИ-В НЕОБХОДИМО

- 1) продолжать использовать с добавлением физиологического раствора
- 2) продолжать использовать, подогревая до 37°C
- 3) продолжать использовать в работе до полного употребления
- 4) прекратить использование, заменить на новые

ОБЩАЯ ЖЕЛЕЗОСВЯЗЫВАЮЩАЯ СПОСОБНОСТЬ СЫВОРОТКИ (ОЖСС) ХАРАКТЕРИЗУЕТ КОЛИЧЕСТВО ЖЕЛЕЗА, _____ В ОПРЕДЕЛЕННОМ ОБЪЕМЕ КРОВИ

- 1) которое может связаться с альбумином
- 2) которое может связаться с иммуноглобулинами
- 3) находящееся в свободном состоянии
- 4) которое может связать трансферрин

ОСНОВНАЯ БИОЛОГИЧЕСКАЯ ФУНКЦИЯ ТРИГЛИЦЕРИДОВ

- 1) энергетическая
- 2) участие в синтезе фосфолипидов
- 3) липотропная
- 4) транспортная

АНАЛИТИЧЕСКУЮ СЕРИЮ СЧИТАЮТ ПРИЕМЛЕМОЙ, ЕСЛИ _____ ЗА ПРЕДЕЛЫ _____

- 1) один результат серии выходит; 3 стандартных отклонений (1_{3s})
- 2) один результат серии выходит; 2 стандартных отклонений (1_{2s})
- 3) четыре подряд результата серии выходит; 1 стандартного отклонения (4_{1s})
- 4) два результата серии выходят; 2 стандартных отклонений (2_{2s})

ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗА КОС: PH =7,55; PCO2= 20 ММ.РТ.СТ.; BE=-1,5 - СООТВЕТСТВУЮТ

- 1) нормальным величинам КОС
- 2) метаболическому ацидозу
- 3) респираторному алкалозу
- 4) компенсированному метаболическому ацидозу

ЯЙЦА ШИРОКОГО ЛЕНТЕЦА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ НАЛИЧИЕМ ДВУХКОНТУРНОЙ ОБОЛОЧКИ, А ТАКЖЕ

- 1) крупными размерами (80-90 × 65-70 мкм), отсутствием различных крышечки и бугорка на полюсах
- 2) мелкими размерами (20-25 × 12-15 мкм), наличием шестикрючной онкосферы, отсутствием различных крышечки и бугорка на полюсах
- 3) мелкими размерами (20-25 × 12-15 мкм), наличием на одном из полюсов крышечки при отсутствии бугорка на противоположном полюсе
- 4) крупными размерами (68-75 × 45-50 мкм), наличием на одном из полюсов крышечки и бугорка на противоположном полюсе

В ЦЕЛЯХ КОНТРОЛЯ ЗА ЛЕЧЕНИЕМ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА НЕОБХОДИМО ПРОИЗВОДИТЬ ИЗМЕРЕНИЯ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ

- 1) 4 раза в месяц
- 2) один раз в 6 месяцев
- 3) раз в месяц
- 4) один раз в три месяца

КИСЛОТНЫЙ ГИДРОЛИЗ МОЧИ ПРИ ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННОМ АНАЛИЗЕ НА ОПИАТЫ НЕОБХОДИМ ДЛЯ

- 1) получения бензофенонов
- 2) разрушения глюкуронидов
- 3) восстановления N-оксидов
- 4) создания определенного pH среды

ОДНОСЛОЙНЫЙ ОДНОРЯДНЫЙ ПЛОСКИЙ ЭПИТЕЛИЙ ВЫСТИЛАЕТ

- 1) серозную оболочку, покрывающую внутренние органы
- 2) слизистую оболочку ротовой полости, покрывающую дорсальную поверхность языка, твердое небо, десну
- 3) мочевыводящие пути
- 4) верхние дыхательные пути

ДИАГНОЗ «МОЧЕПОЛОВОЙ ТРИХОМОНИАЗ» ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕМ

- 1) изоляции возбудителя на клетках Мак-Коя
- 2) микроскопии мазков, окрашенных по Романовскому-Гимза
- 3) микроскопии нативного препарата
- 4) микроскопии мазков, окрашенных по Граму

СООТНОШЕНИЕ МЕЖДУ КРОВЬЮ И ЦИТРАТОМ НАТРИЯ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 9:1
- 2) 1:9
- 3) 10:1
- 4) 4:1

ПОКАЗАТЕЛЬ pH ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) концентрация ионов водорода
- 2) отношение концентрации ионов водорода к концентрации гидроксильных групп
- 3) концентрация гидроксильных групп
- 4) отрицательный десятичный логарифм молярной концентрации ионов водорода

СОСТОЯНИЕ ПАЦИЕНТА, ПРИ КОТОРОМ МОЧА В КОЛИЧЕСТВЕ 12 Л В СУТКИ ИМЕЕТ УДЕЛЬНЫЙ ВЕС 1,002, ХАРАКТЕРНО ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- 1) соматотропного гормона
- 2) вазопрессина
- 3) глюкокортикоидов
- 4) инсулина

КЛЕТКИ ПРИЗМАТИЧЕСКОГО ЭПИТЕЛИЯ, ПРОДУЦИРУЮЩИЕ СЛИЗИСТЫЙ СЕКРЕТ, СОДЕРЖАЩИЙ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА А, НАЗЫВАЮТ

- 1) бокаловидными
- 2) базальными
- 3) эндокринными
- 4) секреторными

В РЕАКЦИИ ТОРМОЖЕНИЯ ГЕМАГГЛЮТИНАЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДИАГНОСТИКУМ

- 1) эритроцитарный
- 2) бактериальный
- 3) вирусный
- 4) кардиолипиновый

МЕДИАНА СТАТИСТИЧЕСКОГО РЯДА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) отклонение текущего значения от среднего
- 2) величину признака, которая чаще всего встречается в данной совокупности
- 3) величину, которая находится в середине вариационного ряда
- 4) систематическую составляющую ошибки среднего значения

ПОД МЕТАПЛАЗИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) переход одного вида ткани в другой родственный вид
- 2) пролиферацию ткани с дифференцировкой
- 3) восстановление структурных элементов ткани взамен погибших
- 4) пролиферацию ткани с атипией

ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ВАРИАНТА ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) исследование костного мозга
- 2) исследование трепаната
- 3) исследование периферической крови
- 4) иммунофенотипирование, цитогенетику

МЕТГЕМОГЛОБИН НЕ МОЖЕТ СВЯЗАТЬ КИСЛОРОД, ТАК КАК

- 1) в метгемоглобине произошла замена глутамина β -цепи глобина на валин
- 2) метгемоглобин состоит из четырех γ -цепей
- 3) гем в метгемоглобине содержит железо в форме Fe^{3+} вместо Fe^{2+}
- 4) метгемоглобин состоит из четырех β -цепей

ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ С ГЕМОРРАГИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ СОПРОВОЖДАЕТ

- 1) острые миелолейкозы
- 2) лимфогранулематоз
- 3) хронический миелолейкоз
- 4) эритремию

ЖЕЛТУХУ ГЕМОЛИТИЧЕСКУЮ ОТ ОБТУРАЦИОННОЙ НА ВЫСОТЕ БОЛЕЗНИ МОЖНО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С ПОМОЩЬЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) аминотрансфераз
- 2) активности кислой фосфатазы
- 3) сывороточного железа
- 4) фракций билирубина

ПРИ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) ретикулоцитоз
- 2) тромбоцитоз
- 3) микроцитарная гипохромная анемия
- 4) нормоцитарная нормохромная анемия

РАСТВОР МЕТИЛЕНОВОГО СИНЕГО 1% КАПЛИ НЕЙТРАЛЬНОГО ЖИРА

- 1) окрашивает только в присутствии уксусной кислоты
- 2) окрашивает в темно-синий цвет
- 3) окрашивает в бледно-голубой цвет
- 4) не окрашивает

ПРИ ТРАДИЦИОННОМ МЕТОДЕ ИЗМЕРЕНИЯ КОЛИЧЕСТВА РЕТИКУЛОЦИТОВ

ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) автоматический подсчет
- 2) суправитальное окрашивание
- 3) счет в камере Горяева
- 4) окраска по Романовскому

ДЛЯ СОЕДИНИТЕЛЬНЫХ ТКАНЕЙ НЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) отсутствие связи с внешней средой
- 2) образование из мезенхимы
- 3) преобладание межклеточного вещества
- 4) наличие полярности клеточных элементов

ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ СНИЖЕНИЕ КИСЛОТНОСТИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) хронического поверхностного гастрита
- 2) рубцово-язвенного сужения привратника
- 3) раздражённого желудка
- 4) хронического атрофического гастрита

ТОЛСТАЯ МНОГОСЛОЙНАЯ БУГРИСТАЯ ОБОЛОЧКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ЯИЦ

- 1) фасциол
- 2) остриц
- 3) аскарид
- 4) описторхов

К ТРЕПОНЕМНЫМ ТЕСТАМ ДИАГНОСТИКИ СИФИЛИСА ОТНОСИТСЯ РЕАКЦИЯ

- 1) полимеразная цепная
- 2) микропреципитации
- 3) связывания комплемента (реакция Вассермана) с трепонемным антигеном
- 4) связывания комплемента (реакция Вассермана) с кардиолипиновым антигеном

ПРИ СКРИНИНГЕ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ УРОВЕНЬ

- 1) инсулина в крови
- 2) глюкозы в моче
- 3) глюкозы в крови
- 4) гликогена

В ТЕСТ-СИСТЕМЕ «ТУБИНФЕРОН» В ОТЛИЧИЕ ОТ КВАНТИФЕРОНОВОГО ТЕСТА ВМЕСТО НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО МИТОГЕНА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) антигены вакцинного штамма БЦЖ
- 2) туберкулин
- 3) корд-фактор МБТ
- 4) специфический иммуноглобулин G

ПОКАЗАТЕЛЬ pH ВЕНОЗНОЙ КРОВИ ПО СРАВНЕНИЮ С АРТЕРИАЛЬНОЙ В НОРМЕ НА

- 1) 0,03-0,04 выше
- 2) 0,1-0,2 ниже
- 3) 0,03-0,04 ниже
- 4) 0,1-0,2 выше

ЛАБОРАТОРНЫЕ ТЕСТЫ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНУЮ АКТИВНОСТЬ В-ЗВЕНА ИММУНИТЕТА, ВКЛЮЧАЮТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) фагоцитарного индекса
- 2) количества В-лимфоцитов
- 3) количества Т-лимфоцитов
- 4) циркулирующих иммунных комплексов

ВЫЯВЛЕНИЕ РАЗЛИЧИЙ С ПОМОЩЬЮ ОКРАСКИ ГЕМАТОКСИЛИН-ЭОЗИН ОСНОВАНО НА

- 1) эффекте изменения диэлектрической проницаемости
- 2) антигенных различиях
- 3) различиях рН компонентов клетки
- 4) эффекте дифракции света

СКОЛЕКС СВИНОГО ЦЕПНЯ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ СКОЛЕКСА БЫЧЬЕГО ЦЕПНЯ

- 1) наличием крючьев
- 2) отсутствием присосок
- 3) наличием хоботка
- 4) наличием ботрий

ОБЛИГАТНЫМИ ВНУТРИКЛЕТОЧНЫМИ ПАРАЗИТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) эшерихии
- 2) псевдомонады
- 3) риккетсии
- 4) актиномицеты

МИКРОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПИЩЕВАРЕНИЯ В ЖЕЛУДКЕ СЧИТАЮТ ВЫЯВЛЕНИЕ В КАЛЕ

- 1) внеклеточного крахмала
- 2) непереваримой клетчатки
- 3) внутриклеточного крахмала
- 4) мышечных волокон с исчерченностью

ОКРАСКА МАЗКА КРОВИ ДЛЯ ПОДСЧЕТА ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ПРОВОДИТСЯ ПО МЕТОДУ

- 1) Циля-Нильсена
- 2) Папаниколау
- 3) Грама
- 4) Романовского-Гимза

К РЕАГИНОВЫМ АНТИТЕЛАМ ОТНОСЯТ

- 1) IgA
- 2) IgG
- 3) IgM
- 4) IgE

ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОТРАВЛЕНИИ СВИНЦОМ ВЫЯВЛЯЕТСЯ _____ АНЕМИЯ

- 1) гиперхромная
- 2) гипохромная
- 3) макроцитарная
- 4) нормоцитарная

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ СРЕДНЕГО ОБЪЕМА РЕТИКУЛОЦИТОВ ИНФОРМАТИВНО В ОЦЕНКЕ ОТВЕТА НА ТЕРАПИЮ

- 1) антибиотиками и сульфаниламидами
- 2) антигистаминными препаратами
- 3) препаратами железа, фолиевой кислоты
- 4) противовирусными препаратами

КЛАССИФИКАЦИЯ МЕМБРАНОПАТИЙ ОСНОВАНА НА МОРФОЛОГИИ

- 1) моноцитов
- 2) эритроцитов
- 3) лейкоцитов
- 4) тромбоцитов

В ОСНОВЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППОВОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ КРОВИ ЛЕЖИТ РЕАКЦИЯ

- 1) преципитации
- 2) агглютинации
- 3) иммунодиффузии
- 4) агрегации

СОЧЕТАНИЕ СТЕРКОБИЛИНА С БИЛИРУБИНОМ В ТОЛСТОЙ КИШКЕ УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) замедление эвакуации химуса из кишечника
- 2) появление патологической флоры
- 3) воспалительный процесс
- 4) скрытое кровотечение

ПРИЧИНОЙ ДЕФИЦИТА ВИТАМИНА В₁₂ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) заболевание почек с выраженным нефротическим синдромом
- 2) повышение продукции эритропоэтина
- 3) хроническая кровопотеря
- 4) отсутствие внутреннего фактора Кастла

СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА МЕЛКИХ БРОНХОВ В НОРМЕ ПРЕДСТАВЛЕНА ЭПИТЕЛИЕМ

- 1) переходным
- 2) многорядным цилиндрическим
- 3) однорядным кубическим
- 4) многослойным плоским

ОСМОЛЯЛЬНОЙ РАЗНИЦЕЙ НАЗЫВАЮТ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ

- 1) концентрацией электролитов крови и мочи
- 2) концентрациями биологически активных веществ
- 3) измеренным и вычисленным значением осмолярности плазмы
- 4) электролитами

ПРИ ОЦЕНКЕ СОСТОЯНИЯ ГИПОКСЕМИИ ОБЯЗАТЕЛЬНО УЧИТЫВАЕТСЯ УРОВЕНЬ

- 1) тромбоцитов крови
- 2) трансаминаз сыворотки
- 3) лейкоцитов крови
- 4) гемоглобина крови

ЕСЛИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ НАСТУПИЛА РЕАКЦИЯ АГГЛЮТИНАЦИИ С ЦОЛИКЛОНАМИ АНТИ-А И АНТИ-В, ГРУППОЙ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) O (I)
- 2) AB (IV)
- 3) A (II)
- 4) B (III)

ХИЛУСОПОДОБНЫЙ ЭКССУДАТ СОДЕРЖИТ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО

- 1) тонких волокон коллагена
- 2) мелких жировых капель
- 3) клеток с жировым перерождением
- 4) тонких волокон фибрина

В ОСНОВЕ МИКРОРЕАКЦИИ ПРЕЦИПИТАЦИИ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ СИФИЛИСА ЛЕЖИТ

- 1) высаливание белкового преципитата
- 2) образование комплекса антиген-антитело
- 3) адгезия трепонемы на сефадексе
- 4) агглютинация эритроцитов животных сенсibilизированными антигенами бледной? трепонемы

СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ В ЛИКВОРЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) травмах мозга
- 2) менингитах
- 3) ишемических инсультах
- 4) опухолях мозга

К ОСНОВНЫМ ОРГАНАМ, ПРИНИМАЮЩИМ УЧАСТИЕ В ГОМЕОСТАЗЕ ГЛЮКОЗЫ, ОТНОСЯТ

- 1) печень
- 2) скелетные мышцы
- 3) кишечник
- 4) лёгкие

РЕГИСТРАЦИЯ И АНАЛИЗ ПРЕАНАЛИТИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ НЕОБХОДИМЫ ДЛЯ

- 1) объяснения причин ошибочных измерений проб пациентов
- 2) наложения административных взысканий на сотрудников клинических отделений
- 3) выявления проблем, разработки мероприятий по исправлению ошибок преаналитического этапа
- 4) наложения административных взысканий на персонал лаборатории

К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА II ТИПА ОТНОСЯТСЯ

- 1) нарушение функции почек и артериальная гипертензия
- 2) нарушение функции печени и ожирение
- 3) артериальная гипертензия и возраст
- 4) ожирение и возраст

РОСТ УРОВНЯ КОНЪЮГИРОВАННОГО БИЛИРУБИНА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) механической желтухи
- 2) синдрома Жильбера
- 3) гемолитической желтухи
- 4) синдрома Криглера - Найяра

ПРИ ПРОДУКТИВНОМ ВОСПАЛЕНИИ В ОЧАГЕ ВОСПАЛЕНИЯ ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1) эритроциты
- 2) продукты распада клеток поражённых тканей
- 3) процессы размножения
- 4) некробиотические процессы

ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ МИКРОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ГОНОРЕИ СЧИТАЮТ НАЛИЧИЕ В ПРЕПАРАТЕ _____ КОККОВ

- 1) скопления; в виде виноградных гроздьев
- 2) парных грамположительных
- 3) парных грамотрицательных
- 4) непарных; в виде цепочек

КРОВЬ У ПАЦИЕНТА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА МАЛЯРИЮ СЛЕДУЕТ БРАТЬ В ПЕРИОД

- 1) межприступный
- 2) озноба
- 3) любой
- 4) снижения температуры

ОБНАРУЖЕНИЕ РОЗОВО-КРАСНОГО ОКРАШИВАНИЯ С РАСТВОРОМ ПРОЧНОГО ГОЛУБОГО ББ И ДИЭТИЛАМИНА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЯ ИЗВЛЕЧЕНИЯ ИЗ БИООБЪЕКТА ТСХ-СКРИНИНГОМ УКАЗЫВАЕТ НА ПРИСУТСТВИЕ

- 1) эфедрина
- 2) каннабиноидов
- 3) мескалина
- 4) кокаина

ИНФОРМАТИВНОСТЬ ЛАБОРАТОРНОГО ТЕСТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) вероятностью того, что у здорового обследуемого будет выявлен отрицательный результат теста
- 2) его способностью на основе информации, полученной в результате исследования, характеризовать состояние внутренней среды организма
- 3) способностью теста дифференцировать клинические изменения больного
- 4) вероятностью того, что у больного будет обнаружен положительный результат теста

ФОРМИРОВАНИЕМ Т-КЛЕТОЧНОГО ИММУНОДЕФИЦИТА СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) грипп
- 2) корь
- 3) скарлатина
- 4) ВИЧ-инфекция

К ПРИЗНАКАМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ОТЛИЧИТЬ МОНОЦИТ ОТ ЛИМФОЦИТА, ОТНОСЯТ

- 1) крупные гранулы
- 2) ядрышки
- 3) круглое ядро с гладкой поверхностью
- 4) обильную голубую цитоплазму

ОБЩИМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЛЕГКОЙ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ И МАЛОЙ ФОРМЫ ТАЛАССЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) макроцитарный характер эритроидного кроветворения
- 2) гипохромно-микроцитарный характер кроветворения
- 3) обнаружение антиэритроцитарных антител
- 4) наличие признаков неэффективного эритропоэза

ЛОЖНООТРИЦАТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЗОНЫ НА ГЛЮКОЗУ МОЧЕВОЙ ПОЛОСКИ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА ПРИСУТСТВИЕМ В ПРОБЕ

- 1) миоглобина
- 2) уксусной кислоты
- 3) витамина С
- 4) хлоргексидина

«ПЕРВЫЙ ПЕРЕКРЕСТ» В ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЕ (СООТНОШЕНИЕ НЕЙТРОФИЛЫ/ЛИМФОЦИТЫ РАВНОЕ 1:1) НАБЛЮДАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 10-12 лет
- 2) 4-7 лет
- 3) 4-7 дней
- 4) 10-12 дней

САМЦЫ АСКАРИД ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ САМОК ТЕМ, ЧТО

- 1) самцы мельче самок, их хвостовой конец загнут
- 2) самцы мельче самок, их хвостовой конец прямой
- 3) самцы крупнее самок, их хвостовой конец прямой
- 4) самцы крупнее самок, их хвостовой конец загнут

БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО МЫШЕЧНЫХ ВОЛОКОН В КАЛЕ НАБЛЮДАЮТ ПРИ

- 1) креаторее
- 2) стеаторее
- 3) ахолии
- 4) ахилии

КОНТРОЛЬНОЕ ПРАВИЛО ВЕСТГАРДА, ПОЗВОЛЯЮЩЕЕ ВЫЯВИТЬ СИСТЕМАТИЧЕСКУЮ ОШИБКУ, НАБЛЮДАЕТСЯ, КОГДА

- 1) один контрольный результат превышает контрольные пределы $\text{хср}+3\sigma$
- 2) один контрольный результат превышает контрольные пределы $\text{хср}+2\sigma$
- 3) разница между максимальным и минимальным контрольными результатами превышает $\text{хср}+4\sigma$
- 4) два последовательных контрольных результата с любой стороны от средней превышают контрольные пределы $\text{хср}\pm 2\sigma$

ПЛАЗМАТИЧЕСКИЕ КЛЕТКИ ПРОИСХОДЯТ ИЗ

- 1) Т-лимфоцитов
- 2) В-лимфоцитов
- 3) фибробластов
- 4) макрофагов

ОСНОВНЫМ МЕТАБОЛИТОМ ГЕРОИНА, МАРКЕРОМ УПОТРЕБЛЕНИЯ ГЕРОИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уксусная кислота
- 2) б-глюкуронид кодеина
- 3) б-моноацетилморфин
- 4) экгонин

В ОСНОВЕ ВЕЛИЧИНЫ МЕЖДУНАРОДНОГО НОРМАЛИЗОВАННОГО ОТНОШЕНИЯ ЛЕЖИТ ОТНОШЕНИЕ

- 1) протромбинового времени контрольной нормальной плазмы к протромбиновому времени плазмы больного
- 2) протромбинового времени плазмы больного к протромбиновому времени контрольной нормальной плазмы

- 3) тромбинового времени контрольной нормальной плазмы к тромбиновому времени плазмы больного
- 4) тромбинового времени плазмы больного к тромбиновому времени контрольной нормальной плазмы

ЧАСТЬЮ БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА, ИСПОЛЬЗУЕМОГО ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СОДЕРЖАЩИХСЯ В НЁМ КОМПОНЕНТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проба
- 2) образец
- 3) анализ
- 4) контрольная сыворотка

СЕЛЕКТИВНОЙ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПСИЛОЦИБИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ РЕАКЦИЯ С РЕАКТИВОМ

- 1) Ван-Урка
- 2) Драгендорфа
- 3) Триндлера
- 4) Браттона – Маршала

АККРЕДИТАЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) установление правил и единых подходов к выполнению процедур
- 2) подтверждение соответствия качественных характеристик уровню, требующемуся стандартом качества
- 3) определение соответствия деятельности организации установленным стандартам
- 4) выдачу на определенных условиях разрешений на право осуществления деятельности

ПРЕПАРАТЫ МОКРОТЫ ДЛЯ ОКРАСКИ ПО ЦИЛЮ - НИЛЬСЕНУ ГОТОВЯТ ИЗ ПЛОТНЫХ УЧАСТКОВ ГНОЯ, ЖЕЛТОВАТЫХ КРУПИНОК ИЛИ ТЯЖЕЙ ПУТЕМ

- 1) многократного перетирания между двумя предметными стеклами и растягивания между ними
- 2) растирания круговыми движениями шпателем в виде овала 2,5?2,0 см
- 3) высушивания под покровным стеклом при комнатной температуре
- 4) растягивания шпателем на всю площадь предметного стекла

К ЭЛЕМЕНТАМ ОСАДКА МОЧИ ПОЧЕЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1) цилиндры
- 2) эритроциты
- 3) кристаллы
- 4) лейкоциты

ПРИНЦИП АМПЛИФИКАЦИИ ОСНОВАН НА

- 1) увеличении числа копий фрагмента нуклеиновых кислот
- 2) уменьшении числа копий фрагмента нуклеиновых кислот
- 3) люминесценции возбужденных атомов и молекул образца

4) специфической реакции антиген-антитело

МЕТАПЛАЗИЯ ЦИЛИНДРИЧЕСКОГО ЭПИТЕЛИЯ БРОНХОВ С ПРИЗНАКАМИ ТЯЖЕЛОЙ АТИПИИ ВОЗМОЖНА ПРИ

- 1) гистоплазмозе
- 2) кандидозе
- 3) кокцидиоидозе
- 4) аспергиллезе

ХАРАКТЕРНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ЯИЦ ШИСТОСОМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) крышечки
- 2) шипа
- 3) пробковидных образований на обоих полюсах
- 4) бугристой белковой оболочки

НА ОСТРУЮ СТАДИЮ ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ УКАЗЫВАЮТ АНТИТЕЛА КЛАССА

- 1) IgM
- 2) IgA
- 3) IgG
- 4) IgE

ПОЯВЛЕНИЕ ЗНАЧИТЕЛЬНОГО ОСАДКА В ЖИДКОСТИ ИЗ СЕРОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ ПОСЛЕ ЕЕ ЦЕНТРИФУГИРОВАНИЯ СВЯЗАНО С НАЛИЧИЕМ В НЕЙ БОЛЬШОГО

- 1) количества жировых капель
- 2) углеводов
- 3) количества белка
- 4) числа клеточных элементов

ГЕМОЛИТИЧЕСКУЮ БОЛЕЗНЬ НОВОРОЖДЁННОГО ВЫЗЫВАЮТ АНТИТЕЛА, ОТНОСЯЩИЕСЯ К

- 1) IgM
- 2) IgA
- 3) IgE
- 4) IgG

КОЭФФИЦИЕНТ ВАРИАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОЦЕНКИ

- 1) специфичности используемого метода
- 2) правильности измерений
- 3) воспроизводимости измерений
- 4) чувствительности используемого метода

ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ (НАДПЕЧЕНОЧНАЯ) ЖЕЛТУХА ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ ИНТЕНСИВНОГО РАСПАДА

- 1) эритроцитов

- 2) лейкоцитов
- 3) тромбоцитов
- 4) макрофагов

УВЕЛИЧЕНИЕ PLT БОЛЕЕ $500 \cdot 10^9$ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) тромбоцитопении
- 2) эритроцитозов
- 3) эссенциальной тромбоцитемии
- 4) истинной полицитемии

ИММУНОГЛОБУЛИНЫ ПРОДУЦИРУЮТСЯ

- 1) плазматическими клетками
- 2) моноцитами
- 3) макрофагами
- 4) лейкоцитами

КРИСТАЛЛЫ ГЕМОСИДЕРИНА ОБНАРУЖИВАЮТ В ЛИКВОРЕ ПРИ

- 1) бактериальном менингите
- 2) лейкозах
- 3) распаде опухоли
- 4) субарахноидальном кровоизлиянии

К АЗОТЕМИИ ПРИВОДИТ

- 1) сниженный синтез белка
- 2) задержка натрия в организме
- 3) снижение клубочковой фильтрации
- 4) глюкозурия

ПРИ ВРОЖДЕННОМ ГИПОТИРЕОЗЕ КРОВЬ В ЛАБОРАТОРИЮ НАПРАВЛЯЕТСЯ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ГОРМОНОВ

- 1) гипофиза
- 2) коры надпочечников
- 3) щитовидной железы
- 4) половых

БАКТЕРИОВЫДЕЛЕНИЕ ПРИ ТУБЕРКУЛЁЗЕ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ МИКРОСКОПИЕЙ ПРЕПАРАТОВ МОКРОТЫ, ОКРАШЕННЫХ ПО

- 1) Папаниколау
- 2) Май-Грюнвальду
- 3) Цилю — Нильсену
- 4) Граму

КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СПОСОБНОСТЬЮ АЛЛОАНТИТЕЛ К ДАННЫМ АНТИГЕНАМ ВЫЗЫВАТЬ В СЛУЧАЕ

ГЕМОТРАНСФУЗИИ

- 1) физиологический эритроцитоз
- 2) воспаление
- 3) преципитацию эритроцитов
- 4) гемолиз

ОСОБЕННОСТЬЮ ПРЕАНАЛИТИЧЕСКОГО ЭТАПА ИССЛЕДОВАНИЙ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ограниченное время транспортировки и хранения пробы до исследования
- 2) неограниченное время транспортировки и хранения пробы до исследования
- 3) необходимость хранения материала до исследования в замороженном виде
- 4) необходимость хранения материала до исследования в термостате

ПРИ АХИЛИИ В ПРЕПАРАТЕ КАЛА ОБНАРУЖИВАЕТСЯ БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО

- 1) внеклеточного крахмала
- 2) обрубленных мышечных волокон с исчерченностью
- 3) внутриклеточного крахмала
- 4) нейтрального жира

ВЗЯТИЕ КРОВИ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ГЕМОКУЛЬТУРЫ (БАКТЕРИЕМИИ) ПРОВОДЯТ ПО СХЕМЕ: 2-3 ЗАБОРА С ИНТЕРВАЛОМ (В МИНУТАХ)

- 1) 35-40
- 2) 5-10
- 3) 15-20
- 4) 25-30

НА РИСУНКЕ ОТОБРАЖЕН КОНТРОЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ПРАВИЛА ВЕСГАРДА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ НАЛИЧИЕ

- 1) грубой ошибки
- 2) случайной ошибки
- 3) систематической ошибки
- 4) «предупредительного критерия»

ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕЧЕНИ ОСНОВАНА НА ОПРЕДЕЛЕНИИ АКТИВНОСТИ

- 1) амилазы
- 2) аланинаминотрансферазы, аспартатаминотрансферазы, ?-глутамилтранспептидазы
- 3) креатинкиназы
- 4) эластазы

РЕФЕРЕНТНЫЙ УРОВЕНЬ ФОСФОРА В СЫВОРОТКЕ ВЗРОСЛЫХ СОСТАВЛЯЕТ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 2,33-2,78
- 2) 0,55-1,5
- 3) 0,97-1,45

4) 1,45-2,45

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) дефицит фолиевой кислоты
- 2) повышенное всасывание железа
- 3) нарушение всасывания железа в ЖКТ
- 4) дифиллоботриоз

?-1-АНТИТРИПСИН ИМЕЕТ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ КАК

- 1) ингибитор протеиназ и белок острой фазы воспаления
- 2) маркер инфаркта миокарда
- 3) маркер сахарного диабета
- 4) маркер гепатита

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ТРАНСАМИНАЗ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ В 10 И БОЛЕЕ РАЗ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) остром вирусном гепатите
- 2) циррозе печени
- 3) жировом гепатозе
- 4) первичном билиарном циррозе

ОСНОВНЫМ БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ КОАГУЛОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эритроцитарная масса
- 2) плазма крови
- 3) сыворотка крови
- 4) лейкоконцентрат

В ОСНОВЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППОВОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ КРОВИ У ДЕТЕЙ ЛЕЖИТ РЕАКЦИЯ

- 1) полимеризации
- 2) преципитации
- 3) агглютинации
- 4) агрегации

ЛЕЙКЕМОИДНАЯ КАРТИНА, НАПОМИНАЮЩАЯ ХРОНИЧЕСКИЙ ЛИМФОЛЕЙКОЗ, МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ

- 1) сепсисе
- 2) дифтерии
- 3) цитомегаловирусной инфекции
- 4) системной красной волчанке

ОСНОВНЫМ АКТИВНЫМ МЕТАБОЛИТОМ ПРЕПАРАТОВ КОНОПЛИ В КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ПАБК

- 2) каннабинол
- 3) 6-МAM
- 4) 11-гидрокси-Δ9-ТГК

У ПРАКТИЧЕСКИ ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ АКТИВНОСТЬ КРЕАТИНКИНАЗЫ МОЖЕТ ПОВЫШАТЬСЯ ПРИ

- 1) работе за компьютером
- 2) малоподвижном образе жизни
- 3) физическом стрессе (перегрузке)
- 4) переедании

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА БИОЛОГИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ БЕРЕТСЯ

- 1) на фильтровальную бумагу
- 2) в пробирку с консервантом
- 3) в биохимическую пробирку
- 4) в сухую стерильную пробирку

ПОВЫШЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ОКСИПРОЛИНА И ПРОЛИНА В МОЧЕ БОЛЬНОГО СВЯЗАНО С НАРУШЕНИЕМ МЕТАБОЛИЗМА

- 1) протромбина
- 2) фибриногена
- 3) коллагена
- 4) миозина

ДЛЯ ПРЕОБРАЗОВАНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЛЮКОЗЫ В ЦЕЛЬНОЙ КРОВИ В ВЕЛИЧИНУ, ЭКВИВАЛЕНТНУЮ ЕЁ КОНЦЕНТРАЦИИ В ПЛАЗМЕ, ИСПОЛЬЗУЮТ КОЭФФИЦИЕНТ

