

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Клиническая лабораторная диагностика» для аккредитации

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:

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

МЕЗОТЕЛИОМА РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ

- 1) сухожилий
- 2) соединительной ткани
- 3) ткани, формально относящейся к эпителию
- 4) серозной оболочки

МНОЖЕСТВЕННАЯ МИЕЛОМА СОСТОИТ ИЗ КЛЕТОК

- 1) секретирующих специфические антитела в течение непродолжительного времени и затем элиминирующихся
- 2) которые являются производными от клеток, выделяемых при опухолевых заболеваниях кожи
- 3) происходящих из спонтанно трансформированных плазматических клеток
- 4) опухолевых плазматических, секретирующих моноклональные (патологические) антитела

ГИПОКАЛЬЦИЕМИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) гиперпродукции паратгормона
- 2) гипервитаминозе Д
- 3) нарушении всасывания ионизированного кальция в кишечнике
- 4) недостаточном количестве фосфора в пище

ОПТИМАЛЬНАЯ СКОРОСТЬ ЦЕНТРИФУГИРОВАНИЯ ПРОБ МОЧИ СОСТАВЛЯЕТ _____ ОБОРОТОВ В МИНУТУ

- 1) 1000-1200
- 2) 1500-2000
- 3) 3500-4000
- 4) 2200-3000

СЛИВКООБРАЗНЫЙ СЛОЙ НА ОТСТОЯВШЕЙСЯ СЫВОРОТКЕ ОБРАЗУЕТСЯ ЗА СЧЁТ

- 1) хиломикронов
- 2) холестерина
- 3) фосфолипидов
- 4) триглицеридов

СНИЖЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ КАЛИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) глубоких ожогах
- 2) гемолизе
- 3) сахарном диабете
- 4) распаде опухолей

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

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

ПРЕДНАЗНАЧЕНИЕМ ИММЕРСИОННОГО МАСЛА ПРИ МИКРОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВРОЖДЕННОГО ГИПОТИРЕОЗА ОПТИМАЛЬНЫМИ СРОКАМИ ОБСЛЕДОВАНИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЮТСЯ _____ РОЖДЕНИЯ

- 1) первые сутки с момента
- 2) 2 - 5 сутки с момента
- 3) 10 месяцев после
- 4) первые месяцы после

ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ (НАДПЕЧЕНОЧНАЯ) ЖЕЛТУХА ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ ИНТЕНСИВНОГО РАСПАДА

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

TLR4 РАСПОЗНАЕТ

- 1) липополисахариды грамотрицательных микробов
- 2) бактериальную и вирусную ДНК
- 3) двунитчатую РНК
- 4) флагеллин

ТЕЛЬЦА ЖОЛЛИ В ЭРИТРОЦИТАХ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ АНЕМИИ

- 1) железодефицитной
- 2) серповидноклеточной
- 3) мегалобластной

4) гемолитической

БОГАТАЯ ТРОМБОЦИТАМИ ПЛАЗМА ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) ретракции кровяного сгустка
- 2) тромбокрита
- 3) времени свертывания
- 4) агрегации тромбоцитов

ПРИ ПЫЛЬЦЕВОЙ АЛЛЕРГИИ БОЛЬНЫЕ ОТМЕЧАЮТ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ

- 1) в период цветения аллергенных растений
- 2) круглый год
- 3) при контакте с домашней пылью
- 4) при ужалении насекомых

ТРОМБОЦИТАРНО-СОСУДИСТОМУ ГЕМОСТАЗУ ПРИНАДЛЕЖИТ ФУНКЦИЯ

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

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) эозин-5-малеимидового окрашивания эритроцитов
- 2) выполнения прямой и непрямой пробы Кумбса
- 3) электрофореза белков мембраны эритроцита
- 4) определения типов гемоглобина

ФУНКЦИЮ ДЕПО ИОНОВ ВОДОРОДА В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА ВЫПОЛНЯЕТ

