

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Химик эксперт медицинской организации» для аккредитации

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:

<https://medik-otvet.ru/product/himik-ekspert/>

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ГАЗОВОЙ АНАЭРОБНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

СЕРОЗНАЯ МОКРОТА С БОЛЬШИМ СОДЕРЖАНИЕМ БЕЛКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

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

ГЕМОГЛОБИН МОЖНО ОПРЕДЕЛЯТЬ МЕТОДОМ

- 1) ИФА
- 2) поляриметрии
- 3) гемоглобинцианидным
- 4) газометрии

НЕМАТОДЫ ЯВЛЯЮТСЯ ОРГАНИЗМАМИ

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

ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗА КОС: PH =7,10; PCO2= 39 ММ.РТ.СТ.; BE= -17 - СООТВЕТСТВУЮТ

- 1) сниженным величинам КОС
- 2) нормальным величинам КОС
- 3) метаболическому алкалозу
- 4) метаболическому ацидозу

ВЛАЖНАЯ ФИКСАЦИЯ ПРЕПАРАТА ЯВЛЯЕТСЯ НЕОБХОДИМОЙ ПРИ ОКРАШИВАНИИ

ПО

- 1) Романовскому-Гимза
- 2) Цилю-Нильсену
- 3) Граму
- 4) Папаниколау

ПАПИЛЛОМАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ ЧЕЛОВЕКА НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕНА СРЕДИ _____ В ВОЗРАСТЕ ____ ЛЕТ

- 1) женщин; 20-25
- 2) женщин; 48-55
- 3) мужчин; 20-30
- 4) мужчин; 30-45

СЛИЗИСТО-КРОВЯНИСТЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ БОЛЬНОГО АМЁБИАЗОМ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ

- 1) полифагов
- 2) спор
- 3) цист
- 4) гемофагов

ДЛЯ ИСТИННОЙ ЭРИТРОЦИТАРХИИ ХАРАКТЕРНО, ЧТО ПРИ СТОЯНИИ ПРОБИРКИ ЭРИТРОЦИТЫ В КРОВЯНИСТОМ ЛИКВОРЕ

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

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

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

ЖИРОВОЙ ГЕПАТОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) преобладании жиров в пище
- 2) голодании
- 3) алкоголизме
- 4) гипотиреозе

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

АКТИВАЦИЯ ПЛАЗМЕННЫХ ФАКТОРОВ ПРОИСХОДИТ ПРИ УЧАСТИИ ФАКТОРА

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

ПОЯВЛЕНИЕ УРОБИЛИНА В МОЧЕ ПРИ ОБТУРАЦИОННОЙ ЖЕЛТУХЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) закупорке желчных путей
- 2) восстановлении проходимости желчных путей
- 3) восстановлении функции печени
- 4) поражении желчного пузыря

ЭПИТЕЛИЙ, ВЫСТИЛАЮЩИЙ СЛИЗИстую оболочку мочевого пузыря, мочеточников, почечных лоханок, является

- 1) многослойным плоским
- 2) однослойным плоским
- 3) почечным
- 4) переходным

ОСНОВНЫМ СТАТИСТИЧЕСКИМ ПАРАМЕТРОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мода
- 2) среднее квадратическое отклонение
- 3) асимметрия
- 4) медиана

ПРИ АКТИНОМИКОЗЕ ЛЁГКИХ В МОКРОТЕ ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) друзы актиномицетов
- 2) обызвествлённые эластические волокна
- 3) казеозный некроз (детрит)
- 4) кристаллы гематоидина

СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЕДИНИЦЕЙ РЕСПИРАТОРНОЙ ЗОНЫ БРОНХИОЛ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ОПАСНОЙ ДЛЯ ЖИЗНИ ГИПОАЛЬБУМИНЕМИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ (В Г/Л) СНИЖЕНИЕ

УРОВНЯ АЛЬБУМИНА НИЖЕ

- 1) 30
- 2) 45
- 3) 20
- 4) 50

КРИСТАЛЛЫ ХОЛЕСТЕРИНА В ОСАДКЕ МОЧИ ИМЕЮТ ВИД

- 1) бесцветных пластин со ступенеобразными уступами
- 2) аморфных сферических образований с концентрической исчерченностью, образующих крупные сrostки
- 3) плоских шестиугольных бесцветных пластинок и шестиугольных призм
- 4) длинных тонких бесцветных игл, формирующих сrostки в виде «ежей»

СВОЙСТВОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПОЛНОГО АНТИГЕНА, ЯВЛЯЕТСЯ

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

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) процедурная сестра в отделении
- 2) врач клинической лабораторной диагностики
- 3) любой медицинский работник в отделении
- 4) лечащий врач у постели больного

ПРИЧИНОЙ ДЕФИЦИТА ВИТАМИНА В₁₂ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) повышение продукции эритропоэтина
- 2) хроническая кровопотеря
- 3) отсутствие внутреннего фактора Кастла
- 4) заболевание почек с выраженным нефротическим синдромом

ПОД ТОЧНОСТЬЮ ИЗМЕРЕНИЯ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОНИМАЮТ

- 1) отсутствие существенных различий между результатами измерений, выполняемых в одинаковых условиях
- 2) качество измерений, отражающее близость друг к другу результатов измерений, выполняемых в одной и той же аналитической серии
- 3) отсутствие систематических погрешностей в результатах
- 4) близость результатов к истинному значению

ВЫЯВЛЕНИЕ НА ЭЛЕКТРОФОРЕГРАММЕ ГЕМОГЛОБИНА S СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О/ОБ

- 1) энзимопатии

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

ЗАКЛЮЧЕНИЕ О РАЗВИТИИ У ПАЦИЕНТА НЕЙРОЛЕЙКЕМИИ МОЖНО СДЕЛАТЬ ПОСЛЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) костного мозга
- 2) спинномозговой жидкости
- 3) пунктата лимфоузла
- 4) лейкоцитарной формулы периферической крови

В МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ПРЕПАРАТЕ МОКРОТЫ ПРИ КРУПЗНОЙ ПНЕВМОНИИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) макрофагов с гемосидерином
- 2) обызвествленных эластических волокон
- 3) спиралей Куршмана
- 4) кристаллов Шарко-Лейдена

СРЕДИ ЭНТЕРОБАКТЕРИЙ УТИЛИЗИРУЕТ МОЧЕВИНУ

- 1) *Escherichia coli*
- 2) *Proteus mirabilis*
- 3) *Enterobacter cloacae*
- 4) *Shigella sonnei*

ОСЛОЖНЕНИЯМИ АГРАНУЛОЦИТОЗА МОГУТ БЫТЬ

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

КЕТОНОВЫЕ ТЕЛА В МОЧЕ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ ПРИ

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

ОСНОВНОЙ ТИП ПИТАНИЯ ПРОКАРИОТОВ, ПАТОГЕННЫХ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА, НАЗЫВАЮТ

- 1) фотолитогетеротрофным
- 2) фотоорганотрофным
- 3) хемоорганотрофным
- 4) хемолитогетеротрофным

К ФАГОЦИТАМ ОТНОСЯТ

- 1) нейтрофилы, макрофаги

- 2) В-лимфоциты
- 3) естественные киллеры
- 4) Т-лимфоциты

IGE УЧАСТВУЕТ В

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

АКТИВИРОВАННОЕ ЧАСТИЧНОЕ ТРОМБОПЛАСТИНОВОЕ ВРЕМЯ ОТРАЖАЕТ

- 1) реологические свойства крови
- 2) состояние антикоагулянтного звена
- 3) внутренний путь активации протромбиназы
- 4) фибринолитическую активность

ЭУХРОМАТИНОВЫЕ УЧАСТКИ ХРОМОСОМ СОДЕРЖАТ

- 1) регуляторные области
- 2) множественные повторы последовательностей ДНК
- 3) гены
- 4) нетранскрибируемые локусы

СТЕПЕНЬ БЛИЗОСТИ ДРУГ ДРУГУ НЕЗАВИСИМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ИЗМЕРЕНИЙ, ПОЛУЧЕННЫХ В КОНКРЕТНЫХ РЕГЛАМЕНТИРОВАННЫХ УСЛОВИЯХ, ОТРАЖАЕТ

- 1) воспроизводимость
- 2) специфичность
- 3) прецизионность
- 4) чувствительность

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

МОЛЕКУЛА ИММУНОГЛОБУЛИНА СОСТОИТ ИЗ _____ ЦЕПЕЙ

- 1) 2 тяжёлых
- 2) 2 лёгких и 2 тяжёлых
- 3) 4 тяжёлых
- 4) 2 лёгких

ТЕРМИНОМ «КЛЮЧЕВАЯ» ОБОЗНАЧАЕТСЯ КЛЕТКА

- 1) плоского эпителия, покрытая сплошь или частично Грам-положительной палочковой флорой
- 2) эпителия, покрытая Грам-вариабельной упорядоченной палочковой флорой
- 3) эпителия, покрытая Грам-вариабельными коккобациллярными микроорганизмами
- 4) эпителия, имеющая внутрицитоплазматические включения

ИЗМЕНЕНИЯ КРОВИ У ПАЦИЕНТОВ С РАННИМ ВРОЖДЁННЫМ СИФИЛИСОМ ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ

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

ТРЕПОНЕМЫ УСТОЙЧИВЫ ПРИ

- 1) действию кислот и щелочей
- 2) обработке традиционным антисептикам
- 3) высушиванию биологического препарата
- 4) низких температурах

ГЕН ФАКТОРА ВИЛЛЕБРАНДА РАСПОЛОЖЕН В

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

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

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

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

ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ АНЕМИЙ

- 1) гиперхромных
- 2) гипохромных
- 3) мегалобластных

4) связанных с нарушением синтеза порфиринов

К ОСНОВНЫМ СУБПОПУЛЯЦИЯМ Т-ЛИМФОЦИТОВ ОТНОСЯТСЯ

- 1) антиген-активированные Т-лимфоциты
- 2) Т-помощники (хелперы), Т-цитотоксические (киллеры)
- 3) тимоциты
- 4) естественные киллеры

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ В КАЛЕ ПОЛОВОЗРЕЛЫХ ГЕЛЬМИНТОВ ИЛИ ИХ ФРАГМЕНТОВ ПРИМЕНЯЮТ _____ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) макроскопические
- 2) микроскопические
- 3) иммуноферментные
- 4) бактериологические

МИКРООРГАНИЗМАМИ, НЕ ИМЕЮЩИМИ КЛЕТОЧНОЙ СТЕНКИ, ЯВЛЯЮТСЯ

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

АНТИТЕЛА К ВИРУСУ ГЕПАТИТА С В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ МЕТОДОМ

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

ЭЛЕМЕНТАМИ ГРАНУЛЕМАТОЗНОГО ВОСПАЛЕНИЯ ПРИ ТУБЕРКУЛЁЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) кристаллы холестерина
- 2) кристаллы Шарко-Лейдена
- 3) эластические волокна
- 4) эпителиоидные клетки

В ОРГАНИЗМЕ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОДЕРЖИТСЯ _____ Г ЖЕЛЕЗА

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

ДЛЯ ОСТРОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРНО ПРИСУТСТВИЕ В МОКРОТЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА

- 1) цилиндрического мерцательного эпителия
- 2) спиралей Куршмана
- 3) эластических волокон

4) кристаллов Шарко-Лейдена

ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ В КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ ИЗМЕНЕНИЯ _____ КРОВЕТВОРЕНИЯ

- 1) только лейкоцитарного ростка
- 2) тромбоцитарного и лейкоцитарного ростков
- 3) только тромбоцитарного ростка
- 4) эритроцитарного ростка

ОКРАСКА МАЗКА КРОВИ ДЛЯ ПОДСЧЁТА ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ПРОВОДИТСЯ ПО МЕТОДУ

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

МУТНОСТЬ МОЧИ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА СОДЕРЖАНИЕМ

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

У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА АБСОЛЮТНЫЙ ЛИМФОЦИТОЗ БЕЗ ИЗМЕНЕНИЯ МОРФОЛОГИИ ЛИМФОЦИТОВ МОЖЕТ РАСЦЕНИВАТЬСЯ КАК

- 1) изменение лейкоцитарной формулы при инфекционном мононуклеозе
- 2) бактериальная воспалительная реакция
- 3) проявление острого лимфобластного лейкоза
- 4) инфекционная лимфоцитарная лейкомоидная реакция

ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОДЫ

- 1) иммунологический, культуральный, молекулярно-биологический
- 2) иммунохроматографический, микроскопический, биохимический
- 3) агрегометрический, фотометрический, турбидиметрический
- 4) кондуктометрический, цитологический, цитофлуориметрический

ОКРУГЛЫЕ КЛЕТКИ СПЕРМЫ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ В

- 1) камере Нейбауэра
- 2) нативном препарате на увеличении ×400
- 3) окрашенном препарате
- 4) нативном препарате на увеличении ×100

АНАЛИЗ МОЧИ ПО МЕТОДУ ЗИМНИЦКОГО ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КАЖДОЙ ИССЛЕДУЕМОЙ ПОРЦИИ

- 1) содержания белка

- 2) плотности
- 3) рН
- 4) количества лейкоцитов

МОЛЕКУЛА ГЕМОГЛОБИНА СОСТОИТ ИЗ

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

ПРИ РАЗВИТИИ ВОСПАЛЕНИЯ ПУСКОВЫМ МЕХАНИЗМОМ МЕСТНЫХ СОСУДИСТЫХ РЕАКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

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

КАКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ДОЛЖЕН ОБЛАДАТЬ КОНТРОЛЬНЫЙ МАТЕРИАЛ?

- 1) доступностью в большом количестве
- 2) удобством и простотой в повседневном использовании
- 3) идентичностью по физико-химическим свойствам анализируемому образцу
- 4) высокой стабильностью

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

К РЕАГИНОВЫМ АНТИТЕЛАМ ОТНОСЯТ

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

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) нейтрофилез с моноцитозом

- 2) лейкоцитоз с нейтрофилезом
- 3) лейкоцитоз с моноцитозом
- 4) лейкоформула без изменений

РЕЦЕПТОРАМИ Т-ЛИНЕЙНОЙ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ ЯВЛЯЮТСЯ CD-МАРКЕРЫ

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

ХИЛЕЗНЫЙ ЭКССУДАТ СОДЕРЖИТ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО

- 1) жировых капель
- 2) фибрина
- 3) муцина
- 4) холестерина

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

ЦИТОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ДЛЯ МОНОБЛАСТНЫХ КЛЕТОК ЯВЛЯЕТСЯ

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

ВЗЯТИЕ КРОВИ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ГЕМОКУЛЬТУРЫ (БАКТЕРИЕМИИ) ПРОВОДЯТ ПО СХЕМЕ: 2-3 ЗАБОРА С ИНТЕРВАЛОМ (В МИНУТАХ)

- 1) 25-30
- 2) 35-40
- 3) 5-10
- 4) 15-20

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕНА МОДЕЛЬ

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

БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ АСКАРИД, МОЖЕТ БЫТЬ

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

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ГОМОЦИСТЕИНА В КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДИКТОРОМ РАЗВИТИЯ

- 1) онкологических заболеваний
- 2) сепсиса
- 3) анемии
- 4) сердечно-сосудистых заболеваний и тромбозов

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

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

РАЗВИТИЮ КАНДИДОЗА НЕ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) потливость
- 2) иммунодефицит
- 3) длительное лечение антибиотиками
- 4) гипертоническая болезнь

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

В НОРМЕ У ЗДОРОВОГО ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ВЫДЕЛЯЮТ ИЗОФОРМЫ ГЕМОГЛОБИНА

- 1) HbH и HbF
- 2) HbA, HbA2, HbF
- 3) HbS, HbA, HbF
- 4) HbA, HbD, HbS

ЯЙЦА СВИНОГО И БЫЧЬЕГО ЦЕПНЯ

- 1) отличаются по размерам
- 2) морфологически неразличимы
- 3) отличаются по цвету
- 4) отличаются по форме

ОБРАЗЦЫ КАЛА ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ТРОФОЗОИТОВ ПРОСТЕЙШИХ СЛЕДУЕТ

ИССЛЕДОВАТЬ ПОСЛЕ ВЫДЕЛЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 30 минут
- 2) 3 часов
- 3) 6 часов
- 4) 24 часов

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

- 1) нормобластов
- 2) ретикулоцитов
- 3) молодых форм гранулоцитов
- 4) гигантских форм тромбоцитов

УСТАНОВЛЕННЫЙ СРОК ХРАНЕНИЯ ОТЧЕТНЫХ ФОРМ ПРОВЕДЕНИЯ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОСЛЕ АРХИВАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ (В ГОДАХ)

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

ПЛАЗМОЦИТЫ В КОЛИЧЕСТВЕ 1-5% ОБНАРУЖИВАЮТ В КРОВИ ПРИ

- 1) эритремии
- 2) хроническом миелолейкозе
- 3) вирусных инфекциях
- 4) туберкулезе

ДРЕПАНОЦИТАМИ НАЗЫВАЮТ ЭРИТРОЦИТЫ

- 1) с просветлением в виде стомы
- 2) каплевидные
- 3) в форме серпа
- 4) без зоны просветления, с шипами разной величины

ИММУНОДЕФИЦИТ С НАРУШЕНИЕМ ГУМОРАЛЬНОГО ЗВЕНА ИММУНИТЕТА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ПРИ СНИЖЕНИИ

- 1) уровня CD3+ лимфоцитов
- 2) концентрации интерферона-альфа
- 3) содержания IgE
- 4) содержания IgG

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

ПРЕПАРАТ «ТОЛСТАЯ КАПЛЯ» НА МАЛЯРИЮ ПРИ ОКРАШИВАНИИ

- 1) фиксируют в этиловом спирте
- 2) не фиксируют
- 3) фиксируют в смеси Никифорова
- 4) фиксируют нагреванием

ВЫЯВЛЕНИЕ НА ЭЛЕКТРОФОРЕГРАММЕ ГЕМОГЛОБИНА S СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О/ОБ

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

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

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

ВЫЯВЛЕНИЕ РАЗЛИЧИЙ ПРИ МИКРОСКОПИИ ПО ГРАМУ ОСНОВАНО НА

- 1) различии количества пептидогликана в клеточной стенке бактерий
- 2) наличию галактоманнана
- 3) различиях рН компартментов клетки
- 4) эффекте смещения длины волны

КРИСТАЛЛЫ ШАРКО-ЛЕЙДЕНА

- 1) являются продуктом распада эозинофилов
- 2) обнаруживаются при актиномикозе лёгких
- 3) образуются при спазме бронхов
- 4) состоят из детрита и бактерий

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

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

МАКСИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ АНАЛИТИЧЕСКОЙ СЕРИИ СОСТАВЛЯЕТ

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

ПЕРВИЧНАЯ РЕФРАКТЕРНОСТЬ К РЕЖИМУ FCR У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ЛИМФОЛЕЙКОЗОМ КОНСТАТИРУЕТСЯ В СЛУЧАЕ _____ ПОСЛЕ ЗАВЕРШЕНИЯ ТЕРАПИИ

- 1) прогрессии на фоне лечения или рецидива в течение 1 года
- 2) рецидива в течение 12 месяцев
- 3) прогрессии на фоне лечения или рецидива в течение 3 лет
- 4) прогрессии на фоне лечения или рецидива в течение 6 месяцев

В ЭНДОТЕЛИИ СОСУДОВ СИНТЕЗИРУЕТСЯ

- 1) простациклин
- 2) тромбоксан
- 3) витамин К
- 4) тромбин

ТОКСИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА В ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КЛАССИФИЦИРУЮТ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ

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

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

ДЛЯ АНЕМИИ ФАНКОНИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

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

НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПАРЦИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ УГЛЕКИСЛОГО ГАЗА В ЦЕЛЬНОЙ КРОВИ ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (В ММ РТ.СТ.)

- 1) 35-50
- 2) 30-40
- 3) 35-45
- 4) 45-55

ЦИЛИНДРУРИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

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

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА НА МУКОВИСЦИДОЗ ПЕРВИЧНЫМ ТЕСТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ИММУНОРЕАКТИВНОГО ТРИПСИНА В

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

ПРЯМУЮ ЖИДКОСТЬ – ЖИДКОСТНУЮ ЭКСТРАКЦИЮ ОРГАНИЧЕСКИМ РАСТВОРИТЕЛЕМ – ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ИЗОЛИРОВАНИЯ

- 1) угарного газа из крови
- 2) нитритов из растительных объектов
- 3) металлических ядов из биологического материала
- 4) лекарственных веществ из биожидкостей

В СЕКРЕТЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В НОРМЕ СОДЕРЖАТСЯ

- 1) эпителиальные и гигантские клетки
- 2) макрофаги и амилоидные тельца
- 3) лейкоциты (не более 10), единичные эритроциты, лецитиновые зерна
- 4) лейкоциты

ОЦЕНИТЬ ПРАВИЛЬНОСТЬ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ МОЖНО ПО

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

АКТИВНОСТЬ ЛИПАЗЫ ПОВЫШЕНА ПРИ

- 1) панкреатите
- 2) холецистите
- 3) протеинурии
- 4) желтухе

К ОБЛИГАТНЫМ АНАЭРОБАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) бациллы
- 2) клостридии
- 3) энтеробактерии
- 4) стафилококки

МЕКОНИН В РЕАКЦИИ С КОНЦЕНТРИРОВАННОЙ СЕРНОЙ КИСЛОТОЙ ДАЕТ

- 1) голубую флуоресценцию в ультрафиолетовой области
- 2) желтую окраску, исчезающую при добавлении воды
- 3) зеленую окраску, переходящую в красную
- 4) вишнево-красную окраску

ПРОБА РИВАЛЬТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

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

ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) индекс завершенности фагоцитоза
- 2) содержание циркулирующих иммунных комплексов
- 3) обнаружение антимитохондриальных антител
- 4) обнаружение L-цепей иммуноглобулина в моче

ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПОВЫШАЕТСЯ В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ СЫВОРОТОЧНАЯ АКТИВНОСТЬ

- 1) холинэстеразы
- 2) креатинкиназы
- 3) щелочной фосфатазы
- 4) ЛДГ-5

ЛИПОПРОТЕИНЫ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ТРАНСПОРТ

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

ПРИ ЭЛЕКТРОФОРЕТИЧЕСКОМ РАЗДЕЛЕНИИ ФРАКЦИЯ ГАММА-ГЛОБУЛИНОВ БОЛЬШЕ ВСЕГО ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) Ig M
- 2) Ig G
- 3) Ig D
- 4) Ig E

КАКОЙ ИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ, ПОЛУЧЕННЫХ НА ГЕМОАНАЛИЗАТОРЕ, НЕОБХОДИМО ПЕРЕСЧИТАТЬ В МАЗКЕ?

- 1) эозинофилы 2%
- 2) моноциты 15%
- 3) сегментоядерные нейтрофилы 70%
- 4) палочкоядерные нейтрофилы 6%

ПРИ РАЗВИТИИ ВОСПАЛЕНИЯ ПУСКОВЫМ МЕХАНИЗМОМ МЕСТНЫХ СОСУДИСТЫХ РЕАКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛАБОРАТОРНЫХ ИММУНОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение водно-электролитного обмена
- 2) медикаментозная коррекция кислотно-основного состояния
- 3) неэффективная антибиотикотерапия
- 4) иммуномодулирующая терапия

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

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

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

ДЕЙСТВИЕ ФЕРМЕНТОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) создании оптимального pH
- 2) снижении концентрации субстрата реакции
- 3) биологическом катализе
- 4) увеличении концентрации продукта реакции

СРЕДИ НЕФЕРМЕНТИРУЮЩИХ БАКТЕРИЙ ГЛЮКОЗУ ОКИСЛЯЕТ

- 1) *Pseudomonas oryzae*
- 2) *Alcaligenes faecalis* type 2
- 3) *Bordetella bronchiseptica*
- 4) *Oligella ureolytica*

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГОМОЗИГОТНОСТИ ПО HLA-АЛЛЕЛЯМ У ИНДИВИДУМА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ HLA-ТИПИРОВАНИЕ

- 1) обоих родителей
- 2) одного из родителей

- 3) всех членов семьи
- 4) сиблингов

ТРИХОМОНАДУ ОТЛИЧАЮТ ОТ ПЛОСКОГО ЭПИТЕЛИЯ В ОКРАШЕННОМ ПРЕПАРАТЕ МАЗКА ИЗ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ТРАКТА ПО _____ ЦИТОПЛАЗМЕ

- 1) более светлой
- 2) ячеистой
- 3) розовой
- 4) более темной

ПРИ ПЕРВИЧНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ ПЕРВЫМИ ОБРАЗУЮТСЯ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА

- 1) IgM
- 2) IgG, IgD
- 3) IgA T.IgE
- 4) IgD

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПОЛИМОРФНОЙ ПО СОСТАВУ МОКРОТЫ КОМПЛЕКСНЫЕ ПРЕПАРАТЫ НЕОБХОДИМО ГОТОВИТЬ В КОЛИЧЕСТВЕ НЕ МЕНЕЕ ____ ПРЕПАРАТОВ, ИЗ _____ ЧАСТЕЙ ДОСТАВЛЕННОГО В ЛАБОРАТОРИЮ МАТЕРИАЛА

- 1) трех; слизистых составных
- 2) четырех; слизистых и гнойных
- 3) трех; из двух составных
- 4) двух; всех составных

ПРИ БИОХИМИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ ПАЦИЕНТА С ДЛИТЕЛЬНЫМ КАШЛЕМ И ОБСТРУКЦИЕЙ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ, ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ УРОТОРАКСА, НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ В НЕЙ КОНЦЕНТРАЦИЮ

- 1) холинэстеразы
- 2) креатинфосфокиназы
- 3) креатинина
- 4) щелочной фосфотазы

ЛЕЙКОЦИТОЗ ЗА СЧЕТ НЕЗРЕЛЫХ ГРАНУЛОЦИТОВ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

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

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

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

ПРИЧИНОЙ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) дефицит витамина А
- 2) хроническая кровопотеря
- 3) нарушение синтеза порфиринов
- 4) дефицит фолиевой кислоты

КРИСТАЛЛЫ ХОЛЕСТЕРИНА В ОСАДКЕ МОЧИ ИМЕЮТ ВИД

- 1) аморфных маленьких шариков
- 2) бесцветных ромбических пластин с обрезанными углами и ступенеобразными уступами
- 3) октаэдров, похожих на конверты
- 4) длинных тонких бесцветных игл

ЦИЛИНДРУРИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

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

МЕТОД ФЛУОРЕСЦЕНТНОЙ IN SITU ГИБРИДИЗАЦИИ (FISH) ОСНОВАН НА ИСПОЛЬЗОВАНИИ

- 1) флуоресцентно-меченных зондов, комплементарных к определенным геномным участкам
- 2) праймеров (затравок), комплементарных к определенным геномным участкам
- 3) меченных антител к тому или иному тканевому/клеточному компоненту
- 4) специфических химических реакций для определения в клетках различных веществ

ДЛИНА БЛЕДНОЙ ТРЕПОНЕМЫ СОСТАВЛЯЕТ (МКМ)

- 1) 30-33
- 2) 1-2
- 3) 4-14
- 4) 20-25

В СОСТАВ ФРАКЦИИ БЕТА-ГЛОБУЛИНОВ НЕ ВХОДИТ

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

ТЁМНО-БУРЫЙ ЦВЕТ ЛИКВОРА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) менингитов
- 2) кист
- 3) травм

4) желтух

УМЕНЬШЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ IgA В СЫВОРОТКЕ КРОВИ МОЖЕТ НАСТУПИТЬ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) ревматоидного артрита
- 2) системной красной волчанки
- 3) миеломной болезни
- 4) лечения иммунодепрессантами

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

СКОРОСТЬ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО

- 1) расчётным формулам с использованием креатинина
- 2) уровню аланинаминотрансфераза
- 3) уровню триглицеридов
- 4) уровню гликированного гемоглобина

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

К ГРУППЕ СОБСТВЕННЫХ (СЕКРЕТОРНЫХ) ФЕРМЕНТОВ ПЛАЗМЫ КРОВИ ОТНОСИТСЯ

- 1) амилаза
- 2) лактатдегидрогеназа
- 3) креатинкиназа
- 4) протромбин

АЗУРОФИЛЬНАЯ ЗЕРНИСТОСТЬ ШЮФФНЕРА НАБЛЮДАЕТСЯ В ЦИТОПЛАЗМЕ МАЛЯРИЙНОГО ПЛАЗМОДИЯ

- 1) *P. malariae*
- 2) *P. vivax*
- 3) *P. falciparum*
- 4) *P. ovale*

НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ pH КРОВИ ЧЕЛОВЕКА НАХОДИТСЯ В ДИАПАЗОНЕ

- 1) 7,35-7,55
- 2) 7,35-7,45
- 3) 7,20-7,40

4) 7,30-7,55

КОПРОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КАЛА РЕБЁНКА, ВЫЯВИВШЕЕ НАЛИЧИЕ БЕСЦВЕТНЫХ ПРОЗРАЧНЫХ ЯИЦ С НИТЯМИ-ФИЛАМЕНТАМИ И ТРЕМЯ ПАРАМИ КРЮЧЬЕВ, ПОЗВОЛЯЕТ ОТНЕСТИ ОБНАРУЖЕННЫЕ ЯЙЦА К

- 1) свиному цепню
- 2) аскариде
- 3) карликовому цепню
- 4) бычьему цепню

ПРЕПАРАТ МОКРОТЫ ДЛЯ ОКРАШИВАНИЯ АЗУР-ЭОЗИНОМ ГОТОВЯТ ИЗ ОТОБРАННЫХ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ФРАГМЕНТОВ МОКРОТЫ ПУТЕМ

- 1) растягивания шпателем по предметному стеклу
- 2) перетирания между двумя предметными стеклами
- 3) высушивания под покровным стеклом при комнатной температуре
- 4) высушивания над пламенем горелки нативного препарата

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

ПО ГИСТОЛОГИЧЕСКОМУ СТРОЕНИЮ РАК ЖЕЛУДКА ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ _____ РАКОМ

- 1) плоскоклеточным
- 2) железистым
- 3) слизистым
- 4) смешанным железисто-плоскоклеточным

ДЕНАТУРАЦИЮ БЕЛКОВ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) изменение pH в пределах 5,5-8,5
- 2) воздействие сильных минеральных кислот и щелочей
- 3) воздействие концентрированных растворов нейтральных солей
- 4) лиофилизация

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

СОДЕРЖАНИЕ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

- 1) длительном приёме цитостатических средств
- 2) акромегалии
- 3) болезни Иценко-Кушинга
- 4) тиреотоксикозе

ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЛИ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ФАКТА АСПИРАЦИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ПРИМЕНЯЕТСЯ ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НА НАЛИЧИЕ

- 1) железа в бронхиальном лаваже
- 2) липидов в бронхиальном лаваже
- 3) скрытой крови в кале
- 4) нейтрального жира в кале

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

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

ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ПОСТТРАНСФУЗИОННЫХ ГЕМОЛИТИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЯХ ВЫЯВЛЯЮТ У РЕЦИПИЕНТА

- 1) положительную прямую пробу Кумбса
- 2) гипербилирубинемию за счёт прямого билирубина
- 3) гиперлипидемию
- 4) миоглобинурию

В РАННЕМ НЕОНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ (1 НЕДЕЛЯ ЖИЗНИ) НИЖНЯЯ ГРАНИЦА НОРМАЛЬНОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЕМОГЛОБИНА СОСТАВЛЯЕТ (В Г/Л)

- 1) 164
- 2) 150
- 3) 124
- 4) 200

БАЗОФИЛИЯ В КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) бронхиальной астме
- 2) псориазе
- 3) отитах
- 4) пневмонии

ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕЧЕНИ ОСНОВАНА НА ОПРЕДЕЛЕНИИ АКТИВНОСТИ

- 1) креатинкиназы
- 2) амилазы
- 3) аланинаминотрансферазы, аспартатаминотрансферазы, ?-

глутамилтранспептидазы

4) эластазы

R-ПЛАЗМИДЫ КОНТРОЛИРУЮТ

1) продукцию бактериоцинов

2) устойчивость к антибиотикам

3) образование токсинов

4) устойчивость к действию кислот

ГИСТОГРАММА ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ

1) не имеет диагностического значения

2) смещается вправо

3) смещается влево

4) не смещается

В БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ БОЛЬНОГО ОБНАРУЖЕНА ВЫСОКАЯ АКТИВНОСТЬ ИЗОФЕРМЕНТА ЛДГ1, ЧТО УКАЗЫВАЕТ НА РАЗВИТИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В

1) печени

2) сердце

3) легких

4) мышечной ткани

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

1) активацию различных белковых факторов при иммунном ответе в зависимости от экспрессии молекул HLA

2) образование специфических HLA-антител

3) активацию иммунокомпетентных Т- и В-клеток посредством присоединения к их рецепторам молекул HLA класса I и II соответственно

4) способность Т-лимфоцитов распознавать чужеродные антигены только в комплексе с антигенами HLA

«Т»- СИСТЕМА ИММУНИТЕТА СВЯЗАНА С

1) системой комплемента

2) синтезом иммуноглобулинов

3) цитотоксической функцией

4) фагоцитозом

МЕТОДОМ ПЦР (ПОЛИМЕРАЗНОЙ ЦЕПНОЙ РЕАКЦИИ) НАЗЫВАЮТ ШИРОКО РАСПРОСТРАНЕННЫЙ В МОЛЕКУЛЯРНОЙ БИОЛОГИИ МЕТОД, В ХОДЕ КОТОРОГО ПРОИСХОДИТ

1) отжиг праймеров на белковой цепи

2) многократное увеличение числа копий специфического участка белковой цепи

3) синтез белковой цепи

4) многократное увеличение числа копий специфического участка ДНК

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

ЧТО ПРЕПЯТСТВУЕТ ТРОМБИНООБРАЗОВАНИЮ?

- 1) фибриноген
- 2) кининоген высокой молекулярной массы
- 3) антикоагулянты
- 4) фактор Виллебранда

ДЛЯ БРОДИЛЬНОГО КОЛИТА ХАРАКТЕРЕН СТУЛ

- 1) жидкий, пенистый
- 2) мазевидный
- 3) кашицеобразный
- 4) оформленный

МЕХАНИЗМ АНТИКОАГУЛЯНТНОГО ДЕЙСТВИЯ ЦИТРАТА НАТРИЯ ОСНОВАН НА

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

ФОРМУЛУ MDRD (MODIFICATION OF DIET IN RENAL DISEASE) ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ РАСЧЕТА

- 1) потерь белка в суточной моче
- 2) буферной емкости крови
- 3) потребления калорий
- 4) скорости клубочковой фильтрации

ЦОЛИКЛОНЫ АНТИ-А И АНТИ-В ЯВЛЯЮТСЯ РЕАГЕНТАМИ НА ОСНОВЕ

- 1) антител сыворотки крови человека
- 2) анти-А и анти-В антител сыворотки крови человека
- 3) моноклональных IgM антител
- 4) антигенов А и В эритроцитов человека

ПРИ АНЕМИИ У БЕРЕМЕННЫХ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН ДЕФИЦИТ

- 1) фолатов
- 2) витамина B_{12}
- 3) витамина А

4) эритропоэтина

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

КАРТИНА КРОВИ: АНЕМИЯ, НЕЙТРОПЕНИЯ, ЛИМФОЦИТОЗ ДО 80% С ОТРОСЧАТОЙ ЦИТОПЛАЗМОЙ - ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) плазмноклеточного лейкоза
- 2) волосатоклеточного лейкоза
- 3) лимфогранулематоза
- 4) фолликулярной лимфомы

К НАИБОЛЕЕ ТОЧНОМУ ВАРИАНТУ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГЕНОТИПА ВИРУСА ОТНОСЯТ

- 1) полимеразную цепную реакцию в реальном времени
- 2) иммуноферментный анализ с использованием моноклональных антител
- 3) полимеразную цепную реакцию
- 4) определение нуклеотидной последовательности с помощью секвенирования

НАИБОЛЕЕ СЕРЬЕЗНЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ОШИБКИ ЗА СЧЕТ НАРУШЕНИЯ ПРАВИЛ СБОРА И ХРАНЕНИЯ ОБРАЗЦОВ МОЧИ МОГУТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ АНАЛИЗЕ ПРОБ С

- 1) нормальным содержанием клеточных элементов
- 2) резко повышенным числом эритроцитов (макрогематурия)
- 3) умеренно повышенным количеством лейкоцитов и эритроцитов
- 4) резко повышенным числом лейкоцитов (пиурия)

КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ТРОМБОЦИТАРНОГО ГЕМОСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ

- 1) фибриногена
- 2) тромбоцитов
- 3) плазмينا
- 4) тромбина

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

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

ПРИ ЦЕЛИАКИИ (ГЛЮТЕНОВОЙ ЭНТЕРОПАТИИ) РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) аллергическая реакция со стороны слизистой кишечника

- 2) дисахаридная недостаточность
- 3) неспособность синтезировать бета-липопротеиды
- 4) нарушение секреторной функции поджелудочной железы

СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ В ЛИКВОРЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) травмах мозга
- 2) менингитах
- 3) ишемических инсультах
- 4) опухолях мозга

ДЛЯ ПОДСЧЕТА РЕТИКУЛОЦИТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ КРАСИТЕЛЬ

- 1) бриллиант-крезиловый синий
- 2) Майн-Грюнвальт
- 3) гематоксилин
- 4) Романовского-Гимзе

ИЗ ПРОБИРКИ, ВЗЯТОЙ ДЛЯ БИОХИМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА КРОВИ, НЕВОЗМОЖНО ВЫПОЛНИТЬ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) агрегационной способности тромбоцитов
- 2) уровня иммуноглобулинов крови
- 3) онкологических маркеров
- 4) показателей обмена железа

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

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

К МОРФОЛОГИЧЕСКИМ СУБСТРАТАМ ФАГОЦИТОЗА ОТНОСЯТ

- 1) лизосомы
- 2) митохондрии
- 3) рибосомы
- 4) комплекс Гольджи

АБСОЛЮТНЫЙ МОНОЦИТОЗ 1×10^9 ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) хронического миеломоноцитарного лейкоза
- 2) инфекционного мононуклеоза
- 3) хронического миелоцитарного лейкоза
- 4) миелофиброза

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

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

НА РИСУНКЕ ОТОБРАЖЕН КОНТРОЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ПРАВИЛА ВЕСГАРДА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ НАЛИЧИЕ

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

ЦЕЛЬ ВНЕШНЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА СОСТОИТ В

- 1) учете состояния качества проведения отдельных методов исследования в КДЛ
- 2) контроле состояния качества проведения методов исследования в отдельных лабораториях
- 3) воспитательном воздействии на улучшение качества проведения методов исследования
- 4) проверке надежности внутреннего контроля качества в отдельных лабораториях

СНИЖЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ГЕМОГЛОБИНА В ЭРИТРОЦИТАХ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ АНЕМИИ

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

ПРИ ТРЕХДНЕВНОЙ МАЛЯРИИ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЭРИТРОЦИТАРНОЙ ШИЗОГОНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 12
- 2) 24
- 3) 48
- 4) 72

СПЕКТР БЕЛКОВ МОЧИ ИДЕНТИЧЕН СПЕКТРУ БЕЛКОВ СЫВОРОТКИ КРОВИ ПРИ

ПРОТЕИНУРИИ

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

КЛЕТКИ БЕРЕЗОВСКОГО-ШТЕРНБЕРГА ПОЯВЛЯЮТСЯ ПРИ

- 1) фолликулярной лимфоме
- 2) лимфоме Бёркитта
- 3) Т-клеточном лейкозе
- 4) лимфогранулематозе

СНИЖЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА РЕТИКУЛОЦИТОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ АНЕМИИ

- 1) железodefицитной
- 2) В₁₂-дефицитной после лечения витамином В₁₂
- 3) врождённой гемолитической
- 4) апластической

МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ СЕРОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

СХОДИМОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ КАЧЕСТВО ИЗМЕРЕНИЯ, ОТРАЖАЮЩЕЕ

- 1) близость его результата к истинному значению измеряемой величины
- 2) степень близости среднего значения к истинному значению
- 3) близость друг к другу его результатов, полученных в конкретных регламентированных условиях
- 4) близость его результатов, выполняемых в одинаковых условиях

МАЗКИ КРОВИ ОКРАШИВАЮТСЯ ПО

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

ПРИНЦИП ПРЯМОЙ ПРОБЫ КУМБСА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ВЫЯВЛЕНИИ

- 1) циркулирующих в крови антител
- 2) циркулирующих в крови и фиксированных на эритроцитах антител
- 3) фиксированных на эритроцитах антител
- 4) агглютининов

ПРИ ДИСБАКТЕРИОЗЕ В КАЛЕ ОБНАРУЖИВАЮТ

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

ПОКАЗАТЕЛЕМ, ОТРАЖАЮЩИМ УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ В ТЕЧЕНИЕ 1-3 ПРЯДШЕСТВУЮЩИХ АНАЛИЗУ МЕСЯЦЕВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фруктозамин
- 2) гликированный гемоглобин
- 3) ацетоацетат
- 4) глюкозамин

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) легкая нейтропения
- 2) выраженный лимфоцитоз
- 3) анемия средней степени тяжести
- 4) лейкоформула без изменений

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

ДЛЯ КУЛЬТИВИРОВАНИЯ ВИРУСОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

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

ВОСПРОИЗВОДИМОСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ИЗМЕРЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) разницей между предполагаемым результатом измерения и истинным значением измеряемой величины (или АЗ-аттестованным значением)

- 2) близостью друг к другу результатов измерений одной и той же величины, выполненных в одной аналитической серии
- 3) близостью результатов измерений одной и той же величины, полученных в разных местах разными операторами
- 4) степенью близости среднего значения и истинной величины измеряемого параметра

ДЛЯ ПРЕДТРОМБОТИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) наличие гипофибриногенемии
- 2) наличие гипокоагуляции
- 3) повышение фибринолитической активности
- 4) повышение агрегации и адгезии тромбоцитов

КАЛИБРОВОЧНАЯ КРИВАЯ В СПЕКТРОСКОПИИ ОТРАЖАЕТ ЗАВИСИМОСТЬ МЕЖДУ ЭКСТИНКЦИЕЙ И

- 1) фильтрацией
- 2) секрецией
- 3) экскрецией
- 4) концентрацией

К НЕТРЕПОНЕМНЫМ ТЕСТАМ ДИАГНОСТИКИ СИФИЛИСА ОТНОСИТСЯ РЕАКЦИЯ

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

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

ВОЗБУДИТЕЛЕМ МОЧЕПОЛОВОГО ШИСТОСОМОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *Schistosoma japonicum*
- 2) *Schistosoma intercalatum*
- 3) *Schistosoma mansoni*
- 4) *Schistosoma haematobium*

ТИМОЦИТЫ СОЗРЕВАЮТ В ТИМУСЕ ПОД ВЛИЯНИЕМ

- 1) полипотентных стволовых клеток
- 2) эпителиоидных клеток
- 3) макрофагов
- 4) телец Гассалья

ДЫХАТЕЛЬНЫМ СУБСТРАТОМ СРЕДЫ КРИСТЕНСЕНА ЯВЛЯЕТСЯ

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

КИСЛАЯ РЕАКЦИЯ МОЧИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

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

ПОВЫШЕНИЕ МИОГЛОБИНА В МОЧЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) эритроцитурией
- 2) гипергидратацией
- 3) лейкоцитурией
- 4) изменением цвета мочи

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

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

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

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

ДЛЯ ТИПИРОВАНИЯ ГИПЕРЛИПОПРОТЕИДЕМИИ ДОСТАТОЧНО ИССЛЕДОВАТЬ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

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

ПРИ РАСПАДЕ ПЕРВИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ОЧАГА В МОКРОТЕ ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) кристаллы гематоидина
- 2) спирали Куршмана
- 3) обызвествленные эластические волокна
- 4) скопления эозинофилов

К РАЗВИТИЮ ФЕНИЛКЕТОНУРИИ ПРИВОДИТ МУТАЦИЯ

- 1) гена PAH
- 2) гена CYP21OHV
- 3) гена CYP21OHA
- 4) генов GALT, GALK1, GALE

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

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

ТИПИРОВАНИЕМ ГЕНОВ HLA НА НИЗКОМ УРОВНЕ ВЫЯВЛЯЮТ

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

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОДВИЖНОСТИ РЕСНИЧЕК ЭПИТЕЛИЯ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ МАТЕРИАЛ, ПОЛУЧЕННЫЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ БРАШ-БИОПСИИ, ДОЛЖЕН БЫТЬ ДОСТАВЛЕН В ЛАБОРАТОРИЮ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 12 часов
- 2) 30-40 минут
- 3) 5-10 минут
- 4) 1-2 часов

ДЛЯ ПОЛНОЦЕННОГО МОРФОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ВЫПОТНОЙ ЖИДКОСТИ КОЛИЧЕСТВО ПРОСМОТРЕННЫХ ОКРАШЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДОЛЖНО БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ

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

ОТСУТСТВИЕ УРОБИЛИНА В МОЧЕ УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) механическую желтуху
- 2) гемолитическую желтуху
- 3) паренхиматозную желтуху
- 4) синдром Жильбера

МИКРООРГАНИЗМ SALMONELLA TYPHI ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ

- 1) III

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

ОСНОВНАЯ БИОЛОГИЧЕСКАЯ ФУНКЦИЯ ТРИГЛИЦЕРИДОВ

- 1) липотропная
- 2) транспортная
- 3) участие в синтезе фосфолипидов
- 4) энергетическая

К АНТИГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКИМ ИММУНОЛОГИЧЕСКИМ РЕАКЦИЯМ ОТНОСИТСЯ

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

ПРИ ОБШИРНЫХ КРОВОИЗЛИЯНИЯХ В ПРЕПАРАТЕ МОКРОТЫ ХАРАКТЕРНО ПРИСУТСТВИЕ

- 1) кристаллов холестерина
- 2) кристаллов гематоидина
- 3) кристаллов Шарко-Лейдена
- 4) пробок Дитриха

ЛАБОРАТОРНЫЕ ТЕСТЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА, СООТВЕТСТВУЮТ КРИТЕРИЮ

- 1) не должны давать большого количества ложноположительных и большого количества ложноотрицательных результатов
- 2) не должны давать ложноположительные результаты более, чем у 20% обследованных детей
- 3) не должны давать ложноотрицательные результаты более, чем у 10% обследованных детей
- 4) количество ложноположительных и ложноотрицательных результатов должно быть равно нулю

«АНАЛИЗ ПО МЕСТУ ЛЕЧЕНИЯ» (POINT-OF-CARE) НА СИФИЛИС ПРОВОДИТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- 1) иммунохроматографических полосок
- 2) коагулометра
- 3) агрегометра
- 4) спирометра

ПРИ АКТИВАЦИИ ЭРИТРОПОЭЗА ФРАКЦИЯ незрелых ретикулоцитов ПОВЫШАЕТСЯ

- 1) на несколько дней позже, чем общее число ретикулоцитов
- 2) на несколько дней раньше, чем общее число ретикулоцитов

- 3) независимо от общей ретикулоцитарной реакции
- 4) одновременно с повышением уровня ретикулоцитов

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

КАКОВА БИОЛОГИЧЕСКАЯ РОЛЬ ХОЛЕСТЕРИНА?

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

ПРИ ОЦЕНКЕ АКТИВНОСТИ ЭРИТРОПОЭЗА ПО КОЛИЧЕСТВУ РЕТИКУЛОЦИТОВ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ РЕЗУЛЬТАТ ИХ ПОДСЧЕТА

- 1) скорректированный на гематокрит
- 2) в соотношении с эритроцитами
- 3) с учетом степени их зрелости
- 4) в зависимости от концентрации гемоглобина

В КЛЕТКЕ МИТОХОНДРИИ ОБЕСПЕЧИВАЮТ

- 1) детоксикацию
- 2) выработку ферментов
- 3) анаэробный гликолиз
- 4) синтез АТФ

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

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

СТРОГИМ КРИТЕРИЕМ ХУДШЕГО ПРОГНОЗА И АГРЕССИВНОГО ТЕЧЕНИЯ НЕЙРОБЛАСТОМЫ СЧИТАЮТ

- 1) амплификацию гена *KMT2A_11q23* (lysine (K)-specific methyltransferase 2A)
- 2) делецию гена *KMT2A_11q23* (lysine (K)-specific methyltransferase 2A)
- 3) амплификацию *1p36*
- 4) транслокацию с вовлечением гена *MYCN_2p24* (v-myc myelocytomatosis viral related oncogene, neuroblastoma derived (avian))

ПРИ ОЦЕНКЕ СОСТОЯНИЯ ГИПОКСЕМИИ ОБЯЗАТЕЛЬНО УЧИТЫВАЕТСЯ УРОВЕНЬ

- 1) тромбоцитов крови
- 2) трансаминаз сыворотки
- 3) лейкоцитов крови
- 4) гемоглобина крови

ПЦР В РЕАЛЬНОМ ВРЕМЕНИ ПОЗВОЛЯЕТ ПРОВОДИТЬ

- 1) качественный и количественный анализ продуктов ПЦР без стадии электрофореза
- 2) только качественный анализ
- 3) только количественный анализ, но с последующим электрофорезом в агарозном геле
- 4) качественный и количественный анализ продуктов ПЦР с последующим электрофорезом в агарозном геле

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

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

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

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

В ТРЕТЬЕМ ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИЗНАКОМ АНЕМИИ СЧИТАЕТСЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ГЕМОГЛОБИНА МЕНЕЕ (В Г/Л)

- 1) 110
- 2) 115
- 3) 105
- 4) 120

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА НА ВРОЖДЕННЫЙ ГИПОТИРЕОЗ ПЕРВИЧНЫМ ТЕСТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ УРОВНЯ ТИРЕОТРОПНОГО ГОРМОНА (ТТГ) В

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

ИЗМЕНЕНИЕ РАЗМЕРА ЭРИТРОЦИТОВ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) не более 30%
- 2) до половины всех эритроцитов
- 3) не более 5%
- 4) не более 15%

МЕГАЛОБЛАСТИЧЕСКИЙ ТИП КРОВЕТВОРЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) появлением мегалоцитов
- 2) макроцитозом всех клеточных линий и гиперсегментацией нейтрофилов
- 3) отсутствием изменений в лейкоцитарном ростке
- 4) макроцитозом эритроцитарного ростка

КЛЕТКАМИ-МИШЕНЯМИ ДЛЯ ВИЧ ЯВЛЯЮТСЯ

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

НОРМАЛЬНЫЙ ДИАПАЗОН ПОКАЗАТЕЛЯ PСO₂ КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ РТ. СТ.)