- 1) 1,5
- 2) 0,5
- 3) 1,11
- 4) 2,2

ФЕРМЕНТНЫЙ МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ХОЛЕСТЕРИНА ОСНОВАН НА ДЕЙСТВИИ

- 1) ЛХАТ, переводящей свободный холестерин в эфиры холестерина
- 2) холестериноксидазы с образованием холестерина и H_2O_2
- 3) фосфолипазы
- 4) липопроотеидлипазы

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВИЧ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) цитологический метод
- 2) дыхательный тест
- 3) ИФА, ПЦР, иммуноблот
- 4) хроматографию

ПОД ЦИЛИОЦИТОФТОРИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) появление в мокроте кристаллов Шарко-Лейдена
- 2) отрыв апикальной части цитоплазмы реснитчатого эпителия
- 3) наличие большого количества гноя в мокроте
- 4) распад туберкулезной каверны

В СЛУЧАЕ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННОГО ПОВЫШЕННОГО СОДЕРЖАНИЯ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ 7,1 ММОЛЬ/Л ПАЦИЕНТУ НАЗНАЧАЮТ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) С-пептида
- 2) остаточного азота в крови
- 3) толерантности к глюкозе
- 4) инсулина

ЦИТОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ БЛАСТНЫХ КЛЕТОК ПОЗВОЛЯЮТ УСТАНОВИТЬ

- 1) чувствительность бластных клеток к цитостатической терапии
- 2) антигенную принадлежность бластов
- 3) степень дифференцировки бластных клеток
- 4) линейную принадлежность бластных клеток

ТЕСТОСТЕРОН У МУЖЧИН ОБРАЗУЕТСЯ В

- 1) клетках Лейдига
- 2) клетках Сертоли
- 3) сперматидях
- 4) сперматогониях

ЕСЛИ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИ ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО 3 СУТОК ЖИЗНИ В ОБЩЕМ КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ КОНЦЕНТРАЦИЯ ГЕМОГЛОБИНА СОСТАВИЛА 187 Г/Л, СРЕДНИЙ ОБЪЕМ ЭРИТРОЦИТА MCV 109 ФЛ, ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ

- 1) значительно выше возрастной нормы
- 2) являются возрастной нормой
- 3) свидетельствуют о тяжелой внутриутробной гипоксии
- 4) значительно ниже возрастной нормы

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЛИКВОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) измерение объёма ликвора
- 2) подсчёт эритроцитов
- 3) подсчёт ликворной формулы
- 4) определение натрия и калия

ВЫЯВЛЕНИЕ РАЗЛИЧИЙ ПРИ МИКРОСКОПИИ ПО ГРАМУ ОСНОВАНО НА

- 1) различиях pH компартментов клетки
- 2) эффекте смещения длины волны
- 3) наличию галактоманнана

4) различии количества пептидогликана в клеточной стенке бактерий

ВЕТВЯЩИМИСЯ БАКТЕРИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) бифидобактерии
- 2) трепонемы
- 3) лептоспиры
- 4) аскомицеты

ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ pH ЖИДКОСТИ ИЗ СЕРОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ БИОЛОГИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ ПОСЛЕ ВЗЯТИЯ ПОМЕЩАЮТ В

- 1) пробирку с флуоридом натрия
- 2) пробирку с этилендиаминтетрауксусной кислотой
- 3) гепаринизированный капилляр
- 4) пробирку с активатором свертывания

ПОВЫШЕНИЕ MCV ГОВОРIT О

- 1) нормоцитозе
- 2) пойкилоцитозе
- 3) микроцитозе
- 4) макроцитозе

ПОКАЗАТЕЛЬ ПРОЦЕНТА ГИПОХРОМНЫХ ЭРИТРОЦИТОВ, ОПРЕДЕЛЯЕМЫЙ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМ АНАЛИЗАТОРОМ, ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ОЦЕНКЕ

- 1) гемолиза
- 2) аплазии
- 3) воспаления
- 4) железодефицитного состояния

У ЛЮДЕЙ ПОСЛЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ ВОЗНИКАЮТ ИНТЕНСИВНЫЕ БОЛИ В МЫШЦАХ, ЧТО СВЯЗАНО С

- 1) накоплением молочной кислоты
- 2) накоплением креатинина в мышцах
- 3) усилением распада мышечных белков
- 4) усилением распада жиров

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА НА АНАЛИТИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) оценку результатов исследования контрольных материалов, их соответствие паспортным значениям
- 2) просмотр бланков с результатами перед выдачей руководителем КДЛ
- 3) выявление результатов проб пациентов, выходящих за критические пределы
- 4) сопоставление полученных результатов с диагнозом пациента

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБМЕНА ЖЕЛЕЗА: СЫВОРОТОЧНОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ, УРОВНЯ ТРАНСФЕРРИНА И ФЕРРИТИНА, – ПРИНЦИПИАЛЬНО ВАЖНО, ЧТОБЫ ПОКАЗАТЕЛИ ОПРЕДЕЛЯЛИСЬ

- 1) из нескольких проб, взятых с разными стабилизаторами
- 2) из одной пробы крови
- 3) в течение одного месяца
- 4) в течение одной недели

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОДВИЖНОСТИ РЕСНИЧЕК ЭПИТЕЛИЯ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ МАТЕРИАЛ, ПОЛУЧЕННЫЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ БРАШ-БИОПСИИ, ДОЛЖЕН БЫТЬ ДОСТАВЛЕН В ЛАБОРАТОРИЮ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 30-40 минут
- 2) 5-10 минут
- 3) 12 часов
- 4) 1-2 часов

ЦИТОЗ ЛЮМБАЛЬНОГО ЛИКВОРА ЗДОРОВОГО ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ _____ КЛЕТОК В 1 МКЛ

- 1) от 1 до 5
- 2) 0
- 3) 10
- 4) 10-50

НИЗКАЯ ПЛОТНОСТЬ МОЧИ В ТЕЧЕНИЕ СУТОК МОЖЕТ БЫТЬ ПРИ

- 1) выраженной глюкозурии на фоне декомпенсации диабета
- 2) обезвоживании
- 3) длительном соблюдении бессолевой диеты
- 4) остром гломерулонефрите

ОБНАРУЖЕНИЕ В КАЛЕ ЧЕЛОВЕКА ЯИЦ DICROCELIMUM LANCEATUM

- 1) является свидетельством заражения человека дикроцелиозом
- 2) требует проведения повторного исследования на фоне исключения из пищи печени животных
- 3) требует подтверждения диагноза исследованием желчи
- 4) исключено, должно рассматриваться как ошибка идентификации

ЛАБОРАТОРНЫЕ ТЕСТЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА, СООТВЕТСТВУЮТ КРИТЕРИЮ

- 1) не должны давать ложноотрицательные результаты более, чем у 10% обследованных детей
- 2) количество ложноположительных и ложноотрицательных результатов должно быть равно нулю
- 3) не должны давать ложноположительные результаты более, чем у 20% обследованных детей
- 4) не должны давать большого количества ложноположительных и большого количества ложноотрицательных результатов

В ЛАБОРАТОРИЯХ, ПРОВОДЯЩИХ ИССЛЕДОВАНИЯ С ПБА ТОЛЬКО IV ГРУППЫ, В

ЗАРАЗНОЙ ЗОНЕ ДОЛЖНЫ РАСПОЛАГАТЬСЯ

- 1) помещения для проведения подготовительных работ (препараторская, моечная, приготовление и разлив питательных сред и др.)
- 2) помещения отдыха и приема пищи, кабинет заведующего
- 3) боксированные помещения с предбоксами или помещения, оснащенные боксами биологической безопасности для люминесцентной микроскопии
- 4) помещения для хранения и одевания рабочей одежды

ФЕРМЕНТОМ НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ПЦР ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полимераза
- 2) ревертаза
- 3) лигаза
- 4) трипсин

ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ В ПРЕПАРАТЕ МОКРОТЫ ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) коралловидные эластические волокна
- 2) спирали Куршмана
- 3) кристаллы холестерина
- 4) обызвествленный детрит

НАИБОЛЬШИМ АТЕРОГЕННЫМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЮТ

- 1) липопротеиды высокой плотности
- 2) липопротеиды низкой плотности
- 3) липопротеиды очень низкой плотности
- 4) хиломикроны

К ОБЩИМ ЖАЛОБАМ ДЛЯ ТРИХОМОНИАЗА, КАНДИДОЗА И БАКТЕРИАЛЬНОГО ВАГИНОЗА ОТНОСЯТ

- 1) эрозии на слизистых оболочках гениталий
- 2) наличие «кремообразного» отделяемого в заднем своде влагалища
- 3) неприятный запах отделяемого
- 4) зуд, жжение и чувство дискомфорта в области наружных половых органов, выделения из влагалища

ДЛЯ РЕФРАКТЕРНОЙ АНЕМИИ С КОЛЬЦЕВИДНЫМИ СИДЕРОБЛАСТАМИ ХАРАКТЕРНО УВЕЛИЧЕНИЕ

- 1) сидероцитов более 15%
- 2) кольцевидных сидеробластов более 15%
- 3) эритроцитов более $6 \cdot 10^9$
- 4) бластов более 30%

СРЕДИ НЕФЕРМЕНТИРУЮЩИХ БАКТЕРИЙ ГЛЮКОЗУ ОКИСЛЯЕТ

- 1) *Pseudomonas oryzae*
- 2) *Alcaligenes faecalis* type 2

- 3) *Bordetella bronchiseptica*
- 4) *Oligella ureolytica*

ПАРАТГОРМОН ВОЗДЕЙСТВУЕТ НА

- 1) кости и почки
- 2) надпочечники
- 3) поджелудочную железу
- 4) печень

ЗАДАЧЕЙ ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анализ пищевых продуктов с целью их сертификации
- 2) разработка методов детоксикации организма
- 3) анализ биожидкостей с целью диагностики отравлений
- 4) разработка методик анализа косметической продукции с целью её сертификации

В СЛУЧАЕ ВЫПОЛНЕНИЯ АНАЛИЗА КИСЛОТНО-ЩЕЛОЧНОГО СОСТОЯНИЯ (КЩС) БОЛЬНОМУ, КОТОРОМУ ПРОВОДИТСЯ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО С УПРАВЛЯЕМОЙ ГИПОТЕРМИЕЙ, НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

- 1) температуру тела пациента
- 2) возраст пациента
- 3) пол
- 4) содержание кислорода во вдыхаемой смеси, необходимого для насыщения крови кислородом FiO_2

ПОКАЗАТЕЛЬ MCV 105 ФЛ У РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 1 НЕДЕЛИ

- 1) характеризует умеренно макроцитарный эритропоэз
- 2) является вариантом возрастной нормы
- 3) характеризует микроцитарный эритропоэз
- 4) характеризует резко макроцитарный эритропоэз

В МОЧЕ В НОРМЕ ПРИСУТСТВУЕТ НЕБОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО ЦИЛИНДРОВ

- 1) зернистых
- 2) гиалиновых
- 3) восковидных
- 4) эритроцитарных

СНИЖЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ФРУКТОЗЫ В СПЕРМЕ ВЕДЁТ К _____ СПЕРМАТОЗОИДОВ

- 1) увеличению незрелых (молодых) форм
- 2) увеличению патологических форм
- 3) уменьшению количества
- 4) снижению подвижности

ФИБРИНОГЕН СНИЖАЕТСЯ В КРОВИ ПРИ

- 1) ревматизме

- 2) уремии
- 3) инфаркте миокарда
- 4) циррозе печени

ПОКАЗАТЕЛЬ $p\text{CO}_2$ ВЕНОЗНОЙ КРОВИ ПО СРАВНЕНИЮ С АРТЕРИАЛЬНОЙ В НОРМЕ _____ НА _____ (В ММ РТ.СТ.)

- 1) ниже; 3-5
- 2) выше; 10-12
- 3) выше; 3-5
- 4) ниже; 10-12

ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ДИАГНОЗА АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) панцитопении
- 2) гипохромии эритроцитов
- 3) базофильно-эозинофильной ассоциации
- 4) полисегментоядерных нейтрофилов

ВЫСОКАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ К ФАКТОРАМ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ЯИЦ

- 1) аскарид
- 2) остриц
- 3) карликового цепня
- 4) власоглава

К ФАКТОРАМ ЛАБОРАТОРНОГО ХАРАКТЕРА, СПОСОБНЫМ ПОВЛИЯТЬ НА РЕЗУЛЬТАТ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) предшествующие диагностические процедуры
- 2) влияние принимаемых пациентом лекарств
- 3) подготовка пациента к исследованию
- 4) качество работы оборудования

В МЕТОДЕ ГАЗОВОЙ ХРОМАТОГРАФИИ С МАСС-СЕЛЕКТИВНЫМ ДЕТЕКТИРОВАНИЕМ ИДЕНТИФИКАЦИЮ ВЕЩЕСТВ ПРОВОДЯТ ПО

- 1) длине волны в максимуме абсорбции
- 2) отношению высоты хроматографического пика к его полуширине
- 3) массе осколочных ионов
- 4) времени удерживания и массе молекулярного (базового) иона

ИММУНОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ОТДЕЛ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ ПРОВОДИТ ИССЛЕДОВАНИЯ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ

- 1) резус-фактора и группы крови
- 2) содержания альбумина
- 3) активности изоферментов
- 4) клеточного состава синовиальной жидкости

В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОЦЕССИНГА ИНСУЛИНА ПРОИСХОДИТ ПОСТУПЛЕНИЕ В КРОВЬ

- 1) пепсина
- 2) проинсулина и С-пептида
- 3) инсулина и С-пептида
- 4) инсулина и проинсулина

ПОЧЕЧНЫЙ КЛИРЕНС ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) количество плазмы в миллилитрах, очищающееся от какого-либо вещества в течение 1 мин, при прохождении через почки
- 2) скорость реабсорбции почек
- 3) показатель концентрационной способности почек
- 4) показатель способности почек корректировать кислотное состояние, стабилизировать водно-солевой обмен, участвовать в поддержке артериального давления

МИНИМАЛЬНУЮ ПОТЕРЮ КЛЕТОК ПРИ ПРИГОТОВЛЕНИИ ОКРАШЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЛИКВОРА ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) центрифугирование ликвора на скорости менее 1000 об/мин
- 2) использование цитоцентрифуги или аппарата Сайка
- 3) обогащение осадка отстаиванием пробы в течение 2-3 часов
- 4) центрифугирование ликвора на скорости выше 3500 об/мин

ХАРАКТЕРНЫМ МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИМ НАРУШЕНИЕМ ДЛЯ КЛЕТОК САРКОМЫ ЮИНГА ЯВЛЯЮТСЯ ТРАНСЛОКАЦИИ С УЧАСТИЕМ ГЕНА

- 1) MYCN_2p24 (v-myc myelocytomatosis viral related oncogene, neuroblastoma derived (avian))
- 2) FOXO1_13q14.11 (forkhead homolog in rhabdomyosarcoma)
- 3) EWSR1_22q12 (Ewing sarcoma breakpoint region 1)
- 4) TP53_17p13 (tumor protein p53 (Li-Fraumeni syndrome))

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) концентрация гемоглобина
- 2) количество эритроцитов
- 3) фракция зрелых ретикулоцитов
- 4) фракция незрелых ретикулоцитов

ДЕФИЦИТ ФОЛАТОВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ КАК

- 1) эритроцитарная энзимопатия
- 2) гемоглобинопатия
- 3) нормохромная нормоцитарная анемия
- 4) мегалобластная макроцитарная анемия

ЯЙЦА ЛИМОНООБРАЗНОЙ ФОРМЫ С «ПРОБКАМИ» НА ОБОИХ ПОЛЮСАХ,

ЖЕЛТОВАТО-КОРИЧНЕВАТОГО ЦВЕТА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) анкилостоматидам
- 2) описторха
- 3) дифилоботрий
- 4) власоглава

ГЛАВНУЮ РОЛЬ В БУФЕРИРОВАНИИ МОЧИ ИГРАЕТ _____ БУФЕР

- 1) фосфатный
- 2) гемоглобиновый
- 3) бикарбонатный
- 4) протеиновый

СРЕДНИЙ ОБЪЕМ РЕТИКУЛОЦИТОВ У ВЗРОСЛЫХ ЛЮДЕЙ И ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ (В ФЕМТОЛИТРАХ)

- 1) 81-99
- 2) 151-169
- 3) 131-149
- 4) 101-129

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕПАТИТА В ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) живая вакцина
- 2) генно-инженерная вакцина
- 3) анатоксин
- 4) убитая вакцина

ВОЗБУДИТЕЛЕМ БРУЦЕЛЛЁЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) B. pertussis
- 2) B. melitensis
- 3) B. parapertussis
- 4) B. recurrentis

ПЕРВАЯ СТАДИЯ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРОВОДИТСЯ НА _____ ЭТАПЕ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) преаналитическом
- 2) аналитическом
- 3) неаналитическом
- 4) постаналитическом

НЕЙТРОФИЛЫ КРОВИ ЭКСПРЕССИРУЮТ CD-МАРКЕРЫ

- 1) CD33, CD13, CD15
- 2) CD19, CD20, CD22
- 3) CD2, CD5, CD7
- 4) CD3, CD4, CD8

ДЛЯ ДИСКО-ДИФФУЗИОННОГО МЕТОДА ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ

STENOTROPHOMONAS MALTORPHILIA ИСПОЛЬЗУЮТ КОНТРОЛЬНЫЙ ШТАММ

- 1) Enterococcus faecalis ATCC
- 2) Escherichia coli ATCC 25922
- 3) Pseudomonas aeruginosa ATCC
- 4) Campylobacter jejuni ATCC

ПРИ ОТСУТСТВИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЧЕК ПРИЧИНОЙ ПОВЫШЕНИЯ МОЧЕВИНЫ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) острый гепатит
- 2) усиленный катаболизм белков
- 3) гликолиз
- 4) высококалорийное питание

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ЭКСПРЕСС-ТЕСТОВ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВИРУСОВ ПРИ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ У ДЕТЕЙ «У ПОСТЕЛИ БОЛЬНОГО» СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЭКСПРЕСС-ТЕСТЫ

- 1) дают абсолютно точную информацию и подтверждения не требуется
- 2) являются ориентировочными и требуют подтверждения другими методами
- 3) необходимо повторять несколько раз в течение одних суток
- 4) необходимо проводить дважды в день в течение 3 суток

В ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ НЕ СИНТЕЗИРУЕТСЯ ФЕРМЕНТ

- 1) химотрипсин
- 2) трипсин
- 3) тромбин
- 4) эластаза

В ЦИТОПЛАЗМЕ НЕЙТРОФИЛОВ ОБНАРУЖЕНЫ КРУПНЫЕ ВКЛЮЧЕНИЯ ТЁМНО-СИНЕГО ЦВЕТА И ВАКУОЛИЗАЦИЯ, ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) дефекта адгезии лейкоцитов
- 2) дефицита миелопероксидазы
- 3) хронического гранулёматоза
- 4) синдрома Чедиака — Хигаси

АЛАНИНАМИНОТРАНСФЕРАЗА (АЛТ) ПРЕИМУЩЕСТВЕННО РАСПОЛОЖЕНА В

- 1) ядре
- 2) митохондриях
- 3) цитоплазме
- 4) мембране клеток

ДИФФУЗИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ ПРОЦЕСС ПЕРЕМЕЩЕНИЯ РАСТВОРЕННЫХ ВЕЩЕСТВ

- 1) против градиента концентрации
- 2) из области с высокой концентрацией в область с низкой концентрацией
- 3) из области с низкой концентрацией в область с высокой концентрацией
- 4) с расходом АТФ

КАКАЯ ФОРМА БЛЕДНОЙ ТРЕПОНЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ДОМИНИРУЮЩЕЙ В ПЕРВИЧНОМ ПЕРИОДЕ СИФИЛИСА?

- 1) зернистая
- 2) округлая
- 3) инцистированная
- 4) спиралевидная

ПРИ НАЛИЧИИ У ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА АНТИЭРИТРОЦИТАРНЫХ АНТИТЕЛ ПОДБОР КОМПОНЕНТОВ ДОНОРСКОЙ КРОВИ ДЛЯ ТРАНСФУЗИИ ПРОВОДЯТСЯ

- 1) дежурным врачом в отделении
- 2) в клинико-диагностической лаборатории
- 3) процедурной сестрой
- 4) лечащим врачом процедурной сестрой

ЦВЕТ ЛИКВОРА В НОРМЕ

- 1) бесцветный
- 2) бледно-желтый
- 3) бледно-розовый
- 4) серый

ДОСТОВЕРНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ АУТОИММУННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипергаммаглобулинемия
- 2) увеличение продукции фактора некроза опухоли
- 3) выявление специфического IgE
- 4) повышение титра специфических аутоантител

РАЗМЕРЫ ВЗРОСЛОЙ САМКИ АСКАРИДЫ СОСТАВЛЯЮТ

- 1) длина 50-70 см, толщина 3-6 мм
- 2) длина 60-80 мкм, толщина 5-7 мкм
- 3) длина 1-2 см, толщина 1-1,5 мм
- 4) длина 25-35 см, толщина 3-6 мм

МОЧА ВИДА «МЯСНЫХ ПОМОЕВ» МОЖЕТ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) пиелонефрите
- 2) остром гломерулонефрите
- 3) амилоидозе почек
- 4) сахарном диабете

МОЛОЧНО-МУТНАЯ ЖИДКОСТЬ, ПОЛУЧЕННАЯ ИЗ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ, ПРОСВЕТЛЯЮЩАЯСЯ ПРИ ДОБАВЛЕНИИ ЭФИРА, ЯВЛЯЕТСЯ ЭКССУДАТОМ

- 1) геморрагическим
- 2) холестериновым
- 3) хилусоподобным

4) хилезным

ЛАТЕНТНЫЙ ДЕФИЦИТ ЖЕЛЕЗА ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПО

- 1) снижению гемоглобина
- 2) снижению количества эритроцитов
- 3) повышению протопорфиринов эритроцитов
- 4) снижению концентрации ферритина в сыворотке крови

**ГЕМОГРАММА С ПОКАЗАТЕЛЯМИ: WBC - 36×10^9 л, МИЕЛОЦИТОВ - 10%;
МЕТАМИЕЛОЦИТОВ - 12%; ПАЛОЧКОЯДЕРНЫХ - 10%; СЕГМЕНТОЯДЕРНЫХ - 30%;
ЭОЗИНОФИЛОВ - 8%; ЛИМФОЦИТОВ - 21%; БАЗОФИЛОВ - 3%; МОНОЦИТОВ - 6%
ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- 1) начальной стадии миелолейкоза
- 2) стадии бластного криза
- 3) фазы акселерации
- 4) острого миелолейкоза

**КРОМЕ ПРОИЗВОДНЫХ БАРБИТУРОВОЙ КИСЛОТЫ, ПРОЯВИТЕЛЬ
ДИФЕНИЛКАРБАЗОНА РАСТВОР 0,02 % В РТУТИ СУЛЬФАТА РАСТВОРЕ 5% (СИНЕЕ
ОКРАШИВАНИЕ) ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ПРОЯВЛЕНИЯ НА ХРОМАТОГРАММЕ**

- 1) каннабиноидов
- 2) пуринов
- 3) фенилалкиламинов
- 4) тропанов

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение взаимодействия инсулина с клетками инсулинзависимых тканей
- 2) аутоиммунная деструкция инсулярного аппарата, приводящая к нарушению секреции инсулина
- 3) ожирение, приводящее к нарушению секреции инсулина
- 4) патология сосудов, приводящая к нарушению секреции инсулина

СНИЖЕНИЕ ГАПТОГЛОБИНА В КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) гиперкалиемии
- 2) гипербилирубинемии
- 3) миоглобинурии
- 4) внутрисосудистом гемолизе

**МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ ПРИ
ПОДОЗРЕНИИ НА ТАКОЕ ПАРАЗИТАРНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, КАК**

- 1) криптоспоридиоз
- 2) малярия
- 3) аскаридоз
- 4) амебиаз

МИКРООРГАНИЗМ MYCOBACTERIUM SPP. ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ

- 1) I
- 2) III
- 3) II
- 4) IV

НА РИСУНКЕ ОТОБРАЖЕН КОНТРОЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ПРАВИЛА ВЕСТГАРДА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ НАЛИЧИЕ

- 1) случайной ошибки
- 2) грубой ошибки
- 3) систематической ошибки
- 4) «предупредительного критерия»

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРОТЕИНА С ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) контроля гепаринотерапии
- 2) выявления риска тромбозов
- 3) оценки активации протромбиназы
- 4) оценки фибринолиза

СЛИТУЮ СЫВОРОТКУ ЗАПРЕЩЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ КОНТРОЛЯ

- 1) специфичности
- 2) сходимости
- 3) правильности
- 4) воспроизводимости

РЕЗУЛЬТАТОМ ПОДСЧЕТА ЛЕЙКОЦИТОВ С ПОМОЩЬЮ 3-DIFF АНАЛИЗАТОРА ЯВЛЯЕТСЯ ОБЩЕЕ ЧИСЛО ЛЕЙКОЦИТОВ И _____ РАЗДЕЛЕНИЯ ИХ НА НЕЙТРОФИЛЫ, ЛИМФОЦИТЫ И

- 1) отсутствие; клетки среднего объема (моноциты)
- 2) наличие; клетки среднего объема (моноциты)
- 3) наличие; базофилы
- 4) наличие; эозинофилы

ПРИ ПРИГОТОВЛЕНИИ МАЗКА КРОВИ ВРУЧНУЮ ПОДСЧЕТ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) щеточной каемке мазка в тонкой краевой части
- 2) центральных участках мазка с монослоем эритроцитов
- 3) щеточной каемке мазка независимо от плотности клеток
- 4) плотных частях мазка в толстой краевой части

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ВЫЗВАННЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ЧИСЛА МИКРОСАТЕЛЛИТНЫХ ПОВТОРОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фенилкетонурия
- 2) синдром Ангельмана

- 3) болезнь Хантингтона
- 4) муковисцидоз

ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ФИЗИЧЕСКИМ СВОЙСТВОМ СЕРОЗНОЙ МОКРОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ В НЕЙ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА

- 1) примеси крови
- 2) белка
- 3) слизи и гноя
- 4) эпителиальных прожилок

ГЕМОГЛОБИН, В СОСТАВ КОТОРОГО ВХОДИТ Fe^{2+} , ПОД ДЕЙСТВИЕМ ОКИСЛИТЕЛЕЙ (ХЛОРАТЫ, АНИЛИН, НИТРОСОЕДИНЕНИЯ, НИТРОГЛИЦЕРИН И ДР.) ПРЕВРАЩАЕТСЯ В СОЕДИНЕНИЕ _____, СОДЕРЖАЩЕЕ Fe^{3+}

- 1) карбоксигемоглобин
- 2) оксигемоглобин
- 3) метгемоглобин
- 4) фетальный гемоглобин

ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗА КОС: $pH = 7,10$; $PCO_2 = 39$ ММ.РТ.СТ.; $BE = -17$ - СООТВЕТСТВУЮТ

- 1) сниженным величинам КОС
- 2) нормальным величинам КОС
- 3) метаболическому алкалозу
- 4) метаболическому ацидозу

У ДОНОШЕННЫХ И НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО КЛЕТОК В ЛЮМБАЛЬНОЙ СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ В НОРМЕ

- 1) практически одинаково
- 2) значительно больше у доношенных
- 3) значительно больше у недоношенных
- 4) зависит от срока гестации

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИММУНОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ПЕДИАТРИЧЕСКИХ СТАЦИОНАРАХ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- 1) любое оборудование, реактивы и методы, пригодные для иммуногематологических исследований
- 2) только разрешенные к применению для данных целей на территории Евросоюза оборудование, реактивы и методы
- 3) только разрешенные к применению для данных целей на территории РФ оборудование, реактивы и методы
- 4) только разрешенные к применению для данных целей на территории РФ и Евросоюза оборудование, реактивы и методы

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ МИКОЗОВ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОД

- 1) реакции агглютинации
- 2) реакции преципитации
- 3) культуральной диагностики
- 4) микроскопии поражённых волос и чешуек кожи

АНТИГЕНЫ ГЛАВНОГО КОМПЛЕКСА ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ ЧЕЛОВЕКА ОБОЗНАЧАЮТСЯ

- 1) A, B, 0
- 2) Rh
- 3) H-2
- 4) HLA

НЕСКОЛЬКО КОЛЕЦ ПАРАЗИТОВ ЧАСТО СОДЕРЖАТСЯ В ОДНОМ ЭРИТРОЦИТЕ ПРИ

- 1) тропической малярии
- 2) трехдневной малярии
- 3) овале-малярии
- 4) четырехдневной малярии

К ПРОТИВОМИКРОБНЫМ ХИМИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ, НАРУШАЮЩИМ СИНТЕЗ КЛЕТОЧНОЙ СТЕНКИ, ОТНОСЯТ

- 1) тетрациклины
- 2) бета-лактамы
- 3) макролиды
- 4) аминогликозиды

ПРОДУКЦИЮ ЭРИТРОПОЭТИНА В ПОЧКАХ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) клеточное парциальное давление кислорода в тканях (pO_2)
- 2) интенсивность эритропоэза в костном мозге
- 3) число циркулирующих эритроцитов
- 4) клеточное парциальное давление углекислого газа в тканях (pCO_2)

В СЛУЧАЕ ИССЛЕДОВАНИЯ КОНТРОЛЬНОГО МАТЕРИАЛА В РУТИННОМ РЕЖИМЕ, А НЕ В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОМ РЕЖИМЕ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА, НА 5-DIFF ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОМ АНАЛИЗАТОРЕ, В ГЕМОГРАММЕ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) нормобластов
- 2) эритроцитов
- 3) гемоглобина
- 4) тромбоцитов

СОВОКУПНОСТЬ HLA-ГЕНОВ, РАСПОЛОЖЕННЫХ НА ОДНОЙ ХРОМОСОМЕ, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) HLA-монотип
- 2) HLA-хромосомный набор
- 3) HLA-генотип хромосомы

4) HLA-гаплотип

ПРИ ПОДСЧЕТЕ НОРМОБЛАСТОВ ГЕМАНАЛИЗАТОРОМ, ПЕРЕД КОРРЕКТИРОВКОЙ РЕЗУЛЬТАТОВ, НОРМОБЛАСТЫ ПОПАДАЮТ В СЧЕТ К

- 1) лейкоцитам
- 2) эритроцитам
- 3) тромбоцитам
- 4) гемоглобину

ПРИ ЭФФЕКТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ АНЕМИИ ВСЛЕДСТВИЕ ДЕФИЦИТА ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРОЦЕНТ МАКРОЦИТАРНЫХ ЭРИТРОЦИТОВ И ЭРИТРОЦИТОВ С РЕЗКО ПОВЫШЕННЫМ СОДЕРЖАНИЕМ ГЕМОГЛОБИНА ОТ ИСХОДНО

- 1) сниженного снижается еще сильнее
- 2) повышенного снижается до нормального
- 3) сниженного повышается до нормального
- 4) повышенного повышается еще сильнее

В КАЧЕСТВЕ ТРАНСПОРТНОЙ СРЕДЫ ДЛЯ ХОЛЕРНОГО ВИБРИОНА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) сахарный бульон
- 2) кровяной агар
- 3) желчный бульон
- 4) пептонную воду 1%

МЕТОД ВЫДЕЛЕНИЯ ЧИСТЫХ КУЛЬТУР, ОСНОВАННЫЙ НА ПРИНЦИПЕ МЕХАНИЧЕСКОГО РАЗОБЩЕНИЯ, НАЗЫВАЮТ

- 1) посевом «уколом»
- 2) диско-диффузионным
- 3) методом Кротова
- 4) методом Дригальского

ФУНКЦИЯ «В»-СИСТЕМЫ ИММУНИТЕТА СВЯЗАНА С

- 1) противоопухолевым иммунитетом
- 2) трансплантационным иммунитетом
- 3) синтезом иммуноглобулинов
- 4) цитотоксической реакцией

ИССЛЕДОВАНИЕ ПЕРИАНАЛЬНОГО СОСКОБА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) токсокароза
- 2) энтеробиоза
- 3) трихинеллеза
- 4) аскаридоза

ПОВЫШЕНИЕ RBC, HGB, HCT НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) тромбоцитопенической пурпуре
- 2) анемии

- 3) эритремии
- 4) лейкозе

РЕГИСТРАЦИЯ ПРОБЫ ПАЦИЕНТА ПРОИСХОДИТ НА ЭТАПЕ

- 1) преаналитическом
- 2) только аналитическом
- 3) только постаналитическом
- 4) аналитическом и постаналитическом

ПРЕОБЛАДАЮЩИМИ КЛЕТКАМИ ИНФИЛЬТРАТА ПРИ ОСТРОМ ГНОЙНОМ ВОСПАЛЕНИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) эпителиальные клетки
- 2) плазматические клетки
- 3) лимфоциты
- 4) нейтрофилы

КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) стандартную операционную процедуру
- 2) схему расчета результатов
- 3) графическое выражение вариабельности контрольного материала
- 4) перечень нормативных величин, принятых в данной лаборатории