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

УСЛОВИЯ ТРУДА, ПРИ КОТОРЫХ ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМЫЕ КОНЦЕНТРАЦИИ И УРОВНИ ВРЕДНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ НЕ ПРЕВЫШАЮТ ВЕЛИЧИН, УСТАНОВЛЕННЫХ ДЛЯ РАБОЧИХ МЕСТ, ОТНОСЯТ К

- 1) допустимым
- 2) оптимальным
- 3) вредным
- 4) опасным

ДЛЯ СПАСТИЧЕСКОГО КОЛИТА ХАРАКТЕРЕН КАЛ

- 1) маゼвидный

- 2) лентовидный
- 3) «овечий»
- 4) карандашеобразный

В МОКРОТЕ МОГУТ БЫТЬ ОБНАРУЖЕНЫ ЯЙЦА

- 1) дикроцелиума
- 2) парагонимуса
- 3) анкилостомид
- 4) трихостронгилид

ВРЕМЯ ОТ МОМЕНТА ВЗЯТИЯ КРОВИ ДО ОПРЕДЕЛЕНИЯ АКТИВНОСТИ ФАКТОРОВ СВЕРТЫВАНИЯ НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ (В ЧАСАХ)

- 1) 24
- 2) 8
- 3) 2
- 4) 12

**СНИЖЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ФРУКТОЗЫ В СПЕРМЕ ВЕДЕТ К _____
СПЕРМАТОЗОИДОВ**

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

НАИБОЛЕЕ РАННИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЭРИТРОИДНОГО РОСТКА СЧИТАЮТ ФРАКЦИЮ РЕТИКУЛОЦИТОВ

- 1) с низкой флюоресценцией (LOW-Retic)
- 2) незрелую (I- Retic)
- 3) со средней флюоресценцией (MFR-Retic)
- 4) с высокой флюоресценцией (H-Retic)

НАИБОЛЬШИМ АТЕРОГЕННЫМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЮТ

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

КЛЕТКИ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ, ИМЕЮЩИЕ KIR РЕЦЕПТОРЫ, ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1) плазматические клетки
- 2) натуральные киллеры
- 3) моноциты
- 4) нейтрофилы

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

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

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

СЛИТУЮ СЫВОРОТКУ ЗАПРЕЩЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ КОНТРОЛЯ

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

ПРОЦЕСС, В ХОДЕ КОТОРОГО УНИЧТОЖАЮТСЯ ВСЕ КЛАССЫ МИКРООРГАНИЗМОВ И СПОР, НАЗЫВАЮТ

- 1) дезинсекцией
- 2) дератизацией
- 3) дезинфекцией
- 4) стерилизацией

ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ НЕМЕДЛЕННО ПОСЛЕ ВЗЯТИЯ КРОВИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) электролитов
- 2) рН
- 3) гематокрита
- 4) гемоглобина

УВЕЛИЧЕНИЕ IgM В СЫВОРОТКЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) хронических воспалительных состояниях
- 2) остром воспалении
- 3) циррозе печени
- 4) алкоголизме

РАЗДЕЛЕНИЕ АНЕМИЙ НА МИКРО- НОРМО- И МАКРОЦИТАРНЫЕ ОСНОВАНО НА ВЕЛИЧИНЕ ПОКАЗАТЕЛЯ

- 1) MCH
- 2) MCHC

- 3) RDW
- 4) MCV

ВНУТРЕННИЙ КОНТРОЛЬ ПРИ ПЦР-АНАЛИЗЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) построения калибровочной зависимости
- 2) выявления кросс-контаминации
- 3) оценки эффективности реакции
- 4) выявления контаминации ампликонами

ПРИ РАЗВИТИИ ВОСПАЛЕНИЯ ПУСКОВЫМ МЕХАНИЗМОМ МЕСТНЫХ СОСУДИСТЫХ РЕАКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

СРЕДНЕЕ КВАДРАТИЧНОЕ ОТКЛОНЕНИЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОЦЕНКИ

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

ПАРАЗИТАРНАЯ ИНВАЗИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕМ СОДЕРЖАНИЯ В КРОВИ

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

ХАРАКТЕРНЫМ СВОЙСТВОМ ПОРФИРИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение при воспалении
- 2) участие в реакциях трансаминирования (переноса аминогруппы)
- 3) способность образовывать комплексы с ионами металлов
- 4) участие в транспорте липидов