- 1) 37-47
- 2) 48-50
- 3) 57-67
- 4) 68-70

К ЭУКАРИОТАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) клостридии
- 2) стафилококки
- 3) грибы рода Candida
- 4) стрептококки

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

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

ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ВАРИАНТА ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

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

ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ РЕЗУС-ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ РЕЗУС-КОНФЛИКТА ВЕДУЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) результат прямой пробы Кумбса
- 2) результат непрямой пробы Кумбса
- 3) уровень ретикулоцитов
- 4) концентрация билирубина

ФАЗА РОСТА БАКТЕРИЙ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩАЯСЯ МАКСИМАЛЬНОЙ СКОРОСТЬЮ ДЕЛЕНИЯ КЛЕТОК, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) лог-фазой
- 2) стационарная фазой
- 3) лаг-фазой
- 4) фазой гибели

БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО МЫШЕЧНЫХ ВОЛОКОН В КАЛЕ НАБЛЮДАЮТ ПРИ

- 1) ахолии
- 2) ахилии
- 3) стеаторее
- 4) креаторее

ПРИ ПРОДУКТИВНОМ ВОСПАЛЕНИИ В ОЧАГЕ ПРЕОБЛАДАЮТ

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

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

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

ПОСТРЕНАЛЬНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) фильтрацией плазменных белков через повреждённый почечный фильтр

- 2) попаданием воспалительного экссудата в мочу при заболевании мочевыводящих путей
- 3) прохождением через неповреждённый почечный фильтр белков низкой молекулярной массы
- 4) нарушением реабсорбции белка в проксимальных канальцах

ГОРМОНЫ ГИПОТАЛАМУСА ОКАЗЫВАЮТ ПРЯМОЕ ДЕЙСТВИЕ НА

- 1) гипофиз
- 2) поджелудочную железу
- 3) щитовидную железу
- 4) надпочечники

УВЕЛИЧЕНИЕ КАЛЬЦИЯ В КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

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

РЕЗИСТЕНТНОСТЬ К ФАГОЦИТОЗУ ВОЗБУДИТЕЛЯ ГОНОРЕИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

- 1) липополисахаридом
- 2) капсулой
- 3) фосфолипидами
- 4) липопротеинами

СЕКВЕНИРОВАНИЕ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ

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

ТЕРМИН «ПОЙКИЛОЦИТОЗ ЭРИТРОЦИТОВ» ОЗНАЧАЕТ НАЛИЧИЕ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) разной величины
- 2) разной формы
- 3) содержащих включения в эритроцитах
- 4) различной окраски

СНИЖЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ФРУКТОЗЫ В СПЕРМЕ ВЕДЁТ К _____ **СПЕРМАТОЗОИДОВ**

- 1) увеличению патологических форм
- 2) уменьшению количества
- 3) снижению подвижности
- 4) увеличению незрелых (молодых) форм

РН-ХРОМОСОМА (ФИЛАДЕЛЬФИЙСКАЯ ХРОМОСОМА) ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

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

БАКТЕРИОФАГИ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ

- 1) лечения и экстренной профилактики инфекционных заболеваний
- 2) серотипирования
- 3) определения антибиотикорезистентности
- 4) биохимической идентификации

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СТАНДАРТНЫХ ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ ДЕТЯМ ДО 5 ЛЕТ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ОШИБКЕ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) высокой агглютинабельности эритроцитов
- 2) низкого титра агглютининов сыворотки
- 3) присутствия панагглютининов
- 4) присутствия аутоантител

ИССЛЕДОВАНИЕ ПЕРИАНАЛЬНОГО СОСКОБА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) трихинеллеза
- 2) токсокароза
- 3) энтеробиоза
- 4) аскаридоза

ПРОТЕИНУРИЕЙ НАЗЫВАЮТ ВЫВЕДЕНИЕ БЕЛКА С МОЧОЙ БОЛЕЕ (В МГ/СУТ)

- 1) 30
- 2) 20
- 3) 150
- 4) 50

ДЛЯ НАДПЕЧЕНОЧНОЙ ЖЕЛТУХИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ПОВЫШЕНИЯ ЗНАЧЕНИЙ ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

- 1) общего билирубина
- 2) связанного билирубина
- 3) прямого билирубина и повышения стеркобилина в кале
- 4) непрямого билирубина и увеличения стеркобилина в кале

ГЕМОПОЭТИЧЕСКАЯ СТВОЛОВАЯ КЛЕТКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) ограниченной способностью к дифференцировке
- 2) отсутствием способности к самообновлению и самоподдержанию
- 3) неограниченной пролиферативной способностью
- 4) полипотентностью

НАИБОЛЕЕ ВЫСОКОЙ ИЗБИРАТЕЛЬНОСТЬЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ХРОМАТОГРАФИЯ

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

ДЛЯ ЛЮТЕИНИЗИРУЮЩЕГО ГОРМОНА ХАРАКТЕРНО

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

ПЕРВЫЙ ПЕРЕКРЁСТ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ПРОИСХОДИТ НА ДЕНЬ

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

ВЕТВЯЩИМИСЯ БАКТЕРИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) лептоспиры
- 2) аскомицеты
- 3) трепонемы
- 4) бифидобактерии

ПОВЫШЕНИЕ СОМАТОТРОПНОГО ГОРМОНА В СЫВОРОТКЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) гигантизме
- 2) хронической почечной недостаточности
- 3) порфирии
- 4) алкоголизме

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

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

НЕСОВМЕСТИМЫМ С ЖИЗНЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ pH АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ МЕНЕЕ

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

МИКРОСКОПИЧЕСКИ АКТИНОМИКОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) клубками из нитевидных бактерий, друзами

- 2) гранулёмой
- 3) лимфоцитарной инфильтрацией
- 4) псевдомицелием

ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ МИКРОБИОТЫ КИШЕЧНИКА ОБЯЗАТЕЛЬНО ВКЛЮЧАЮТ

- 1) псевдомонады
- 2) клебсиеллы
- 3) лактобактерии
- 4) стафилококки

ДЛЯ ДЕТЕКЦИИ СЕРИНОВОЙ БЕТА-ЛАКТАМАЗЫ/ЦЕФАЛОСПОРИНАЗЫ AmpC КЛЕБСИЕЛЛ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) клоксациллин
- 2) клавулановую кислоту
- 3) авибактам
- 4) темоциллин

ОСМОЛЯЛЬНОСТЬЮ НАЗЫВАЕТСЯ

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

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

К РАЗВИТИЮ НАСЛЕДСТВЕННОЙ МЕТГЕМОГЛОБИНЕМИИ ВЕДЕТ ДЕФИЦИТ

- 1) 2-оксиглутарат-зависимого оксигеназа 2 типа
- 2) НАДН-метгемоглобинредуктазы
- 3) дифосфоглицератмутазы
- 4) янус-киназы второго типа

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

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

**БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО ДЕТРИТА И НЕПЕРЕВАРИМОЙ КЛЕТЧАТКИ
ОБНАРУЖИВАЮТ В МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ПРЕПАРАТЕ КАЛА ПРИ**

- 1) дискинезии желчевыводящих путей
- 2) язвенном колите
- 3) спастическом колите
- 4) синдроме мальабсорбции

КЛАССИФИКАЦИЯ МЕМБРАНОПАТИЙ ОСНОВАНА НА МОРФОЛОГИИ

- 1) эритроцитов
- 2) моноцитов
- 3) тромбоцитов
- 4) лейкоцитов

ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ВАРИАНТА ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) исследование трепаната
- 2) исследование периферической крови
- 3) иммунофенотипирование, цитогенетику
- 4) исследование костного мозга

ТЕНИ ГУМПРЕХТА С ЛИМФОЦИТОЗОМ ОТМЕЧАЮТСЯ ПРИ

- 1) миеломе
- 2) хроническом лимфолейкозе
- 3) хроническом миелолейкозе
- 4) инфекционном мононуклеозе

**ПРИ ЭЛЕКТРОФОРЕТИЧЕСКОМ РАЗДЕЛЕНИИ ФРАКЦИЯ ?АММА-ГЛОБУЛИНОВ
БОЛЬШЕ ВСЕГО ПРЕДСТАВЛЕНА**

- 1) Ig E
- 2) Ig D
- 3) Ig M
- 4) Ig G

ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ НЕДОСТАТКЕ ВИТАМИНА

- 1) B₁₂
- 2) C
- 3) B₆
- 4) K

**ОБЩАЯ ЖЕЛЕЗОСВЯЗЫВАЮЩАЯ СПОСОБНОСТЬ СЫВОРОТКИ (ОЖСС)
ХАРАКТЕРИЗУЕТ КОЛИЧЕСТВО ЖЕЛЕЗА, _____ В ОПРЕДЕЛЕННОМ
ОБЪЕМЕ КРОВИ**

- 1) которое может связать трансферрин
- 2) находящееся в свободном состоянии
- 3) которое может связаться с альбумином

4) которое может связаться с иммуноглобулинами

ЭЛЕМЕНТОМ ТЕТРАДЫ ЭРЛИХА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) актиномицеты
- 2) кристаллы гематоидина
- 3) клетки цилиндрического эпителия
- 4) микобактерии туберкулёза

ПРИ ОСТРОЙ ФОРМЕ ДВС-СИНДРОМА НАБЛЮДАЕТСЯ

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

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

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

РЕСПИРАТОРНЫЙ АЛКАЛОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) гипервентиляции лёгких
- 2) обильной рвоте
- 3) опухоли трахеи
- 4) вливании содовых растворов

ПРИЗНАКАМИ «ТРАНЗИТОРНОСТИ» ЯИЦ ФАСЦИОЛЫ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) зернистого содержимого
- 2) личинок
- 3) вакуолей
- 4) крючьев

ВЫДЕЛЯЮТ ВИДЫ ЛЕЙКЕМОИДНЫХ РЕАКЦИЙ: ЛИМФОЦИТАРНЫЕ, МОНОЦИТАРНЫЕ, А ТАКЖЕ

- 1) миелоцитарные и миелобластные
- 2) нейтрофильные и эозинофильные
- 3) лимфобластные и нормобластные
- 4) моноцитарно-макрофагальные

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ВЫЗВАННЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ЧИСЛА МИКРОСАТЕЛЛИТНЫХ ПОВТОРОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) болезнь Хантингтона
- 2) синдром Ангельмана
- 3) муковисцидоз

4) фенилкетонурия

КИСЛОТНО-ЩЕЛОЧНОЕ РАВНОВЕСИЕ В БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЯХ ОРГАНИЗМА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КОНЦЕНТРАЦИЕЙ

- 1) ионов K^+
- 2) ионов Na^+
- 3) ионов H^+
- 4) кислорода O_2

ОБЪЕМ ЛИКВОРА, ЗАСЕВАЕМЫЙ В СРЕДУ ОБОГАЩЕНИЯ, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 5-6 капель
- 2) 0,2 мл
- 3) 0,5 мл
- 4) 1,0 мл

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ НОВОГО ЛОТА КОНТРОЛЬНОГО МАТЕРИАЛА ОТ ОДНОГО И ТОГО ЖЕ ИЗГОТОВИТЕЛЯ, ТРЕБУЕТСЯ ВЫПОЛНЕНИЕ ТАКИХ СТАДИЙ, КАК

- 1) построение контрольной карты и статистический контроль
- 2) правильность и проверка подконтрольности
- 3) погрешность и выборочный статистический контроль
- 4) воспроизводимость и оперативный контроль

СИСТЕМЫ ВНЕШНЕЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА (ВОК) ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПОЗВОЛЯЮТ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, ВЫЯВЛЯТЬ _____ ОШИБКИ

- 1) случайные
- 2) систематические
- 3) внелабораторные
- 4) грубые

ВЫЯВЛЕНИЕ HLA-ГЕНОТИПА У ОБСЛЕДУЕМОГО ПРОВОДЯТ МЕТОДОМ

- 1) иммуноферментного анализа
- 2) проточной цитофлюорометрии
- 3) молекулярно-генетического типирования
- 4) комплементзависимого лимфоцитотоксического теста

ЕСЛИ РЕЗУЛЬТАТОМ СИГМАМЕТРИИ СТАЛА SIGMA БОЛЬШЕ 5, ТО ЭТО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О/ОБ

- 1) неадекватности калибровки
- 2) нестабильности системы измерения
- 3) отсутствию проблем с аналитом
- 4) необходимости смены методики

ДЛЯ ДИСКО-ДИФФУЗИОННОГО МЕТОДА ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ STENOTROPOMONAS MALTORPHICIA ИСПОЛЬЗУЮТ КОНТРОЛЬНЫЙ ШТАММ

- 1) Escherichia coli ATCC 25922
- 2) Enterococcus faecalis ATCC
- 3) Campylobacter jejuni ATCC
- 4) Pseudomonas aeruginosa ATCC

НАСЛЕДОВАНИЕ БОЛЕЗНИ ВИЛЛЕБРАНДА ПРОИСХОДИТ ПО _____ ТИПУ

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

КОНТРОЛЬ ЗА АНТИКОАГУЛЯНТАМИ НЕПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ МОЖНО ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЕМ

- 1) протромбинового времени
- 2) протромбина по Квику (% от нормы)
- 3) международного нормализованного отношения
- 4) протромбинового индекса

ЛЮБОЙ ВИД МАЛЯРИЙНОГО ПАРАЗИТА ОБЛАДАЕТ

- 1) жгутиками
- 2) пигментом и зернистостью
- 3) цитоплазмой и ядром
- 4) псевдоподиями

ФЕРМЕНТ АЛКОГОЛЬДЕГИДРОГЕНАЗУ ОПРЕДЕЛЯЮТ В КРОВИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА

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

МОКРОТА ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРИСУТСТВИЕМ

- 1) обызвествлённых волокон
- 2) альвеолярных макрофагов
- 3) частиц некротической ткани
- 4) скоплений эозинофилов

КОРАЛЛОВИДНЫЕ ВОЛОКНА ОБНАРУЖИВАЮТ В ПРЕПАРАТЕ МОКРОТЫ ПРИ

- 1) бронхите
- 2) периферическом раке легкого
- 3) крупозной пневмонии
- 4) фиброзно-кавернозном туберкулезе

НА СКРИНИНГОВОМ (ПРЕДВАРИТЕЛЬНОМ) ЭТАПЕ АНАЛИЗА

- 1) решаются задачи по определению групповой принадлежности токсических веществ

- 2) проводят выбор объектов для дальнейшего исследования и отбор заведомо «отрицательных» объектов
- 3) проводят количественное определение обнаруженных веществ
- 4) проводят подтверждающие исследования вещества несколькими методами

ОДНИМ ИЗ МАРКЕРОВ НАРУШЕНИЯ СИНТЕТИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аспартатаминотрансфераза
- 2) холинэстераза
- 3) щелочная фосфатаза
- 4) аланинаминотрансфераза

ГИСТОЛОГИЧЕСКИ ЛИМФОЦИТАРНЫЙ КОЛИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ДИФFUЗНЫМ УВЕЛИЧЕНИЕМ ЧИСЛА МЕЖЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ ЛИМФОЦИТОВ ____ НА 100 ЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ КЛЕТОК СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ТОЛСТОЙ КИШКИ

- 1) > 40
- 2) 4,4-5,2
- 3) > 24
- 4) > 50

ДЕФИЦИТ ФОЛАТОВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ КАК

- 1) нормохромная нормоцитарная анемия
- 2) мегалобластная макроцитарная анемия
- 3) гемоглобинопатия
- 4) эритроцитарная энзимопатия

КЛЕТКИ ПРИЗМАТИЧЕСКОГО ЭПИТЕЛИЯ, ПРОДУЦИРУЮЩИЕ СЛИЗИСТЫЙ СЕКРЕТ, СОДЕРЖАЩИЙ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА А, НАЗЫВАЮТ

- 1) базальными
- 2) бокаловидными
- 3) секреторными
- 4) эндокринными

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

ДИАГНОЗ «МОЧЕПОЛОВОЙ ТРИХОМОНИАЗ» ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕМ

- 1) микроскопии нативного препарата
- 2) изоляции возбудителя на клетках Мак-Коя
- 3) микроскопии мазков, окрашенных по Романовскому-Гимза
- 4) микроскопии мазков, окрашенных по Граму

ПРИ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ В КОСТНОМ МОЗГЕ НАБЛЮДАЮТ

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

НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНОЕ ПАРАЗИТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КАЛА (МЕНЕЕ 2 ЧАСОВ С МОМЕНТА ДЕФЕКАЦИИ) НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА

- 1) аскаридоз
- 2) криптоспоридиоз
- 3) лямблиоз
- 4) амебную дизентерию

ПОКАЗАТЕЛЬ pH ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) отношение концентрации ионов водорода к концентрации гидроксильных групп
- 2) концентрация гидроксильных групп
- 3) отрицательный десятичный логарифм молярной концентрации ионов водорода
- 4) концентрация ионов водорода

КОСТНЫЙ ИЗОФЕРМЕНТ ЩЕЛОЧНОЙ ФОСФАТАЗЫ СЕКРЕТИРУЕТСЯ

- 1) остеоцитами
- 2) макрофагами
- 3) остеокластами
- 4) остеобластами

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

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

ПРИ ЧЕТЫРЕХДНЕВНОЙ МАЛЯРИИ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЭРИТРОЦИТАРНОЙ ШИЗОГОНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 48
- 2) 24
- 3) 72
- 4) 12

К ВОЗБУДИТЕЛЮ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- 1) палочки Фридендера
- 2) диплококк Френкеля
- 3) синегнойную палочку

4) простой герпес

БАЗАЛЬНОКЛЕТОЧНЫЙ РАК НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА КОЖЕ

- 1) нижних конечностей
- 2) волосистой части головы
- 3) лица
- 4) верхних конечностей

В ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНЫХ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ АНАЛИЗАТОРАХ ИЗМЕРЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ ГЕМОГЛОБИНА ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- 1) вместе с эритроцитами
- 2) в отдельном канале
- 3) вместе с тромбоцитами
- 4) вместе с лейкоцитами

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)

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

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

МИКРОСФЕРОЦИТЫ В ОКРАШЕННОМ МАЗКЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ ПРИ

- 1) анемии Фанкони
- 2) аутоиммунной гемолитической анемии
- 3) талассемии
- 4) апластической анемии

МЕХАНИЗМ КОМПЕНСАЦИИ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЦИДОЗА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

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

ПРИ ДОРОДОВОЙ ДИАГНОСТИКЕ БЕРЕМЕННЫМ ИЗ ВЕНОЗНОЙ КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЮТ КОНЦЕНТРАЦИЮ АЛЬФА-ФЕТОПРОТЕИНА (АФП) И

ХОРИОНИЧЕСКОГО ГОНАДОТРОПИНА (ХГЧ) С ЦЕЛЬЮ СКРИНИНГА

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

ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ЦИТОХИМИЧЕСКОЙ РЕАКЦИЕЙ БЛАСТНЫХ КЛЕТОК ПРИ ОСТРОМ ЛИМФОБЛАСТНОМ ЛЕЙКОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ РЕАКЦИЯ НА

- 1) гликоген
- 2) миелопероксидазу
- 3) судан черный
- 4) неспецифическую эстеразу

УРОВЕНЬ pCO_2 В КРОВИ ПРИ НАРАСТАЮЩЕМ ДЫХАТЕЛЬНОМ АЛКАЛОЗЕ

- 1) остается в пределах нормы
- 2) повышается
- 3) понижается
- 4) не изменяется

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ БОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ О СОДЕРЖАНИИ КАННАБИНОИДОВ В ОРГАНИЗМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРОВОДЯТ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) печени
- 2) мочи
- 3) желчи
- 4) слюны

АУТОИНВАЗИЯ ВОЗМОЖНА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ

- 1) гименолепидозом
- 2) фасциолёзом
- 3) эхинококкозом
- 4) описторхозом

СЕЛЕКТИВНОЙ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПСИЛОЦИБИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ РЕАКЦИЯ С РЕАКТИВОМ

- 1) Ван-Урка
- 2) Драгендорфа
- 3) Триндлера
- 4) Браттона – Маршала

ДИАГНОСТИКА ВАРИАНТОВ ОСТРОГО ЛИМФОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) иммунофенотипирования
- 2) цитохимических методов
- 3) световой микроскопии

4) биохимических тестов

РАСТВОР МЕТИЛЕНОВОГО СИНЕГО 1% КАПЛИ НЕЙТРАЛЬНОГО ЖИРА

- 1) окрашивает в бледно-голубой цвет
- 2) не окрашивает
- 3) окрашивает в темно-синий цвет
- 4) окрашивает только в присутствии уксусной кислоты

ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ВНУТРИСОСУДИСТОГО ГЕМОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

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

АККРЕДИТАЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) определение соответствия деятельности организации установленным стандартам
- 2) подтверждение соответствия качественных характеристик уровню, требующемуся стандартом качества
- 3) выдачу на определенных условиях разрешений на право осуществления деятельности
- 4) установление правил и единых подходов к выполнению процедур

ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ФИЗИЧЕСКИМ СВОЙСТВОМ СЕРОЗНОЙ МОКРОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ В НЕЙ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА

- 1) слизи и гноя
- 2) примеси крови
- 3) белка
- 4) эпителиальных прожилок

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

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

ПРИ ПЕРВИЧНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ СНАЧАЛА ОБРАЗУЮТСЯ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА

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

СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ OPISTHORCHIS FELINEUS

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

ДИАГНОСТИКА КИШЕЧНОГО ШИСТОСОМОЗА ОСНОВАНА НА

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

В СООТВЕТСТВИИ С ПРАВИЛОМ ЗАБОРА СМЫВОВ ИЗ ПОЛОСТИ РТА НА ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) воду, содержащую натрия гидроксида раствор 0,1 М
- 2) спирта этилового раствор 70%, насыщенный натрия хлоридом
- 3) абсолютный метанол
- 4) метанол, содержащий хлористоводородной кислоты раствор 0,5 М

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

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

ПРОТЕОЛИЗ ПРОТРОМБИНА ВЫЗЫВАЕТ ФАКТОР

- 1) IXa
- 2) I
- 3) VIIa
- 4) Xa

В РАСЩЕПЛЕНИИ УГЛЕВОДОВ НЕ ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ

- 1) альфа-амилаза
- 2) химотрипсин
- 3) мальтаза
- 4) лактаза

ОПРЕДЕЛЕНИЕ МИОГЛОБИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ В РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ

- 1) острого панкреатита
- 2) миозита
- 3) инфаркта миокарда
- 4) гемолитической анемии

ПРИ ПРИГОТОВЛЕНИИ ЦИТОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ МОКРОТЫ НЕ ОТБИРАЮТ

- 1) белесовато-серые участки слизи вблизи кровянистых сгустков и прожилков
- 2) комочки гноя зеленого цвета
- 3) желтоватые пленки
- 4) непрозрачные сероватые частицы, заметные на черном фоне

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

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

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

ЖЕЛТУХУ ГЕМОЛИТИЧЕСКУЮ ОТ ОБТУРАЦИОННОЙ НА ВЫСОТЕ БОЛЕЗНИ МОЖНО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С ПОМОЩЬЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) активности кислой фосфатазы
- 2) сывороточного железа
- 3) фракций билирубина
- 4) аминотрансфераз

В НОРМАЛЬНЫХ ЭРИТРОЦИТАХ ЦЕНТРАЛЬНОЕ ПРОСВЕТЛЕНИЕ ЗАНИМАЕТ ПРИМЕРНО _____ ДИАМЕТРА ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) 2/3
- 2) 1/2
- 3) 1/3
- 4) 1/10

ДЛЯ ИСТИННОЙ ПОЛИЦИТЕМИИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тромбоцитопения
- 2) анемия
- 3) увеличение эритроцитов, гемоглобина, гематокрита
- 4) сдвиг лейкоцитарной формулы до бластов

ПРИ МИКРОСКОПИИ ПРЕПАРАТОВ КРОВИ У ЛИХОРАДЯЩЕГО МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ

- 1) бластоцисты
- 2) криптоспоридии
- 3) плазмодии
- 4) токсоплазмы

ПРИЗНАКОМ ОПУХОЛЕВОЙ КЛЕТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неконтролируемая активация протоонкогенов
- 2) чувствительность к ингибиторам роста клетки
- 3) неспособность к тканевому проникновению
- 4) чувствительность к сигналам апоптоза

ЛОЖНАЯ АГГЛЮТИНАЦИЯ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ ПОЯВЛЯЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) низкой агглютинабельности эритроцитов
- 2) температуры ниже 15 °С
- 3) нарушения соотношения крови и реагента
- 4) температуры более 35 °С

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

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

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

К НАСЛЕДСТВЕННОЙ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ

- 1) анемию Миньковского-Шоффара
- 2) пароксизмальную ночную гемоглобинурию
- 3) анемию Фанкони
- 4) серповидно-клеточную анемию

МЕТГЕМОГЛОБИН НЕ МОЖЕТ СВЯЗАТЬ КИСЛОРОД, ТАК КАК

- 1) гем в метгемоглобине содержит железо в форме Fe³⁺ вместо Fe²⁺
- 2) метгемоглобин состоит из четырех ?-цепей
- 3) метгемоглобин состоит из четырех ?-цепей
- 4) в метгемоглобине произошла замена глутамина ?-цепи глобина на валин

ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ПРЯМАЯ ПРОБА КУМБСА У НОВОРОЖДЁННОГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПРИСУТСТВИИ

- 1) холодовых агглютининов
- 2) аллоантител, фиксированных на эритроцитах

- 3) аутоантител
- 4) аллоантител, циркулирующих в плазме крови

ОБНАРУЖЕНИЕ МИШЕНЕВИДНЫХ ЭРИТРОЦИТОВ ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ

- 1) гемоглобинопатии
- 2) железодефицитной анемии
- 3) талассемии
- 4) апластической анемии

ВЕЛИЧИНА СКОРОСТИ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ/МИН)

- 1) 50-60
- 2) 120-160
- 3) 70-80
- 4) 80-120

ПОКАЗАТЕЛЬ pH ВЕНОЗНОЙ КРОВИ БОЛЕЕ 7,45 ХАРАКТЕРИЗУЕТ

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

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ СВЕРТЫВАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ КРОВИ В КАЧЕСТВЕ АНТИКОАГУЛЯНТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) К2 ЭДТА
- 2) цитрат натрия
- 3) К3 ЭДТА
- 4) гепарин

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

MCV ВЫЧИСЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

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

ОБЛИГАТНЫМИ ВНУТРИКЛЕТОЧНЫМИ ПАРАЗИТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) риккетсии

- 2) псевдомонады
- 3) актиномицеты
- 4) эшерихии

ПОКАЗАТЕЛЬ PO_2 ОТРАЖАЕТ

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

ПОВЕРХНОСТНЫМ АНТИГЕНОМ ВИЧ-1 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) gp 190
- 2) p 17
- 3) gp 120
- 4) p 24

К АЗОТЕМИИ ПРИВОДИТ

- 1) сниженный синтез белка
- 2) задержка натрия в организме
- 3) снижение клубочковой фильтрации
- 4) глюкозурия

ПО ПРОИСХОЖДЕНИЮ МУТАЦИИ У МИКРООРГАНИЗМОВ БЫВАЮТ

- 1) крупными и точечными
- 2) прямыми и обратными
- 3) спонтанными и индуцированными
- 4) модифицированными и диссоциированными

ИЗМЕНЕНИЕ МОРФОЛОГИИ СПЕРМАТОЗОИДОВ ОБОЗНАЧАЮТ ТЕРМИНОМ

- 1) тератозооспермия
- 2) астенозооспермия
- 3) некрозооспермия
- 4) олигоспермия

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

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

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОТЕРИ ЖЕЛЕЗА ЕЖЕДНЕВНО СОСТАВЛЯЮТ В СРЕДНЕМ (В МГ)

- 1) 4,0

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

К СРОЧНЫМ МЕХАНИЗМАМ РЕГУЛЯЦИИ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА ОТНОСЯТ

- 1) секреторную функцию слюнных желез
- 2) физиологическую активность дыхательного центра и изменение интенсивности дыхания
- 3) физиологическую деятельность нервной системы
- 4) действие калий-натриевого насоса

В ОСНОВЕ БОЛЕЗНИ ГОШЕ ИМЕЕТСЯ НАСЛЕДСТВЕННЫЙ ДЕФИЦИТ ФЕРМЕНТА

- 1) гексокиназы
- 2) фосфоорилазы А
- 3) амилазы
- 4) ?-глюкоцереброзидазы

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

- 1) метаболического алкалоза
- 2) респираторного алкалоза
- 3) респираторного ацидоза
- 4) метаболического ацидоза

ОБЩЕКЛИНИЧЕСКИЙ ОТДЕЛ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ ВЫПОЛНЯЕТ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) физико-химических свойств и клеточного состава ликвора
- 2) холестерина и липопротеидов высокой и низкой плотности
- 3) антинуклеарных антител
- 4) показателей кислотно-основного состояния

ШИЗОЦИТЫ МОГУТ БЫТЬ ОБНАРУЖЕНЫ ПРИ

- 1) тромботической тромбоцитопенической пурпуре
- 2) синдроме Сезари
- 3) инфекционном мононуклеозе
- 4) волосатоклеточном лейкозе

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

ИЗМЕНЕНИЕ ФОРМЫ ЭРИТРОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анизоцитозом
- 2) макроцитозом
- 3) пойкилоцитозом
- 4) нормоцитозом

ЦЕПЬ РЕАКЦИЙ СИНТЕЗА ПОРФИРИНОВ МЕХАНИЗМОМ ОБРАТНОЙ СВЯЗИ РЕГУЛИРУЕТ

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

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

ПРИ ГЕМОФИЛИИ «А» НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) нонсенс-мутация в гене F8
- 2) инверсия интрона 1 в гене F8
- 3) экзонная делеция гена F8
- 4) инверсия интрона 22 гена F8

В ФЕКАЛИЯХ ЧЕЛОВЕКА НЕЛЬЗЯ ОБНАРУЖИТЬ ЯЙЦА ВОЗБУДИТЕЛЕЙ

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

РОСТ И НАКОПЛЕНИЕ БЕЛКА ПРОИСХОДИТ В ____ ПЕРИОДЕ КЛЕТОЧНОГО ЦИКЛА

- 1) G1
- 2) S
- 3) G2
- 4) M

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

- 1) метадона
- 2) морфина

- 3) эфедрина
- 4) кокаина

ПРИ МИКРОСКОПИИ ОСАДКА МОЧИ, ПРИГОТОВЛЕННОГО С ПОМОЩЬЮ РУТИННОГО ЦЕНТРИФУГИРОВАНИЯ, СЕРЬЕЗНЫЕ ПОГРЕШНОСТИ СВЯЗАНЫ С

- 1) изменениями морфологии клеток за счет наложения бактерий
- 2) изменениями морфологии клеток за счет их агглютинации
- 3) потерями и разрушениями клеток при высыхании пробы
- 4) потерями и разрушениями клеточных элементов при центрифугировании

ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗА КОС: PH =7,70; PCO2= 40 ММ.РТ.СТ.; BE=+15 - СООТВЕТСТВУЮТ

- 1) нормальным величинам КОС
- 2) метаболическому ацидозу
- 3) метаболическому алкалозу
- 4) повышенным величинам КОС

АКТИВНОСТЬ ТРИПСИНА ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

- 1) нефрозе
- 2) пептических язвах
- 3) панкреатите
- 4) стрессе

ВНЕЛАБОРАТОРНЫЕ ПОГРЕШНОСТИ СВЯЗАНЫ С

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

МЕТА-ХЛОРФЕНИЛПИПЕРАЗИН (m-CPP) ЯВЛЯЕТСЯ АКТИВНЫМ МЕТАБОЛИТОМ

- 1) дономиила
- 2) стимулотона
- 3) амитриптилина
- 4) тразодона

ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБЫ КУМБСА (АНТИГЛОБУЛИНОВОГО ТЕСТА) ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЯВЛЕНИЕ

- 1) антиэритроцитарных антител
- 2) иммуноглобулинов класса E
- 3) определенных белков в составе мембраны эритроцитов
- 4) определенных липидов в составе мембраны эритроцитов

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

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))

ПАРАПРОТЕИНЫ ПОЯВЛЯЮТСЯ В КРОВИ ПРИ

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

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

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

В ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ НЕ СИНТЕЗИРУЕТСЯ ФЕРМЕНТ

- 1) трипсин
- 2) тромбин
- 3) химотрипсин
- 4) эластаза

С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ХЛАМИДИОЗА У МУЖЧИН ИССЛЕДУЮТ

- 1) соскоб слизистой оболочки прямой кишки
- 2) соскоб слизистой оболочки уретры, секрет простаты
- 3) мочу
- 4) соскоб слизистой оболочки уретры и прямой кишки

ФУНКЦИЮ ДВИЖЕНИЯ У БАКТЕРИЙ ВЫПОЛНЯЮТ

- 1) жгутики
- 2) псевдоподии

- 3) пили
- 4) капсулы

ОПРЕДЕЛЕНИЕ КЛИРЕНСА ЭНДОГЕННОГО КРЕАТИНИНА ПРИМЕНИМО ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

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

ГНОЙНЫЙ ЭКССУДАТ СОДЕРЖИТ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО

- 1) лейкоцитов
- 2) фибрина
- 3) муцина
- 4) холестерина

СПЕКТР БЕЛКОВ МОЧИ ИДЕНТИЧЕН СПЕКТРУ БЕЛКОВ СЫВОРОТКИ КРОВИ ПРИ ПРОТЕИНУРИИ

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

НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ СЕРОЛОГИЧЕСКИМ ТЕСТОМ НА СИФИЛИС ЯВЛЯЕТСЯ РЕАКЦИЯ

- 1) иммобилизации бледных трепонем РИБТ
- 2) Колмера
- 3) иммунофлюоресценции
- 4) Вассермана

К ДНК-СОДЕРЖАЩИМ ОТНОСЯТ

- 1) вирус Коксаки
- 2) ротавирус
- 3) аденовирус
- 4) вирус клещевого энцефалита

НЕОРГАНИЗОВАННЫМ ОСАДКОМ МОЧИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) соли
- 2) цилиндры
- 3) лейкоциты
- 4) клетки эпителия

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

КРИТЕРИЕМ ПОЛНОЙ КЛИНИКО-ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОЙ РЕМИССИИ ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ ____ БЛАСТОВ В КОСТНОМ МОЗГЕ

- 1) <1%
- 2) отсутствие
- 3) <3%
- 4) <5%

К МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ РЕАКЦИЯ

- 1) непрямой геммаглютинации
- 2) полимеразная цепная
- 3) латекс-агглютинации
- 4) связывания комплемента

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

СЛУЧАЙНЫЕ ПОГРЕШНОСТИ ВЫЯВЛЯЮТ ТОЛЬКО ПРИ СИСТЕМАТИЧЕСКОМ ПРОВЕДЕНИИ

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

ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ МЕТОД СЧИТАЮТ РЕШАЮЩИМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

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

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

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

АГРАНУЛОЦИТОЗ МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ ПРИ

- 1) сепсисе
- 2) медикаментозной терапии
- 3) метастазах в костный мозг
- 4) коллагенозах

МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ РЕАКТИВНЫХ ЛИМФОЦИТОВ ЯВЛЯЮТСЯ ЯДРА

- 1) строго правильной округлой формы
- 2) округлые, моноцитоидные, неправильной формы
- 3) бисегментные
- 4) правильной палочковидной формы

У БОЛЬНОГО САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПОСЛЕ ИНЪЕКЦИИ ИНСУЛИНА НАСТУПИЛИ ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ И СУДОРОГИ, ПРИ ЭТОМ ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ СОСТАВИЛО (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 15,7
- 2) 5,5
- 3) 2,2
- 4) 7,2

ПОЙКИЛОЦИТОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ИЗМЕНЕНИЕМ _____ ЭРИТРОЦИТОВ

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

МЕСТОМ РАСПОЛОЖЕНИЯ ДНК В КЛЕТКЕ СЧИТАЮТ

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

МЕТОД ЭКСТРАКЦИОННОГО ВЫМОРАЖИВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЭФФЕКТИВНЫМ ДЛЯ ИЗОЛИРОВАНИЯ

- 1) гидрофильных лекарственных веществ
- 2) хлорированных неполярных пестицидов
- 3) алифатических одноатомных спиртов
- 4) неорганических солей тяжелых металлов

ФЕРМЕНТОМ НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ПЦР ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трипсин
- 2) ревертаза
- 3) полимераза
- 4) лигаза

СТРУКТУРНОЙ ФОРМУЛОЙ Δ^9 -ТЕТРАГИДРОКАННАБИНОЛА (Δ^9 -ТГК) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) □
- 2) □
- 3) □
- 4) □

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

БЛЕДНАЯ ТРЕПОНЕМА АКТИВНО РАЗМНОЖАЕТСЯ В

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

ПРЕПАРАТ С РАСТВОРОМ ЛЮГОЛЯ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ

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

МИЕЛОДИСПЛАСТИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ РАЗВИВАЮТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) дефицита фолиевой кислоты
- 2) дефицита эритропоэтина
- 3) дефицита витамина В12
- 4) мутаций и нарушения функции гемопоэтической полипотентной стволовой клетки

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА НА ВРОЖДЕННЫЙ ГИПОТИРЕОЗ В ЛАБОРАТОРИИ ИССЛЕДУЮТ

- 1) сыворотку
- 2) плазму
- 3) сухие пятна крови
- 4) взвесь эритроцитов

ДИАГНОЗ «БАКТЕРИАЛЬНЫЙ ВАГИНОЗ» МОЖЕТ БЫТЬ ПОСТАВЛЕН НА ОСНОВАНИИ ДАННЫХ

- 1) микробиологического исследования
- 2) реакции иммунофлуоресценции
- 3) микроскопического исследования
- 4) клинико-лабораторного сопоставления

ПРИ НОРМАЛЬНОЙ ВЯЗКОСТИ ДЛИНА НИТИ ВЫТЕКАЮЩЕГО ИЗ ПИПЕТКИ ЭЯКУЛЯТА СОСТАВЛЯЕТ (В СМ)

- 1) до 2
- 2) от 3 до 4
- 3) от 5 до 6
- 4) до 7

ГЕМОСИДЕРИН В МОЧЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) электрофореза с сульфатом аммония
- 2) реакции на берлинскую лазурь
- 3) ортотолуидиновой реакции
- 4) бензидиновой реакции Адлера

ПРИ ОЦЕНКЕ УРОВНЯ РЕТИКУЛОЦИТОВ КАК ПОКАЗАТЕЛЯ РЕГЕНЕРАТОРНОЙ СПОСОБНОСТИ КОСТНОГО МОЗГА НАИБОЛЬШУЮ ИНФОРМАЦИЮ ИМЕЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) относительного числа ретикулоцитов в промилле
- 2) абсолютного числа ретикулоцитов
- 3) соотношения абсолютного числа ретикулоцитов и эритроцитов
- 4) относительного числа ретикулоцитов в процентах

ПРИ МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ В КАЛЕ ЗДОРОВОГО ГРУДНОГО РЕБЕНКА ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) переваримую клетчатку
- 2) непереваримую клетчатку
- 3) лейкоциты в небольшом количестве
- 4) внутриклеточный крахмал

УВЕЛИЧЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ IGM В СЫВОРОТКЕ КРОВИ МОЖЕТ НАСТУПИТЬ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) недостаточности гуморального иммунитета
- 2) аутоиммунных заболеваний
- 3) потери белка через желудочно-кишечный тракт
- 4) лечения цитостатиками

ПОЯВЛЕНИЕ МЕГАЛОБЛАСТОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ АНЕМИИ

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

ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ОКАЗЫВАЕТ

- 1) трипсин

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

К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ТРИХОМОНИАЗА ОТНОСЯТ

- 1) бактериоскопический и культуральный
- 2) иммуноферментный
- 3) молекулярно-биологический и темнопольной микроскопии
- 4) иммунофлуоресцентный

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

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

ПОСЛЕ ДЛИТЕЛЬНОГО ГОЛОДАНИЯ В ПЕЧЕНИ И ПОЧКАХ УСИЛИВАЕТСЯ ПРОЦЕСС

- 1) синтеза мочевой кислоты
- 2) синтеза мочевины
- 3) глюконеогенеза
- 4) образования гиппуровой кислоты

ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ (НАДПЕЧЕНОЧНАЯ) ЖЕЛТУХА ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ ИНТЕНСИВНОГО РАСПАДА

- 1) эритроцитов
- 2) лейкоцитов
- 3) тромбоцитов
- 4) макрофагов

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

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ТРОМБОЦИТОЗ ПРИ МИЕЛОДИСПЛАСТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ МИЕЛОДИСПЛАСТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ С

- 1) избытком бластов
- 2) однолинейной дисплазией
- 3) делецией длинного плеча 5 хромосомы (5q-)
- 4) мультилинейной дисплазией

ПОД ВЛИЯНИЕМ НЕГАТИВНОЙ СЕЛЕКЦИИ ТИМОЦИТОВ В ТИМУСЕ ПРОИСХОДИТ

- 1) апоптоз аутореактивных Т-клеток
- 2) трансформация тимоцитов в Т-клетки
- 3) формирование β -цепи рецептора к цитокинам
- 4) пролиферация тимоцитов

В ФЕКАЛИЯХ ЧЕЛОВЕКА НЕЛЬЗЯ ОБНАРУЖИТЬ ЯЙЦА

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

ПРИ АБСЦЕССЕ ЛЕГКОГО В МОКРОТЕ ХАРАКТЕРНО ПРИСУТСТВИЕ

- 1) пробок Дитриха
- 2) кристаллов Шарко-Лейдена
- 3) спиралей Куршмана
- 4) кристаллов гематоидина

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

- 1) остром энтероколите
- 2) глютенной энтеропатии
- 3) синдроме дисахаридной недостаточности
- 4) муковисцидозе

ФЕРМЕНТ, ВЫЯВЛЕННЫЙ ПЕРВЫМ КАК УЧАСТВУЮЩИЙ В ФОРМИРОВАНИИ АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) лецитиназой
- 2) пероксидазой
- 3) бета-лактамазой
- 4) гиалуронидазой

БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЭХИНОКОККОЗА, МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) ткань печени
- 2) моча
- 3) мокрота
- 4) кожный лоскут

ЭРИТРОЦИТАРНЫЕ ЦИЛИНДРЫ ОБРАЗУЮТСЯ ПРИ

- 1) почечной эритроцитурии
- 2) камне в мочеточнике
- 3) камне в мочевом пузыре
- 4) кровотечении

**ИММУНОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ОТДЕЛ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ
ЛАБОРАТОРИИ ПРОВОДИТ ИССЛЕДОВАНИЯ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ**

- 1) клеточного состава синовиальной жидкости
- 2) содержания альбумина
- 3) резус-фактора и группы крови
- 4) активности изоферментов

**НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ СОВРЕМЕННЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ
ИССЛЕДОВАНИЕМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ ДИАГНОЗ НАСЛЕДСТВЕННОГО
СФЕРОЦИТОЗА В РАННЕМ ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) электрофорез типов гемоглобина
- 2) флуоресцентное окрашивание с эозин-5-малеимидом
- 3) флуоресцентное окрашивание с CD-маркерами
- 4) определение активности ферментов эритроцитов

КРИСТАЛЛЫ ГЕМОСИДЕРИНА ОБНАРУЖИВАЮТ В ЛИКВОРЕ ПРИ

- 1) бактериальном менингите
- 2) лейкозах
- 3) распаде опухоли
- 4) субарахноидальном кровоизлиянии

**ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ
ЭРИТРОПОЭЗСТИМУЛИРУЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ У БОЛЬНЫХ
МИЕЛОДИСПЛАСТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**К ОБЩИМ ЖАЛОБАМ ДЛЯ ТРИХОМОНИАЗА, КАНДИДОЗА И БАКТЕРИАЛЬНОГО
ВАГИНОЗА ОТНОСЯТ**

- 1) неприятный запах отделяемого
- 2) зуд, жжение и чувство дискомфорта в области наружных половых органов, выделения из влагалища
- 3) наличие «кремообразного» отделяемого в заднем своде влагалища
- 4) эрозии на слизистых оболочках гениталий

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

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

В ДИСТАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ ТОЛСТОЙ КИШКИ С НОРМАЛЬНОЙ КИСЛОТНОСТЬЮ PH РАВНА

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

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

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

ГЛАВНЫМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НОЧНОЙ ГЕМОГЛОБИУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение синтеза гемоглобина
- 2) врожденный дефект мембраны эритроцита
- 3) нарушение системы комплемента
- 4) витаминдефицит

СВОЙСТВАМИ ЕСТЕСТВЕННОГО АНТИКОАГУЛЯНТА ОБЛАДАЕТ

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

СКОРОСТЬ ГЛИКИРОВАНИЯ ГЕМОГЛОБИНА ЗАВИСИТ ОТ УРОВНЯ

- 1) с-пептида
- 2) инсулина
- 3) глюкозы в моче
- 4) глюкозы в крови

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

АНАЛИТИЧЕСКИЙ ИНТЕРВАЛ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

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

- 2) специфицированный интервал распределения значений, полученных в популяции здоровых людей
- 3) результат, свидетельствующий о резком ухудшении состояния пациента и требующий немедленных действий
- 4) интервал, в котором обеспечивается измерение аналита

ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ В-ЛИМФОЦИТОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СПОСОБНОСТЬЮ

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

РЕТИКУЛОЦИТОПЕНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ АНЕМИИ

- 1) апластической
- 2) острой постгеморрагической
- 3) гемолитической
- 4) железодефицитной

РЕНАЛЬНЫЕ ПРОТЕИНУРИИ ОБУСЛОВЛЕННЫ

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

СКОЛЕКС СВИНОГО ЦЕПНЯ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ СКОЛЕКСА БЫЧЬЕГО ЦЕПНЯ

- 1) наличием ботрий
- 2) отсутствием присосок
- 3) наличием крючьев
- 4) наличием хоботка

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ТРОМБОЦИТОПАТИИ НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАТЬ

- 1) количество тромбоцитов
- 2) агрегационно-адгезивную функцию тромбоцитов
- 3) протромбиновое время
- 4) деформируемость тромбоцитов

ВЯЗКОСТЬ РАЗЖИЖЕННОГО ЭЯКУЛЯТА ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) с помощью пипетки с длинным узким носиком
- 2) с помощью пипетки с широким отверстием
- 3) медленно выдавливая эякулят из пластикового шприца
- 4) медленно переливая эякулят из стаканчика в чашку Петри

ВО ВНУТРИЛАБОРАТОРНОМ КОНТРОЛЕ КАЧЕСТВА КОЭФФИЦИЕНТ ВАРИАЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КАК ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) правильности
- 2) воспроизводимости и сходимости
- 3) смещения
- 4) систематической ошибки

КСАНТОХРОМИЯ ОТРАЖАЕТ ПРИСУТСТВИЕ В ЛИКВОРЕ

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

У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА НАБЛЮДАЮТСЯ НАРУШЕНИЯ

- 1) минерального обмена
- 2) электролитов
- 3) белкового обмена
- 4) липидного обмена

ДЕКОМПЕНСИРОВАННЫЙ РЕСПИРАТОРНЫЙ АЛКАЛОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) увеличением парциального давления углекислого газа (pCO_2)
- 2) снижением pH
- 3) снижением актуальных бикарбонатов (AB)
- 4) увеличением актуальных бикарбонатов (AB)

Т-КЛЕТОЧНЫЕ СУПЕРАНТИГЕНЫ ВЫЗЫВАЮТ

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

УДВОЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ДНК ПРОИСХОДИТ В ____ ПЕРИОДЕ КЛЕТОЧНОГО ЦИКЛА

- 1) G2
- 2) M
- 3) G1
- 4) S

К НЕКЛОСТРИДАЛЬНЫМ ОБЛИГАТНЫМ АНАЭРОБАМ ОТНОСЯТ

- 1) бактериоиды
- 2) спирохеты
- 3) нейссерии
- 4) микобактерии

НА КОНЦЕНТРАЦИЮ ОБЩЕГО БЕЛКА В АСЦИТИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ МОЖЕТ ВЛИЯТЬ ПРИЕМ

- 1) гипотензивных препаратов

- 2) мочегонных препаратов
- 3) гепатопротекторов
- 4) антикоагулянтов

СТРОГИМ КРИТЕРИЕМ ХУДШЕГО ПРОГНОЗА И АГРЕССИВНОГО ТЕЧЕНИЯ НЕЙРОБЛАСТОМЫ СЧИТАЮТ

- 1) амплификацию 1p36
- 2) делецию 1p36
- 3) амплификацию гена KMT2A_11q23 (lysine (K)-specific methyltransferase 2A)
- 4) транслокацию с вовлечением гена MYCN_2p24 (v-myc myelocytomatosis viral related oncogene, neuroblastoma derived (avian))

МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОГО ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ПНГ-КЛОНА ЯВЛЯЕТСЯ

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

ЛЕКАРСТВЕННАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ БАКТЕРИЙ ФОРМИРУЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

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

НОРМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ ПО ЛИ-УАЙТУ РАВНО (В МИН)

- 1) 15-18
- 2) 8-12
- 3) 5-10
- 4) 12-15

РИБОНУКЛЕИНОВАЯ КИСЛОТА (РНК) СОСТОИТ ИЗ

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

АЛЬДОСТЕРОН РЕГУЛИРУЕТ В КРОВИ УРОВЕНЬ

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

МИКРООРГАНИЗМ MYCOBACTERIUM SPP. ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ

- 1) IV
- 2) II

- 3) I
- 4) III

ПОКАЗАТЕЛЬ АНИЗОЦИТОЗА ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ ЕГО ТОЧНОМ ПРОЦЕНТНОМ ОПРЕДЕЛЕНИИ С ПОМОЩЬЮ АВТОМАТИЗИРОВАННОГО АНАЛИЗАТОРА КЛЕТОК КРОВИ ИНФОРМАТИВЕН ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ У ДЕТЕЙ АНЕМИИ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) дефицита витамина С
- 2) угнетения эритроидного кроветворения
- 3) дефицита витамина В6
- 4) дефицита железа и витамина В12

В ОСНОВЕ ВЕЛИЧИНЫ МЕЖДУНАРОДНОГО НОРМАЛИЗОВАННОГО ОТНОШЕНИЯ ЛЕЖИТ ОТНОШЕНИЕ

- 1) тромбинового времени контрольной нормальной плазмы к тромбиновому времени плазмы больного
- 2) протромбинового времени контрольной нормальной плазмы к протромбиновому времени плазмы больного
- 3) протромбинового времени плазмы больного к протромбиновому времени контрольной нормальной плазмы
- 4) тромбинового времени плазмы больного к тромбиновому времени контрольной нормальной плазмы

ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ПРЯМАЯ ПРОБА КУМБСА ВОЗМОЖНА ПРИ

- 1) гемолитической болезни новорождённых
- 2) миелолейкозе
- 3) гепатите
- 4) метаболическом алкалозе

ПАЦИЕНТЫ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ИМЕЮТ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

- 1) фактора некроза опухоли
- 2) интерлейкина 4
- 3) интерлейкина 2
- 4) интерферона-альфа

НОРМОБЛАСТОЗ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) химиотерапии
- 2) лимфогранулематозе
- 3) железодефицитной анемии
- 4) гемолитическом кризе

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

БЕЛКОВЫЕ ФРАКЦИИ СЫВОРОТКИ КРОВИ МОЖНО ВЫДЕЛИТЬ

- 1) титрованием
- 2) фотометрией
- 3) электрофорезом
- 4) иммуно-ферментным анализом

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) гипокальциемия
- 2) гипофосфатемия
- 3) гипонатриемия
- 4) гипокалиемия

ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ В ПРЕПАРАТЕ МОКРОТЫ ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) коралловидные эластические волокна
- 2) спирали Куршмана
- 3) кристаллы холестерина
- 4) обызвествленный детрит

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ В ДИАГНОСТИКЕ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЯВЛЕНИЕ

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

СРЕДНИЙ ОБЪЕМ РЕТИКУЛОЦИТОВ У ВЗРОСЛЫХ ЛЮДЕЙ И ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ (В ФЕМТОЛИТРАХ)

- 1) 131-149
- 2) 101-129
- 3) 151-169
- 4) 81-99

ПОКАЗАТЕЛЬ RDW, РЕГИСТРИРУЕМЫЙ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМИ АНАЛИЗАТОРАМИ, ОТРАЖАЕТ

- 1) общее количество эритроцитов
- 2) различия эритроцитов по объему
- 3) диаметр эритроцитов
- 4) насыщение эритроцитов гемоглобином

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

КОЛИЧЕСТВО КИСЛОРОДА, ТРАНСПОРТИРУЕМОЕ КРОВЬЮ, НЕ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) парциального давления CO_2
- 2) концентрации оксигемоглобина в сыворотке
- 3) степени насыщения гемоглобина кислородом
- 4) фракции растворенного кислорода

РЕЗУЛЬТАТОМ ПОДСЧЕТА ЛЕЙКОЦИТОВ С ПОМОЩЬЮ 3-DIFF АНАЛИЗАТОРА ЯВЛЯЕТСЯ ОБЩЕЕ ЧИСЛО ЛЕЙКОЦИТОВ И _____ РАЗДЕЛЕНИЯ ИХ НА НЕЙТРОФИЛЫ, ЛИМФОЦИТЫ И

- 1) наличие; базофилы
- 2) отсутствие; клетки среднего объема (моноциты)
- 3) наличие; клетки среднего объема (моноциты)
- 4) наличие; эозинофилы

ИНДЕКС СФЕРИЧНОСТИ ЭРИТРОЦИТОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО СООТНОШЕНИЮ

- 1) толщины эритроцитов и их минимального диаметра
- 2) максимального диаметра эритроцитов и толщины ретикулоцитов
- 3) среднего диаметра эритроцитов и среднего диаметра ретикулоцитов
- 4) среднего диаметра и толщины эритроцитов

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

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) количество эритроцитов
- 2) фракция зрелых ретикулоцитов
- 3) фракция незрелых ретикулоцитов
- 4) концентрация гемоглобина

ПОД ОТНОСИТЕЛЬНЫМ НЕЙТРОФИЛЕЗОМ ПОНИМАЮТ УВЕЛИЧЕНИЕ _____ ЧИСЛА

- 1) процентного; эозинофилов
- 2) абсолютного; нейтрофилов

- 3) процентного и абсолютного; нейтрофилов
- 4) процентного; нейтрофилов

КЛЕТОЧНЫМ СУБСТРАТОМ МАСТОЦИТОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) незрелые гранулоциты
- 2) тучные клетки
- 3) эозинофилы
- 4) нейтрофилы

БАКТЕРИЦИДНОСТЬ ФАГОЦИТОВ ОЦЕНИВАЮТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) иммуноферментного анализа
- 2) теста «кожное окно»
- 3) НСТ-теста
- 4) иммуноблоттинга

КИСЛОТНЫЙ ГИДРОЛИЗ МОЧИ ПРИ ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННОМ АНАЛИЗЕ НА ОПИАТЫ НЕОБХОДИМ ДЛЯ

- 1) восстановления N-оксидов
- 2) получения бензофенонов
- 3) разрушения глюкуронидов
- 4) создания определенного pH среды

ПЛОХАЯ ПРАВИЛЬНОСТЬ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О _____ ОШИБКЕ

- 1) большой случайной
- 2) большой систематической
- 3) малой систематической
- 4) малой случайной

ПАЗИТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОКРОТЫ ПОКАЗАНО ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ

- 1) метагонимоза
- 2) клонорхоза
- 3) нанофиетоза
- 4) парагонимоза

ЦЕЛЬЮ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ МЕДИЦИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обеспечение качества лабораторного исследования
- 2) выполнение медико-экономических стандартов (МЭС)
- 3) сокращение сроков госпитализации
- 4) постановка диагноза с последующим выбором схемы лечения

СРЕДНИЙ ОБЪЕМ ЭРИТРОЦИТОВ УВЕЛИЧЕН ПРИ

- 1) В₁₂-дефицитной анемии
- 2) талассемии

- 3) гемоглобинопатии
- 4) железодефицитной анемии

ПОД АГРЕГАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) склеивание неподвижных сперматозоидов друг с другом
- 2) склеивание подвижных сперматозоидов друг с другом
- 3) склеивание подвижных и неподвижных сперматозоидов друг с другом
- 4) фагоцитоз макрофагами неподвижных сперматозоидов

ДЕФИЦИТ ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ И ВИТАМИНА В₁₂ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ

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

ДЛЯ КОРРЕКТНОЙ ОЦЕНКИ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ И МОРФОЛОГИИ КЛЕТОК МАЗОК КРОВИ ДОЛЖЕН БЫТЬ ПРИГОТОВЛЕН СРАЗУ ПОСЛЕ ВЗЯТИЯ КРОВИ ИЛИ

- 1) в течение первых 12 часов хранения
- 2) не позже 2-3 часов хранения в пробирке с ЭДТА
- 3) в течение первых 6 часов хранения
- 4) не позже 30-40 минут хранения в пробирке с ЭДТА

ПОКАЗАТЕЛИ ОТНОСИТЕЛЬНОГО (ПРОЦЕНТ, ПРОМИЛЛЕ) И АБСОЛЮТНОГО КОЛИЧЕСТВА РЕТИКУЛОЦИТОВ ПРИ АВТОМАТИЗИРОВАННОМ ПОДСЧЕТЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) общими для всех 5-Diff гематологических анализаторов независимо от наличия ретикулоцитарного канала
- 2) уникальными для каждой технологической линейки приборов
- 3) общими для всех моделей автоматических анализаторов, имеющих ретикулоцитарный канал
- 4) общими для всех гематологических анализаторов независимо от наличия ретикулоцитарного канала

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ МИКРОБОВ К АНТИБИОТИКАМ НЕОБХОДИМО ДЛЯ

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

МИКРООРГАНИЗМ NEISSERIA GONORRHOEAЕ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ

- 1) IV
- 2) III

- 3) II
- 4) I

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

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

ЕСТЕСТВЕННЫЕ АНТИТЕЛА АНТИ-А И АНТИ-В ПРИНАДЛЕЖАТ К ИММУНОГЛОБУЛИНАМ КЛАССА

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

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АЛЛЕРГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИТЕЛ ПАЦИЕНТУ, ПРИНИМАЮЩЕМУ АНТИГИСТАМИННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ

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

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

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

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

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

СНИЖЕНИЕ КИСЛОТНОСТИ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) язвенной болезни желудка
- 2) раздраженного желудка
- 3) хронического поверхностного гастрита
- 4) атрофического гастрита