ОПРЕДЕЛЕНИЕ КЛИРЕНСА ЭНДОГЕННОГО КРЕАТИНИНА ПРИМЕНИМО ДЛЯ

- 1) оценки количества функционирующих нефронов
- 2) оценки секреторной функции канальцев почек
- 3) определения величины почечной фильтрации
- 4) определения концентрирующей функции почек

ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ПЛОТНОСТЬ ЛИКВОРА СНИЖЕНА ПРИ

- 1) менингитах
- 2) травмах головного мозга
- 3) гидроцефалии
- 4) воспалении мозговых оболочек

ПАРАТГОРМОН ВОЗДЕЙСТВУЕТ НА ОБМЕН КАЛЬЦИЯ В

- 1) поджелудочной железе
- 2) печени
- 3) надпочечниках
- 4) костной ткани и почках

КОНТРОЛЬНОЕ ПРАВИЛО ВЕСТГАРДА, КОТОРОЕ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ СИСТЕМАТИЧЕСКУЮ ОШИБКУ, ИМЕЕТ МЕСТО, КОГДА

- 1) десять последовательных результатов находятся на одной стороне от средней
- 2) разница между максимальным и минимальным контрольными результатами превышает $x_{ср} + 4\sigma$

- 3) один контрольный результат превышает контрольные пределы $\text{хср}+3\sigma$
- 4) один контрольный результат превышает контрольные пределы $\text{хср}+2\sigma$

ЖИРОВОЙ ГЕПАТОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) преобладании жиров в пище
- 2) голодании
- 3) алкоголизме
- 4) гипотиреозе

АНИЗОЦИТОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) появлением эритроцитов различной формы
- 2) наличием включений в эритроцитах
- 3) наличием полихромазии эритроцитов
- 4) изменением размеров эритроцитов

МЕГАЛОБЛАСТНАЯ АНЕМИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ НЕДОСТАТКЕ ВИТАМИНА

- 1) B_{12}
- 2) B_1
- 3) С
- 4) D

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ В КАЛЕ СОЛЕЙ ЖИРНЫХ КИСЛОТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) раствор судана
- 2) раствор метиленового синего 1%
- 3) уксусная кислота 30%
- 4) раствор Люголя

ДЛЯ НАДПЕЧЕНОЧНОЙ ЖЕЛТУХИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ПОВЫШЕНИЯ ЗНАЧЕНИЙ ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

- 1) прямого билирубина и повышения стеркобилина в кале
- 2) непрямого билирубина и увеличения стеркобилина в кале
- 3) связанного билирубина
- 4) общего билирубина

КАРТИНА КРОВИ: АНЕМИЯ, АГГЛЮТИНАЦИЯ ЭРИТРОЦИТОВ В ВИДЕ МОНЕТНЫХ СТОЛБИКОВ, ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ ЛИМФОЦИТОЗ, СОЭ БОЛЕЕ 70 - ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) миеломной болезни
- 2) инфекционного мононуклеоза
- 3) хронического миелоцитарного лейкоза
- 4) хронического лимфолейкоза

ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ АСЦИТИЧЕСКАЯ ЖИДКОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) абдоминальной травмы с разрывом внутренних органов
- 2) цирроза печени

- 3) бактериальной инфекции
- 4) тяжелой сердечной недостаточности

ЭЛЕМЕНТОМ ТЕТРАДЫ ЭРЛИХА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) кристаллы гематоидина
- 2) клетки цилиндрического эпителия
- 3) микобактерии туберкулёза
- 4) актиномицеты

МЕХАНИЗМОМ ТРАНСПОРТА ВЕЩЕСТВ В БАКТЕРИАЛЬНУЮ КЛЕТКУ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫМ БЕЗ ЗАТРАТЫ ЭНЕРГИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) транслокация химических групп
- 2) активный транспорт
- 3) простая диффузия
- 4) перенос радикалов

БАЗОФИЛИЯ В КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) отитах
- 2) пневмонии
- 3) псориазе
- 4) бронхиальной астме

К ОСНОВНЫМ ТРЕБОВАНИЯМ ПРОВЕДЕНИЯ ВНЕШНЕЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ОТНОСИТСЯ

- 1) постановка контрольного образца в аналитическую серию
- 2) создание специальных условий исследования контрольного образца
- 3) выполнение анализа контрольных проб специально выделенным сотрудником
- 4) выполнение анализа контрольных образцов на специально выделенном приборе

ПРИ ИСТЕЧЕНИИ СРОКА ГОДНОСТИ ЦОЛИКЛОНОВ АНТИ-А И АНТИ-В НЕОБХОДИМО

- 1) продолжать использовать с добавлением физиологического раствора
- 2) продолжать использовать, подогревая до 37 °C
- 3) продолжать использовать в работе
- 4) заменить их на новые

ЕСЛИ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ МОЧИ С ПОМОЩЬЮ АВТОМАТИЧЕСКОГО АНАЛИЗАТОРА ОБНАРУЖЕНО КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ 700 В 1 МКЛ, КОЛИЧЕСТВО БАКТЕРИЙ 8000 В 1 МКЛ, КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ 100 В 1 МКЛ, КОЛИЧЕСТВО КРИСТАЛЛОВ И ЦИЛИНДРОВ – В ПРЕДЕЛАХ НОРМАЛЬНОГО ДИАПАЗОНА, КАРТИНА СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) мочекаменной болезни
- 2) нефротическому синдрому
- 3) хронической почечной недостаточности
- 4) инфекции мочевых путей

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ БЕРЕМЕННЫХ РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) гемолитической анемии беременных
- 2) резкого снижения продукции эритропоэтина
- 3) увеличения продукции эритроцитов
- 4) увеличения объема циркулирующей плазмы крови на 25-50%

ЛАБОРАТОРНАЯ АЛЛЕРГОДИАГНОСТИКА ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) аллерген-специфических антител, медиаторов аллергического воспаления, маркеров активации эозинофилов и базофилов
- 2) общего уровня иммуноглобулинов, классов и субклассов иммуноглобулинов А, М, G
- 3) показателей фагоцитарной активности нейтрофилов и моноцитов
- 4) показателей пролиферационной активности лимфоцитов и эозинофилов

С ЦЕЛЬЮ КОНСЕРВАЦИИ ВЕГЕТАТИВНЫХ ФОРМ ПРОСТЕЙШИХ В КАЛЕ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН

- 1) раствор Люголя
- 2) раствор Турдыева
- 3) абсолютный этанол
- 4) раствор Барбагалло

АРТЕФАКТНАЯ ЭРИТРОЦИТАРХИЯ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) кровоизлиянием в ткань головного мозга
- 2) примесью путевой крови
- 3) ксантохромией
- 4) травмой спинного мозга

ВЛАГАЛИЩНАЯ ЧАСТЬ ШЕЙКИ МАТКИ ВЫСТЛАНА ЭПИТЕЛИЕМ

- 1) однослойным плоским
- 2) многорядным цилиндрическим
- 3) однорядным цилиндрическим
- 4) многослойным плоским неороговевающим

ГЕМОГРАММА: ПРОЛИМФОЦИТОВ - БОЛЕЕ 55%, ЛИМФОЦИТОЗ, АНЕМИЯ, НЕЙТРОПЕНИЯ, ЛЕЙКОЦИТОЗ – ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) истинной полицитемии
- 2) хронического лимфоцитарного лейкоза
- 3) пролимфоцитарного лейкоза
- 4) хронического миелолейкоза

ЗАСТОЙНАЯ КСАНТОХРОМИЯ ЛИКВОРА ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) субарахноидальным кровоизлиянием
- 2) менингитом
- 3) структурно-функциональными особенностями ликвора у новорождённых
- 4) опухолями мозга

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ТЕХНИЧЕСКОЙ СЛОЖНОСТЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ СЫВОРОТОЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нестабильность образца при соблюдении условий хранения
- 2) малый объем материала для исследования
- 3) высокая концентрация электролитов в сыворотке
- 4) высокая концентрация белка в сыворотке

ИММУНОЛОГИЧЕСКУЮ ПАМЯТЬ МОГУТ СОХРАНЯТЬ

- 1) стромальные клетки костного мозга
- 2) натуральные киллеры
- 3) Т- и В-лимфоциты
- 4) нейтрофилы

ФЛУОРИМЕТРИЯ ОСНОВАНА НА

- 1) рассеивании света веществом
- 2) измерении угла преломления света
- 3) измерении вторичного светового потока
- 4) поглощении электромагнитного излучения веществом

ОЦЕНКУ РЕЗУЛЬТАТОВ ФЛУОРЕСЦЕНТНОЙ IN SITU ГИБРИДИЗАЦИИ (FISH) ПРОВОДЯТ С ПОМОЩЬЮ МИКРОСКОПА

- 1) темнопольного
- 2) фазово-контрастного
- 3) светового
- 4) люминесцентного

ПРИ НЕКОМПЕНСИРОВАННОМ МЕТАБОЛИЧЕСКОМ АЦИДОЗЕ pH КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 7,35-7,45
- 2) 7,19-7,10
- 3) 7,53-7,65
- 4) 7,46-7,52

АНТИГЕНСПЕЦИФИЧЕСКИЕ РЕЦЕПТОРЫ ОТНОСЯТСЯ К СУПЕРСЕМЕЙСТВУ

- 1) иммуноглобулинов
- 2) лектинов
- 3) хемокинов
- 4) TLR рецепторов

К КЛЕТОЧНЫМ ФАКТОРАМ АНТИГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУННОЙ ЗАЩИТЫ ОТНОСЯТ

- 1) натуральные киллеры
- 2) плазматические клетки
- 3) моноциты

4) нейтрофилы

ПРОЦЕССЫ, ПРОТЕКАЮЩИЕ ВО ВТОРОЙ ФАЗЕ МЕТАБОЛИЗМА, УВЕЛИЧИВАЮТ _____ ВЕЩЕСТВ

- 1) скорость выведения
- 2) полярность
- 3) токсичность
- 4) растворимость

О ТКАНЕВОЙ ГИПОКСИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) гипоальбуминурия
- 2) гиперкоагуляция
- 3) увеличение в сыворотке лактата
- 4) увеличение активности аланинаминотрансферазы

ПРЯМУЮ ЖИДКОСТЬ – ЖИДКОСТНУЮ ЭКСТРАКЦИЮ ОРГАНИЧЕСКИМ РАСТВОРИТЕЛЕМ – ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ИЗОЛИРОВАНИЯ

- 1) металлических ядов из биологического материала
- 2) лекарственных веществ из биожидкостей
- 3) нитритов из растительных объектов
- 4) угарного газа из крови

ПЕРВИЧНАЯ РЕФРАКТЕРНОСТЬ К РЕЖИМУ FCR У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ЛИМФОЛЕЙКОЗОМ КОНСТАТИРУЕТСЯ В СЛУЧАЕ _____ ПОСЛЕ ЗАВЕРШЕНИЯ ТЕРАПИИ

- 1) рецидива в течение 12 месяцев
- 2) прогрессии на фоне лечения или рецидива в течение 3 лет
- 3) прогрессии на фоне лечения или рецидива в течение 6 месяцев
- 4) прогрессии на фоне лечения или рецидива в течение 1 года

К СИСТЕМАТИЧЕСКОЙ ОШИБКЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ

- 1) наличие сгустка в анализируемом образце
- 2) попадание воздуха в дозирующее устройство и промывающее устройство
- 3) наличие пены на поверхности реагентов
- 4) постепенное разрушение оптических фильтров

ОБЪЕМ ЛИКВОРА, ЗАСЕВАЕМЫЙ В СРЕДУ ОБОГАЩЕНИЯ, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1,0 мл
- 2) 5-6 капель
- 3) 0,2 мл
- 4) 0,5 мл

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ТРОМБОЦИТОЗ ПРИ МИЕЛОДИСПЛАСТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ МИЕЛОДИСПЛАСТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ С

- 1) делецией длинного плеча 5 хромосомы (5q-)

- 2) однолинейной дисплазией
- 3) мультилинейной дисплазией
- 4) избытком бластов

ГЕМОПОЭТИЧЕСКАЯ СТВОЛОВАЯ КЛЕТКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) ограниченной способностью к дифференцировке
- 2) отсутствием способности к самообновлению и самоподдержанию
- 3) неограниченной пролиферативной способностью
- 4) полипотентностью

ЛИМФОЦИТЫ АКТИВИРУЮТСЯ АНТИГЕНОМ В

- 1) костном мозге
- 2) печени
- 3) кровеносном русле
- 4) лимфатических узлах

ДИАГНОСТИКА КИШЕЧНОГО ШИСТОСОМОЗА ОСНОВАНА НА

- 1) определении антител к шистосомам в крови
- 2) выявлении взрослых особей шистосом в мазке крови
- 3) выявлении яиц шистосом в моче
- 4) выявлении яиц шистосом в кале

У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА БИОХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ ДОЛЖНО ПРОИЗВОДИТЬСЯ

- 1) независимо от приема пищи
- 2) утром натощак
- 3) через 2 часа после приема пищи
- 4) после завтрака

МИКРОЦИТАРНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ АНЕМИИ С ДИАМЕТРОМ ЭРИТРОЦИТОВ МЕНЕЕ (В МКМ)

- 1) 8
- 2) 7
- 3) 6
- 4) 5

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ТРАНЗИТОРНАЯ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИЯ РАННЕГО НЕОНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) наличием врожденного метаболического заболевания
- 2) повышением уровня прямого билирубина вследствие блокады оттока желчи
- 3) повышением уровня непрямого билирубина вследствие низкой активности глюкуронилтрансферазы
- 4) повышением уровня прямого билирубина вследствие поражения паренхимы печени

У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ БИОХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ ПРОВОДИТСЯ ИЗ ПРОБИРКИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- 1) ЭДТА
- 2) разделительного геля
- 3) цитрата натрия
- 4) гепарина

ИЗ ПРОБИРКИ, ВЗЯТОЙ ДЛЯ БИОХИМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА КРОВИ, НЕВОЗМОЖНО ВЫПОЛНИТЬ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) уровня иммуноглобулинов крови
- 2) агрегационной способности тромбоцитов
- 3) показателей обмена железа
- 4) онкологических маркеров

К ДИЗОНТОГЕНЕТИЧЕСКИМ НОВООБРАЗОВАНИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) рак легкого
- 2) бронхогенную кисту средостения
- 3) папиллому пищевода
- 4) рак желудка

ТИПИРОВАНИЕ ПО HLA ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ _____ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) лизосомных
- 2) прионных
- 3) хромосомных
- 4) аутоиммунных

ПОД «ПОЧЕЧНЫМ ПОРОГОМ ДЛЯ ГЛЮКОЗЫ» ПОНИМАЮТ КОНЦЕНТРАЦИЮ ГЛЮКОЗЫ

- 1) максимальную в плазме крови, при которой она не полностью реабсорбируется из первичной мочи
- 2) максимальную в плазме крови, при которой она полностью реабсорбируется из первичной мочи
- 3) минимальную в ультраfiltrате плазмы крови, при которой она полностью реабсорбируется из первичной мочи
- 4) минимальную в плазме крови, при которой она полностью реабсорбируется из первичной мочи

ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ РЕЗУС-ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ РЕЗУС-КОНФЛИКТА ВЕДУЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) уровень ретикулоцитов
- 2) результат прямой пробы Кумбса
- 3) результат непрямой пробы Кумбса
- 4) концентрация билирубина

ОСТРЫЕ КОККОВЫЕ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ПРИСУТСТВИЕМ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ

- 1) молодых нейтрофильных гранулоцитов
- 2) эритроцитов с базофильной пунктацией
- 3) атипичных мононуклеаров
- 4) лимфоцитов с тельцами Рассела

МЕТОД ЭКСТРАКЦИОННОГО ВЫМОРАЖИВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЭФФЕКТИВНЫМ ДЛЯ ИЗОЛИРОВАНИЯ

- 1) хлорированных неполярных пестицидов
- 2) гидрофильных лекарственных веществ
- 3) неорганических солей тяжелых металлов
- 4) алифатических одноатомных спиртов

К СЕМЕЙСТВУ ГЕРПЕСВИРУСОВ ОТНОСИТСЯ ВИРУС

- 1) краснухи
- 2) эпидемического паротита
- 3) натуральной оспы
- 4) ветряной оспы

МАКРОЦИТОЗ С ГИПЕРХРОМИЕЙ, ТЕЛЬЦА ЖОЛЛИ, КОЛЬЦА КЕБОТА, ГИПЕРСЕКМЕНТАЦИЯ НЕЙТРОФИЛОВ, РЕТИКУЛОПЕНИЯ, ЛЕЙКОПЕНИЯ, ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ АНЕМИИ

- 1) гемолитической
- 2) мегалобластной
- 3) при злокачественных опухолях
- 4) апластической

РАЗВИТИЕ ДВС-СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОСТРОГО

- 1) промиелоцитарного лейкоза
- 2) лимфобластного лейкоза
- 3) эритролейкоза
- 4) мегакариобластного лейкоза

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА НА МУКОВИСЦИДОЗ МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) является кровь с цитратом
- 2) является кровь цельная, без консерванта
- 3) являются сухие пятна крови
- 4) является кровь с ЭДТА

ВЫВОДНЫЕ ПРОТОКИ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВЫСТЛАНЫ _____ ЭПИТЕЛИЕМ

- 1) кубическим
- 2) призматическим

- 3) переходным
- 4) цилиндрическим

ОКРУГЛЫЕ КЛЕТКИ СПЕРМЫ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ В

- 1) камере Нейбауэра
- 2) нативном препарате на увеличении ×400
- 3) окрашенном препарате
- 4) нативном препарате на увеличении ×100

ЦЕРВИКАЛЬНЫЙ КАНАЛ ВЫСТИЛАЕТ ЭПИТЕЛИЙ

- 1) переходный
- 2) многослойный плоский неороговевающий
- 3) цилиндрический
- 4) многослойный плоский ороговевающий

ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ДОПОЛНИТЕЛЬНО

- 1) оценку метаболизма железа
- 2) определение активности щелочной фосфатазы
- 3) определение концентрации С-реактивного белка
- 4) определение активности ЛДГ сыворотки крови

КАРТИНА КРОВИ: АНЕМИЯ, НЕЙТРОПЕНИЯ, ЛИМФОЦИТОЗ ДО 80% С ОТРОСЧАТОЙ ЦИТОПЛАЗМОЙ - ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) фолликулярной лимфомы
- 2) лимфогранулематоза
- 3) плазмноклеточного лейкоза
- 4) волосатоклеточного лейкоза

КОЛИЧЕСТВО В-ЛИМФОЦИТОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ЭКСПРЕССИИ

- 1) CD20+
- 2) CD4+
- 3) CD8+
- 4) CD16+

НЕФРОН СОСТОИТ ИЗ

- 1) клубочка и собирательных трубочек
- 2) клубочка и юктагломерулярного аппарата
- 3) юктагломерулярного аппарата и собирательных трубочек
- 4) почечного клубочка и канальцев

К ОБЛИГАТНОМУ ПРЕДРАКУ ОТНОСЯТ

- 1) диффузный семейный полипоз толстой кишки
- 2) геморрой
- 3) гиперпластический полип

4) неспецифический язвенный колит

БЕЛОК БЕНС-ДЖОНСА (В МОЧЕ) ОТНОСИТСЯ К

- 1) макроглобулинам
- 2) парапротеинам
- 3) гаптоглобину
- 4) трансферрину

ВОЗБУДИТЕЛЬ ГОНОРЕИ ГОНОКОКК ОТНОСИТСЯ К

- 1) парным коккам грамвариабельным
- 2) коккобациллам грамотрицательным
- 3) парным коккам грамположительным
- 4) парным коккам грамотрицательным

ПО ПРОИСХОЖДЕНИЮ МУТАЦИИ У МИКРООРГАНИЗМОВ БЫВАЮТ

- 1) модифицированными и диссоциированными
- 2) крупными и точечными
- 3) прямыми и обратными
- 4) спонтанными и индуцированными

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ МИКРОСКОПИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА У БОЛЬНЫХ ТРИХОМОНИАЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОКРАСКА ПО

- 1) Цилю-Нильсену
- 2) Папаниколау
- 3) Граму
- 4) Романовскому-Гимзе

РЕТИКУЛОЦИТОПЕНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ АНЕМИИ

- 1) гемолитической
- 2) железодефицитной
- 3) острой постгеморрагической
- 4) апластической

ОСНОВНЫМ АКТИВНЫМ МЕТАБОЛИТОМ ПРЕПАРАТОВ КОНОПЛИ В КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ПАБК
- 2) каннабинол
- 3) 6-МAM
- 4) 11-гидрокси-9-ТГК

ПОВЫШЕНИЕ СЫВОРОТОЧНОЙ АКТИВНОСТИ ОРГАНОСПЕЦИФИЧЕСКИХ ФЕРМЕНТОВ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) активной секреции белков повреждёнными клетками и тканями
- 2) увеличения внутриклеточного синтеза белков

- 3) увеличения проницаемости клеточных мембран и разрушения клеток
- 4) усиленного разрушения белков

ПРИ ГЛУБОКОЙ ТРИХОФИТИИ В ВОЛОСАХ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ

- 1) беспорядочные расположения спор
- 2) цепочки спор внутри волоса
- 3) цепочки спор снаружи волоса
- 4) цепочки спор и пузырьки воздуха внутри волоса

ЦЕРВИКАЛЬНЫЙ КАНАЛ ВЫСТИЛАЕТ ЭПИТЕЛИЙ

- 1) переходный
- 2) многослойный плоский неороговевающий
- 3) многорядный мерцательный
- 4) многослойный плоский ороговевающий

О СИНДРОМЕ ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ГЕПАТОТРОПНЫХ ЯДОВ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) уменьшение альбуминов в сыворотке крови
- 2) изменение показателей осадочных проб
- 3) увеличение активности щелочной фосфатазы
- 4) повышение активности сывороточных трансаминаз

ОДНИМ ИЗ ВИДОВ ИММОБИЛИЗАЦИИ ЭНЗИМА В ФЕРМЕНТНОМ ЭЛЕКТРОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сополимеризация с другими ферментами или протеинами
- 2) фиксация в гидрофобном слое
- 3) фиксация через взаимодействие с ионами тяжёлых металлов
- 4) связь денатурированного фермента с компонентами электрода

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ КАЧЕСТВЕННОЙ ОКРАСКИ МАЗКА И КОРРЕКТНОЙ ОЦЕНКИ МОРФОЛОГИИ ЛЕЙКОЦИТОВ ДЛЯ ВЗЯТИЯ КРОВИ ДОЛЖЕН БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН АНТИКОАГУЛЯНТ

- 1) гироген
- 2) гепарин
- 3) ЭДТА
- 4) цитрат натрия

ПОЯВЛЕНИЕ В МОЧЕ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ФЕНИЛПИРОВИНОГРАДНОЙ КИСЛОТЫ СВЯЗАНО С

- 1) фенилкетонурией
- 2) альбинизмом
- 3) подагрой
- 4) алкаптонурией

ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ИОНОВ ВОДОРОДА В ОРГАНИЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гликолиз
- 2) реакция переаминирования
- 3) диссоциация угольной кислоты
- 4) реакция окислительного дезаминирования

ВЛАЖНАЯ ФИКСАЦИЯ ПРЕПАРАТА ЯВЛЯЕТСЯ НЕОБХОДИМОЙ ПРИ ОКРАШИВАНИИ ПО

- 1) Папаниколау
- 2) Граму
- 3) Романовскому-Гимза
- 4) Цилю-Нильсену

РЕСПИРАТОРНЫЙ АЛКАЛОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) вливании содовых растворов
- 2) обильной рвоте
- 3) гипервентиляции лёгких
- 4) опухоли трахеи

К ЭЛЕМЕНТАМ ОСАДКА МОЧИ ПОЧЕЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) кристаллы
- 2) лейкоциты
- 3) эритроциты
- 4) цилиндры

ДЛЯ КОРРЕКТНОЙ ОЦЕНКИ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ И МОРФОЛОГИИ КЛЕТОК МАЗОК КРОВИ ДОЛЖЕН БЫТЬ ПРИГОТОВЛЕН СРАЗУ ПОСЛЕ ВЗЯТИЯ КРОВИ ИЛИ

- 1) не позже 2-3 часов хранения в пробирке с ЭДТА
- 2) в течение первых 6 часов хранения
- 3) не позже 30-40 минут хранения в пробирке с ЭДТА
- 4) в течение первых 12 часов хранения

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА НА ГАЛАКТОЗЕМИЮ МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кровь сухих пятен
- 2) эритроцитарная взвесь
- 3) плазма
- 4) цельная кровь

ДЛЯ ИСТИННОЙ ПОЛИЦИТЕМИИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анемия
- 2) увеличение эритроцитов, гемоглобина, гемокрита
- 3) тромбоцитопения
- 4) сдвиг лейкоцитарной формулы до бластов

ЕСЛИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА

ПРОИСХОДИТ РЕАКЦИЯ АГГЛЮТИНАЦИИ С ЦОЛИКЛОНАМИ АНТИ-А И НЕ ПРОИСХОДИТ С АНТИ-В, ТО ЭТО _____ ГРУППА КРОВИ

- 1) АВ(IV)
- 2) В(III)
- 3) А(II)
- 4) О(I)

МИКРОАЛЬБУМИНУРИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) выделение с мочой выше 600 мг альбумина в сутки
- 2) выделение с мочой более 300 мг альбумина в сутки
- 3) экскреция с мочой более 30 мг альбумина в сутки при отсутствии выраженной протеинурии
- 4) появление альбумина в моче при нагрузке углеводами

ВСЕМ ПАЦИЕНТАМ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА АЛКОГОЛЬНУЮ БОЛЕЗНЬ ПЕЧЕНИ ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ ВНУТРИКЛЕТОЧНОГО ХОЛЕСТАЗА НУЖНО ПРОВЕСТИ ИССЛЕДОВАНИЕ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

- 1) аспартатаминотрансферазы
- 2) холинэстеразы
- 3) аланинаминотрансферазы
- 4) гамма-глутамилтранспептидазы

В ГЕМОГРАММЕ ПРИ МИЕЛОДИСПЛАСТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) лейкоцитоз
- 2) нормобластоз
- 3) тромбоцитоз
- 4) анемия

ТРАНСПОРТИРОВКА ПРОБ КРОВИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЙ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ К АНАЛИЗАТОРУ

- 1) немедленно
- 2) в течение 1 часа
- 3) в течение 2 часов
- 4) в течение 3 часов

К НЕКЛОСТРИДАЛЬНЫМ ОБЛИГАТНЫМ АНАЭРОБАМ ОТНОСЯТ

- 1) нейссерии
- 2) микобактерии
- 3) спирохеты
- 4) бактероиды

К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СЕРОЛОГИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ДЛЯ ГЕРПЕСА БЕРЕМЕННЫХ ОТНОСЯТ

- 1) реакцию связывания комплемента с антителами против антигенов базальной

мембраны кожи

- 2) антиядерные антитела
- 3) фактор Хазерика
- 4) повышение уровня IgA

ЭЛЕМЕНТАМИ ГРАНУЛЕМАТОЗНОГО ВОСПАЛЕНИЯ ПРИ ТУБЕРКУЛЁЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) кристаллы холестерина
- 2) кристаллы Шарко-Лейдена
- 3) эластические волокна
- 4) эпителиоидные клетки

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РОДСТВЕННОЙ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ В СЛУЧАЯХ НЕСОВМЕСТИМОСТИ ДОНОРА И РЕЦИПИЕНТА ПО ГРУППЕ КРОВИ ЛАБОРАТОРНО МОНИТОРИРУЕТСЯ

- 1) уровень естественных и приобретенных антиэритроцитарных антител у реципиента
- 2) уровень естественных изогемагглютининов у донора
- 3) уровень приобретенных антиэритроцитарных антител у донора
- 4) изменение набора эритроцитарных антигенов у донора

ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ПРЯМАЯ ПРОБА КУМБСА У НОВОРОЖДЁННОГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПРИСУТСТВИИ

- 1) аллоантител, циркулирующих в плазме крови
- 2) аутоантител
- 3) холодовых агглютининов
- 4) аллоантител, фиксированных на эритроцитах

F-ПЛАЗМИДЫ КОНТРОЛИРУЮТ

- 1) устойчивость к антибиотикам
- 2) синтез бактериоцинов
- 3) синтез конъюгационных пилей
- 4) образование токсинов

МЕТОДОМ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ БРЮШНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аллергический
- 2) биологический
- 3) бактериологический
- 4) вирусологический

СРЕДИ ЭНТЕРОБАКТЕРИЙ ФЕРМЕНТИРУЕТ ИНОЗИТ

- 1) *Providencia stuartii*
- 2) *Citrobacter sedlakii*
- 3) *Hafnia alvei*
- 4) *Providencia alcalifaciens*

БАКТЕРИЦИДНОСТЬ ФАГОЦИТОВ ОЦЕНИВАЮТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) НСТ-теста
- 2) теста «кожное окно»
- 3) иммуноблоттинга
- 4) иммуноферментного анализа

ДОСТОВЕРНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ТЕСТОМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ ВНУТРИУТРОБНОЕ ИНФИЦИРОВАНИЕ ВИЧ ДЛЯ РЕБЁНКА В ВОЗРАСТЕ 1 МЕСЯЦА, ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) уровня вирусной нагрузки
- 2) CD4+ лимфоцитов
- 3) антител к антигенам ВИЧ методом ИФА
- 4) антител к антигенам ВИЧ методом иммуноблоттинг

ДЫХАТЕЛЬНЫМ СУБСТРАТОМ СРЕДЫ (САХАРНО-ДРОЖЖЕВОЙ ПИТАТЕЛЬНЫЙ АГАР) С ТЕЛЛУРИТОМ КАЛИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) глюкоза
- 2) инозит
- 3) сорбитол
- 4) маннитол

ЛИМФОЦИТЫ В БОЛЬШОМ КОЛИЧЕСТВЕ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ В МОКРОТЕ ПРИ

- 1) остром респираторном заболевании
- 2) туберкулезе
- 3) бронхиальной астме
- 4) кандидомикозе легких

ОБЪЕМ ЭЯКУЛЯТА ЗДОРОВОГО МУЖЧИНЫ СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)

- 1) до 1,0
- 2) от 2,0 до 6,0
- 3) от 10,0 до 15,0
- 4) от 6,0 до 10,0

ЛИПОПОЛИСАХАРИД БАКТЕРИАЛЬНОЙ КЛЕТКИ РАСПОЛОЖЕН В

- 1) наружной мембране клеточной стенки грамположительных бактерий
- 2) мезосоме
- 3) цитоплазматической мембране микоплазм
- 4) наружной мембране клеточной стенки грамотрицательных бактерий

МОЛЕКУЛА РНК СОСТОИТ ИЗ ХИМИЧЕСКИХ СОЕДИНЕНИЙ

- 1) дезоксирибозы, остатка фосфорной кислоты и азотистого основания
- 2) рибозы, остатка фосфорной кислоты и азотистого основания
- 3) нуклеозидов
- 4) аминокислот

ТРАНСПОРТНЫМИ ФОРМАМИ ДЛЯ ЛИПИДОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гормоны
- 2) жирные кислоты
- 3) апопротеины
- 4) липопротеины

АЛЬФА-1-АНТИТРИПСИН ИМЕЕТ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ КАК

- 1) ингибитор протеиназ и белок острой фазы воспаления
- 2) маркер инфаркта миокарда
- 3) маркер сахарного диабета
- 4) маркер гепатита

КЛЕТКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) гиперхромией ядер
- 2) дистрофией
- 3) нарушением дифференцировки
- 4) вакуолизацией

В КИШЕЧНИКЕ ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ ПРЕОБЛАДАЮТ МИКРООРГАНИЗМЫ

- 1) аэробные
- 2) анаэробные
- 3) аэротолерантные
- 4) микроаэрофильные

АНИЗОЦИТОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ИЗМЕНЕНИЕМ _____ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) окраски
- 2) структуры
- 3) формы
- 4) диаметра

БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ АСКАРИД, МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) мокрота
- 2) мышечная ткань
- 3) ткань печени
- 4) желчь

У БОЛЬНОГО САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПОСЛЕ ИНЪЕКЦИИ ИНСУЛИНА НАСТУПИЛИ ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ И СУДОРОГИ, ПРИ ЭТОМ ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ СОСТАВИЛО (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 5,5
- 2) 2,2
- 3) 15,7
- 4) 7,2

ОПРЕДЕЛЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ АМИНОКИСЛОТ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ПРИОБРЕТАЕТ ДИАГНОСТИЧЕСКУЮ ЦЕННОСТЬ ПРИ

- 1) голодании
- 2) заболеваниях печени
- 3) наследственной патологии обмена аминокислот
- 4) воспалительных заболеваниях

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВНЕШНЕЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВЫБИРАТЬ ГРУППЫ СРАВНЕНИЯ С ЧИСЛОМ ЛАБОРАТОРИЙ

- 1) 30
- 2) более 50
- 3) менее 20
- 4) 40

КОЛИЧЕСТВО НЕКОНЬЮГИРОВАННОГО БИЛИРУБИНА, СОСТАВЛЯЮЩЕГО В ОБЩЕМ БИЛИРУБИНЕ БОЛЕЕ 80%, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ЖЕЛТУХИ

- 1) обтурационной
- 2) механической
- 3) гемолитической
- 4) паренхиматозной

НА СКРИНИНГОВОМ (ПРЕДВАРИТЕЛЬНОМ) ЭТАПЕ АНАЛИЗА

- 1) проводят подтверждающие исследования вещества несколькими методами
- 2) проводят выбор объектов для дальнейшего исследования и отброс заведомо «отрицательных» объектов
- 3) решаются задачи по определению групповой принадлежности токсических веществ
- 4) проводят количественное определение обнаруженных веществ

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ» ПРИМЕНЯЮТ МЕТОД ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ

- 1) иммунологический
- 2) бактериологический
- 3) микроскопии в тёмном поле
- 4) фазово-контрастный

ПРЕПАРАТЫ, ПРИГОТОВЛЕННЫЕ ИЗ ДУОДЕНАЛЬНОГО СОДЕРЖИМОГО, ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) энтеробиоза
- 2) тениоза
- 3) описторхоза
- 4) трихоцефалёза

КАЛЛИКРЕИН-КИНИНОВАЯ СИСТЕМА ВЫПОЛНЯЕТ ФУНКЦИЮ

- 1) активатора синтеза гликогена

- 2) регулятора протеолитических систем крови
- 3) гидролиза пептидов в пищеварительной системе
- 4) транспорта липидов в крови

НАРЯДУ С ЕДИНИЦАМИ ИЗМЕРЕНИЯ АКТИВНОСТИ ФЕРМЕНТА МЕ/Л, АКТИВНОСТЬ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫРАЖЕНА В

- 1) мкмоль/мин
- 2) ммоль/ч
- 3) ммоль/мин
- 4) моль/ч

БАЗОВЫМ ОТЛИЧИЕМ *S. SAPROPHYTICUS* ОТ *S. EPIDERMIDIS* ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) чувствительность к новобиоцину
- 2) окисление маннита
- 3) неспособность ферментировать глюкозу
- 4) устойчивость к температурной обработке

В МОЧЕ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА СОДЕРЖИТСЯ

- 1) мезобилирубин
- 2) билирубин
- 3) биливердин
- 4) стеркобилиноген

Т-КЛЕТОЧНЫЕ СУПЕРАНТИГЕНЫ ВЫЗЫВАЮТ АКТИВАЦИЮ

- 1) В-клеток
- 2) олигаклональную Th-лимфоцитов
- 3) поликлональную Т-лимфоцитов
- 4) сверхвысокую Т-лимфоцитов антиген-специфических клонов

ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ТЕСТЫ ПРИ ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ ДОЛЖНЫ ХАРАКТЕРИЗОВАТЬСЯ

- 1) высокой чувствительностью
- 2) высокой специфичностью
- 3) отсутствием стадии пробоподготовки
- 4) теми же физико-химическими принципами, что и скрининговое исследование

ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ СТАБИЛЬНОСТИ АНАЛИТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ ПЕРЕРАСЧЕТ CV% ПРОВОДЯТ ПРИ

- 1) исследовании повторных проб
- 2) получении нестабильного результата
- 3) исследовании смешанной пробы
- 4) смене контрольного материала

ЭКСПРЕСС-МЕТОДОМ В ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) масс-спектрометрия
- 2) высокоэффективная жидкостная хроматография
- 3) иммунохимический
- 4) газожидкостная хроматография

ОСНОВНОЙ ФОРМОЙ ДЕПОНИРОВАННОГО ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемоглобин
- 2) трансферрин
- 3) ферритин
- 4) ОЖСС

В КРОВИ У ВЗРОСЛЫХ В НОРМЕ НАБЛЮДАЕТСЯ _____ % ЛИМФОЦИТОВ ОТ ОБЩЕЙ ПОПУЛЯЦИИ WBC

- 1) 25-40
- 2) 10-20
- 3) 5-10
- 4) 50-70

КАКОЙ ИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ, ПОЛУЧЕННЫХ НА ГЕМОАНАЛИЗАТОРЕ, НЕОБХОДИМО ПЕРЕСЧИТАТЬ В МАЗКЕ?