РАБОЧУЮ ОДЕЖДУ, В КОТОРОЙ СОТРУДНИКИ ЛАБОРАТОРИЙ ПРОВОДЯТ РАБОТЫ С ПБА

- 1) допускается носить в «чистой» зоне лаборатории

- 2) запрещается носить вне лабораторных помещений (в столовой, библиотеках и т.д.)
- 3) допускается хранить в индивидуальных шкафчиках вместе с личными вещами
- 4) запрещается менять при выходе из «заразной» зоны лабораторных помещений

ЭФФЕКТОМ ИНСУЛИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ускорение протеолиза
- 2) ускорение глюконеогенеза
- 3) активация поступления глюкозы в клетки
- 4) торможение синтеза белка

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ИЛИ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ПУНКЦИИ СЕРОЗНОЙ ПОЛОСТИ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ В ЛАБОРАТОРИЮ НЕОБХОДИМО ДОСТАВИТЬ _____ ВЫПОТНОЙ ЖИДКОСТИ

- 1) 5-10 мл от полученного объема
- 2) 15-20 мл от полученного объема
- 3) весь полученный объем
- 4) среднюю порцию

ЛИПОКАЛИН, АССОЦИИРОВАННЫЙ С НЕЙТРОФИЛЬНОЙ ЖЕЛАТИНАЗОЙ, ПОЯВЛЯЕТСЯ В МОЧЕ ПРИ

- 1) воспалении урогенитального тракта
- 2) нарушении фильтрации в клубочках почек
- 3) повреждении проксимальных канальцев
- 4) миеломной болезни

ДЛЯ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО

- 1) болезненное мочеиспускание
- 2) увеличение суточного диуреза
- 3) уменьшение или полное прекращение выделения мочи
- 4) преобладание ночного диуреза

ПРИ ИСТИННОЙ ПОЛИЦИТЕМИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ МУТАЦИЯ В ГЕНЕ

- 1) BCR-ABL
- 2) MPL
- 3) PML-RAR?
- 4) JAK2V617F

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

СПЕЦИФИЧНОСТЬ МЕТОДА АНАЛИЗА ОПРЕДЕЛЯЕТ ВЫБОР ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ИССЛЕДОВАНИЯ, ТАК КАК

- 1) позволяет снизить трудозатраты
- 2) селективный метод анализа позволяет отличать химическую структуру соединения от ему подобных
- 3) подтверждающие методы анализа должны быть выше по чувствительности методов предварительного исследования
- 4) позволяет снизить число ложноотрицательных результатов

КОЛИЧЕСТВО ЛИМФОЦИТОВ ОТ ОБЩЕЙ ПОПУЛЯЦИИ WBC В НОРМЕ В КРОВИ У ВЗРОСЛЫХ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 5-10
- 2) 50-70
- 3) 10-20
- 4) 25-40

В ФЕКАЛИЯХ ЧЕЛОВЕКА НЕЛЬЗЯ ОБНАРУЖИТЬ ЯЙЦА

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

СНИЖЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ «АНИОННЫЙ ИНТЕРВАЛ» (ANION GAP) МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) снижением белков плазмы
- 2) кетоацидозом
- 3) лактатацидозом
- 4) интоксикацией салицилатами, метанолом

ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ В ДИАГНОСТИКЕ КИШЕЧНОГО АМЕБИАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аллергологическая проба
- 2) серологический
- 3) копроовоскопический
- 4) культуральный

ДЛЯ МОНИТОРИНГА РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИССЛЕДОВАТЬ ОНКОМАРКЕР

- 1) РЭА
- 2) ПСА
- 3) ХГЧ
- 4) АФП

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОАГУЛОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЗАМОРОЖЕННЫЕ ОБРАЗЦЫ НЕОБХОДИМО _____ И ПРОВЕСТИ ИССЛЕДОВАНИЯ В ТЕЧЕНИЕ (В

ЧАСАХ)