ПРИ ДЕНАТУРАЦИИ БЕЛКОВ ПРОИСХОДИТ

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

ДЛЯ ВЫЯСНЕНИЯ ПРОИСХОЖДЕНИЯ ЭРИТРОЦИТАРХИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НУЖНО

- 1) оценить степень клеточно-белковой диссоциации
- 2) сравнить концентрацию глюкозы в крови и ликворе
- 3) оценить концентрацию белка в ликворе
- 4) сравнить цвет пробирок с ликвором

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

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

ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИ ПРОТЕКАЮЩЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ У ЗДОРОВОЙ ЖЕНЩИНЫ В ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЕ ВОЗМОЖНО ПОЯВЛЕНИЕ

- 1) моноцитоза
- 2) лимфоцитоза

- 3) эозинофилии
- 4) незрелых гранулоцитов

ДЛЯ БИОХИМИЧЕСКОЙ ИДЕНТИФИКАЦИИ ЭНТЕРОБАКТЕРИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ СРЕДУ

- 1) ЖСА
- 2) Клиглера
- 3) Клауберга
- 4) КУА

ИССЛЕДОВАНИЕ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ ДОПУСКАЕТ ХРАНЕНИЕ ПРОБ В СОСУДАХ СО ЛЬДОМ НЕ БОЛЕЕ (В МИНУТАХ)

- 1) 30
- 2) 60
- 3) 15
- 4) 5

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

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

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

В ГЕМОГРАММЕ ПРИ МИЕЛОДИСПЛАСТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) лейкоцитоз
- 2) нормобластоз
- 3) тромбоцитоз
- 4) анемия

МИКРООРГАНИЗМ MICOPLASMA GENITALIUM ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ

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

4) II

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

В ЛАВАЖНОЙ ЖИДКОСТИ, ПОЛУЧЕННОЙ ИЗ ЛЕГКОГО ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА, ПРЕОБЛАДАЮТ

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

ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ ЛИМФОЦИТОЗ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИ

- 1) паразитарных заболеваниях
- 2) хроническом лимфолейкозе
- 3) вирусной инфекции
- 4) бактериальном сепсисе

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ СИСТЕМЫ ВАСТЕС ПОСЕВ ПРОИЗВОДИТСЯ НА ПИТАТЕЛЬНУЮ СРЕДУ

- 1) Миддлбрука 7Н9
- 2) Левенштейна – Йенсена
- 3) Финна-I
- 4) Финна-II

МЕГАЛОБЛАСТНАЯ АНЕМИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ НЕДОСТАТКЕ ВИТАМИНА

- 1) B₁₂
- 2) B₁
- 3) C
- 4) D

ПРИ ВРОЖДЕННОМ ГИПОТИРЕОЗЕ КРОВЬ В ЛАБОРАТОРИЮ НАПРАВЛЯЕТСЯ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ГОРМОНОВ

- 1) половых
- 2) гипоталамуса
- 3) коры надпочечников
- 4) щитовидной железы и гипофиза

ЦИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ

- 1) оценки кислотно-основного состояния

- 2) определения антикоагулянтного потенциала
- 3) диагностики анемий
- 4) диагностики злокачественных опухолей

ГЕРМАФРОДИТНЫЙ ЧЛЕНИК СВИНОГО ЦЕПНЯ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ГЕРМАФРОДИТНОГО ЧЛЕНИКА БЫЧЬЕГО ЦЕПНЯ

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

ОСНОВНЫМ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ, РЕГУЛИРУЮЩИМ МЕГАКАРИОЦИТОПОЭЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эритропоэтин
- 2) тромбопоэтин
- 3) гепсидин
- 4) пролактин

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

ПРЕДНАЗНАЧЕНИЕМ ИММЕРСИОННОГО МАСЛА ПРИ МИКРОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО МУТАЦИЙ ОПИСАНО ДЛЯ БОЛЕЗНИ ВИЛЛЕБРАНДА _____ ТИПА

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

ВАЖНЕЙШИМИ ЛИЗОСОМАЛЬНЫМИ ФЕРМЕНТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) АТФ-азы
- 2) катепсины
- 3) трансаминазы
- 4) циклооксигеназы

У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ БИОХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ ПРОВОДИТСЯ ИЗ ПРОБИРКИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- 1) разделительного геля
- 2) ЭДТА
- 3) гепарина
- 4) цитрата натрия

НАИБОЛЬШАЯ АКТИВНОСТЬ АЛТ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ В КЛЕТКАХ

- 1) почек
- 2) миокарда
- 3) печени
- 4) скелетных мышц

ВАКЦИНОЙ ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) БЦЖ
- 2) АС
- 3) СТИ
- 4) АКДС

ВИТАМИН К УЧАСТВУЕТ В СИНТЕЗЕ

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

ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ АЛКОГОЛЯ В КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ

- 1) активность кислой фосфатазы
- 2) уровень фибриногена
- 3) уровень билирубина
- 4) активность гаммаглутамилтранспептидазы

ОСНОВНЫМ НОСИТЕЛЕМ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ БАКТЕРИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) транспозон
- 2) ядро
- 3) плазида
- 4) нуклеоид

МАРКЕРОМ НАРУШЕНИЯ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ДЛЯ КОРРЕКТНОЙ ОЦЕНКИ ЗАПАСОВ ЖЕЛЕЗА У ДЕТЕЙ ВМЕСТЕ С ОПРЕДЕЛЕНИЕМ

КОНЦЕНТРАЦИИ ФЕРРИТИНА СЫВОРОТКИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ОПРЕДЕЛЯТЬ УРОВЕНЬ

- 1) щелочной фосфатазы
- 2) витамина D и кальция
- 3) С-реактивного белка
- 4) общего уровня иммуноглобулинов

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

ПРИ ГЛИСТНОЙ ИНВАЗИИ ЛЕГКИХ В ПРЕПАРАТЕ МОКРОТЫ НАБЛЮДАЮТ УВЕЛИЧЕНИЕ

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

ДЛЯ КОМПЕНСИРОВАННОГО МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЦИДОЗА ХАРАКТЕРНО ЗНАЧЕНИЕ pH КРОВИ

- 1) 7,25-7,29
- 2) 7,15-7,19
- 3) 7,35-7,39
- 4) 7,45-7,49

ДЛЯ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЯ НАСЫЩЕНИЯ ТРАНСФЕРРИНА ЖЕЛЕЗОМ ИСПОЛЬЗУЮТ КОНЦЕНТРАЦИИ _____ СЫВОРОТКИ

- 1) ферритина и С-реактивного белка
- 2) железа и ферритина
- 3) железа и трансферрина
- 4) ферритина и трансферрина

ОСНОВНЫМ МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИНФЕКЦИОННО-ИММУНОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

ПОКАЗАНИЕМ К ОПРЕДЕЛЕНИЮ АНТИНУКЛЕАРНЫХ АНТИТЕЛ (АНА-ПРОФИЛЬ) ЯВЛЯЕТСЯ

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

ДЛЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ КЛЕТОЧНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ВЫПОТНОЙ ЖИДКОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ ОКРАСКУ

- 1) по Грамму
- 2) суданом III
- 3) по Романовскому
- 4) по Цилю - Нильсену

НАСЛЕДСТВЕННАЯ ОТЯГОЩЕННОСТЬ ЧЕЛОВЕЧЕСКОЙ ПОПУЛЯЦИИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) влияние средовых факторов
- 2) распространенность наследственных болезней
- 3) вновь возникающие мутации в соматических клетках вследствие приспособительных механизмов, в результате изменения окружающей среды
- 4) накопленные в процессе эволюции патологические мутации и вновь возникающие мутации в половых клетках

МИКРОАЛЬБУМИНУРИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЭКСКРЕЦИЕЙ С МОЧОЙ АЛЬБУМИНА БОЛЕЕ _____ МГ В СУТКИ

- 1) 10
- 2) 1000
- 3) 300
- 4) 30

НА КОРУ НАДПОЧЕЧНИКОВ ВОЗДЕЙСТВУЕТ ГОРМОН

- 1) АКТГ
- 2) кортизол
- 3) инсулин
- 4) СТГ

ЗАСТОЙНАЯ КСАНТОХРОМИЯ ЛИКВОРА ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) субарахноидальным кровоизлиянием
- 2) менингитом
- 3) структурно-функциональными особенностями ликвора у новорождённых
- 4) опухольями мозга

ОБНАРУЖЕНИЕ ПРИ МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ СИНОВИАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ КРИСТАЛЛОВ В ВИДЕ ДЛИННЫХ ПРЯМОУГОЛЬНИКОВ И РОМБОВ С ТУПЫМИ КОНЦАМИ, СИНХ В ПОЛЯРИЗОВАННОМ СВЕТЕ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

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

ДЛЯ НАДЕЖНОЙ ИДЕНТИФИКАЦИИ ООЦИСТ КОКЦИДИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ МОДИФИЦИРОВАННЫЙ МЕТОД ОКРАСКИ ПО

- 1) Граму
- 2) Леффлеру
- 3) Романовскому – Гимзе
- 4) Цилю – Нильсену

ПОД ПРОЛИФЕРАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) один из видов альтерации
- 2) размножение клеток
- 3) созревание клеток
- 4) переход одного вида ткани в другой

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

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

ТЕРМИНАЛЬНАЯ СТАДИЯ ХРОНИЧЕСКОГО МИЕЛОЛЕЙКОЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

СТЕПЕНЬ ПРОТЕИНУРИИ

- 1) отражает степень нарушения реабсорбции
- 2) отражает функциональную недостаточность почек
- 3) отражает степень поражения нефрона
- 4) не отражает функциональную недостаточность почек

КЛЕТЧНЫМ СУБСТРАТОМ СИНДРОМА СЕЗАРИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) Т-лимфоциты CD4
- 2) Т-лимфоциты CD8
- 3) В-лимфоциты CD19

4) НК-клетки

ДЛЯ DIPYLIDIUM CANINUM ЧЕЛОВЕК ЯВЛЯЕТСЯ ХОЗЯИНОМ

- 1) дефинитивным
- 2) факультативным
- 3) тупиковым
- 4) промежуточным

ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ КАЧЕСТВА ПРИГОТОВЛЕНИЯ ОКРАШЕННОГО МАЗКА НА ОБЕЗЖИРЕННОМ СТЕКЛЕ В ПРОБИРКУ С ЛИКВОРОМ НУЖНО ПРЕДВАРИТЕЛЬНО ДОБАВИТЬ 1-2 КАПЛИ

- 1) реактива Самсона
- 2) сыворотки или плазмы крови
- 3) уксусной кислоты
- 4) жировой эмульсии

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

- 1) HLA-A*01
- 2) HLA-A*01,*01
- 3) HLA-A01
- 4) HLA-B*27 и C*06

ЦИТОЗ В 1 МКЛ ЛИКВОРА СОСТАВЛЯЕТ В НОРМЕ

- 1) 10-15
- 2) 10-100
- 3) 0-20
- 4) 0-5

ДИАГНОЗ ГОНОРЕЙНОГО ВУЛЬВОВАГИНИТА У ДЕВОЧЕК УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) результатов полимеразно-цепной реакции
- 2) микроскопического исследования
- 3) культурального исследования
- 4) результатов вагиноскопии

ПРИРОДНОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ К ПОЛИМИКСИНУ В, КОЛИСТИНУ ОБЛАДАЕТ МИКРООРГАНИЗМ

- 1) Citrobacter freundii
- 2) Proteus mirabilis
- 3) Yersinia enterocolitica
- 4) Citrobacter koseri

НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННОЕ ПОВЫШЕНИЕ С-РЕАКТИВНОГО БЕЛКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) лейкемии
- 2) склеродермии
- 3) бактериальных инфекциях
- 4) вирусных инфекциях

ЛЕВОРФАНОЛ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

ЛЮТЕИНИЗИРУЮЩИЙ ГОРМОН (ЛГ) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) активацией в яичниках синтеза эстрогенов
- 2) повышением при тяжёлом стрессе
- 3) отсутствием изменений в крови
- 4) ингибированием действия эстрогенов

ПРОДУКЦИЮ ЭРИТРОПОЭТИНА В ПОЧКАХ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) число циркулирующих эритроцитов
- 2) клеточное парциальное давление углекислого газа в тканях (pCO_2)
- 3) интенсивность эритропоэза в костном мозге
- 4) клеточное парциальное давление кислорода в тканях (pO_2)

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К ЗАЩИЩЕННЫМ БЕТА-ЛАКТАМАМ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ИНФЕКЦИЯХ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ У ENTEROBACTERIACEAE ИСПОЛЬЗУЮТ АНТИБИОТИК

- 1) пиперациллин-тазобактам
- 2) мециллинам
- 3) ампициллин-сульбактам
- 4) амоксициллин-клавулановая кислота

РАЗДЕЛЕНИЕ АНЕМИЙ НА ГИПОХРОМНЫЕ, НОРМОХРОМНЫЕ И ГИПЕРХРОМНЫЕ ОСНОВАНО НА ВЕЛИЧИНЕ ПОКАЗАТЕЛЯ

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

ПРЕПАРАТЫ МОКРОТЫ ДЛЯ ОКРАСКИ ПО ЦИЛЮ - НИЛЬСЕНУ ГОТОВЯТ ИЗ ПЛОТНЫХ УЧАСТКОВ ГНОЯ, ЖЕЛТОВАТЫХ КРУПИНОК ИЛИ ТЯЖЕЙ ПУТЕМ

- 1) высушивания под покровным стеклом при комнатной температуре
- 2) многократного перетирания между двумя предметными стеклами и растягивания между ними
- 3) растирания круговыми движениями шпателем в виде овала 2,5?2,0 см
- 4) растягивания шпателем на всю площадь предметного стекла

ОЦЕНКУ СТЕПЕНИ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ПРОИЗВОДЯТ С УЧЕТОМ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ И ПО РЕЗУЛЬТАТАМ КОЛИЧЕСТВЕННОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ В БИООБЪЕКТЕ

- 1) крови
- 2) печени
- 3) желчи
- 4) моче

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ В КРОВИ Т-ЛИМФОЦИТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ РЕАКЦИЮ

- 1) иммунолюминесценции с моноклональными антителами против CD2 и CD3 антигенов
- 2) иммунолюминесценции с иммунными сыворотками против цепей Ig
- 3) преципитации в агаре
- 4) пассивной гемагглютинации

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПЕРВИЧНОГО МИЕЛОФИБРОЗА НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ МЕТОД

- 1) биопсии селезенки
- 2) аспирационной стерильной пункции
- 3) трепанобиопсии
- 4) пункции лимфатического узла

ПРИ ПОДСЧЕТЕ НОРМОБЛАСТОВ ГЕМАНАЛИЗАТОРОМ, ПЕРЕД КОРРЕКТИРОВКОЙ РЕЗУЛЬТАТОВ, НОРМОБЛАСТЫ ПОПАДАЮТ В СЧЕТ К

- 1) гемоглобину
- 2) эритроцитам
- 3) лейкоцитам
- 4) тромбоцитам

ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ МИКРОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ГОНОРЕИ СЧИТАЮТ НАЛИЧИЕ В ПРЕПАРАТЕ _____ КОККОВ

- 1) парных грамтрицательных
- 2) парных грамположительных
- 3) непарных; в виде цепочек
- 4) скопления; в виде виноградных гроздьев

АЛЬТЕРАТИВНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) миграцией нейтрофилов в очаг воспаления
- 2) миграцией эозинофилов в очаг воспаления
- 3) преобладанием дистрофических, некротических и некробиотических процессов
- 4) преобладанием процесса эксфолиации

УВЕЛИЧЕНИЕ PLT БОЛЕЕ 500×10^9 ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) эссенциальной тромбоцитемии
- 2) эритроцитозов
- 3) истинной полицитемии
- 4) тромбоцитопении

АЛЬФА-1-АНТИТРИПСИН ИМЕЕТ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ КАК

- 1) маркер сахарного диабета
- 2) маркер гепатита
- 3) маркер инфаркта миокарда
- 4) ингибитор протеиназ и белок острой фазы воспаления

ПОД АНИЗОЦИТОЗОМ ПОНИМАЮТ

- 1) изменение формы эритроцитов
- 2) наличие включений в эритроцитах
- 3) разная интенсивность окрашивания отдельных эритроцитов
- 4) изменение размеров эритроцитов

К СЛУЧАЙНОЙ ОШИБКЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ

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

ПРИРОДНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ К ТИКАРЦИЛЛИНУ ОБЛАДАЕТ МИКРООРГАНИЗМ

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

ЛЕЙКЕМОИДНАЯ КАРТИНА, НАПОМИНАЮЩАЯ ОСТРЫЙ ЛИМФОЛЕЙКОЗ, МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ

- 1) инфекционном мононуклеозе
- 2) сепсисе
- 3) раке лёгких
- 4) бактериальном эндокардите

ДЛЯ ВЫДАЧИ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ОБ ОТСУТСТВИИ КИСЛОУСТОЙЧИВЫХ БАКТЕРИЙ

НЕОБХОДИМО ПРОСМОТРЕТЬ МИНИМУМ ____ ПОЛЕЙ ЗРЕНИЯ

- 1) 50
- 2) 500
- 3) 100
- 4) 300

В МОЧЕ БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ НАБЛЮДАЮТ

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

ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ СТЕПЕНИ ЭКСТРАКЦИИ ПРОИЗВОДНЫХ АМФЕТАМИНА РЕКОМЕНДУЮТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЭКСТРАКЦИЮ СМЕСЬЮ

- 1) хлороформ-н-бутанол (9:1) pH 10-11
- 2) ацетон-вода (3:1) pH 2-3
- 3) этанол-ацетон (1:1) pH 7
- 4) ацетон-ацетониртил (2:1) pH 8-8,5

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРОТЕИНА С ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) выявления риска тромбозов
- 2) контроля гепаринотерапии
- 3) оценки фибринолиза
- 4) оценки активации протромбиназы

СРЕДНИЙ ОБЪЕМ ЭРИТРОЦИТА УВЕЛИЧЕН ПРИ

- 1) талассемии
- 2) B12-дефицитной анемии
- 3) железодефицитной анемии
- 4) пароксизмальной ночной гемоглобинурии

МОЛОЧНО-МУТНАЯ ЖИДКОСТЬ, ПОЛУЧЕННАЯ ИЗ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ, ПРОСВЕТЛЯЮЩАЯСЯ ПРИ ДОБАВЛЕНИИ ЭФИРА, ЯВЛЯЕТСЯ ЭКССУДАТОМ

- 1) холестериновым
- 2) хилусоподобным
- 3) хилезным
- 4) геморрагическим

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

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

4) резко встряхнуть пробирку

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

В ПРАКТИКЕ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ЛАБОРАТОРИЙ ПРОТОЧНАЯ ЦИТОМЕТРИЯ ОБЫЧНО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

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

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

ЛУЧШИМ АНТИКОАГУЛЯНТОМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГАЗОВОГО И ЭЛЕКТРОЛИТНОГО СОСТАВОВ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ДЛЯ ЛИМФОПРОЛИФЕРАТИВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КЛАССИФИКАЦИЯ

- 1) СИ
- 2) ФАБ
- 3) ВОЗ
- 4) МКБ

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ТЕХНИЧЕСКОЙ СЛОЖНОСТЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ СЫВОРОТОЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) высокая концентрация белка в сыворотке
- 2) высокая концентрация электролитов в сыворотке
- 3) нестабильность образца при соблюдении условий хранения
- 4) малый объем материала для исследования

В ГЕПАТОЦИТАХ ХОЛЕСТЕРИН ПЕРЕВОДИТСЯ В

- 1) фибриноген
- 2) гиалуроновую кислоту
- 3) билирубин
- 4) желчные кислоты

ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ В ДИАГНОСТИКЕ КИШЕЧНОГО АМЕБИАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) серологический
- 2) копрологический
- 3) аллергологической пробы
- 4) культуральный

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПЕРИОДИЧЕСКУЮ ФОРМУ ФИЛИАРИОЗА ЛИМФАТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ ТОЛСТУЮ КАПЛЮ КРОВИ СЛЕДУЕТ ОТБИРАТЬ

- 1) днем
- 2) ночью
- 3) утром
- 4) в любое время суток

ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗА КОС: PH =7,42; PCO2= 39 ММ.РТ.СТ.; BE= +1,1 - СООТВЕТСТВУЮТ

- 1) метаболическому ацидозу
- 2) нормальным величинам КОС
- 3) повышенным величинам КОС
- 4) метаболическому алкалозу

МОЧА ИМЕЕТ ЦВЕТ ПИВА ПРИ

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

ДЛЯ ОСТРОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ В МОКРОТЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА

- 1) эластических волокон
- 2) пробок Дитриха
- 3) цилиндрического мерцательного эпителия
- 4) кристаллов гематоидина

ВИРУЛЕНТНОСТЬ МИКРОБА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) культуральным
- 2) тинкториальным
- 3) морфологическим
- 4) фенотипическим

ПО ТИНКТОРИАЛЬНЫМ И МОРФОЛОГИЧЕСКИМ СВОЙСТВАМ ВЛАГАЛИЩНАЯ ГАРДНЕРЕЛЛА ОТНОСИТСЯ К

- 1) грамположительным бациллярным формам микроорганизмов
- 2) грамотрицательным коккобациллам
- 3) грамвариабельным коккобациллам
- 4) грамположительным кокковым формам микроорганизмов

КРИСТАЛЛЫ ГЕМАТОИДИНА ОБНАРУЖИВАЮТ В МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ПРЕПАРАТЕ КАЛА ПРИ

- 1) гнилостном колите
- 2) бродильном дисбиозе
- 3) аллергическом неспецифический колите
- 4) кишечном кровотечении

ПРИ АЦИДОЗЕ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ВЫДЕЛЕНИЕ С МОЧОЙ

- 1) креатина
- 2) мочевины
- 3) креатинина
- 4) аммиака

ПАРОКСИЗМАЛЬНАЯ НОЧНАЯ ГЕМОГЛОБИНУРИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

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

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

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%

ПРАВИЛЬНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ АНАЛИЗИРУЕМОГО СОЕДИНЕНИЯ В КЛИНИЧЕСКОЙ БИОХИМИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ, ИСПОЛЬЗУЯ

- 1) пробу пациента
- 2) аттестованную контрольную сыворотку
- 3) государственный стандарт
- 4) калибратор

СИСТЕМА РЕЗУС КОДИРУЕТСЯ КОМПЛЕКСОМ АНТИГЕННЫХ ДЕТЕРМИНАНТ, СОСТОЯЩИХ ИЗ

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

ПРИ НЕКОМПЕНСИРОВАННОМ РЕСПИРАТОРНОМ АЦИДОЗЕ УРОВЕНЬ БУФЕРНЫХ ОСНОВАНИЙ (ВВ) СОСТАВЛЯЕТ БОЛЕЕ ЧЕМ ____ ММОЛЬ/Л

- 1) 50
- 2) 46
- 3) 30
- 4) 56

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

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

МЕТОДИКОЙ ГАЗОХРОМАТОГРАФИЧЕСКОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЭТИЛЕНГЛИКОЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДИКА

- 1) суховоздушной дистилляции
- 2) алкилнитритная
- 3) прямого ввода пробы
- 4) паровоздушной дистилляции

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

МИКРООРГАНИЗМЫ, КОТОРЫЕ ДЛЯ РОСТА НУЖДАЮТСЯ В НЕБОЛЬШИХ КОНЦЕНТРАЦИЯХ КИСЛОРОДА, НАЗЫВАЮТСЯ

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

НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧЕСКИМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПОВРЕЖДЕНИЯ МИОКАРДА ВЫСТУПАЕТ

- 1) увеличение концентрации тропонина Т
- 2) увеличение концентрации тропонина С
- 3) повышение активности аспартатаминотрансферазы
- 4) повышение активности креатинфосфокиназы

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ ЗАБОР КРОВИ СЛЕДУЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ В ПРОБИРКУ С

- 1) ЭДТА
- 2) оксалатом натрия
- 3) фторидом натрия
- 4) гепарином

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

АРТЕФАКТНАЯ ЭРИТРОЦИТАРХИЯ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) ксантохромией
- 2) кровоизлиянием в ткань головного мозга
- 3) примесью путевой крови
- 4) травмой спинного мозга

НЕ ВЫЯВЛЕНИЕ АНТИГЕНА А₂ В ГРУППЕ КРОВИ А₂В(IV) ПРИВОДИТ К ОШИБОЧНОЙ ИДЕНТИФИКАЦИИ ДАННОЙ ГРУППЫ КРОВИ КАК

- 1) AB(IV)
- 2) B(III)
- 3) O(I)
- 4) A(II)

СОВРЕМЕННЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ БЕЛКА БЕНС-ДЖОНСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ультрацентрифугирование белков мочи
- 2) реакция преципитации в моче
- 3) диализ мочи
- 4) электрофорез белков мочи

К ПРИЗНАКАМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ОТЛИЧИТЬ МОНОЦИТ ОТ ЛИМФОЦИТА, ОТНОСЯТ

- 1) ядрышки
- 2) круглое ядро с гладкой поверхностью
- 3) обильную голубую цитоплазму
- 4) крупные гранулы

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

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

МЕТОД ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ, ПОЗВОЛЯЮЩИЙ УСТАНОВИТЬ «ДАВНОСТЬ» ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИРУСОМ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА, ЯВЛЯЕТСЯ ТЕСТОМ НА

- 1) наличие специфических антител класса IgG
- 2) наличие специфических антител класса IgM и IgG
- 3) наличие специфических антител класса IgM
- 4) авидность антител класса IgG

ИЗВИТУЮ ФОРМУ ИМЕЮТ

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

ГЕМОГЛОБИНУРИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) цистита
- 2) гемолитической желтухи
- 3) почечно-каменной болезни

4) острого нефрита

АНТИГЕНЫ ГЛАВНОГО КОМПЛЕКСА ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ ЧЕЛОВЕКА ОБОЗНАЧАЮТСЯ

- 1) A, B, 0
- 2) Rh
- 3) H-2
- 4) HLA

ТЕМНОПОЛЬНАЯ МИКРОСКОПИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ НАЛИЧИЕ

- 1) особенностей строения клеточной стенки
- 2) капсулы
- 3) и характер подвижности бактерий
- 4) споры

ПРИЧИНОЙ ПОВЫШЕНИЯ ОБЩЕГО БЕЛКА В СЫВОРОТКЕ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ

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

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

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

ЛАТЕНТНЫЙ ДЕФИЦИТ ЖЕЛЕЗА ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПО

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

СТЕНКУ ВЛАГАЛИЩА ВЫСТИЛАЕТ ЭПИТЕЛИЙ

- 1) многослойный плоский неоороговевающий
- 2) многослойный плоский ороговевающий
- 3) многорядный мерцательный
- 4) однослойный призматический

НАИБОЛЬШУЮ ИНФОРМАЦИЮ ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ОПУХОЛЯХ ЛЁГКИХ ПОЛУЧАЮТ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ

- 1) мокроты
- 2) пунктата лимфатических узлов
- 3) материала трансторакальной пункции

4) соскоба щёткой из бронха

ФЛУОРЕСЦЕНТНУЮ ГИБРИДИЗАЦИЮ IN SITU ИЛИ МЕТОД FISH ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ДЕТЕКЦИИ

- 1) групп-специфических аллельных вариантов генов
- 2) в тканях искомым веществ при обработке специфическими антителами
- 3) и определения положения специфической последовательности ДНК на метафазных хромосомах или интерфазных ядрах in situ
- 4) и определения положения специфической последовательности РНК в ходе амплификации исследуемой последовательности после их гибридизации

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

ДЛЯ ПОСТАНОВКИ РЕАКЦИИ СВЯЗЫВАНИЯ КОМПЛЕМЕНТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ЛИОФИЛИЗИРОВАННАЯ СЫВОРОТКА

- 1) морской свинки
- 2) кролика
- 3) барана
- 4) человека

КОЛИЧЕСТВО Т-ХЕЛПЕРОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ЭКСПРЕССИИ

- 1) CD20+
- 2) CD16+
- 3) CD8+
- 4) CD4+

ОБНАРУЖЕНИЕ В КАЛЕ ЧЕЛОВЕКА ЯИЦ DICROCELIMUM LANCEATUM

- 1) требует подтверждения диагноза исследованием желчи
- 2) является свидетельством заражения человека дикроцелиозом
- 3) требует проведения повторного исследования на фоне исключения из пищи печени животных
- 4) исключено, должно рассматриваться как ошибка идентификации

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

- 1) микроаэрофилами
- 2) строгими аэробами

- 3) аэротолерантными
- 4) строгими анаэробами

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

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

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

ТЕРМИНАЛЬНАЯ СТАДИЯ ХРОНИЧЕСКОГО МИЕЛОЛЕЙКОЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

ПРИ ЗАСТОЕ В МАЛОМ КРУГЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ В ПРЕПАРАТЕ МОКРОТЫ МОЖНО НАБЛЮДАТЬ

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

ПРОДУКТЫ ПОЛИМЕРАЗНОЙ ЦЕПНОЙ РЕАКЦИИ

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

ТЕСТОСТЕРОН ОБРАЗУЕТСЯ В

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

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

ПРИ АВТОМАТИЗИРОВАННОМ ПОДСЧЕТЕ КЛЕТОК С ПОМОЩЬЮ КОНДУКТОМЕТРИЧЕСКОГО МЕТОДА (3-DIFF АНАЛИЗАТОРЫ) НОРМОБЛАСТЫ ПОПАДУТ В ГРУППУ

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

В БИОЛОГИЧЕСКИХ И МЕДИЦИНСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ ПРИНИМАЮТ УРОВЕНЬ ЗНАЧИМОСТИ РАЗЛИЧИЙ НЕ ВЫШЕ

- 1) 0,01
- 2) 0,05
- 3) 0,5
- 4) 0,005

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО ОШИБОК ДОПУСКАЮТ НА _____ ЭТАПЕ

- 1) аналитическом
- 2) преаналитическом
- 3) внутрилабораторном
- 4) постаналитическом

УСКОРЕНИЕ СОЭ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

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

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

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

ПОКАЗАТЕЛИ MCV, MCH, MCHC, RDW ОТНОСЯТСЯ К ИНДЕКСАМ

- 1) интоксикации

- 2) тромбоцитарным
- 3) эритроцитарным
- 4) лейкоцитарным

ЦОЛИКЛОНАМИ АНТИ-А И АНТИ-В НАЗЫВАЮТ РЕАГЕНТЫ НА ОСНОВЕ

- 1) антител сыворотки крови человека
- 2) анти-А и анти-В антител сыворотки крови человека
- 3) моноклональных IgM антител
- 4) антигенов А и В эритроцитов человека

В МЕТОДЕ ГАЗОВОЙ ХРОМАТОГРАФИИ С МАСС-СЕЛЕКТИВНЫМ ДЕТЕКТИРОВАНИЕМ КОЛИЧЕСТВЕННОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ВЕЩЕСТВ ПРОВОДЯТ ПО

- 1) времени удерживания и массе молекулярного и/или базового иона
- 2) массе пика молекулярного иона
- 3) площади хроматографического пика и/или интенсивности базового иона
- 4) длине волны в максимуме абсорбции

ПОКАЗАТЕЛЬ PO_2 ОТРАЖАЕТ

- 1) степень насыщения гемоглобина кислородом
- 2) общее содержание кислорода в крови
- 3) парциальное давление кислорода в крови
- 4) связанный с гемоглобином кислород

ДИАГНОСТИКА МОЧЕПОЛОВОГО ШИСТОСОМОЗА ОСНОВАНА НА

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

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОМОСОМНЫХ БОЛЕЗНЕЙ БОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ СЧИТАЮТ МЕТОД

- 1) цитогенетический
- 2) макроскопический
- 3) гистохимический
- 4) иммунологический

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ СРЕДНЕГО ОБЪЕМА РЕТИКУЛОЦИТОВ ИНФОРМАТИВНО В ОЦЕНКЕ ОТВЕТА НА ТЕРАПИЮ

- 1) противовирусными препаратами
- 2) антибиотиками и сульфаниламидами
- 3) антигистаминными препаратами
- 4) препаратами железа, фолиевой кислоты

НЕКОНЪЮГИРОВАННЫЙ БИЛИРУБИН В ГЕПАТОЦИТАХ ПОДВЕРГАЕТСЯ

- 1) трансаминированию
- 2) декарбоксилированию
- 3) дезаминированию
- 4) соединению с глюкуроновой кислотой

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

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

СЕКРЕТИРУЕМЫМ В КРОВЬ ФЕРМЕНТОМ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аланинаминотрансфераза
- 2) холинэстераза
- 3) щелочная фосфатаза
- 4) лактатдегидрогеназа

БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО МОКРОТЫ ВЫДЕЛЯЕТСЯ ПРИ

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

ПРЕДШЕСТВЕННИКАМИ ТКАНЕВЫХ МАКРОФАГОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) моноциты периферической крови
- 2) лимфоциты периферической крови
- 3) гранулоциты периферической крови
- 4) гистиоциты тканей

ОСМОЛЯРНОСТЬЮ НАЗЫВАЕТСЯ

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

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

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПАПИЛЛОМ ЯВЛЯЕТСЯ

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

НОРМОЦИТАРНАЯ НОРМОХРОМНАЯ ГИПОРЕГЕНЕРАТОРНАЯ АНЕМИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) апластической анемии
- 2) железодефицитной анемии
- 3) фолиеводефицитной анемии
- 4) хроническом лимфолейкозе

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ МАЗКОВ КРОВИ ЗА МАЛЯРИЙНЫЕ ПЛАЗМОДИИ ОШИБОЧНО МОГУТ БЫТЬ ПРИНЯТЫ

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

В СЛУЧАЕ ХИЛЕЗНОЙ АСЦИТИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ ПОКАЗАНО ОПРЕДЕЛЕНИЕ В НЕЙ

- 1) глюкозы
- 2) триглицеридов
- 3) щелочной фосфатазы
- 4) билирубина

О ЛИМФОИДНОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ КЛЕТОК СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ЭКСПРЕССИЯ МАРКЕРОВ

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

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

ОКРАСКА БАКТЕРИЙ ПО МЕТОДУ ГРАМА ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ

- 1) наличие жгутиков
- 2) особенности расположения включений
- 3) наличие ядра
- 4) особенности строения клеточной стенки

ТЯЖЕЛОЕ ТЕЧЕНИЕ ОТРАВЛЕНИЯ ЖЕЛЕЗОМ С БЫСТРЫМ ПРОГРЕССИРОВАНИЕМ

ПОЛИОРГАННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПОСЛЕ ПРИЕМА _____ МГ/КГ ЭЛЕМЕНТНОГО ЖЕЛЕЗА

- 1) 30
- 2) 120
- 3) 15
- 4) 60

ОТКЛОНЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТА ИЗМЕРЕНИЯ ОТ ИСТИННОГО ЗНАЧЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) погрешность
- 2) сходимость
- 3) специфичность
- 4) чувствительность

В ОРГАНИЗМЕ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА БОЛЕЕ 1 КГ СОДЕРЖИТСЯ МИНЕРАЛ

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

СНИЖЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ФРУКТОЗЫ В СПЕРМЕ ВЕДЕТ К _____ СПЕРМАТОЗОИДОВ

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

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

М-ГРАДИЕНТ НА ПРОТЕИНОГРАММЕ ФОРМИРУЕТСЯ ЗА СЧЁТ ПРИСУТСТВИЯ В СЫВОРОТКЕ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ, СИНТЕЗИРОВАННЫХ

- 1) клетками фолликулярной лимфомы
- 2) клетками В-клеточной лимфомы
- 3) клетками лимфомы селезёнки
- 4) опухолевым клоном плазматических клеток

В ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ 5-Diff - АНАЛИЗАТОРАХ ПРЯМОЕ СВЕТОРАССЕИВАНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТ РАЗМЕР

- 1) аппарата Гольджи
- 2) ядра
- 3) клетки
- 4) гранул

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

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

ПРАВИЛЬНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТ

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

ИЗМЕРЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ЦЕРУЛОПЛАЗМИНА МОЖЕТ ПОМОЧЬ ОПРЕДЕЛИТЬ НАРУШЕНИЕ ОБМЕНА

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

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

НАИБОЛЕЕ ПРАВИЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ УРОВНЯ ГЛИКЕМИИ ДОСТИГАЮТСЯ МЕТОДОМ

- 1) глюкозооксидазным
- 2) гексокиназным
- 3) редуктометрическим
- 4) ортотолуидиновым

ПРИ ВВЕДЕНИИ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ДЛЯ

ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ОЦЕНКИ СИСТЕМАТИЧЕСКОЙ ПОГРЕШНОСТИ СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНИТЬ ____ ИЗМЕРЕНИЙ КОНТРОЛЬНОГО МАТЕРИАЛА

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

НЕДОСТАТОК МАГНИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипотериозом
- 2) депрессивным состоянием, возникновением судорог
- 3) рахитом
- 4) анемией

В ОРГАНИЗМЕ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОДЕРЖИТСЯ БОЛЕЕ 1 КГ МИНЕРАЛА

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

ПАНЦИТОПЕНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА

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

ИЗМЕРЕНИЕ УРОВНЯ ТРИПСИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ДИАГНОСТИКЕ

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

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

К ОБЛИГАТНОМУ ПРЕДРАКУ ОТНОСЯТ

- 1) гиперпластический полип
- 2) неспецифический язвенный колит
- 3) геморрой
- 4) диффузный семейный полипоз толстой кишки

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

СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА БРОНХИОЛ В НОРМЕ ПРЕДСТАВЛЕНА ЭПИТЕЛИЕМ

- 1) многорядным цилиндрическим
- 2) однорядным кубическим
- 3) переходным
- 4) многослойным плоским

ПРЕПАРАТЫ МОКРОТЫ ДЛЯ ОКРАСКИ ПО ЦИЛЮ - НИЛЬСЕНУ ГОТОВЯТ ИЗ ПЛОТНЫХ УЧАСТКОВ ГНОЯ, ЖЕЛТОВАТЫХ КРУПИНОК ИЛИ ТЯЖЕЙ ПУТЕМ

- 1) высушивания под покровным стеклом при комнатной температуре
- 2) многократного перетирания между двумя предметными стеклами и растягивания между ними
- 3) растирания круговыми движениями шпателем в виде овала 2,5×2,0 см
- 4) растягивания шпателем на всю площадь предметного стекла

ПОД ТЕРМИНОМ «СКРИНИНГ» ПОНИМАЮТ

- 1) методические приемы, направленные на предварительное обнаружение, изолирование и очистку токсических веществ в биологических объектах
- 2) метод изучения физико-химических свойств веществ
- 3) последовательные методические приемы, направленные на поэтапное определение группы токсикантов и их идентификацию
- 4) исследование веществ различными физико-химическими методами

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

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГЕМОСИДЕРИНА В МОЧЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) железодефицитной анемии
- 2) внутриклеточного гемолиза
- 3) внутрисосудистого гемолиза
- 4) наследственного сфероцитоза

ПОМУТНЕНИЕ ЛИКВОРА, ИСЧЕЗАЮЩЕЕ ПОСЛЕ ЦЕНТРИФУГИРОВАНИЯ, ОБЫЧНО ВЫЗВАНО ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ В НЕМ

- 1) клеточных элементов

- 2) бактерий и грибов
- 3) белка
- 4) холестерина

ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ HLA-АЛЛЕЛЕЙ/ГЕНОТИПОВ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПРИЗНАКОМ

- 1) родовым
- 2) эволюционным
- 3) популяционным
- 4) видовым

ЕСЛИ КОЛИЧЕСТВО РЕТИКУЛОЦИТОВ ПОВЫШЕНО, ТО ПРЕДПОЛАГАЕТСЯ

- 1) кровопотеря или гемолиз
- 2) только кровопотеря
- 3) только гемолиз
- 4) неэффективный эритропоэз

С ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЮ АКТИВНОСТЬ ФЕРМЕНТОВ ЧАЩЕ ВСЕГО ОПРЕДЕЛЯЮТ В

- 1) ликворе
- 2) сыворотке
- 3) слюне
- 4) моче

СИНОНИМОМ ИМПЕДАНСНОГО МЕТОДА, ИСПОЛЬЗУЕМОГО В ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОМ АНАЛИЗАТОРЕ, СЧИТАЮТ МЕТОД

- 1) оптический
- 2) кондуктометрический
- 3) MAPSS
- 4) проточной цитофлуорометрии

ИНДУКТОРОМ АГРЕГАЦИИ ТРОМБОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мочевины
- 2) аденозинмонофосфат
- 3) аденозиндифосфат
- 4) аспирин

МЕТОДИКОЙ, ПОЗВОЛЯЮЩЕЙ ОДНОВРЕМЕННО ВЫЯВИТЬ ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ И ЦИСТЫ ПРОСТЕЙШИХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метод Бермана
- 2) перианальный соскоб
- 3) метод Калантарян
- 4) формалин-эфирное осаждение

ПРИОНЫ ЯВЛЯЮТСЯ

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

ЛЕЙДЕНСКАЯ МУТАЦИЯ ФАКТОРА V СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ ОБУСЛОВЛЕНА НАЛИЧИЕМ ГЕНЕТИЧЕСКОГО ВАРИАНТА

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

МИКРОЦИТАРНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ АНЕМИИ С ДИАМЕТРОМ ЭРИТРОЦИТОВ МЕНЕЕ (В МКМ)

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

НОРМАЛЬНЫЙ ДИАПАЗОН ПОКАЗАТЕЛЯ pH КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 7,33–7,44
- 2) 7,20-7,30
- 3) 7,46-7,48
- 4) 7,50-7,80

ОСМОЛЯЛЬНОЙ РАЗНИЦЕЙ НАЗЫВАЮТ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ

- 1) электролитами
- 2) концентрацией электролитов крови и мочи
- 3) концентрациями биологически активных веществ
- 4) измеренным и вычисленным значением осмолярности плазмы

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИММУНОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ПЕДИАТРИЧЕСКИХ СТАЦИОНАРАХ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- 1) только разрешенные к применению для данных целей на территории Евросоюза оборудование, реактивы и методы
- 2) только разрешенные к применению для данных целей на территории РФ оборудование, реактивы и методы
- 3) любое оборудование, реактивы и методы, пригодные для иммуногематологических исследований

4) только разрешенные к применению для данных целей на территории РФ и Евросоюза оборудование, реактивы и методы

ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ К ЭЛЕМЕНТАМ ГРАНУЛЕМАТОЗНОГО ВОСПАЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

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

СПЕЦИФИЧЕСКИМ ИММУНОЛОГИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АУТОИММУННОГО ТИРЕОИДИТА ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ

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

СТВОЛОВАЯ КЛЕТКА КРОВЕТВОРЕНИЯ В ПОКОЕ ИМЕЕТ МОРФОЛОГИЮ

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

БЛЕДНАЯ ТРЕПОНЕМА ЯВЛЯЕТСЯ ПАРАЗИТОМ

- 1) слизистых оболочек
- 2) только урогенитального тракта
- 3) внеклеточным
- 4) внутриклеточным

СНИЖЕНИЕ АКТИВНОСТИ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) сахарного диабета
- 2) передозировки инсулином
- 3) острых инфекций
- 4) отравления фосфорорганическими инсектицидами

ПОД ДИСПЛАЗИЕЙ КЛЕТКИ ПОНИМАЮТ

- 1) пролиферацию с дифференцировкой
- 2) пролиферацию с атипией
- 3) гиперплазию с дистрофией
- 4) метаплазию с пролиферацией

СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ *DIPHYLLOBOTHRIUM LATUM*

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

В ПАТОГЕНЕЗЕ АНЕМИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ИГРАЕТ/ИГРАЮТ РОЛЬ

- 1) провоспалительные цитокины и гепсидин
- 2) действие колониестимулирующих факторов
- 3) лизоцим
- 4) система комплемента

ДИФФЕРЕНЦИРУЮЩИМ ФАКТОРОМ СРЕДЫ ПОЛУЖИДКИЙ АГАР ЯВЛЯЕТСЯ

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

КОНТРИНСУЛЯРНЫМ ГОРМОНОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кортизол
- 2) ренин
- 3) ангиотензин
- 4) кальцитонин

ЭРИТРОЦИТЫ В МАЗКЕ КРОВИ, ПОРАЖЁННЫЕ P. VIVAX, СОДЕРЖАТ

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

МЕТАПЛАЗИЯ ЦИЛИНДРИЧЕСКОГО ЭПИТЕЛИЯ БРОНХОВ С ПРИЗНАКАМИ ТЯЖЕЛОЙ АТИПИИ ВОЗМОЖНА ПРИ

- 1) гистоплазмозе
- 2) кандидозе
- 3) кокцидиоидозе
- 4) аспергиллезе

ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО МИЕЛОМОНОЦИТАРНОГО ЛЕЙКОЗА В ГЕМОГРАММЕ ХАРАКТЕРЕН

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

С ЦЕЛЬЮ КОНСЕРВАЦИИ ВЕГЕТАТИВНЫХ ФОРМ ПРОСТЕЙШИХ В КАЛЕ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН

- 1) абсолютный этанол
- 2) раствор Люголя
- 3) раствор Турдыева

4) раствор Барбагалло

ВИРУС ГРИППА ОБЛАДАЕТ СПОСОБНОСТЬЮ АГГЛЮТИНИРОВАТЬ ЭРИТРОЦИТЫ

- 1) курицы
- 2) барана
- 3) гуся
- 4) свиньи

МЕТОДОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ВЫЯВЛЯТЬ ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ И ЦИСТЫ ПРОСТЕЙШИХ ОДНОВРЕМЕННО, ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

- 1) формалин-эфирной седиментации
- 2) Бермана в модификации Супряги
- 3) толстого мазка по Като и Миура
- 4) соскоба с перианальных складок

СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ASCARIS LUMBRICOIDES

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

ПРИ СИНДРОМЕ ЖИЛЬБЕРА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ УРОВЕНЬ

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

АБАКАВИР ВЫЗЫВАЕТ РЕАКЦИИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ У НОСИТЕЛЕЙ АЛЛЕЛИ

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

КАЧЕСТВО ИЗМЕРЕНИЙ, ОТРАЖАЮЩЕЕ БЛИЗОСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ИЗМЕРЕНИЙ К ВЕЛИЧИНЕ КОНТРОЛЬНОГО МАТЕРИАЛА, РАССМАТРИВАЮТ КАК

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

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) азур-эозина; 15 секунд

- 2) гематоксилина; 5 секунд
- 3) бриллиантового крезилового синего; 10 секунд
- 4) метиленового синего; 1 секунду

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

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

ПОКАЗАТЕЛЬ PCO_2 АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ БОЛЕЕ 45 ММ РТ. СТ. ХАРАКТЕРИЗУЕТ

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

КРИТЕРИЯМИ ВОЗ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АНЕМИИ У МУЖЧИН ЯВЛЯЮТСЯ: ЧИСЛО ЭР _____ (В МЛН/МКЛ), НВ _____ (В Г/Л), НТ _____ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) < 4,0; < 130; < 39
- 2) > 4,0; >130; > 39
- 3) > 3,8; < 140 ; < 30
- 4) < 3,8; < 120; < 36

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

УРОВЕНЬ ОБЩЕГО ТИРОКСИНА ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

- 1) гипертиреозе
- 2) при дефиците йода
- 3) онкологии
- 4) акромегалии

ПОВЫШЕНИЕ СЫВОРОТОЧНОЙ АКТИВНОСТИ ОРГАНОСПЕЦИФИЧЕСКИХ ФЕРМЕНТОВ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) увеличения внутриклеточного синтеза белков
- 2) увеличения проницаемости клеточных мембран и разрушения клеток
- 3) активной секреции белков повреждёнными клетками и тканями
- 4) усиленного разрушения белков

ПОВЫШЕННОЕ ЧИСЛО СИДЕРОБЛАСТОВ В КОСТНОМ МОЗГЕ ОБНАРУЖИВАЮТ ПРИ

- 1) отравлении свинцом
- 2) приеме противотуберкулезных препаратов
- 3) железодефицитной анемии
- 4) миеломной болезни

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

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

ПОКАЗАТЕЛЬ pH АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ МЕНЕЕ 7,35 ХАРАКТЕРИЗУЕТ

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

ДЛЯ НЕХОДЖКИНСКИХ ЛИМФОМ В ПУНКТАТЕ ЛИМФОУЗЛА НЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) клеточного и ядерного полиморфизма
- 2) фигур митозов
- 3) монотонного клеточного состава
- 4) пёстрого клеточного состава

РАННЮЮ ДИАГНОСТИКУ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ВЫДЕЛЕНИЕМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИЗ

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

В ОСНОВЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РЕЗУС-ПРИНАДЛЕЖНОСТИ У ДЕТЕЙ ЛЕЖИТ РЕАКЦИЯ

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

ТРОМБИНООБРАЗОВАНИЮ ПРЕПЯТСТВУЕТ

- 1) кининоген высокой молекулярной массы
- 2) антикоагулянт
- 3) ион кальция
- 4) фактор Виллебранда

ГРИБКОВЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРИ КОТОРОМ ВОЗБУДИТЕЛЬ ПАРАЗИТИРУЕТ ВНУТРИ КЛЕТОК, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) криптококкоз
- 2) аспергилез
- 3) гистоплазмоз
- 4) пенициллез

К ЭРИТРОЦИТАРНЫМ ВКЛЮЧЕНИЯМ, КОТОРЫЕ МОГУТ БЫТЬ ВИЗУАЛИЗИРОВАНЫ В СУПРАВИТАЛЬНО ОКРАШЕННЫХ МАЗКАХ, НО НЕ МОГУТ БЫТЬ ОПРЕДЕЛЕНЫ В МАЗКАХ, ОКРАШЕННЫХ ПО МЕТОДУ РОМАНОВСКОГО-РАЙТА, ОТНОСЯТ

- 1) тельца Хауэлла-Джолли
- 2) базофильную зернистость
- 3) тельца Гейнца
- 4) сидеротические гранулы

ОСНОВНОЙ ФРАКЦИЕЙ ЖЕЛЕЗА СЫВОРОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ КОМПЛЕКС

- 1) железа с трансферрином
- 2) железа с альбумином
- 3) железа с ферритином
- 4) ферритина с трансферрином

НОРМАЛЬНАЯ PH ЭЯКУЛЯТА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) от 5,4 до 5,9
- 2) от 7,2 до 8,0
- 3) от 7,2 до 7,6
- 4) от 6,0 до 6,5

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

БЕЛКОМ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМ ТРАНСПОРТ ЖЕЛЕЗА ДЛЯ СИНТЕЗА ГЕМОГЛОБИНА, ЯВЛЯЕТСЯ

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

ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ КАТЕХОЛАМИНОВ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ

- 1) тератомы
- 2) саркомы
- 3) острого панкреатита

4) феохромацитомы

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

ТРОМБОЦИТОЗ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) хронической почечной недостаточности
- 2) апластической анемии
- 3) B12-дефицитной анемии
- 4) железодефицитной анемии

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

ПЛАСТИКОВЫЙ ШПРИЦ С ПЛОТНОЙ ЗАГЛУШКОЙ НЕПРОНИЦАЕМ ДЛЯ ГАЗОВ В ТЕЧЕНИЕ (В МИНУТАХ)

- 1) 60
- 2) 120
- 3) 30
- 4) 15

КИСЛОТООБРАЗУЮЩАЯ ФУНКЦИЯ ЖЕЛУДКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КОЛИЧЕСТВОМ И ФУНКЦИЕЙ КЛЕТОК

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

ЦЕРВИКАЛЬНЫЙ КАНАЛ ВЫСТИЛАЕТ ЭПИТЕЛИЙ

- 1) переходный
- 2) многослойный плоский неороговевающий
- 3) цилиндрический
- 4) многослойный плоский ороговевающий

МЕХАНИЗМ КОМПЕНСАЦИИ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЛКАЛОЗА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

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

ВИРУС ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ОТНОСЯТ К

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

ЕСЛИ У БОЛЬНОГО ГИПОКАЛЬЦИЕМИЯ, ГИПЕРФОСФАТЕМИЯ, АКТИВНОСТЬ ЩЕЛОЧНОЙ ФОСФАТАЗЫ В НОРМЕ, КАТАРАКТА, ТО ВОЗМОЖНОЙ ПРИЧИНОЙ НАРУШЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипопаратиреоз
- 2) гиперпаратиреоз
- 3) избыточное поступление фосфатов
- 4) недостаточное поступление кальция

АСПАРТАТАМИНОТРАНСФЕРАЗА (АСТ) РАСПОЛОЖЕНА НЕ ТОЛЬКО В ЦИТОПЛАЗМЕ ГЕПАТОЦИТОВ, НО И В

- 1) лизосомах
- 2) митохондриях
- 3) ядре
- 4) мембране клеток

ПРИ МИЕЛОДИСПЛАСТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ НА ПЕРИФЕРИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

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

К СЕМЕЙСТВУ ГЕРПЕСВИРУСОВ ОТНОСИТСЯ ВИРУС

- 1) краснухи
- 2) эпидемического паротита
- 3) натуральной оспы
- 4) ветряной оспы

КАРТИНА КРОВИ: АНЕМИЯ, АГГЛЮТИНАЦИЯ ЭРИТРОЦИТОВ В ВИДЕ МОНЕТНЫХ СТОЛБИКОВ, ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ ЛИМФОЦИТОЗ, СОЭ БОЛЕЕ 70 - ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) хронического лимфолейкоза
- 2) инфекционного мононуклеоза
- 3) миеломной болезни

4) хронического миелоцитарного лейкоза

КРЕАТИНКИНАЗА В АКТИВНОЙ ФОРМЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

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

ПРИ ТРАДИЦИОННОМ МЕТОДЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОЛИЧЕСТВА РЕТИКУЛОЦИТОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) подсчет в камере Горяева
- 2) автоматический подсчет
- 3) суправитальное окрашивание
- 4) окраска по Романовскому

БАКТЕРИОСТАТИЧЕСКИЙ ТИП ДЕЙСТВИЯ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) бета-лактамов
- 2) тетрациклинов
- 3) полиенов
- 4) фторхинолонов

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ТРАНЗИТОРНАЯ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИЯ РАННЕГО НЕОНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) повышением уровня прямого билирубина вследствие блокады оттока желчи
- 2) повышением уровня непрямого билирубина вследствие низкой активности глюкуронилтрансферазы
- 3) наличием врожденного метаболического заболевания
- 4) повышением уровня прямого билирубина вследствие поражения паренхимы печени

ВАРИАНТЫ М5А И М5В ДЕЛЯТСЯ ПО КРИТЕРИЯМ

- 1) иммуногистохимии
- 2) цитохимии
- 3) цитогенетики
- 4) морфологии

ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ КАТЕХОЛАМИНОВ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ

- 1) острого панкреатита
- 2) феохромоцитомы
- 3) саркомы
- 4) симпатобластомы

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ВАКЦИНАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ТИТРУ СПЕЦИФИЧЕСКОГО

- 1) IgE

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

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

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

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

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

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

НОРМАЛЬНЫЙ ДИАПАЗОН ПОКАЗАТЕЛЯ PCO_2 АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ РТ.СТ.)