- 1) сегментоядерные нейтрофилы 70%
- 2) эозинофилы 2%
- 3) моноциты 15%
- 4) палочкоядерные нейтрофилы 6%

ОДНИМ ИЗ МАРКЕРОВ НАРУШЕНИЯ СИНТЕТИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) холинэстераза
- 2) аспартатаминотрансфераза
- 3) аланинаминотрансфераза
- 4) щелочная фосфатаза

«ГОЛОДНЫЕ» ОТЕКИ СВЯЗАНЫ С

- 1) задержкой натрия
- 2) недостаточностью белка
- 3) гиперпротеинемией
- 4) гипергидратацией

ПРИЗНАКОМ ОБТУРАЦИОННОЙ ЖЕЛТУХИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ В МОЧЕ

- 1) конъюгированного билирубина
- 2) индикана
- 3) цилиндров
- 4) белка

ПЛАСТИКОВЫЙ ШПРИЦ С ПЛОТНОЙ ЗАГЛУШКОЙ НЕПРОНИЦАЕМ ДЛЯ ГАЗОВ В ТЕЧЕНИЕ (В МИНУТАХ)

- 1) 60
- 2) 120
- 3) 30
- 4) 15

ЗАМОРОЗКА И РАЗМОРОЗКА БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЙ МЕТОДОМ ПОЛИМЕРАЗНОЙ ЦЕПНОЙ РЕАКЦИИ (ПЦР) ДОПУСКАЕТСЯ

- 1) 3 раза
- 2) 1 раз
- 3) 5 раз
- 4) 10 раз

ЕСЛИ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ МОЧИ С ПОМОЩЬЮ АВТОМАТИЧЕСКОГО АНАЛИЗАТОРА ОБНАРУЖЕНО КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ 18 В 1 МКЛ, КОЛИЧЕСТВО БАКТЕРИЙ 35 В 1 МКЛ, КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ 300 В 1 МКЛ, КОЛИЧЕСТВО КРИСТАЛЛОВ И ЦИЛИНДРОВ – В ПРЕДЕЛАХ НОРМАЛЬНОГО ДИАПАЗОНА, КАРТИНА СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) варианту нормы
- 2) макрогематурии
- 3) микрогематурии
- 4) лейкоцитурии

НЕЙТРОФИЛЬНЫЕ ЛЕЙКЕМОИДНЫЕ РЕАКЦИИ МОГУТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ ПРИ

- 1) тяжелых инфекционно-воспалительных процессах
- 2) инфекционном мононуклеозе
- 3) болезни кошачьей царапины
- 4) реакции гиперчувствительности

КОНЦЕПЦИЯ «ШЕСТЬ СИГМ» (6 ?) ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) идеологию постоянного улучшения качества аналитического процесса
- 2) методологическую концепцию улучшения качества посредством анализа данных с применением статистических методов
- 3) автоматизированную систему контроля качеством лабораторных исследований
- 4) систему управления персоналом лабораторий

СНИЖЕНИЕ КИСЛОТНОСТИ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) раздраженного желудка
- 2) хронического поверхностного гастрита
- 3) атрофического гастрита
- 4) язвенной болезни желудка

НИЖНЯЯ ГРАНИЦА НОРМАЛЬНОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЕМОГЛОБИНА ДЛЯ ПУПОВИННОЙ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/Л)

- 1) 200

- 2) 150
- 3) 164
- 4) 124

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ КРОВИ ПЕРЕКРЁСТНЫМ МЕТОДОМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ВЫЯВЛЕНИИ АНТИГЕНОВ

- 1) системы резус и антирезусных антител
- 2) А и В и антител анти-А и анти-В
- 3) А и В и антиэритроцитарных антител
- 4) А и В и антигенов системы резус

НАИБОЛЕЕ ПРАВИЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ УРОВНЯ ГЛИКЕМИИ ДОСТИГАЮТСЯ МЕТОДОМ

- 1) глюкозооксидазным
- 2) гексокиназным
- 3) редуктометрическим
- 4) ортотолуидиновым

В ЭНДОТЕЛИИ СОСУДОВ СИНТЕЗИРУЕТСЯ

- 1) витамин К
- 2) тромбин
- 3) тромбоксан
- 4) простациклин

ВЕРОЯТНОСТЬ РАЗВИТИЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ВОЗРАСТАЕТ У НОСИТЕЛЕЙ HLA-АЛЛЕЛЕЙ

- 1) DRB1*04
- 2) В*27
- 3) В*07
- 4) В*31

СИНОНИМОМ ИМПЕДАНСНОГО МЕТОДА, ИСПОЛЬЗУЕМОГО В ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОМ АНАЛИЗАТОРЕ, СЧИТАЮТ МЕТОД

- 1) проточной цитофлюорометрии
- 2) MAPSS
- 3) оптический
- 4) кондуктометрический

ГЕПАРИНОТЕРАПИЮ МОЖНО КОНТРОЛИРОВАТЬ

- 1) концентрацией фибриногена
- 2) лизисом эуглобулинов
- 3) активированным частичным тромбопластиновым временем
- 4) агрегацией тромбоцитов

ТЕХНОЛОГИЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ С ПОМОЩЬЮ

КОЛОНОЧНОЙ АГГЛЮТИНАЦИИ ОСНОВАНА НА СОЧЕТАНИИ МЕТОДОВ

- 1) реакции антиген-антитело и гель-фильтрации
- 2) иммунопреципитации и иммунодиффузии
- 3) полимеразной цепной реакции и гель-фильтрации
- 4) агглютинации на плоскости и гель-фильтрации

РЕФЕРЕНТНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ В 1 МЛ МОЧИ ПО МЕТОДУ А. З. НЕЧИПОРЕНКО СОСТАВЛЯЕТ ДО

- 1) 1000
- 2) 2000
- 3) 500
- 4) 300

ПРИЧИНОЙ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) дефицит витамина А
- 2) хроническая кровопотеря
- 3) нарушение синтеза порфиринов
- 4) дефицит фолиевой кислоты

БИЛИРУБИН В КАЛЕ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) дисбактериозе
- 2) дуодените
- 3) панкреатите
- 4) хроническом энтерите

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АНТИТЕЛ К ВИЧ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) хроматографию
- 2) цитологический метод
- 3) полимеразную цепную реакцию
- 4) иммуноферментный анализ

КЛЕТКИ КУПФЕРА ЯВЛЯЮТСЯ КЛЕТКАМИ

- 1) макрофагами
- 2) эндотелия
- 3) соединительной ткани
- 4) эпителия

ЛИМФОЦИТАРНАЯ РЕАКЦИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) бактериальной инфекции
- 2) аллергии
- 3) вирусной инфекции
- 4) инвазиях

ПРИ ОСТРОЙ ЛИХОРАДКЕ У РЕБЕНКА КРОВЬ ДЛЯ ОБЩЕГО АНАЛИЗА НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАТЬ

- 1) в момент максимальной лихорадки
- 2) рано утром натощак
- 3) при клинической необходимости в любое время
- 4) до полудня натощак

НАИБОЛЬШУЮ ИНФОРМАЦИЮ ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ОПУХОЛЯХ ЛЁГКИХ ПОЛУЧАЮТ, ИССЛЕДУЯ

- 1) мокроту
- 2) пунктат лимфатических узлов
- 3) материал трансторакальной пункции
- 4) соскоб щёткой из бронха

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГЕМОСИДЕРИНА В МОЧЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) внутриклеточного гемолиза
- 2) внутрисосудистого гемолиза
- 3) железодефицитной анемии
- 4) наследственного сфероцитоза

ИССЛЕДОВАНИЕ ДУОДЕНАЛЬНОГО СОДЕРЖИМОГО ПАЦИЕНТА С АНГИОХОЛИТОМ ВЫЯВИЛО НАЛИЧИЕ МЕЛКИХ, ОВАЛЬНЫХ, БЛЕДНО-ЖЁЛТЫХ ЯИЦ С КРЫШЕЧКОЙ НА СЛЕГКА СУЖЕННОМ КОНЦЕ И КОНУСООБРАЗНЫМ БУГОРКОМ НА ПРОТИВОПОЛОЖНОМ, ЧТО ПОЗВОЛИЛО ПОСТАВИТЬ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ

- 1) описторхоз
- 2) аскаридоз
- 3) энтеробиоз
- 4) тениоз

К КЛЕТОЧНЫМ ФАКТОРАМ АНТИГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУННОЙ ЗАЩИТЫ ОТНОСЯТСЯ

- 1) натуральные киллеры
- 2) плазматические клетки
- 3) моноциты
- 4) нейтрофилы

БЕЛКОВЫЕ ФРАКЦИИ СЫВОРОТКИ КРОВИ МОЖНО ВЫДЕЛИТЬ

- 1) титрованием
- 2) фотометрией
- 3) электрофорезом
- 4) иммунно-ферментным анализом

ПРИ РАСЧЕТЕ CUSUM «ВЫХОД МЕТОДА ИЗ-ПОД КОНТРОЛЯ» СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О НАЛИЧИИ

- 1) грубой ошибки результатов
- 2) случайной ошибки результатов

- 3) систематической погрешности
- 4) сигнала к остановке исследования

УВЕЛИЧЕНИЕ PLT БОЛЕЕ 500×10^9 ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) эритроцитозов
- 2) эссенциальной тромбоцитемии
- 3) тромбоцитопении
- 4) истинной полицитемии

МЕТОДИКОЙ ГАЗОХРОМАТОГРАФИЧЕСКОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЭТИЛЕНГЛИКОЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДИКА

- 1) паровоздушной дистилляции
- 2) суховоздушной дистилляции
- 3) алкилнитритная
- 4) прямого ввода пробы

ДЛЯ ГЛЮТЕНОВОЙ ЭНТЕРОПАТИИ ХАРАКТЕРНО ПРИСУТСТВИЕ В КАЛЕ

- 1) мышечных волокон
- 2) патологической йодофильной флоры
- 3) кристаллов Шарко-Лейдена
- 4) внутриклеточного крахмала

КИСЛОТНО-ЩЕЛОЧНОЕ РАВНОВЕСИЕ В БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЯХ ОРГАНИЗМА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КОНЦЕНТРАЦИЕЙ

- 1) ионов K^+
- 2) ионов Na^+
- 3) ионов H^+
- 4) кислорода O_2

ПАРАЗИТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОКРОТЫ ПОКАЗАНО ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ

- 1) парагонимоза
- 2) нанофиетоза
- 3) метагонимоза
- 4) клонорхоза

ПРИ ПОВЫШЕННОЙ СЕКРЕЦИИ СОМАТОТРОПИНА РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) акромегалия
- 2) синдром Иценко–Кушинга
- 3) нанизм
- 4) Базедова болезнь

ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ АНЕМИЙ

- 1) связанных с нарушением синтеза порфиринов

- 2) мегалобластных
- 3) гиперхромных
- 4) гипохромных

ДЛЯ ОСТРОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ В МОКРОТЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА

- 1) пробок Дитриха
- 2) цилиндрического мерцательного эпителия
- 3) эластических волокон
- 4) кристаллов гематоидина

МИКРООРГАНИЗМ SALMONELLA PARATYPHI В ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ

- 1) II
- 2) IV
- 3) I
- 4) III

МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ АНЕМИИ У КАРДИОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ВЫСТУПАЕТ

- 1) ответ на хроническое воспаление
- 2) активация цитокинов с последующим дефицитом железа
- 3) В₁₂/фолиевый дефицит
- 4) железодефицит

РН СЛЮНЫ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 7,5-8,0
- 2) 1,6-5,4
- 3) 5,5-7,4
- 4) 0,8-1,5

В ОСНОВЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ ИСПЫТАНИЙ С ТЕСТ-ПОЛОСКАМИ НА НАРКОТИЧЕСКИЕ И ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА ЛЕЖИТ РЕАКЦИЯ

- 1) появления окраски при взаимодействии меченных антигенов и антител
- 2) исчезновения окраски при обработке полоски реактивом Марки
- 3) взаимодействия с реактивом FPN, которым пропитана тест-полоска
- 4) взаимодействия с реактивом Триндлера, которым пропитана тест-полоска

ОПРЕДЕЛЕНИЕ С-ПЕПТИДА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) между 1 типом и 2 типом сахарного диабета
- 2) сахарного диабета
- 3) инсулиномы
- 4) остаточной секреции инсулина

К ФАГОЦИТАМ ОТНОСЯТ

- 1) естественные киллеры
- 2) Т-лимфоциты
- 3) В-лимфоциты
- 4) нейтрофилы

КРОССИНГОВЕР МЕЖДУ ГЕНАМИ HLA НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ В ПАРЕ

- 1) DQA1/DQB1
- 2) В/С
- 3) А/В
- 4) DRB1/DQB1

ОСНОВНЫМ ОТЛИЧИЕМ КОНЦЕПЦИИ «ШЕСТЬ СИГМ» (6 ?) ОТ ДРУГИХ ПОДХОДОВ К УПРАВЛЕНИЮ КАЧЕСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ориентированность на улучшение процесса производства
- 2) более простая система оценки качества лабораторных исследований
- 3) введение количественной характеристики уровня качества
- 4) меньшая трудоемкость

ПРИ ИСТЕЧЕНИИ СРОКА ГОДНОСТИ ЦОЛИКЛОНОВ АНТИ-А И АНТИ-В НЕОБХОДИМО

- 1) продолжать использовать в работе
- 2) заменить их на новые
- 3) продолжать использовать, подогревая до 37 °С
- 4) продолжать использовать с добавлением физиологического раствора

КОНЦЕНТРАЦИЯ БИЛИРУБИНА В АСЦИТИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ, ПРЕВЫШАЮЩАЯ ЕГО КОНЦЕНТРАЦИЮ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) повреждении грудного лимфатического протока
- 2) перфорации желчного протока или желчного пузыря
- 3) кишечной непроходимости
- 4) абдоминальной травме с разрывом внутренних органов

ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ГИПОКАЛИЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лечение сердечными гликозидами
- 2) авитаминоз
- 3) лечение осмотическими диуретиками
- 4) скорбут

ВАЖНЕЙШИМИ ЛИЗОСОМАЛЬНЫМИ ФЕРМЕНТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) АТФ-азы
- 2) катепсины
- 3) трансаминазы
- 4) циклооксигеназы

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ДИАГНОЗА ОСТРОГО КИШЕЧНОГО АМЁБИАЗА ВОЗМОЖНО ПРИ УСЛОВИИ ОБНАРУЖЕНИЯ _____ E. HISTOLYTICA

- 1) вегетативной просветной формы
- 2) вегетативной тканевой формы
- 3) восьмиядерных цист
- 4) двухъядерных цист

ФАЗА РОСТА БАКТЕРИЙ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩАЯСЯ МАКСИМАЛЬНОЙ СКОРОСТЬЮ ДЕЛЕНИЯ КЛЕТОК, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) лог-фазой
- 2) стационарная фазой
- 3) лаг-фазой
- 4) фазой гибели

В ГЕПАТОЦИТАХ ХОЛЕСТЕРИН ПЕРЕВОДИТСЯ В

- 1) желчные кислоты
- 2) билирубин
- 3) фибриноген
- 4) гиалуроновую кислоту

ПРИ НЕЙТРОФИЛЬНОМ ЛЕЙКОЦИТОЗЕ ОЦЕНКА ГРАНУЛЯРНОСТИ НЕЙТРОФИЛОВ ПО МАЗКУ МОЖЕТ ВЫЯВИТЬ

- 1) обязательное значительное снижение количества и размера гранул
- 2) обязательные изменения окраски гранул с нейтрофильной до оксифильной
- 3) обязательное присутствие токсической зернистости нейтрофилов
- 4) умеренные отклонения в сторону снижения или увеличения количества нейтрофильных гранул

ПРИ ОСТРОМ ГОНОРЕЙНОМ УРЕТРИТЕ У МУЖЧИН ИССЛЕДУЮТ

- 1) секрет парауретральных желёз
- 2) секрет простаты
- 3) выделения из уретры и нити в моче
- 4) гиперемию наружного отверстия уретры

МОЧЕВАЯ КИСЛОТА ПОВЫШАЕТСЯ В СЫВОРОТКЕ ПРИ

- 1) гастрите, язвенной болезни
- 2) инфаркте миокарда
- 3) гепатитах
- 4) лечении цитостатиками

ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ СТЕПЕНИ ЭКСТРАКЦИИ ПРОИЗВОДНЫХ АМФЕТАМИНА РЕКОМЕНДУЮТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЭКСТРАКЦИЮ СМЕСЬЮ

- 1) ацетон-ацетониртил (2:1) pH 8-8,5
- 2) ацетон-вода (3:1) pH 2-3
- 3) хлороформ-н-бутанол (9:1) pH 10-11
- 4) этанол-ацетон (1:1) pH 7

**ПЕРИОД «ПЕРЕКРЫВАНИЯ» ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ НЕПРЕРЫВНОСТИ
ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ СОСТАВЛЯЕТ __ СЕРИЙНЫХ ИЗМЕРЕНИЙ**

- 1) 20
- 2) 10
- 3) 30
- 4) 25

**РЕЗУЛЬТАТОМ ПОДСЧЕТА ЛЕЙКОЦИТОВ С ПОМОЩЬЮ 5-DIFF АНАЛИЗАТОРА
ЯВЛЯЕТСЯ ОБЩЕЕ ЧИСЛО ЛЕЙКОЦИТОВ**

- 1) и разделение их на нейтрофилы, лимфоциты, моноциты и эозинофилы (без базофилов)
- 2) и разделение их на нейтрофилы, лимфоциты и клетки среднего объема (моноциты), без эозинофилов и базофилов
- 3) без разделения их на основные группы в пределах лейкоцитарной формулы
- 4) и полная лейкоцитарная формула: нейтрофилы, лимфоциты, моноциты, эозинофилы, базофилы

ПРИРОДНОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ К ПИПЕРАЦИЛЛИНУ ОБЛАДАЕТ МИКРООРГАНИЗМ

- 1) *Achromobacter xylosoxidans*
- 2) *Pseudomonas aeruginosa*
- 3) *Acinetobacter baumannii*
- 4) *Ochrobactrum anthropi*

**«ВЕРТИКАЛЬНЫЙ» ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ
ПЕРЕДАЧУ**

- 1) от ВИЧ-инфицированной матери ребёнку
- 2) от донора органов и тканей реципиенту
- 3) при переливании крови от донора реципиенту
- 4) со спермой при экстракорпоральном оплодотворении

ВИРУС ГРИППА ОБЛАДАЕТ СПОСОБНОСТЬЮ АГГЛЮТИНИРОВАТЬ ЭРИТРОЦИТЫ

- 1) барана
- 2) курицы
- 3) свиньи
- 4) гуся

**ПЕРЕНОС ГЕНЕТИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА У БАКТЕРИЙ ОТ ДОНОРА К РЕЦИПИЕНТУ
ПОСРЕДСТВОМ БАКТЕРИОФАГОВ НАЗЫВАЮТ**

- 1) конъюгацией
- 2) трансформацией
- 3) трансдукцией
- 4) модификацией

**В БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ БОЛЬНОГО ОБНАРУЖЕНА ВЫСОКАЯ
АКТИВНОСТЬ ИЗОФЕРМЕНТА ЛДГ1, ЧТО УКАЗЫВАЕТ НА РАЗВИТИЕ**

ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В

- 1) легких
- 2) печени
- 3) сердце
- 4) мышечной ткани

TRICHOMONAS VAGINALIS ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) риккетсией
- 2) вирусом
- 3) многоклеточным паразитом
- 4) одноклеточным паразитом

ОТСУТСТВИЕ УРОБИЛИНА В МОЧЕ УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) механическую желтуху
- 2) гемолитическую желтуху
- 3) паренхиматозную желтуху
- 4) синдром Жильбера

НОРМОБЛАСТОЗ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) железодефицитной анемии
- 2) гемолитическом кризе
- 3) лимфогранулематозе
- 4) химиотерапии

ПРАВИЛО ВЕСТГАРДА 4_{1S} ОЗНАЧАЕТ, ЧТО НА КОНТРОЛЬНОЙ КАРТЕ

- 1) одно из контрольных измерений выходит за пределы $X \pm 3S$
- 2) два последних результата контрольных измерений превышают предел $X \pm 2S$ или лежат ниже предела $X - 2S$
- 3) два контрольных измерения в рассматриваемой аналитической серии расположены поразные стороны от коридора $X \pm 2S$
- 4) четыре последних контрольных измерения превышают $X + 1S$ или лежат ниже предела $X - 1S$

РАЗДЕЛЕНИЕ АНЕМИЙ НА МИКРОЦИТАРНЫЕ, НОРМОЦИТАРНЫЕ И МАКРОЦИТАРНЫЕ ОСНОВАНО НА ВЕЛИЧИНЕ ПОКАЗАТЕЛЯ

- 1) MCH
- 2) MCHC
- 3) RDW
- 4) MCV

АСПАРТАМИНОТРАНСФЕРАЗА (АСТ) ПРЕИМУЩЕСТВЕННО РАСПОЛОЖЕНА В

- 1) цитоплазме
- 2) митохондриях
- 3) ядре

4) мембране клеток

**О НЕДАВНО ПЕРЕНЕСЁННОМ ВИРУСНОМ ЗАБОЛЕВАНИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ
ОБНАРУЖЕНИЕ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ЧЕЛОВЕКА**

- 1) ДНК вируса
- 2) IgG
- 3) IgM
- 4) антигена

СУТОЧНЫЕ КОЛЕБАНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ФЕРРИТИНА СЫВОРОТКИ

- 1) значительные, зависят от солнечной активности
- 2) значительные, имеются существенные циркадные ритмы
- 3) незначительные, циркадные ритмы отсутствуют
- 4) значительные, имеются существенные сезонные колебания

**НОРМАЛЬНЫЙ ДИАПАЗОН ПОКАЗАТЕЛЯ PCO_2 КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ
(В ММ РТ. СТ.)**

- 1) 37-47
- 2) 48-50
- 3) 57-67
- 4) 68-70

**ЯЙЦА ШИРОКОГО ЛЕНТЕЦА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ НАЛИЧИЕМ ДВУХКОНТУРНОЙ
ОБОЛОЧКИ, А ТАКЖЕ**

- 1) мелкими размерами (20-25 ? 12-15 мкм), наличием шестикрючной онкосферы, отсутствием различимых крышечки и бугорка на полюсах
- 2) мелкими размерами (20-25 ? 12-15 мкм), наличием на одном из полюсов крышечки при отсутствии бугорка на противоположном полюсе
- 3) крупными размерами (68-75 ? 45-50 мкм), наличием на одном из полюсов крышечки и бугорка на противоположном полюсе
- 4) крупными размерами (80-90 ? 65-70 мкм), отсутствием различимых крышечки и бугорка на полюсах

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕНА МОДЕЛЬ ◻

- 1) хорошей воспроизводимости и правильности
- 2) плохой правильности
- 3) плохой воспроизводимости
- 4) хорошей воспроизводимости и плохой правильности

**МИКРООРГАНИЗМ MICOPLASMA GENITALIUM ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ
ПАТОГЕННОСТИ**

- 1) II
- 2) III
- 3) IV

4) I

УДВОЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ДНК ПРОИСХОДИТ В ____ ПЕРИОДЕ КЛЕТОЧНОГО ЦИКЛА

- 1) G1
- 2) S
- 3) M
- 4) G2

ОБЩЕКЛИНИЧЕСКИЙ ОТДЕЛ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ ВЫПОЛНЯЕТ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) холестерина и липопротеидов высокой и низкой плотности
- 2) физико-химических свойств и клеточного состава ликвора
- 3) показателей кислотно-основного состояния
- 4) антинуклеарных антител

ОСНОВНЫМ НОСИТЕЛЕМ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ КЛЕТКИ ЧЕЛОВЕКА СЧИТАЮТ

- 1) митохондрии
- 2) аденозинтрифосфат
- 3) ДНК
- 4) РНК

В РАСЧЁТНУЮ ФОРМУЛУ СКФ ВХОДИТ БИОХИМИЧЕСКИЙ МАРКЕР

- 1) триглицериды
- 2) мочевины
- 3) билирубин
- 4) креатинин

ПОЛНОЕ УНИЧТОЖЕНИЕ ВЕГЕТАТИВНЫХ ФОРМ МИКРООРГАНИЗМОВ И ИХ СПОР В РАЗЛИЧНЫХ МАТЕРИАЛАХ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) асептикой
- 2) антисептикой
- 3) дезинфекцией
- 4) стерилизацией

ПОД ПРОЛИФЕРАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) созревание клеток
- 2) один из видов альтерации
- 3) размножение клеток
- 4) переход одного вида ткани в другой

НОРМАЛЬНЫЙ ДИАПАЗОН ПОКАЗАТЕЛЯ PCO_2 ВЕНОЗНОЙ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ РТ. СТ.)