- 1) разморозить при комнатной температуре; 2
- 2) разморозить при комнатной температуре; 24
- 3) быстро разморозить на водяной бане при 40°; 12
- 4) быстро разморозить при 37°; 1

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ MUCORPLASMA GENITALIUM ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ПЦР
- 2) ИФА
- 3) световая микроскопия
- 4) темнопольная микроскопия

ПРИ ПРОДУКТИВНОМ ВОСПАЛЕНИИ В ОЧАГЕ ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1) гигантские клетки «инородных тел»
- 2) лимфоциты, макрофаги, гистиоциты
- 3) моноциты
- 4) лимфоциты, нейтрофильные лейкоциты

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА НА АДРЕНОГЕНИТАЛЬНЫЙ СИНДРОМ БИОЛОГИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) сывороткой
- 2) взвесью эритроцитов
- 3) цельной кровью
- 4) сухими пятнами крови

К НЕТРЕПОНЕМНЫМ (НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ) СЕРОЛОГИЧЕСКИМ ТЕСТАМ ИССЛЕДОВАНИЯ НА СИФИЛИС ОТНОСИТСЯ РЕАКЦИЯ

- 1) иммуноферментного анализа
- 2) микропреципитации
- 3) иммунофлюоресценции
- 4) пассивной гемагглютинации

ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЛАБОРАТОРНЫХ СТРУКТУР СФОРМУЛИРОВАНЫ В

- 1) распоряжениях администрации лечебного учреждения
- 2) приказах федерального органа исполнительной власти
- 3) международных и национальных стандартах
- 4) приказах территориального органа управления здравоохранением

ПОКАЗАТЕЛЬ MPV В КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ СНИЖЕН ПОСЛЕ

- 1) идиопатической тромбоцитопенической пурпуры
- 2) спленэктомии
- 3) истинной полицитемии
- 4) тиреотоксикоза

СТЕПЕНЬ ПРОТЕИНУРИИ

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

СОДЕРЖАНИЕ _____ В ОРГАНИЗМЕ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ ПРИМЕРНО 1 КГ

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

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

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

МИКРОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПИЩЕВАРЕНИЯ В ЖЕЛУДКЕ СЧИТАЮТ ВЫЯВЛЕНИЕ В КАЛЕ

- 1) внутриклеточного крахмала
- 2) мышечных волокон с исчерченностью
- 3) непереваримой клетчатки
- 4) внеклеточного крахмала

ТЕРМИН «ПОЙКИЛОЦИТОЗ ЭРИТРОЦИТОВ» ОЗНАЧАЕТ НАЛИЧИЕ ЭРИТРОЦИТОВ

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

ПРИ ЛАБОРАТОРНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ МУЖЧИН НА ХЛАМИДИЙНУЮ ИНФЕКЦИЮ, НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ ПОЛУЧАЮТ В ХОДЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) секрета предстательной железы
- 2) мочи
- 3) эпителия мочеполовых путей
- 4) крови

НАИБОЛЕЕ ВЫСОКОЙ ИЗБИРАТЕЛЬНОСТЬЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ХРОМАТОГРАФИЯ

- 1) гель-фильтрационная
- 2) ионообменная

- 3) аффинная
- 4) адсорбционная

ЧЛЕНИК ГЕЛЬМИНТА С ХАРАКТЕРИСТИКАМИ: ДЛИНА ПРИМЕРНО РАВНА ЕГО ШИРИНЕ, ОТ ЦЕНТРАЛЬНОГО СТВОЛА МАТКИ ОТХОДЯТ ПО 8-12 ВЕТОЧЕК С КАЖДОЙ СТОРОНЫ, ОБНАРУЖЕННЫЙ В ФЕКАЛИЯХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гермафродитным члеником крысиного цепня
- 2) фрагментом стробилы широкого лентеца
- 3) зрелым члеником бычьего цепня
- 4) зрелым члеником свиного цепня