- 1) 60-65
- 2) 70-80
- 3) 50-55
- 4) 35-45

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

СПЕКТР ВОЗБУДИТЕЛЕЙ СЕПСИСА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) биохимического исследования с определением основных биохимических показателей
- 2) проведения полимеразной цепной реакции с определением вида возбудителя
- 3) микробиологического исследования с определением чувствительности

микрофлоры

4) иммунологического исследования с определением антител к вирусам и простейшим

ПРИРОДНОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ К ПИПЕРАЦИЛЛИНУ ОБЛАДАЕТ МИКРООРГАНИЗМ

- 1) *Ochrobactrum anthropi*
- 2) *Acinetobacter baumannii*
- 3) *Achromobacter xylosoxidans*
- 4) *Pseudomonas aeruginosa*

НИЖНЯЯ ГРАНИЦА НОРМАЛЬНОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЕМОГЛОБИНА ДЛЯ ПУПОВИННОЙ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/Л)

- 1) 200
- 2) 150
- 3) 164
- 4) 124

БАКТЕРИИ, В КЛЕТОЧНОЙ СТЕНКЕ КОТОРЫХ СОДЕРЖИТСЯ МНОГОСЛОЙНЫЙ ПЕПТИДОГЛИКАН, ЯВЛЯЮТСЯ

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

РАЗВИТИЕ АЦИДОЗА СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) повышением концентрации OH^- в крови
- 2) снижением концентрации H^+ в крови
- 3) снижением pH крови
- 4) уменьшением лактата крови

ГЕМОЛИТИЧЕСКИЕ АНЕМИИ, СВЯЗАННЫЕ С МЕХАНИЧЕСКИМ РАЗРУШЕНИЕМ ЭРИТРОЦИТОВ, МОГУТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) железодефицитной анемии
- 2) протезирования клапанов сердца
- 3) ревматоидного артрита
- 4) системной красной волчанки

ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПРЕДТРОМБОТИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ?

- 1) повышение фибринолитической активности
- 2) повышение агрегации и адгезии тромбоцитов
- 3) гипокоагуляция
- 4) гипофибриногенемия

АКТИВНОЕ УЧАСТИЕ В ОБЕЗВРЕЖИВАНИИ АММИАКА В ТКАНЯХ ПРИНИМАЕТ

- 1) глутаминовая кислота
- 2) пролин
- 3) лизин
- 4) аланин

В ОСНОВЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ ИСПЫТАНИЙ С ТЕСТ-ПОЛОСКАМИ НА НАРКОТИЧЕСКИЕ И ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА ЛЕЖИТ РЕАКЦИЯ

- 1) взаимодействия с реактивом Триндлера, которым пропитана тест-полоска
- 2) исчезновения окраски при обработке полоски реактивом Марки
- 3) появления окраски при взаимодействии меченных антигенов и антител
- 4) взаимодействия с реактивом FPN, которым пропитана тест-полоска

В ОЧАГЕ ВОСПАЛЕНИЯ НЕ ПРОИСХОДИТ АКТИВАЦИИ

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

ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ СТЕПЕНИ ЭКСТРАКЦИИ ПРОИЗВОДНЫХ КАННАБИНОЛА РЕКОМЕНДУЮТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ МОЧИ

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

АЛЬВЕОЛЯРНЫЕ МАКРОФАГИ, КОТОРЫЕ СОДЕРЖАТ _____, НАЗЫВАЮТ КСАНТОМНЫМИ КЛЕТКАМИ

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

В ДИАГНОСТИКЕ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ МЕТОДОМ ПЦР ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) ДНК возбудителя
- 2) антитела к возбудителю
- 3) антигенные детерминанты возбудителя
- 4) специфические белки возбудителя

АНИЗОХРОМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ИЗМЕНЕНИЕМ _____ ЭРИТРОЦИТОВ

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

В СОСТАВ ФРАКЦИЙ АЛЬФА-1 И АЛЬФА-2 ГЛОБУЛИНОВ НЕ ВХОДИТ

- 1) гаптоглобин
- 2) трансферрин
- 3) ?1 - антитрипсин
- 4) орозомукоид

ЭСТЕРИФИКАЦИЯ ХОЛЕСТЕРИНА ПРОИСХОДИТ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ В

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

С-ПЕПТИД ЯВЛЯЕТСЯ МАРКЕРОМ

- 1) инсулинсинтезирующей функции поджелудочной железы
- 2) сахарного диабета
- 3) оценки повреждения сосудов при сахарном диабете
- 4) гликозилирования плазменных белков

РЕГИСТРАЦИЯ ПРОБЫ ПАЦИЕНТА ПРОИСХОДИТ

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

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

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

ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ВНУТРИКЛЕТОЧНЫЙ ГЕМОЛИЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) паразитарных заболеваниях
- 2) фрагментации эритроцитов
- 3) эритроцитарных ферментопатиях
- 4) мембранопатиях эритроцитов

В КРОВИ У ВЗРОСЛЫХ В НОРМЕ НАБЛЮДАЕТСЯ _____ % ЛИМФОЦИТОВ ОТ ОБЩЕЙ ПОПУЛЯЦИИ WBC

- 1) 10-20
- 2) 25-40
- 3) 50-70
- 4) 5-10

ДЛЯ ГЛЮТЕНОВОЙ ЭНТЕРОПАТИИ ХАРАКТЕРНО ПРИСУТСТВИЕ В КАЛЕ

- 1) внутриклеточного крахмала

- 2) мышечных волокон
- 3) патологической йодофильной флоры
- 4) кристаллов Шарко-Лейдена

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЧЕК С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ КЛУБОЧКОВ ОТМЕЧАЕТСЯ

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

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ КОЖНОГО ЛЕЙШМАНИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ

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

ПОВЫШЕНИЕ СОМАТОТРОПНОГО ГОРМОНА В СЫВОРОТКЕ ПРОИСХОДИТ ПРИ

- 1) порфирии
- 2) алкоголизме
- 3) хронической почечной недостаточности
- 4) гигантизме

СНИЖЕНИЕ ОСМОТИЧЕСКОЙ РЕЗИСТЕНТНОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) апластических анемиях
- 2) мегалобластных анемиях
- 3) мембранопатиях
- 4) железодефицитной анемии

КРИТЕРИЕМ ХУДШЕГО ПРОГНОЗА И АГРЕССИВНОГО ТЕЧЕНИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СЧИТАЮТ

- 1) амплификацию гена HER2 (ERBB2)_17q12
- 2) делецию 1p36
- 3) амплификацию гена MYC_8q24.21 (MYC proto-oncogene)
- 4) амплификацию гена PTEN_10q23

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА НА ГАЛАКТОЗЕМИЮ МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цельная кровь
- 2) эритроцитарная взвесь
- 3) кровь сухих пятен
- 4) плазма

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

НОРМАЛЬНОЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ВЕРОЯТНОСТЕЙ ИМЕЕТ ВИД

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

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

ВЫВОДНЫЕ ПРОТОКИ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВЫСТЛАНЫ _____ ЭПИТЕЛИЕМ

- 1) цилиндрическим
- 2) кубическим
- 3) призматическим
- 4) переходным

ПРАВИЛО ВЕСТГАРДА 4_{1S} ОЗНАЧАЕТ, ЧТО НА КОНТРОЛЬНОЙ КАРТЕ

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

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЕТСЯ ДЕФИЦИТ

- 1) вазопрессина
- 2) глюкагона
- 3) соматотропного гормона
- 4) кортизола

НЕЙТРОФИЛЫ КРОВИ ЭКСПРЕССИРУЮТ CD-МАРКЕРЫ

- 1) CD19, CD20, CD22
- 2) CD33, CD13, CD15

- 3) CD3, CD4, CD8
- 4) CD2, CD5, CD7

ТРАНСПОРТИРОВКА ПРОБ КРОВИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЙ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ К АНАЛИЗАТОРУ

- 1) в течение 1 часа
- 2) немедленно
- 3) в течение 3 часов
- 4) в течение 2 часов

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 FiO₂

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

- 1) 5
- 2) 15
- 3) 50
- 4) 30

ЛИМФОИДНЫЙ ОРГАН, В СОСТАВ КОТОРОГО КРОМЕ ЛИМФОИДНЫХ ВХОДЯТ ЭПИТЕЛИАЛЬНЫЕ КЛЕТКИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) тимус
- 2) внутригрудной лимфатический узел
- 3) мезентериальный лимфатический узел
- 4) селезенка

В ПРЕДЖЕЛТУШНЫЙ ПЕРИОД ОСТРОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА, КАК ПРАВИЛО, ПОВЫШЕНА СЫВОРОТОЧНАЯ АКТИВНОСТЬ

- 1) щелочной фосфатазы
- 2) АСТ
- 3) АЛТ
- 4) альфа-амилазы

ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИЧИН РАЗВИТИЯ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) закупорка желчевыводящих путей, большого дуоденального сосочка и панкреатических протоков
- 2) недостаточность желудочной секреции или ахилия
- 3) ишемическое повреждение головного мозга

4) заболевания почек, приводящие к развитию острой почечной недостаточности

ТРАНСПОРТНЫМИ ФОРМАМИ ДЛЯ ЛИПИДОВ ЯВЛЯЮТСЯ

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

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

К ГОРМОНУ, СПЕЦИФИЧЕСКИ РЕГУЛИРУЮЩЕМУ ВОДНО-ЭЛЕКТРОЛИТНЫЙ ОБМЕН ОРГАНИЗМА, ОТНОСИТСЯ

- 1) кортизол
- 2) ингибин
- 3) альдостерон
- 4) глюкагон

МАЖОРНЫМИ МЕТАБОЛИТАМИ КОКАИНА, МАРКЕРАМИ ЕГО УПОТРЕБЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) бензгидрол и диметиламиноэтанол
- 2) 6-МAM и уксусная кислота
- 3) бензоилэкгонин, менилэкгонин
- 4) ПАБК и диэтиламиноэтанол

БЕЛОК БЕНС-ДЖОНСА (В МОЧЕ) ОТНОСИТСЯ К

- 1) трансферрину
- 2) гаптоглобину
- 3) макроглобулинам
- 4) парапротеинам

ГОНОКОККИ СОХРАНЯЮТ ЖИЗНЕСПОСОБНОСТЬ В НЕЙТРОФИЛАХ, ПРЕПЯТСТВУЯ

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

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

ПЛЕВРАЛЬНЫЙ ТРАНССУДАТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) скоплением лимфы в плевральной полости
- 2) скоплением гноя в плевральной полости
- 3) плевральной жидкостью с содержанием белка >30 г/л и относительной плотностью >1018
- 4) плевральной жидкостью с содержанием белка <20 г/л и относительной плотностью <1015

ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КАРИОТИПА ЛИМФОЦИТОВ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ НЕОБХОДИМО ПРИ

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

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА МАЛЯРИЮ КРОВЬ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ СЛЕДУЕТ ОТБИРАТЬ

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

ВНЕШНИЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) систему оценки качества методов, используемых в разных лабораториях
- 2) оценку качества метрологического контроля в разных лабораториях
- 3) контроль использования лабораторных методов исследования в разных лабораториях
- 4) систему объективной оценки качества лабораторных исследований в разных лабораториях

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

БИОХИМИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА ГОРМОНОВ ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) аминокислотами
- 2) жирными кислотами
- 3) липидами
- 4) белками, стероидами, гликопротеинами

ДОСТОВЕРНОСТЬ ЛАБОРАТОРНОГО ТЕСТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) вероятностью того, что у больного будет обнаружен положительный 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 здорового обследуемого будет выявлен отрицательный результат теста

КАПЛЕВИДНЫЕ КЛЕТКИ (ДАКРОЦИТЫ) ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- 1) энзимопатиях
- 2) миелофиброзе
- 3) лейкомоидных реакциях
- 4) панцитопениях

У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ НА 3-4 СУТКИ ЖИЗНИ ПОКАЗАТЕЛЬ МАКСИМАЛЬНОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ БИЛИРУБИНА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МКМОЛЬ/Л)

- 1) не более 221
- 2) более 300
- 3) не более 331
- 4) более 400

ПРИ ОСТРОМ ДЕФИЦИТЕ ВИТАМИНА С РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) подагра
- 2) куриная слепота
- 3) цинга
- 4) рахит

ПРИЧИНОЙ БИЛИРУБИУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемолитическая желтуха
- 2) обтурационная желтуха
- 3) инкубационный период вирусного гепатита
- 4) повышенное всасывание стеркобилина в кишечнике

МОЧЕВЫВОДЯЩИЕ ПУТИ ПОКРЫТЫ ЭПИТЕЛИЕМ

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

НАИБОЛЬШИМ АТЕРОГЕННЫМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЮТ

- 1) хиломикроны
- 2) липопротеиды очень низкой плотности
- 3) липопротеиды высокой плотности
- 4) липопротеиды низкой плотности

ЧЕМ БОЛЬШЕ СРЕДНЕКВАДРАТИЧНОЕ ОТКЛОНЕНИЕ, ТЕМ БОЛЬШЕ ВЕЛИЧИНА _____ ОШИБКИ

- 1) систематической
- 2) случайной
- 3) биологической
- 4) вероятностной

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

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

СПОРООБРАЗУЮЩИМИ БАКТЕРИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ

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

ДЛЯ РЕФРАКТЕРНОЙ АНЕМИИ С КОЛЬЦЕВИДНЫМИ СИДЕРОБЛАСТАМИ ХАРАКТЕРНО УВЕЛИЧЕНИЕ

- 1) кольцевидных сидеробластов более 15%
- 2) сидероцитов более 15%
- 3) бластов более 30%
- 4) эритроцитов более 6×10^9

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МИЕЛОДИСПЛАСТИЧЕСКОГО СИНДРОМА НЕОБХОДИМО ОБНАРУЖЕНИЕ В ОДНОМ ИЗ МИЕЛОИДНЫХ РОСТКОВ КРОВЕТВОРЕНИЯ КЛЕТОК С МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ДИСПЛАЗИИ В КОЛИЧЕСТВЕ БОЛЬШЕМ (В

ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 20
- 2) 30
- 3) 5
- 4) 10

ДЛЯ ПОВЕРХНОСТНОГО СЛОЯ КЛЕТОК ПЕРЕХОДНОГО ЭПИТЕЛИЯ НЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) изменчивости формы
- 2) контакта базального полюса с базальной мембраной
- 3) крупных размеров
- 4) двоядерности

ОСНОВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ БИОХИМИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЦИИ ТРАНССУДАТА ОТ ЭКССУДАТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) билирубин
- 2) холестерин
- 3) глюкоза
- 4) общий белок

НОРМАЛЬНЫЙ ДИАПАЗОН ПОКАЗАТЕЛЯ pH АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 7,20-7,30
- 2) 7,35-7,45
- 3) 7,50-7,80
- 4) 7,46-7,48

ОБНАРУЖЕНИЕ ФИОЛЕТОВОГО ОКРАШИВАНИЯ С РЕАКТИВОМ МАРКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЯ ИЗВЛЕЧЕНИЯ ИЗ БИООБЪЕКТА ТСХ-СКРИНИНГОМ УКАЗЫВАЕТ НА ПРИСУТСТВИЕ

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

ПОЯВЛЕНИЕ В МОЧЕ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ФЕНИЛПИРОВИНОГРАДНОЙ КИСЛОТЫ СВЯЗАНО С

- 1) альбинизмом
- 2) фенилкетонурией
- 3) алкаптонурией
- 4) подагрой

АМИЛАЗА СЕКРЕТИРУЕТСЯ НЕ ТОЛЬКО ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗОЙ, НО И

- 1) остеокластами
- 2) гепатоцитами
- 3) мышцами

4) слюнными железами

ФУНКЦИЯ «В»-СИСТЕМЫ ИММУНИТЕТА СВЯЗАНА С

- 1) цитотоксической реакцией
- 2) противоопухолевым иммунитетом
- 3) трансплантационным иммунитетом
- 4) синтезом иммуноглобулинов

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ МИКРОСКОПИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА У БОЛЬНЫХ ТРИХОМОНИАЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОКРАСКА ПО

- 1) Цилю-Нильсену
- 2) Папаниколау
- 3) Граму
- 4) Романовскому-Гимзе

МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ТАКОЕ ПАРАЗИТАРНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, КАК

- 1) криптоспоридиоз
- 2) малярия
- 3) аскаридоз
- 4) амебиаз

ОЛИГОНУКЛЕОТИД, СИНТЕЗИРОВАННЫЙ К СПЕЦИФИЧЕСКОМУ УЧАСТКУ ОДНОЙ ИЗ ЦЕПЕЙ ДНК ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СЕКВЕНИРОВАНИЯ ПО СЕНГЕРУ, НАЗЫВАЮТ

- 1) анод
- 2) изотоп
- 3) котиледон
- 4) праймер

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

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

К ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ СРЕДАМ ОТНОСЯТ

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

АБСОЛЮТНЫЙ МОНОЦИТОЗ 1×10^9 ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) хронического миеломоноцитарного лейкоза
- 2) инфекционного мононуклеоза
- 3) хронического миелоцитарного лейкоза
- 4) миелофиброза

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «ИНФЕКЦИОННЫЙ МОНОНУКЛЕОЗ» НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

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

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТЯЖЕСТИ ПОЛИОРГАННЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИМЕНЯЮТ СИСТЕМУ

- 1) APACHE II
- 2) SOFA
- 3) GLASGO
- 4) RANSON

ДЕТЕКЦИЮ РЕЗУЛЬТАТОВ ПЦР-АНАЛИЗА, ВЫПОЛНЕННОГО В РЕЖИМЕ «РЕАЛЬНОГО ВРЕМЕНИ», ОСУЩЕСТВЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ _____ МЕТОДА

- 1) электрофоретического
- 2) гибридизационно-флуоресцентного
- 3) иммунохроматографического
- 4) гибридизационно-ферментного

ИЗБЫТОК МЕТИЛМАЛОНОВОЙ КИСЛОТЫ ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ В ОТСУТСТВИЕ ВИТАМИНА В₁₂ И ЯВЛЯЕТСЯ МАРКЕРОМ

- 1) менее чувствительным и специфичным для дефицита, чем прямые измерения сывороточного витамина В₁₂
- 2) более чувствительным и специфичным для дефицита, чем прямые измерения сывороточного витамина В₁₂
- 3) косвенным для оценки анемии
- 4) не участвующим при постановке диагноза

СНИЖЕНИЕ MCV ГОВОРIT O

- 1) нормоцитозе
- 2) пойкилоцитозе
- 3) макроцитозе
- 4) микроцитозе

ЛИМФОЦИТАРНАЯ РЕАКЦИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) вирусной инфекции
- 2) аллергии

- 3) инвазиях
- 4) бактериальной инфекции

ПЕРЕНОС ГЕНЕТИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА У БАКТЕРИЙ ОТ ДОНОРА К РЕЦИПИЕНТУ ПРИ ИХ НЕПОСРЕДСТВЕННОМ КОНТАКТЕ С УЧАСТИЕМ F-ПИЛЕЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) модификацией
- 2) конъюгацией
- 3) трансдукцией
- 4) трансформацией

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бактерия
- 2) кокк
- 3) риккетсия
- 4) вирус

ОДНИМ ИЗ ВИДОВ ИММОБИЛИЗАЦИИ ЭНЗИМА В ФЕРМЕНТНОМ ЭЛЕКТРОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) связь денатурированного энзима с компонентами электрода
- 2) фиксация в гидрофобном слое
- 3) сополимеризация с другими энзимами или протеинами
- 4) фиксация через взаимодействие с ионами тяжёлых металлов

С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ХЛАМИДИОЗА У МУЖЧИН ЧАЩЕ ВСЕГО ИССЛЕДУЮТ

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

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ УРОВНЯ СОДЕРЖАНИЯ В-ЛИМФОЦИТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ РЕАКЦИЮ

- 1) преципитации в агаре
- 2) агглютинации лимфоцитов анти-HLA-сывороткой
- 3) иммунолюминесценции с помощью моноклональных антител против CD19, CD20 или CD21
- 4) розеткообразования с эритроцитами барана

НА РИСУНКЕ ОТОБРАЖЕН КОНТРОЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ПРАВИЛА ВЕСТГАРДА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ НАЛИЧИЕ

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

ПАЦИЕНТЫ С ПРИЗНАКАМИ СЕПТИЧЕСКОГО ШОКА ИМЕЮТ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

- 1) интерлейкина 4
- 2) фактора некроза опухоли
- 3) интерферона-альфа
- 4) интерлейкина 2

АДРЕНАЛИН УСИЛИВАЕТ

- 1) липогенез
- 2) сокращение сердечной мышцы
- 3) гликонеогенез
- 4) падение артериального давления

ОТСУТСТВИЕ УРОБИЛИНА В МОЧЕ УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) паренхиматозную желтуху в период продрома
- 2) болезнь Жильбера
- 3) гемолитическую желтуху
- 4) обтурационную желтуху

ДЛЯ ПЕРВИЧНОЙ СКРИНИНГОВОЙ ДИАГНОСТИКИ НАСЛЕДСТВЕННОГО СФЕРОЦИТОЗА У ДЕТЕЙ В ПОСЛЕДНИЕ ГОДЫ РАЗРАБОТАН ИНФОРМАТИВНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) средний объем ретикулоцита
- 2) средний объем сферулированного эритроцита
- 3) средняя концентрация гемоглобина в эритроците
- 4) среднее содержание гемоглобина в эритроците

К ОСНОВНЫМ ПУТЯМ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТ МАТЕРИ К РЕБЁНКУ ОТНОСЯТ

- 1) воздушно-капельный
- 2) трансплацентарный или вертикальный в родах
- 3) бытовой
- 4) фекально-оральный

РЕТИКУЛЯРНЫЕ ТЕЛЬЦА ХЛАМИДИЙ ЯВЛЯЮТСЯ _____ ФОРМОЙ

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

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ОКИСЛИТЕЛЬНОГО СТРЕССА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) усиленное образование свободных радикалов кислорода и угнетение антиоксидантных систем
- 2) активация свободно-радикальных процессов
- 3) недостаточность витамина Е
- 4) усиление синтеза глюкозы из неуглеводных предшественников (лактата, пирувата, оксалоацетата, глицерина, аминокислот)

ФОРМА ЭРИТРОЦИТОВ, ОБНАРУЖИВАЕМЫХ В МОЧЕ, ЗАВИСИТ ОТ

- 1) относительной плотности мочи
- 2) присутствия билирубина
- 3) наличия белка
- 4) суточного количества мочи

ВЫСОКАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ К ФАКТОРАМ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ЯИЦ

- 1) остриц
- 2) аскарид
- 3) власоглава
- 4) карликового цепня

СНИЖЕНИЕ RBC, HGB, HGT НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) лейкомоидной реакции
- 2) анемии
- 3) тромбоцитопенической пурпуре
- 4) лейкозе

ФОЛИЕВОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) при лейшманиозе
- 2) при инфекционном мононуклеозе
- 3) в подростковом возрасте
- 4) при беременности

ПАЦИЕНТЫ, ИНФИЦИРОВАННЫЕ ВИЧ, ИМЕЮТ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

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

ВОЗБУДИТЕЛЬ ЧУМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) биполярной окраской
- 2) анаэробным типом дыхания
- 3) продукцией тетанолизина
- 4) кислотоустойчивостью

К НЕКРОТИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЯМ ЯДЕР КЛЕТОК НЕ ОТНОСЯТ

- 1) кариорексис
- 2) кариолизис
- 3) кариопикноз
- 4) гипертрофию

В ПЕРИОД РЕМИССИИ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА БЛАСТЫ НЕ ДОЛЖНЫ ПРЕВЫШАТЬ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 30
- 2) 1
- 3) 5
- 4) 10

ИЗ ПРОБИРКИ, ВЗЯТОЙ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОБЩЕГО АНАЛИЗА КРОВИ, ВОЗМОЖНО ВЫПОЛНИТЬ

- 1) исследование свертывающей системы крови
- 2) исследование агрегационной способности тромбоцитов
- 3) исследование группы крови, резус-фактора и фенотипа эритроцитов
- 4) определение половых гормонов

УВЕЛИЧЕНИЕ НВА2 ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ

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

ЧИСЛО ЗАВИТКОВ БЛЕДНОЙ ТРЕПОНЕМЫ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 8-12
- 2) 6-8
- 3) 2-4
- 4) 12-14

ГИПОХЛОРАРХИЯ В ЛИКВОРЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) менингите, энцефалите, субарахноидальном кровоизлиянии
- 2) только энцефалите
- 3) только менингите
- 4) только субарахноидальном кровоизлиянии

АСПАРТАТАМИНОТРАНСФЕРАЗА (АСТ) ПРЕИМУЩЕСТВЕННО РАСПОЛОЖЕНА В

- 1) митохондриях
- 2) цитоплазме
- 3) мембране клеток
- 4) ядре

РЕСПИРАТОРНЫЙ АЦИДОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) дизентерии
- 2) гипервентиляции
- 3) нефрите
- 4) респираторном дистресс синдроме

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

ТКАНЕВАЯ ФОРМА ENTAMOEBA HISTOLYTICA - ГЕМАТОФАГ - МОЖЕТ БЫТЬ ОБНАРУЖЕНА В

1) слизисто-кровянистых выделениях из прямой кишки

2) жидких, свежесвыделенных фекалиях после клизмы

3) оформленных фекалиях после клизмы

4) оформленном кале

ПРИЗНАКОМ ОБТУРАЦИОННОЙ ЖЕЛТУХИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ В МОЧЕ

1) индикана

2) конъюгированного билирубина

3) белка

4) цилиндров

ВСЕ ТРИ ФАЗЫ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ ЭЛЕКТРОКОАГУЛОГРАММЫ

1) время от забора крови до начала образования сгустка (Т-1)

2) время свертывания крови (Т-2)

3) время начала ретракции и фибринолиза (Т-3)

4) минимальная амплитуда (А-0)

К ЭЛЕМЕНТАМ ОСАДКА МОЧИ ПОЧЕЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

1) лейкоциты

2) эритроциты

3) цилиндры

4) кристаллы

КОЭФФИЦИЕНТ ВАРИАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОЦЕНКИ

1) правильности измерений

2) воспроизводимости измерений

3) специфичности используемого метода

4) чувствительности используемого метода

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

1) 50

2) 15

3) 10

4) 20

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

НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИЗБЫТКА ОСНОВАНИЙ В КРОВИ ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ

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

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

ПРЯМАЯ ПРОБА КУМБСА ВЫЯВЛЯЕТ АНТИТЕЛА

- 1) полные и неполные
- 2) циркулирующие в крови
- 3) фиксированные на эритроцитах
- 4) циркулирующие в крови и фиксированные на эритроцитах

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

УВЕЛИЧЕНИЕ PLT БОЛЕЕ 500×10^9 ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) эритроцитозов
- 2) эссенциальной тромбоцитемии
- 3) тромбоцитопении
- 4) истинной полицитемии

АКТИВИРОВАННЫЕ ЛИМФОЦИТЫ В ЛИКВОРЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ _____ РАЗМЕРАМИ, _____ СТРОЕНИЕМ ЯДЕРНОГО ХРОМАТИНА, ВЫРАЖЕННОЙ

ЦИТОПЛАЗМЫ

- 1) малыми; рыхлым; эозинофилией
- 2) большими; плотным; базофилией
- 3) большими; рыхлым; базофилией
- 4) малыми; плотным; базофилией

ИЗВИТУЮ ФОРМУ ИМЕЮТ МИКРООРГАНИЗМЫ

- 1) *Leptospira interrogans*
- 2) *Mycoplasma pneumoniae*
- 3) *Chlamydia trachomatis*
- 4) *Corynebacterium diphtheriae*

ПРИ ГОНОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ У ЖЕНЩИН ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОХВАТЫВАЕТ

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

ПОСТРЕНАЛЬНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ ОБУСЛОВЛЕНА ПОПАДАНИЕМ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ЭКССУДАТА В МОЧУ ПРИ

- 1) почечной недостаточности
- 2) цистите
- 3) гломерулонефрите
- 4) пиелонефрите

В ОСНОВЕ МИКРОРЕАКЦИИ ПРЕЦИПИТАЦИИ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ СИФИЛИСА ЛЕЖИТ

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

ДОСТОВЕРНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ АУТОИММУННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипергаммаглобулинемия
- 2) увеличение продукции фактора некроза опухоли
- 3) выявление специфического IgE
- 4) повышение титра специфических аутоантител

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

ПОКАЗАТЕЛЬ RDW, РЕГИСТРИРУЕМЫЙ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМИ АНАЛИЗАТОРАМИ, ОТРАЖАЕТ СТЕПЕНЬ РАЗЛИЧИЯ ЭРИТРОЦИТОВ ПО

- 1) радиусу
- 2) объёму
- 3) диаметру
- 4) форме

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ДЛЯ ПРЕНАТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ В КАЧЕСТВЕ ОБЪЕКТА МОГУТ БЫТЬ ИССЛЕДОВАНЫ

- 1) эритроциты
- 2) ворсины хориона
- 3) клетки печени
- 4) стволовые клетки

ТЕМНО-ВИШНЕВЫЙ ИЛИ ТЕМНО-БУРЫЙ ЦВЕТ ЛИКВОРА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

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

ВОЗБУДИТЕЛЬ ЧУМЫ ОТНОСИТСЯ К РОДУ

- 1) Yersinia
- 2) Francisella
- 3) Vibrio
- 4) Shigella

ВЫДЕЛЕНИЕ БОЛЕЕ ТРЁХ ЛИТРОВ МОЧИ В СУТКИ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) несахарном диабете
- 2) пиелонефрите
- 3) цистите
- 4) гломерулонефрите

БРЮШИНУ И ПЛЕВРУ ВЫСТИЛАЕТ ЭПИТЕЛИЙ

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

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

ТЕРМИН «АНИЗОЦИТОЗ ЭРИТРОЦИТОВ» ОЗНАЧАЕТ НАЛИЧИЕ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) разной формы
- 2) разной величины
- 3) малого диаметра
- 4) смешанной величины и формы

ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АНТИТЕЛ В ДИАГНОСТИКЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иммуноферментный анализ
- 2) иммуноблотинг
- 3) гребеночный метод
- 4) реакция агглютинации

ПРИ БРОНХОПНЕВМОНИЯХ В МОКРОТЕ ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) альвеолярные макрофаги с жировой инфильтрацией
- 2) спирали Куршмана
- 3) эозинофилы
- 4) коралловидные эластические волокна

ВОЗБУДИТЕЛЬ ГОНОРЕИ ГОНОКОКК ОТНОСИТСЯ К

- 1) парным грам-отрицательным коккам
- 2) парным грам-положительным коккам
- 3) парным грам-вариабельным коккам
- 4) грам-отрицательным коккобациллам

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

СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ АНТИТРОМБИНА III ПРИ ДВС-СИНДРОМЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

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

В КРОВИ СОДЕРЖАНИЕ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

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

ВИРУС ГРИППА ОТНОСЯТ К

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

ОБНАРУЖЕНИЕ У БОЛЬНОГО С ХОЛЕЦИСТИТОМ 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

ПОКАЗАТЕЛЬ RDW, РЕГИСТРИРУЕМЫЙ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМИ АНАЛИЗАТОРАМИ, ОТРАЖАЕТ

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

ПОКАЗАТЕЛЬ pCO_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

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ КАЧЕСТВЕННОЙ ОКРАСКИ МАЗКА И КОРРЕКТНОЙ ОЦЕНКИ МОРФОЛОГИИ ЛЕЙКОЦИТОВ ДЛЯ ВЗЯТИЯ КРОВИ ДОЛЖЕН БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН АНТИКОАГУЛЯНТ

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

МАЛЯРИЙНЫЕ ПЛАЗМОДИИ ОТЛИЧАЕТ СПОСОБНОСТЬ ИНВАЗИРОВАТЬ В

- 1) эритроциты
- 2) лимфоциты

- 3) моноциты
- 4) нейтрофилы

ПИОСПЕРМИЯ ОЗНАЧАЕТ НАЛИЧИЕ В ЭЯКУЛЯТЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА

- 1) кристаллов спермина
- 2) нейтрофилов
- 3) макрофагов, лимфоцитов
- 4) эритроцитов

СООТНОШЕНИЕ МЕЖДУ КРОВЬЮ И ЦИТРАТОМ НАТРИЯ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1:9
- 2) 9:1
- 3) 4:1
- 4) 10:1

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

- 1) анализ
- 2) проба
- 3) образец
- 4) сыворотка

СНИЖЕНИЕ HGB, HGT, MCV, MCHC, MCH НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ АНЕМИЯХ

- 1) нормохромных
- 2) макроцитарных
- 3) гипохромных микроцитарных
- 4) гиперхромных

СНИЖЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ АССОЦИИРОВАННОГО С БЕРЕМЕННОСТЬЮ ПЛАЗМЕННОГО БЕЛКА А (РАРРА-А) ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) хромосомной аномалии
- 2) резус-конфликта
- 3) пузырного заноса
- 4) трофобластной опухоли

К ХИМИЧЕСКОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ОТНОСЯТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КАЛЕ

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

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

ДЛЯ МОКРОТЫ ПРИ АБСЦЕССЕ ЛЁГКОГО ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) цилиндрического эпителия
- 2) кристаллов Шарко-Лейдена
- 3) обызвествлённых эластических волокон
- 4) частиц некротической ткани

ОСМОЛЯЛЬНАЯ РАЗНИЦА ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ 10 МОСМ/Л И МЕНЕЕ ПРИ

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

НАИБОЛЬШЕЕ УВЕЛИЧЕНИЕ УДЕЛЬНОГО ВЕСА МОЧИ ВЫЗЫВАЕТ ПРИСУТСТВИЕ В НЕЙ

- 1) кристаллов солей
- 2) билирубина
- 3) глюкозы
- 4) белка

ПРИЧИНОЙ РЕНАЛЬНОЙ ГЛЮКОЗУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ

- 1) фильтрации глюкозы через неповрежденный почечный фильтр
- 2) реабсорбции глюкозы в дистальных канальцах
- 3) секреции глюкозы почечным эпителием
- 4) реабсорбции глюкозы в проксимальных канальцах

КОНЦЕНТРАЦИЯ БИЛИРУБИНА В АСЦИТИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ, ПРЕВЫШАЮЩАЯ ЕГО КОНЦЕНТРАЦИЮ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) абдоминальной травме с разрывом внутренних органов
- 2) кишечной непроходимости
- 3) повреждении грудного лимфатического протока
- 4) перфорации желчного протока или желчного пузыря

СОСТАВ ПИТАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ ЛЕВЕНШТЕЙНА – ЙЕНСЕНА СОДЕРЖИТ

- 1) кровь
- 2) куриные яйца
- 3) мясопептонный бульон
- 4) костную муку

К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА II ТИПА ОТНОСЯТСЯ

- 1) артериальная гипертония и возраст
- 2) ожирение и возраст
- 3) нарушение функции печени и ожирение

4) нарушение функции почек и артериальная гипертензия

ПОЯВЛЕНИЕ БЛАСТОВ НА ПЕРИФЕРИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) лейкозов
- 2) анемий
- 3) тромбоцитопений
- 4) инфекций

МИЦЕЛИАЛЬНЫЕ ГРИБЫ ДЕРМАТОФИТЫ ПРИСУТСТВУЮТ

- 1) в мокроте
- 2) на волосах
- 3) на ногтевой поверхности
- 4) в гное

НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ВРЕМЕНИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ПО ДЮКУ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1) 5-8
- 2) 2-4
- 3) 10-12
- 4) 6-10

ГРАМПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ ПАЛОЧКИ ЯВЛЯЮТСЯ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ

- 1) колиэнтеритов
- 2) бруцеллёза
- 3) туляремии
- 4) газовой гангрены

В РАЗВИТИИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ

- 1) тромбоцитопения
- 2) дефицит витамина К
- 3) тромбоцитопатия
- 4) дефицит фактора Виллебранда

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

МИКРООРГАНИЗМЫ, РАСТУЩИЕ ТОЛЬКО В БЕСКИСЛОРОДНЫХ УСЛОВИЯХ, КОТОРЫЕ НЕ ИМЕЮТ СИСТЕМ ЗАЩИТЫ ОТ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ КИСЛОРОДА, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) аэротолерантными
- 2) строгими анаэробами

- 3) микроаэрофилами
- 4) строгими аэробами

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

- 1) один контрольный результат превышает контрольные пределы $\text{хср}+3$?
- 2) один контрольный результат превышает контрольные пределы $\text{хср}+2$?
- 3) разница между максимальным и минимальным контрольными результатами превышает $\text{хср}+4$?
- 4) два последовательных контрольных результата с любой стороны от средней превышают контрольные пределы $\text{хср}\pm 2$?

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

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

К _____ МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ ИММУНОБЛОТТИНГ

- 1) иммунологическим
- 2) микробиологическим
- 3) биологическим
- 4) молекулярно-биологическим

ОСНОВНЫМ БИОХИМИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ОТЛИЧИЯ ТРАНССУДАТА ОТ ЭКССУДАТА ЯВЛЯЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ

- 1) амилазы
- 2) холестерина
- 3) глюкозы
- 4) белка

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППЫ КРОВИ ПЕРЕКРЕСТНЫМ МЕТОДОМ ПРОВОДИТСЯ РЕАКЦИЯ ПЛАЗМЫ ИЛИ СЫВОРОТКИ ПАЦИЕНТА С ЭРИТРОЦИТАМИ

- 1) стандартными А1 и В
- 2) резус-положительными
- 3) резус-отрицательными
- 4) исследуемой крови

СРЕДНЕЕ КВАДРАТИЧНОЕ ОТКЛОНЕНИЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОЦЕНКИ

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

4) сходимости

ИЗБЫТОК ГЕПСИДИНА ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ МЕХАНИЗМОВ ПАТОГЕНЕЗА

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

МИКРОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ АКТИНОМИКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕ В МАТЕРИАЛЕ

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

МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ АЦИДОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) почечной недостаточности
- 2) потере калия организмом
- 3) алкогольной абстиненции
- 4) гиповентиляции лёгких

ДЛЯ ГИПЕРКЕРАТОЗА ХАРАКТЕРНО ПРИСУТСТВИЕ В МАЗКАХ

- 1) скоплений из ороговевающих безъядерных клеток
- 2) лейкоцитов
- 3) резервных клеток
- 4) метаплазированных клеток

НАРЯДУ С ЕДИНИЦАМИ ИЗМЕРЕНИЯ АКТИВНОСТИ ФЕРМЕНТА МЕ/Л, АКТИВНОСТЬ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫРАЖЕНА В

- 1) ммоль/ч
- 2) мкмоль/мин
- 3) моль/ч
- 4) ммоль/мин

РЕФЕРЕНСНЫЙ ИНТЕРВАЛ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) интервал распределения значений измеряемого параметра, полученных в популяции здоровых людей
- 2) интервал, в котором обеспечивается измерение анализа
- 3) результат, свидетельствующий о резком ухудшении состояния пациента и требующий немедленных действий
- 4) комплекс операций, объектом которых является определение значения или характеристики свойств

ДЛЯ ГЕПАТИТА «А» В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ХАРАКТЕРНО ОБНАРУЖЕНИЕ

- 1) anti-HCV IgM
- 2) anti-HB cor IgM
- 3) anti-HAV IgM
- 4) HbsAg

ГРАНУЛЁМАТОЗНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ РАЗВИТИЯ

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

НАСЛЕДОВАНИЕ МУКОВИСЦИДОЗА ПРОИСХОДИТ ПО ТИПУ

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

ДЛЯ КЛЕТОК ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) гиперхромии ядер
- 2) дистрофии
- 3) полиморфизма
- 4) вакуолизации

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

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

НЕФРОН СОСТОИТ ИЗ

- 1) клубочка и собирательных трубочек
- 2) клубочка и юстагломерулярного аппарата
- 3) юстагломерулярного аппарата и собирательных трубочек
- 4) почечного клубочка и канальцев

ФЕРМЕНТЫ ПО СВОЕЙ ПРИРОДЕ ОТНОСЯТ К

- 1) микроэлементам
- 2) липидам
- 3) белкам
- 4) углеводам

В ЛАБОРАТОРИЯХ, ПРОВОДЯЩИХ ИССЛЕДОВАНИЯ С ПБА ТОЛЬКО IV ГРУППЫ, В ЗАРАЗНОЙ ЗОНЕ ДОЛЖНЫ РАСПОЛАГАТЬСЯ

- 1) помещения с холодильной камерой или холодильниками для хранения питательных сред и диагностических препаратов
- 2) боксированные помещения с предбоксами или помещения, оснащенные боксами биологической безопасности для люминесцентной микроскопии
- 3) помещения для проведения подготовительных работ (препараторская, моечная, приготовление и разлив питательных сред и др.)
- 4) помещения для стерилизации питательных сред и лабораторной посуды (стерилизационная)

ТРОМБОЦИТАРНО-СОСУДИСТОМУ ГЕМОСТАЗУ ПРИНАДЛЕЖИТ ФУНКЦИЯ

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

МИКРООРГАНИЗМ SALMONELLA PARATYPHI В ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ

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

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЛИПИДНОГО ПРОФИЛЯ НЕОБХОДИМО ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ЗАБОР КРОВИ

- 1) через 1 час после еды
- 2) натощак
- 3) сразу после еды
- 4) после 8-часового голодания

ПРИ ДЕФИЦИТЕ ВИТАМИНА А РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) куриная слепота
- 2) цинга
- 3) рахит
- 4) подагра

ЭРИТРОЦИТАРНАЯ ГИСТОГРАММА СМЕЩАЕТСЯ ВПРАВО ПРИ АНЕМИЯХ

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

?-1-АНТИТРИПСИН ИМЕЕТ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ КАК

- 1) маркер гепатита
- 2) маркер инфаркта миокарда
- 3) ингибитор протеиназ и белок острой фазы воспаления

4) маркер сахарного диабета

СКОРОСТЬ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ ПОЧЕК ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО РАСЧЕТНЫМ ФОРМУЛАМ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ УРОВНЯ

- 1) гликированного гемоглобина
- 2) аланиаминотрансферазы
- 3) креатинина
- 4) триглицеридов

ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НА ФОНЕ СНИЖЕНИЯ ГЕМОГЛОБИНА КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) не меняется
- 2) снижается
- 3) может быть любым
- 4) повышается

У ЛЮДЕЙ ПОСЛЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ ВОЗНИКАЮТ ИНТЕНСИВНЫЕ БОЛИ В МЫШЦАХ, ЧТО СВЯЗАНО С

- 1) усилением распада мышечных белков
- 2) усилением распада жиров
- 3) накоплением креатинина в мышцах
- 4) накоплением молочной кислоты

ИССЛЕДОВАНИЕ ДУОДЕНАЛЬНОГО СОДЕРЖИМОГО ПАЦИЕНТА С АНГИХОЛИТОМ ВЫЯВИЛО НАЛИЧИЕ МЕЛКИХ, ОВАЛЬНЫХ, БЛЕДНО-ЖЁЛТЫХ ЯИЦ С КРЫШЕЧКОЙ НА СЛЕГКА СУЖЕННОМ КОНЦЕ И КОНУСОБРАЗНЫМ БУГОРКОМ НА ПРОТИВОПОЛОЖНОМ, ЧТО ПОЗВОЛИЛО ПОСТАВИТЬ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ

- 1) описторхоз
- 2) аскаридоз
- 3) энтеробиоз
- 4) тениоз

ФЛУОРИМЕТРИЯ ОСНОВАНА НА

- 1) измерении вторичного светового потока
- 2) измерении угла преломления света
- 3) поглощении электромагнитного излучения веществом
- 4) рассеивании света веществом

КЛЕТКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) дистрофией
- 2) нарушением дифференцировки
- 3) гиперхромией ядер
- 4) вакуолизацией

СРЕДНИЙ ОБЪЕМ ТРОМБОЦИТОВ ПОВЫШЕН ПРИ

- 1) системной красной волчанке
- 2) аутоиммунной гемолитической анемии
- 3) хроническом лимфолейкозе
- 4) эссенциальной тромбоцитемии

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

ДЕФИЦИТУ ГЛЮКОЗО-6-ФОСФАТДЕГИДРОГЕНАЗЫ СООТВЕТСТВУЮТ ТАКИЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ, КАК ПОЯВЛЕНИЕ

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

ФУНКЦИОНАЛЬНУЮ АКТИВНОСТЬ Т-ХЕЛПЕРОВ ОЦЕНИВАЮТ ПО СПОСОБНОСТИ К

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

КОНЦЕНТРАЦИЯ БИЛИРУБИНА В ПУПОВИННОЙ КРОВИ НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ (В МКМОЛЬ/Л)

- 1) менее 51
- 2) более 52
- 3) более 61
- 4) более 80

МНОГО ПОЧЕЧНОГО ЭПИТЕЛИЯ В ОСАДКЕ МОЧИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) цистите
- 2) пиелонефрите
- 3) простатите
- 4) уретрите

ПРИ ВЗЯТИИ КРОВИ ДЛЯ СТАБИЛИЗАЦИИ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЛЮКОЗЫ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

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

4) фторид натрия

**ДЛЯ ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЁННОГО В ПЕРВЫЕ ДНИ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ
ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

АУТОИНВАЗИЯ ВОЗМОЖНА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ

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

КЛЕТКИ КУПФЕРА ЯВЛЯЮТСЯ КЛЕТКАМИ

- 1) соединительной ткани
- 2) эпителия
- 3) эндотелия
- 4) макрофагами

**ОСОБЕННОСТЬЮ ПРЕАНАЛИТИЧЕСКОГО ЭТАПА ИССЛЕДОВАНИЙ КИСЛОТНО-
ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) необходимость хранения материала до исследования в термостате
- 2) неограниченное время транспортировки и хранения пробы до исследования
- 3) ограниченное время транспортировки и хранения пробы до исследования
- 4) необходимость хранения материала до исследования в замороженном виде

ЯТРОГЕННАЯ ВАРИАЦИЯ ОТРАЖАЕТ

- 1) диагностические и лечебные воздействия на пациента перед проведением лабораторного теста
- 2) колебания аналитов у обследуемого вокруг гомеостатических точек
- 3) влияние условий взятия, хранения и транспортирования в лабораторию образцов биологических материалов, взятых у пациентов
- 4) колебания результатов измерений содержания аналитов в биопробах, вызванных факторами случайных и систематических погрешностей

АНТИКОАГУЛЯНТНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

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

**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) механической
- 2) печеночной
- 3) надпеченочной
- 4) подпеченочной

НАСЛЕДСТВЕННЫЕ ДЕФЕКТЫ МЕМБРАНЫ ЭРИТРОЦИТОВ ПРИВОДЯТ К ПОЯВЛЕНИЮ

- 1) шизоцитов
- 2) овалоцитов
- 3) дрепаноцитов
- 4) макроцитов

ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЧТОБЫ ИЗБЕЖАТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ИНФЕКЦИЯМИ, ПЕРЕДАЮЩИМИСЯ ПРИ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫХ КОНТАКТАХ, НЕОБХОДИМО

- 1) использовать при манипуляциях перчатки, маску, защитные очки
- 2) использовать «противочумный костюм»
- 3) принимать противовирусные препараты профилактически перед началом манипуляций
- 4) принимать витамины

ЯЙЦА ШИРОКОГО ЛЕНТЕЦА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ НАЛИЧИЕМ ДВУХКОНТУРНОЙ ОБОЛОЧКИ, А ТАКЖЕ

- 1) крупными размерами (68-75 × 45-50 мкм), наличием на одном из полюсов крышечки и бугорка на противоположном полюсе
- 2) мелкими размерами (20-25 × 12-15 мкм), наличием на одном из полюсов крышечки при отсутствии бугорка на противоположном полюсе
- 3) крупными размерами (80-90 × 65-70 мкм), отсутствием различимых крышечки и бугорка на полюсах
- 4) мелкими размерами (20-25 × 12-15 мкм), наличием шестикрючной онкосферы, отсутствием различимых крышечки и бугорка на полюсах

ПРИ НЕОНАТАЛЬНОМ СКРИНИНГЕ НА ФЕНИЛКЕТОНУРИЮ ПРОВОДИТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) соотношения фенилаланин / тирозин
- 2) концентрации фенилаланина в сыворотке крови
- 3) концентрации тирозина в сыворотке крови
- 4) концентрации фенилаланина в сухих пятнах крови

РОСТ УРОВНЯ КОНЪЮГИРОВАННОГО БИЛИРУБИНА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) механической желтухи
- 2) синдрома Жильбера
- 3) гемолитической желтухи
- 4) синдрома Криглера - Найяра

ВЕЛИЧИНА ОНКОТИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ СЫВОРОТКИ КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) липидами
- 2) углеводами
- 3) электролитами
- 4) белками, в большей степени альбумином

РАЗМЕРЫ ВЗРОСЛОЙ САМКИ АСКАРИДЫ СОСТАВЛЯЮТ

- 1) длина 1-2 см, толщина 1-1,5 мм
- 2) длина 25-35 см, толщина 3-6 мм
- 3) длина 60-80 мкм, толщина 5-7 мкм
- 4) длина 50-70 см, толщина 3-6 мм

ИНФЕКЦИОННЫЙ ЛИМФОЦИТОЗ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ ЛИМФОЦИТОЗОМ _____ МОРФОЛОГИИ ЛИМФОЦИТОВ НА ФОНЕ ИНФЕКЦИИ

- 1) относительным; без изменения
- 2) абсолютным; без изменения
- 3) относительным; с выраженным изменением
- 4) абсолютным; с выраженным изменением

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

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

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

АНТИКОАГУЛЯНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) антитромбин III
- 2) фактор III
- 3) плазминоген
- 4) стрептокиназа

АУТОКОНТРОЛЬ СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ В СЛУЧАЕ

- 1) панагглютинации
- 2) агглютинации эритроцитов в физиологическом растворе

- 3) агглютинации эритроцитов в собственной сыворотке
- 4) агглютинации эритроцитов со всеми стандартными сыворотками

В ПУНКТАТЕ ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА В НОРМЕ НЕ МОГУТ ВСТРЕЧАТЬСЯ КЛЕТКИ

- 1) эндотелия синусов
- 2) плазматические
- 3) кубического эпителия
- 4) лимфобласты

ОКРАСКУ ПРЕПАРАТОВ, ПРИГОТОВЛЕННЫХ ИЗ ОСАДКА МОЧИ, ПО МЕТОДУ ЦИЛЯ - НИЛЬСЕНА ПРОИЗВОДЯТ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА

- 1) туберкулёз почек
- 2) мочекаменную болезнь
- 3) воспаление мочевого пузыря
- 4) опухоль почек

ПОВЫШЕННАЯ АКТИВНОСТЬ γ -АММА-ГЛУТАМИЛПЕПТИДАЗЫ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ

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

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) являются возрастной нормой
- 2) значительно выше возрастной нормы
- 3) значительно ниже возрастной нормы
- 4) свидетельствуют о тяжелой внутриутробной гипоксии

МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1) определение белка
- 2) обнаружение цилиндров
- 3) определение глюкозы
- 4) определение pH

У НОВОРОЖДЁННОГО, ИНФИЦИРОВАННОГО ХЛАМИДИЯМИ, ВОЗБУДИТЕЛЬ ВЫЯВЛЯЕТСЯ С

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

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНОЙ КАРЦИНОМЫ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ В КРОВИ

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

ЭОЗИНОФИЛЬНО-БАЗОФИЛЬНАЯ АССОЦИАЦИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) острого лейкоза
- 2) хронического лимфолейкоза
- 3) хронического миелолейкоза
- 4) истинной полицитемии

ПОД ПРАВИЛЬНОСТЬЮ ИЗМЕРЕНИЙ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОНИМАЮТ

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

НЕЙТРОФИЛЬНЫЕ ЛЕЙКЕМОИДНЫЕ РЕАКЦИИ МОГУТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ ПРИ

- 1) тяжелых инфекционно-воспалительных процессах
- 2) инфекционном мононуклеозе
- 3) болезни кошачьей царапины
- 4) реакции гиперчувствительности

ОСНОВНЫМ БЕЛКОМ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМ ДЕПОНИРОВАНИЕ ЖЕЛЕЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трансферрин
- 2) фибриноген
- 3) ферритин
- 4) альбумин

СКРИНИНГ АНТИЭРИТРОЦИТАРНЫХ АНТИТЕЛ ПРОВОДЯТ

- 1) непрямым антиглобулиновым тестом
- 2) методом солевой агглютинации
- 3) методом преципитации антител
- 4) методом нейтрализации антител

ДЛЯ СОЕДИНИТЕЛЬНЫХ ТКАНЕЙ НЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие полярности клеточных элементов
- 2) преобладание межклеточного вещества
- 3) отсутствие связи с внешней средой
- 4) образование из мезенхимы

СКРИНИНГОВЫЙ ТЕСТ ПРИ ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ ДОЛЖЕН ХАРАКТЕРИЗОВАТЬСЯ

- 1) высокой специфичностью
- 2) высокой чувствительностью
- 3) высокой производительностью
- 4) прослеживаемостью результатов до первичного стандарта

ВКЛАД ФРАКЦИИ ЖЕЛЕЗА ГЕМОГЛОБИНА В ОПРЕДЕЛЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ЖЕЛЕЗА СЫВОРОТКИ ЗНАЧИТЕЛЬНО УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) дефиците витамина В12 и фолиевой кислоты
- 2) угнетении эритроидного кроветворения
- 3) железодефицитных состояниях
- 4) массивном гемолизе

ОШИБОЧНОЕ ЗАНИЖЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ТРОМБОЦИТОВ В КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ, ВЫПОЛНЕННОМ НА ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОМ АНАЛИЗАТОРЕ, ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) повышенного разрушения тромбоцитов в селезёнке
- 2) тромбоцитарного «сателлизма»
- 3) приобретённой тромбоцитопатии
- 4) ДВС-синдрома

ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗА КОС: PH =7,25; PCO₂= 78 ММ.РТ.СТ.; BE=+2,5 - СООТВЕТСТВУЮТ

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

СРЕДНИЙ ОБЪЕМ (МСV) 80-100FL ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

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

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) натрия оксибутират
- 2) кодеина фосфат
- 3) ацетон
- 4) ангидрид уксусной кислоты

ДЕФИЦИТ ГЕПСИДИНА ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ

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

ВСЕМ ПАЦИЕНТАМ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА АЛКОГОЛЬНУЮ БОЛЕЗНЬ ПЕЧЕНИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВЕСТИ ОПРЕДЕЛЕНИЕ АКТИВНОСТИ _____ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

- 1) щелочной фосфатазы
- 2) аспартатаминотрансферазы
- 3) гамма-глутамилтранспептидазы
- 4) аланинаминотрансферазы

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

УВЕЛИЧЕНИЕ РЕТИКУЛОЦИТОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

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

БРОНХИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕМ В МОКРОТЕ

- 1) цилиндрического мерцательного эпителия
- 2) многослойного плоского эпителия
- 3) микобактерий туберкулёза
- 4) эластических волокон

СНИЖЕНИЕ ПОДВИЖНОСТИ СПЕРМАТОЗОИДОВ ОБОЗНАЧАЮТ ТЕРМИНОМ

- 1) некрозооспермия
- 2) астенозооспермия
- 3) азооспермия
- 4) полиспермия

ТЕРМИН «АНИЗОЦИТОЗ» ОЗНАЧАЕТ

- 1) изменение интенсивности окраски эритроцитов
- 2) появление ядросодержащих эритроцитов в периферической крови
- 3) изменение формы эритроцитов
- 4) изменение диаметра эритроцитов

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

ИЗМЕНЕНИЯ В ИММУНОГРАММЕ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) увеличением количества NK-клеток
- 2) повышением уровня интерлейкина 2
- 3) повышением уровня интерферона-гамма
- 4) снижением количества CD4+ клеток

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ МИКОЗОВ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОД

- 1) реакции преципитации
- 2) культуральной диагностики
- 3) микроскопии поражённых волос и чешуек кожи
- 4) реакции агглютинации

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВНЕШНЕЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВЫБИРАТЬ ГРУППЫ СРАВНЕНИЯ С ЧИСЛОМ ЛАБОРАТОРИЙ

- 1) более 50
- 2) 30
- 3) 40
- 4) менее 20

В АЛЛЕРГОДИАГНОСТИКЕ У ПЕДИАТРИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ КОНЦЕНТРАЦИЯ ОБЩЕГО IgE

- 1) является наиболее точным показателем для оценки аллергической реакции
- 2) является информативным, но не абсолютным диагностическим критерием
- 3) не имеет диагностического значения
- 4) является наиболее точным показателем при оценке гельминтозов

ПРИ ЭФФЕКТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ АНЕМИИ ВСЛЕДСТВИЕ ДЕФИЦИТА ВИТАМИНА В12 ПРОЦЕНТ МАКРОЦИТАРНЫХ ЭРИТРОЦИТОВ И ЭРИТРОЦИТОВ С РЕЗКО ПОВЫШЕННЫМ СОДЕРЖАНИЕМ ГЕМОГЛОБИНА ОТ ИСХОДНО

- 1) повышенного снижается до нормального
- 2) сниженного снижается еще сильнее
- 3) повышенного повышается еще сильнее
- 4) сниженного повышается до нормального

В КИШЕЧНИКЕ ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ ПРЕОБЛАДАЮТ МИКРООРГАНИЗМЫ

- 1) микроаэрофильные
- 2) аэротолерантные

- 3) аэробные
- 4) анаэробные

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

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

ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ СТАБИЛЬНОСТИ АНАЛИТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ ПЕРЕРАСЧЕТ CV% ПРОВОДЯТ ПРИ

- 1) исследовании смешанной пробы
- 2) смене контрольного материала
- 3) получении нестабильного результата
- 4) исследовании повторных проб

НА ОСТРУЮ СТАДИЮ ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ УКАЗЫВАЮТ АНТИТЕЛА КЛАССА

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

ОСНОВНЫМ ВЕЩЕСТВОМ КЛЕТОЧНОЙ СТЕНКИ ГРАМПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ БАКТЕРИЙ (БИОГЕТЕРОПОЛИМЕРОМ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) флагеллин
- 2) липополисахарид
- 3) пептидогликан
- 4) волютин

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

ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ СТЕПЕНИ ЭКСТРАКЦИИ ДЕРИВАТОВ МОРФИНА ИЗ МОЧИ РЕКОМЕНДУЮТ ПРОВОДИТЬ

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

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

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

КАКАЯ ФОРМА БЛЕДНОЙ ТРЕПОНЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ДОМИНИРУЮЩЕЙ В ПЕРВИЧНОМ ПЕРИОДЕ СИФИЛИСА?