- 1) 70-80

- 2) 55-59
- 3) 40-50
- 4) 65-69

НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННОЕ ПОВЫШЕНИЕ С-РЕАКТИВНОГО БЕЛКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) вирусных инфекциях
- 2) лейкемии
- 3) склеродермии
- 4) бактериальных инфекциях

ПОДГРУППА КРОВИ A₂B (IV) ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ С ПОМОЩЬЮ ЦОЛИКЛОНОВ МОЖЕТ БЫТЬ ОПРЕДЕЛЕНА КАК

- 1) A₂B (IV)
- 2) D отрицательная
- 3) A₂ (II)
- 4) B(III)

В ШЕЙКЕ МАТКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) плоскоклеточный рак
- 2) слизистый рак
- 3) гемангиома
- 4) аденокарцинома

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ В КРОВИ Т-ЛИМФОЦИТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ РЕАКЦИЮ

- 1) пассивной гемагглютинации
- 2) иммунолюминесценции с иммунными сыворотками против цепей Ig
- 3) иммунолюминесценции с моноклональными антителами против CD2 и CD3 антигенов
- 4) преципитации в агаре

ФЕРМЕНТНЫЙ СПЕКТР ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) изоферменты щелочной фосфатазы
- 2) ЛДГ, КК, ГБДГ
- 3) АЛТ, АСТ, ГГТП, ХЭ, ЩФ
- 4) изоферменты ЛДГ и КК

ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ЦИТОХИМИЧЕСКОЙ РЕАКЦИЕЙ БЛАСТНЫХ КЛЕТОК ПРИ ОСТРОМ ЛИМФОБЛАСТНОМ ЛЕЙКОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ РЕАКЦИЯ НА

- 1) судан черный
- 2) неспецифическую эстеразу
- 3) миелопероксидазу
- 4) гликоген

ПРИ ПОДГОТОВКЕ К ЛАБОРАТОРНОМУ ОПРЕДЕЛЕНИЮ АЛЛЕРГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИТЕЛ ДЛЯ ПАЦИЕНТА С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ, ПРИМЕНЯЮЩЕГО ТОПИЧЕСКИЕ СТЕРОИДНЫЕ МАЗИ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) прекратить использование за неделю до обследования
- 2) уменьшить в 2 раза кратность применения за неделю до обследования
- 3) прекратить использование за сутки до обследования
- 4) продолжить использовать в обычном режиме

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ГЕМИНОЛЕПИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

- 1) копроовоскопический
- 2) анамнестический
- 3) серологический
- 4) перианального соскоба

К ДНК-СОДЕРЖАЩИМ ОТНОСЯТ

- 1) ротавирус
- 2) аденовирус
- 3) вирус Коксаки
- 4) вирус клещевого энцефалита

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ МУТАЦИЯМ ПРИ ГЕМОФИЛИИ «В» ОТНОСЯТ

- 1) делеции в гене F9
- 2) рестрикцию экзона 8 гена F9
- 3) трансверсию CpG сайта гена F9
- 4) спорадические мутации

В ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ 5-Diff - АНАЛИЗАТОРАХ ПРЯМОЕ СВЕТОРАССЕИВАНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТ РАЗМЕР

- 1) гранул
- 2) аппарата Гольджи
- 3) ядра
- 4) клетки

КАПЛЕВИДНЫЕ КЛЕТКИ (ДАКРОЦИТЫ) ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- 1) панцитопениях
- 2) лейкомоидных реакциях
- 3) энзимопатиях
- 4) миелофиброзе

В ПЕРВОМ ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИЗНАКОМ АНЕМИИ СЧИТАЕТСЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ГЕМОГЛОБИНА МЕНЕЕ (В Г/Л)

- 1) 115
- 2) 110

3) 120

4) 105

ПРИ МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ В КАЛЕ ЗДОРОВОГО ГРУДНОГО РЕБЕНКА ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) лейкоциты в небольшом количестве
- 2) непереваримую клетчатку
- 3) внутриклеточный крахмал
- 4) переваримую клетчатку

ГЕМОГЛОБИН, В СОСТАВ КОТОРОГО ВХОДИТ Fe^{2+} , ПОД ДЕЙСТВИЕМ ОКИСЛИТЕЛЕЙ (ПЕРЕКИСЬ ВОДОРОДА, ОКСИД АЗОТА И ДР.) ПРЕВРАЩАЕТСЯ В

СОЕДИНЕНИЕ _____, СОДЕРЖАЩЕЕ Fe^{3+}

- 1) карбоксигемоглобин
- 2) оксигемоглобин
- 3) метгемоглобин
- 4) фетальный гемоглобин

ЦИТОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ДЛЯ МИЕЛОИДНЫХ КЛЕТОК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) щелочная фосфатаза
- 2) неспецифическая эстераза
- 3) гликоген
- 4) миелопероксидаза

ПОД ДИСПЛАЗИЕЙ КЛЕТКИ ПОНИМАЮТ

- 1) пролиферацию с атипией
- 2) пролиферацию с дифференцировкой
- 3) метаплазию с пролиферацией
- 4) гиперплазию с дистрофией

У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ИССЛЕДОВАНИЕ С-РЕАКТИВНОГО БЕЛКА МОЖЕТ ПРОИЗВОДИТЬСЯ ИЗ ПРОБИРКИ ДЛЯ

- 1) исследования агрегационной способности тромбоцитов
- 2) проведения полимеразной цепной реакции
- 3) исследования гемостаза
- 4) биохимического анализа

НАСТАИВАНИЕ БИОЛОГИЧЕСКИХ ТКАНЕЙ ПРИ СЕЛЕКТИВНОМ ИЗОЛИРОВАНИИ КОКАИНА ПРОВОДЯТ С _____, ЭКСТРАКЦИЮ ПРОВОДЯТ _____

- 1) водой, подкисленной серной кислоты раствором 0,02 М; хлороформом при pH 10
- 2) ацетонитрилом при 18°C; эфиром при pH 6-7
- 3) водой, подщелоченной натрия гидроксида раствором 5%; эфиром при pH 2
- 4) эфиром, подкисленным виннокаменной кислоты раствором 10%; водой при pH 13

ЕСЛИ РАЗЖИЖЕНИЕ ЭЯКУЛЯТА НЕ ПРОИЗОШЛО В ТЕЧЕНИЕ 60 МИНУТ ПРИ КОМНАТНОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ, ЭЯКУЛЯТ

- 1) разжижают раствором бромелайна
- 2) разжижают раствором уксусной кислоты 1%
- 3) энергично встряхивают в пробирке со стеклянными бусинами в течение 2-3 минут и помещают в термостат
- 4) центрифугируют в течение 10 минут при 1000 об/мин

В ОСНОВЕ БОЛЕЗНИ ГОШЕ ИМЕЕТСЯ НАСЛЕДСТВЕННЫЙ ДЕФИЦИТ ФЕРМЕНТА

- 1) гексокиназы
- 2) фосфоорилазы А
- 3) амилазы
- 4) α -глюкоцереброзидазы

К СВОЙСТВАМ АМЁБЫ ОТНОСЯТ СПОСОБНОСТЬ

- 1) вызывать цитолиз
- 2) лизировать чужеродные клетки
- 3) к образованию цист
- 4) фагоцитировать

У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ИНФЕКЦИОННАЯ ЛИМФОЦИТАРНАЯ ЛЕЙКЕМОИДНАЯ РЕАКЦИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ _____ ЛИМФОЦИТОЗОМ _____ МОРФОЛОГИИ ЛИМФОЦИТОВ

- 1) относительным; с изменением
- 2) относительным; без изменения
- 3) абсолютным; без изменения
- 4) абсолютным; с изменением

ПРИ МИКРОСКОПИИ ПРЕПАРАТОВ КРОВИ У ЛИХОРАДЯЩЕГО МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ

- 1) токсоплазмы
- 2) бластоцисты
- 3) криптоспоридии
- 4) плазмодии

ПРИЁМ ЖИРНОЙ ПИЩИ ПРИВОДИТ К ГИПЕРТРИГЛИЦЕРИДЕМИИ, КОТОРАЯ В НОРМЕ ПРОХОДИТ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

- 1) 10-12
- 2) 1-2
- 3) 5-8
- 4) 18-20

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ КРОВИ ПЕРЕКРЕСТНЫМ МЕТОДОМ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ДЛЯ

- 1) подростков

- 2) беременных женщин
- 3) новорожденных
- 4) мужчин

**ПОД АГГЛЮТИНАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ ВАРИАНТ СКЛЕИВАНИЯ _____
СПЕРМАТОЗОИДОВ**

- 1) патологических; друг с другом и слизью
- 2) неподвижных; друг с другом
- 3) подвижных; друг с другом
- 4) подвижных и неподвижных; с слизью

ИЗВИТУЮ ФОРМУ ИМЕЮТ

- 1) спирохеты
- 2) хламидии
- 3) микоплазмы
- 4) актиномицеты

СПЕЦИФИЧЕСКИМ ТЕСТОМ ДЛЯ ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение активности трансаминаз
- 2) увеличение билирубина
- 3) определение активности кислой фосфатазы
- 4) иммунохимическое определение HBS-антигена

**ЕСЛИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ НЕ ПРОИСХОДИТ РЕАКЦИЯ
АГГЛЮТИНАЦИИ С ЦОЛИКЛОНАМИ АНТИ-А И АНТИ-В, ГРУППОЙ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) O (I)
- 2) AB (IV)
- 3) B (III)
- 4) A (II)

**ОБНАРУЖЕНИЕ ПРИ МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ СИНОВИАЛЬНОЙ
ЖИДКОСТИ МЕЛКИХ КРИСТАЛЛОВ В ВИДЕ ВЫТЯНУТЫХ РОМБИКОВ И ИГЛ
ЗОЛОТИСТО-ЖЕЛТОГО ЦВЕТА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ СУСТАВА**

- 1) нормального состояния сустава
- 2) острого воспалительного заболевания
- 3) травматического повреждения
- 4) хронического воспалительного заболевания

**ОСНОВНЫМ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ, РЕГУЛИРУЮЩИМ
МЕГАКАРИОЦИТОПОЭЗ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пролактин
- 2) гепсидин
- 3) эритропоэтин
- 4) тромбопоэтин

ТЕСТ АКТИВАЦИИ БАЗОФИЛОВ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ

- 1) персистирующих вирусных инфекций
- 2) аллергической сенсibilизации
- 3) недостаточности системы комплемента
- 4) иммунодефицитных состояний

ПАЦИЕНТЫ С ПРИЗНАКАМИ СЕПТИЧЕСКОГО ШОКА ИМЕЮТ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

- 1) интерферона-альфа
- 2) интерлейкина 4
- 3) фактора некроза опухоли
- 4) интерлейкина 2

МИКРООРГАНИЗМ MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ

- 1) II
- 2) III
- 3) IV
- 4) I

КРИСТАЛЛЫ ХОЛЕСТЕРИНА В ОСАДКЕ МОЧИ ИМЕЮТ ВИД

- 1) аморфных сферических образований с концентрической исчерченностью, образующих крупные сростки
- 2) бесцветных пластин со ступенеобразными уступами
- 3) длинных тонких бесцветных игл, формирующих сростки в виде «ежей»
- 4) плоских шестиугольных бесцветных пластинок и шестиугольных призм

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА НА АДРЕНОГЕНИТАЛЬНЫЙ СИНДРОМ БИОЛОГИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) взвесью эритроцитов
- 2) цельной кровью
- 3) сухими пятнами крови
- 4) сывороткой

КОНТРОЛЬ ЗА АНТИКОАГУЛЯНТАМИ НЕПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ МОЖНО ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЕМ

- 1) протромбина по Квику (% от нормы)
- 2) международного нормализованного отношения
- 3) протромбинового времени
- 4) протромбинового индекса

РАЗЖИЖЕНИЕ ЭЯКУЛЯТА ПРИ КОМНАТНОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ ОБЫЧНО ПРОИСХОДИТ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 30 секунд
- 2) 5-10 минут
- 3) 60 минут

4) 2-3 часов

ПРИ ВРОЖДЕННОМ ГИПОТИРЕОЗЕ КРОВЬ В ЛАБОРАТОРИЮ НАПРАВЛЯЕТСЯ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ГОРМОНОВ

- 1) половых
- 2) гипоталамуса
- 3) коры надпочечников
- 4) щитовидной железы и гипофиза

СРЕДНИЙ ОБЪЕМ РЕТИКУЛОЦИТА И СРЕДНЕЕ СОДЕРЖАНИЕ ГЕМОГЛОБИНА В РЕТИКУЛОЦИТЕ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНЫХ СОСТОЯНИЯХ У ДЕТЕЙ

- 1) значительно повышены
- 2) незначительно повышены
- 3) снижены
- 4) не изменяются

КАЛ ПРИОБРЕТАЕТ ЧЕРНЫЙ ЦВЕТ ПРИ

- 1) колите
- 2) недостаточности поджелудочной железы
- 3) ускоренной эвакуации из толстой кишки
- 4) кровотечения из желудка, двенадцатиперстной и тонкой кишки

ГЕМ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ СОЕДИНЕНИЕ ЖЕЛЕЗА С

- 1) глобином
- 2) порфирином
- 3) копропорфирином
- 4) протопорфирином

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЧЕК С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ КЛУБОЧКОВ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) снижение фильтрации
- 2) нарушение концентрационной способности почек
- 3) нарушение реабсорбции
- 4) усиление секреции

ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ОШИБКИ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИММУНОФЕРМЕНТНОГО АНАЛИЗА ПРИ ФИКСАЦИИ ОПТИЧЕСКОЙ ПЛОТНОСТИ ВЫШЕ ДОПУСТИМОГО УРОВНЯ НЕОБХОДИМО

- 1) повторить анализ с использованием стандарта высокой концентрации
- 2) экстраполировать значения с учётом высоких показателей
- 3) повторить анализ с использованием половины объёма образца
- 4) развести исследуемый образец

ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ВНУТРИКЛЕТОЧНОГО ГЕМОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) индиканурия

- 2) гемоглибинурия
- 3) уробилинурия
- 4) миоглибинурия

АУТОКОНТРОЛЬ СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ В СЛУЧАЕ

- 1) агглютинации эритроцитов в собственной сыворотке
- 2) агглютинации эритроцитов в физиологическом растворе
- 3) агглютинации эритроцитов со всеми стандартными сыворотками
- 4) панагглютинации

ГЕМОГРАММА: WBC - 36×10^9 /л, МИЕЛОЦИТОВ - 10%; МЕТАМИЕЛОЦИТОВ - 12%; ПАЛОЧКОЯДЕРНЫХ - 10%; СЕГМЕНТОЯДЕРНЫХ - 30%; ЭОЗИНОФИЛОВ - 8%; ЛИМФОЦИТОВ - 21%; БАЗОФИЛОВ - 3%; МОНОЦИТОВ - 6% - ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) начальной стадии хронического миелолейкоза
- 2) стадии бластного криза хронического миелолейкоза
- 3) фазы акселерации хронического миелолейкоза
- 4) острого миелолейкоза

ОСНОВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ БИОХИМИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЦИИ ТРАССУДАТА ОТ ЭКССУДАТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) холестерин
- 2) глюкоза
- 3) общий белок
- 4) билирубин

ЗАДАЧЕЙ ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОГО АНАЛИЗА В РАБОТЕ ЦЕНТРОВ ПО ЛЕЧЕНИЮ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анализ внутренних органов человека на наличие ядовитых веществ с целью определения причины смерти
- 2) анализ биожидкостей (кровь, моча) с целью диагностики отравления и определения эффективности методов детоксикации
- 3) определение фармакокинетических и токсикокинетических характеристик лекарственного вещества
- 4) помощь судебно-следственным органам в раскрытии преступления

ТЕРМИНОМ «КЛЮЧЕВАЯ» ОБОЗНАЧАЕТСЯ КЛЕТКА

- 1) эпителия, покрытая Грам-вариабельной упорядоченной палочковой флорой
- 2) эпителия, покрытая Грам-вариабельными коккобациллярными микроорганизмами
- 3) плоского эпителия, покрытая сплошь или частично Грам-положительной палочковой флорой
- 4) эпителия, имеющая внутрицитоплазматические включения

ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ФУНКЦИЕЙ БЕЛКОВ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поддержание буферной емкости плазмы
- 2) осуществление транспорта веществ
- 3) поддержание коллоидно-осмотического давления
- 4) поддержание осмолярного давления

К ОБЛИГАТНЫМ АНАЭРОБАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) бациллы
- 2) клостридии
- 3) энтеробактерии
- 4) стафилококки

В СОСТАВ ФРАКЦИЙ АЛЬФА-1 И АЛЬФА-2 ГЛОБУЛИНОВ НЕ ВХОДИТ

- 1) трансферрин
- 2) гаптоглобин
- 3) орозомукоид
- 4) ?1 - антитрипсин

ИММУНОЛОГИЧЕСКИЙ ОТДЕЛ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ ПРОВОДИТ ИССЛЕДОВАНИЯ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ

- 1) содержания альбумина
- 2) резус-фактора и группы крови
- 3) клеточного состава синовиальной жидкости
- 4) активности изоферментов

ПЛОХАЯ ПРАВИЛЬНОСТЬ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О _____ ОШИБКЕ

- 1) большой систематической
- 2) большой случайной
- 3) малой случайной
- 4) малой систематической

ГЕМОСИДЕРИН В МОЧЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) реакции на берлинскую лазурь
- 2) электрофореза с сульфатом аммония
- 3) бензидиновой реакции Адлера
- 4) ортотолуидиновой реакции

ПРОВЕДЕНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ КАРИОТИПА ПОКАЗАНО

- 1) женщинам с 1 спонтанным абортом в анамнезе
- 2) детям с непереносимостью некоторых пищевых продуктов и гемолитическими кризами
- 3) родителям ребенка с простой формой трисомии 21
- 4) супружеским парам с мертворождением или 3 спонтанными абортами в анамнезе

НАЛИЧИЕ В КАЛЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА НЕПЕРЕВАРЕННЫХ ЗЕРЕН КРАХМАЛА И

ЙОДОФИЛЬНОЙ ФЛОРЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) стеатореи
- 2) амилореи
- 3) гиперхлоргидрии
- 4) креатореи

ДЛЯ ЛИМФОПРОЛИФЕРАТИВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КЛАССИФИКАЦИЯ

- 1) СИ
- 2) ФАБ
- 3) ВОЗ
- 4) МКБ

СЛИЗИСТО-КРОВЯНИСТЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ БОЛЬНОГО АМЁБИАЗОМ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ

- 1) полифагов
- 2) спор
- 3) цист
- 4) гемофагов

ОТЛИЧИЕ ЯИЦ OPISTHORCHIS FELINEUS ОТ ЯИЦ CLONORCHIS SINENSIS ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В

- 1) цвете (яйца *O. felineus* значительно светлее)
- 2) размерах (яйца *O. felineus* значительно меньше)
- 3) отсутствии хорошо различимых «плечиков» на полюсе с крышечкой
- 4) отсутствию бугорка на полюсе, противоположном крышечке

ПРИНЦИП ПРЯМОЙ ПРОБЫ КУМБСА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ВЫЯВЛЕНИИ

- 1) агглютининов
- 2) циркулирующих в крови антител
- 3) циркулирующих в крови и фиксированных на эритроцитах антител
- 4) фиксированных на эритроцитах антител

ПРИ ТРАДИЦИОННОМ МЕТОДЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОЛИЧЕСТВА РЕТИКУЛОЦИТОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) суправитальное окрашивание
- 2) автоматический подсчет
- 3) окраска по Романовскому
- 4) подсчет в камере Горяева

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭТИЛЕНДИАМИНТЕТРАУКСУСНОЙ КИСЛОТЫ (ЭДТА) ИЛИ ЦИТРАТА НАТРИЯ В КАЧЕСТВЕ АНТИКОАГУЛЯНТА ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ НЕВОЗМОЖНО, ТАК КАК МОЖЕТ ЗНАЧИТЕЛЬНО ИЗМЕНИТЬ УРОВЕНЬ ПРОБЫ

- 1) pH

- 2) pO_2
- 3) pCO_2
- 4) BE

ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ КАТЕХОЛАМИНОВ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ

- 1) симпатобластомы
- 2) саркомы
- 3) острого панкреатита
- 4) феохромацитомы

МЕТА-ХЛОРФЕНИЛПИПЕРАЗИН (m-СРР) ЯВЛЯЕТСЯ АКТИВНЫМ МЕТАБОЛИТОМ

- 1) амитриптилина
- 2) тразодона
- 3) стимулотона
- 4) донормила

ПРИ ИНТЕРПРЕТАЦИИ ЛАБОРАТОРНЫХ ДАННЫХ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ

- 1) возраст пациента
- 2) предел измерения использованной методики
- 3) специфичность использованного метода анализа
- 4) период полувыведения токсического вещества из кровяного русла

ПОКАЗАТЕЛЬ АНИЗОЦИТОЗА ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ ЕГО ТОЧНОМ ПРОЦЕНТНОМ ОПРЕДЕЛЕНИИ С ПОМОЩЬЮ АВТОМАТИЗИРОВАННОГО АНАЛИЗАТОРА КЛЕТОК КРОВИ ИНФОРМАТИВЕН ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ У ДЕТЕЙ АНЕМИИ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) угнетения эритроидного кроветворения
- 2) дефицита витамина B6
- 3) дефицита железа и витамина B12
- 4) дефицита витамина C

В МОКРОТЕ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ХАРАКТЕРНО ПРИСУТСТВИЕ

- 1) коралловидных эластических волокон
- 2) пробок Дитриха
- 3) альвеолярных макрофагов
- 4) скоплений эозинофилов

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инсулинорезистентность
- 2) толерантность к глюкозе
- 3) патология сосудов
- 4) аутоиммунная деструкция инсулярного аппарата

КАЛИБРОВОЧНАЯ КРИВАЯ В СПЕКТРОСКОПИИ ОТРАЖАЕТ ЗАВИСИМОСТЬ МЕЖДУ ЭКСТИНКЦИЕЙ И

- 1) секрецией
- 2) экскрецией
- 3) концентрацией
- 4) фильтрацией

ПОВЕРХНОСТНЫМ АНТИГЕНОМ ВИЧ-1 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) p 24
- 2) gp 190
- 3) p 17
- 4) gp 120

В ОСНОВЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РЕЗУС-ПРИНАДЛЕЖНОСТИ КРОВИ ЛЕЖИТ РЕАКЦИЯ

- 1) иммунодиффузии
- 2) агрегации
- 3) преципитации
- 4) агглютинации

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПОЛИМОРФНОЙ ПО СОСТАВУ МОКРОТЫ КОМПЛЕКСНЫЕ ПРЕПАРАТЫ НЕОБХОДИМО ГОТОВИТЬ В КОЛИЧЕСТВЕ НЕ МЕНЕЕ ____ ПРЕПАРАТОВ, ИЗ ____ ЧАСТЕЙ ДОСТАВЛЕННОГО В ЛАБОРАТОРИЮ МАТЕРИАЛА

- 1) трех; из двух составных
- 2) двух; всех составных
- 3) четырех; слизистых и гнойных
- 4) трех; слизистых составных

В ПЛАЗМЕ КРОВИ НАИБОЛЬШАЯ АНТИПРОТЕАЗНАЯ АКТИВНОСТЬ КРОВИ ПРИХОДИТСЯ НА

- 1) альфа2-макроглобулин
- 2) альфа1-кислый гликопротеин
- 3) альфа1-антитрипсин
- 4) альфа2-антиплазмин

К ПРЕДСТАВИТЕЛЯМ НОРМАЛЬНОЙ МИКРОБИОТЫ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ

- 1) стафилококки, сальмонеллы
- 2) бифидобактерии, эшерихии
- 3) грибы рода Candida, бордетеллы
- 4) стрептококки, шигеллы

ОЦЕНКА НАСЫЩЕНИЯ ЭРИТРОЦИТА ГЕМОГЛОБИНОМ ОСНОВАНА НА ЗНАЧЕНИИ ПОКАЗАТЕЛЯ

- 1) MCV
- 2) MCH
- 3) RBC
- 4) RDW

К НАСЛЕДСТВЕННОЙ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ

- 1) анемию Миньковского-Шоффара
- 2) пароксизмальную ночную гемоглобинурию
- 3) анемию Фанкони
- 4) серповидно-клеточную анемию

НА РИСУНКЕ ОТОБРАЖЕН КОНТРОЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ПРАВИЛА ВЕСГАРДА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ НАЛИЧИЕ

- 1) случайной ошибки
- 2) систематической ошибки
- 3) грубой ошибки
- 4) «предупредительного критерия»

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА НА ВРОЖДЕННЫЙ ГИПОТИРЕОЗ ПЕРВИЧНЫМ ТЕСТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ УРОВНЯ ТИРЕОТРОПНОГО ГОРМОНА (ТТГ) В

- 1) сыворотке крови
- 2) сухих пятнах крови
- 3) моче
- 4) плазме крови

РЕАКТИВ САМСОНА В КАЧЕСТВЕ ОСНОВНОГО КОНСЕРВИРУЮЩЕГО КОМПОНЕНТА СОДЕРЖИТ КИСЛОТУ

- 1) уксусную
- 2) карболовую
- 3) салициловую
- 4) пропионовую

МОКРОТА ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРИСУТСТВИЕМ

- 1) скоплений эозинофилов
- 2) частиц некротической ткани
- 3) обызвествлённых волокон
- 4) альвеолярных макрофагов

ОСНОВНЫМ НЕДОСТАТКОМ ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ДНК-ЗОНДОВ С ФЛУОРЕСЦЕНТНЫМИ МЕТКАМИ ДЛЯ ФЛУОРЕСЦЕНТНОЙ IN SITU ГИБРИДИЗАЦИИ (FISH) СЧИТАЮТ

- 1) низкую интенсивность фонового свечения по сравнению с целевыми флуоресцентными сигналами
- 2) уменьшение интенсивности свечения с течением времени и под действием солнечного света
- 3) высокую чувствительность
- 4) высокую специфичность

АЛЬДОСТЕРОН РЕГУЛИРУЕТ В КРОВИ УРОВЕНЬ

- 1) хлора
- 2) калия
- 3) натрия
- 4) кальция

НЕОБХОДИМЫМ УСЛОВИЕМ ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ И ХРАНЕНИИ КАРТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППЫ КРОВИ МЕТОДОМ КОЛОНОЧНОЙ АГГЛЮТИНАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хранение и перевозка только в замороженном состоянии
- 2) хранение и перевозка только в холодильнике
- 3) строгое соблюдение указанного на упаковке температурного режима
- 4) хранение и перевозка только в термостате

В ОБНАРУЖЕНИИ МАЛЯРИЙНЫХ ПЛАЗМОДИЕВ ПОРОГ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ «ТОЛСТОЙ КАПЛИ» КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ ___ ПАРАЗИТОВ В 1 МКЛ КРОВИ

- 1) 35
- 2) 45
- 3) 18
- 4) 8

СНИЖЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА РЕТИКУЛОЦИТОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ АНЕМИИ

- 1) железодефицитной
- 2) В₁₂-дефицитной после лечения витамином В₁₂
- 3) врожденной гемолитической
- 4) апластической

АНТИКОАГУЛЯНТНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

- 1) протеин С
- 2) тромбин
- 3) коллаген
- 4) аскорбиновая кислота

ПОГРЕШНОСТЬ РЕЗУЛЬТАТА ИЗМЕРЕНИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОТКЛОНЕНИЕМ РЕЗУЛЬТАТОВ ИЗМЕРЕНИЙ

- 1) истинного (действительного) значения
- 2) одной и той же пробы разными операторами
- 3) одной и той же пробы при использовании различных методов
- 4) одной и той же пробы при использовании разных приборов

МИКРОАЛЬБУМИУРИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЭКСКРЕЦИЕЙ С МОЧОЙ АЛЬБУМИНА БОЛЕЕ (МГ В СУТКИ)

- 1) 10
- 2) 100
- 3) 300

4) 30

СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ OPISTHORCHIS FELINEUS

- 1) тип: Platyhelminthes, класс: Cestoda
- 2) тип: Platyhelminthes, класс: Digenea
- 3) тип: Nematoda; класс: Chromadorea
- 4) тип: Nematoda; класс: Enoplea

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА НА ФЕНИЛКЕТОНУРИЮ В ЛАБОРАТОРИИ ИССЛЕДУЮТ

- 1) плазму
- 2) цельную кровь
- 3) сыворотку
- 4) сухие пятна крови

ЦИТОЗ В 1 МКЛ ЛИКВОРА СОСТАВЛЯЕТ В НОРМЕ

- 1) 10-15
- 2) 10-100
- 3) 0-20
- 4) 0-5

РАННИМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кетонурия
- 2) глюкозурия
- 3) микроальбуминурия
- 4) протеинурия

ДЛЯ ЛЮТЕИНИЗИРУЮЩЕГО ГОРМОНА ХАРАКТЕРНО

- 1) ингибирование действия эстрогенов
- 2) повышение при тяжёлом стрессе
- 3) повышение активности в яичниках синтеза эстрогенов
- 4) отсутствие изменений в крови женщины во время менструального цикла

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПЕРИОДИЧЕСКУЮ ФОРМУ ФИЛИАРИОЗА ЛИМФАТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ ТОЛСТУЮ КАПЛЮ КРОВИ СЛЕДУЕТ ОТБИРАТЬ

- 1) утром
- 2) днем
- 3) ночью
- 4) в любое время суток

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ГИПЕРКАЛИЕМИИ ВЫРАЖАЮТСЯ

- 1) гликированием белков
- 2) обезвоживанием
- 3) нарушением функции миокарда и появлением судорог
- 4) почечными повреждениями

СНИЖЕНИЕ АКТИВНОСТИ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) передозировки инсулином
- 2) острых инфекций
- 3) отравления фосфорорганическими инсектицидами
- 4) сахарного диабета

КОЛИЧЕСТВО НК-КЛЕТОК ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ЭКСПРЕССИИ

- 1) CD20+
- 2) CD4+
- 3) CD8+
- 4) CD16+

К ОСНОВНЫМ ПУТЯМ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТ МАТЕРИ К РЕБЁНКУ ОТНОСЯТ

- 1) фекально-оральный
- 2) бытовой
- 3) воздушно-капельный
- 4) трансплацентарный или вертикальный в родах

В АДАПТИВНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ УЧАСТВУЮТ

- 1) лимфоциты
- 2) эритроциты
- 3) адипоциты
- 4) тромбоциты

МАЖОРНЫМИ МЕТАБОЛИТАМИ КОКАИНА, МАРКЕРАМИ ЕГО УПОТРЕБЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) бензоилэкгонин, менилэкгонин
- 2) 6-МAM и уксусная кислота
- 3) ПАБК и диэтиламиноэтанол
- 4) бензгидрол и диметиламиноэтанол

ИССЛЕДОВАНИЕ ОСМОТИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ЭРИТРОЦИТОВ НЕОБХОДИМО ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) талассемии
- 2) наследственной микросфероцитарной анемии (Минковского – Шоффара)
- 3) железодефицитной анемии
- 4) серповидноклеточной анемии

ПОДТВЕРЖДАЮЩЕЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ КРОВИ ПО СИСТЕМЕ АВО, РЕЗУС-ПРИНАДЛЕЖНОСТИ, ФЕНОТИПИРОВАНИЕ ПО АНТИГЕНАМ С,с,Е,е, К И ОПРЕДЕЛЕНИЕ АНТИЭРИТРОЦИТАРНЫХ АНТИТЕЛ У РЕЦИПИЕНТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) врач клинической лабораторной диагностики
- 2) процедурная сестра в отделении
- 3) лечащий врач у постели больного

4) любой медицинский работник в отделении

АБСОЛЮТНЫЙ МОНОЦИТОЗ 1×10^9 ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) инфекционного мононуклеоза
- 2) хронического миеломоноцитарного лейкоза
- 3) миелофиброза
- 4) хронического миелоцитарного лейкоза

ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЛИ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ФАКТА АСПИРАЦИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ПРИМЕНЯЕТСЯ ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НА НАЛИЧИЕ

- 1) скрытой крови в кале
- 2) железа в бронхиальном лаваже
- 3) липидов в бронхиальном лаваже
- 4) нейтрального жира в кале

ДЛЯ КОМПЕНСИРОВАННОГО МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЦИДОЗА ХАРАКТЕРНО ЗНАЧЕНИЕ pH КРОВИ

- 1) 7,35-7,39
- 2) 7,15-7,19
- 3) 7,45-7,49
- 4) 7,25-7,29

ОСНОВНЫМ ОТЛИЧИЕМ КОНЦЕПЦИИ «ШЕСТЬ СИГМ» (6 Σ) ОТ ДРУГИХ ПОДХОДОВ К УПРАВЛЕНИЮ КАЧЕСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ориентированность на улучшение процесса производства
- 2) более простая система оценки качества лабораторных исследований
- 3) введение количественной характеристики уровня качества
- 4) меньшая трудоемкость

ТРИХОМОНАДУ ОТЛИЧАЮТ ОТ ПЛОСКОГО ЭПИТЕЛИЯ В ОКРАШЕННОМ ПРЕПАРАТЕ МАЗКА ИЗ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ТРАКТА ПО _____ЦИТОПЛАЗМЕ

- 1) более светлой
- 2) ячеистой
- 3) розовой
- 4) более темной

ДИАГНОЗ ГОНОРЕЙНОГО ВУЛЬВОВАГИНИТА У ДЕВОЧЕК УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) микроскопического исследования
- 2) культурального исследования
- 3) результатов полимеразно-цепной реакции
- 4) результатов вагиноскопии

РЕГУЛЯЦИЯ СИНТЕЗА БЕЛКА НЕВОЗМОЖНА НА ЭТАПЕ

- 1) транскрипции ДНК
- 2) синтеза азотистых оснований
- 3) трансляции мРНК
- 4) созревания про-рНК

ТЕМНОПОЛЬНАЯ МИКРОСКОПИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ НАЛИЧИЕ

- 1) и характер подвижности бактерий
- 2) капсулы
- 3) споры
- 4) особенностей строения клеточной стенки

ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ РАННИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ (ЧЕРЕЗ 4-6 ЧАСОВ ОТ БОЛЕВОГО ПРИСТУПА) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение амилазы в моче
- 2) снижение альфа амилазы в крови
- 3) повышение альфа-амилазы в крови
- 4) снижение амилазы в моче

НОРМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ HCO_3^- В КРОВИ ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 22-52
- 2) 18-22
- 3) 32-46
- 4) 22-26

ДЛЯ КОРРЕКТНОЙ ОЦЕНКИ ЗАПАСОВ ЖЕЛЕЗА У ДЕТЕЙ ВМЕСТЕ С ОПРЕДЕЛЕНИЕМ КОНЦЕНТРАЦИИ ФЕРРИТИНА СЫВОРОТКИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ОПРЕДЕЛЯТЬ УРОВЕНЬ

- 1) витамина D и кальция
- 2) С-реактивного белка
- 3) щелочной фосфатазы
- 4) общего уровня иммуноглобулинов

ДЕЙСТВИЕ ФЕРМЕНТОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) снижении концентрации субстрата реакции
- 2) биологическом катализе
- 3) создании оптимального pH
- 4) увеличении концентрации продукта реакции

НАИБОЛЕЕ ДОСТУПНЫ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ГОНОКОККАМИ СЛИЗИСТЫЕ ОБОЛОЧКИ, ВЫСТЛАННЫЕ ЭПИТЕЛИЕМ

- 1) многослойным плоским ороговевающим
- 2) однослойным цилиндрическим
- 3) многослойным плоским неороговевающим

4) переходным

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПЕРВИЧНОГО МИЕЛОФИБРОЗА НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ МЕТОД

- 1) трепанобиопсии
- 2) аспирационной стерильной пункции
- 3) пункции лимфатического узла
- 4) биопсии селезенки

ДЛЯ АНЕМИИ ХРОНИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ

- 1) высокий уровень гепсидина и пониженный уровень ферритина
- 2) нормальный уровень растворимого рецептора трансферрина и высокая концентрация гепсидина
- 3) низкий уровень гепсидина и высокий уровень С-реактивного белка
- 4) пониженный уровень ферритина и нормальный уровень растворимого рецептора трансферрина

ПОЙКИЛОЦИТОЗОМ НАЗЫВАЕТСЯ ИЗМЕНЕНИЕ _____ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) размера
- 2) формы
- 3) объёма
- 4) количества

ДЛЯ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЯ НАСЫЩЕНИЯ ТРАНСФЕРРИНА ЖЕЛЕЗОМ ИСПОЛЬЗУЮТ КОНЦЕНТРАЦИИ _____ СЫВОРОТКИ

- 1) железа и трансферрина
- 2) железа и ферритина
- 3) ферритина и трансферрина
- 4) ферритина и С-реактивного белка

АКТИВИРОВАННОЕ ЧАСТИЧНОЕ ТРОМБОПЛАСТИНОВОЕ ВРЕМЯ (АЧТВ) ОТРАЖАЕТ

- 1) состояние антикоагулянтного звена
- 2) внутренний путь активации протромбиназы
- 3) реологические свойства крови
- 4) фибринолитическую активность

МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1) обнаружение цилиндров
- 2) определение белка
- 3) определение pH
- 4) определение глюкозы

КОРАЛЛОВИДНЫЕ ВОЛОКНА ОБНАРУЖИВАЮТ В ПРЕПАРАТЕ МОКРОТЫ ПРИ

- 1) периферическом раке легкого
- 2) крупозной пневмонии

- 3) фиброзно-кавернозном туберкулезе
- 4) бронхите

СТЕПЕНЬ ГИПЕРЛЕЙКОЦИТОЗА И СДВИГ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ В СТОРОНУ МОЛОДЫХ ФОРМ

- 1) характеризуют реакцию кроветворной системы на системное вирусное заболевание
- 2) характеризуют реакцию кроветворной системы на тяжелое инфекционно-токсическое воздействие
- 3) зависят от штамма возбудителя основного заболевания
- 4) всегда наблюдаются при длительном течении основного заболевания

БРОНХИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕМ В МОКРОТЕ

- 1) эластических волокон
- 2) многослойного плоского эпителия
- 3) цилиндрического мерцательного эпителия
- 4) микобактерий туберкулёза

СХОДИМОСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ИЗМЕРЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) степенью близости среднего значения и истинной величины измеряемого параметра
- 2) разницей между предполагаемым результатом измерения и истинным значением измеряемой величины (или АЗ-аттестованным значением)
- 3) близостью результатов измерений одной и той же величины, полученных в разных местах разными операторами
- 4) близостью друг к другу результатов измерений одной и той же величины, выполненных в одной аналитической серии

В ОРГАНИЗМЕ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОДЕРЖИТСЯ _____ Г ЖЕЛЕЗА

- 1) 4-5
- 2) 1-2
- 3) 6-7
- 4) 8-10

ГЕМОГРАММА: ПРОЛИМФОЦИТОВ - БОЛЕЕ 55%, ЛИМФОЦИТОЗ, АНЕМИЯ, НЕЙТРОПЕНИЯ, ЛЕЙКОЦИТОЗ -ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) хронического лимфоцитарного лейкоза
- 2) пролимфоцитарного лейкоза
- 3) истинной полицитемии
- 4) хронического миелолейкоза

В СЫВОРОТКЕ РЕБЕНКА ВОЗРАСТА 9-11 ЛЕТ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА М В НОРМЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ В КОНЦЕНТРАЦИИ (В Г/Л)

- 1) 0,15-0,2
- 2) 4,8-10,0

- 3) 0,8-2,0
- 4) 0,05-0,1

НАСЛЕДОВАНИЕ АДРЕНОГЕНИТАЛЬНОГО СИНДРОМА ПРОИСХОДИТ ПО ТИПУ

- 1) аутосомно-доминантному
- 2) аутосомно-рецессивному
- 3) Y-сцепленному
- 4) X-сцепленному

ТЕХНИЧЕСКИЕ ОШИБКИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУПП КРОВИ МОГУТ БЫТЬ СВЯЗАНЫ С

- 1) утратой антигенных детерминант на исследуемых эритроцитах
- 2) изменением антигенных детерминант на исследуемых эритроцитах
- 3) несоблюдением времени проведения реакции
- 4) малым количеством антигенных детерминант на исследуемых эритроцитах

ПО ТИНКТОРИАЛЬНЫМ И МОРФОЛОГИЧЕСКИМ СВОЙСТВАМ ВЛАГАЛИЩНАЯ ГАРДНЕРЕЛЛА ОТНОСИТСЯ К

- 1) грамотрицательным коккобациллам
- 2) грамвариабельным коккобациллам
- 3) грамположительным бациллярным формам микроорганизмов
- 4) грамположительным кокковым формам микроорганизмов

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) комплекс амилаза-липаза-трипсин
- 2) креатинкиназа
- 3) лактатдегидрогеназа
- 4) щёлочная фосфатаза

ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИЧИН РАЗВИТИЯ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ишемическое повреждение головного мозга
- 2) заболевания почек, приводящие к развитию острой почечной недостаточности
- 3) недостаточность желудочной секреции или ахилия
- 4) закупорка желчевыводящих путей, большого дуоденального сосочка и панкреатических протоков

ПРИЗМАТИЧЕСКИЙ РЕСНИТЧАТЫЙ ЭПИТЕЛИЙ ТРАХЕИ ПРЕДСТАВЛЕН _____ КЛЕТКАМИ

- 1) каемчатыми
- 2) безреснитчатыми
- 3) секреторными
- 4) базальными (камбиальными)

В ОРГАНИЗМЕ ПОРФИРИНЫ СВЯЗАНЫ С

- 1) углеводами
- 2) металлами

- 3) липидами
- 4) кислотами

ИССЛЕДОВАНИЕ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ ДОПУСКАЕТ ХРАНЕНИЕ ПРОБ В СОСУДАХ СО ЛЬДОМ НЕ БОЛЕЕ (В МИНУТАХ)

- 1) 15
- 2) 5
- 3) 60
- 4) 30

НА РИСУНКЕ ОТОБРАЖЕН КОНТРОЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ПРАВИЛА ВЕСГАРДА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ НАЛИЧИЕ

- 1) «предупредительного критерия»
- 2) грубой ошибки
- 3) случайной ошибки
- 4) систематической ошибки

К ЭУКАРИОТАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) клостридии
- 2) стафилококки
- 3) грибы рода Candida
- 4) стрептококки

КОНТРОЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ С АТТЕСТОВАННЫМИ ЗНАЧЕНИЯМИ КОНТРОЛИРУЕМЫХ АНАЛИТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОЦЕНКИ

- 1) прецизионности и сходимости
- 2) сходимости и точности
- 3) погрешности и ее повторяемости
- 4) воспроизводимости

СКРИНИНГ АНТИЭРИТРОЦИТАРНЫХ АНТИТЕЛ ПРОВОДЯТ

- 1) методом преципитации антител
- 2) методом нейтрализации антител
- 3) методом солевой агглютинации
- 4) непрямым антиглобулиновым тестом

ПОКАЗАТЕЛИ КОНТРОЛЬНЫХ КАРТ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О СТАБИЛЬНОСТИ РАБОТЫ АНАЛИЗИРУЕМОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ СИСТЕМЫ В ТОМ СЛУЧАЕ, КОГДА

- 1) десять последовательных результатов находятся на одной стороне от средней
- 2) анализируемые значения показателей находятся по обе стороны от среднего значения и не выходят за пределы $\bar{x} \pm 2$?
- 3) один контрольный результат превышает контрольные пределы $\bar{x} + 3$?
- 4) разница между максимальным и минимальным контрольными результатами превышает $\bar{x} + 4$?

ПРЯМАЯ ПРОБА КУМБСА ВЫЯВЛЯЕТ АНТИТЕЛА

- 1) циркулирующие в крови
- 2) фиксированные на эритроцитах
- 3) полные и неполные
- 4) циркулирующие в крови и фиксированные на эритроцитах

СОДЕРЖАНИЕ КРЕАТИНИНА В КРОВИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) гепатите
- 2) почечных повреждениях
- 3) язвенном колите
- 4) гастрите

НЕТРЕПОНЕМНЫЕ RPR И VDRL ТЕСТЫ НА СИФИЛИС ОБНАРУЖИВАЮТ В КРОВИ

- 1) специфические антитела
- 2) кардиолипины
- 3) *Treponema pallidum*
- 4) реакины

ПОВЫШЕНИЕ РСО₂ ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ

- 1) метаболического алкалоза
- 2) респираторного алкалоза
- 3) респираторного ацидоза
- 4) метаболического ацидоза

СЕКРЕТИРУЕМЫМ В КРОВЬ ФЕРМЕНТОМ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) щелочная фосфатаза
- 2) аланинаминотрансфераза
- 3) холинэстераза
- 4) лактатдегидрогеназа

ЕСЛИ В ПРОБИРКЕ С ЛИКВОРОМ, ПОЛУЧЕННЫМ ОТ ПАЦИЕНТА ТРЕХ ЛЕТ, НА ПОВЕРХНОСТИ СТенок ОБРАЗОВАЛАСЬ ФИБРИНОВАЯ ПЛЕНКА В ВИДЕ МЕШОЧКА, НЕОБХОДИМО ИЗВЛЕЧЬ ПЛЕНКУ И ВЫПОЛНИТЬ

- 1) исследование на туберкулез
- 2) утилизацию непригодной пробы
- 3) стандартное исследование пробы
- 4) исследование на микозы

ЕСЛИ У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА 7 ЛЕТ ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ НОРМАЛЬНЫХ ПОКАЗАТЕЛЯХ ЧИСЛА ЛЕЙКОЦИТОВ ИМЕЕТСЯ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ПОВЫШЕНИЕ ПРОЦЕНТА (19%) И АБСОЛЮТНОГО ЧИСЛА ЭОЗИНОФИЛОВ ($3,25 \cdot 10^9$ /л), НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) исследование кала на паразитозы и определение общего уровня IgE в крови
- 2) исследование кала на скрытую кровь и гастроскопию

- 3) исследование кала на кальпротектин и колоноскопию
- 4) посев кала на патогенную микрофлору и определить уровень С-реактивного белка

К ПРЯМЫМ МЕТОДАМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПАРАЗИТОЗОВ ОТНОСЯТ _____ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЙ

- 1) микроскопические
- 2) серологические
- 3) морфологические
- 4) биологические

ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ С ПОМОЩЬЮ ИММУННОЙ ХРОМАТОГРАФИИ НА ФЕНИЛАЛКИЛАМИНЫ МОЖЕТ ДАТЬ ЛОЖНОПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ ПРИ НАЛИЧИИ ТАКОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА, КАК

- 1) фенилэфрин
- 2) эфедрон
- 3) метамфетамин
- 4) амфеталин

НАИБОЛЕЕ СЕРЬЕЗНЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ОШИБКИ ЗА СЧЕТ НАРУШЕНИЯ ПРАВИЛ СБОРА И ХРАНЕНИЯ ОБРАЗЦОВ МОЧИ МОГУТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ АНАЛИЗЕ ПРОБ С

- 1) резко повышенным числом лейкоцитов (пиурия)
- 2) нормальным содержанием клеточных элементов
- 3) резко повышенным числом эритроцитов (макрогематурия)
- 4) умеренно повышенным количеством лейкоцитов и эритроцитов

НАСЛЕДСТВЕННОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мембранопатия
- 2) аплазия
- 3) иммунная анемия
- 4) метаплазия

К ПНЕВМОМИКОЗАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) фавус
- 2) кандидомикоз
- 3) рубромикоз
- 4) эпидермофития

В ОСТРОЙ ФАЗЕ БАКТЕРИАЛЬНОГО ВОСПАЛЕНИЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИТЕЛЬНО ВОЗРАСТАЕТ СОДЕРЖАНИЕ

- 1) гаптоглобина
- 2) иммуноглобулинов
- 3) С-реактивного белка
- 4) альфа1-антитрипсина

ГРАМПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ ПАЛОЧКИ ЯВЛЯЮТСЯ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ

- 1) бруцеллёза
- 2) туляремии
- 3) газовой гангрены
- 4) колиэнтеритов

ОСНОВНЫМ БЕЛКОМ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМ ДЕПОНИРОВАНИЕ ЖЕЛЕЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трансферрин
- 2) фибриноген
- 3) ферритин
- 4) альбумин

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ЖЕЛТУХА НОВОРОЖДЁННЫХ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) в первые 24 часа
- 2) после 36 часов жизни
- 3) после 8-10 дней жизни
- 4) сразу после рождения

ГЛАВНЫМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НОЧНОЙ ГЕМОГЛОБИНУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение синтеза гемоглобина
- 2) врожденный дефект мембраны эритроцита
- 3) нарушение системы комплемента
- 4) витаминдефицит

ЭРИТРОЦИТАРНАЯ ГИСТОГРАММА СМЕЩАЕТСЯ ВПРАВО ПРИ АНЕМИИ

- 1) апластической
- 2) гемолитической
- 3) мегалобластной
- 4) железодефицитной

ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ HLA-АЛЛЕЛЕЙ/ГЕНОТИПОВ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПРИЗНАКОМ

- 1) видовым
- 2) родовым
- 3) эволюционным
- 4) популяционным

ДЛЯ ПОВЕРХНОСТНОГО СЛОЯ КЛЕТОК ПЕРЕХОДНОГО ЭПИТЕЛИЯ НЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) контакта базального полюса с базальной мембраной
- 2) изменчивости формы
- 3) двоядерности
- 4) крупных размеров

В ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ АНАЛИЗАТОРАХ В ОДНОМ КАНАЛЕ ВЫПОЛНЯЕТСЯ

ПОДСЧЕТ

- 1) эритроцитов и лейкоцитов
- 2) эритроцитов и тромбоцитов
- 3) тромбоцитов и нормобластов
- 4) тромбоцитов и лейкоцитов

ВОЗДЕРЖАТЬСЯ ОТ ПОДСЧЕТА ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ПО МАЗКУ ВОЗМОЖНО ПРИ ПОЛУЧЕНИИ НОРМАЛЬНЫХ КОЛИЧЕСТВЕННЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И ОТСУТСТВИИ «ФЛАГОВ» В РЕЗУЛЬТАТЕ ИССЛЕДОВАНИЯ КРОВИ С ПОМОЩЬЮ

- 1) 3-Diff анализатора с подсчетом ретикулоцитов
- 2) 3-Diff анализатора
- 3) 5-Diff анализатора
- 4) 5-Diff анализатора с подсчетом ретикулоцитов

МАРКЕРОМ УПОТРЕБЛЕНИЯ ГЕРОИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) морфин-6-глюкуронид
- 2) морфин
- 3) 6-моноацетилморфин
- 4) кодеин

ВЕЛИЧИНА СКОРОСТИ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ/МИН)

- 1) 120-160
- 2) 70-80
- 3) 80-120
- 4) 50-60

У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ВОЗРАСТА 1 ГОД В РАМКАХ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЫПОЛНЕН ОБЩИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ, В КОТОРОМ ГЕМОГЛОБИН 119 Г/Л, ЭРИТРОЦИТЫ $3,58 \cdot 10^{12}$ /Л, ЛЕЙКОЦИТЫ $9,04 \cdot 10^9$ /Л, ТРОМБОЦИТЫ $253 \cdot 10^9$ /Л, ЛЕЙКОЦИТАРНАЯ ФОРМУЛА: СЕГМ/ЯД 9% (АБС. $0,82 \cdot 10^9$ /Л), ЭОЗ 6% (АБС. $0,54 \cdot 10^9$ /Л), МОН 14% (АБС. $1,27 \cdot 10^9$ /Л), ЛФ 71% (АБС. $6,42 \cdot 10^9$ /Л), ПОЛУЧЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ РАСЦЕНИВАЮТСЯ КАК

- 1) выраженный лимфоцитоз
- 2) легкая нейтропения
- 3) лейкоформула без изменений
- 4) анемия средней степени тяжести

ОБНАРУЖЕНИЕ У БОЛЬНОГО С ХОЛЕЦИСТИТИТОМ В ДУОДЕНАЛЬНОМ СОДЕРЖИМОМ КРУПНЫХ ЯИЦ ОВАЛЬНОЙ ФОРМЫ С КРЫШЕЧКОЙ НА ОДНОМ КОНЦЕ И БУГОРОЧКОМ НА ДРУГОМ ПОЗВОЛЯЕТ ПРЕДПОЛОЖИТЬ

- 1) аскаридоз
- 2) тениоз
- 3) фасциолёз

4) энтеробиоз

ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ЧЕРТОЙ ВСЕХ ТАЛАССЕМИЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ВСЛЕДСТВИЕ _____ ВЫРАБОТКИ ГЕМОГЛОБИНА С ОДНОВРЕМЕННЫМ _____ КОЛИЧЕСТВА ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) микроцитоз; снижения; увеличением
- 2) макроцитоз; активации; увеличением
- 3) микроцитоз; увеличения; увеличением
- 4) микроцитоз; снижения; снижением

В ПУНКТАТЕ ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА В НОРМЕ НЕ МОГУТ ВСТРЕЧАТЬСЯ КЛЕТКИ

- 1) эндотелия синусов
- 2) плазматические
- 3) кубического эпителия
- 4) лимфобласты

ДЛЯ ПЕРВИЧНОЙ СКРИНИНГОВОЙ ДИАГНОСТИКИ НАСЛЕДСТВЕННОГО СФЕРОЦИТОЗА У ДЕТЕЙ В ПОСЛЕДНИЕ ГОДЫ РАЗРАБОТАН ИНФОРМАТИВНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) средний объем сферулированного эритроцита
- 2) средний объем ретикулоцита
- 3) среднее содержание гемоглобина в эритроците
- 4) средняя концентрация гемоглобина в эритроците

К ЦЕНТРАЛЬНЫМ ОРГАНАМ ЛИМФОИДНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) тимус, костный мозг
- 2) печень
- 3) лимфатические узлы
- 4) селезёнку

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ОБЩЕГО АНАЛИЗА МОЧИ С ПОМОЩЬЮ АВТОМАТИЧЕСКОГО АНАЛИЗАТОРА

- 1) улучшается точность, но удлиняется срок выполнения
- 2) существенно возрастает точность аналитического этапа и скорость выполнения анализа
- 3) точность и скорость выполнения анализа соответствуют традиционной микроскопии мочевого осадка
- 4) ускоряется выполнение анализа без улучшения точности

КРИСТАЛЛЫ ГЕМАТОИДИНА ОБНАРУЖИВАЮТ В МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ПРЕПАРАТЕ КАЛА ПРИ

- 1) бродильном дисбиозе
- 2) аллергическом неспецифический колите
- 3) кишечном кровотечении
- 4) гнилостном колите

ПОВЫШЕНИЕ МИОГЛОБИНА В МОЧЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) изменением цвета мочи
- 2) лейкоцитурией
- 3) эритроцитурией
- 4) гипергидратацией

В СОСТАВ БЕЛКОВ ВХОДЯТ _____ ПРИРОДНЫХ АМИНОКИСЛОТ

- 1) 16
- 2) 10
- 3) 20
- 4) 60

ИММУНОГЛОБУЛИНЫ СИНТЕЗИРУЮТСЯ И СЕКРЕТИРУЮТСЯ

- 1) макрофагами
- 2) Т-лимфоцитами
- 3) плазматическими клетками
- 4) нейтрофильными гранулоцитами

КЛЕТОЧНЫМ СУБСТРАТОМ МАСТОЦИТОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) тучные клетки
- 2) незрелые гранулоциты
- 3) нейтрофилы
- 4) эозинофилы

МЕТОДИКОЙ, ПОЗВОЛЯЮЩЕЙ ОДНОВРЕМЕННО ВЫЯВИТЬ ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ И ЦИСТЫ ПРОСТЕЙШИХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перианальный соскоб
- 2) метод Бермана
- 3) формалин-эфирное осаждение
- 4) метод Калантарян

НА РИСУНКЕ ОТОБРАЖЕН КОНТРОЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ПРАВИЛА ВЕСТГАРДА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ НАЛИЧИЕ

- 1) «предупредительного критерия»
- 2) грубой ошибки
- 3) систематической ошибки
- 4) случайной ошибки

КРИТЕРИЯМИ ВОЗ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АНЕМИИ У МУЖЧИН ЯВЛЯЮТСЯ: ЧИСЛО ЭР _____ (В МЛН/МКЛ), НВ _____ (В Г/Л), НТ _____ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) > 3,8; < 140 ; < 30
- 2) < 3,8; < 120; < 36
- 3) > 4,0; >130; > 39
- 4) < 4,0; < 130; < 39

ПОКАЗАТЕЛЕМ, ПО КОТОРОМУ ОПРЕДЕЛЯЮТ ИНФИЦИРОВАННОСТЬ ДОНОРСКОЙ КРОВИ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) HBc-антиген
- 2) HBx-антиген
- 3) HBe-антиген
- 4) HBs-антиген

ПОВЫШЕННАЯ АКТИВНОСТЬ γ -АММА-ГЛУТАМИЛПЕПТИДАЗЫ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) простатите
- 2) пиелонефрите
- 3) энцефалите
- 4) холестазае

ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ СТЕПЕНИ ЭКСТРАКЦИИ ФЕНИБУТА СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЭКСТРАКЦИЮ

- 1) хлороформом при 25°C, pH 10-11
- 2) ацетонитрилом при 18°C, pH 6-7
- 3) этанолом при 3°C
- 4) эфиром при 10°C, pH 2-3

ПИОСПЕРМИЯ ОЗНАЧАЕТ НАЛИЧИЕ В ЭЯКУЛЯТЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА

- 1) нейтрофилов
- 2) кристаллов спермина
- 3) эритроцитов
- 4) макрофагов, лимфоцитов

У ПАЦИЕНТА АКТИВНОСТЬ ОБЩЕЙ КФК – 170 ЕД/Л (НОРМА-0-171 ЕД/Л), МВ-КФК- 20,71 (НОРМА- 0-24,0 ЕД/Л) В ДИНАМИКЕ: КФК – 120 ЕД/Л, МВ-КФК- 10 ЕД/Л. НА ЭКГ ПРИЗНАКИ ИНФАРКТА МИОКАРДА ОТСУТСТВУЮТ. ПОСЛЕ АКТИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ РАЗВИЛИСЬ БОЛИ В ГРУДИ

- 1) из-за поражения средостения
- 2) скелетно-мышечного происхождения
- 3) невротического происхождения
- 4) из-за тромбэмболии легочной артерии

ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗА КОС: PH =7,42; PCO₂= 39 ММ.РТ.СТ.; BE= +1,1 - СООТВЕТСТВУЮТ

- 1) метаболическому алкалозу
- 2) повышенным величинам КОС
- 3) метаболическому ацидозу
- 4) нормальным величинам КОС

В СЕКРЕТАХ РАЗЛИЧНЫХ ЖЕЛЁЗ И СЛИЗИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА В

НОРМЕ ПРЕОБЛАДАЮТ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ

- 1) IgD
- 2) IgA
- 3) IgG
- 4) IgM

К УСЛОВИЯМ, СООТВЕТСТВУЮЩИМ ДИАГНОЗУ «ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ» ПРИ АНАЛИЗЕ КРОВИ С НИЗКИМ ГЕМОГЛОБИНОМ, ОТНОСЯТ

- 1) нормальное количество лейкоцитов и тромбоцитов, ретикулоциты в норме, микроцитоз, гипохромию
- 2) панцитопению, макроцитоз, гиперхромию, ретикулоцитопению, тельца Жолли, шизоциты
- 3) нормальное количество лейкоцитов и тромбоцитов, нормоцитарную нормохромную анемию, ретикулоцитоз незначительный
- 4) лейкоцитоз, нормоцитарную нормохромную анемию, тромбоцитоз, дакриоциты

МЕТОДОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ВЫЯВЛЯТЬ ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ И ЦИСТЫ ПРОСТЕЙШИХ ОДНОВРЕМЕННО, ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

- 1) толстого мазка по Като и Миура
- 2) соскоба с перианальных складок
- 3) Бермана в модификации Супряги
- 4) формалин-эфирной седиментации

ТЕРМИН СИДЕРОБЛАСТЫ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) ретикулоциты
- 2) эритроциты с низким содержанием гемоглобина
- 3) эритрокариоциты, содержащие негемовое железо
- 4) эритроциты с высоким содержанием гемоглобина

ПЕРИОД ПОЛОВОГО ВОЗДЕРЖАНИЯ ПЕРЕД ИССЛЕДОВАНИЕМ ЭЯКУЛЯТА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 10-14 суток
- 2) 2-7 суток
- 3) 24 часа
- 4) 12 часов

ЭРИТРОКАРИОЦИТОЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ АНЕМИЙ

- 1) апластических
- 2) при злокачественных опухолях
- 3) железодефицитных
- 4) мегалобластных и гемолитических

ПРИЗНАКАМИ «ТРАНЗИТОРНОСТИ» ЯИЦ ФАСЦИОЛЫ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) зернистого содержимого
- 2) личинок

- 3) вакуолей
- 4) крючьев

МНОГО ПОЧЕЧНОГО ЭПИТЕЛИЯ В ОСАДКЕ МОЧИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) цистите
- 2) пиелонефрите
- 3) простатите
- 4) уретрите

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ АМИНОКИСЛОТ В ПОЛИПЕПТИДНОЙ ЦЕПИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) эпигенетическими событиями
- 2) активностью ферментов посттрансляционной модификации
- 3) последовательностью нуклеотидов мРНК
- 4) конформацией рибосомных белков

ВАРИАНТЫ М5А И М5В ДЕЛЯТСЯ ПО КРИТЕРИЯМ

- 1) цитохимии
- 2) цитогенетики
- 3) морфологии
- 4) иммуногистохимии

НОРМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ ПО ЛИ-УАЙТУ РАВНО (В МИН)

- 1) 15-18
- 2) 8-12
- 3) 5-10
- 4) 12-15

К БЕЛКАМ ПЛАЗМЫ КРОВИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) альбумин
- 2) гистоны
- 3) фибриноген
- 4) глобулины

АТТЕСТОВАННОЕ ЗНАЧЕНИЕ КОНТРОЛЬНОГО МАТЕРИАЛА

- 1) едино для всех типов лабораторных анализаторов
- 2) едино для всех серий реагентов соответствующего назначения
- 3) можно использовать в качестве среднеарифметического значения ($\bar{X}_{ср}$) для построения контрольной карты
- 4) нельзя использовать в качестве среднеарифметического значения ($\bar{x}_{ср}$) для построения контрольной карты

ПОД ОТНОСИТЕЛЬНЫМ НЕЙТРОФИЛЕЗОМ ПОНИМАЮТ УВЕЛИЧЕНИЕ _____ ЧИСЛА

- 1) процентного; нейтрофилов
- 2) процентного и абсолютного; нейтрофилов

- 3) процентного; эозинофилов
- 4) абсолютного; нейтрофилов

ТРОМБОЦИТОЗ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) хронической почечной недостаточности
- 2) апластической анемии
- 3) В12-дефицитной анемии
- 4) железодефицитной анемии

КОНТРИНСУЛЯРНЫМ ГОРМОНОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кальцитонин
- 2) ренин
- 3) кортизол
- 4) ангиотензин

ДИАГНОЗ "АЛКАПТОНУРИЯ" ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ РАССТРОЙСТВОМ ОБМЕНА ТИРОЗИНА И ЭКСКРЕЦИЕЙ С МОЧОЙ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА

- 1) оксифенилпирувата
- 2) гомогентизиновой кислоты
- 3) липазы
- 4) декарбоксилазы фенилпирувата

БАКТЕРИОСТАТИЧЕСКИЙ ТИП ДЕЙСТВИЯ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) фторхинолонов
- 2) полиенов
- 3) бета-лактамов
- 4) тетрациклинов

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СПЕРМОГРАММЫ ПОД АГРЕГАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) склеивание подвижных и неподвижных сперматозоидов друг с другом
- 2) фагоцитоз макрофагами неподвижных сперматозоидов
- 3) склеивание подвижных сперматозоидов друг с другом
- 4) склеивание неподвижных сперматозоидов друг с другом

КАЧЕСТВО ИЗМЕРЕНИЙ, ОТРАЖАЮЩЕЕ БЛИЗОСТЬ К НУЛЮ СИСТЕМАТИЧЕСКИХ ОШИБОК, РАССМАТРИВАЮТ КАК

- 1) правильность
- 2) сходимость
- 3) специфичность
- 4) воспроизводимость

РЕФЕРЕНТНЫЙ УРОВЕНЬ КАЛИЯ В СЫВОРОТКЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 3,5-5,2
- 2) 3,0-4,2
- 3) 2,5-3,5

4) 5,0-6,5

ПЛЕВРАЛЬНЫЙ ЭКССУДАТ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ТРАНССУДАТА ЧАЩЕ ВСЕГО ТЕМ, ЧТО СОДЕРЖИТ БОЛЬШЕ

- 1) белка
- 2) ферментов
- 3) глюкозы
- 4) хлоридов

БИОХИМИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА ГОРМОНОВ ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) аминокислотами
- 2) жирными кислотами
- 3) липидами
- 4) белками, стероидами, гликопротеинами

РЕСПИРАТОРНЫЙ АЛКАЛОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) почечной недостаточности
- 2) потере калия организмом
- 3) гиповентиляции лёгких
- 4) алкогольной абстиненции

ПРИ ДЕФИЦИТЕ ВИТАМИНА А РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) куриная слепота
- 2) цинга
- 3) рахит
- 4) подагра

ОШИБОЧНОЕ ЗАНИЖЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ТРОМБОЦИТОВ В КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ, ВЫПОЛНЕННОМ НА ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОМ АНАЛИЗАТОРЕ, ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) ДВС-синдрома
- 2) приобретённой тромбоцитопатии
- 3) повышенного разрушения тромбоцитов в селезёнке
- 4) тромбоцитарного «сателлизма»

МИКРООРГАНИЗМЫ, РАСТУЩИЕ ТОЛЬКО В БЕСКИСЛОРОДНЫХ УСЛОВИЯХ, КОТОРЫЕ НЕ ИМЕЮТ СИСТЕМ ЗАЩИТЫ ОТ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ КИСЛОРОДА, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) строгими аэробами
- 2) микроаэрофилами
- 3) аэротолерантными
- 4) строгими анаэробами

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕМОЙ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) недифференцированный рак
- 2) аденокарцинома
- 3) плоскоклеточный рак
- 4) светлоклеточный рак

НЕСОВМЕСТИМЫМ С ЖИЗНЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ pH АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ БОЛЕЕ

- 1) 7,40
- 2) 7,50
- 3) 7,30
- 4) 7,80

МАТЕРИАЛ СЧИТАЕТСЯ ИНФОРМАТИВНЫМ, ЕСЛИ В МАЗКАХ ИЗ ШЕЙКИ МАТКИ ПРИСУТСТВУЮТ

- 1) клетки плоского эпителия
- 2) лейкоциты
- 3) клетки цилиндрического эпителия
- 4) клетки плоского, цилиндрического или метаплазированного эпителия

СКРИНИНГОВЫЙ ТЕСТ ПРИ ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ ДОЛЖЕН ХАРАКТЕРИЗОВАТЬСЯ

- 1) прослеживаемостью результатов до первичного стандарта
- 2) высокой производительностью
- 3) высокой специфичностью
- 4) высокой чувствительностью

ОБНАРУЖЕНИЕ ПРОСТЕЙШИХ И ИХ ЦИСТ В КАЛЕ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ В ПРЕПАРАТЕ, ОКРАШЕННОМ

- 1) по Романовскому
- 2) раствором Люголя
- 3) по Цилю – Нильсену
- 4) по Гайденгайну

СИСТЕМАТИЧЕСКАЯ ПОГРЕШНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК ПОГРЕШНОСТЬ

- 1) повторяющаяся в серии измерений
- 2) между измеренным и истинным значением измеряемой величины
- 3) зависящая от значения измеряемой величины
- 4) не зависящая от значения измеряемой величины

ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение уровня глюкозы
- 2) диспротеинемия
- 3) дислипидемия
- 4) гипопропротеинемия

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕНА МОДЕЛЬ ◻

- 1) плохой воспроизводимости
- 2) плохой правильности
- 3) хорошей воспроизводимости и плохой правильности
- 4) хорошей воспроизводимости и правильности

ТИПИРОВАНИЕМ ГЕНОВ HLA НА ВЫСОКОМ УРОВНЕ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) специфические эпитопы
- 2) аллельные варианты генов
- 3) различия в некодирующем регионе
- 4) синонимические замены внутри кодирующего региона

КИСЛОТООБРАЗУЮЩАЯ ФУНКЦИЯ ЖЕЛУДКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КОЛИЧЕСТВОМ И ФУНКЦИЕЙ КЛЕТОК

- 1) поверхностного эпителия
- 2) бокаловидных
- 3) главных
- 4) обкладочных

ЕСЛИ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИФА ПОЛУЧЕН РЕЗУЛЬТАТ ИЗМЕРЕНИЯ ВНУТРЕННЕЙ КОНТРОЛЬНОЙ СЫВОРОТКИ В 1,5 РАЗА ВЫШЕ СРЕДНЕГО ЗНАЧЕНИЯ, УКАЗАННОГО В ПАСПОРТЕ, НЕОБХОДИМО

- 1) разделить результаты проб пациентов на 1,5
- 2) выдать результаты без пересчётов
- 3) повторить анализ всех образцов
- 4) умножить результаты проб пациентов на 1,5

НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПАРЦИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ УГЛЕКИСЛОГО ГАЗА В ЦЕЛЬНОЙ КРОВИ ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (В ММ РТ.СТ.)