- 1) спиралевидная
- 2) инцистированная
- 3) зернистая
- 4) округлая

НЕДОСТАТОК ФОЛАТА ПРИВОДИТ К ПОВЫШЕНИЮ УРОВНЯ

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

ДЛЯ ПЕЧЕНОЧНЫХ И ПОДПЕЧЕНОЧНЫХ ЖЕЛТУХ ХАРАКТЕРНА

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

ОЦЕНКУ РЕЗУЛЬТАТОВ ФЛУОРЕСЦЕНТНОЙ IN SITU ГИБРИДИЗАЦИИ (FISH) ПРОВОДЯТ С ПОМОЩЬЮ МИКРОСКОПА

- 1) люминесцентного
- 2) светового
- 3) темнопольного
- 4) фазово-контрастного

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) эндокринные
- 2) поверхностные
- 3) париетальные

4) главные

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

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

РЕФЕРЕНТНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ В 1 МЛ МОЧИ ПО МЕТОДУ А. З. НЕЧИПОРЕНКО СОСТАВЛЯЕТ ДО

- 1) 300
- 2) 2000
- 3) 1000
- 4) 500

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ТРАНСАМИНАЗ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ В 10 И БОЛЕЕ РАЗ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) жировом гепатозе
- 2) первичном билиарном циррозе
- 3) циррозе печени
- 4) остром вирусном гепатите

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

- 1) pO_2
- 2) газов крови
- 3) электролитов
- 4) содержания бикарбоната

ОСНОВНЫМ МЕТАБОЛИТОМ ГЕРОИНА, МАРКЕРОМ УПОТРЕБЛЕНИЯ ГЕРОИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 6-моноацетилморфин
- 2) 6-глюкуронид кодеина
- 3) экгонин
- 4) уксусная кислота

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ В КАЛЕ СОЛЕЙ ЖИРНЫХ КИСЛОТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) раствор Люголя
- 2) раствор судана
- 3) раствор метиленового синего 1%
- 4) уксусная кислота 30%

ИНДУКТОРОМ АГРЕГАЦИИ ТРОМБОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) АДФ
- 2) АМФ
- 3) аспирин
- 4) мочеви́на

К БЕЛКАМ ОСТРОЙ ФАЗЫ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) гаптоглобин
- 2) ?1 - антитрипсин
- 3) фибриноген
- 4) альбумин

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

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

ЛАБОРАТОРНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ НАТРИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ПРОВЕДЕНО С ПОМОЩЬЮ ИОН-СЕЛЕКТИВНЫХ ЭЛЕКТРОДОВ В АНАЛИЗАТОРАХ КИСЛОТНО-ЩЕЛОЧНОГО СОСТОЯНИЯ И _____ МЕТОДОВ В _____ АНАЛИЗАТОРАХ

- 1) спектрофотометрических; биохимических
- 2) спектрофотометрических; иммунохимических
- 3) турбидиметрических; иммунохимических
- 4) кондуктометрических; гематологических

ХАРАКТЕРНЫМ СВОЙСТВОМ ПОРФИРИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) способность образовывать комплексы с ионами металлов
- 2) участие в реакциях трансаминирования (переноса аминогруппы)
- 3) участие в транспорте липидов
- 4) снижение при воспалении

ИММУНОГЛОБУЛИНЫ СИНТЕЗИРУЮТСЯ И СЕКРЕТИРУЮТСЯ

- 1) макрофагами
- 2) Т-лимфоцитами
- 3) плазматическими клетками
- 4) нейтрофильными гранулоцитами

К ТОКСИЧНЫМ ВЕЩЕСТВАМ ЧЕМЕРИЦЫ ЛОБЕЛЯ ОТНОСЯТ

- 1) производные эргони́на
- 2) тропановые алкалоиды
- 3) вератровые алкалоиды

4) каннабиноиды

ЛОЖНООТРИЦАТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЗОНЫ НА ГЛЮКОЗУ МОЧЕВОЙ ПОЛОСКИ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА ПРИСУТСТВИЕМ В ПРОБЕ

- 1) витамина С
- 2) уксусной кислоты
- 3) хлоргексидина
- 4) миоглобина

В ПРОТРОМБИНООБРАЗОВАНИИ ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ ОСВОБОЖДАЮЩИЙСЯ ИЗ ТРОМБОЦИТОВ

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

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

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

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

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

рН КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ РАВЕН 7,49 ПРИ

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

ЯЙЦА ШИРОКОГО ЛЕНТЕЦА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ НАЛИЧИЕМ ДВУХКОНТУРНОЙ ОБОЛОЧКИ, А ТАКЖЕ

- 1) мелкими размерами (20-25 ? 12-15 мкм), наличием на одном из полюсов крышечки при отсутствии бугорка на противоположном полюсе
- 2) крупными размерами (68-75 ? 45-50 мкм), наличием на одном из полюсов крышечки и бугорка на противоположном полюсе
- 3) мелкими размерами (20-25 ? 12-15 мкм), наличием шестикрючной онкосферы,

отсутствием различных крышечки и бугорка на полюсах

4) крупными размерами (80-90 ? 65-70 мкм), отсутствием различных крышечки и бугорка на полюсах

РЕФЕРЕНТНЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГЛЮКОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение на глюкометре
- 2) гексокиназный
- 3) глюкозоксидазный
- 4) ортотолуидиновый

АНЕМИЯ, НЕЙТРОПЕНИЯ, ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) истинной эритремии
- 2) эссенциальной тромбоцитемии
- 3) миелофиброза
- 4) острых миелоидных лейкозов

НАСЫЩЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА КИСЛОРОДОМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

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

В ОРГАНИЗМЕ ПОРФИРИНЫ СВЯЗАНЫ С

- 1) углеводами
- 2) металлами
- 3) липидами
- 4) кислотами

ОСНОВНЫМ ОТЛИЧИЕМ КОНЦЕПЦИИ «ШЕСТЬ СИГМ» (6 Σ) ОТ ДРУГИХ ПОДХОДОВ К УПРАВЛЕНИЮ КАЧЕСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) введение количественной характеристики уровня качества
- 2) более простая система оценки качества лабораторных исследований
- 3) меньшая трудоемкость
- 4) ориентированность на улучшение процесса производства

НАЛИЧИЕ В КАЛЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА НЕПЕРЕВАРЕННЫХ ЗЕРЕН КРАХМАЛА И ЙОДОФИЛЬНОЙ ФЛОРЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) стеатореи
- 2) амилореи
- 3) гиперхлоргидрии
- 4) креатореи

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

АНАЛИТИЧЕСКАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ТЕСТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) способностью теста в процессе анализа не реагировать на «посторонние» соединения в пробе
- 2) вероятностью правильного определения концентрации анализируемого вещества в образце
- 3) способностью теста достоверно выявлять анализируемое вещество
- 4) минимальной достоверно выявляемой в процессе анализа концентрацией измеряемого вещества

ФЕРМЕНТ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЙ ЗАЩИТУ БАКТЕРИАЛЬНОЙ КЛЕТКИ ОТ ТОКСИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРОДУКТОВ НЕПОЛНОГО ОКИСЛЕНИЯ КИСЛОРОДА, НАЗЫВАЮТ

- 1) лецитиназой
- 2) каталазой
- 3) ДНКазой
- 4) гиалуронидазой

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА КОАГУЛОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ НЕ РЕКОМЕНДОВАНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) смешанную свежую плазму от доноров (не менее 20 человек)
- 2) водный раствор субстратов
- 3) контрольную плазму с точным содержанием факторов свертывания
- 4) стандартную лиофилизированную плазму

ОДНИМ ИЗ ПРОЯВЛЕНИЙ АТЕРОСКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дислипотеинемия
- 2) диспротеинемия
- 3) гипопотеинемия
- 4) снижение уровня глюкозы

ПРИ ПРОЦЕССАХ, ВЫЗЫВАЮЩИХ СПАЗМ ИЛИ СДАВЛЕНИЕ БРОНХОВ, В ПРЕПАРАТЕ МОКРОТЫ МОЖНО НАБЛЮДАТЬ

- 1) лимфоциты
- 2) эластические волокна
- 3) спирали Куршмана
- 4) альвеолярные макрофаги

СОБИРАТЬ МОЧУ НА СТЕРИЛЬНОСТЬ НЕОБХОДИМО

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

4) методом катетеризации мочевого пузыря

С ЦЕЛЬЮ КОНСЕРВАЦИИ ОСОБЕЙ ГЕЛЬМИНТОВ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН РАСТВОР

- 1) Люголя
- 2) физиологический
- 3) Турдыева
- 4) Барбагалло

ПРИ ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ АВИДНОСТЬ У СПЕЦИФИЧЕСКИХ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ КЛАССА

- 1) А
- 2) G
- 3) E
- 4) M

МЕГАЛОБЛАСТНАЯ АНЕМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

В ТЕСТ-СИСТЕМЕ «ТУБИНФЕРОН» В ОТЛИЧИЕ ОТ КВАНТИФЕРОНОВОГО ТЕСТА ВМЕСТО НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО МИТОГЕНА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) туберкулин
- 2) антигены вакцинного штамма БЦЖ
- 3) специфический иммуноглобулин G
- 4) корд-фактор МБТ

ГЕПАРИНОТЕРАПИЮ МОЖНО КОНТРОЛИРОВАТЬ

- 1) агрегацией тромбоцитов
- 2) концентрацией фибриногена
- 3) лизисом эуглобулинов
- 4) активированным частичным тромбопластиновым временем

МУТНОСТЬ СЫВОРОТКИ ОБУСЛОВЛЕНА ИЗБЫТКОМ

- 1) жирных кислот
- 2) холестерина
- 3) триглицеридов
- 4) фосфолипидов

К НЕТРЕПОНЕМНЫМ ТЕСТАМ ДИАГНОСТИКИ СИФИЛИСА ОТНОСИТСЯ РЕАКЦИЯ

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

4) микропреципитации

ПОЯВЛЕНИЕ ЦИЛИНДРИЧЕСКОГО ЭПИТЕЛИЯ НА ВЛАГАЛИЩНОЙ ПОРЦИИ ШЕЙКИ МАТКИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

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

СЛИЗЬ ПРОДУЦИРУЕТСЯ _____ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА

- 1) аргентофильными клетками
- 2) обкладочными клетками
- 3) покровным эпителием
- 4) главными клетками

ПРЕИМУЩЕСТВОМ МЕТОДА СТАНДАРТНОГО КАРИОТИПИРОВАНИЯ ПО СРАВНЕНИЮ С МЕТОДОМ ЛОКУС-СПЕЦИФИЧНОЙ ФЛУОРЕСЦЕНТНОЙ IN SITU ГИБРИДИЗАЦИИ (FISH) СЧИТАЮТ

- 1) возможность интерпретации результатов, без участия высококвалифицированных специалистов
- 2) более высокую специфичность
- 3) возможность полного и комплексного анализа числа и структуры метафазных хромосом
- 4) более высокую чувствительность

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) невротического происхождения
- 2) из-за поражения средостения
- 3) скелетно-мышечного происхождения
- 4) из-за тромбоэмболии легочной артерии

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)

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АКТИВНОСТИ ФЕРМЕНТОВ СЫВОРОТКИ КРОВИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД

- 1) масс-спектрометрии
- 2) электрофореза

- 3) концентрирования
- 4) кинетический

НЕДОСТАТКОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППЫ КРОВИ ЦОЛИКЛОНАМИ ЯВЛЯЕТСЯ НЕВОЗМОЖНОСТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

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

ДЛЯ РЕФРАКТЕРНОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) тромбоцитоз
- 2) эритроцитоз
- 3) анизо- и пойкилоцитоз эритроцитов
- 4) наличие гипохромии

ПОД ПОЛИХРОМАЗИЕЙ ЭРИТРОЦИТОВ ПОНИМАЮТ ИЗМЕНЕНИЕ ИХ

- 1) формы
- 2) края
- 3) размеров
- 4) окраски

НЕТРЕПОНЕМНЫМ (НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ) СЕРОЛОГИЧЕСКИМ ТЕСТОМ ИССЛЕДОВАНИЯ НА СИФИЛИС ЯВЛЯЕТСЯ

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

ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ВНУТРИКЛЕТОЧНОГО ГЕМОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемоглобинурия
- 2) уробилинурия
- 3) индиканурия
- 4) миоглобинурия

СТРУКТУРНОЙ ФОРМУЛОЙ КОКАИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) □
- 2) □
- 3) □
- 4) □

«ГОЛОДНЫЕ» ОТЕКИ СВЯЗАНЫ С

- 1) задержкой натрия
- 2) недостаточностью белка

- 3) гиперпротеинемией
- 4) гипергидратацией

ПРИ ТРАДИЦИОННОМ МЕТОДЕ ИЗМЕРЕНИЯ КОЛИЧЕСТВА РЕТИКУЛОЦИТОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) автоматический подсчет
- 2) суправитальное окрашивание
- 3) счет в камере Горяева
- 4) окраска по Романовскому

ПРОБА АДДИСА - КАКОВСКОГО ХАРАКТЕРИЗУЕТ СУТОЧНУЮ ЭКСКРЕЦИЮ С МОЧОЙ

- 1) альбумина и иммуноглобулинов
- 2) оксалатов и уратов
- 3) эритроцитов, лейкоцитов, цилиндров
- 4) кальция, натрия, калия

ANCYLOSTOMA DUODENALE И NECATOR AMERICANUS РАЗЛИЧАЮТСЯ ПО

- 1) форме яиц
- 2) строению ротовой капсулы
- 3) строению пищевода
- 4) размерам тела

НОРМАЛЬНОЕ СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА В ЛЮМБАЛЬНОМ ЛИКВОРЕ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/Л)

- 1) 0,3-0,5
- 2) выше 0,5
- 3) 0,033-0,1
- 4) 0,22-0,33

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НАРУШЕНИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ГЛЮКОЗЕ НЕОБХОДИМО

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

РАННИМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) глюкозурия
- 2) микроальбуминурия
- 3) кетонурия
- 4) протеинурия

КАЧЕСТВО ИЗМЕРЕНИЙ, ОТРАЖАЮЩЕЕ БЛИЗОСТЬ К НУЛЮ СИСТЕМАТИЧЕСКИХ ОШИБОК, РАССМАТРИВАЮТ КАК

- 1) специфичность
- 2) воспроизводимость

- 3) сходимость
- 4) правильность

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

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

ДЛЯ ОЦЕНКИ ВОЗМОЖНОГО ПРИСУТСТВИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ КЛЕТОК БЕЛОЙ КРОВИ В СОВРЕМЕННЫХ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ АНАЛИЗАТОРАХ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) дополнительный подсчет ретикулоцитов
- 2) определение осмотической резистентности клеток
- 3) увеличение количества анализируемых клеток
- 4) дополнительное цитохимическое или флуоресцентное окрашивание

ВОЗБУДИТЕЛЯ СТОЛБНЯКА КУЛЬТИВИРУЮТ НА СРЕДЕ

- 1) Клауберга
- 2) Эндо
- 3) Китта – Тароцци
- 4) Левенштейна – Йенсена

СЕКВЕНИРОВАНИЕ ДНК ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

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

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ У ДЕТЕЙ СУБПОПУЛЯЦИЙ ЛИМФОЦИТОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КРОВЬ, ВЗЯТАЯ В ПРОБИРКУ

- 1) с антикоагулянтом ЭДТА
- 2) с активаторами свертывания без разделительного геля
- 3) без добавления антикоагулянта
- 4) с активаторами свертывания и разделительным гелем

С ПОМОЩЬЮ МЕТОДА ПОЛИМЕРАЗНОЙ ЦЕПНОЙ РЕАКЦИИ МОЖНО СПЕЦИФИЧЕСКИ АМПЛИФИЦИРОВАТЬ

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

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

УРОВЕНЬ НАТРИЯ В КРОВИ РЕГУЛИРУЕТ

- 1) адреналин
- 2) альдостерон
- 3) кальцитонин
- 4) простагландины

НАСЛЕДОВАНИЕ АДРЕНОГЕНИТАЛЬНОГО СИНДРОМА ПРОИСХОДИТ ПО ТИПУ

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

ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ НА ГОНОРЕЮ НЕ ПОДЛЕЖАТ ЖЕНЩИНЫ

- 1) беременные
- 2) страдающие первичным бесплодием
- 3) страдающие псориазом
- 4) страдающие вторичным бесплодием

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

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

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

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБМЕНА ЖЕЛЕЗА: СЫВОРОТОЧНОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ, УРОВНЯ ТРАНСФЕРРИНА И ФЕРРИТИНА, – ПРИНЦИПИАЛЬНО ВАЖНО, ЧТОБЫ ПОКАЗАТЕЛИ ОПРЕДЕЛЯЛИСЬ

- 1) в течение одного месяца
- 2) из нескольких проб, взятых с разными стабилизаторами
- 3) из одной пробы крови
- 4) в течение одной недели

ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ЛАБОРАТОРНОГО ТЕСТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

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

СНИЖЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ АЛЬБУМИНА КРОВИ ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ

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

КОЛИЧЕСТВО НК-КЛЕТОК ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ЭКСПРЕССИИ

- 1) CD8+
- 2) CD16+
- 3) CD4+
- 4) CD20+

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ В ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЮТСЯ

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

АКТИВАТОРОМ ФАКТОРА ХАГЕМАНА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) грубодисперсный коллаген
- 2) каолин
- 3) силикон
- 4) стекло

НЕТРЕПОНЕМНЫЕ RPR И VDRL ТЕСТЫ НА СИФИЛИС ОБНАРУЖИВАЮТ В КРОВИ

- 1) реакины
- 2) *Treponema pallidum*
- 3) специфические антитела
- 4) кардиолипины

ПОВЫШЕНИЕ ЧИСЛА ПЛАЗМАТИЧЕСКИХ КЛЕТОК В КОСТНОМ МОЗГЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) хроническом миелолейкозе
- 2) мегалобластной анемии
- 3) инфекционном мононуклеозе
- 4) миеломной болезни

В ОСНОВЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППОВОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ КРОВИ ЛЕЖИТ РЕАКЦИЯ

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

ДЛЯ ОЦЕНКИ ВНУТРИСЕРИЙНОЙ СХОДИМОСТИ АНАЛИЗ ПРОВОДЯТ В _____ ПОВТОРАХ

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

ВОСПАЛЕНИЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ В МОЧЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА

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

МЕСТНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ ГОРМОН

- 1) вазопрессин
- 2) инсулин
- 3) гастрин
- 4) альдостерон

ПРИ МИОГЛОБИНУРИИ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) гипотония
- 2) инфаркт миокарда
- 3) острая почечная недостаточность
- 4) поражение ЦНС

ГЕНЫ BRCA1 И BRCA2 ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

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

АМИНОКИСЛОТНУЮ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ БЕЛКОВ ОПРЕДЕЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ

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

ПРОЗРАЧНАЯ АСЦИТИЧЕСКАЯ ЖИДКОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) повреждения грудного лимфатического протока
- 2) абдоминальной травмы с разрывом внутренних органов
- 3) бактериальной инфекции
- 4) цирроза печени

УВЕЛИЧЕНИЕ НВА2 ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ

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

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

ОПРЕДЕЛЕНИЕ С-ПЕПТИДА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) сахарного диабета
- 2) между 1 типом и 2 типом сахарного диабета
- 3) остаточной секреции инсулина
- 4) инсулиномы

КАКОЙ НАБОР ХРОМОСОМ В НОРМЕ СОДЕРЖАТ СПЕРМАТОЗОИДЫ?

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

СКРЫТЫЙ ДЕФИЦИТ ЖЕЛЕЗА ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПО

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

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

- 1) 10-50
- 2) 0-1
- 3) 1-5
- 4) 5-10

АНТИГЕН-НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ ФАКТОРАМИ ИММУННОЙ ЗАЩИТЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) NK-клетки
- 2) Т-хелперы
- 3) цитотоксические Т-лимфоциты
- 4) плазматические клетки

ГНОЙНЫЙ ЭКССУДАТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРЕОБЛАДАНИЕМ

- 1) лимфоцитов
- 2) эозинофилов
- 3) клеток мезотелия
- 4) нейтрофилов

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ КРАСИТЕЛЕМ В ОКРАСКЕ ПО БУРРИ-ГИНСУ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА НА ФЕНИЛКЕТОНУРИЮ В ЛАБОРАТОРИИ ИССЛЕДУЮТ

- 1) сыворотку
- 2) сухие пятна крови
- 3) цельную кровь
- 4) плазму

ПРИ ДИАБЕТЕ 1 ТИПА С-ПЕПТИД

- 1) снижен
- 2) повышен
- 3) остается в пределах нормальных значений
- 4) значительно повышен

ДЛЯ ОКРАСКИ КИСЛОУСТОЙЧИВЫХ БАКТЕРИЙ ПРИМЕНЯЮТ МЕТОД

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

ДИАГНОСТИКА АНКИЛОСТОМИДОЗОВ ОСНОВАНА НА ОБНАРУЖЕНИИ

- 1) личинок в мокроте больного
- 2) живых личинок в кале больного
- 3) яиц в кале больного
- 4) личинок в биоптате мышечной ткани больного

МОЛЕКУЛА РНК СОСТОИТ ИЗ ХИМИЧЕСКИХ СОЕДИНЕНИЙ

- 1) аминокислот
- 2) нуклеозидов

- 3) дезоксирибозы, остатка фосфорной кислоты и азотистого основания
- 4) рибозы, остатка фосфорной кислоты и азотистого основания

У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ИНФЕКЦИОННАЯ ЛИМФОЦИТАРНАЯ ЛЕЙКЕМОИДНАЯ РЕАКЦИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ _____ ЛИМФОЦИТОЗОМ _____ МОРФОЛОГИИ ЛИМФОЦИТОВ

- 1) относительным; без изменения
- 2) абсолютным; без изменения
- 3) относительным; с изменением
- 4) абсолютным; с изменением

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЕРВОЙ СТАДИИ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРОВОДЯТ ОЦЕНКУ

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

ОПЛОДОТВОРЕННЫЕ ЯЙЦА АСКАРИД ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ НЕОПЛОДОТВОРЕННЫХ

- 1) отсутствием хорошо различимого внутреннего содержимого, овальной формой
- 2) наличием тонкой мелкобугристой оболочки, круглой формой
- 3) наличием толстой многослойной бугристой оболочкой, овальной формой
- 4) отсутствием толстой многослойной бугристой оболочкой, эллипсовидной формой

ГРУППА ПРОГРЕССИРУЮЩИХ МЫШЕЧНЫХ ДИСТРОФИЙ, ДЛЯ КОТОРЫХ ХАРАКТЕРНО ИЗОЛИРОВАННОЕ ИЛИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ПОРАЖЕНИЕ МЫШЦ ПЛЕЧЕВОГО И ТАЗОВОГО ПОЯСОВ КОНЕЧНОСТЕЙ, НАЗЫВАЕТСЯ _____ ДИСТРОФИЯМИ

- 1) гидропическими
- 2) мезенхимальными
- 3) смешанными
- 4) поясно-конечностными мышечными

ЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЕРОЗНОЙ ЖИДКОСТИ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ

- 1) обнаружения опухолевых клеток
- 2) определения количественного содержания лейкоцитов в 1 мкл
- 3) определения гематокрита
- 4) анализа активности ферментов

СРЕДНИЙ ОБЪЕМ РЕТИКУЛОЦИТА И СРЕДНЕЕ СОДЕРЖАНИЕ ГЕМОГЛОБИНА В РЕТИКУЛОЦИТЕ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНЫХ СОСТОЯНИЯХ У ДЕТЕЙ

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

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

СКОЛЕКС ШИРОКОГО ЛЕНТЕЦА ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ СКОЛЕКСОВ ТЕНИИД НАЛИЧИЕМ

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

О ТКАНЕВОЙ ГИПОКСИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) увеличение в сыворотке лактата
- 2) гиперкоагуляция
- 3) увеличение активности аланинаминотрансферазы
- 4) гипоальбуминурия

СУТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО КАЛА УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) углеводной пище
- 2) белковой пище
- 3) жировой пище
- 4) смешанном питании

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

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

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

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПНЕВМОНИЙ, ВЫЗВАННЫХ С. PNEUMONIAE, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИССЛЕДОВАТЬ

- 1) бронхо-альвеолярный лаваж

- 2) спинно-мозговую жидкость
- 3) цельную кровь
- 4) мазки-отпечатки легких

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

ПРАВИЛО ВЕСТГАРДА R_{4s} 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) 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 $(X-2S)$

К ПРЕДСТАВИТЕЛЯМ НОРМАЛЬНОЙ МИКРОБИОТЫ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ

- 1) грибы рода *Candida*, бордетеллы
- 2) стафилококки, сальмонеллы
- 3) бифидобактерии, эшерихии
- 4) стрептококки, шигеллы

ОКРАСКА МАЗКА КРОВИ ДЛЯ ПОДСЧЕТА ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ПРОВОДИТСЯ ПО МЕТОДУ

- 1) Романовского-Гимза
- 2) Грама
- 3) Циля-Нильсена
- 4) Папаниколау

ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗА КОС: $pH = 7,55$; $PCO_2 = 20$ ММ.РТ.СТ.; $BE = -1,5$ - СООТВЕТСТВУЮТ

- 1) респираторному алкалозу
- 2) метаболическому ацидозу
- 3) компенсированному метаболическому ацидозу
- 4) нормальным величинам КОС

СОДЕРЖАНИЕ КРЕАТИНИНА В КРОВИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) гастрите
- 2) язвенном колите

- 3) гепатите
- 4) почечных повреждениях

ДЛЯ ВСАСЫВАНИЯ ЖЕЛЕЗА НЕОБХОДИМА/НЕОБХОДИМ

- 1) витамин B12
- 2) трипсин
- 3) витамин А
- 4) аскорбиновая кислота

ПРИ ЭЛЕКТРОФЕРЕЗЕ БЕЛКОВ К НАИБОЛЕЕ ПОДВИЖНОЙ ФРАКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) альфа-1-глобулины
- 2) альбумин
- 3) гамма-глобулины
- 4) бета-глобулины

ОСНОВНЫМ ОТЛИЧИЕМ КОНЦЕПЦИИ «ШЕСТЬ СИГМ» (6 ?) ОТ ДРУГИХ ПОДХОДОВ К УПРАВЛЕНИЮ КАЧЕСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) меньшая трудоемкость
- 2) ориентированность на улучшение процесса производства
- 3) более простая система оценки качества лабораторных исследований
- 4) введение количественной характеристики уровня качества

ПРОСТЫМИ БЕЛКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

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

ДУОДЕНАЛЬНОЕ СОДЕРЖИМОЕ МОЖЕТ СОДЕРЖАТЬ ЯЙЦА

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

ЦИТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ПАПИЛЛОМАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) только койлоцитоз
- 2) только паракератоз
- 3) плоскоклеточную метаплазию
- 4) койлоцитоз, паракератоз, дискератоз, многоядерные клетки

ПОД ДИСПРОТЕИНЕМИЕЙ ПОНИМАЮТ

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

ПОГРЕШНОСТЬ РЕЗУЛЬТАТА ИЗМЕРЕНИЯ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА РАССМАТРИВАЮТ КАК

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

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

К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЯМ ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА МЕГАЛОБЛАСТНАЯ АНЕМИЯ ОТНОСЯТ

- 1) оценку метаболизма железа
- 2) определение содержания витамина В₁₂ и фолатов в сыворотке крови
- 3) исследование костного мозга на сидеробласты
- 4) определение концентрации гаптоглобина

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

Дыхательным субстратом среды (сахарно-дрожжевой питательный агар) с теллуридом калия является

- 1) глюкоза
- 2) инозит
- 3) сорбитол
- 4) маннитол

Повышение RDW, MCV, MCH наблюдается при

- 1) железодефицитной анемии
- 2) В₁₂- и фолиеводефицитной анемии
- 3) гемоглобинопатии
- 4) апластической анемии

При проведении спермограммы под агрегацией понимают

- 1) склеивание неподвижных сперматозоидов друг с другом
- 2) склеивание подвижных сперматозоидов друг с другом
- 3) склеивание подвижных и неподвижных сперматозоидов друг с другом
- 4) фагоцитоз макрофагами неподвижных сперматозоидов

ПРОЦЕССЫ, ПРОТЕКАЮЩИЕ ВО ВТОРОЙ ФАЗЕ МЕТАБОЛИЗМА, УВЕЛИЧИВАЮТ _____ ВЕЩЕСТВ

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

ИММУНОЛОГИЧЕСКУЮ ПАМЯТЬ МОГУТ СОХРАНЯТЬ

- 1) нейтрофилы
- 2) стромальные клетки костного мозга
- 3) натуральные киллеры
- 4) Т- и В-лимфоциты

НА КЛЕТочный АНИЗОЦИТОЗ УКАЗЫВАЕТ ПОВЫШЕНИЕ

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

ЗАДАЧЕЙ ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОГО АНАЛИЗА В РАБОТЕ ЦЕНТРОВ ПО ЛЕЧЕНИЮ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение фармакокинетических и токсикокинетических характеристик лекарственного вещества
- 2) анализ внутренних органов человека на наличие ядовитых веществ с целью определения причины смерти
- 3) анализ биожидкостей (кровь, моча) с целью диагностики отравления и определения эффективности методов детоксикации
- 4) помощь судебно-следственным органам в раскрытии преступления

РАЗДЕЛЕНИЕ АНЕМИЙ НА МИКРОЦИТАРНЫЕ, НОРМОЦИТАРНЫЕ И МАКРОЦИТАРНЫЕ ОСНОВАНО НА ВЕЛИЧИНЕ ПОКАЗАТЕЛЯ

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

МОЛОДЫЕ ЧЛЕНИКИ *DIPHYLLOVOTHRIMUM LATUM*

- 1) длинные и узкие
- 2) короткие и широкие
- 3) имеют овальную форму

4) имеют квадратную форму

ЗАДАЧЕЙ ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) разработка методов детоксикации организма
- 2) анализ биожидкостей с целью диагностики отравлений
- 3) анализ пищевых продуктов с целью их сертификации
- 4) разработка методик анализа косметической продукции с целью её сертификации

ИЗМЕРЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ЦЕРУЛОПЛАЗМИНА МОЖЕТ ПОМОЧЬ ОПРЕДЕЛИТЬ ДЕФИЦИТ

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

СЛИТУЮ СЫВОРОТКУ ЗАПРЕЩЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ КОНТРОЛЯ

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

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

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

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

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

УРОВЕНЬ НАТРИЯ В КРОВИ РЕГУЛИРУЕТСЯ

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

4) альдостероном

ОСОБЕННОСТЬЮ СТВОЛОВОЙ КЛЕТКИ КОСТНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

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

ГЕМОГЛОБИН, ГЕМАТОКРИТ И ОБЩАЯ МАССА ЦИРКУЛИРУЮЩИХ ЭРИТРОЦИТОВ УМЕНЬШАЮТСЯ ПРИ

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

ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОТРАВЛЕНИИ СВИНЦОМ ВЫЯВЛЯЕТСЯ _____ АНЕМИЯ

- 1) макроцитарная
- 2) гиперхромная
- 3) гипохромная
- 4) нормоцитарная

К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МАРКЕРАМ ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ

- 1) изоформы гемоглобина
- 2) С-реактивный белок
- 3) определение в сыворотке В₁₂
- 4) ферритин и трансферрин

ОБНАРУЖЕНИЕ ОРАНЖЕВО-КОРИЧНЕВОГО ОКРАШИВАНИЯ С РЕАКТИВОМ МАРКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЯ ИЗВЛЕЧЕНИЯ ИЗ БИООБЪЕКТА ТСХ-СКРИНИНГОМ УКАЗЫВАЕТ НА ПРИСУТСТВИЕ

- 1) кокаина
- 2) мескалина
- 3) эфедрина
- 4) амфетамина

ПОКАЗАТЕЛЬ pH КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ МЕНЕЕ 7,30 ХАРАКТЕРИЗУЕТ

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

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

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

ТЕМПЕРАТУРА И ФРАКЦИЯ ВДЫХАЕМОГО КИСЛОРОДА (FIO₂) ПРИ ВЗЯТИИ КРОВИ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НА АНАЛИЗАТОРАХ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ СУЩЕСТВЕННО ВЛИЯЮТ НА

- 1) уровень электролитов
- 2) газовый состав
- 3) уровень метаболитов
- 4) кислотно-основное состояние

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

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

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

- 1) O (I)
- 2) A (II)
- 3) AB (IV)
- 4) B (III)

МИКРОАЛЬБУМИНУРИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЭКСКРЕЦИЕЙ АЛЬБУМИНА С МОЧОЙ В КОЛИЧЕСТВЕ (В МГ/СУТ)

- 1) 30-300
- 2) 10-20
- 3) 20-30
- 4) 1-10

ВНЕШНИЙ ПУТЬ ПРОТРОМБИНАЗООБРАЗОВАНИЯ СЛЕДУЕТ КОНТРОЛИРОВАТЬ

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

В ТРОМБОЦИТАХ СИНТЕЗИРУЕТСЯ

- 1) фактор VII
- 2) простациклин
- 3) тромбоксан
- 4) протеин C

В ОСНОВЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РЕЗУС-ПРИНАДЛЕЖНОСТИ КРОВИ ЛЕЖИТ РЕАКЦИЯ

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

ДЕКОМПЕНСИРОВАННЫЙ РЕСПИРАТОРНЫЙ АЦИДОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) увеличением парциального давления углекислого газа (pCO_2)
- 2) снижением актуальных бикарбонатов (АВ)
- 3) избытком оснований (ВЕ)
- 4) увеличением буферных оснований (ВВ)

РАСТЕНИЕМ, СОДЕРЖАЩИМ АЛКАЛОИД КОКАИН, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *erythroxyton coca*
- 2) *datura stramonium*
- 3) *thea sinensis*
- 4) *cinchona calisaya*

НАСЛЕДОВАНИЕ ФЕНИЛКЕТОНУРИИ ПРОИСХОДИТ ПО ТИПУ

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

К ЦЕНТРАЛЬНЫМ ОРГАНАМ ЛИМФОИДНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) селезёнку
- 2) печень
- 3) тимус, костный мозг
- 4) лимфатические узлы

БОГАТАЯ ТРОМБОЦИТАМИ ПЛАЗМА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) параметров тромбокрита
- 2) времени свёртывания
- 3) агрегации тромбоцитов
- 4) количества тромбоцитов в крови

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

ДИАГНОЗ «УРОГЕНИТАЛЬНЫЙ ТРИХОМОНОЗ» ВЕРИФИЦИРУЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

- 1) культурального исследования и иммуно-ферментного анализа
- 2) микроскопии и полимеразно-цепной реакцией
- 3) культурального исследования и микроскопии
- 4) культурального исследования и полимеразно-цепной реакцией

ОПТИМАЛЬНЫМ АНТИКОАГУЛЯНТОМ ДЛЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КИСЛОТНО-ЩЕЛОЧНОГО СОСТОЯНИЯ, ЭЛЕКТРОЛИТОВ, МЕТАБОЛИТОВ И ГАЗОВ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цитрат Na, блокирующий ионы кальция
- 2) гепарин-Li без специального баланса по электролитам
- 3) гепарин-Li, сбалансированный по pH
- 4) калиевая соль EDTA- K2-EDTA, K3-EDTA

УВЕЛИЧЕНИЕ НОЧНОГО ДИУРЕЗА НАЗЫВАЕТСЯ

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

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

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

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

ВЗЯТИЕ БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1) в родильном доме на 4-5 сутки после рождения
- 2) в городской поликлинике после выписки ребенка из родильного дома
- 3) при первом после выписки ребенка из родильного дома патронаже на дому
- 4) в родильном доме в первые сутки после рождения

ТОЛСТАЯ МНОГОСЛОЙНАЯ БУГРИСТАЯ ОБОЛОЧКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ЯИЦ

- 1) фасциол
- 2) остриц
- 3) аскарид
- 4) описторхов

СНИЖЕНИЕ RBC, HGB, HGT СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) об анемии
- 2) о лейкомоидной реакции
- 3) о лейкозе
- 4) о тромбоцитопенической пурпуре

С-РЕАКТИВНЫЙ БЕЛОК (СРБ) У ДЕТЕЙ

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

ДЛЯ ИСТИННОЙ ПОЛИЦИТЕМИИ (ПОЛИЦИТЕМИЧЕСКАЯ СТАДИЯ) ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) анемии
- 2) эритроцитоза
- 3) сдвига влево в лейкоцитарной формуле
- 4) лейкоцитоза

К ДНК-СОДЕРЖАЩИМ ВИРУСАМ ОТНОСЯТ

- 1) ротавирус
- 2) аденовирус
- 3) вирус Коксаки
- 4) вирус клещевого энцефалита

К НАРКОТИЧЕСКОМУ СРЕДСТВУ, СОДЕРЖАЩЕМУ КАННАБИНОИДЫ, ОТНОСЯТ

- 1) опий
- 2) гашиш
- 3) чемеричную воду
- 4) пейот

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

ВЫЯВЛЕННОЕ ИЗМЕНЕНИЕ ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ В КРОВИ: ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ОБЩЕГО И НЕПРЯМОГО БИЛИРУБИНА, В МОЧЕ - УРОВНЯ УРОБИЛИНА, В КАЛЕ – СТЕРКОБИЛИНА - ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ ЖЕЛТУХИ

- 1) печеночной
- 2) обтурационной
- 3) гемолитической

4) паренхиматозной

КРИТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) специфицированный интервал распределения значений, 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 характеристика показателя

ВНЕЛАБОРАТОРНОЙ ПОГРЕШНОСТЬЮ СЧИТАЮТ НАРУШЕНИЯ ТРЕБОВАНИЙ

- 1) санитарно-эпидемиологического режима лаборатории
- 2) подготовки пациента к забору биоматериала
- 3) подготовки лабораторного заключения по результатам анализа
- 4) режима центрифугирования биопроб

ПОЯВЛЕНИЕ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ БЛАСТНЫХ КЛЕТОК НА ФОНЕ НОРМАЛЬНОЙ ЛЕЙКОФОРМУЛЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) мегалобластной анемии
- 2) миеломной болезни
- 3) хронического лимфолейкоза
- 4) острого лейкоза

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЭОЗИНОФИЛИЯ В ПЛЕВРАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) попадания воздуха в плевральную полость
- 2) инфаркта легкого
- 3) пневмонии
- 4) травмы пищевода

В ОСНОВУ КЛАССИФИКАЦИИ БАКТЕРИЙ НА ГРАМПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ И ГРАМОТРИЦАТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНО СТРОЕНИЕ

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

ОСНОВНЫМ НЕДОСТАТКОМ ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ДНК-ЗОНДОВ С ФЛУОРЕСЦЕНТНЫМИ МЕТКАМИ ДЛЯ ФЛУОРЕСЦЕНТНОЙ IN SITU ГИБРИДИЗАЦИИ (FISH) СЧИТАЮТ

- 1) уменьшение интенсивности свечения с течением времени и под действием солнечного света
- 2) низкую интенсивность фонового свечения по сравнению с целевыми флуоресцентными сигналами
- 3) высокую специфичность

4) высокую чувствительность

К ПРОТИВОМИКРОБНЫМ ХИМИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ, НАРУШАЮЩИМ СИНТЕЗ КЛЕТОЧНОЙ СТЕНКИ, ОТНОСЯТ

- 1) макролиды
- 2) тетрациклины
- 3) бета-лактамы
- 4) аминогликозиды

АЛАНИНАМИНОТРАНСФЕРАЗА (АЛТ) ПРЕИМУЩЕСТВЕННО РАСПОЛОЖЕНА В

- 1) ядре
- 2) митохондриях
- 3) цитоплазме
- 4) мембране клеток

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

ВЫЯВЛЕНИЕ ГИПЕРЛЕЙКОЦИТОЗА, АБСОЛЮТНОГО ЛИМФОЦИТОЗА, УМЕРЕННОЙ НОРМОХРОМНОЙ АНЕМИИ, 70% ЛИМФОЦИТОВ В КОСТНОМ МОЗГЕ ПОЗВОЛЯЕТ ДИАГНОСТИРОВАТЬ

- 1) хронический миелолейкоз
- 2) хронический лимфолейкоз
- 3) миеломную болезнь
- 4) лимфогранулематоз

МОЛОЧНЫЙ ВИД АСЦИТИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ (ХИЛЕЗ) ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) цирроза печени
- 2) абдоминальной травмы с разрывом внутренних органов
- 3) бактериальной инфекции
- 4) повреждения грудного лимфатического протока

ПОЛНОЕ УНИЧТОЖЕНИЕ ВЕГЕТАТИВНЫХ ФОРМ МИКРООРГАНИЗМОВ И ИХ СПОР В РАЗЛИЧНЫХ МАТЕРИАЛАХ НАЗЫВАЕТСЯ

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

КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СПОСОБНОСТЬЮ АЛЛОАНТИТЕЛ К ДАННЫМ АНТИГЕНАМ ВЫЗЫВАТЬ В СЛУЧАЕ ГЕМОТРАНСФУЗИИ

- 1) воспаление
- 2) преципитацию эритроцитов
- 3) гемолиз
- 4) физиологический эритроцитоз

МЕДИАНА СТАТИСТИЧЕСКОГО РЯДА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) величину, которая находится в середине вариационного ряда
- 2) величину признака, которая чаще всего встречается в данной совокупности
- 3) систематическую составляющую ошибки среднего значения
- 4) отклонение текущего значения от среднего

ПРИБРЕТЕННАЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) эллиптоцитоза
- 2) метаплазии
- 3) дефицита пируваткиназы
- 4) механического повреждения эритроцитов

СЛЮННЫЕ ЖЕЛЕЗЫ ВЫДЕЛЯЮТ

- 1) амилазу
- 2) энтерокиназу
- 3) липазу
- 4) мальтазу

КРИСТАЛЛЫ ГЕМАТОИДИНА ПРИСУТСТВУЮТ В МОКРОТЕ ПРИ

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

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

ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ В-ЛИМФОЦИТОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИХ СПОСОБНОСТЬЮ

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

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

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

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

К СВОЙСТВАМ АМЁБЫ ОТНОСЯТ СПОСОБНОСТЬ

- 1) к образованию цист
- 2) лизировать чужеродные клетки
- 3) фагоцитировать
- 4) вызывать цитолиз

К БИОЛОГИЧЕСКОМУ МАТЕРИАЛУ, ПОЗВОЛЯЮЩЕМУ ОПРЕДЕЛИТЬ СРОК ДАВНОСТИ ПРИЕМА ПСИХОАКТИВНОГО ВЕЩЕСТВА, ОТНОСЯТ

- 1) печень
- 2) мочу
- 3) волосы
- 4) кровь

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

ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ ВЫЯВЛЕННЫХ АНТИЭРИТРОЦИТАРНЫХ АНТИТЕЛ У ПЕДИАТРИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) универсальная панель из 11-12 флаконов взвеси стандартных эритроцитов
- 2) расширенная панель из 18-20 флаконов взвеси стандартных эритроцитов

- 3) панель стандартных эритроцитов , готовится индивидуально для каждого пациента
- 4) исследование с помощью универсальной панели крови обоих родителей пациента

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ КРОВИ ОСНОВАНО НА РЕАКЦИИ

- 1) преципитации
- 2) агглютинации
- 3) иммуноэлектрофореза
- 4) иммунодиффузии

СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА МЕЛКИХ БРОНХОВ В НОРМЕ ПРЕДСТАВЛЕНА ЭПИТЕЛИЕМ

- 1) многослойным плоским
- 2) переходным
- 3) многорядным цилиндрическим
- 4) однорядным кубическим

ПРИЗНАКАМИ ДЫХАТЕЛЬНОГО АЛКАЛОЗА ЯВЛЯЮТСЯ: _____ рСО₂ И _____ СТАНДАРТНОГО БИКАРБОНАТА КРОВИ АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ

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

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

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

ПОДСЧЕТ ЭРИТРОЦИТОВ В КАМЕРЕ ГОРЯЕВА ВЫПОЛНЕН ПРАВИЛЬНО, ЕСЛИ ОН ПРОВЕДЕН В

- 1) любом большом квадрате
- 2) 3 квадратах, расположенных по диагонали
- 3) 5 больших квадратах, расположенных по диагонали
- 4) малых квадратах одного большого квадрата

ЩЕТОЧНАЯ КАЙМА НА АПИКАЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ КИШЕЧНЫХ ЭПИТЕЛИОЦИТОВ ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) слизью
- 2) ресничками
- 3) микроворсинками
- 4) жгутиками

Т-КЛЕТОЧНЫЕ СУПЕРАНТИГЕНЫ ВЫЗЫВАЮТ АКТИВАЦИЮ

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

УВЕЛИЧЕНИЕ ТРОМБОЦИТОВ ПРИ ПОСТГЕМОМОРРАГИЧЕСКОЙ АНЕМИИ НАБЛЮДАЕТСЯ НА ДЕНЬ

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

ТИПИРОВАНИЕ ПО HLA ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ _____ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) прионных
- 2) хромосомных
- 3) аутоиммунных
- 4) лизосомных

ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ pH ЖИДКОСТИ ИЗ СЕРОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ БИОЛОГИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ ПОСЛЕ ВЗЯТИЯ ПОМЕЩАЮТ В

- 1) гепаринизированный капилляр
- 2) пробирку с этилендиаминтетрауксусной кислотой
- 3) пробирку с активатором свертывания
- 4) пробирку с флуоридом натрия

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
- 2) 5-Diff анализатора
- 3) 3-Diff анализатора с подсчетом ретикулоцитов
- 4) 5-Diff анализатора с подсчетом ретикулоцитов

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

ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ФУНКЦИИ КЛЕТОК ВРОЖДЕННОГО ИММУНИТЕТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) индекс завершённости фагоцитоза

- 2) содержание циркулирующих иммунных комплексов
- 3) обнаружение антимитохондриальных антител
- 4) обнаружение L-цепей иммуноглобулина в моче

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МЕДУЛЛЯРНОГО РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОПРЕДЕЛЯЮТ В КРОВИ

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

КИСЛОТАМИ НАЗЫВАЮТ СОЕДИНЕНИЯ, КОТОРЫЕ

- 1) при диссоциации присоединяют ионы водорода
- 2) способны отдавать ионы водорода в растворе
- 3) присоединяют гидроксильную группу
- 4) при диссоциации образуют гидроксильную группу

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

КЛАССИФИКАЦИЯ ЛЕЙКОЗОВ ОСНОВАНА НА

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

ОБНАРУЖЕНИЕ КРИСТАЛЛОВ ГЕМАТОИДИНА В ЛИКВОРЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

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

С ПОМОЩЬЮ МЕТОДОВ КАРИОТИПИРОВАНИЯ И ФЛУОРЕСЦЕНТНОЙ IN SITU ГИБРИДИЗАЦИИ (FISH) МОЖНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ СИНДРОМ

- 1) Ли-Фраумени
- 2) врожденной нечувствительности к боли с ангидрозом
- 3) аутоиммунный лимфопролиферативный
- 4) Дауна

НОРМАЛЬНОЙ СЧИТАЕТСЯ РЕАКЦИЯ КАЛА

- 1) нейтральная или слабощелочная

- 2) щелочная
- 3) резкощелочная
- 4) кислая

ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ С ПОМОЩЬЮ ТЕСТ-ПОЛОСОК ИМЕЕТ ОГРАНИЧЕНИЯ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ЛЕЙКОЦИТОВ ВСЛЕДСТВИЕ ТОГО, ЧТО ОЦЕНКА УРОВНЯ ЛЕЙКОЦИТОВ ПРОВОДИТСЯ ПО

- 1) нейтрофильной эластазе
- 2) лизоциму
- 3) трансферрину
- 4) С-реактивному белку

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

В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОЦЕССИНГА ИНСУЛИНА ПРОИСХОДИТ ПОСТУПЛЕНИЕ В КРОВЬ

- 1) проинсулина и С-пептида
- 2) инсулина и С-пептида
- 3) пепсина
- 4) инсулина и проинсулина

РЕСПИРАТОРНЫЙ АЛКАЛОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) почечной недостаточности
- 2) потере калия организмом
- 3) гиповентиляции лёгких
- 4) алкогольной абстиненции

КРИСТАЛЛЫ, ПОЯВЛЕНИЕ КОТОРЫХ ОБНАРУЖИВАЮТ В КАЛЕ ПРИ УСИЛЕННОМ ПРОЦЕССЕ ГНИЕНИЯ В ТОЛСТОЙ КИШКЕ, НАЗЫВАЮТ

- 1) холестерина
- 2) оксалаты
- 3) трипельфосфаты
- 4) Шарко-Лейдена

ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ РАННИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ (ЧЕРЕЗ 4-6 ЧАСОВ ОТ БОЛЕВОГО ПРИСТУПА) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение альфа-амилазы в крови
- 2) снижение альфа амилазы в крови
- 3) снижение амилазы в моче
- 4) повышение амилазы в моче

ЛИМФОЦИТЫ В БОЛЬШОМ КОЛИЧЕСТВЕ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ В МОКРОТЕ ПРИ

- 1) кандидомикозе легких
- 2) бронхиальной астме
- 3) острым респираторном заболевании
- 4) туберкулезе

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕНА МОДЕЛЬ

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

К УСЛОВИЯМ, СООТВЕТСТВУЮЩИМ ДИАГНОЗУ «ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ» ПРИ АНАЛИЗЕ КРОВИ С НИЗКИМ ГЕМОГЛОБИНОМ, ОТНОСЯТ

- 1) нормальное количество лейкоцитов и тромбоцитов, нормоцитарную нормохромную анемию, ретикулоцитоз незначительный
- 2) лейкоцитоз, нормоцитарную нормохромную анемию, тромбоцитоз, дакриоциты
- 3) панцитопению, макроцитоз, гиперхромную, ретикулоцитопению, тельца Жолли, шизоциты
- 4) нормальное количество лейкоцитов и тромбоцитов, ретикулоциты в норме, микроцитоз, гипохромную

ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ПРОБА РИВАЛЬТА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) бронхопневмонии
- 2) гнойного плеврита
- 3) сердечной недостаточности
- 4) почечной недостаточности

ВОЗМОЖНОСТИ АВТОМАТИЧЕСКИХ АНАЛИЗАТОРОВ МОЧИ В ОТНОШЕНИИ ОЦЕНКИ БАКТЕРИЙ В МОЧЕ ПОЗВОЛЯЮТ ТОЧНО

- 1) оценить количество и ориентировочно охарактеризовать вид бактерий
- 2) определить вид и штамм микроорганизмов
- 3) определить чувствительность бактерий к антибиотикам
- 4) определить скорость роста бактерий

ОБЩИМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЛЕГКОЙ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ И МАЛОЙ ФОРМЫ ТАЛАССЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обнаружение антиэритроцитарных антител
- 2) макроцитарный характер эритроидного кроветворения
- 3) гипохромно-микроцитарный характер кроветворения
- 4) наличие признаков неэффективного эритропоэза

НАИБОЛЬШУЮ ИНФОРМАЦИЮ ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ОПУХОЛЯХ ЛЁГКИХ ПОЛУЧАЮТ, ИССЛЕДУЯ

- 1) пунктат лимфатических узлов
- 2) материал трансторакальной пункции
- 3) мокроту
- 4) соскоб щёткой из бронха

ИММУНОГЛОБУЛИНЫ НЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

- 1) в плазме крови
- 2) в секреторных жидкостях организма
- 3) на поверхности Т-лимфоцитов
- 4) на поверхности В-лимфоцитов

К УНИВЕРСАЛЬНЫМ ПИТАТЕЛЬНЫМ СРЕДАМ ОТНОСЯТ

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

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

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

МИНИМАЛЬНОЕ ЧИСЛО ИССЛЕДОВАНИЙ ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 5
- 2) 3
- 3) 10
- 4) 7

ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ИОНОВ ВОДОРОДА В ОРГАНИЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) реакция переаминирования
- 2) диссоциация угольной кислоты
- 3) гликолиз
- 4) реакция окислительного дезаминирования

ОЦЕНКА КЛЕТОЧНЫХ АТОПИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ МОЖЕТ БЫТЬ ПРОВЕДЕНА С ПОМОЩЬЮ ЛАБОРАТОРНОГО ТЕСТА

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

ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ РЕЦИДИВИРУЮЩЕЙ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ СНИЖЕНИЕМ УРОВНЯ

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

КАЛ ИМЕЕТ ЗЛОВОННЫЙ ЗАПАХ ЗА СЧЕТ

- 1) бактериального разложения жира и жирных кислот
- 2) образования летучих органических кислот
- 3) образования сероводорода
- 4) нарушения всасывания в тонкой кишке

СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ENTEROBIUS VERMICULARIS

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

ГЕТЕРОЗИГОТНЫМ ПО «С» АНТИГЕНУ СИСТЕМЫ РЕЗУС ЯВЛЯЕТСЯ ФЕНОТИП

- 1) dCE/dCe
- 2) DCE/DCE
- 3) DCe/dce
- 4) Dce/dce

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

- 1) истинной полицитемии
- 2) хронического лимфоцитарного лейкоза
- 3) пролимфоцитарного лейкоза
- 4) хронического миелолейкоза

МСV ВЫЧИСЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

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

ФИБРИНОГЕН СНИЖАЕТСЯ В КРОВИ ПРИ

- 1) уремии
- 2) инфаркте миокарда
- 3) циррозе печени
- 4) ревматизме

СПЕЦИФИЧЕСКИМ ТЕСТОМ ДЛЯ ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение билирубина
- 2) определение активности кислой фосфатазы
- 3) иммунохимическое определение HBS-антигена
- 4) определение активности трансаминаз

РЖАВЫЙ ЦВЕТ МОКРОТЫ ТИПИЧЕН ДЛЯ

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

СРЕДИ ЭНТЕРОБАКТЕРИЙ ФЕРМЕНТИРУЕТ ИНОЗИТ

- 1) *Citrobacter sedlakii*
- 2) *Providencia stuartii*
- 3) *Providencia alcalifaciens*
- 4) *Hafnia alvei*

МЕХАНИЗМ КОМПЕНСАЦИИ РЕСПИРАТОРНОГО АЦИДОЗА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

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

ИНВАЗИРОВАННЫЕ ЭРИТРОЦИТЫ УВЕЛИЧИВАЮТСЯ В РАЗМЕРЕ ПРИ ОВАЛЕ-МАЛЯРИИ И _____ МАЛЯРИИ

- 1) тропической
- 2) обезьяньей
- 3) четырехдневной
- 4) трехдневной

НОРМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ HCO_3^- В КРОВИ ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 22-26
- 2) 32-46
- 3) 22-52
- 4) 18-22

АНТИГЕНА И В ОДНОВРЕМЕННО ПРИСУТСТВУЮТ НА МЕМБРАНЕ ЭРИТРОЦИТОВ ЛЮДЕЙ С ГРУППОЙ КРОВИ

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

МЕТОД ВЫДЕЛЕНИЯ ЧИСТЫХ КУЛЬТУР, ОСНОВАННЫЙ НА ПРИНЦИПЕ МЕХАНИЧЕСКОГО РАЗОБЩЕНИЯ, НАЗЫВАЮТ

- 1) посевом «уколом»
- 2) диско-диффузионным
- 3) методом Кротова
- 4) методом Дригальского

В СОСТАВ ДЫХАТЕЛЬНОЙ ЦЕПИ МИТОХОНДРИЙ ВХОДЯТ

- 1) жирные кислоты
- 2) витамины
- 3) цитохромы
- 4) аминокислоты

В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОЦЕССИНГА ИНСУЛИНА В КРОВЬ ПОСТУПАЕТ

- 1) инсулин и проинсулин
- 2) пепсин
- 3) проинсулин и С-пептид
- 4) инсулин и С-пептид

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 инсулинозависимым сахарным диабетом
- 2) здорового человека
- 3) больного с тиреотоксикозом
- 4) больного инсулиннезависимым сахарным диабетом

УВЕЛИЧЕНИЕ РЕТИКУЛОЦИТОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) метастазах рака в кости и костный мозг
- 2) апластической анемии
- 3) гемолитическом синдроме
- 4) приёме цитостатических препаратов

ВОЗБУДИТЕЛЬ ГОНОРЕИ ГОНОКОКК ОТНОСИТСЯ К

- 1) парным коккам грамотрицательным
- 2) парным коккам грамположительным
- 3) парным коккам грамвариабельным
- 4) коккобациллам грамотрицательным

ПРИ ГЛУБОКОЙ ТРИХОФИТИИ В ВОЛОСАХ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ

- 1) цепочки спор внутри волоса
- 2) цепочки спор снаружи волоса
- 3) беспорядочные расположения спор
- 4) цепочки спор и пузырьки воздуха внутри волоса

НОРМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ В 1 МЛ МОЧИ ПО МЕТОДУ НЕЧИПОРЕНКО СОСТАВЛЯЕТ ДО

- 1) 2 000-4 000
- 2) 1 000
- 3) 10 000
- 4) 6 000

НА РИСУНКЕ ОТОБРАЖЕН КОНТРОЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ПРАВИЛА ВЕСГАРДА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ НАЛИЧИЕ

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

ДЫХАТЕЛЬНЫЙ АЦИДОЗ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ

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

ОБНАРУЖЕНИЕ ПРОСТЕЙШИХ И ИХ ЦИСТ В КАЛЕ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ В ПРЕПАРАТЕ, ОКРАШЕННОМ

- 1) раствором Люголя
- 2) по Романовскому
- 3) по Гайденгайну
- 4) по Цилю – Нильсену

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ КРОВИ ПЕРЕКРЁСТНЫМ МЕТОДОМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ВЫЯВЛЕНИИ АНТИГЕНОВ

- 1) А и В и антиэритроцитарных антител
- 2) системы резус и антирезусных антител
- 3) А и В и антител анти-А и анти-В
- 4) А и В и антигенов системы резус

ПРИЧИНОЙ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ МОЖЕТ БЫТЬ

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

ЭОЗИНОФИЛЫ ОТНОСЯТСЯ К _____ РОСТКУ ГЕМОПОЭЗА

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

ГРУППОСПЕЦИФИЧЕСКИМ АНТИГЕНОМ ВИЧ-1 ЯВЛЯЕТСЯ

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

НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННОЕ ПОВЫШЕНИЕ С-РЕАКТИВНОГО БЕЛКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ИНФЕКЦИЯХ

- 1) вирусных
- 2) бактериальных
- 3) паразитарных
- 4) грибковых

ЛЕЙКЕМОИДНЫЕ РЕАКЦИИ ЭОЗИНОФИЛЬНОГО ТИПА У ДЕТЕЙ МОГУТ ВСТРЕЧАТЬСЯ ПРИ

- 1) тяжелых инфекционно-воспалительных процессах
- 2) паразитарных инвазиях
- 3) болезни кошачьей царапины
- 4) инфекционном мононуклеозе

ФРАГМЕНТЫ, ОСКОЛКИ ЭРИТРОЦИТОВ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ НАСЛЕДСТВЕННОМ

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

К ЭЛЕМЕНТАМ ОСАДКА МОЧИ ТОЛЬКО ПОЧЕЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) цилиндры
- 2) лейкоциты
- 3) эритроциты
- 4) плоский эпителий

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

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

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

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

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТЯЖЕСТИ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА И ПРОГНОЗА ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИМЕНЯЮТ СИСТЕМУ

- 1) RANSON
- 2) GLASGO
- 3) SOFA
- 4) APACHE II

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППЫ КРОВИ У ДЕТЕЙ ПРЯМЫМ МЕТОДОМ ИСПОЛЬЗУЮТ ЦОЛИКЛОНЫ

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

ПЕРЕНОС ГЕНЕТИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА У БАКТЕРИЙ ОТ ДОНОРА К РЕЦИПИЕНТУ ПОСРЕДСТВОМ БАКТЕРИОФАГОВ НАЗЫВАЮТ

- 1) трансформацией
- 2) трансдукцией
- 3) конъюгацией
- 4) модификацией

ОБНАРУЖЕНИЕ МИШЕНЕВИДНЫХ ЭРИТРОЦИТОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ АНЕМИИ

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

В СОСТАВ ФРАКЦИИ БЕТА-ГЛОБУЛИНОВ НЕ ВХОДИТ

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

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ КРОВИ ПЕРЕКРЕСТНЫМ МЕТОДОМ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ДЛЯ

- 1) подростков
- 2) беременных женщин
- 3) новорожденных
- 4) мужчин

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА БИОХИМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ РЕКОМЕНДОВАНА

- 1) промышленная сыворотка

- 2) стабилизированная цельная кровь
- 3) слитая плазма пациентов
- 4) водный раствор субстрата

ИНДЕКС ГРИГА (НЕЙТРОФИЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ) В НОРМЕ РАВЕН

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

ОБЪЕМ ЭЯКУЛЯТА ЗДОРОВОГО МУЖЧИНЫ СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)

- 1) от 10,0 до 15,0
- 2) до 1,0
- 3) от 2,0 до 6,0
- 4) от 6,0 до 10,0

НЕСКОЛЬКО КОЛЕЦ ПАРАЗИТОВ ЧАСТО СОДЕРЖАТСЯ В ОДНОМ ЭРИТРОЦИТЕ ПРИ

- 1) трехдневной малярии
- 2) тропической малярии
- 3) четырехдневной малярии
- 4) овале-малярии

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

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

ПОВЫШЕНИЕ PCO_2 ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ

- 1) метаболического ацидоза
- 2) метаболического алкалоза
- 3) респираторного алкалоза
- 4) респираторного ацидоза

СХОДИМОСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ИЗМЕРЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) близостью результатов измерений одной и той же величины, полученных в

разных местах разными операторами

2) близостью друг к другу результатов измерений одной и той же величины, выполненных в одной аналитической серии

3) разницей между предполагаемым результатом измерения и истинным значением измеряемой величины (или АЗ-аттестованным значением)

4) степенью близости среднего значения и истинной величины измеряемого параметра

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

В _____ ЦВЕТ

1) оранжевый

2) желтый

3) красный

4) черный или черно-синий

ПРИЧИНОЙ КЕТОАЦИДОЗА МОЖЕТ БЫТЬ

1) гипоксия

2) длительное голодание

3) панкреатит

4) тиреотоксикоз

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ПОЯВЛЕНИЯ БОРОДАВОК ЯВЛЯЕТСЯ

1) вирус папилломы человека

2) вирус простого герпеса

3) цитомегаловирус

4) аденовирус

В МАКРОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ КАЛА ОПРЕДЕЛЯЮТ

1) переваримую растительную клетчатку

2) pH

3) консистенцию и форму

4) стеркобилиноген

КРОССИНГОВЕР МЕЖДУ ГЕНАМИ HLA НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ В ПАРЕ

1) A/B

2) B/C

3) DRB1/DQB1

4) DQA1/DQB1

ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОЛБНЯКА ПРИМЕНЯЮТ

1) антитоксическую сыворотку

2) бактериофаги

3) антибиотики

4) сульфаниламиды

ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ЦИТОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ АТИПИИ

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

ЛИПОПРОТЕИН (А) ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДИКАТОРОМ РАЗВИТИЯ

- 1) заболеваний почек
- 2) сердечно-сосудистых заболеваний
- 3) заболеваний костной ткани
- 4) заболеваний печени

ТОЧНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ КАЧЕСТВО ИЗМЕРЕНИЯ, ОТРАЖАЮЩЕЕ

- 1) близость друг к другу его результатов, полученных в конкретных регламентированных условиях
- 2) близость его результата к истинному значению измеряемой величины
- 3) соотношение среднего и истинного значения измеряемого показателя
- 4) близость его результатов, выполняемых в одинаковых условиях

ЭТИЛОВЫЙ СПИРТ И ЕГО СУРРОГАТЫ В БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЯХ ОПРЕДЕЛЯЮТ МЕТОДОМ ХРОМАТОГРАФИИ

- 1) газовой с масс-селективным детектором
- 2) газовой с пламенно-ионизационным детектором
- 3) тонкослойной
- 4) жидкостной

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

ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА «АПЛАСТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ» НЕОБХОДИМО ДОПОЛНИТЕЛЬНО ПРОВЕСТИ

- 1) определение свободного гемоглобина плазмы
- 2) определение содержания витамина В₁₂ в сыворотке крови
- 3) стерильную пункцию или трепанобиопсию
- 4) прямую реакцию Кумбса

ЦИТОЛИТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ _____ В

ПЕЧЕНИ

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

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ НАСЛЕДСТВЕННЫХ ТРОМБОЦИТОЗОВ ЯВЛЯЮТСЯ МУТАЦИИ В ГЕНЕ

- 1) тромбopoэтина
- 2) белка VHL
- 3) эритропоэтина
- 4) янус-киназы 2 типа

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) 24
- 2) 48
- 3) 60
- 4) 36

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

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

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

КАРТИНА КРОВИ: АНЕМИЯ, НЕЙТРОПЕНИЯ, ЛИМФОЦИТОЗ - ДО 80% С ОТРОСТЧАТОЙ ЦИТОПЛАЗМОЙ - ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) лимфогранулематоза
- 2) плазмноклеточного лейкоза
- 3) волосатоклеточного лейкоза
- 4) фолликулярной лимфомы

К ИЗМЕНЕНИЯМ КРОВИ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СВИНЦОМ ОТНОСЯТ

- 1) лейкоцитоз, эозинофилию, тельца Гейнца в эритроцитах
- 2) повышение гемоглобина, повышение тромбоцитов
- 3) лейкопению, тромбоцитопению, эритропению
- 4) ретикулоцитоз, повышение количества базофильно-зернистых эритроцитов, анемию

НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ХОЛОДОВАЯ АГГЛЮТИНАЦИЯ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ МОЖЕТ ВЫЯВЛЯТЬСЯ У ПАЦИЕНТОВ С

- 1) аутоиммунной тромбоцитопенией
- 2) гемолитическими анемиями
- 3) мегалобластными анемиями
- 4) миеломной болезнью

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

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

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) $pK_a \approx 3$
- 4) $pK_a \approx 9$

ИЗМЕРЕНИЕ УРОВНЯ ТРИПСИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ДИАГНОСТИКЕ

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

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

ПРОБА КУМБСА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ АНЕМИЙ

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

ПРИЁМ ЖИРНОЙ ПИЩИ ПРИВОДИТ К ГИПЕРТРИГЛИЦЕРИДЕМИИ, КОТОРАЯ В НОРМЕ ПРОХОДИТ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

- 1) 5-8
- 2) 18-20
- 3) 1-2
- 4) 10-12

ЭМУЛЬГИРОВАНИЕ ЛИПИДОВ ПРОИСХОДИТ ПОД ДЕЙСТВИЕМ

- 1) тонкокишечного сока
- 2) сока поджелудочной железы
- 3) желчных кислот
- 4) желудочного сока

ПЕРЕНОС ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ У БАКТЕРИЙ ОТ ДОНОРА К РЕЦИПИЕНТУ ПОСРЕДСТВОМ ВЫДЕЛЕННЫХ ИЗ КЛЕТКИ ФРАГМЕНТОВ ДНК НАЗЫВАЮТ

- 1) трансдукцией
- 2) трансформацией
- 3) модификацией
- 4) конъюгацией

ОДНИМ ИЗ ГОРМОНОВ ПОЧЕК, СТИМУЛИРУЮЩИХ ЭРИТРОПОЭЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) альдостерон
- 2) эритропоэтин
- 3) ангиотензин
- 4) ренин

НЕСОВМЕСТИМЫМ С ЖИЗНЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ pH КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ БОЛЕЕ

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

ЭКСПРЕСС-МЕТОДОМ В ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ

ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) высокоэффективная жидкостная хроматография
- 2) иммунохимический
- 3) масс-спектрометрия
- 4) газожидкостная хроматография

ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ РЕЦИДИВИРУЮЩЕЙ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ СНИЖЕНИЕМ УРОВНЯ

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

ДОЛЯ ИОНИЗИРОВАННОГО КАЛЬЦИЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ

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

ПРИ ОСТРОЙ ЛИХОРАДКЕ У РЕБЕНКА КРОВЬ ДЛЯ ОБЩЕГО АНАЛИЗА НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАТЬ

- 1) при клинической необходимости в любое время
- 2) рано утром натощак
- 3) до полудня натощак
- 4) в момент максимальной лихорадки

ЯЙЦА ЛИМОНООБРАЗНОЙ ФОРМЫ С «ПРОБКАМИ» НА ОБОИХ ПОЛЮСАХ, ЖЕЛТОВАТО-КОРИЧНЕВАТОГО ЦВЕТА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) описторха
- 2) дифилоботрий
- 3) власоглава
- 4) анкилостоматидам

ЦИТОХИМИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ НА ПЕРОКСИДАЗУ ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ

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

К ВНУТРИКЛЕТОЧНЫМ ПАРАЗИТАМ ОТНОСИТСЯ

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

К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СЕРОЛОГИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ДЛЯ ГЕРПЕСА БЕРЕМЕННЫХ ОТНОСЯТ

- 1) фактор Хазерика
- 2) повышение уровня IgA
- 3) антиядерные антитела
- 4) реакцию связывания комплемента с антителами против антигенов базальной мембраны кожи

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

КОНЦЕПЦИЯ «ШЕСТЬ СИГМ» (6 ?) 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

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) B(III)
- 2) A(II)
- 3) O(I)
- 4) AB(IV)

НАРУШЕНИЕ БИОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ БЕЛКА ПРОИСХОДИТ ПРИ

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

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

F-ПЛАЗМИДЫ КОНТРОЛИРУЮТ

- 1) синтез половых пилей
- 2) синтез бактериоцинов
- 3) образование токсинов
- 4) устойчивость к антибиотикам

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

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

В ЛЕЙКОГРАММЕ ЛИМФОЦИТОЗ ДО 95% ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) хронического миелолейкоза
- 2) хронического лимфоцитарного лейкоза
- 3) миеломной болезни
- 4) истинной полицитемии

НА АНАЛИТИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ЛАБОРАТОРНАЯ ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА

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

ПРИ ДИФИЛЛОБОТРИОЗЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) отхождение фрагментов стробилы гельминта с калом
- 2) активное выделение члеников гельминта вне акта дефекации
- 3) наличие перианального зуда
- 4) появление бруксизма

ПОКАЗАТЕЛЕМ, ПО КОТОРОМУ ОПРЕДЕЛЯЮТ ИНФИЦИРОВАННОСТЬ ДОНОРСКОЙ КРОВИ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) HBx-антиген
- 2) HBe-антиген
- 3) HBs-антиген
- 4) HBc-антиген

АНТИТЕЛА, ИМЕЮЩИЕ СПЕЦИФИЧНОСТЬ К АНТИГЕНАМ ЭРИТРОЦИТОВ, ОТСУТСТВУЮЩИМ У ИНДИВИДА, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) аллоантитела
- 2) гаптены
- 3) аутоиммунные антитела

4) агглютинины

К ПРОДУЦИРУЮЩИМ ГАММА-ГЛОБУЛИНЫ КЛЕТКАМ ОТНОСЯТ

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

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

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД ОКРАСКИ И ПОДСЧЕТА РЕТИКУЛОЦИТОВ

- 1) цитохимический
- 2) иммунофлюоресцентный
- 3) суправитальный
- 4) по Романовскому

В ЛАБОРАТОРИЯХ, ПРОВОДЯЩИХ ИССЛЕДОВАНИЯ С ПБА ТОЛЬКО IV ГРУППЫ, В ЗАРАЗНОЙ ЗОНЕ ДОЛЖНЫ РАСПОЛАГАТЬСЯ

- 1) помещения отдыха и приема пищи, кабинет заведующего
- 2) боксированные помещения с предбоксами или помещения, оснащенные боксами биологической безопасности для люминесцентной микроскопии
- 3) помещения для проведения подготовительных работ (препараторская, моечная, приготовление и разлив питательных сред и др.)
- 4) помещения для хранения и одевания рабочей одежды

УВЕЛИЧЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ IgG В СЫВОРОТКЕ КРОВИ МОЖЕТ НАСТУПИТЬ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) спленэктомии
- 2) миеломной болезни
- 3) потери белка при нефротическом синдроме
- 4) новообразований иммунной системы

ДЛЯ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ КЛЕТОК

- 1) Лангханса
- 2) Гюртля
- 3) Лангерганса
- 4) Березовского-Рид-Штернберга

МИКРОАЛЬБУМИНУРИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) появление альбумина в моче при нагрузке углеводами

- 2) выделение с мочой выше 600 мг альбумина в сутки
- 3) выделение с мочой более 300 мг альбумина в сутки
- 4) экскреция с мочой более 30 мг альбумина в сутки при отсутствии выраженной протеинурии

РЕГИСТРАЦИЯ ПРОБЫ ПАЦИЕНТА ПРОИСХОДИТ НА ЭТАПЕ

- 1) только аналитическом
- 2) преаналитическом
- 3) аналитическом и постаналитическом
- 4) только постаналитическом

УСТОЙЧИВОЙ ФОРМОЙ ВЫЖИВАНИЯ БЛЕДНОЙ ТРЕПОНЕМЫ ПРИ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ УСЛОВИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

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

МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ АЛКАЛОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

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

ОБНАРУЖЕНИЕ В МОЧЕ ПАЦИЕНТА КРУПНЫХ ЯИЦ ГЕЛЬМИНТА С ТЕРМИНАЛЬНЫМ ШИПОМ ПОЗВОЛЯЕТ ПРЕДПОЛОЖИТЬ

- 1) трихинеллёз
- 2) тениоз
- 3) аскаридоз
- 4) мочеполовой шистосомоз

КЛИНИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ДИАГНОСТИКИ АРБОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРИ ПОДГОТОВКЕ К ЛАБОРАТОРНОМУ ОПРЕДЕЛЕНИЮ АЛЛЕРГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИТЕЛ ДЛЯ ПАЦИЕНТА С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ, ПРИМЕНЯЮЩЕГО ТОПИЧЕСКИЕ СТЕРОИДНЫЕ МАЗИ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) уменьшить в 2 раза кратность применения за неделю до обследования
- 2) прекратить использование за сутки до обследования
- 3) продолжить использовать в обычном режиме
- 4) прекратить использование за неделю до обследования

ТРОМБИНООБРАЗОВАНИЮ ПРЕПЯТСТВУЕТ

- 1) кининоген высокой молекулярной массы
- 2) использование антикоагулянтов
- 3) ионы кальция
- 4) фактор Виллибранда

БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ ОПИСТОРХА, МОЖЕТ БЫТЬ

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

К ПРИЧИНАМ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЦИДОЗА ОТНОСЯТ

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

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АВТОМАТИЗИРОВАННЫХ ИММУНОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ И НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО

- 1) двукратное проверочное определение группы крови, резус-фактора и фенотипа эритроцитов пациента
- 2) двукратное проверочное определение группы крови, резус-фактора и К- антигена у пациента
- 3) увеличение времени инкубации биологического материала пациента на борту прибора
- 4) использование на борту прибора заранее приготовленной рабочей взвеси эритроцитов пациента

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЛЯМБЛИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полимеразная цепная реакция
- 2) иммуногистохимический метод
- 3) иммуноферментный анализ
- 4) микроскопия кала

МУТАЦИЯ «677 С/Т МТНFR» СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТИ К

- 1) системной красной волчанке
- 2) гипергомоцистеинемии
- 3) геморрагическому инсульту
- 4) инфаркту миокарда

АНТИГЕНЫ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) являются нуклеопротейнами
- 2) являются гаптенами
- 3) обладают иммуногенностью
- 4) не передаются по наследству

КОНЦЕПЦИЯ «ШЕСТЬ СИГМ» (6 S) ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

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

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА БИОЛОГИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ БЕРЕТСЯ

- 1) в сухую стерильную пробирку
- 2) в пробирку с консервантом
- 3) на фильтровальную бумагу
- 4) в биохимическую пробирку

МОКРОТУ ДЛЯ ОБЩЕКЛИНИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ СОБИРАТЬ ПОСЛЕ ТЩАТЕЛЬНОГО ПОЛОСКАНИЯ ПОЛОСТИ РТА И ГЛОТКИ

- 1) вечером
- 2) ночью
- 3) днем
- 4) утром

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ МЕТИЛОВОГО СПИРТА В БИОСРЕДАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спектрофотометрический метод
- 2) газовая хромато-масс-спектрометрия
- 3) газо-жидкостная хроматография
- 4) фотометрический метод

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

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

КРЕАТИН СОДЕРЖИТСЯ В НАИБОЛЬШЕЙ КОНЦЕНТРАЦИИ В ТКАНИ

- 1) мышц
- 2) печени
- 3) почек

4) головного мозга

КОРАЛЛОВИДНЫЕ ВОЛОКНА ВЫДЕЛЯЮТСЯ С МОКРОТОЙ ПРИ

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

ВСКРЫТЫЕ ФЛАКОНЫ МОНОКЛОНАЛЬНЫХ РЕАГЕНТОВ АНТИ-А И АНТИ-В ГОДНЫ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРИОДА ВРЕМЕНИ В

- 1) течение 30 суток после вскрытия
- 2) соответствии с инструкцией по применению
- 3) течение 5 суток после вскрытия
- 4) течение 10 суток после вскрытия

ПАЦИЕНТЫ С АУТОИММУННОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ИМЕЮТ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

- 1) фактора некроза опухоли
- 2) интерлейкина 4
- 3) интерлейкина 2
- 4) интерферона-альфа

ПАРАТГОРМОН ВОЗДЕЙСТВУЕТ НА

- 1) надпочечники
- 2) кости и почки
- 3) печень
- 4) поджелудочную железу

«ВЕРТИКАЛЬНЫЙ» ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ПЕРЕДАЧУ

- 1) при переливании крови от донора реципиенту
- 2) со спермой при экстракорпоральном оплодотворении
- 3) от донора органов и тканей реципиенту
- 4) от ВИЧ-инфицированной матери ребёнку

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВИЧ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) ИФА, ПЦР, иммуноблот
- 2) дыхательный тест
- 3) хроматографию
- 4) цитологический метод

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

- 1) 4,8-10,0
- 2) 0,8-2,0
- 3) 0,15-0,2

4) 0,05-0,1

М-ГРАДИЕНТ НА ПРОТЕИНОГРАММЕ ФОРМИРУЕТСЯ ЗА СЧЁТ ПРИСУТСТВИЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ, СИНТЕЗИРОВАННЫХ

- 1) клетками фолликулярной лимфомы
- 2) клетками нормальных лимфатических узлов
- 3) клетками здоровой селезёнки
- 4) опухолевым клоном плазматических клеток

ПРИЧИНОЙ, ПО КОТОРОЙ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПЛАЗМЕННОГО ГЕМОСТАЗА НЕЛЬЗЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ В КАЧЕСТВЕ АНТИКОАГУЛЯНТА ЭТИЛЕНДИАМИНОТЕТРАЦЕТАТ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) связывание Ca^{2+}
- 2) инактивация факторов V и VIII
- 3) активация взаимодействия тромбин-антитромбин
- 4) ингибирование полимеризации фибрин-мономеров

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

- 1) хронического лимфоцитарного лейкоза
- 2) пролимфоцитарного лейкоза
- 3) истинной полицитемии
- 4) хронического миелолейкоза

К НЕТРЕПОНЕМНЫМ (НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ) СЕРОЛОГИЧЕСКИМ ТЕСТАМ ИССЛЕДОВАНИЯ НА СИФИЛИС ОТНОСИТСЯ РЕАКЦИЯ

- 1) иммунофлюоресценции
- 2) иммуноферментного анализа
- 3) микропреципитации
- 4) пассивной гемагглютинации

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

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

МЕТОДОМ (ПРОБОЙ) КОЛИЧЕСТВЕННОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ ФОРМЕННЫХ ЭЛЕМЕНТОВ В МОЧЕ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ОБНАРУЖЕНИЕ ОРАНЖЕВО-КРАСНОГО ОКРАШИВАНИЯ С РЕАКТИВОМ БРАТТАНА – МАРШАЛА ПОСЛЕ КИСЛОТНОГО ГИДРОЛИЗА ПЛАСТИНКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЯ ИЗВЛЕЧЕНИЯ ИЗ БИООБЪЕКТА ТСХ-СКРИНИНГОМ УКАЗЫВАЕТ НА ПРИСУТСТВИЕ

- 1) кокаина
- 2) амфетаминов
- 3) 1,4-бензодиазепинов
- 4) фенантренизохинолина

СОДЕРЖАНИЕ ИЗОФЕРМЕНТОВ ЛДГ1 И ЛДГ 2 НАИБОЛЕЕ ВЫСОКОЕ В

- 1) клетках злокачественных опухолей
- 2) скелетных мышцах
- 3) сердце
- 4) печени

ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ГЕМОГРАММЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) умеренная анемия и тромбоцитопения, лейкоцитоз с лимфоцитозом
- 2) умеренная анемия, тромбоцитоз, гиперлейкоцитоз с левым сдвигом в лейкограмме до миелоцитов
- 3) анемия, тромбоцитопения, лейкоцитоз с присутствием бластных форм
- 4) нормальное количество эритроцитов и тромбоцитов, небольшая лейкопения без сдвигов в лейкограмме

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

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

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) эритроцитов
- 2) нормобластов
- 3) тромбоцитов
- 4) гемоглобина

МИКРООРГАНИЗМ BACILLUS CEREUS ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ

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

БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ БОЛЕЗНИ ВИЛЬСОНА — КОНОВАЛОВА ЯВЛЯЕТСЯ

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

«ПЕРВЫЙ ПЕРЕКРЕСТ» В ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЕ (СООТНОШЕНИЕ НЕЙТРОФИЛЫ/ЛИМФОЦИТЫ РАВНОЕ 1:1) НАБЛЮДАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 10-12 дней
- 2) 10-12 лет
- 3) 4-7 лет
- 4) 4-7 дней

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

ДЛЯ ПРЕОБРАЗОВАНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЛЮКОЗЫ В ЦЕЛЬНОЙ КРОВИ В ВЕЛИЧИНУ, ЭКВИВАЛЕНТНУЮ ЕЁ КОНЦЕНТРАЦИИ В ПЛАЗМЕ, ИСПОЛЬЗУЮТ КОЭФФИЦИЕНТ

- 1) 2,2
- 2) 1,5
- 3) 0,5
- 4) 1,11

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

ГИПОГЛИКЕМИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ КОНЦЕНТРАЦИЯ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ

- 1) снижается до 4,5 ммоль/л
- 2) снижается до 2,2 ммоль/л и меньше
- 3) повышается выше 6,1 ммоль/л
- 4) повышается выше 5,5 ммоль/л

ВИДОВОЙ ГЕНЕТИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК МИКРООРГАНИЗМА, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙ ЕГО СПОСОБНОСТЬ ВЫЗЫВАТЬ ИНФЕКЦИОННЫЙ ПРОЦЕСС, НАЗЫВАЮТ

- 1) инвазивностью

- 2) токсигенностью
- 3) патогенностью
- 4) вирулентностью

СТЕПЕНЬ НАСЫЩЕНИЯ ЭРИТРОЦИТА ГЕМОГЛОБИНОМ ОСНОВАНА НА ОЦЕНКЕ ЗНАЧЕНИЯ

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

АНИЗОЦИТОЗ ЭРИТРОЦИТОВ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕН ПРИ

- 1) остром лейкозе
- 2) хроническом лимфоцитарном лейкозе
- 3) апластической анемии
- 4) B12-дефицитной анемии

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})

КОЭФФИЦИЕНТ ДЕ РИТИСА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ, КАК ОТНОШЕНИЕ

- 1) АЛТ/АСТ
- 2) АСТ/АЛТ
- 3) КФК/КФК-МБ
- 4) ЛДГ/ЛДГ1

НЕЙТРОФИЛЁЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) агранулоцитоза
- 2) апластической анемии
- 3) сепсиса
- 4) вирусных инфекций

ПРАВИЛО ВЕСТГАРДА 4_S 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 по разные стороны от коридора $X \pm 2S$
- 4) четыре последних контрольных измерения превышают ($X + 1S$) или лежат ниже предела ($X - 1S$)

ДЛЯ ПОСТАНОВКИ РЕАКЦИИ НЕПРЯМОЙ ГЕМАГГЛЮТИНАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

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

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

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

ОБЩИЙ ТИРОКСИН ПОВЫШЕН ПРИ

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

МОЛЕКУЛА ДНК СОСТОИТ ИЗ ХИМИЧЕСКИХ СОЕДИНЕНИЙ

- 1) рибозы, остатка фосфорной кислоты и азотистого основания
- 2) дезоксирибозы, остатка фосфорной кислоты и азотистого основания
- 3) нуклеозидов
- 4) аминокислот

МЕТОДОМ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ БРЮШНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вирусологический
- 2) аллергический
- 3) биологический
- 4) бактериологический

В ОСНОВЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППОВОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ КРОВИ У ДЕТЕЙ ЛЕЖИТ РЕАКЦИЯ

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

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

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

4) глюкозы

ПРИНЦИП НЕПРЯМОЙ ПРОБЫ КУМБСА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ВЫЯВЛЕНИИ

- 1) фиксированных на эритроцитах антител
- 2) циркулирующих в крови антител
- 3) агглютининов
- 4) циркулирующих в крови и фиксированных на эритроцитах антител

ПЛАЗМИДЫ ВЫПОЛНЯЮТ БИОЛОГИЧЕСКУЮ РОЛЬ

- 1) внехромосомных факторов наследственности
- 2) локомоторной функции
- 3) инвазии бактерий
- 4) регуляции осмотического давления

В СОВРЕМЕННЫХ 5-DIFF ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ АНАЛИЗАТОРАХ ПОДСЧЕТ НОРМОБЛАСТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ОДНОМ КАНАЛЕ С

- 1) гемоглобином
- 2) ретикулоцитами
- 3) лейкоцитами
- 4) эритроцитами

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОТЕИНУРИЯ ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ

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

СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ TRICHINELLA SPIRALIS

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

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ МАКСИМАЛЬНОЙ СТАБИЛЬНОСТЬЮ ГАЗОВОГО СОСТАВА И МЕТАБОЛИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ ОБЛАДАЕТ КРОВЬ

- 1) артериальная
- 2) венозная
- 3) капиллярная
- 4) венулярная

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

В ПРОЦЕССЕ ДИССОЦИАЦИИ УГОЛЬНОЙ КИСЛОТЫ В ПОЧКАХ ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ

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

АБСОЛЮТНЫЙ ЛИМФОЦИТОЗ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) сепсисе
- 2) миелопролиферативных заболеваниях
- 3) лимфопролиферативных заболеваниях
- 4) длительном приеме глюкокортикостероидов

В МОЧЕ В НОРМЕ ПРИСУТСТВУЕТ НЕБОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО ЦИЛИНДРОВ

- 1) восковидных
- 2) зернистых
- 3) гиалиновых
- 4) эритроцитарных

МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ РАЗДЕЛЯЕТ ФЕРМЕНТЫ НА ШЕСТЬ КЛАССОВ В СООТВЕТСТВИИ С ИХ

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

К ФАКТОРАМ АДАПТИВНОГО ИММУНИТЕТА ОТНОСЯТ

- 1) систему комплемента
- 2) интерфероны
- 3) антитела
- 4) белки острой фазы

УРОБИЛИНОГЕН В МОЧЕ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

- 1) паренхиматозной желтухе
- 2) хроническом панкреатите
- 3) гемолитической желтухе
- 4) железодефицитной анемии

КАЛ ИМЕЕТ ГНИЛОСТНЫЙ ЗАПАХ ПРИ

- 1) нарушении секреции липазы
- 2) недостаточности желудочного пищеварения
- 3) бродильном процессе в толстой кишке

4) ахолии

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РЕЗУС-ФАКТОРА У ДЕТЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ЦОЛИКЛОНЫ

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

КРОВЬ У ПАЦИЕНТА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА МАЛЯРИЮ СЛЕДУЕТ БРАТЬ В ПЕРИОД

- 1) любой
- 2) озноба
- 3) снижения температуры
- 4) межприступный

МИКРОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПИЩЕВАРЕНИЯ В ЖЕЛУДКЕ СЧИТАЮТ ВЫЯВЛЕНИЕ В КАЛЕ

- 1) мышечных волокон с исчерченностью
- 2) внутриклеточного крахмала
- 3) внеклеточного крахмала
- 4) непереваримой клетчатки

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

ИНГИБИТОРОМ АГРЕГАЦИИ ТРОМБОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

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

СОВОКУПНОСТЬ HLA-ГЕНОВ, РАСПОЛОЖЕННЫХ НА ОДНОЙ ХРОМОСОМЕ, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) HLA-монотип
- 2) HLA-хромосомный набор
- 3) HLA-генотип хромосомы
- 4) HLA-гаплотип

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

ВОЗБУДИТЕЛЕМ БРУЦЕЛЛЁЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *B. parapertussis*
- 2) *B. pertussis*
- 3) *B. melitensis*
- 4) *B. recurrentis*

ДЛЯ ПОДСЧЕТА КОЛИЧЕСТВА ЭРИТРОЦИТОВ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) только камеру Горяева
- 2) автоматический счетчик и камеру Горяева
- 3) мазок крови
- 4) только автоматический счетчик

К ЭЛЕМЕНТАМ ОСАДКА МОЧИ ПОЧЕЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) цилиндры
- 2) эритроциты
- 3) кристаллы
- 4) лейкоциты

БЕЛКИ COL6A1, COL6A2 И COL6A3 ФОРМИРУЮТ ФИБРИЛЛЫ

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

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

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

В ПЛАЗМЕ КРОВИ НАИБОЛЬШАЯ АНТИПРОТЕАЗНАЯ АКТИВНОСТЬ КРОВИ ПРИХОДИТСЯ НА

- 1) альфа1-кислый гликопротеин
- 2) альфа1-антитрипсин
- 3) альфа2-макроглобулин
- 4) альфа2-антиплазмин

ТОЧНЫЙ ПРОЦЕНТ МОЗАИЧНОГО КЛОНА КЛЕТОК ОПРЕДЕЛЯЮТ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ

- 1) ПЦР-диагностики
- 2) FISH-исследования
- 3) спектроскопического анализа хромосом
- 4) хромосомного микроматричного анализа

ПОКАЗАНИЕМ К ОПРЕДЕЛЕНИЮ АНТИФОСФОЛИПИДНЫХ АНТИТЕЛ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРИ ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ОЦЕНКЕ СИСТЕМАТИЧЕСКОЙ ПОГРЕШНОСТИ ЧИСЛО СЕРИЙ ДЛЯ КАЖДОГО АНАЛИТА РАВНО

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

О НЕДАВНО ПЕРЕНЕСЁННОМ ВИРУСНОМ ЗАБОЛЕВАНИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ОБНАРУЖЕНИЕ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ЧЕЛОВЕКА

- 1) IgM
- 2) IgG
- 3) антигена
- 4) ДНК вируса

МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОСТИ ОПУХОЛИ ЯВЛЯЮТСЯ

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

СТЕКЛЯННЫЙ КАПИЛЛЯР ИЛИ ШПРИЦ С ПЛОТНОЙ ЗАГЛУШКОЙ НЕПРОНИЦАЕМЫ ДЛЯ ГАЗОВ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 30 минут
- 2) 2 часов
- 3) 3 часов
- 4) 1 часа

ПОЯВЛЕНИЕ ЗНАЧИТЕЛЬНОГО ОСАДКА В ЖИДКОСТИ ИЗ СЕРОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ ПОСЛЕ ЕЕ ЦЕНТРИФУГИРОВАНИЯ СВЯЗАНО С НАЛИЧИЕМ В НЕЙ БОЛЬШОГО

- 1) количества белка
- 2) числа клеточных элементов
- 3) углеводов
- 4) количества жировых капель

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 СЫВОРОТКЕ КРОВИ В ОТЛИЧИЕ ОТ ПЛАЗМЫ ОТСУТСТВУЕТ

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

АНТИГЕНЫ ГЛАВНОГО КОМПЛЕКСА ГИСТОСОВМЕСТИМОСТИ ЧЕЛОВЕКА ОБОЗНАЧАЮТСЯ

- 1) A, B, 0
- 2) Rh
- 3) H-2
- 4) HLA

ПОЯВЛЕНИЕ ЭРИТРОБЛАСТОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА

- 1) M0
- 2) M6
- 3) M3
- 4) M1

ПРИ ПРИГОТОВЛЕНИИ МАЗКА КРОВИ ВРУЧНУЮ ПОДСЧЕТ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) плотных частях мазка в толстой краевой части
- 2) щеточной каемке мазка независимо от плотности клеток
- 3) щеточной каемке мазка в тонкой краевой части
- 4) центральных участках мазка с монослоем эритроцитов

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

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

ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) гипогаммаглобулинемией
- 2) снижением уровня Ig E
- 3) увеличением количества CD8+ клеток
- 4) снижением уровня аутоантител

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

РЕФЕРЕНТНЫЙ УРОВЕНЬ ФИБРИНОГЕНА В ПЛАЗМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/Л)

- 1) 4-6
- 2) 2-4
- 3) 8-10
- 4) 6-8

СТЕНКУ ПИЩЕВОДА ВЫСТИЛАЕТ ЭПИТЕЛИЙ

- 1) многослойный плоский неороговевающий
- 2) однослойный плоский
- 3) многослойный плоский ороговевающий
- 4) многорядный мерцательный

ФРУКТОЗАМИН ПОВЫШЕН ПРИ

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

ПОВЫШЕННАЯ АКТИВНОСТЬ ГАММА-ГЛУТАМИЛТРАНСПЕПТИДАЗЫ В СЫВОРОТКЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ

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

ОКРУГЛЫЕ КЛЕТКИ СПЕРМЫ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ В

- 1) окрашенном препарате
- 2) нативном препарате на увеличении ?400
- 3) нативном препарате на увеличении ?100
- 4) камере Нейбауэра

БАЗОВЫМ ОТЛИЧИЕМ *S. SAPROPHYTICUS* ОТ *S. EPIDERMIDIS* ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) окисление маннита
- 2) чувствительность к новобиоцину
- 3) устойчивость к температурной обработке
- 4) неспособность ферментировать глюкозу

ПРИ ВРОЖДЕННОМ ГИПОТИРЕОЗЕ КРОВЬ В ЛАБОРАТОРИЮ НАПРАВЛЯЕТСЯ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ГОРМОНОВ

- 1) щитовидной железы
- 2) коры надпочечников
- 3) половых
- 4) гипофиза

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БОЛЕЗНИ ВИЛЬСОНА–КОНОВАЛОВА НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ В КРОВИ

- 1) трансферрин
- 2) церулоплазмин
- 3) белок Бенс Джонса
- 4) ферритин

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) лактатдегидрогеназа
- 2) щёлочная фосфатаза
- 3) креатинкиназа
- 4) комплекс амилаза-липаза-трипсин

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

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

ИММУНОГЛОБУЛИНЫ ПРОДУЦИРУЮТСЯ

- 1) макрофагами
- 2) лейкоцитами
- 3) моноцитами
- 4) плазматическими клетками

ПРИЧИНОЙ СОСТОЯНИЯ, ПРИ КОТОРОМ В КАЛЕ БОЛЬНОГО ОБНАРУЖИВАЮТ КАПЛИ ЖИРА, А В МОЧЕ ПОЛОЖИТЕЛЬНУЮ РЕАКЦИЮ НА ЖЕЛЧНЫЕ КИСЛОТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ НЕДОСТАТОК

- 1) фосфолипидов
- 2) хиломикронов
- 3) жирных кислот
- 4) желчных кислот

НАЛИЧИЕ КАКОГО КОНТРОЛЬНОГО ПРИЗНАКА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ВЫЯВЛЕНИИ СЛУЧАЙНОЙ ОШИБКИ?

- 1) один результат серии выходит за пределы 2 стандартных отклонений (1_{2s})
- 2) десять последовательных контрольных измерений располагаются по одну сторону

от линии, соответствующей среднему значению $10\bar{x}_{ср}$

3) два контрольных измерения в контрольной серии расположены по разные стороны от коридора X_{2S} (R_{4S})

4) один результат серии выходит за пределы 3 стандартных отклонений (1_{3S})

ПОКАЗАТЕЛЬ ПРОЦЕНТА ГИПОХРОМНЫХ ЭРИТРОЦИТОВ, ОПРЕДЕЛЯЕМЫЙ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМ АНАЛИЗАТОРОМ, ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ОЦЕНКЕ

- 1) аплазии
- 2) воспаления
- 3) железодефицитного состояния
- 4) гемолиза

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К АНТИСИНЕГНОИНЫМ ЦЕФАЛОСПОРИНАМ III ПОКОЛЕНИЯ У ACINETOBACTER SPP. ИСПОЛЬЗУЮТ АНТИБИОТИК

- 1) цефадроксил
- 2) цефтазидим
- 3) цефтобипрол
- 4) цефалексин

ПОВЫШЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ОКСИПРОЛИНА И ПРОЛИНА В МОЧЕ БОЛЬНОГО СВЯЗАНО С НАРУШЕНИЕМ МЕТАБОЛИЗМА

- 1) коллагена
- 2) фибриногена
- 3) миозина
- 4) протромбина

МАТЕРИНСКИЕ АНТИТЕЛА К ВИЧ В КРОВИ ДЕТЕЙ ЦИРКУЛИРУЮТ ДО (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 36
- 2) 24
- 3) 15
- 4) 30

СОВОКУПНОСТЬ HLA-ГЕНОВ, ВЫЯВЛЯЕМЫХ У КОНКРЕТНОГО ИНДИВИДУМА, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) HLA-аллели генома
- 2) HLA-аллельный признак
- 3) HLA-геном
- 4) HLA-генотип

ПРИРОДНОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ К ИМИПЕНЕМУ ОБЛАДАЕТ МИКРООРГАНИЗМ

- 1) *Pseudomonas aeruginosa*
- 2) *Elizabethkingia meningoseptica*
- 3) *Ochrobactrum anthropi*
- 4) *Achromobacter xylosoxidans*

ПРИЧИНОЙ ГЛЮКОЗУРИИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ФЕРМЕНТНЫЙ МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ХОЛЕСТЕРИНА ОСНОВАН НА ДЕЙСТВИИ

- 1) фосфолипазы
- 2) ЛХАТ, переводящей свободный холестерин в эфиры холестерина
- 3) холестериноксидазы с образованием холестерина и H_2O_2
- 4) липопротеидлипазы

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

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

В КАЧЕСТВЕ ТРАНСПОРТНОЙ СРЕДЫ ДЛЯ ХОЛЕРНОГО ВИБРИОНА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) пептонную воду 1%
- 2) желчный бульон
- 3) сахарный бульон
- 4) кровяной агар

СОДЕРЖАНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ _____ СТАДИЮ

- 1) повышено в гипорегенераторную
- 2) снижено в любую
- 3) снижено в гипорегенераторную
- 4) снижено в норморегенераторную

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕНА МОДЕЛЬ

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

ПРИ ЭФФЕКТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПОКАЗАТЕЛЬ ПРОЦЕНТА ГИПОХРОМНЫХ ЭРИТРОЦИТОВ ИМЕЕТ ДИНАМИКУ: ОТ ИСХОДНО

- 1) сниженного повышается до нормального
- 2) сниженного снижается еще сильнее
- 3) повышенного снижается до нормального

4) повышенного повышается еще сильнее

ХЛАМИДИИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

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

К ОСНОВНЫМ ОРГАНАМ, ПРИНИМАЮЩИМ УЧАСТИЕ В ГОМЕОСТАЗЕ ГЛЮКОЗЫ, ОТНОСЯТ

- 1) скелетные мышцы
- 2) печень
- 3) лёгкие
- 4) кишечник

ДЛЯ ОТЛИЧИЯ ТРАССУДАТА ОТ ЭКССУДАТА ПРИМЕНЯЮТ ПРОБУ

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

МОЧЕВАЯ КИСЛОТА ПОВЫШАЕТСЯ В СЫВОРОТКЕ ПРИ

- 1) гепатитах
- 2) лечении цитостатиками
- 3) инфаркте миокарда
- 4) гастрите, язвенной болезни

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ГЕМИНОЛЕПИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

- 1) серологический
- 2) перианального соскоба
- 3) анамнестический
- 4) копроовоскопический

МАСТОЦИТОЗ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) реактивных состояний
- 2) острых лейкозов
- 3) хронических миелопролиферативных опухолей
- 4) хронических лимфоидных опухолей

НОРМАЛЬНУЮ ОКРАСКУ КАЛОВЫХ МАСС ОПРЕДЕЛЯЕТ

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

ФЕРМЕНТООБРАЗУЮЩАЯ ФУНКЦИЯ ЖЕЛУДКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КОЛИЧЕСТВОМ И ФУНКЦИЕЙ КЛЕТОК

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

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

МОЧА ВИДА «МЯСНЫХ ПОМОЕВ» МОЖЕТ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) остром гломерулонефрите
- 2) пиелонефрите
- 3) сахарном диабете
- 4) амилоидозе почек

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

ЦВЕТ КАЛОВЫХ МАСС ОБУСЛОВЛЕН

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

В ПЕЧЕНИ СИНТЕЗИРУЕТСЯ

- 1) индол
- 2) аммиак
- 3) креатинин
- 4) мочевины

ПРИ ИСТЕЧЕНИИ СРОКА ГОДНОСТИ ЦОЛИКЛОНОВ АНТИ-А И АНТИ-В НЕОБХОДИМО

- 1) заменить их на новые
- 2) продолжать использовать в работе
- 3) продолжать использовать с добавлением физиологического раствора

4) продолжать использовать, подогревая до 37 ?