- 1) 30-40
- 2) 35-45
- 3) 35-50
- 4) 45-55

БОГАТАЯ ТРОМБОЦИТАМИ ПЛАЗМА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) количества тромбоцитов в крови
- 2) параметров тромбокрита
- 3) времени свёртывания
- 4) агрегации тромбоцитов

СПЕКТР МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИХ АНОМАЛИЙ В ОПУХОЛЕВЫХ КЛЕТКАХ ЭМБРИОНАЛЬНОЙ РАБДОМИОСАРКОМЫ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) транслокацию с участием гена EWSR1_22q12 (Ewing sarcoma breakpoint region 1)
- 2) транслокацию FOXO1_13q14.11 (forkhead homolog in rhabdomyosarcoma) и

PAX7_1p36.13 (paired box gene 7)

3) большое число соматических мутаций RAS-сигнального пути: NRAS, KRAS, HRAS, NF1

4) транслокацию FOXP1_13q14.11 (forkhead homolog in rhabdomyosarcoma) и PAX3_2q36.1 (paired box gene 3)

ПОКАЗАТЕЛЬ PCO₂ КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ МЕНЕЕ 37 ММ РТ. СТ. ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) гипокапнию
- 2) гиперкапнию
- 3) гипоксию
- 4) вариант нормы

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ПОЯВЛЕНИЯ БОРОДАВОК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вирус папилломы человека
- 2) вирус простого герпеса
- 3) цитомегаловирус
- 4) аденовирус

ПРЕПАРАТ МОКРОТЫ ДЛЯ ОКРАШИВАНИЯ АЗУР-ЭОЗИНОМ ГОТОВЯТ ИЗ ОТОБРАННЫХ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ФРАГМЕНТОВ МОКРОТЫ ПУТЕМ

- 1) высушивания над пламенем горелки нативного препарата
- 2) перетирания между двумя предметными стеклами
- 3) растягивания шпателем по предметному стеклу
- 4) высушивания под покровным стеклом при комнатной температуре

ПОКАЗАТЕЛЬ PO₂ ВЕНОЗНОЙ КРОВИ ПО СРАВНЕНИЮ С АРТЕРИАЛЬНОЙ В НОРМЕ

_____ НА _____ (В ММ РТ.СТ.)

- 1) выше; 5-10
- 2) ниже; 5-10
- 3) ниже; 35-50
- 4) выше; 35-50

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ МАЛЯРИИ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАБОЧЕГО РАСТВОРА КРАСКИ РОМАНОВСКОГО - ГИМЗЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ФОСФАТНЫЙ БУФЕР, pH КОТОРОГО СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 7,5-8,0
- 2) 3,0-5,2
- 3) 6,8-7,2
- 4) 5,5-6,0

ПРИ ОСТРОМ ДЕФИЦИТЕ ВИТАМИНА С РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) цинга
- 2) куриная слепота
- 3) рахит

4) подагра

ДЛЯ КЛЕТОК ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) полиморфизма
- 2) дистрофии
- 3) вакуолизации
- 4) гиперхромии ядер

К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МАРКЕРАМ ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ

- 1) изоформы гемоглобина
- 2) С-реактивный белок
- 3) определение в сыворотке В₁₂
- 4) ферритин и трансферрин

НА КОРУ НАДПОЧЕЧНИКОВ ВОЗДЕЙСТВУЕТ ГОРМОН

- 1) инсулин
- 2) СТГ
- 3) кортизол
- 4) АКТГ

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ОКИСЛИТЕЛЬНОГО СТРЕССА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) активация свободно-радикальных процессов
- 2) усиленное образование свободных радикалов кислорода и угнетение антиоксидантных систем
- 3) усиление синтеза глюкозы из неуглеводных предшественников (лактата, пирувата, оксалоацетата, глицерина, аминокислот)
- 4) недостаточность витамина Е

СПЕКТР БЕЛКОВ МОЧИ ИДЕНТИЧЕН СПЕКТРУ БЕЛКОВ СЫВОРОТКИ КРОВИ ПРИ ПРОТЕИНУРИИ

- 1) низкоселективной
- 2) умеренно селективной
- 3) высокоселективной
- 4) преренальной

ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обнаружение антимитохондриальных антител
- 2) обнаружение L-цепей иммуноглобулина в моче
- 3) содержание циркулирующих иммунных комплексов
- 4) индекс завершенности фагоцитоза

ПРИ ГИСТОПЛАЗМОЗЕ ЛЁГКИХ В МОКРОТЕ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ

- 1) мицелий
- 2) цепочки из крупных спор

- 3) почкующиеся клетки
- 4) псевдомицелий

ТЕРМИН «АНИЗОЦИТОЗ» ОЗНАЧАЕТ

- 1) изменение формы эритроцитов
- 2) изменение диаметра эритроцитов
- 3) появление ядросодержащих эритроцитов в периферической крови
- 4) изменение интенсивности окраски эритроцитов

МОЛЕКУЛА рРНК

- 1) не перемещается за пределы ядра
- 2) является записью структуры полипептидной цепи
- 3) служит затравкой при репликации ДНК
- 4) является компонентом рибосомы

ПОКАЗАТЕЛЬ МСНС, РЕГИСТРИРУЕМЫЙ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМИ АНАЛИЗАТОРАМИ, ОТРАЖАЕТ

- 1) различия эритроцитов по объему
- 2) толщину эритроцитов
- 3) количество гемоглобина в эритроците
- 4) концентрацию гемоглобина в эритроците

ОЛИГОНУКЛЕОТИД, СИНТЕЗИРОВАННЫЙ К СПЕЦИФИЧЕСКОМУ УЧАСТКУ ОДНОЙ ИЗ ЦЕПЕЙ ДНК ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СЕКВЕНИРОВАНИЯ ПО СЕНГЕРУ, НАЗЫВАЮТ

- 1) анод
- 2) изотоп
- 3) котиледон
- 4) праймер

КОЛИЧЕСТВО РЕАКЦИЙ В ОДНОЙ ПРОБИРКЕ ПРИ РАЗРАБОТКЕ НАБОРОВ ДЛЯ ПЦР В РЕАЛЬНОМ ВРЕМЕНИ ЛИМИТИРУЕТСЯ

- 1) количеством каналов детекции прибора
- 2) количеством лунок в приборе
- 3) объёмом реакционной смеси
- 4) концентрацией фермента

К НЕКРОТИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЯМ ЯДЕР КЛЕТОК НЕ ОТНОСЯТ

- 1) гипертрофию
- 2) кариопикноз
- 3) кариорексис
- 4) кариолизис

АКТИВИРОВАННЫЕ ЛИМФОЦИТЫ В ЛИКВОРЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ _____ РАЗМЕРАМИ, _____ СТРОЕНИЕМ ЯДЕРНОГО ХРОМАТИНА, ВЫРАЖЕННОЙ _____ ЦИТОПЛАЗМЫ

- 1) малыми; плотным; базофилией
- 2) малыми; рыхлым; эозинофилией
- 3) большими; плотным; базофилией
- 4) большими; рыхлым; базофилией

АДРЕНАЛИН УСИЛИВАЕТ

- 1) падение артериального давления
- 2) гликонеогенез
- 3) липогенез
- 4) сокращение сердечной мышцы

ИЗВИТУЮ ФОРМУ ИМЕЮТ МИКРООРГАНИЗМЫ

- 1) *Mycoplasma pneumoniae*
- 2) *Leptospira interrogans*
- 3) *Corynebacterium diphtheriae*
- 4) *Chlamydia trachomatis*

В МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ КАЛА ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВНЕКЛЕТОЧНОГО И ВНУТРИКЛЕТОЧНОГО КРАХМАЛА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) раствор уксусной кислоты 30%
- 2) раствор Люголя
- 3) реактив Самсона
- 4) раствор метиленового синего 0,5%

К ОСНОВНОЙ ФОРМЕ КОНТРОЛЯ ПРЕАНАЛИТИЧЕСКОГО ЭТАПА ОТНОСЯТ

- 1) выполнение стандартов, формирующих этапы и порядок преаналитического этапа
- 2) исследования контрольных проб
- 3) периодические внешние и внутренние инспекционные проверки (аудит)
- 4) проверки документов, определяющих порядок выполнения преаналитического этапа

МОЛЕКУЛА ДНК СОСТОИТ ИЗ ХИМИЧЕСКИХ СОЕДИНЕНИЙ

- 1) аминокислот
- 2) нуклеозидов
- 3) рибозы, остатка фосфорной кислоты и азотистого основания
- 4) дезоксирибозы, остатка фосфорной кислоты и азотистого основания

ПЛАЗМОЦИТЫ В КОЛИЧЕСТВЕ 1-5% ОБНАРУЖИВАЮТ В КРОВИ ПРИ

- 1) вирусных инфекциях
- 2) хроническом миелолейкозе
- 3) туберкулезе
- 4) эритремии

ПРЕДШЕСТВЕННИКАМИ ТКАНЕВЫХ МАКРОФАГОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) моноциты периферической крови

- 2) лимфоциты периферической крови
- 3) гранулоциты периферической крови
- 4) гистиоциты тканей

ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ РЕЦИДИВИРУЮЩЕЙ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ СНИЖЕНИЕМ УРОВНЯ

- 1) интерлейкина 4
- 2) интерферона альфа
- 3) интерлейкина 2
- 4) NK-клеток

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЗЯТИЮ МАТЕРИАЛА ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ЖЕЛЕЗА СЫВОРОТКИ У ДЕТЕЙ В УТРЕННИЕ ЧАСЫ ОСНОВАНЫ НА ИЗУЧЕНИИ

- 1) суточных циркадных ритмов концентрации железа
- 2) сезонных изменений концентрации железа
- 3) сезонных изменений концентрации витаминов
- 4) данных о кинетике эритроидного кроветворения

ТЕРМИН «ПОЙКИЛОЦИТОЗ ЭРИТРОЦИТОВ» ОЗНАЧАЕТ НАЛИЧИЕ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) содержащих включения в эритроцитах
- 2) разной величины
- 3) разной формы
- 4) различной окраски

КРИСТАЛЛЫ ХОЛЕСТЕРИНА В ОСАДКЕ МОЧИ ИМЕЮТ ВИД

- 1) бесцветных ромбических пластин с обрезанными углами и ступенеобразными уступами
- 2) аморфных маленьких шариков
- 3) длинных тонких бесцветных игл
- 4) октаэдров, похожих на конверты

КАКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ДОЛЖЕН ОБЛАДАТЬ КОНТРОЛЬНЫЙ МАТЕРИАЛ?

- 1) идентичностью по физико-химическим свойствам анализируемому образцу
- 2) удобством и простотой в повседневном использовании
- 3) высокой стабильностью
- 4) доступностью в большом количестве

СОСТАВ ПИТАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ ЛЕВЕНШТЕЙНА – ЙЕНСЕНА СОДЕРЖИТ

- 1) костную муку
- 2) мясопептонный бульон
- 3) кровь
- 4) куриные яйца

ОТСУТСТВИЕ ЗАПАХА СВЕЖЕГО ЭЯКУЛЯТА ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) наличием аскорбиновой кислоты
- 2) отсутствием спермина
- 3) отсутствием фруктозы
- 4) наличием фруктозы

НАИБОЛЬШУЮ ИНФОРМАЦИЮ ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ОПУХОЛЯХ ЛЁГКИХ ПОЛУЧАЮТ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ

- 1) соскоба щёткой из бронха
- 2) мокроты
- 3) пунктата лимфатических узлов
- 4) материала трансторакальной пункции

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АКТИВНОСТИ ФЕРМЕНТОВ СЫВОРОТКИ КРОВИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД

- 1) электрофореза
- 2) концентрирования
- 3) кинетический
- 4) масс-спектрометрии

ПОЯВЛЕНИЕ УРОБИЛИНА В МОЧЕ ПРИ ОБТУРАЦИОННОЙ ЖЕЛТУХЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) поражении желчного пузыря
- 2) восстановлении функции печени
- 3) закупорке желчных путей
- 4) восстановлении проходимости желчных путей

НА РИСУНКЕ ОТОБРАЖЕН КОНТРОЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ПРАВИЛА ВЕСГАРДА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ НАЛИЧИЕ

- 1) грубой ошибки
- 2) систематической ошибки
- 3) «предупредительного критерия»
- 4) случайной ошибки

ДИАГНОСТИКА АНКИЛОСТОМИДОЗОВ ОСНОВАНА НА ОБНАРУЖЕНИИ

- 1) живых личинок в кале больного
- 2) яиц в кале больного
- 3) личинок в мокроте больного
- 4) личинок в биоптате мышечной ткани больного

ПОВЫШЕНИЕ RDW, MCV, MCH НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) гемоглобинопатии
- 2) железодефицитной анемии
- 3) В₁₂- и фолиеводефицитной анемии
- 4) апластической анемии

К ДНК-СОДЕРЖАЩИМ ВИРУСАМ ОТНОСЯТ

- 1) ротавирус
- 2) аденовирус
- 3) вирус Коксаки
- 4) вирус клещевого энцефалита

В ТРЕТЬЕМ ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИЗНАКОМ АНЕМИИ СЧИТАЕТСЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ГЕМОГЛОБИНА МЕНЕЕ (В Г/Л)

- 1) 115
- 2) 110
- 3) 120
- 4) 105

ОБРАЗЦЫ КАЛА ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ТРОФОЗОИТОВ ПРОСТЕЙШИХ СЛЕДУЕТ ИССЛЕДОВАТЬ ПОСЛЕ ВЫДЕЛЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 24 часов
- 2) 3 часов
- 3) 30 минут
- 4) 6 часов

ПОВЫШЕНИЕ СОМАТОТРОПНОГО ГОРМОНА В СЫВОРОТКЕ ПРОИСХОДИТ ПРИ

- 1) хронической почечной недостаточности
- 2) гигантизме
- 3) алкоголизме
- 4) порфирии

УСТАНОВЛЕННЫЙ СРОК ХРАНЕНИЯ ОТЧЕТНЫХ ФОРМ ПРОВЕДЕНИЯ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОСЛЕ АРХИВАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ (В ГОДАХ)

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 5
- 4) 4

ГНОЙНЫЙ ЭКССУДАТ СОДЕРЖИТ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО

- 1) лейкоцитов
- 2) фибрина
- 3) муцина
- 4) холестерина

ВОЗБУДИТЕЛЬ ГОНОРЕИ ГОНОКОКК ОТНОСИТСЯ К

- 1) парным грам-вариабельным коккам
- 2) грам-отрицательным коккобациллам
- 3) парным грам-положительным коккам

4) парным грам-отрицательным коккам

ДЕНАТУРАЦИЮ БЕЛКОВ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) лиофилизация
- 2) воздействие концентрированных растворов нейтральных солей
- 3) изменение pH в пределах 5,5-8,5
- 4) воздействие сильных минеральных кислот и щелочей

ГЛИКОЛИЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОКИСЛЕНИЕМ

- 1) гликогена до лактата
- 2) гликогена до глюкозы
- 3) глюкозы до пирувата
- 4) глюкозы до углекислого газа и воды

ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ В ДИАГНОСТИКЕ КИШЕЧНОГО АМЕБИАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) копрологический
- 2) серологический
- 3) культуральный
- 4) аллергологической пробы

ВСЕМ ПАЦИЕНТАМ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА АЛКОГОЛЬНУЮ БОЛЕЗНЬ ПЕЧЕНИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВЕСТИ ОПРЕДЕЛЕНИЕ АКТИВНОСТИ _____ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

- 1) аланинаминотрансферазы
- 2) щелочной фосфатазы
- 3) аспартатаминотрансферазы
- 4) гамма-глутамилтранспептидазы

ЦОЛИКЛОНЫ АНТИ-А И АНТИ-В ЯВЛЯЮТСЯ РЕАГЕНТАМИ НА ОСНОВЕ

- 1) анти-А и анти-В антител сыворотки крови человека
- 2) моноклональных IgM антител
- 3) антител сыворотки крови человека
- 4) антигенов А и В эритроцитов человека

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА НА ВРОЖДЕННЫЙ ГИПОТИРЕОЗ В ЛАБОРАТОРИИ ИССЛЕДУЮТ

- 1) сухие пятна крови
- 2) плазму
- 3) взвесь эритроцитов
- 4) сыворотку

ПОД КОНТРОЛЬНОЙ КАРТОЙ ПОДРАЗУМЕВАЮТ

- 1) схему расчёта результатов
- 2) перечень нормативных величин
- 3) графическое изображение измеряемых величин по мере их получения

4) порядок манипуляций при проведении анализа

КАРТИНА КРОВИ: АНЕМИЯ, АГЛЮТИНАЦИЯ ЭРИТРОЦИТОВ В ВИДЕ МОНЕТНЫХ СТОЛБИКОВ, ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ ЛИМФОЦИТОЗ, СОЭ - БОЛЕЕ 70 - ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) инфекционного мононуклеоза
- 2) миеломной болезни
- 3) хронического лимфолейкоза
- 4) хронического миелоцитарного лейкоза

МЕКОНИН В РЕАКЦИИ С КОНЦЕНТРИРОВАННОЙ СЕРНОЙ КИСЛОТОЙ ДАЕТ

- 1) желтую окраску, исчезающую при добавлении воды
- 2) зеленую окраску, переходящую в красную
- 3) голубую флуоресценцию в ультрафиолетовой области
- 4) вишнево-красную окраску

У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА НАБЛЮДАЮТСЯ НАРУШЕНИЯ

- 1) электролитов
- 2) белкового обмена
- 3) липидного обмена
- 4) минерального обмена

ГЕМОГРАММА С ПОКАЗАТЕЛЯМИ: WBC - $250 \cdot 10^9$ л, МИЕЛОБЛАСТОВ - 5%, ПРОМИЕЛОЦИТОВ – 9%, МИЕЛОЦИТОВ - 10%; МЕТАМИЕЛОЦИТОВ - 8%; ПАЛОЧКОЯДЕРНЫЕ - 6%; СЕГМЕНТОЯДЕРНЫЕ - 10%; ЭОЗИНОФИЛОВ - 18%; ЛИМФОЦИТОВ - 12%; БАЗОФИЛОВ - 16%; МОНОЦИТОВ - 6% ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) стадии бластного криза
- 2) острого миелолейкоза
- 3) начальной стадии миелолейкоза
- 4) фазы акселерации

АНУРИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК СНИЖЕНИЕ СУТОЧНОГО КОЛИЧЕСТВА ОБРАЗУЮЩЕЙСЯ МОЧИ МЕНЕЕ (В МЛ)

- 1) 100
- 2) 50
- 3) 30
- 4) 80

ПРИЧИНОЙ СОСТОЯНИЯ, ПРИ КОТОРОМ В КАЛЕ БОЛЬНОГО ОБНАРУЖИВАЮТ КАПЛИ ЖИРА, А В МОЧЕ ПОЛОЖИТЕЛЬНУЮ РЕАКЦИЮ НА ЖЕЛЧНЫЕ КИСЛОТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ НЕДОСТАТОК

- 1) желчных кислот
- 2) жирных кислот
- 3) фосфолипидов
- 4) хиломикронов

КРИТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) комплекс операций, объектом которых является определение значения или характеристика показателя
- 2) специфицированный интервал распределения значений, полученных в популяции здоровых людей
- 3) интервал, в котором обеспечивается измерение аналита
- 4) результат, свидетельствующий о резком ухудшении состояния пациента и требующий немедленных действий

MCV ВЫЧИСЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

- 1) $(HCT / HGB) \cdot 100$
- 2) $(HGB / RBC) \cdot 100$
- 3) $(HGB / RBC) \cdot 10$
- 4) $(HCT / RBC) \cdot 10$

НЕСОВМЕСТИМЫМ С ЖИЗНЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ pH КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ БОЛЕЕ

- 1) 7,30
- 2) 7,80
- 3) 7,50
- 4) 7,40

ВЗЯТИЕ БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1) при первом после выписки ребенка из родильного дома патронаже на дому
- 2) в родильном доме в первые сутки после рождения
- 3) в городской поликлинике после выписки ребенка из родильного дома
- 4) в родильном доме на 4-5 сутки после рождения

К МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ РЕАКЦИЯ

- 1) связывания комплемента
- 2) латекс-агглютинации
- 3) непрямой геммагглютинации
- 4) полимеразная цепная

ЭТИЛОВЫЙ СПИРТ И ЕГО СУРРОГАТЫ В БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЯХ ОПРЕДЕЛЯЮТ МЕТОДОМ ХРОМАТОГРАФИИ

- 1) тонкослойной
- 2) газовой с масс-селективным детектором
- 3) газовой с пламенно-ионизационным детектором
- 4) жидкостной

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОГО ПОДСЧЕТА КЛЕТОК В ЖИДКОСТИ ИЗ

СЕРОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ БИОЛОГИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ ПОСЛЕ ВЗЯТИЯ ПОМЕЩАЮТ В

- 1) гепаринизированный капилляр
- 2) пробирку с активатором свертывания
- 3) пробирку с этилендиаминтетрауксусной кислотой
- 4) пробирку с флуоридом натрия

ПРИ УГЛЕВОДНОЙ ДИЕТЕ ПО СРАВНЕНИЮ С БЕЛКОВОЙ ПОТРЕБЛЕНИЕ ВОДЫ

- 1) увеличивается
- 2) уменьшается
- 3) меняется неоднозначно, так как зависит от вида углеводов
- 4) не меняется

ПРИ ПРОЦЕССАХ, ВЫЗЫВАЮЩИХ СПАЗМ ИЛИ СДАВЛЕНИЕ БРОНХОВ, В ПРЕПАРАТЕ МОКРОТЫ МОЖНО НАБЛЮДАТЬ

- 1) спирали Куршмана
- 2) эластические волокна
- 3) альвеолярные макрофаги
- 4) лимфоциты

СНИЖЕНИЕ MCV ГОВОРIT О

- 1) нормоцитозе
- 2) пойкилоцитозе
- 3) макроцитозе
- 4) микроцитозе

ГИПОГЛИКЕМИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ КОНЦЕНТРАЦИЯ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ

- 1) повышается выше 5,5 ммоль/л
- 2) повышается выше 6,1 ммоль/л
- 3) снижается до 4,5 ммоль/л
- 4) снижается до 2,2 ммоль/л и меньше

ПРОЦЕСС ОЗЛОКАЧЕСТВЛЕНИЯ КЛЕТКИ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) ускорением цикла деления клеток
- 2) нарушением взаимодействия структур ядра и цитоплазмы
- 3) повреждением генетического аппарата
- 4) нарушением биохимических процессов в цитоплазме

РАСТЕНИЕМ, СОДЕРЖАЩИМ АЛКАЛОИД КОКАИН, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *cinchona calisaya*
- 2) *datura stramonium*
- 3) *erythroxylon coca*
- 4) *thea sinensis*

ПРИ МИЕЛОДИСПЛАСТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ

НАБЛЮДАЮТ

- 1) эритроцитоз
- 2) анемию, нейтропению, тромбоцитопению и дисплазию клеток
- 3) нейтрофилию
- 4) тромбоцитоз

ОШИБКИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУПП КРОВИ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ ИНДИВИДУАЛЬНЫМИ ОСОБЕННОСТЯМИ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ АВО, МОГУТ БЫТЬ СВЯЗАНЫ С

- 1) наличием у пациента хронических инфекций в фазе ремиссии
- 2) малым количеством антигенных детерминант на эритроцитах
- 3) наличием антиэритроцитарных антител
- 4) несоблюдением времени проведения реакции

КИСЛУЮ РЕАКЦИЮ КАЛА ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) нарушение расщепления углеводов
- 2) колит
- 3) быстрая эвакуация пищи по кишечнику
- 4) преобладание белковой пищи

ГЕМОГЛОБИН, ГЕМАТОКРИТ И МАССА ЦИРКУЛИРУЮЩИХ ЭРИТРОЦИТОВ УВЕЛИЧИВАЮТСЯ ПРИ

- 1) острых лейкозах
- 2) истинной полицитемии
- 3) апластических анемиях
- 4) лимфомах

СНИЖЕНИЕ ПОДВИЖНОСТИ СПЕРМАТОЗОИДОВ ОБОЗНАЧАЮТ ТЕРМИНОМ

- 1) азооспермия
- 2) некрозооспермия
- 3) астенозооспермия
- 4) полиспермия

ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА «АПЛАСТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ» НЕОБХОДИМО ДОПОЛНИТЕЛЬНО ПРОВЕСТИ

- 1) прямую реакцию Кумбса
- 2) определение свободного гемоглобина плазмы
- 3) определение содержания витамина В₁₂ в сыворотке крови
- 4) стерильную пункцию или трепанобиопсию

ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ ЛИМФОЦИТОЗ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИ

- 1) хроническом лимфолейкозе
- 2) вирусной инфекции
- 3) паразитарных заболеваниях

4) бактериальном сепсисе

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ РЕКОМЕНДУЮТ

- 1) контрольную кровь
- 2) сухую промышленную сыворотку
- 3) слитую сыворотку пациента
- 4) водный раствор субстрата

В ДИСТАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ ТОЛСТОЙ КИШКИ С НОРМАЛЬНОЙ КИСЛОТНОСТЬЮ PH РАВНА

- 1) 6,7-7,4
- 2) 1,2-3,5
- 3) 7,0-8,5
- 4) 7,0-7,5

ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ПОСТТРАНСФУЗИОННЫХ ГЕМОЛИТИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЯХ ВЫЯВЛЯЮТ У РЕЦИПИЕНТА

- 1) положительную прямую пробу Кумбса
- 2) гипербилирубинемия за счёт прямого билирубина
- 3) гиперлипидемию
- 4) миоглобинурию

СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ENTEROBIUS VERMICULARIS

- 1) тип: Annelida, класс: Clitellata
- 2) тип: Platyhelminthes, класс: Digenea
- 3) тип: Nematoda; класс: Chromadorea
- 4) тип: Platyhelminthes, класс: Cestoda

ВЫСОКИЙ ПОКАЗАТЕЛЬ АНИЗОЦИТОЗА ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ ДЕФИЦИТЕ ВИТАМИНА В12 И ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ У ДЕТЕЙ СВЯЗАН С

- 1) склеиванием эритроцитов в пробирке при технических сложностях взятия крови
- 2) разрушением нестойких форм эритроцитов в кровотоке при дефиците железа
- 3) одновременным присутствием в кровотоке эритроцитов разной степени гемоглобинизации
- 4) разрушением нестойких форм эритроцитов в процессе проведения анализа

МАТЕРИНСКИЕ АНТИТЕЛА К ВИЧ В КРОВИ ДЕТЕЙ ЦИРКУЛИРУЮТ ДО (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 36
- 2) 24
- 3) 15
- 4) 30

РАЗДЕЛЕНИЕ АНЕМИЙ НА ГИПОХРОМНЫЕ, НОРМОХРОМНЫЕ И ГИПЕРХРОМНЫЕ ОСНОВАНО НА ВЕЛИЧИНЕ ПОКАЗАТЕЛЯ

- 1) RDV
- 2) MCHC
- 3) MCH
- 4) MCV

НАИБОЛЬШЕЙ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ ОБТУРАЦИОННОЙ ЖЕЛТУХИ ОБЛАДАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В СЫВОРОТКЕ АКТИВНОСТИ

- 1) гамма-глутамилтрансферазы
- 2) холинэстеразы
- 3) изоферментов ЛДГ
- 4) аминотрансфераз

СЛИЗЬ ПРОДУЦИРУЕТСЯ _____ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА

- 1) аргентофильными клетками
- 2) обкладочными клетками
- 3) покровным эпителием
- 4) главными клетками

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ОКИСЛИТЕЛЬНОГО СТРЕССА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) усиленное образование свободных радикалов кислорода и угнетение антиоксидантных систем
- 2) угнетение свободно-радикальных процессов
- 3) недостаточность витамина Е
- 4) усиление синтеза глюкозы из неуглеводных предшественников (лактата, пирувата, оксалоацетата, глицерина, аминокислот)

ПРИ АЦИДОЗЕ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ВЫДЕЛЕНИЕ С МОЧОЙ

- 1) мочевины
- 2) креатинина
- 3) аммиака
- 4) креатина

ANCYLOSTOMA DUODENALE И NECATOR AMERICANUS РАЗЛИЧАЮТСЯ ПО

- 1) размерам тела
- 2) строению пищевода
- 3) форме яиц
- 4) строению ротовой капсулы

В КАЛЕ ПАЦИЕНТА ОБНАРУЖЕНЫ ЛИЧИНКИ КРУГЛОГО ЧЕРВЯ ДЛИНОЙ ~ 600 МКМ, ПИЩЕВОД ДЛИННЫЙ, ЦИЛИНДРИЧЕСКИЙ, БЕЗ ВЗДУТИЙ, ЗАНИМАЕТ ОКОЛО ПОЛОВИНЫ ДЛИНЫ ТЕЛА, ЗАДНИЙ КОНЕЦ СЛЕГКА РАСЩЕПЛЕН; ЭТО

- 1) филяриеvidные личинки Strongyloides stercoralis
- 2) рабдитовидные личинки Strongyloides stercoralis
- 3) филяриеvidные личинки Ancylostoma duodenale
- 4) филяриеvidные личинки Necator americanus

ЦИТОЗ ЛЮМБАЛЬНОГО ЛИКВОРА ЗДОРОВОГО ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (В КЛ/МКЛ)

- 1) 7-8
- 2) свыше 10
- 3) менее 2
- 4) 3-5

ДЕНДРИТНЫЕ КЛЕТКИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1) активированные макрофаги
- 2) антигенпредставляющие клетки миелоидного или лимфоидного происхождения
- 3) эндотелиоциты
- 4) кортикальные тимоциты

ПЕРВИЧНАЯ СТРУКТУРА МОЛЕКУЛЫ БЕЛКА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) порядок аминокислот в полипептидной цепи, определяемый генетическим кодом
- 2) структуру отдельной аминокислоты
- 3) последовательность пуринов и пиримидинов
- 4) порядок липополисахаридных комплексов

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МИЕЛОДИСПЛАСТИЧЕСКОГО СИНДРОМА НЕОБХОДИМО ОБНАРУЖЕНИЕ В ОДНОМ ИЗ МИЕЛОИДНЫХ РОСТКОВ КРОВЕТВОРЕНИЯ КЛЕТОК С МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ДИСПЛАЗИИ В КОЛИЧЕСТВЕ БОЛЬШЕМ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 30
- 2) 5
- 3) 10
- 4) 20

МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ АЦИДОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) гиповентиляции лёгких
- 2) потере калия организмом
- 3) почечной недостаточности
- 4) алкогольной абстиненции

ДЛЯ ПОДСЧЕТА ЦИТОЗА И ОЦЕНКИ ЛИКВОРОГРАММЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ЛИКВОР ИЗ _____ ПОРЦИИ (ПРОБИРКИ)

- 1) четвертой
- 2) второй
- 3) первой
- 4) третьей

НАИБОЛЕЕ ЭКОНОМИЧЕСКИ ЭФФЕКТИВНОЙ СЧИТАЮТ СХЕМУ СКРИНИНГА: ЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ 1 РАЗ В _____ ДЛЯ ЖЕНЩИН В ВОЗРАСТЕ _____ ЛЕТ

- 1) 5 лет; 20-50
- 2) 3 года; 20-50
- 3) 5 лет; 15-65
- 4) год; 20-75

ПОВЫШЕННОЕ КОЛИЧЕСТВО ХИЛОМИКРОНОВ И ЛПОНП В КРОВИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ГИПЕРЛИПОПРОТЕИНЕМИИ ТИПА

- 1) V
- 2) IV
- 3) III
- 4) I

ВСЕ ТРИ ФАЗЫ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ ЭЛЕКТРОКОАГУЛОГРАММЫ

- 1) время свертывания крови (Т-2)
- 2) время от забора крови до начала образования сгустка (Т-1)
- 3) минимальная амплитуда (А-0)
- 4) время начала ретракции и фибринолиза (Т-3)

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД ОКРАСКИ И ПОДСЧЕТА РЕТИКУЛОЦИТОВ

- 1) иммунофлюоресцентный
- 2) суправитальный
- 3) цитохимический
- 4) по Романовскому

СРЕДНЕЕ АРИФМЕТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ КОНТРОЛЬНОГО МАТЕРИАЛА ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ РАСЧЁТЕ

- 1) специфичности
- 2) правильности
- 3) погрешности
- 4) чувствительности

СТЕПЕНЬ БЛИЗОСТИ ДРУГ ДРУГУ НЕЗАВИСИМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ИЗМЕРЕНИЙ, ПОЛУЧЕННЫХ В КОНКРЕТНЫХ РЕГЛАМЕНТИРОВАННЫХ УСЛОВИЯХ, ОТРАЖАЕТ

- 1) прецизионность
- 2) специфичность
- 3) чувствительность
- 4) воспроизводимость

ПРОЗРАЧНАЯ АСЦИТИЧЕСКАЯ ЖИДКОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) повреждения грудного лимфатического протока
- 2) абдоминальной травмы с разрывом внутренних органов
- 3) бактериальной инфекции
- 4) цирроза печени

ГРИБКОВЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРИ КОТОРОМ ВОЗБУДИТЕЛЬ ПАРАЗИТИРУЕТ ВНУТРИ КЛЕТОК, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аспергилез
- 2) гистоплазмоз
- 3) криптококкоз
- 4) пенициллез

ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ФЕРРИТИНА СЫВОРОТКИ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗАПАСОВ ЖЕЛЕЗА У ДЕТЕЙ ЗНАЧИТЕЛЬНО СНИЖАЕТСЯ ПРИ

- 1) эпилепсии и детском церебральном параличе
- 2) аллергических заболеваниях
- 3) воспалительных, инфекционных и злокачественных заболеваниях
- 4) нарушениях кишечного всасывания при целиакии

ПЕРЕНОС ГЕНЕТИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА У БАКТЕРИЙ ОТ ДОНОРА К РЕЦИПИЕНТУ ПРИ ИХ НЕПОСРЕДСТВЕННОМ КОНТАКТЕ С УЧАСТИЕМ F-ПИЛЕЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) трансформацией
- 2) трансдукцией
- 3) модификацией
- 4) конъюгацией

«Т»- СИСТЕМА ИММУНИТЕТА СВЯЗАНА С

- 1) фагоцитозом
- 2) системой комплемента
- 3) синтезом иммуноглобулинов
- 4) цитотоксической функцией

В ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНЫХ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ АНАЛИЗАТОРАХ ИЗМЕРЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ ГЕМОГЛОБИНА ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- 1) вместе с лейкоцитами
- 2) вместе с тромбоцитами
- 3) вместе с эритроцитами
- 4) в отдельном канале

РЕТИКУЛОЦИТОЗ УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) фолиеводефицитную анемию
- 2) апластическую анемию
- 3) активацию эритропоэза
- 4) острый лейкоз

СЛАБУЮ, УМЕРЕННУЮ И ВЫРАЖЕННУЮ ДИСПЛАЗИЮ ОПРЕДЕЛЯЮТ СООТВЕТСТВЕННО СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ

- 1) воспаления
- 2) дифференцировки

- 3) пролиферации и атипии
- 4) дистрофии

ДЛЯ ПРЕДТРОМБОТИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) наличие гипокоагуляции
- 2) повышение фибринолитической активности
- 3) повышение агрегации и адгезии тромбоцитов
- 4) наличие гипофибриногенемии

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К КАРБАПЕНЕМАМ У ACINETOBACTER SPP. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН

- 1) дорипенем
- 2) имипенем
- 3) эртапенем
- 4) меропенем

ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫЙ ИММУНИТЕТ, ЯВЛЯЕТСЯ ТИТР СПЕЦИФИЧЕСКОГО

- 1) IgE
- 2) IgM
- 3) IgG
- 4) IgA

РАХИТ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ НЕДОСТАТКЕ ВИТАМИНА

- 1) C
- 2) B₁
- 3) D
- 4) B₁₂

ФИБРИНОЗНЫЙ ЭКССУДАТ СОДЕРЖИТ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО

- 1) муцина
- 2) фибрина
- 3) лейкоцитов
- 4) холестерина

РАЗВИТИЮ КАНДИДОЗА НЕ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) гипертоническая болезнь
- 2) длительное лечение антибиотиками
- 3) потливость
- 4) иммунодефицит

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АНТИЭРИТРОЦИТАРНЫХ АНТИТЕЛ У ПЕДИАТРИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) резус-отрицательные эритроциты

- 2) эритроциты исследуемой крови
- 3) резус-положительные эритроциты
- 4) панель стандартных эритроцитов

СНИЖЕНИЕ RBC, HGB, HGT НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) тромбоцитопенической пурпуре
- 2) лейкомоидной реакции
- 3) анемии
- 4) лейкозе

ПРИ МИКРОСФЕРОЦИТОЗЕ ЭРИТРОЦИТАРНАЯ ГИСТОГРАММА

- 1) сдвигается вправо
- 2) сдвигается влево
- 3) расширяется
- 4) уплощается

ПРИ ДИФИЛЛОБОТРИОЗЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) активное выделение члеников гельминта вне акта дефекации
- 2) отхождение фрагментов стробилы гельминта с калом
- 3) появление бруксизма
- 4) наличие перианального зуда

НЕЙТРОФИЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) остром лейкозе
- 2) лимфомах
- 3) вирусной инфекции
- 4) бактериальной инфекции

ДЛЯ РЕФРАКТЕРНОЙ АНЕМИИ С КОЛЬЦЕВИДНЫМИ СИДЕРОБЛАСТАМИ ХАРАКТЕРНО УВЕЛИЧЕНИЕ

- 1) бластов более 30%
- 2) эритроцитов более 6×10^9
- 3) сидероцитов более 15%
- 4) кольцевидных сидеробластов более 15%

КАКОЙ СПЕЦИФИЧЕСКИЙ МЕТОД ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОЦЕНКИ ИММУННОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ?

- 1) копроуринокультуру
- 2) гемокультуру
- 3) ИФА
- 4) РНГА

К ПРИЧИНАМ ПОЯВЛЕНИЯ СФЕРОЦИТОВ В КРОВИ ОТНОСЯТ

- 1) аутоиммунную гемолитическую анемию

- 2) наследственную аномалию Пельгера
- 3) железодефицитную анемию
- 4) пароксизмальную ночную гемоглобинурию

МОНОЦИТЫ КРОВИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ МЕМБРАННОЙ ЭКСПРЕССИЕЙ МАРКЕРОВ

- 1) CD34, CD294
- 2) CD19, CD22
- 3) CD14, HLA-DR
- 4) CD2, CD5

КОЭФФИЦИЕНТ ВАРИАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОЦЕНКИ

- 1) правильности
- 2) воспроизводимости
- 3) специфичности
- 4) чувствительности

К ПРОДУЦИРУЮЩИМ ГАММА-ГЛОБУЛИНЫ КЛЕТКАМ ОТНОСЯТ

- 1) базофилы
- 2) макрофаги
- 3) моноциты
- 4) плазматические

ДЕКОМПЕНСИРОВАННЫЙ РЕСПИРАТОРНЫЙ АЛКАЛОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) снижением актуальных бикарбонатов (АВ)
- 2) увеличением актуальных бикарбонатов (АВ)
- 3) снижением рН
- 4) увеличением парциального давления углекислого газа (pCO_2)

ПОЯВЛЕНИЕ МОНОБЛАСТОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА

- 1) M3
- 2) M0
- 3) M5a и M5b
- 4) M1

ПРИ ЭФФЕКТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПОКАЗАТЕЛЬ СРЕДНЕГО СОДЕРЖАНИЯ ГЕМОГЛОБИНА В РЕТИКУЛОЦИТЕ ИМЕЕТ ДИНАМИКУ: ОТ ИСХОДНО

- 1) сниженного повышается до нормального
- 2) повышенного снижается до нормального
- 3) сниженного снижается еще сильнее
- 4) повышенного повышается еще сильнее

ПРИ ВТОРИЧНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ СИНТЕЗИРУЮТСЯ

- 1) Ig G

- 2) Ig A
- 3) Ig M
- 4) Ig E

ПОЯВЛЕНИЕ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ БЛАСТНЫХ КЛЕТОК НА ФОНЕ НОРМАЛЬНОЙ ЛЕЙКОФОРМУЛЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) мегалобластной анемии
- 2) миеломной болезни
- 3) хронического лимфолейкоза
- 4) острого лейкоза

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К ЗАЩИЩЕННЫМ БЕТА-ЛАКТАМАМ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ИНФЕКЦИЯХ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ У ENTEROBACTERIACEAE ИСПОЛЬЗУЮТ АНТИБИОТИК

- 1) мециллинам
- 2) ампициллин-сульбактам
- 3) амоксициллин-клавулановая кислота
- 4) пиперациллин-тазобактам

ОСНОВНЫМИ ПРИРОДНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ЧУМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) грызуны
- 2) птицы
- 3) рептилии
- 4) рукокрылые

В СЕКРЕТЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В НОРМЕ СОДЕРЖАТСЯ

- 1) макрофаги и амилоидные тельца
- 2) лейкоциты (не более 10), единичные эритроциты, лецитиновые зерна
- 3) эпителиальные и гигантские клетки
- 4) лейкоциты

ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ АЛКОГОЛЯ В КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ

- 1) уровень билирубина
- 2) активность гаммаглутамилтранспептидазы
- 3) уровень фибриногена
- 4) активность кислой фосфатазы

ФОРМУЛУ MDRD (MODIFICATION OF DIET IN RENAL DISEASE) ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ РАСЧЕТА

- 1) потребления калорий
- 2) скорости клубочковой фильтрации
- 3) буферной емкости крови
- 4) потерь белка в суточной моче

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕНА МОДЕЛЬ ◻

- 1) хорошей воспроизводимости и правильности
- 2) хорошей воспроизводимости и плохой правильности
- 3) плохой воспроизводимости
- 4) плохой правильности

ПРИ ЭФФЕКТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПОКАЗАТЕЛЬ ПРОЦЕНТА ГИПОХРОМНЫХ ЭРИТРОЦИТОВ ИМЕЕТ ДИНАМИКУ: ОТ ИСХОДНО

- 1) повышенного повышается еще сильнее
- 2) сниженного повышается до нормального
- 3) сниженного снижается еще сильнее
- 4) повышенного снижается до нормального

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ КРОВИ ОСНОВАНО НА РЕАКЦИИ

- 1) иммунодиффузии
- 2) иммуноэлектрофореза
- 3) преципитации
- 4) агглютинации

НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОЕ ЛАБОРАТОРНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ АЛЛЕРГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИТЕЛ ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) иммуногематологических методов исследования
- 2) метода полимеразной цепной реакции
- 3) лабораторных технологий на основе иммуноферментного анализа
- 4) биохимических методов исследования

ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В СТАЦИОНАР РЕБЕНКА, НУЖДАЮЩЕГОСЯ В ТРАНСФУЗИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ, ПЕРВИЧНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ КРОВИ ПРОВОДИТ

- 1) лечащий врач
- 2) процедурная сестра
- 3) любой медицинский работник
- 4) врач клинической лабораторной диагностики

ЭОЗИНОФИЛЬНО-БАЗОФИЛЬНАЯ АССОЦИАЦИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) острого лейкоза
- 2) хронического лимфолейкоза
- 3) хронического миелолейкоза
- 4) истинной полицитемии

В ПЕЧЕНИ СИНТЕЗИРУЕТСЯ

- 1) индол
- 2) аммиак
- 3) креатинин
- 4) мочевины

НЕДОСТАТОК МАГНИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возникновением судорог
- 2) гипотиреозом
- 3) анемией
- 4) рахитом

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА КОАГУЛОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ НЕ РЕКОМЕНДОВАНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) контрольную плазму с точным содержанием факторов свертывания
- 2) смешанную свежую плазму от доноров (не менее 20 человек)
- 3) водный раствор субстратов
- 4) стандартную лиофилизированную плазму

ОКРУГЛЫЕ КЛЕТКИ СПЕРМЫ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ В

- 1) камере Нейбауэра
- 2) нативном препарате на увеличении $\times 400$
- 3) окрашенном препарате
- 4) нативном препарате на увеличении $\times 100$

В ПАТОГЕНЕЗЕ АНЕМИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ИГРАЕТ/ИГРАЮТ РОЛЬ

- 1) провоспалительные цитокины и гепсидин
- 2) действие колониестимулирующих факторов
- 3) лизоцим
- 4) система комплемента

ОСНОВНЫМ ВЕЩЕСТВОМ КЛЕТОЧНОЙ СТЕНКИ ГРАМПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ БАКТЕРИЙ (БИОГЕТЕРОПОЛИМЕРОМ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пептидогликан
- 2) липополисахарид
- 3) волютин
- 4) флагеллин

ЕСЛИ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ МОЧИ С ПОМОЩЬЮ АВТОМАТИЧЕСКОГО АНАЛИЗАТОРА ОБНАРУЖЕНО КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ 18 В 1 МКЛ, КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ 15 В 1 МКЛ, КОЛИЧЕСТВО КРИСТАЛЛОВ И ЦИЛИНДРОВ – В ПРЕДЕЛАХ НОРМЫ, КОЛИЧЕСТВО БАКТЕРИЙ 1500 В 1 МКЛ, - В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ТРЕБУЕТСЯ

- 1) провести рентгеноконтрастное исследование мочевых путей
- 2) проверить соблюдение правил сбора и хранения данной пробы мочи
- 3) провести биохимическое исследование креатинина крови
- 4) провести радиоизотопное исследование мочевых путей

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ РЕАКЦИИ ПАССИВНОЙ ГЕМАГГЛЮТИНАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) склеиванием эритроцитов в виде зонтика

- 2) выраженным гемолизом эритроцитов
- 3) задержкой гемолиза эритроцитов
- 4) осадком эритроцитов в виде пуговки

ТЕРМИНАЛЬНАЯ СТАДИЯ ХРОНИЧЕСКОГО МИЕЛОЛЕЙКОЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) развитием опухолевого эритроцитоза и тромбоцитоза более $500,0 \times 10^9/\text{л}$
- 2) появлением $> 20\%$ бластных клеток в крови и/или костном мозге
- 3) развитием внутрисосудистого гемолиза
- 4) появлением микросфероцитов и эхиноцитов

ПРЕПАРАТ «ТОЛСТАЯ КАПЛЯ» НА МАЛЯРИЮ ПРИ ОКРАШИВАНИИ

- 1) фиксируют в смеси Никифорова
- 2) фиксируют в этиловом спирте
- 3) не фиксируют
- 4) фиксируют нагреванием

НЕЙТРОФИЛЁЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) апластической анемии
- 2) сепсиса
- 3) агранулоцитоза
- 4) вирусных инфекций

АНТИТЕЛА, ИМЕЮЩИЕ СПЕЦИФИЧНОСТЬ К АНТИГЕНАМ ЭРИТРОЦИТОВ, ОТСУТСТВУЮЩИМ У ИНДИВИДА, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) гаптены
- 2) аллоантитела
- 3) агглютинины
- 4) аутоиммунные антитела

В ЛЕЙКОГРАММЕ ЛИМФОЦИТОЗ ДО 95% ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) хронического лимфоцитарного лейкоза
- 2) хронического миелолейкоза
- 3) истинной полицитемии
- 4) миеломной болезни

ТИПИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ МОКРОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИСУТСТВИЕ В МАТЕРИАЛЕ

- 1) альвеолярных макрофагов
- 2) нейтрофилов
- 3) пластов плоского эпителия
- 4) эластических волокон

КРИСТАЛЛЫ, ПОЯВЛЕНИЕ КОТОРЫХ ОБНАРУЖИВАЮТ В КАЛЕ ПРИ УСИЛЕННОМ ПРОЦЕССЕ ГНИЕНИЯ В ТОЛСТОЙ КИШКЕ, НАЗЫВАЮТ

- 1) холестерина

- 2) оксалаты
- 3) трипельфосфаты
- 4) Шарко-Лейдена

ОЦЕНКА АКТИВАЦИИ БАЗОФИЛОВ В РАЗЛИЧНЫХ ТЕСТ-СИСТЕМАХ ПРОИЗВОДИТСЯ ПО ЭКСПРЕССИИ

- 1) CD34+, CD33+, CD117+, CD15+
- 2) CD2+, CD4+, CD8+, CD16+56+
- 3) CD123+, CD63+, CD11b+, CD11c+, CD62L+
- 4) CD20+, CD22+, CD23+, CD16+56+

ИММУНОГЛОБУЛИНЫ НЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

- 1) на поверхности В-лимфоцитов
- 2) в плазме крови
- 3) в секреторных жидкостях организма
- 4) на поверхности Т-лимфоцитов

В НОРМЕ У ЗДОРОВОГО ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ВЫДЕЛЯЮТ ИЗОФОРМЫ ГЕМОГЛОБИНА

- 1) HbS, HbA, HbF
- 2) HbH и HbF
- 3) HbA, HbA2, HbF
- 4) HbA, HbD, HbS

ВЫЯВЛЕННОЕ ИЗМЕНЕНИЕ ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ В КРОВИ: ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ОБЩЕГО И НЕПРЯМОГО БИЛИРУБИНА, В МОЧЕ - УРОВНЯ УРОБИЛИНА, В КАЛЕ – СТЕРКОБИЛИНА - ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ ЖЕЛТУХИ

- 1) обтурационной
- 2) гемолитической
- 3) печеночной
- 4) паренхиматозной

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К АНТИСИНЕГНЫМ ЦЕФАЛОСПОРИНАМ III ПОКОЛЕНИЯ У ACINETOBACTER SPP. ИСПОЛЬЗУЮТ АНТИБИОТИК

- 1) цефалексин
- 2) цефтобипрол
- 3) цефадроксил
- 4) цефтазидим

СОДЕРЖАНИЕ ПРОЛАКТИНА В КРОВИ НОВОРОЖДЕННОГО _____ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА

- 1) не отличается от показателей
- 2) значительно превышает показатели
- 3) незначительно ниже показателей
- 4) значительно ниже показателей

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АЛЛЕРГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИТЕЛ ПАЦИЕНТУ, ПРИНИМАЮЩЕМУ АНТИГИСТАМИННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) продолжать прием в обычном режиме
- 2) прекратить прием за сутки до обследования
- 3) прекратить прием за неделю до обследования
- 4) уменьшить дозу в 2 раза за неделю до обследования

ОТСУТСТВИЕ АГГЛЮТИНАЦИИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ ВОЗМОЖНО ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) высокого титра стандартной сыворотки
- 2) гемолиза эритроцитов
- 3) высокой температуры тела
- 4) подсыхания капли крови

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БОЛЕЗНИ ВИЛЬСОНА–КОНОВАЛОВА НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ В КРОВИ

- 1) церулоплазмин
- 2) трансферрин
- 3) ферритин
- 4) белок Бенс Джонса

ГЕТЕРОЗИГОТНЫМ ПО «С» АНТИГЕНУ СИСТЕМЫ РЕЗУС ЯВЛЯЕТСЯ ФЕНОТИП

- 1) D_{Ce}/d_{ce}
- 2) D_{CE}/D_{CE}
- 3) D_{ce}/d_{ce}
- 4) d_{CE}/d_{Ce}

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ СОВРЕМЕННЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ ДИАГНОЗ НАСЛЕДСТВЕННОГО СФЕРОЦИТОЗА В РАННЕМ ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) флуоресцентное окрашивание с эозин-5-малеимидом
- 2) электрофорез типов гемоглобина
- 3) определение активности ферментов эритроцитов
- 4) флуоресцентное окрашивание с CD-маркерами

ЕСЛИ ПРИ ОЦЕНКЕ СКРИНИНГОВЫХ ФОРМУЛ ПО ОБЩЕМУ АНАЛИЗУ КРОВИ У РЕБЕНКА ПОЛУЧЕНЫ ИНДЕКСЫ, СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ТАЛАССЕМИИ, СЛЕДУЮЩИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ШАГОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ДИАГНОЗА С ПОМОЩЬЮ _____ ИЛИ ГЕНЕТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) выполнения прямой и непрямой пробы Кумбса
- 2) электрофореза белков мембраны эритроцита
- 3) определения типов гемоглобина
- 4) эозин-5-малеимидового окрашивания эритроцитов

ЦИТОГРАММА ЛИКВОРА В НОРМЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРЕОБЛАДАНИЕМ

- 1) эозинофилов
- 2) лимфоцитов
- 3) нейтрофилов
- 4) базофилов

ЯТРОГЕННАЯ ВАРИАЦИЯ ОТРАЖАЕТ

- 1) колебания аналитов у обследуемого вокруг гомеостатических точек
- 2) диагностические и лечебные воздействия на пациента перед проведением лабораторного теста
- 3) колебания результатов измерений содержания аналитов в биопробах, вызванных факторами случайных и систематических погрешностей
- 4) влияние условий взятия, хранения и транспортирования в лабораторию образцов биологических материалов, взятых у пациентов

ТЯЖЕЛОЕ ТЕЧЕНИЕ ОТРАВЛЕНИЯ ЖЕЛЕЗОМ С БЫСТРЫМ ПРОГРЕССИРОВАНИЕМ ПОЛИОРГАННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПОСЛЕ ПРИЕМА _____ МГ/КГ ЭЛЕМЕНТНОГО ЖЕЛЕЗА

- 1) 120
- 2) 15
- 3) 60
- 4) 30

ВО ВТОРОМ ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИЗНАКОМ АНЕМИИ СЧИТАЕТСЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ГЕМОГЛОБИНА МЕНЕЕ (В Г/Л)

- 1) 115
- 2) 105
- 3) 110
- 4) 120

В МОЧЕ БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) соли мочевой кислоты
- 2) глюкозурия
- 3) гематурия
- 4) переходный эпителий

ФОРМА ЭРИТРОЦИТОВ, ОБНАРУЖИВАЕМЫХ В МОЧЕ, ЗАВИСИТ ОТ

- 1) присутствия билирубина
- 2) относительной плотности мочи
- 3) суточного количества мочи
- 4) наличия белка

МЕСТНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ ГОРМОН

- 1) альдостерон

- 2) вазопрессин
- 3) инсулин
- 4) гастрин

ГНИЛОСТНЫЕ ПРОЦЕССЫ СОПРОВОЖДАЮТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ В ПРЕПАРАТЕ КАЛА

- 1) кристаллов Шарко-Лейдена
- 2) оксалатов
- 3) трипельфосфатов
- 4) гематоидина

ИММУНОДЕФИЦИТ С НАРУШЕНИЕМ ГУМОРАЛЬНОГО ЗВЕНА ИММУНИТЕТА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ПРИ СНИЖЕНИИ

- 1) концентрации интерферона-альфа
- 2) содержания IgE
- 3) содержания IgG
- 4) уровня CD3+ лимфоцитов

ГЕТЕРОИММУННАЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) бактериями
- 2) лейкомоидной реакцией
- 3) приёмом лекарств и фиксацией вируса на поверхности эритроцита
- 4) конфликтом по системе ABO и Rh-резусу

СОДЕРЖАНИЕ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПОВЫШАЕТСЯ В КРОВИ ПРИ

- 1) болезни Аддисона
- 2) гиперпаратиреозе
- 3) болезни Иценко-Кушинга
- 4) феохромоцитоме

ПОМУТНЕНИЕ ЛИКВОРА, ИСЧЕЗАЮЩЕЕ ПОСЛЕ ЦЕНТРИФУГИРОВАНИЯ, ОБЫЧНО ВЫЗВАНО ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ В НЕМ

- 1) холестерина
- 2) бактерий и грибов
- 3) клеточных элементов
- 4) белка

АНТИКОАГУЛЯНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плазминоген
- 2) стрептокиназа
- 3) фактор III
- 4) антитромбин III

МОЛЕКУЛА ИММУНОГЛОБУЛИНА СОСТОИТ ИЗ _____ ЦЕПЕЙ

- 1) 2 лёгких и 2 тяжёлых
- 2) 2 тяжёлых

- 3) 2 лёгких
- 4) 4 тяжёлых

В СЫВОРОТКЕ РЕБЕНКА ВОЗРАСТА 1-2 ЛЕТ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА А В НОРМЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ В КОНЦЕНТРАЦИИ (В Г/Л)

- 1) 30,1-35,0
- 2) 10,1-15,0
- 3) 0,1-1,0
- 4) 20,1-25,0

ФЕРМЕНТ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЙ ЗАЩИТУ БАКТЕРИАЛЬНОЙ КЛЕТКИ ОТ ТОКСИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРОДУКТОВ НЕПОЛНОГО ОКИСЛЕНИЯ КИСЛОРОДА, НАЗЫВАЮТ

- 1) лецитиназой
- 2) каталазой
- 3) ДНКазой
- 4) гиалуронидазой

ТЕРМИН «АНИЗОЦИТОЗ ЭРИТРОЦИТОВ» ОЗНАЧАЕТ НАЛИЧИЕ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) разной величины
- 2) разной формы
- 3) смешанной величины и формы
- 4) малого диаметра

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ДЛЯ ПРЕНАТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ В КАЧЕСТВЕ ОБЪЕКТА МОГУТ БЫТЬ ИССЛЕДОВАНЫ

- 1) стволовые клетки
- 2) клетки печени
- 3) эритроциты
- 4) ворсины хориона

ПАЦИЕНТЫ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ИМЕЮТ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

- 1) интерферона-альфа
- 2) интерлейкина 4
- 3) фактора некроза опухоли
- 4) интерлейкина 2

ЭНЗИМОЛОГИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ НАУКА О

- 1) брожении
- 2) клетке
- 3) заболеваниях желудочно-кишечного тракта
- 4) ферментах

КЛЕТКИ КУПФЕРА В ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) макрофагами

- 2) клетками эпителия
- 3) клетками APUD-системы
- 4) клетками эндотелия

ПРЕПАРАТ С БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ МИКРОСКОПИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА НАЛИЧИЕ ТРИХОМОНАД ПОДЛЕЖИТ ОКРАСКЕ

- 1) по Цилю – Нильсену
- 2) по Романовскому – Гимзе
- 3) фуксином Пфейфера и генциан-виолетом
- 4) по Граму и метиленовым синим

К ОСОБЕННОСТЯМ ЦИТОПЛАЗМЫ АТИПИЧНЫХ МОНОНУКЛЕАРОВ ОТНОСЯТ

- 1) обязательно узкую резко базофильную цитоплазму
- 2) вариабельность объема и вариабельность базофилии
- 3) обязательно оксифильную окраску цитоплазмы
- 4) обязательно широкую резко базофильную цитоплазму

ОДНИМ ИЗ ГОРМОНОВ ПОЧЕК, СТИМУЛИРУЮЩИХ ЭРИТРОПОЭЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ангиотензин
- 2) альдостерон
- 3) эритропоэтин
- 4) ренин

УСЛОВИЯМИ ДОСТАВКИ ЭЯКУЛЯТА, ПОЛУЧЕННОГО ВНЕ МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ, ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ В ЛАБОРАТОРИЮ ЯВЛЯЮТСЯ: НЕ БОЛЕЕ _____, ТЕМПЕРАТУРА ТРАНСПОРТИРОВКИ _____

- 1) 20-30 минут; от +10°C +15°C
- 2) 6 часов; «на льду»
- 3) 2-3 часов; от +20°C до +37°C
- 4) 1,5 часов; от +20°C до +37°C

У ДЕТЕЙ ОПТИМАЛЬНЫМ СПОСОБОМ ВЗЯТИЯ ВЕНОЗНОЙ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) вакуумных систем для взятия крови
- 2) одноразовых шприцов с большим диаметром иглы
- 3) одноразовых шприцов с малым диаметром иглы
- 4) венесекции

РОСТ И НАКОПЛЕНИЕ БЕЛКА ПРОИСХОДИТ В _____ ПЕРИОДЕ КЛЕТОЧНОГО ЦИКЛА

- 1) G2
- 2) M
- 3) S
- 4) G1

МЕХАНИЗМ КОМПЕНСАЦИИ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЦИДОЗА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) снижение уровня PaCO_2
- 2) повышение содержания HCO_3^-
- 3) снижение содержания HCO_3^-
- 4) повышение уровня PaCO_2

К РАЗВИТИЮ НАСЛЕДСТВЕННОЙ МЕТГЕМОГЛОБИНЕМИИ ВЕДЕТ ДЕФИЦИТ

- 1) 2-оксиглутарат-зависимого оксигеназа 2 типа
- 2) НАДН-метгемоглобинредуктазы
- 3) дифосфоглицератмутазы
- 4) янус-киназы второго типа

АЛЬТЕРАТИВНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) миграцией эозинофилов в очаг воспаления
- 2) преобладанием дистрофических, некротических и некробиотических процессов
- 3) миграцией нейтрофилов в очаг воспаления
- 4) преобладанием процесса эксфолиации

ЭМУЛЬГИРОВАНИЕ ЛИПИДОВ ПРОИСХОДИТ ПОД ДЕЙСТВИЕМ

- 1) сока поджелудочной железы
- 2) желчных кислот
- 3) тонкокишечного сока
- 4) желудочного сока

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ СИСТЕМЫ ВАСТЕС ПОСЕВ ПРОИЗВОДИТСЯ НА ПИТАТЕЛЬНУЮ СРЕДУ

- 1) Миддлбука 7Н9
- 2) Левенштейна – Йенсена
- 3) Финна-I
- 4) Финна-II

ОБНАРУЖЕНИЕ В МОЧЕ ПАЦИЕНТА КРУПНЫХ ЯИЦ ГЕЛЬМИНТА С ТЕРМИНАЛЬНЫМ ШИПОМ ПОЗВОЛЯЕТ ПРЕДПОЛОЖИТЬ

- 1) тениоз
- 2) аскаридоз
- 3) мочеполовой шистосомоз
- 4) трихинеллёз

ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ВАКУОЛЕЙ С ЭОЗИНОФИЛЬНЫМИ ГРАНУЛАМИ В МЕТАПЛАЗИРОВАННЫХ И ЦИЛИНДРИЧЕСКИХ КЛЕТКАХ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ТРАКТА МОЖНО ПРЕДПОЛОЖИТЬ НАЛИЧИЕ

- 1) хламидийной инфекции
- 2) герпесвирусной инфекции
- 3) папилломавирусной инфекции
- 4) дегенеративных изменений

КОЭФФИЦИЕНТ ДЕ РИТИСА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ, КАК ОТНОШЕНИЕ

- 1) КФК/КФК-МБ
- 2) АЛТ/АСТ
- 3) АСТ/АЛТ
- 4) ЛДГ/ЛДГ1

В РЕАКЦИИ СВЯЗЫВАНИЯ КОМПЛЕМЕНТА ДЛЯ ИНДИКАТОРНОЙ СИСТЕМЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СЫВОРОТКА

- 1) агглютинирующая
- 2) гемолитическая
- 3) люминесцентная
- 4) антитоксическая

ПОЯВЛЕНИЕ ЭРИТРОБЛАСТОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА

- 1) М3
- 2) М0
- 3) М6
- 4) М1

ПАНЦИТОПЕНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ АНЕМИИ

- 1) В₁₂ дефицитной
- 2) хронических болезней
- 3) железодефицитной
- 4) микросфероцитарной

НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ PH КРОВИ ЧЕЛОВЕКА НАХОДИТСЯ В ДИАПАЗОНЕ

- 1) 7,20-7,40
- 2) 7,35-7,55
- 3) 7,35-7,45
- 4) 7,30-7,55

К НЕТРЕПОНЕМНЫМ (НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ) СЕРОЛОГИЧЕСКИМ ТЕСТАМ ИССЛЕДОВАНИЯ НА СИФИЛИС ОТНОСИТСЯ РЕАКЦИЯ

- 1) иммунофлюоресценции
- 2) иммуноферментного анализа
- 3) микропреципитации
- 4) пассивной гемагглютинации

ОСМОЛЯРНОСТЬЮ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) количество осмолей на литр раствора
- 2) количество осмолей на кг растворителя
- 3) число анионов и катионов в растворе
- 4) число растворенных анионов и катионов в растворе

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К АМОКСИЦИЛЛИНУ У НАЕМОРИЛИС INFLUENZAE ИСПОЛЬЗУЮТ АНТИБИОТИК

- 1) ампициллин
- 2) флуклоксациллин
- 3) амоксициллин-клавулановая кислота
- 4) ампициллин-сульбактам

ДИАГНОЗ «АМЕБИАЗ» УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ ОБНАРУЖЕНИЯ В КАЛЕ БОЛЬНОГО

- 1) просветных форм
- 2) эритроцитов
- 3) цист
- 4) гематофагов

ДЛЯ ПОЛНОЦЕННОГО МОРФОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ВЫПОТНОЙ ЖИДКОСТИ КОЛИЧЕСТВО ПРОСМОТРЕННЫХ ОКРАШЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДОЛЖНО БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 5
- 4) 2

ГРАНУЛЁМАТОЗНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) перикардит, плеврит
- 2) нефрит, панкреатит, гепатит
- 3) отит, фарингит, ОРЗ
- 4) туберкулёз, силикоз, бруцеллёз, саркоидоз

ОСНОВНЫМ НОСИТЕЛЕМ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ БАКТЕРИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) транспозон
- 2) ядро
- 3) плаزمид
- 4) нуклеоид

ГЕМОГРАММА: WBC - 36×10^9 /л, МИЕЛОЦИТОВ - 10%; МЕТАМИЕЛОЦИТОВ - 12%; ПАЛОЧКОЯДЕРНЫХ - 10%; СЕГМЕНТОЯДЕРНЫХ - 30%; ЭОЗИНОФИЛОВ - 8%; ЛИМФОЦИТОВ - 21%; БАЗОФИЛОВ - 3%; МОНОЦИТОВ - 6% - ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) начальной стадии хронического миелолейкоза
- 2) стадии бластного криза хронического миелолейкоза
- 3) фазы акселерации хронического миелолейкоза
- 4) острого миелолейкоза

РАЗВИТИЕ АЦИДОЗА СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) повышением концентрации OH^- в крови
- 2) снижением концентрации H^+ в крови
- 3) снижением рН крови
- 4) уменьшением лактата крови

К ВОЗБУДИТЕЛЮ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- 1) синегнойную палочку
- 2) палочки Фридендера
- 3) диплококк Френкеля
- 4) простой герпес

ГЕМОЛИТИЧЕСКИЕ АНЕМИИ, СВЯЗАННЫЕ С МЕХАНИЧЕСКИМ РАЗРУШЕНИЕМ ЭРИТРОЦИТОВ, МОГУТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) железодефицитной анемии
- 2) протезирования клапанов сердца
- 3) ревматоидного артрита
- 4) системной красной волчанки