НОРМАЛЬНУЮ РЕАКЦИЮ КАЛОВЫХ МАСС ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) присутствие углеводов
- 2) белковая пища
- 3) присутствие жиров
- 4) жизнедеятельность нормальной бактериальной флоры

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

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

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

В РЕАКЦИИ СВЯЗЫВАНИЯ КОМПЛЕМЕНТА ДЛЯ ИНДИКАТОРНОЙ СИСТЕМЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СЫВОРОТКА

- 1) гемолитическая
- 2) агглютинирующая
- 3) антитоксическая
- 4) люминесцентная

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

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

В ОБНАРУЖЕНИИ МАЛЯРИЙНЫХ ПЛАЗМОДИЕВ ПОРОГ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ «ТОЛСТОЙ КАПЛИ» КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ ___ ПАРАЗИТОВ В 1 МКЛ КРОВИ

- 1) 18
- 2) 8
- 3) 45
- 4) 35

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) метаболическая реакция на травму вызывает гипокалиемию
- 2) глюкоза стимулирует секрецию инсулина, что усиливает поглощение калия клетками
- 3) калий выводится через кишечник из-за недостаточности фактора Кастла
- 4) после резекции желудка вместо соляной кислоты секретруется KCl

МАКРОГЛОБУЛИНЕМИЯ ВАЛЬДЕНСТРЕМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ КОНЦЕНТРАЦИИ

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

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

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

СТАДИЯ ЗРЕЛОГО ШИЗОНТА P. MALARIAE ИМЕЕТ _____ ЯДЕР

- 1) более 25
- 2) 13-15
- 3) менее 12
- 4) 16-24

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

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

ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ СНИЖЕНИЕ КИСЛОТНОСТИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) хронического поверхностного гастрита
- 2) рубцово-язвенного сужения привратника
- 3) раздражённого желудка
- 4) хронического атрофического гастрита

АНЕМИИ МИНКОВСКОГО-ШОФФАРА СООТВЕТСТВУЕТ ТАКОЕ МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ

ИЗМЕНЕНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ, КАК ПОЯВЛЕНИЕ

- 1) микросфероцитов
- 2) серповидных эритроцитов
- 3) шизоцитов
- 4) мишеневидных клеток

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

К ОСОБЕННОСТЯМ ЦИТОПЛАЗМЫ АТИПИЧНЫХ МОНОНУКЛЕАРОВ ОТНОСЯТ

- 1) вариабельность объема и вариабельность базофилии
- 2) обязательно узкую резко базофильную цитоплазму
- 3) обязательно широкую резко базофильную цитоплазму
- 4) обязательно оксифильную окраску цитоплазмы

АЛЬВЕОЛЯРНЫЕ МАКРОФАГИ ПРОИСХОДЯТ ИЗ

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

ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ АНАЛИЗА ПРОИСХОДИТ НА ЭТАПЕ

- 1) постаналитическом и аналитическом
- 2) аналитическом
- 3) постаналитическом
- 4) преаналитическом

НЕЙТРОФИЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) лимфомах
- 2) вирусной инфекции
- 3) бактериальной инфекции
- 4) остром лейкозе

ПАРАЗИТАРНАЯ ИНВАЗИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕМ СОДЕРЖАНИЯ В КРОВИ

- 1) эритроцитов
- 2) базофилов
- 3) эозинофилов

4) нейтрофилов

ТЕМНОПОЛЬНАЯ МИКРОСКОПИЯ ОСНОВАНА НА ЭФФЕКТЕ

- 1) Стокса
- 2) Тиндаля
- 3) Цернике
- 4) Келера

СИСТЕМА ГЕМОСТАЗА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) липопротеины
- 2) иммуноглобулины
- 3) гормоны
- 4) плазменные факторы

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

ПОД КОНТРОЛЬНОЙ КАРТОЙ ПОДРАЗУМЕВАЮТ

- 1) перечень нормативных величин
- 2) графическое изображение измеряемых величин по мере их получения
- 3) схему расчёта результатов
- 4) порядок манипуляций при проведении анализа

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

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

ГЛИКОЛИЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОКИСЛЕНИЕМ

- 1) гликогена до лактата
- 2) гликогена до глюкозы
- 3) глюкозы до пирувата
- 4) глюкозы до углекислого газа и воды

ТРИАДА (ВЕНОЗНЫЕ ТРОМБОЗЫ, ГЕМОЛИЗ, ПАНЦИТОПЕНИЯ) ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) пароксизмальной ночной гемоглобинурии
- 2) острого промиелоцитарного лейкоза
- 3) гемолитико - уремического синдрома

4) тромботической тромбоцитопенической пурпурой

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

ПРОВЕДЕНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ КАРИОТИПА ПОКАЗАНО

- 1) детям с непереносимостью некоторых пищевых продуктов и гемолитическими кризами
- 2) родителям ребенка с простой формой трисомии 21
- 3) супружеским парам с мертворождением или 3 спонтанными абортами в анамнезе
- 4) женщинам с 1 спонтанным абортom в анамнезе

ПАНЦИТОПЕНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ АНЕМИИ

- 1) микросфероцитарной
- 2) хронических болезней
- 3) В₁₂ дефицитной
- 4) железодефицитной

НОРМАЛЬНЫЙ ДИАПАЗОН ПОКАЗАТЕЛЯ НСО₃ АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЭКВ/Л)

- 1) 22,2-28,3
- 2) 20,2-22,1
- 3) 28,5-29,0
- 4) 29,5-30,0

ДИАГНОЗ «АМЕБИАЗ» УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ ОБНАРУЖЕНИЯ В КАЛЕ БОЛЬНОГО

- 1) цист
- 2) гематофагов
- 3) эритроцитов
- 4) просветных форм

МЕТОД ТУРБИДИМЕТРИИ ОБЫЧНО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

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

ИНСУЛИН ДЕЙСТВУЕТ НА УТИЛИЗАЦИЮ ГЛЮКОЗЫ КЛЕТКАМИ ЧЕРЕЗ

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

ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ТЕСТЫ ПРИ ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ ДОЛЖНЫ ХАРАКТЕРИЗОВАТЬСЯ

- 1) теми же физико-химическими принципами, что и скрининговое исследование
- 2) отсутствием стадии пробоподготовки
- 3) высокой чувствительностью
- 4) высокой специфичностью

МЕГАЛОБЛАСТИЧЕСКОЕ КРОВЕТВОРЕНИЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ АНЕМИИ

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

ОСНОВНЫМ АКТИВНЫМ МЕТАБОЛИТОМ ПРЕПАРАТОВ КОНОПЛИ В КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ПАБК
- 2) каннабинол
- 3) 6-МAM
- 4) 11-гидрокси-9-ТГК

ВЕЩЕСТВОМ, ИМЕЮЩИМ ХАРАКТЕРНЫЙ СПЕКТР ПОГЛОЩЕНИЯ В УЛЬТРАФИОЛЕТОВОЙ ОБЛАСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) буторфанол
- 2) метиллэгонин
- 3) фенобарбитал (кислотная форма)
- 4) диметиламиноэтанол

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

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

БУФЕРНЫЕ СИСТЕМЫ СОСТОЯТ ИЗ

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

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ» ПРИМЕНЯЮТ МЕТОД ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ

- 1) микроскопии в тёмном поле
- 2) фазово-контрастный
- 3) бактериологический
- 4) иммунологический

К ПРЯМЫМ МЕТОДАМ ОБНАРУЖЕНИЯ TREPONEMA PALLIDUM ОТНОСЯТ

- 1) реакцию пассивной гемагглютинации (РПГА) и темнопольную микроскопию
- 2) ПЦР- анализ и темнопольную микроскопию
- 3) клинический анализ крови
- 4) выявление антител методом ИФА

СРЕДИ ГРАМПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ КОККОВ К НОВОБИОЦИНУ УСТОЙЧИВ

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

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К АМОКСИЦИЛЛИНУ У НАЕМОРИЛИС INFLUENZAE ИСПОЛЬЗУЮТ АНТИБИОТИК

- 1) амоксициллин-клавулановая кислота
- 2) ампициллин-сульбактам
- 3) флуклоксациллин
- 4) ампициллин

В ЭНЗИМНОМ ЭЛЕКТРОДЕ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГЛЮКОЗЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ФЕРМЕНТ

- 1) глюкозо-6-фосфат-дегидрогеназа
- 2) глюкозо-6-фосфатаза
- 3) глюкозооксидаза
- 4) глюкокиназа

МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ АНЕМИИ У КАРДИОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ВЫСТУПАЕТ

- 1) железодефицит
- 2) В₁₂/фолиевый дефицит
- 3) ответ на хроническое воспаление

4) активация цитокинов с последующим дефицитом железа

В ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ АНАЛИЗАТОРАХ В ОДНОМ КАНАЛЕ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ПОДСЧЕТ

- 1) эритроцитов и тромбоцитов
- 2) эритроцитов и лейкоцитов
- 3) тромбоцитов и лейкоцитов
- 4) тромбоцитов и нормобластов

ДЛЯ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ НОРМАЛЬНЫМ СЧИТАЕТСЯ ЗНАЧЕНИЕ PH, РАВНОЕ

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

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 $X \pm 2S$

В ФЕКАЛИЯХ ЧЕЛОВЕКА НЕЛЬЗЯ ОБНАРУЖИТЬ ЯЙЦА

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

ДЛЯ ПАРАЗИТАРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ТИПИЧНО УВЕЛИЧЕНИЕ В КРОВИ

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

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ПРАВИЛЬНОСТИ ИЗМЕРЕНИЙ ПОКАЗАТЕЛЯ ПРОВОДИТСЯ С _____ СЫВОРОТКАМИ С _____ СОДЕРЖАНИЕМ ВЕЩЕСТВА

- 1) пациентов; неисследованным
- 2) сливными; известным
- 3) промышленными; известным
- 4) промышленными; неисследованным

ДЛЯ МОНИТОРИНГА РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СЛЕДУЕТ ИССЛЕДОВАТЬ

ОНКОМАРКЕР

- 1) СА 242
- 2) СА 15-3
- 3) РЭА
- 4) СА 125

ТИПИРОВАНИЕМ ГЕНОВ HLA НА ВЫСОКОМ УРОВНЕ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) аллельные варианты генов
- 2) специфические эпитопы
- 3) синонимические замены внутри кодирующего региона
- 4) различия в некодирующем регионе

КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА ЛЕВИ-ДЖЕННИГСА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) графическое изображение измеряемых величин
- 2) схему расчета коэффициента вариации сходимости
- 3) графическое изображение относительного смещения
- 4) схему расчета среднего квадратичного отклонения

ОЦЕНКА НАСЫЩЕНИЯ ЭРИТРОЦИТА ГЕМОГЛОБИНОМ ОСНОВАНА НА ЗНАЧЕНИИ ПОКАЗАТЕЛЯ

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

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

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 3-5 лет
- 2) 12-36 часов
- 3) 2 недели - 3 месяца
- 4) 6 месяцев

СНИЖЕНИЕ ГАПТОГЛОБИНА В КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) внутрисосудистом гемолизе
- 2) миоглобинурии
- 3) гиперкалиемии
- 4) гипербилирубинемии

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ОБЩЕГО АНАЛИЗА МОЧИ С ПОМОЩЬЮ АВТОМАТИЧЕСКОГО

АНАЛИЗАТОРА

- 1) существенно возрастает точность аналитического этапа и скорость выполнения анализа
- 2) улучшается точность, но удлиняется срок выполнения
- 3) ускоряется выполнение анализа без улучшения точности
- 4) точность и скорость выполнения анализа соответствуют традиционной микроскопии мочевого осадка

ВО ВТОРОМ ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИЗНАКОМ АНЕМИИ СЧИТАЕТСЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ГЕМОГЛОБИНА МЕНЕЕ (В Г/Л)

- 1) 115
- 2) 105
- 3) 110
- 4) 120

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

УВЕЛИЧЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ РАСТВОРИМЫХ РЕЦЕПТОРОВ ТРАНСФЕРРИНА (sTfR) СВЯЗАНО С _____ ЭРИТРОПОЭЗА

- 1) избытком железа и усилением
- 2) дефицитом железа и усилением
- 3) избытком гема и усилением
- 4) дефицитом железа и угнетением

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

В ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ 5-Diff - АНАЛИЗАТОРАХ БОКОВОЕ СВЕТОРАССЕИВАНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТ РАЗМЕР _____ КЛЕТКИ

- 1) пор фосфолипидного бислоя
- 2) транспортных белков
- 3) рецепторов
- 4) внутреннего содержимого

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

РЕАКТИВ САМСОНА В КАЧЕСТВЕ ОСНОВНОГО КОНСЕРВИРУЮЩЕГО КОМПОНЕНТА СОДЕРЖИТ КИСЛОТУ

- 1) салициловую
- 2) уксусную
- 3) карболовую
- 4) пропионовую

СПЕКТР МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИХ АНОМАЛИЙ В ОПУХОЛЕВЫХ КЛЕТКАХ ЭМБРИОНАЛЬНОЙ РАБДОМИОСАРКОМЫ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) транслокацию FOXP1_13q14.11 (forkhead homolog in rhabdomyosarcoma) и PAX3_2q36.1 (paired box gene 3)
- 2) транслокацию с участием гена EWSR1_22q12 (Ewing sarcoma breakpoint region 1)
- 3) транслокацию FOXP1_13q14.11 (forkhead homolog in rhabdomyosarcoma) и PAX7_1p36.13 (paired box gene 7)
- 4) большое число соматических мутаций RAS-сигнального пути: NRAS, KRAS, HRAS, NF1

ФРАКЦИЯ КОНЪЮГИРОВАННОГО БИЛИРУБИНА ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

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

В РЕАКЦИИ ТОРМОЖЕНИЯ ГЕМАГГЛЮТИНАЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДИАГНОСТИКУМ

- 1) вирусный
- 2) бактериальный
- 3) кардиолипидный
- 4) эритроцитарный

РЕТРАКЦИЯ КРОВЯНОГО СГУСТКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ФУНКЦИЕЙ

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

ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ АНАЛИЗА ПРОИСХОДИТ

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

4) на преаналитическом этапе

АТТЕСТОВАННОЕ ЗНАЧЕНИЕ КОНТРОЛЬНОГО МАТЕРИАЛА

- 1) нельзя использовать в качестве среднеарифметического значения (\bar{x}) для построения контрольной карты
- 2) можно использовать в качестве среднеарифметического значения (\bar{X}) для построения контрольной карты
- 3) едино для всех типов лабораторных анализаторов
- 4) едино для всех серий реагентов соответствующего назначения

АКТИВНОСТЬ ЛИПАЗЫ В КРОВИ ПОВЫШЕНА ПРИ

- 1) панкреатите
- 2) холецистите
- 3) протеинурии
- 4) желтухе

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

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

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ЛИКВОРА ОБЯЗАТЕЛЬНО ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- 1) ликворограмма
- 2) подсчет эритроцитов
- 3) определение концентрации K^+ и Na^+
- 4) оценка осмоляльности

ИНФОРМАТИВНЫМ ИММУНОЛОГИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ТЯЖЕСТИ ПРОЦЕССА У ПАЦИЕНТОВ, ИНФИЦИРОВАННЫХ ВИЧ, ЯВЛЯЕТСЯ КОЛИЧЕСТВО _____ ЛИМФОЦИТОВ

- 1) CD16+
- 2) CD8+
- 3) CD4+
- 4) CD22+

В МОКРОТЕ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ХАРАКТЕРНО ПРИСУТСТВИЕ

- 1) скоплений эозинофилов
- 2) альвеолярных макрофагов
- 3) коралловидных эластических волокон
- 4) пробок Дитриха

В ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ОБРАЗУЕТСЯ

- 1) трийодтиронин
- 2) тиреолиберин
- 3) тропонин
- 4) тирозин

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

ПРИНЦИПИАЛЬНОЕ РАЗЛИЧИЕ МЕЖДУ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ (ЖДА) И АНЕМИЕЙ ХРОНИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ (АХБ) ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО

- 1) при АХБ нет нарушения обмена железа
- 2) патофизиология ЖДА всегда очевидна
- 3) ЖДА не сопровождается воспалением
- 4) патофизиология АХБ является мультифакторной

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЛИКВОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подсчёт ликворной формулы
- 2) подсчёт эритроцитов
- 3) определение натрия и калия
- 4) измерение объёма ликвора

УГЛЕВОДЫ ВСАСЫВАЮТСЯ В ВИДЕ

- 1) крахмала
- 2) моносахаридов
- 3) полисахаридов
- 4) клетчатки

БИКАРБОНАТНЫЙ БУФЕР ПОДДЕРЖИВАЕТ КИСЛОТНО-ОСНОВНОЕ РАВНОВЕСИЕ ЗА СЧЕТ

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

МОЧЕВАЯ КИСЛОТА ПОВЫШАЕТСЯ В СЫВОРОТКЕ ПРИ

- 1) язвенной болезни
- 2) гепатите
- 3) подагре
- 4) панкреатите

СПЕЦИФИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ СЕПСИСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) протромбиновое время

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

ПРИ ИСТЕЧЕНИИ СРОКА ГОДНОСТИ ЦОЛИКЛОНОВ АНТИ-А И АНТИ-В НЕОБХОДИМО

- 1) продолжать использовать в работе до полного употребления
- 2) прекратить использование, заменить на новые
- 3) продолжать использовать, подогревая до 37°
- 4) продолжать использовать с добавлением физиологического раствора

ДЕЗОКСИРИБОНУКЛЕИНОВАЯ КИСЛОТА (ДНК) СОСТОИТ ИЗ

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

В ХОДЕ ИММУННОГО ОТВЕТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ КООПЕРАЦИЯ МЕЖДУ МАКРОФАГАМИ И

- 1) Т-лимфоцитами
- 2) В-лимфоцитами
- 3) Т- и В-лимфоцитами
- 4) тимоцитами и В-лимфоцитами

ПОВЫШЕНИЕ MCV ГОВОРIT O

- 1) микроцитозе
- 2) макроцитозе
- 3) пойкилоцитозе
- 4) нормоцитозе

ОПРЕДЕЛЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ АМИНОКИСЛОТ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ПРИОБРЕТАЕТ ДИАГНОСТИЧЕСКУЮ ЦЕННОСТЬ ПРИ

- 1) голодании
- 2) заболеваниях печени
- 3) наследственной патологии обмена аминокислот
- 4) воспалительных заболеваниях

ОБНАРУЖЕНИЕ ФИОЛЕТОВОГО ОКРАШИВАНИЯ С ХЛОРОФОРМНЫМ РАСТВОРОМ ДИФЕНИЛКАРБАЗИДА И СОЛЯМИ РТУТИ (II) ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЯ ИЗВЛЕЧЕНИЯ ИЗ ОБЪЕКТА ТСХ-СКРИНИНГОМ УКАЗЫВАЕТ НА ПРИСУТСТВИЕ ПРОИЗВОДНЫХ

- 1) фенотиазина
- 2) барбитуровой кислоты
- 3) фенилалкиламина
- 4) 1,4-бензодиазепина

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

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

ПОД ТЕРМИНОМ «СТАНДАРТ» В БИОХИМИЧЕСКИХ МЕТОДАХ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОНИМАЕТСЯ

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

НЕСОВМЕСТИМЫМ С ЖИЗНЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ pH КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ МЕНЕЕ

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

В МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ КАЛА ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВНЕКЛЕТОЧНОГО И ВНУТРИКЛЕТОЧНОГО КРАХМАЛА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) раствор Люголя
- 2) раствор уксусной кислоты 30%
- 3) раствор метиленового синего 0,5%
- 4) реактив Самсона

ПРИ ПЕРЕХОДЕ ОСТРОГО ЭНТЕРОКОЛИТА В ХРОНИЧЕСКУЮ ФОРМУ В МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ПРЕПАРАТЕ ДЕТСКОГО КАЛА ОБНАРУЖИВАЮТ _____ В БОЛЬШОМ КОЛИЧЕСТВЕ

- 1) кристаллы холестерина
- 2) кристаллы Шарко-Лейдена
- 3) эозинофилы
- 4) мыла

КРОМЕ ПРОИЗВОДНЫХ БАРБИТУРОВОЙ КИСЛОТЫ, ПРОЯВИТЕЛЬ ДИФЕНИЛКАРБАЗОНа РАСТВОР 0,02 % В РТУТИ СУЛЬФАТА РАСТВОРЕ 5% (СИНЕЕ ОКРАШИВАНИЕ) ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ПРОЯВЛЕНИЯ НА ХРОМАТОГРАММЕ

- 1) фенилалкиламинов
- 2) тропанов
- 3) пуринов
- 4) каннабиноидов

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ ДЕТЕЙ ДО 3 ЛЕТ ВОЗМОЖНЫ СЛАБЫЕ

ПЕРЕКРЕСТНЫЕ РЕАКЦИИ СВЯЗАННЫЕ С

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

ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В СТАЦИОНАР РЕБЕНКА, НУЖДАЮЩЕГОСЯ В ТРАНСФУЗИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ, ПЕРВИЧНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ КРОВИ ПРОВОДИТ

- 1) процедурная сестра
- 2) лечащий врач
- 3) врач клинической лабораторной диагностики
- 4) любой медицинский работник

ЧАСТЬЮ БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА, ИСПОЛЬЗУЕМОГО ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СОДЕРЖАЩИХСЯ В НЁМ КОМПОНЕНТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проба
- 2) образец
- 3) анализ
- 4) контрольная сыворотка

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

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 ВЫЯВЛЕНИЯ АМИЛОРЕИ ПРЕПАРАТ ДЛЯ МИКРОСКОПИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ КАЛА НЕОБХОДИМО ПРИГОТОВИТЬ С РАСТВОРОМ

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

ПОКАЗАТЕЛЬ МСНС, РЕГИСТРИРУЕМЫЙ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМИ АНАЛИЗАТОРАМИ, ОТРАЖАЕТ

- 1) концентрацию гемоглобина в эритроците

- 2) количество гемоглобина в эритроците
- 3) различия эритроцитов по объему
- 4) толщину эритроцитов

СТРУКТУРНОЙ ФОРМУЛОЙ ПСИЛОЦИБИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) □
- 2) □
- 3) □
- 4) □

УВЕЛИЧЕНИЕ PLT БОЛЕЕ $500 \cdot 10^9$ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) эссенциальной тромбоцитемии
- 2) эритроцитозов
- 3) истинной полицитемии
- 4) тромбоцитопении

ЦИТОЗ ЛЮМБАЛЬНОГО ЛИКВОРА ЗДОРОВОГО ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (В КЛ/МКЛ)

- 1) 7-8
- 2) свыше 10
- 3) менее 2
- 4) 3-5

НИЗКАЯ ПЛОТНОСТЬ МОЧИ В ТЕЧЕНИЕ СУТОК МОЖЕТ БЫТЬ ПРИ

- 1) остром гломерулонефрите
- 2) выраженной глюкозурии на фоне декомпенсации диабета
- 3) обезвоживании
- 4) длительном соблюдении бессолевой диеты

В СЕКРЕТАХ РАЗЛИЧНЫХ ЖЕЛЁЗ И СЛИЗИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА В НОРМЕ ПРЕОБЛАДАЮТ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ

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

ПОЯВЛЕНИЕ МОНОБЛАСТОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА

- 1) M5a и M5b
- 2) M0
- 3) M1
- 4) M3

ОПТИМАЛЬНАЯ СКОРОСТЬ ЦЕНТРИФУГИРОВАНИЯ ПРОБ МОЧИ СОСТАВЛЯЕТ _____ ОБОРОТОВ В МИНУТУ

- 1) 3500-4000
- 2) 1000-1200
- 3) 1500-2000
- 4) 2200-3000

ПОКАЗАТЕЛЬ pH АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ БОЛЕЕ 7,45 ХАРАКТЕРИЗУЕТ

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

У ДЕТЕЙ В ТЕСТЕ АКТИВАЦИИ БАЗОФИЛОВ В КАЧЕСТВЕ АКТИВАТОРОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) универсальные митогены (ФГА, РМА)
- 2) тестируемые аллергены
- 3) аллергены в сочетании с митогенами
- 4) бактериальные лизаты

СОДЕРЖАНИЕ ГЛЮКОЗЫ В ЛИКВОРЕ ПО СРАВНЕНИЮ С СЫВОРОТКОЙ КРОВИ НА

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

ПОД МЕТАПЛАЗИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) восстановление структурных элементов ткани взамен погибших
- 2) пролиферацию ткани с атипией
- 3) пролиферацию ткани с дифференцировкой
- 4) переход одного вида ткани в другой родственный вид

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

РАННИМ ПРИЗНАКОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ГИПЕРКАЛИЕМИИ ВЫРАЖАЮТСЯ

- 1) обезвоживанием
- 2) нарушением функции миокарда и появлением судорог

- 3) гликированием белков
- 4) почечными повреждениями

БИЛИРУБИН В КАЛЕ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) дисбактериозе
- 2) дуодените
- 3) панкреатите
- 4) хроническом энтерите

ПРИ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) микроцитарная гипохромная анемия
- 2) нормоцитарная нормохромная анемия
- 3) тромбоцитоз
- 4) ретикулоцитоз

К ПНЕВМОМИКОЗАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) кандидомикоз
- 2) фавус
- 3) эпидермофития
- 4) рубромикоз

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

ДЛЯ ИСТИННОЙ ПОЛИЦИТЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) сдвиг лейкоцитарной формулы до бластов
- 2) наличие тромбоцитопении
- 3) наличие анемии
- 4) увеличение эритроцитов, гемоглобина, гематокрита

К ПРЕДШЕСТВЕННИКАМ БИЛИРУБИНА ОТНОСЯТ

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

К БЕЛКАМ ПЛАЗМЫ КРОВИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) фибриноген
- 2) альбумин
- 3) гистоны

4) глобулины

В КАЧЕСТВЕ ОНКОМАРКЕРА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ЭМБРИОНАЛЬНЫЙ БЕЛОК

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

К КЛЕТКАМ, ПРОДУЦИРУЮЩИМ ГАММА ГЛОБУЛИНЫ, ОТНОСЯТ

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

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕМОЙ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плоскоклеточный рак
- 2) аденокарцинома
- 3) светлоклеточная аденокарцинома
- 4) железисто-плоскоклеточный рак

КАЛЬЦИТОНИН СПОСОБСТВУЕТ ____ УРОВНЯ

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

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

НАИБОЛЬШЕЙ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ ОБТУРАЦИОННОЙ ЖЕЛТУХИ ОБЛАДАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В СЫВОРОТКЕ АКТИВНОСТИ

- 1) аминотрансфераз
- 2) холинэстеразы
- 3) гамма-глутамилтрансферазы
- 4) изоферментов ЛДГ

УВЕЛИЧЕНИЕ ЧИСЛА БЛАСТНЫХ КЛЕТОК В КОСТНОМ МОЗГЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) фолиеводефицитной анемии
- 2) инфекционного мононуклеоза
- 3) острой кровопотери
- 4) острого лейкоза

ПОКАЗАТЕЛИ КОНТРОЛЬНЫХ КАРТ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О СТАБИЛЬНОСТИ РАБОТЫ АНАЛИЗИРУЕМОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ СИСТЕМЫ В ТОМ СЛУЧАЕ, КОГДА

- 1) один контрольный результат превышает контрольные пределы $\text{хср}+3$?
- 2) десять последовательных результатов находятся на одной стороне от средней
- 3) анализируемые значения показателей находятся по обе стороны от среднего значения и не выходят за пределы $\text{хср}\pm 2$?
- 4) разница между максимальным и минимальным контрольными результатами превышает $\text{хср}+4$?

В СЫВОРОТКЕ РЕБЕНКА ВОЗРАСТА 2-5 ЛЕТ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА М В НОРМЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ В КОНЦЕНТРАЦИИ (В Г/Л)

- 1) 0,8-1,6
- 2) 4,8-10,6
- 3) 0,05-0,1
- 4) 0,15-0,2

ОБМЕН ВЕЩЕСТВ В КЛЕТКЕ МЕЖДУ ЯДРОМ И ЦИТОПЛАЗМОЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ

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

РАХИТ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ НЕДОСТАТКЕ ВИТАМИНА

- 1) С
- 2) В₁
- 3) D
- 4) В₁₂

ЦИТОЗ ЛЮМБАЛЬНОГО ЛИКВОРА ЗДОРОВОГО ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ _____ КЛЕТОК В 1 МКЛ

- 1) 0
- 2) от 1 до 5
- 3) 10-50
- 4) 10

ПРИ ОСТРОМ ГОНОРЕЙНОМ УРЕТРИТЕ У МУЖЧИН ИССЛЕДУЮТ

- 1) выделения из уретры и нити в моче
- 2) секрет простаты
- 3) гиперемию наружного отверстия уретры
- 4) секрет парауретральных желёз

СРЕДИ ЭНТЕРОБАКТЕРИЙ ОБРАЗУЕТ АЦЕТОИН (РЕАКЦИЯ ФОГЕС-ПРОСКАУЕРА)

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

КРИВАЯ ДИССОЦИАЦИИ ОКСИГЕМОГЛОБИНА ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) зависимость насыщения гемоглобина кислородом от напряжения кислорода
- 2) зависимость между парциальным давлением кислорода и количеством миоглобина
- 3) влияние рН на количество оксигемоглобина
- 4) зависимость количества оксигемоглобина от напряжения углекислоты

ЛЕЙКЕМОИДНАЯ КАРТИНА, НАПОМИНАЮЩАЯ ХРОНИЧЕСКИЙ ЛИМФОЛЕЙКОЗ, МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ

- 1) цитомегаловирусной инфекции
- 2) дифтерии
- 3) системной красной волчанке
- 4) сепсисе

ПРИРОДНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ К АМПИЦИЛЛИНУ ОБЛАДАЕТ МИКРООРГАНИЗМ

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

ПАРАТГОРМОН ВОЗДЕЙСТВУЕТ НА ОБМЕН КАЛЬЦИЯ В

- 1) печени
- 2) надпочечниках
- 3) костной ткани и почках
- 4) поджелудочной железе

ПРИ ПЕРВИЧНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ СИНТЕЗИРУЮТСЯ

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

ГЕМОЛИТИЧЕСКУЮ БОЛЕЗНЬ НОВОРОЖДЁННОГО ВЫЗЫВАЮТ АНТИТЕЛА, ОТНОСЯЩИЕСЯ К

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

В РАСЧЁТНУЮ ФОРМУЛУ СКФ ВХОДИТ БИОХИМИЧЕСКИЙ МАРКЕР

- 1) креатинин
- 2) билирубин
- 3) триглицериды
- 4) мочеви́на

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АНТИТЕЛ К ВИЧ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) цитологический метод
- 2) полимеразную цепную реакцию
- 3) иммуноферментный анализ
- 4) хроматографию

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) нарушение всасывания железа в ЖКТ
- 2) повышенное всасывание железа
- 3) дифиллоботриоз
- 4) дефицит фолиевой кислоты

К ПРИЧИНАМ ПОЯВЛЕНИЯ СФЕРОЦИТОВ В КРОВИ ОТНОСЯТ

- 1) наследственную аномалию Пельгера
- 2) аутоиммунную гемолитическую анемию
- 3) пароксизмальную ночную гемоглобинурию
- 4) железодефицитную анемию

ПОД ЦИЛИОЦИТОФТОРИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) отрыв апикальной части цитоплазмы реснитчатого эпителия
- 2) появление в мокроте кристаллов Шарко-Лейдена
- 3) распад туберкулезной каверны
- 4) наличие большого количества гноя в мокроте

В ПЕРЕДНЕЙ ДОЛЕ ГИПОФИЗА ОБРАЗУЕТСЯ

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

К БЕЛКАМ ОСТРОЙ ФАЗЫ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) альбумин
- 2) фибриноген
- 3) гаптоглобин
- 4) α_1 - антитрипсин

ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ДИАГНОЗА АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) гипохромии эритроцитов

- 2) панцитопении
- 3) полисегментоядерных нейтрофилов
- 4) базофильно-эозинофильной ассоциации

В МОЧЕ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА СОДЕРЖИТСЯ

- 1) билирубин
- 2) биливердин
- 3) стеркобилиноген
- 4) мезобилирубин

КИСЛОТОПРОДУЦЕНТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ _____ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА

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

СМЕЩЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ИЗМЕРЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ КСАНТОХРОМИЯ ЛИКВОРА ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) рассеянным склерозом
- 2) субарахноидальным кровоизлиянием
- 3) опухолями мозга
- 4) структурно-функциональными особенностями ликвора у новорождённых

ПРИ ПРОДУКТИВНОМ ВОСПАЛЕНИИ В ОЧАГЕ ВОСПАЛЕНИЯ ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1) продукты распада клеток поражённых тканей
- 2) процессы размножения
- 3) эритроциты
- 4) некробиотические процессы

МИКРОАЛЬБУМИУРИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЭКСКРЕЦИЕЙ С МОЧОЙ АЛЬБУМИНА БОЛЕЕ (МГ В СУТКИ)

- 1) 30
- 2) 300
- 3) 10
- 4) 100

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЛИКВОРА ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПАРАПРОТЕИНЫ ПОЯВЛЯЮТСЯ В КРОВИ ПРИ

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

У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ИССЛЕДОВАНИЕ С-РЕАКТИВНОГО БЕЛКА МОЖЕТ ПРОИЗВОДИТЬСЯ ИЗ ПРОБИРКИ ДЛЯ

- 1) исследования гемостаза
- 2) биохимического анализа
- 3) проведения полимеразной цепной реакции
- 4) исследования агрегационной способности тромбоцитов

К ФАКТОРУ, ЗАТРУДНЯЮЩЕМУ ПРИМЕНЕНИЕ 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

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ПРЕРЕНАЛЬНОЙ ПРОТЕИНУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

К ГРУППЕ ПРОТИВОМИКРОБНЫХ ХИМИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ, НАРУШАЮЩИХ СИНТЕЗ БЕЛКА, ОТНОСЯТ

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

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

- 1) 5
- 2) 15
- 3) 1

4) 20

МУТНАЯ АСЦИТИЧЕСКАЯ ЖИДКОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

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

ПОКАЗАТЕЛЬ PCO₂ КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ МЕНЕЕ 37 ММ РТ. СТ. ХАРАКТЕРИЗУЕТ

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

TRICHOMONAS VAGINALIS ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) одноклеточным паразитом
- 2) многоклеточным паразитом
- 3) риккетсией
- 4) вирусом

КЛЕТКИ КУПФЕРА В ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) макрофагами
- 2) клетками эпителия
- 3) клетками APUD-системы
- 4) клетками эндотелия

ЭРИТРОЦИТАРНАЯ ГИСТОГРАММА СМЕЩАЕТСЯ ВПРАВО ПРИ АНЕМИИ

- 1) мегалобластной
- 2) гемолитической
- 3) железодефицитной
- 4) апластической

ПЕРВАЯ СТАДИЯ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРОВОДИТСЯ НА _____ ЭТАПЕ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) аналитическом
- 2) преаналитическом
- 3) постаналитическом
- 4) неаналитическом

ОБНАРУЖЕНИЕ ЧЕРНО-ФИОЛЕТОВОГО ОКРАШИВАНИЯ, ПЕРЕХОДЯЩЕГО В ЗЕЛЕНОЕ С РЕАКТИВОМ МАРКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЯ ИЗВЛЕЧЕНИЯ ИЗ БИООБЪЕКТА ТСХ-СКРИНИНГОМ УКАЗЫВАЕТ НА ПРИСУТСТВИЕ

- 1) декстрометорфана
- 2) эфедрин

- 3) метадона
- 4) морфина

НОРМАЛЬНАЯ БАКТЕРИАЛЬНАЯ ФЛОРА ТОЛСТОЙ КИШКИ СПОСОБСТВУЕТ ОБРАЗОВАНИЮ

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

ГЕМОГЛОБИН, ГЕМАТОКРИТ И МАССА ЦИРКУЛИРУЮЩИХ ЭРИТРОЦИТОВ УВЕЛИЧИВАЮТСЯ ПРИ

- 1) лимфомах
- 2) апластических анемиях
- 3) острых лейкозах
- 4) истинной полицитемии

К КЛЕТОЧНЫМ ФАКТОРАМ АНТИГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУННОЙ ЗАЩИТЫ ОТНОСЯТ

- 1) натуральные киллеры
- 2) плазматические клетки
- 3) моноциты
- 4) нейтрофилы

ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ Т-ЛИМФОЦИТОВ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО СПОСОБНОСТИ ВЫЗЫВАТЬ

- 1) пролиферацию клеток на ФГА, секрецию цитокинов
- 2) лизис чужеродных белков
- 3) фагоцитоз
- 4) секрецию иммуноглобулинов

ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ С ГЕМОРРАГИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ СОПРОВОЖДАЕТ

- 1) лимфогранулематоз
- 2) острые миелолейкозы
- 3) эритремию
- 4) хронический миелолейкоз

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЧЕК С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ КЛУБОЧКОВ ОТМЕЧАЕТСЯ

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

С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ НАРКОЛЕПСИИ ПРОВОДЯТ ТЕСТ НА ВЫЯВЛЕНИЕ НЛА-

АЛЛЕЛИ

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

ПОКАЗАТЕЛЬ РСО₂ КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ БОЛЕЕ 47 ММ РТ. СТ. ХАРАКТЕРИЗУЕТ

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

ДЕФИЦИТУ ГЛЮКОЗО-6-ФОСФАТДЕГИДРОГЕНАЗЫ СООТВЕТСТВУЕТ ТАКОЕ МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗМЕНЕНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ, КАК ПОЯВЛЕНИЕ

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

СУТОЧНЫЕ КОЛЕБАНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ТРАНСФЕРРИНА СЫВОРОТКИ

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

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

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

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

- 1) B(III)
- 2) A(II)
- 3) O(I)
- 4) AB(IV)

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

К ФАГОЦИТАМ ОТНОСЯТ

- 1) В-лимфоциты
- 2) нейтрофилы
- 3) Т-лимфоциты
- 4) естественные киллеры

ПОД «ПОЧЕЧНЫМ ПОРОГОМ ДЛЯ ГЛЮКОЗЫ» ПОНИМАЮТ КОНЦЕНТРАЦИЮ ГЛЮКОЗЫ

- 1) минимальную в плазме крови, при которой она полностью реабсорбируется из первичной мочи
- 2) минимальную в ультрафильтрате плазмы крови, при которой она полностью реабсорбируется из первичной мочи
- 3) максимальную в плазме крови, при которой она не полностью реабсорбируется из первичной мочи
- 4) максимальную в плазме крови, при которой она полностью реабсорбируется из первичной мочи

ДИАГНОЗ "АЛКАПТОНУРИЯ" ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ РАССТРОЙСТВОМ ОБМЕНА ТИРОЗИНА И ЭКСКРЕЦИЕЙ С МОЧОЙ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА

- 1) гомогентизиновой кислоты
- 2) оксифенилпирувата
- 3) декарбоксилазы фенилпирувата
- 4) липазы

ХРОНИЧЕСКИЙ ЛИМФОЛЕЙКОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

НОРМАЛЬНЫЙ ДИАПАЗОН ПОКАЗАТЕЛЯ PCO_2 ВЕНОЗНОЙ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ РТ. СТ.)

- 1) 40-50
- 2) 55-59
- 3) 65-69
- 4) 70-80

МАРКЕРОМ УПОТРЕБЛЕНИЯ ГЕРОИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) морфин-6-глюкуронид

- 2) морфин
- 3) 6-моноацетилморфин
- 4) кодеин

ОЦЕНКА ПОДВИЖНОСТИ СПЕРМАТОЗОИДОВ ПРОИЗВОДИТСЯ С ВЫДЕЛЕНИЕМ ____ КАТЕГОРИЙ _____ И НЕПОДВИЖНЫЕ

- 1) 5; с активным поступательным движением, с медленным поступательным движением, с манежным движением, с маятниковым движением
- 2) 2; с активным поступательным движением
- 3) 3; прогрессивно-подвижные, непрогрессивно-подвижные
- 4) 4; прогрессивно-подвижные, прогрессивно-малоподвижные, непрогрессивно-подвижные

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) патология сосудов
- 2) аутоиммунная деструкция инсулярного аппарата
- 3) толерантность к глюкозе
- 4) инсулинорезистентность

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА НА АДРЕНОГЕНИТАЛЬНЫЙ СИНДРОМ БИОЛОГИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) цельной кровью
- 2) сухими пятнами крови
- 3) взвесью эритроцитов
- 4) сывороткой

МИКРООРГАНИЗМ MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ

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

ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ФЕРРИТИНА СЫВОРОТКИ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗАПАСОВ ЖЕЛЕЗА У ДЕТЕЙ ЗНАЧИТЕЛЬНО СНИЖАЕТСЯ ПРИ

- 1) воспалительных, инфекционных и злокачественных заболеваниях
- 2) аллергических заболеваниях
- 3) нарушениях кишечного всасывания при целиакии
- 4) эпилепсии и детском церебральном параличе

HLA-ТИПИРОВАНИЕ МЕТОДОМ СЕКВЕНИРОВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ

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

4) HLA-генотипа

РЕСПИРАТОРНЫЙ АЦИДОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) диабетическом кетоацидозе
- 2) гиповентиляции лёгких
- 3) алкогольной абстиненции
- 4) потере калия организмом

НАИБОЛЬШЕЕ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ С-РЕАКТИВНОГО БЕЛКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

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

ИССЛЕДОВАНИЕ ОСМОТИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ЭРИТРОЦИТОВ НЕОБХОДИМО ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) железодефицитной анемии
- 2) талассемии
- 3) наследственной микросфероцитарной анемии (Минковского – Шоффара)
- 4) серповидноклеточной анемии

ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫЙ ИММУНИТЕТ, ЯВЛЯЕТСЯ ТИТР СПЕЦИФИЧЕСКОГО

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

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

ОСНОВНОЙ СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЕДИНИЦЕЙ ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ

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

АНУРИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК СНИЖЕНИЕ СУТОЧНОГО КОЛИЧЕСТВА ОБРАЗУЮЩЕЙСЯ МОЧИ МЕНЕЕ (В МЛ)

- 1) 30
- 2) 100
- 3) 50

4) 80

**ПЕРИОД «ПЕРЕКРЫВАНИЯ» ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ НЕПРЕРЫВНОСТИ
ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ СОСТАВЛЯЕТ __ СЕРИЙНЫХ ИЗМЕРЕНИЙ**

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

ПРИ ОСТРОМ ЦИСТИТЕ ХАРАКТЕРНО ПРЕОБЛАДАНИЕ В ОСАДКЕ МОЧИ

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

ЖИДКАЯ ФОРМА КАЛА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) бродильной диспепсии
- 2) нарушения всасывания в тонкой кишке
- 3) спастического колита
- 4) дисбактериоза

ПРИ МИКРОСФЕРОЦИТОЗЕ ЭРИТРОЦИТАРНАЯ ГИСТОГРАММА

- 1) сдвигается вправо
- 2) сдвигается влево
- 3) расширяется
- 4) уплощается

**ОЦЕНКА АКТИВАЦИИ БАЗОФИЛОВ В РАЗЛИЧНЫХ ТЕСТ-СИСТЕМАХ ПРОИЗВОДИТСЯ
ПО ЭКСПРЕССИИ**

- 1) CD20+, CD22+, CD23+, CD16+56+
- 2) CD34+, CD33+, CD117+, CD15+
- 3) CD2+, CD4+, CD8+, CD16+56+
- 4) CD123+, CD63+, CD11b+, CD11c+, CD62L+

**ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ АГРЕГАЦИОННОЙ СПОСОБНОСТИ ТРОМБОЦИТОВ
ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КРОВЬ, ВЗЯТАЯ В ПРОБИРКУ**

- 1) с антикоагулянтом цитрат натрия
- 2) с антикоагулянтом ЭДТА
- 3) без добавления антикоагулянта
- 4) с активаторами свертывания и разделительным гелем

К ДИЗОНТОГЕНЕТИЧЕСКИМ НОВООБРАЗОВАНИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) папиллому пищевода
- 2) рак легкого
- 3) бронхиогенную кисту средостения

4) рак желудка

ПОД ЦИЛИОЦИТОФТОРИЕЙ ПОНИМАЮТ

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

ПРИ ПОВЫШЕННОЙ СЕКРЕЦИИ СОМАТОТРОПИНА РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) Базедова болезнь
- 2) синдром Иценко–Кушинга
- 3) акромегалия
- 4) нанизм

КИСЛУЮ РЕАКЦИЮ КАЛА ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) колит
- 2) нарушение расщепления углеводов
- 3) преобладание белковой пищи
- 4) быстрая эвакуация пищи по кишечнику

ПРИ ЭРИТРЕМИИ ОСНОВНЫМ СУБСТРАТОМ ОПУХОЛИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нормобласты
- 2) эритроциты
- 3) тромбоциты
- 4) ретикулоциты

ЭРИТРОКАРИОЦИТОЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ АНЕМИЙ

- 1) мегалобластных и гемолитических
- 2) железодефицитных
- 3) апластических
- 4) при злокачественных опухолях

К ЦЕНТРАЛЬНЫМ ОРГАНАМ ЛИМФОИДНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

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

ГЛАВНУЮ РОЛЬ В БУФЕРИРОВАНИИ МОЧИ ИГРАЕТ _____ БУФЕР

- 1) гемоглобиновый
- 2) фосфатный
- 3) протеиновый
- 4) бикарбонатный

В МОЧЕ БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) переходный эпителий
- 2) соли мочевой кислоты
- 3) глюкозурия
- 4) гематурия

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) посев кала на патогенную микрофлору и определить уровень С-реактивного белка
- 2) исследование кала на скрытую кровь и гастроскопию
- 3) исследование кала на паразитозы и определение общего уровня IgE в крови
- 4) исследование кала на кальпротектин и колоноскопию

ПОВЫШЕНИЕ RBC, HGB, HCT НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) эритремии
- 2) анемии
- 3) лейкозе
- 4) тромбоцитопенической пурпуре

АНТИГЕНСПЕЦИФИЧЕСКИЕ РЕЦЕПТОРЫ ОТНОСЯТСЯ К СУПЕРСЕМЕЙСТВУ

- 1) TLR рецепторов
- 2) лектинов
- 3) иммуноглобулинов
- 4) хемокинов

ЧЕЛОВЕК ЗАРАЖАЕТСЯ ДИПИЛИДИОЗОМ ПРИ СЛУЧАЙНОМ ПРОГЛАТЫВАНИИ

- 1) муравьев
- 2) личинок мух
- 3) веслоногих рачков
- 4) блох

ФОРМИРОВАНИЕМ Т-КЛЕТОЧНОГО ИММУНОДЕФИЦИТА СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) грипп
- 2) корь
- 3) скарлатина
- 4) ВИЧ-инфекция

ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ СИДЕРОФАГОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

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

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

С-РЕАКТИВНЫЙ БЕЛОК ЯВЛЯЕТСЯ МАРКЕРОМ

- 1) гепатита
- 2) простатита
- 3) острой фазы воспаления
- 4) сахарного диабета

ДЕКОМПЕНСИРОВАННЫЙ МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ АЛКАЛОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) снижением парциального давления углекислого газа (pCO_2)
- 2) снижением буферных оснований (ВВ)
- 3) снижением рН крови
- 4) увеличением избытка оснований (ВЕ)

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

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

ДЛЯ ПОДСЧЕТА ЦИТОЗА И ОЦЕНКИ ЛИКВОРОГРАММЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ЛИКВОР ИЗ _____ ПОРЦИИ (ПРОБИРКИ)

- 1) второй
- 2) четвертой
- 3) третьей
- 4) первой

МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ АЦИДОЗ МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ ПРИ

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

КОНТРОЛЬ ЗА ЛЕЧЕНИЕМ АНТИКОАГУЛЯНТАМИ НЕПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ СЛЕДУЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЕМ

- 1) антитромбина
- 2) активированного частичного тромбопластинового времени
- 3) международного нормализованного отношения

4) D-димера

ЦИТОГРАММА ЛИКВОРА В НОРМЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЕДИНИЧНЫМИ КЛЕТКАМИ, КОТОРЫЕ ЯВЛЯЮТСЯ

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

КОЛИЧЕСТВО В-ЛИМФОЦИТОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ЭКСПРЕССИИ

- 1) CD4+
- 2) CD20+
- 3) CD16+
- 4) CD8+

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) pO₂
- 3) pCO₂
- 4) BE

БАКТЕРИОВЫДЕЛЕНИЕ ПРИ ТУБЕРКУЛЁЗЕ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ МИКРОСКОПИЕЙ ПРЕПАРАТОВ МОКРОТЫ, ОКРАШЕННЫХ ПО

- 1) Граму
- 2) Папаниколау
- 3) Май-Грюнвальду
- 4) Цилю — Нильсену

МАКРОЦИТОЗ С ГИПЕРХРОМИЕЙ, ТЕЛЬЦА ЖОЛЛИ, КОЛЬЦА КЕБОТА, ГИПЕРСЕГМЕНТАЦИЯ НЕЙТРОФИЛОВ, РЕТИКУЛОПЕНИЯ, ЛЕЙКОПЕНИЯ ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ АНЕМИЙ

- 1) при злокачественных опухолях
- 2) гемолитических
- 3) мегалобластных
- 4) апластических

ДИСГЕМОПОЭЗ В КОСТНОМ МОЗГЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

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

НА РИСУНКЕ ОТОБРАЖЕН КОНТРОЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ПРАВИЛА ВЕСГАРДА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ НАЛИЧИЕ

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

С ПОМОЩЬЮ МЕТОДА ПОЛИМЕРАЗНОЙ ЦЕПНОЙ РЕАКЦИИ ВОЗМОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ

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

ОСНОВНОЕ ОТЛИЧИЕ МЕТАПЛАЗИИ ОТ ГИПЕРПЛАЗИИ КЛЕТОК БРОНХИАЛЬНОГО ЭПИТЕЛИЯ СОСТАВЛЯЕТ

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

ПРОВЕДЕНИЕ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) ответственный врач КЛД
- 2) специалист сторонней организации, аккредитованной по данному виду деятельности
- 3) сотрудник планово-экономического отдела
- 4) инженер по охране труда

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕМОЙ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) светлоклеточный рак
- 2) недифференцированный рак
- 3) аденокарцинома
- 4) плоскоклеточный рак

ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ С ПОМОЩЬЮ ИММУННОЙ ХРОМАТОГРАФИИ НА ФЕНИЛАЛКИЛАМИНЫ МОЖЕТ ДАТЬ ЛОЖНОПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ ПРИ НАЛИЧИИ ТАКОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА, КАК

- 1) эфедрон
- 2) фенилэфрин
- 3) амфеталин
- 4) метамфетамин

СРЕДИ ГРАМПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ КОККОВ МАННИТОЛ ОКИСЛЯЕТ

- 1) *Dermacoccus nishinomiyaensis*
- 2) *Staphylococcus capitis* ssp. *capitis*
- 3) *Macrococcus caseolyticus*
- 4) *Staphylococcus epidermidis*

МОНОЦИТЫ КРОВИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ МЕМБРАННОЙ ЭКСПРЕССИЕЙ МАРКЕРОВ

- 1) CD19, CD22
- 2) CD14, HLA-DR
- 3) CD34, CD294
- 4) CD2, CD5

ПИУРИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

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

ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ СТЕПЕНИ ЭКСТРАКЦИИ ПРОИЗВОДНЫХ ФЕНОТИАЗИНА РЕКОМЕНДУЮТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЭКСТРАКЦИЮ

- 1) ацетониртилом pH 8-8,5
- 2) ацетоном pH 2-3
- 3) хлороформом pH 13
- 4) этанолом pH 7

ЖЕЛЕЗЫ, КЛЕТКИ КОТОРЫХ ВЫДЕЛЯЮТ СЕКРЕТ ПО АПОКРИНОВОМУ ТИПУ, НАЗЫВАЮТ

- 1) слюнными
- 2) железами желудка
- 3) сальными
- 4) молочными

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) инфекции мочевых путей
- 2) хронической почечной недостаточности
- 3) мочекаменной болезни
- 4) нефротическому синдрому

К СИСТЕМАТИЧЕСКОЙ ОШИБКЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ

- 1) наличие пены на поверхности реагентов
- 2) постепенное разрушение оптических фильтров

- 3) попадание воздуха в дозирующее устройство и промывающее устройство
- 4) наличие сгустка в анализируемом образце

К КЛЕТОЧНЫМ ЭЛЕМЕНТАМ СЕРОЗНЫХ ОБОЛОЧЕК ОТНОСЯТ

- 1) мезотелий
- 2) цилиндрический эпителий
- 3) плоский эпителий
- 4) нейтрофилы

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

КОНИОФАГИ В ПРЕПАРАТЕ МОКРОТЫ НАЗЫВАЮТ

- 1) клетками курильщика
- 2) тучными клетками
- 3) альвеолярными макрофагами с миелином
- 4) альвеолярными макрофагами с каплями жира

ЛИМФОЦИТЫ АКТИВИРУЮТСЯ АНТИГЕНОМ В

- 1) кровеносном русле
- 2) лимфатических узлах
- 3) печени
- 4) костном мозге

ТЕСТОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ВЕРИФИЦИРОВАТЬ ГЕПАТИТ В, СЛУЖИТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) активности трансаминаз
- 2) HBs-антигена
- 3) уровня щелочной фосфатазы
- 4) концентрации билирубина

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

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

ПРИ ДИАБЕТЕ 2 ТИПА С-ПЕПТИД

- 1) снижен
- 2) остается в пределах нормальных значений и не меняется

- 3) повышен
- 4) повышен или остается в пределах нормальных значений

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ БЕРЕМЕННЫХ РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) увеличения продукции эритроцитов
- 2) увеличения объема циркулирующей плазмы крови на 25-50%
- 3) резкого снижения продукции эритропоэтина
- 4) гемолитической анемии беременных

В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ПОСЛЕ ПРИЁМА ПИЩИ В ПЛАЗМЕ КРОВИ ВОЗРАСТАЕТ СОДЕРЖАНИЕ

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

НА РИСУНКЕ ОТОБРАЖЕН КОНТРОЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ПРАВИЛА ВЕСТГАРДА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ НАЛИЧИЕ

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

ЦИТОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ДЛЯ МИЕЛОИДНЫХ КЛЕТОК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миелопероксидаза
- 2) гликоген
- 3) щелочная фосфатаза
- 4) неспецифическая эстераза

ЦВЕТ ЛИКВОРА В НОРМЕ

- 1) бесцветный
- 2) бледно-желтый
- 3) бледно-розовый
- 4) серый

МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОКРОТЫ ПАЦИЕНТА С ТУБЕРКУЛЁЗОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕМ

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

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, полимеразы, буфер, прямой праймер, обратный праймер, ДНК

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) острого миелолейкоза

2) хронической стадии хронического миелолейкоза

3) фазы акселерации хронического миелолейкоза

4) стадии бластного криза хронического миелолейкоза

ВЛАГАЛИЩНАЯ ЧАСТЬ ШЕЙКИ МАТКИ ВЫСТЛАНА ЭПИТЕЛИЕМ

1) многослойным плоским неороговевающим

2) однослойным цилиндрическим

3) однослойным плоским

4) многослойным цилиндрическим

ПРИ СИНДРОМЕ СЕЗАРИ ЯДРА ЛИМФОЦИТОВ ИМЕЮТ СТРУКТУРУ

1) колесовидную

2) моноцитоподобную

3) глыбчатую

4) мозговидную

ЭКЗОКРИННОЙ ФУНКЦИЕЙ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ СИНТЕЗ И ВЫДЕЛЕНИЕ

1) инсулина

2) глюкагона

3) пепсина

4) липазы

ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ КИСЛОУСТОЙЧИВЫХ БАКТЕРИЙ НЕОБХОДИМО ОКРАШИВАТЬ ПРЕПАРАТЫ МОКРОТЫ

1) по Цилю - Нильсону

2) азур-эозином по Лейшману

3) берлинской лазурью

4) метиленовым синим

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

1) шизоцитов

2) мишеневидных эритроцитов

3) телец Гейнца

4) серповидных эритроцитов

НАСЛЕДСТВЕННОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иммунная анемия
- 2) метаплазия
- 3) аплазия
- 4) мембранопатия

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

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

МЕТОД КОНТРОЛЯ «ПО ЕЖЕДНЕВНЫМ СРЕДНИМ» ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ ПОГРЕШНОСТИ

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

ПОВЫШЕННОЕ КОЛИЧЕСТВО ХИЛОМИКРОНОВ И ЛПОНП В КРОВИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ГИПЕРЛИПОПРОТЕИНЕМИИ ТИПА

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

FISH МЕТОД ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

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

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

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

ТЕСТОСТЕРОН У МУЖЧИН ОБРАЗУЕТСЯ В

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

АНИЗОЦИТОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ИЗМЕНЕНИЕМ _____ ЭРИТРОЦИТОВ

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

ОТСУТСТВИЕ ЗАПАХА СВЕЖЕГО ЭЯКУЛЯТА ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) наличием аскорбиновой кислоты
- 2) отсутствием спермина
- 3) отсутствием фруктозы
- 4) наличием фруктозы

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

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

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

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

ОСТРЫЙ МИЕЛОБЛАСТНЫЙ ЛЕЙКОЗ С СОЗРЕВАНИЕМ ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК

- 1) М3
- 2) М0
- 3) М2
- 4) М1

К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОНКОМАРКЕРОВ В БИОЛОГИЧЕСКОМ МАТЕРИАЛЕ ОТНОСЯТ

- 1) реакцию агглютинации
- 2) иммуноферментный анализ и иммунохимический анализ
- 3) полимеразную цепную реакцию
- 4) иммуноэлектрофорез

ПРИ ОСТРЫХ ГЕПАТИТАХ ПРОИСХОДИТ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ

- 1) аспартатаминотрансферазы
- 2) аланинаминотрансферазы
- 3) щелочной фосфатазы
- 4) лактатдегидрогеназы

ИММУНОЛОГИЧЕСКИЙ ОТДЕЛ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ ПРОВОДИТ ИССЛЕДОВАНИЯ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ

- 1) клеточного состава синовиальной жидкости
- 2) содержания альбумина
- 3) резус-фактора и группы крови
- 4) активности изоферментов

ВОЗБУДИТЕЛЕМ СКАРЛАТИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *Streptococcus pyogenes*
- 2) *Staphylococcus aureus*
- 3) *Streptococcus pneumoniae*
- 4) *Klebsiella pneumoniae*

ДЛЯ ПОДСЧЕТА ЦИТОЗА НАТИВНЫЙ ЛИКВОР ОКРАШИВАЮТ

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

БЕЛКОВЫЕ ФРАКЦИИ СЫВОРОТКИ КРОВИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ МЕТОДОМ

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

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

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

- 1) 12
- 2) 3
- 3) 6
- 4) 36

БУФЕРНЫМ РАСТВОРОМ СРЕДЫ КЛАРКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) натрий-аммоний фосфорнокислый
- 2) калий фосфорнокислый
- 3) гидрокарбонат натрия
- 4) натрий хлористый

ПОКАЗАТЕЛЬ PCO₂ АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ МЕНЕЕ 35 ММ РТ.СТ. ХАРАКТЕРИЗУЕТ

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

К ФАГОЦИТАМ ОТНОСЯТ

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

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

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

ОБЩЕЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ИММУНОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ У ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ ТО, ЧТО ПЕРВИЧНОЕ

- 1) определение группы крови и резус-фактора при взятии анализа и подтверждающее исследование проводятся в лаборатории
- 2) и повторное определение группы крови и резус-фактора проводятся в лаборатории одной серией реагентов
- 3) и повторное определение выполняются в лаборатории только для групповых антигенов
- 4) и повторное определение выполняются в лаборатории только для резус-антигенов

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

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ЖЕЛТУХА НОВОРОЖДЁННЫХ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) сразу после рождения
- 2) после 8-10 дней жизни
- 3) в первые 24 часа
- 4) после 36 часов жизни

ХАРАКТЕРНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ЯИЦ ШИСТОСОМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) шипа
- 2) крышечки
- 3) бугристой белковой оболочки
- 4) пробковидных образований на обоих полюсах

СПЕКТР ГЕНЕТИЧЕСКИХ АБЕРРАЦИЙ БОЛЬШИНСТВА ОПУХОЛЕВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ИМЕЕТ ТИП НАСЛЕДОВАНИЯ

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

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

К БЕЛКАМ ПЛАЗМЫ ОТНОСЯТ

- 1) склеропротейны
- 2) эластин
- 3) глобулины
- 4) кератины

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

ВЫДЕЛЕНИЕ БОЛЕЕ 3 ЛИТРОВ МОЧИ В СУТКИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

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

КОЛИЧЕСТВЕННОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОСАДКА МОЧИ НАЗЫВАЕТСЯ

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

В СОСТАВ БЕЛКОВ ВХОДЯТ _____ ПРИРОДНЫХ АМИНОКИСЛОТ

- 1) 20
- 2) 10
- 3) 60
- 4) 16

МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ АЛКАЛОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) задержке углекислоты
- 2) образовании кетоновых тел
- 3) задержке органических кислот
- 4) потере калия организмом

ТЕСТ АКТИВАЦИИ БАЗОФИЛОВ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ

- 1) персистирующих вирусных инфекций
- 2) аллергической сенсibilизации
- 3) недостаточности системы комплемента
- 4) иммунодефицитных состояний

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

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

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

У ЗДОРОВОГО ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ВЫДЕЛЯЮТ ИЗОФОРМЫ ГЕМОГЛОБИНА

- 1) HbS, HbA, HbF
- 2) HbH и HbF
- 3) HbA, HbA₂, HbF
- 4) HbA, HbD, HbS

ФУНКЦИЮ ДЕПО ИОНОВ ВОДОРОДА В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА ВЫПОЛНЯЕТ

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

ОДНОСЛОЙНЫЙ ОДНОРЯДНЫЙ ПЛОСКИЙ ЭПИТЕЛИЙ ВЫСТИЛАЕТ

- 1) слизистую оболочку ротовой полости, покрывающую дорсальную поверхность языка, твердое нёбо, десну
- 2) серозную оболочку, покрывающую внутренние органы
- 3) верхние дыхательные пути
- 4) мочевыводящие пути

ОСНОВНОЙ ФОРМОЙ ДЕПОНИРОВАННОГО ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемоглобин
- 2) трансферрин
- 3) ферритин
- 4) ОЖСС

ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ В-ЛИМФОЦИТОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИХ СПОСОБНОСТЬЮ

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

ХИЛУСОПОДОБНЫЙ ЭКССУДАТ СОДЕРЖИТ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО

- 1) тонких волокон фибрина
- 2) тонких волокон коллагена
- 3) мелких жировых капель
- 4) клеток с жировым перерождением

ТЕРМИН СИДЕРОБЛАСТЫ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) эритрокариоциты, содержащие негемовое железо
- 2) эритроциты с низким содержанием гемоглобина
- 3) эритроциты с высоким содержанием гемоглобина
- 4) ретикулоциты

ХАРАКТЕРНЫМ ОТЛИЧИЕМ *MARIT OPISTHORCHIS FELINEUS* И *CLONORCHIS SINENSIS* ЯВЛЯЕТСЯ

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

В ПЕРВОМ ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИЗНАКОМ АНЕМИИ СЧИТАЕТСЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ГЕМОГЛОБИНА МЕНЕЕ (В Г/Л)

- 1) 105
- 2) 120
- 3) 115
- 4) 110

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ХЛАМИДИОЗА ДЛИТСЯ _____ С МОМЕНТА ЗАРАЖЕНИЯ

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

ТЕХНИЧЕСКИЕ ОШИБКИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУПП КРОВИ МОГУТ БЫТЬ СВЯЗАНЫ С

- 1) несоблюдением времени проведения реакции
- 2) изменением антигенных детерминант на исследуемых эритроцитах
- 3) малым количеством антигенных детерминант на исследуемых эритроцитах
- 4) утратой антигенных детерминант на исследуемых эритроцитах

ПРОБУ С БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЙ МЕТОДОМ ПОЛИМЕРАЗНОЙ ЦЕПНОЙ РЕАКЦИИ (ПЦР) СЛЕДУЕТ ХРАНИТЬ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ 2-8 °С НЕ БОЛЕЕ

- 1) 30 дней
- 2) 12 часов
- 3) 24 часов
- 4) 7 дней

ТРАХЕЯ И КРУПНЫЕ БРОНХИ ВЫСТЛАНЫ ЭПИТЕЛИЕМ

- 1) многослойным плоским неороговевающим
- 2) многослойным плоским ороговевающим
- 3) однослойным плоским
- 4) многорядным мерцательным

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

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

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) микрогематурии
- 2) макрогематурии
- 3) лейкоцитурии
- 4) варианту нормы

ТРАНСПОРТНЫМИ ФОРМАМИ ДЛЯ ЛИПИДОВ ВЫСТУПАЮТ

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

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РЕАКТИВНОГО ТРОМБОЦИТОЗА У ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

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

АНИЗОЦИТОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) появлением эритроцитов различной формы
- 2) наличием включений в эритроцитах
- 3) наличием полихромазии эритроцитов
- 4) изменением размеров эритроцитов

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

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

РН СЛЮНЫ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ

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

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АНТИЭРИТРОЦИТАРНЫХ АНТИТЕЛ У ПЕДИАТРИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) резус-отрицательные эритроциты
- 2) эритроциты исследуемой крови
- 3) резус-положительные эритроциты

4) панель стандартных эритроцитов

ПАТОЛОГИЧЕСКИМ КОМПОНЕНТОМ МОЧИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) белок
- 2) креатинин
- 3) мочевины
- 4) мочевины кислоты

ПРИ ГНИЛОСТНОМ ДИСБАКТЕРИОЗЕ В МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ПРЕПАРАТЕ КАЛА ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) соединительные волокна
- 2) переваримую клетчатку
- 3) мышечные волокна с ичерченностью и без
- 4) непереваримую клетчатку

ЕСЛИ РАЗЖИЖЕНИЕ ЭЯКУЛЯТА НЕ ПРОИЗОШЛО В ТЕЧЕНИЕ 60 МИНУТ ПРИ КОМНАТНОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ, ЭЯКУЛЯТ

- 1) центрифугируют в течение 10 минут при 1000 об/мин
- 2) разжижают раствором уксусной кислоты 1%
- 3) разжижают раствором бромелайна
- 4) энергично встряхивают в пробирке со стеклянными бусинами в течение 2-3 минут и помещают в термостат

ПРИЧИНОЙ ГИПОКАЛИЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) длительное лечение диуретиками
- 2) гиповитаминоз
- 3) сахарный диабет
- 4) лечение сердечными гликозидами

ПРИ МИЕЛОДИСПЛАСТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ НАБЛЮДАЮТ

- 1) тромбоцитоз
- 2) нейтрофилию
- 3) эритроцитоз
- 4) анемию, нейтропению, тромбоцитопению и дисплазию клеток

АКТИВНОСТЬ ФИБРИНОЛИТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ СЛЕДУЕТ КОНТРОЛИРОВАТЬ

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

ОСНОВНОЙ ФУНКЦИЕЙ ЦЕРУЛОПЛАЗМИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) транспорт меди
- 2) активация гемопоеза

- 3) активация иммунитета
- 4) участие в свёртывании крови

ПРИ ОТСУТСТВИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЧЕК ПРИЧИНОЙ ПОВЫШЕНИЯ МОЧЕВИНЫ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) гликолиз
- 2) острый гепатит
- 3) усиленный катаболизм белков
- 4) высококалорийное питание

КАКОЙ СПЕЦИФИЧЕСКИЙ МЕТОД ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОЦЕНКИ ИММУННОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ?

- 1) РНГА
- 2) копроуринокультуру
- 3) гемокультуру
- 4) ИФА

ФЕРМЕНТООБРАЗУЮЩАЯ ФУНКЦИЯ ЖЕЛУДКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

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

НЕСОВМЕСТИМЫМ С ЖИЗНЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ pH АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ БОЛЕЕ

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

ПОВЫШЕННАЯ АКТИВНОСТЬ ГАММА-ГЛУТАМИЛТРАНСПЕПТИДАЗЫ В СЫВОРОТКЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ

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

ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ КОНТРОЛЬНЫХ КАРТ СОСТОИТ В

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

ПОСЛЕ ДЛИТЕЛЬНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ В ТРЕНАЖЕРНОМ ЗАЛЕ У

СПОРТСМЕНА РАЗВИЛАСЬ МЫШЕЧНАЯ БОЛЬ (КРЕПАТУРА), ВЫЗВАННАЯ НАКОПЛЕНИЕМ В МЫШЦАХ МОЛОЧНОЙ КИСЛОТЫ, В РЕЗУЛЬТАТЕ АКТИВАЦИИ ПРОЦЕССОВ

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

НАСЛЕДСТВЕННАЯ ИНФОРМАЦИЯ ИЗ ЯДРА КЛЕТКИ В ЦИТОПЛАЗМУ ПЕРЕДАЕТСЯ ЧЕРЕЗ

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

ОТЛИЧИЕ ЯИЦ OPISTHORCHIS FELINEUS ОТ ЯИЦ CLONORCHIS SINENSIS ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В

- 1) отсутствию бугорка на полюсе, противоположном крышечке
- 2) цвету (яйца *O. felineus* значительно светлее)
- 3) размерах (яйца *O. felineus* значительно меньше)
- 4) отсутствию хорошо различимых «плечиков» на полюсе с крышечкой

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

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

К СТРОМАЛЬНЫМ КЛЕТОЧНЫМ ЭЛЕМЕНТАМ МИКРООКРУЖЕНИЯ КОСТНОГО МОЗГА ОТНОСЯТ

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

ГРАНУЛЁМАТОЗНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) перикардит, плеврит
- 2) нефрит, панкреатит, гепатит
- 3) отит, фарингит, ОРЗ
- 4) туберкулёз, силикоз, бруцеллёз, саркоидоз

МОЛОЧНО-МУТНАЯ ЖИДКОСТЬ, ПОЛУЧЕННАЯ ИЗ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ, НЕ ПРОСВЕТЛЯЮЩАЯСЯ ПРИ ДОБАВЛЕНИИ ЭФИРА, ЯВЛЯЕТСЯ ЭКССУДАТОМ

- 1) холестериновым
- 2) хилезным
- 3) хилусоподобным
- 4) геморрагическим

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

ПРИ СУПРАВИТАЛЬНОЙ ОЦЕНКЕ РЕТИКУЛОЦИТОВ В МАЗКЕ ИХ КОЛИЧЕСТВО ВЫРАЖАЮТ В

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

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ

- 1) мишеневидные эритроциты, повышение ферритина
- 2) выраженный пиропойкилоцитоз
- 3) снижение общей железосвязывающей способности, повышение ферритина
- 4) гипохромию, микроцитоз, повышение общей железосвязывающей способности, снижение сывороточного железа и ферритина

ПРИ НАЛИЧИИ У ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА АНТИЭРИТРОЦИТАРНЫХ АНТИТЕЛ ПОДБОР КОМПОНЕНТОВ ДОНОРСКОЙ КРОВИ ДЛЯ ТРАНСФУЗИИ ПРОВОДЯТСЯ

- 1) в клиничко-диагностической лаборатории
- 2) дежурным врачом в отделении
- 3) лечащим врачом процедурной сестрой
- 4) процедурной сестрой

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

ВНЕШНИЙ МЕХАНИЗМ ГЕМОСТАЗА ВКЛЮЧАЕТ АКТИВАЦИЮ ФАКТОРА

- 1) XII

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

ПОДСЧЁТ РЕТИКУЛОЦИТОВ ПРОВОДИТСЯ НА

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

БЕЛОК В ЛИКВОРЕ ПОНИЖЕН ПРИ

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

МЕДУЛЛЯРНЫЙ РАК ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ

- 1) оксифильных клеток
- 2) любых клеток
- 3) фолликулярных клеток
- 4) С-клеток

ФИБРИНОЗНЫЙ ЭКССУДАТ СОДЕРЖИТ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО

- 1) холестерина
- 2) лейкоцитов
- 3) муцина
- 4) фибрина

АНЕМИЯ С РЕТИКУЛОЦИТОЗОМ, ЖЕЛТУХА, СПЛЕНОМЕГАЛИЯ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ АНЕМИЯХ

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

ПОКАЗАТЕЛЬ RDW ОТРАЖАЕТ

- 1) объём лейкоцитов
- 2) пойкилоцитоз эритроцитов
- 3) анизоцитоз эритроцитов
- 4) анизоцитоз тромбоцитов

ПРИРОДНОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ К НИТРОФУРАНТОИНУ ОБЛАДАЕТ МИКРООРГАНИЗМ

- 1) *Citrobacter freundii*
- 2) *Yersinia enterocolitica*

- 3) *Providencia stuartii*
- 4) *Citrobacter koseri*

РЕЗКОКИСЛАЯ РЕАКЦИЯ КАЛА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

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

АНТИАТЕРОГЕННЫМИ СВОЙСТВАМИ ОБЛАДАЮТ

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

К ПРЯМЫМ МЕТОДАМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПАРАЗИТОЗОВ ОТНОСЯТ _____ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЙ

- 1) серологические
- 2) микроскопические
- 3) биологические
- 4) морфологические

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)

ГЕМ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ СОЕДИНЕНИЕ ЖЕЛЕЗА С

- 1) копропорфирином
- 2) протопорфирином
- 3) порфирином
- 4) глобином

ЧЁРНУЮ ОКРАСКУ КАЛА ОБУСЛОВЛИВАЕТ

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

К ПРОСТЕЙШИМ, НЕ ОБРАЗУЮЩИМ ЦИСТ, ОТНОСЯТ

- 1) *Balantidium coli*
- 2) *Trichomonas vaginalis*

- 3) Entamoeba coli
- 4) Giardia lamblia

В МОЧЕ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА СОДЕРЖИТСЯ

- 1) гемоглобин
- 2) миоглобин
- 3) конъюгированный билирубин
- 4) уробилиноген

СИНОВИАЛЬНАЯ ЖИДКОСТЬ ОБЛАДАЕТ ВЫСОКОЙ ВЯЗКОСТЬЮ ПРИ _____ СУСТАВА

- 1) хроническом воспалении
- 2) травме
- 3) обычном состоянии
- 4) остром воспалении

ГЕТЕРОИММУННАЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) бактериями
- 2) лейкемоидной реакцией
- 3) приёмом лекарств и фиксацией вируса на поверхности эритроцита
- 4) конфликтом по системе АВ0 и Rh-резусу

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

ПРИ РАСЧЕТЕ CUSUM «ВЫХОД МЕТОДА ИЗ-ПОД КОНТРОЛЯ» СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О НАЛИЧИИ

- 1) систематической погрешности
- 2) случайной ошибки результатов
- 3) сигнала к остановке исследования
- 4) грубой ошибки результатов

ПРОЦЕСС ОЗЛОКАЧЕСТВЛЕНИЯ КЛЕТКИ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) нарушением биохимических процессов в цитоплазме
- 2) ускорением цикла деления клеток
- 3) нарушением взаимодействия структур ядра и цитоплазмы
- 4) повреждением генетического аппарата

ДОСТОВЕРНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ТЕСТОМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ ВНУТРИУТРОБНОЕ ИНФИЦИРОВАНИЕ ВИЧ ДЛЯ РЕБЁНКА В ВОЗРАСТЕ 1 МЕСЯЦА, ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) CD4+ лимфоцитов
- 2) уровня вирусной нагрузки
- 3) антител к антигенам ВИЧ методом иммуноблотинг
- 4) антител к антигенам ВИЧ методом ИФА

СРЕДИ ЭНТЕРОБАКТЕРИЙ ПРОДУЦИРУЕТ СЕРОВОДОРОД

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

РЕЦЕПТОРАМИ В-ЛИНЕЙНОЙ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ ЯВЛЯЮТСЯ CD-МАРКЕРЫ

- 1) CD2, CD5, CD7
- 2) CD19, CD20, CD22
- 3) CD34, CD117, CD64
- 4) CD33, CD13, CD15

РАЗЖИЖЕНИЕ ЭЯКУЛЯТА ПРИ КОМНАТНОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ ОБЫЧНО ПРОИСХОДИТ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 5-10 минут
- 2) 60 минут
- 3) 30 секунд
- 4) 2-3 часов

НАИБОЛЕЕ ЭКОНОМИЧЕСКИ ЭФФЕКТИВНОЙ СЧИТАЮТ СХЕМУ СКРИНИНГА: ЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ 1 РАЗ В ____ ДЛЯ ЖЕНЩИН В ВОЗРАСТЕ _____ ЛЕТ

- 1) 3 года; 20-50
- 2) 5 лет; 20-50
- 3) год; 20-75
- 4) 5 лет; 15-65

ДЕНДРИТНЫЕ КЛЕТКИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1) кортикальные тимоциты
- 2) эндотелиоциты
- 3) активированные макрофаги
- 4) антигенпредставляющие клетки миелоидного или лимфоидного происхождения

СЛАБУЮ, УМЕРЕННУЮ И ВЫРАЖЕННУЮ ДИСПЛАЗИЮ ОПРЕДЕЛЯЮТ СООТВЕТСТВЕННО СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ

- 1) дифференцировки
- 2) пролиферации и атипии
- 3) воспаления
- 4) дистрофии

КОНЪЮГИРОВАННЫЙ БИЛИРУБИН ПОСТУПАЕТ В

- 1) лимфатическую систему
- 2) желчевыводящие пути
- 3) кровь
- 4) слюну

НАИБОЛЬШИЙ РАЗМЕР ИМЕЮТ ЯЙЦА

- 1) китайской двуустки
- 2) ланцетовидной двуустки
- 3) описторха
- 4) фасциолы

МЕХАНИЗМОМ ТРАНСПОРТА ВЕЩЕСТВ В БАКТЕРИАЛЬНУЮ КЛЕТКУ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫМ БЕЗ ЗАТРАТЫ ЭНЕРГИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) простая диффузия
- 2) активный транспорт
- 3) перенос радикалов
- 4) транслокация химических групп

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

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

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

НАИБОЛЬШЕЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ МИЕЛОМНОЙ БОЛЕЗНИ (ПЛАЗМОЦИТОМЫ) ИМЕЕТ ВЫЯВЛЕНИЕ

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

ВИЧ НЕ ПЕРЕДАЁТСЯ

- 1) воздушно-капельным путём
- 2) трансфузионным путём

- 3) от заболевшей матери к плоду
- 4) инъекционным путём

ЭОЗИНОФИЛЬНЫЕ ЛЕЙКЕМОИДНЫЕ РЕАКЦИИ У ДЕТЕЙ МОГУТ ВСТРЕЧАТЬСЯ ПРИ

- 1) инфекционном мононуклеозе
- 2) болезни кошачьей царапины
- 3) тяжелых инфекционно-воспалительных процессах
- 4) респираторных аллергиях

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

ПРЕПАРАТЫ, ПРИГОТОВЛЕННЫЕ ИЗ ДУОДЕНАЛЬНОГО СОДЕРЖИМОГО, ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) энтеробиоза
- 2) тениоза
- 3) описторхоза
- 4) трихоцефалёза

В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 18.12.2015 № 933 ТРЕБУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) наличия психоактивных веществ в волосах
- 2) наличия психоактивных веществ во внутренних органах
- 3) уровня этанола в промывных водах желудка
- 4) наличия и уровня психоактивных веществ в моче

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))

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)

МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОКРОТЫ НЕИНФОРМАТИВНО ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ В ПРЕПАРАТЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА

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

КЛЕТКИ КУПФЕРА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) макрофагами
- 2) клетками эндотелия
- 3) клетками соединительной ткани
- 4) клетками эпителия

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕПАТИТА В ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) убитая вакцина
- 2) анатоксин
- 3) живая вакцина
- 4) генно-инженерная вакцина

ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА В₁₂ ВЫЗЫВАЕТ МЕГАЛОБЛАСТНУЮ МАКРОЦИТАРНУЮ АНЕМИЮ, КОТОРАЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕМ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ

- 1) гиперсегментированных нейтрофилов на фоне нормобластического типа кроветворения
- 2) гипосегментированных нейтрофилов с мегалобластическим типом кроветворения
- 3) гиперсегментированных нейтрофилов в костном мозге с мегалобластическим типом кроветворения
- 4) макроцитоза только эритроцитарного роста

ПРИ ГИСТОПЛАЗМОЗЕ ЛЁГКИХ В МОКРОТЕ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ

- 1) мицелий
- 2) цепочки из крупных спор
- 3) почкующиеся клетки
- 4) псевдомицелий

ПРИ АХИЛИИ В ПРЕПАРАТЕ КАЛА ОБНАРУЖИВАЕТСЯ БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО

- 1) обрубленных мышечных волокон с исчерченностью
- 2) внеклеточного крахмала
- 3) нейтрального жира
- 4) внутриклеточного крахмала

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

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

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

ПОД «ВЕРТИКАЛЬНЫМ» ПОНИМАЮТ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ

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

СЫВОРОТКА ИНДИВИДОВ С ГРУППОЙ КРОВИ А₂ ИЛИ А₂В МОЖЕТ СОДЕРЖАТЬ АГГЛЮТИНИНЫ

- 1) анти-А_{end}
- 2) анти-АВ
- 3) анти-А_x
- 4) анти-А₁

ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА АПЛАСТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ДОПОЛНИТЕЛЬНО

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

ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ГИПОКАЛИЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лечение осмотическими диуретиками
- 2) авитаминоз
- 3) скорбут
- 4) лечение сердечными гликозидами

ПЛАЗМАТИЧЕСКИЕ КЛЕТКИ ПРОИСХОДЯТ ИЗ

- 1) фибробластов
- 2) Т-лимфоцитов
- 3) В-лимфоцитов
- 4) макрофагов

ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ НА ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОМ АНАЛИЗАТОРЕ

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

КАКАЯ ВЛАГАЛИЩНАЯ ФЛОРА ЯВЛЯЕТСЯ ДОМИНИРУЮЩЕЙ У ЗДОРОВЫХ ЖЕНЩИН ДЕТОРОДНОГО ВОЗРАСТА?

- 1) лактобациллы
- 2) кишечная палочка
- 3) стрептококк
- 4) эпидермальный стафилококк

ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипопроотеинемия
- 2) снижение уровня глюкозы
- 3) диспротеинемия
- 4) дислиппротеинемия

ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ СТЕПЕНИ ЭКСТРАКЦИИ ДЕРИВАТОВ МОРФИНА ИЗ МОЧИ РЕКОМЕНДУЮТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЭКСТРАКЦИЮ ОРГАНИЧЕСКИМ РАСТВОРИТЕЛЕМ ПРИ pH ____ В СРЕДЕ

- 1) 9-10; калия гидроксида
- 2) 8-9; натрия гидрокарбоната
- 3) 6-7; фосфатного буфера
- 4) 2-3; серной кислоты

ПОВЫШЕНИЕ ЧИСЛА ЭРИТРОЦИТОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

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

МОЧЕВЫЕ ЦИЛИНДРЫ ОБРАЗУЮТСЯ В

- 1) мочеточниках
- 2) почечных канальцах
- 3) верхнем отделе уретры
- 4) мочевом пузыре

ТЕРМИНОМ «КЛЮЧЕВАЯ КЛЕТКА» ОБОЗНАЧАЕТСЯ КЛЕТКА ЭПИТЕЛИЯ

- 1) покрытая грамвариабельной упорядоченной палочковой флорой
- 2) покрытая грамвариабельными коккобациллярными микроорганизмами
- 3) плоского, покрытая сплошь или частично грамположительной палочковой флорой
- 4) имеющая внутрицитоплазматические включения

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

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

СИНОВИАЛЬНАЯ ЖИДКОСТЬ ЖЕЛТО-ЗЕЛЕНОГО ЦВЕТА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

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

ПОКАЗАТЕЛЬ PO_2 ВЕНОЗНОЙ КРОВИ ПО СРАВНЕНИЮ С АРТЕРИАЛЬНОЙ В НОРМЕ _____ НА _____ (В ММ РТ.СТ.)

- 1) выше; 35-50
- 2) выше; 5-10
- 3) ниже; 5-10
- 4) ниже; 35-50

ОСНОВНЫМ НОСИТЕЛЕМ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ КЛЕТКИ ЧЕЛОВЕКА СЧИТАЮТ

- 1) РНК
- 2) митохондрии
- 3) аденозинтрифосфат
- 4) ДНК

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

ДЛЯ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО

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

КРИТЕРИЕМ ПРОМЕЖУТОЧНОГО ПРОГНОЗА ТЕЧЕНИЯ НЕЙРОБЛАСТОМЫ СЧИТАЮТ

- 1) амплификацию гена KMT2A_11q23 (lysine (K)-specific methyltransferase 2A)
- 2) увеличение числа копий по сравнению с контрольными участками, но число копий меньше, чем необходимо для амплификации MYCN_2p24
- 3) уменьшение числа копий по сравнению с контрольными участками, но число копий меньше, чем необходимо для амплификации MYCN_2p24
- 4) делецию гена KMT2A_11q23 (lysine (K)-specific methyltransferase 2A)

ПРИ ВТОРИЧНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ СИНТЕЗИРУЮТСЯ

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

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К КАРБАПЕНЕМАМ У ACINETOBACTER SPP. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН

- 1) меропенем
- 2) эртапенем
- 3) дорипенем
- 4) имипенем

РЕФЕРЕНТНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ЛЕЙКОЦИТОВ В 1 МЛ МОЧИ ПО МЕТОДУ А. З. НЕЧИПОРЕНКО СОСТАВЛЯЕТ ДО

- 1) 500
- 2) 300
- 3) 1000
- 4) 2000

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ МУТАЦИЯМ ПРИ ГЕМОФИЛИИ «В» ОТНОСЯТ

- 1) спорадические мутации
- 2) рестрикцию экзона 8 гена F9
- 3) делеции в гене F9
- 4) трансверсию CpG сайта гена F9

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

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

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

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

ГНИЛОСТНЫЕ ПРОЦЕССЫ СОПРОВОЖДАЮТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ В ПРЕПАРАТЕ КАЛА

- 1) гематоидина
- 2) кристаллов Шарко-Лейдена
- 3) оксалатов
- 4) трипельфосфатов

СРЕДНЕЕ АРИФМЕТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ КОНТРОЛЬНОГО МАТЕРИАЛА ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ РАСЧЁТЕ

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

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) повышения мочевины
- 2) спленэктомии
- 3) острой почечной недостаточности
- 4) перелома костной ткани

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

К ТЕСТУ ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) протромбиновый индекс
- 2) аланин-аминотрансферазу
- 3) уровень холестерина

4) белковые фракции крови

ЖЁЛТО-БУРЫЙ ЦВЕТ КРИСТАЛЛИЧЕСКОГО ОСАДКА МОЧИ УКАЗЫВАЕТ НА ВЫСОКОЕ СОДЕРЖАНИЕ

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

ОСНОВНОЙ РОЛЬЮ ГАСТРИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) превращение в желудке пепсиногена в пепсин
- 2) стимуляция секреции желудочного сока
- 3) стимуляция секреции поджелудочной железы
- 4) активация ферментов поджелудочной железы

В ОСТРОЙ ФАЗЕ БАКТЕРИАЛЬНОГО ВОСПАЛЕНИЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИТЕЛЬНО ВОЗРАСТАЕТ СОДЕРЖАНИЕ

- 1) альфа1-антитрипсина
- 2) гаптоглобина
- 3) иммуноглобулинов
- 4) С-реактивного белка

ПОМУТНЕНИЕ ЛИКВОРА, ИСЧЕЗАЮЩЕЕ ПОСЛЕ ЦЕНТРИФУГИРОВАНИЯ, ОБЫЧНО ВЫЗВАНО ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ В НЕМ КЛЕТОЧНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ И

- 1) бактерий
- 2) грибов
- 3) холестерина
- 4) белка

ПОДГРУППА КРОВИ A₂B (IV) ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ С ПОМОЩЬЮ ЦОЛИКЛОНОВ МОЖЕТ БЫТЬ ОПРЕДЕЛЕНА КАК

- 1) D отрицательная
- 2) A₂ (II)
- 3) B(III)
- 4) A₂B (IV)

РЕЗУЛЬТАТОМ ПОДСЧЕТА ЛЕЙКОЦИТОВ С ПОМОЩЬЮ 5-DIFF АНАЛИЗАТОРА ЯВЛЯЕТСЯ ОБЩЕЕ ЧИСЛО ЛЕЙКОЦИТОВ

- 1) и полная лейкоцитарная формула: нейтрофилы, лимфоциты, моноциты, эозинофилы, базофилы
- 2) без разделения их на основные группы в пределах лейкоцитарной формулы
- 3) и разделение их на нейтрофилы, лимфоциты, моноциты и эозинофилы (без базофилов)
- 4) и разделение их на нейтрофилы, лимфоциты и клетки среднего объема

(моноциты), без эозинофилов и базофилов

ЛАБОРАТОРНЫЕ ТЕСТЫ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНУЮ АКТИВНОСТЬ В-ЗВЕНА ИММУНИТЕТА, ВКЛЮЧАЮТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) циркулирующих иммунных комплексов
- 2) количества Т-лимфоцитов
- 3) фагоцитарного индекса
- 4) количества В-лимфоцитов

ПРИЗМАТИЧЕСКИЙ РЕСНИТЧАТЫЙ ЭПИТЕЛИЙ ТРАХЕИ ПРЕДСТАВЛЕН _____ КЛЕТКАМИ

- 1) базальными (камбиальными)
- 2) секреторными
- 3) каемчатыми
- 4) безреснитчатыми

ДЛЯ ЭРИТРОЦИТОВ С HBS ХАРАКТЕРНО

- 1) изменение резистентности эритроцитов
- 2) изменение формы при гипоксии
- 3) снижение устойчивости на внешние факторы
- 4) изменение растворимости гемоглобина

ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕЧЕНИ ОСНОВАНА НА ОПРЕДЕЛЕНИИ АКТИВНОСТИ

- 1) креатинкиназы
- 2) амилазы
- 3) аланинаминотрансферазы
- 4) эластазы

ДЛЯ УНИФИЦИРОВАНИЯ МЕТОДИЧЕСКИХ ПОДХОДОВ К ИССЛЕДОВАНИЯМ ЛИМФОЦИТОВ С ПОМОЩЬЮ ПРОТОЧНОЙ ЦИТОФЛУОРОМЕТРИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) клинические рекомендации
- 2) лабораторные рекомендации
- 3) клинический протокол
- 4) стандартизованную технологию

В РЕАКЦИИ ПАССИВНОЙ ГЕМАГГЛЮТИНАЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДИАГНОСТИКУМ

- 1) эритроцитарный
- 2) бактериальный
- 3) вирусный
- 4) кардиолипиновый

АЗУРОФИЛЬНАЯ ЗЕРНИСТОСТЬ ДЖЕЙМСА НАБЛЮДАЕТСЯ В ЦИТОПЛАЗМЕ МАЛЯРИЙНОГО ПЛАЗМОДИЯ

- 1) P.ovale
- 2) P.malariae

- 3) P.vivax
- 4) P.falciparum

ОПРЕДЕЛЕНИЕ МИОГЛОБИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ В РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ

- 1) инфаркта миокарда
- 2) гепатита
- 3) гемолитической анемии
- 4) острого панкреатита

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

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 E

ОШИБКИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУПП КРОВИ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ ИНДИВИДУАЛЬНЫМИ ОСОБЕННОСТЯМИ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ АВО, МОГУТ БЫТЬ СВЯЗАНЫ С

- 1) малым количеством антигенных детерминант на эритроцитах
- 2) наличием у пациента хронических инфекций в фазе ремиссии
- 3) несоблюдением времени проведения реакции
- 4) наличием антиэритроцитарных антител

РЕФЕРЕНСНЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГЛИКОЗИЛИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спектрофотометрия
- 2) нефелометрия
- 3) турбидиметрия
- 4) высокоэффективная жидкостная хроматография

ВИТАМИНЫ ОТНОСЯТСЯ К

- 1) природным органическим соединениям, состоящим из молекул углерода и воды
- 2) сложным эфирам глицерина и высших жирных карбоновых кислот
- 3) высокомолекулярным органическим вещества, состоящим из альфа-аминокислот
- 4) биологически активным веществам различной химической структуры

СОВРЕМЕННАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

ОСНОВАНА НА ОПРЕДЕЛЕНИИ

- 1) амилазы
- 2) аланинаминотрансферазы
- 3) липазы
- 4) белка ST2

ЦИТОГРАММА ЛИКВОРА В НОРМЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРЕОБЛАДАНИЕМ

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

РАЗВИТИЕ ДВС-СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОСТРОГО

- 1) лимфобластного лейкоза
- 2) промиелоцитарного лейкоза
- 3) мегакариобластного лейкоза
- 4) эритролейкоза

К ВНУТРИКЛЕТОЧНЫМ ПАРАЗИТАМ ОТНОСИТСЯ

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

ДЛЯ ПРОМИЕЛОЦИТАРНОГО ЛЕЙКОЗА НЕХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эритроцитоз
- 2) тромбоцитопения
- 3) тромбоцитоз
- 4) нейтропения

К ГИПЕРГЛИКЕМИИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ ПОВЫШЕНИЕ СЕКРЕЦИИ

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

У ПРАКТИЧЕСКИ ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ АКТИВНОСТЬ КРЕАТИНКИНАЗЫ МОЖЕТ ПОВЫШАТЬСЯ ПРИ

- 1) переедании
- 2) работе за компьютером
- 3) малоподвижном образе жизни
- 4) физическом стрессе (перегрузке)

ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ НАТИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ ВЗВЕШЕННЫЕ В ЖЕЛЧИ ХЛОПЬЯ СЛИЗИ НЕОБХОДИМО

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

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

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 скрытую кровь и гастроскопию
- 2) исследование кала на паразитозы и определение общего уровня IgE в крови
- 3) посев кала на патогенную микрофлору и определить уровень С-реактивного белка
- 4) исследование кала на кальпротектин и колоноскопию

ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ НОВОРОЖДЕННОГО 3 СУТОК ЖИЗНИ В ОБЩЕМ КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ КОНЦЕНТРАЦИЯ ГЕМОГЛОБИНА СОСТАВИЛА 125 Г/Л, ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) показанием к заместительной гемотрансфузии
- 2) вариантом возрастной нормы
- 3) показателем анемии легкой степени
- 4) показателем анемии тяжелой степени

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

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

ОПРЕДЕЛЕНИЕ КЛИРЕНСА ЭНДОГЕННОГО КРЕАТИНИНА ПРИМЕНИМО ДЛЯ

- 1) определения концентрирующей функции почек
- 2) оценки количества функционирующих нефронов
- 3) оценки секреторной функции канальцев почек
- 4) определения величины почечной фильтрации

ВЕРОЯТНОСТЬ РАЗВИТИЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ВОЗРАСТАЕТ У НОСИТЕЛЕЙ HLA-АЛЛЕЛЕЙ

- 1) В*31

- 2) В*27
- 3) DRB1*04
- 4) В*07

**ОДНА ОКРАШЕННАЯ ПОЛОСА В КОНТРОЛЬНОЙ ЗОНЕ НА ТЕСТ-ПОЛОСКАХ
УКАЗЫВАЕТ НА**

- 1) истекший срок годности тест-полоски, ложноотрицательный результат
- 2) отсутствие вещества в биологическом объекте (моче)
- 3) необходимость включения определенной группы веществ в план дальнейших исследований
- 4) фальсификацию биологического объекта и недостоверность исследования

К ЭЛЕМЕНТАМ «ТЕТРАДЫ ЭРЛИХА» ОТНОСЯТ

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

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

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

КОЭФФИЦИЕНТ ВАРИАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОЦЕНКИ

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

КОЛИЧЕСТВО Т-ЛИМФОЦИТОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ЭКСПРЕССИИ

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

ЭНЗИМОЛОГИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ НАУКА О

- 1) брожении
- 2) клетке
- 3) заболеваниях желудочно-кишечного тракта
- 4) ферментах

ДИАГНОЗ «ОСТРЫЙ КИШЕЧНЫЙ АМЕБИАЗ» СТАВИТСЯ НА ОСНОВАНИИ

ОБНАРУЖЕНИЯ ФОРМЫ ENTAMOEBA HISTOLYTICA, ПРЕДСТАВЛЕННОЙ

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

БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕМ В МОКРОТЕ

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

ИЗОЛИРОВАНИЕ ИЗ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ТКАНИ СЕЛЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ПРОИЗВОДНЫХ БАРБИТУРОВОЙ КИСЛОТЫ ПРОВОДЯТ С _____, ЭКСТРАКЦИЯ

- 1) ацетоном, подкисленным уксусной кислоты раствором 5%; этанолом при pH 2
- 2) эфиром, подкисленным виннокаменной кислоты раствором 10%; водой при pH 13
- 3) этанолом, подкисленным щавелевой кислоты раствором 10%; бутанолом при pH 13
- 4) водой, подщелоченной натрия гидроксида раствором 5%; эфиром при pH 2

РЕТИКУЛОЦИТОЗ УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) фолиеводефицитную анемию
- 2) апластическую анемию
- 3) активацию эритропоэза
- 4) острый лейкоз

ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ ОЛИГОЗОСПЕРМИИ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ КЛЕТОК ГОТОВЯТ

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

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 МЕТАБОЛИЧЕСКОМ АЦИДОЗЕ СОДЕРЖАНИЕ $НСО_3$ В АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЭКВ/Л)

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

ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ПЛОТНОСТЬ ЛИКВОРА СНИЖЕНА ПРИ

- 1) гидроцефалии
- 2) травмах головного мозга
- 3) воспалении мозговых оболочек
- 4) менингитах

ТИПИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ МОКРОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИСУТСТВИЕ В МАТЕРИАЛЕ

- 1) пластов плоского эпителия
- 2) эластических волокон
- 3) нейтрофилов
- 4) альвеолярных макрофагов

К КЛЕТЧНЫМ ФАКТОРАМ АНТИГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУННОЙ ЗАЩИТЫ ОТНОСЯТСЯ

- 1) натуральные киллеры
- 2) плазматические клетки
- 3) моноциты
- 4) нейтрофилы

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

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

ПРЕПАРАТ С БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ МИКРОСКОПИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА НАЛИЧИЕ ТРИХОМОНАД ПОДЛЕЖИТ ОКРАСКЕ

- 1) фуксином Пфейфера и генциан-виолетом
- 2) по Цилю – Нильсену
- 3) по Романовскому – Гимзе
- 4) по Граму и метиленовым синим

ПРЕОБЛАДАЮЩИМИ КЛЕТКАМИ ИНФИЛЬТРАТА ПРИ ОСТРОМ ГНОЙНОМ ВОСПАЛЕНИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) эпителиальные клетки
- 2) плазматические клетки
- 3) лимфоциты
- 4) нейтрофилы

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

МИКРОСФЕРОЦИТЫ ВЫГЛЯДЯТ КАК

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

ОСНОВНЫМ БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ КОАГУЛОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сыворотка крови
- 2) эритроцитарная масса
- 3) плазма крови
- 4) лейкоконцентрат

БАКТЕРИОСКОПИЧЕСКИЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) приготовлении микропрепарата и его микроскопии
- 2) определении нуклеиновой кислоты возбудителя инфекции
- 3) определении антигенной структуры возбудителя инфекции
- 4) определении титра антител в сыворотке крови к возбудителю

НЕДОСТАТОК МАГНИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возникновением судорог
- 2) гипотиреозом
- 3) анемией
- 4) рахитом

В КАЧЕСТВЕ АНТИКОАГУЛЯНТА ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ОБЩЕГО АНАЛИЗА КРОВИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) цитрат натрия
- 2) оксалат кальция
- 3) гепарин
- 4) K_2 ЭДТА

ПРИ МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ В КАЛЕ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА ИДЕНТИФИЦИРУЮТ

- 1) споры гриба
- 2) большое количество лейкоцитов
- 3) мышечные волокна без исчерченности

4) капли нейтрального жира

В ШЕЙКЕ МАТКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) слизистый рак
- 2) плоскоклеточный рак
- 3) аденокарцинома
- 4) гемангиома

F-ПЛАЗМИДЫ КОНТРОЛИРУЮТ

- 1) образование токсинов
- 2) устойчивость к антибиотикам
- 3) синтез бактериоцинов
- 4) синтез конъюгационных пилей

СОВРЕМЕННЫЕ АНАЛИЗАТОРЫ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ВОЗМОЖНОСТЬЮ ОДНОВРЕМЕННОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГАЗОВОГО СОСТАВА, КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ И _____ КРОВИ

- 1) комплекса метаболитов и ферментов
- 2) уровня электролитов и метаболитов
- 3) показателей фибринолитической системы
- 4) базовых показателей свертывающей системы

ПОЙКИЛОЦИТОЗОМ НАЗЫВАЕТСЯ ИЗМЕНЕНИЕ _____ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) размера
- 2) формы
- 3) объёма
- 4) количества

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА НА МУКОВИСЦИДОЗ МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) является кровь цельная, без консерванта
- 2) являются сухие пятна крови
- 3) является кровь с цитратом
- 4) является кровь с ЭДТА

ЦИЛИНДРЫ БЫСТРО РАЗРУШАЮТСЯ В МОЧЕ СО ЗНАЧЕНИЕМ PH

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

НАИБОЛЕЕ ДОСТУПНЫ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ГОНОКОККАМИ СЛИЗИСТЫЕ ОБОЛОЧКИ, ВЫСТЛАННЫЕ ЭПИТЕЛИЕМ

- 1) переходным

- 2) многослойным плоским неороговевающим
- 3) многослойным плоским ороговевающим
- 4) однослойным цилиндрическим

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

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

ЛАБОРАТОРНЫЙ СКРИНИНГ ВТОРОГО ТРИМЕСТРА БЕРЕМЕННОСТИ ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

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

К РЕАКЦИИ ПЕРВОЙ ФАЗЫ БИОТРАНСФОРМАЦИИ ВЕЩЕСТВ В ОРГАНИЗМЕ ОТНОСЯТ РЕАКЦИЮ

- 1) конъюгации с глюкуроновой кислотой
- 2) образования сульфатов
- 3) гидроксирования
- 4) метилирования и ацетилирования

МАКРОЦИТОЗ С ГИПЕРХРОМИЕЙ, ТЕЛЬЦА ЖОЛЛИ, КОЛЬЦА КЕБОТА, ГИПЕРСЕГМЕНТАЦИЯ НЕЙТРОФИЛОВ, РЕТИКУЛОПЕНИЯ, ЛЕЙКОПЕНИЯ, ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ АНЕМИИ

- 1) при злокачественных опухолях
- 2) гемолитической
- 3) мегалобластной
- 4) апластической

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

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

ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ФУНКЦИЕЙ БЕЛКОВ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поддержание коллоидно-осмотического давления
- 2) поддержание осмолярного давления
- 3) осуществление транспорта веществ

4) поддержание буферной емкости плазмы

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

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

СТАНДАРТНОЕ ОТКЛОНЕНИЕ ОТРАЖАЕТ ВЕЛИЧИНУ _____ ОШИБКИ В _____

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

ЗАКОН БУГЕРА-ЛАМБЕРТА-БЕРА УСТАНАВЛИВАЕТ, ЧТО

- 1) активность ферментов зависит от pH 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

ПРИ ВЗЯТИИ КРОВИ НА КОАГУЛОГРАММУ НАРУШЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наполнять пробирки с цитратом при помощи шприцов для инъекций
- 2) использовать вакуумный пробирки вакуэты, наполненные цитратом
- 3) применять пластиковые пробирки с цитратом
- 4) использовать силиконированные пробирки с цитратом

ПРИ ФЕРМЕНТОПАТИЯХ ЭРИТРОЦИТОВ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ДЕФИЦИТ

- 1) глюкозооксидазы и креатинфосфокиназы
- 2) глюкозо-6-фосфат дегидрогеназы и пируваткиназы
- 3) метгемоглобинредуктазы и дифосфоглицератмутазы
- 4) лактатдегидрогеназы и щелочной фосфатазы

К ПРЕДШЕСТВЕННИКУ БИЛИРУБИНА ОТНОСЯТ

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

ОБЩУЮ АКТИВНОСТЬ ФИБРИНОЛИТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ МОЖНО ОЦЕНИВАТЬ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) антитромбина
- 2) времени лизиса эуглобулиновой фракции

- 3) тромбинового времени
- 4) протромбинового времени

АКТИВИРОВАННОЕ ЧАСТИЧНОЕ ТРОМБОПЛАСТИНОВОЕ ВРЕМЯ (АЧТВ) ОТРАЖАЕТ

- 1) фибринолитическую активность
- 2) реологические свойства крови
- 3) состояние антикоагулянтного звена
- 4) внутренний путь активации протромбиназы

В ПЕРЕДНЕЙ ДОЛЕ ГИПОФИЗА ОБРАЗУЕТСЯ

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

ЛАБОРАТОРНАЯ АЛЛЕРГОДИАГНОСТИКА ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) показателей пролиферационной активности лимфоцитов и эозинофилов
- 2) общего уровня иммуноглобулинов, классов и субклассов иммуноглобулинов А, М, G
- 3) аллерген-специфических антител, медиаторов аллергического воспаления, маркеров активации эозинофилов и базофилов
- 4) показателей фагоцитарной активности нейтрофилов и моноцитов

СОДЕРЖАНИЕ ИЗОФЕРМЕНТОВ ЛДГ1 И ЛДГ 2 НАИБОЛЕЕ ВЫСОКОЕ В

- 1) печени
- 2) раковых клетках
- 3) скелетных мышцах
- 4) сердце

ИЗОИММУННАЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) бактериями
- 2) иммунными лимфоцитами
- 3) вирусами
- 4) конфликтом по системе АВ0 и Rh-резусу

АЛЬФА-1-АНТИТРИПСИН ЯВЛЯЕТСЯ

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

НА ОСНОВАНИИ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОБЫ ЗИМНИЦКОГО МОЖНО СУДИТЬ О

- 1) клиренсе эндогенного креатинина
- 2) скорости клубочковой фильтрации
- 3) концентрационной способности почек

4) интенсивности канальцевой реабсорции

ОСНОВНЫМИ ПРИРОДНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ЧУМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) рептилии
- 2) рукокрылые
- 3) птицы
- 4) грызуны

ОБНАРУЖЕНИЕ «КЛЕТОК СЕРДЕЧНЫХ ПОРОКОВ» В ПРЕПАРАТЕ МОКРОТЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

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

ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ АСЦИТИЧЕСКАЯ ЖИДКОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) тяжелой сердечной недостаточности
- 2) цирроза печени
- 3) абдоминальной травмы с разрывом внутренних органов
- 4) бактериальной инфекции

ЛИМФОЦИТАРНЫЙ ПЛЕОЦИТОЗ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

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

САМЦЫ АСКАРИД ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ САМОК ТЕМ, ЧТО

- 1) самцы крупнее самок, их хвостовой конец загнут
- 2) самцы мельче самок, их хвостовой конец прямой
- 3) самцы мельче самок, их хвостовой конец загнут
- 4) самцы крупнее самок, их хвостовой конец прямой

БЕЛКОВЫЕ ФРАКЦИИ СЫВОРОТКИ КРОВИ МОЖНО РАЗДЕЛИТЬ МЕТОДОМ

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

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

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

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

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

ПЛЕВРАЛЬНЫЙ ЭКССУДАТ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ТРАНССУДАТА ЧАЩЕ ВСЕГО ТЕМ, ЧТО СОДЕРЖИТ БОЛЬШЕ

- 1) белка
- 2) ферментов
- 3) глюкозы
- 4) хлоридов

ОБЩАЯ ЖЕЛЕЗОСВЯЗЫВАЮЩАЯ СПОСОБНОСТЬ СЫВОРОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ СОДЕРЖАНИЯ В КРОВИ

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

ХАРАКТЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЯ ВЗРОСЛЫХ ОСОБЕЙ TRICHOSEPHALUS TRICHIURUS (TRICHURIS TRICHIURA)

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

СОДЕРЖАНИЕ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПОВЫШАЕТСЯ В КРОВИ ПРИ

- 1) болезни Иценко-Кушинга
- 2) гиперпаратиреозе
- 3) феохромоцитоме
- 4) болезни Аддисона

ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ПОРАЖЕНИИ ПЕЧЕНИ ПОВЫШЕНА АКТИВНОСТЬ

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

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 АЛКОГОЛЬНОМ ПОРАЖЕНИИ ПЕЧЕНИ ПОВЫШЕНА АКТИВНОСТЬ

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

ФЕРМЕНТНЫЙ СПЕКТР ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) ЛДГ, КК, ГБДГ
- 2) АЛТ, АСТ, ГГТП, ХЭ, ЩФ
- 3) изоферменты щелочной фосфатазы
- 4) изоферменты ЛДГ и КК

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

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

- 1) хронического лимфоцитарного лейкоза
- 2) пролимфоцитарного лейкоза
- 3) истинной полицитемии
- 4) хронического миелолейкоза

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

ОСНОВНОЙ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ РОЛЬЮ ГАПТОГЛОБИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) участие в реакции иммунитета
- 2) участие в свёртывании крови

- 3) антипротеолитическая активность
- 4) связывание гемоглобина

ТЕХНОЛОГИЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ НУКЛЕОТИДНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ДНК/РНК ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ФОРМАЛЬНОГО ОПИСАНИЯ ЕЕ ПЕРВИЧНОЙ СТРУКТУРЫ, ПОЗВОЛЯЮЩУЮ «ПРОЧИТАТЬ» ЕДИНОВРЕМЕННО СРАЗУ НЕСКОЛЬКО УЧАСТКОВ ГЕНОМА, НАЗЫВАЮТ

- 1) парациркониевая реакция
- 2) электрофорез
- 3) полимеразная цепная реакция (ПЦР)
- 4) секвенирование нового поколения

ОСНОВНАЯ ИДЕНТИФИКАЦИЯ ЛИМФОИДНЫХ КЛЕТОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО

- 1) морфологии
- 2) иммунофенотипированию
- 3) цитогенетике
- 4) цитохимии

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ РЕАКЦИИ ПАССИВНОЙ ГЕМАГГЛЮТИНАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) выраженным гемолизом эритроцитов
- 2) склеиванием эритроцитов в виде зонтика
- 3) осадком эритроцитов в виде пуговки
- 4) задержкой гемолиза эритроцитов

ЦИТОЛОГИЧЕСКИМ ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ РАКА ОТ РЕПАРАТИВНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ КЛЕТОК СЧИТАЮТ НАЛИЧИЕ В ПРЕПАРАТЕ

- 1) клеточных структур с нагромождением ядер
- 2) синцитиоподобных клеточных структур
- 3) клеточных структур с укрупнением ядер
- 4) разрозненно лежащих клеток с выраженными ядрышками

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

ГЕМОГЛОБИН, В СОСТАВ КОТОРОГО ВХОДИТ Fe^{2+} , ПОД ДЕЙСТВИЕМ ОКИСЛИТЕЛЕЙ (ПЕРЕКИСЬ ВОДОРОДА, ОКСИД АЗОТА И ДР.) ПРЕВРАЩАЕТСЯ В

СОЕДИНЕНИЕ _____, СОДЕРЖАЩЕЕ Fe^{3+}

- 1) метгемоглобин
- 2) оксигемоглобин
- 3) фетальный гемоглобин
- 4) карбоксигемоглобин

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЮ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выявление систематических и случайных ошибок
- 2) работа в рамках «хорошей медицинской практики» (GMP)
- 3) сопоставление получаемых в лаборатории результатов со справочными
- 4) соотнесение результатов лаборатории с результатами экспертной лаборатории

У БЕРЕМЕННЫХ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПАРАМЕТРОМ ВЫБОРА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБМЕНА ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) железо сыворотки крови
- 2) сывороточный ферритин
- 3) ОЖСС
- 4) трансферрин

У ДЕТЕЙ ОПТИМАЛЬНЫМ СПОСОБОМ ВЗЯТИЯ ВЕНОЗНОЙ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) венесекции
- 2) одноразовых шприцов с большим диаметром иглы
- 3) вакуумных систем для взятия крови
- 4) одноразовых шприцов с малым диаметром иглы

В АДАПТИВНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ УЧАСТВУЮТ

- 1) адипоциты
- 2) тромбоциты
- 3) эритроциты
- 4) лимфоциты

ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПЕРИОД ПОЛОВОГО ВОЗДЕРЖАНИЯ ПЕРЕД ИССЛЕДОВАНИЕМ ЭЯКУЛЯТА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 10-14 суток
- 2) 2-7 суток
- 3) 24 часа
- 4) 12 часов

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

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

ПРОЦЕССЫ, ПРОТЕКАЮЩИЕ ВО ВТОРОЙ ФАЗЕ МЕТАБОЛИЗМА, УВЕЛИЧИВАЮТ _____ ВЕЩЕСТВ

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

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

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

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