РЕЗУЛЬТАТОМ ПОДСЧЕТА ЛЕЙКОЦИТОВ С ПОМОЩЬЮ 5-DIFF АНАЛИЗАТОРА ЯВЛЯЕТСЯ ОБЩЕЕ ЧИСЛО ЛЕЙКОЦИТОВ

- 1) и разделение их на нейтрофилы, лимфоциты и клетки среднего объема (моноциты), без эозинофилов и базофилов
- 2) без разделения их на основные группы в пределах лейкоцитарной формулы
- 3) и полная лейкоцитарная формула: нейтрофилы, лимфоциты, моноциты, эозинофилы, базофилы
- 4) и разделение их на нейтрофилы, лимфоциты, моноциты и эозинофилы (без базофилов)

КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ В СОСТАВЕ ЛЕЧЕБНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ФУНКЦИОНИРУЕТ НА ПРАВАХ

- 1) юридического лица
- 2) параклинической службы
- 3) самостоятельной организации
- 4) клинического отделения

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

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

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЕТСЯ ДЕФИЦИТ

- 1) вазопрессина
- 2) глюкагона
- 3) соматотропного гормона
- 4) кортизола

НИКОТИН МЕТАБОЛИЗИРУЕТСЯ В

- 1) почках
- 2) легких
- 3) печени с помощью цитохрома P450

4) поджелудочной железе

АНТИАТЕРОГЕННЫМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЮТ

- 1) липопротеиды низкой плотности
- 2) триглицериды
- 3) липопротеиды высокой плотности
- 4) холестерин

МАРКЕРОМ ОСТРОГО ИНФЕКЦИОННОГО ПРОЦЕССА ЯВЛЯЕТСЯ

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

НАИБОЛЕЕ УСТОЙЧИВЫМИ К ВОЗДЕЙСТВИЮ ФАКТОРОВ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ, ВКЛЮЧАЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ РАЗЛИЧНЫХ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ, ЯВЛЯЮТСЯ ЯЙЦА

- 1) анкилостоматид
- 2) трихостронгилид
- 3) карликового цепня
- 4) аскариды

К ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ БОРОДАВОК ОТНОСЯТ

- 1) вирус простого герпеса
- 2) папилломавирусы (ВПЧ)
- 3) вирус Эпштейна-Барр
- 4) цитомегаловирус

ЭКССУДАТ В СЕРОЗНОЙ ПОЛОСТИ ОБРАЗУЕТСЯ ПРИ

- 1) повышении онкотического давления в сосудах
- 2) снижении онкотического давления в сосудах при гипопроотеинемии
- 3) повышении проницаемости стенки капилляров серозных оболочек при инфекциях или злокачественном перерождении
- 4) снижении артериального давления

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НАРУШЕНИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ГЛЮКОЗЕ НЕОБХОДИМО

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

ПОСЛЕ ПОСТУПЛЕНИЯ КРОВИ В ЛАБОРАТОРИЮ ДЛЯ ЭКСТРЕННОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА МАЛЯРИЮ РЕЗУЛЬТАТ В ОТДЕЛЕНИЕ ДАЕТСЯ НЕ ПОЗДНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

- 1) 5-6

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

ИММУНОГЛОБУЛИНЫ ПРОДУЦИРУЮТ

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

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

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

К ПРИЧИНАМ ПОВЫШЕНИЯ ОСТЕОКАЛЬЦИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ОТНОСЯТ

- 1) метастазы в кость
- 2) гипотиреоз
- 3) эстрогены
- 4) несахарный диабет

ЛИМФОЦИТЫ АКТИВИРУЮТСЯ АНТИГЕНОМ В

- 1) кровеносном русле
- 2) лимфатических узлах
- 3) печени
- 4) костном мозге

ПРИ АХИЛИИ В ПРЕПАРАТЕ КАЛА ОБНАРУЖИВАЕТСЯ БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО

- 1) внеклеточного крахмала
- 2) обрубленных мышечных волокон с исчерченностью
- 3) внутриклеточного крахмала
- 4) нейтрального жира

ПРИ ФЕРМЕНТОПАТИЯХ ЭРИТРОЦИТОВ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ДЕФИЦИТ

- 1) лактатдегидрогеназы и щелочной фосфатазы
- 2) метгемоглобинредуктазы и дифосфоглицератмутазы
- 3) глюкозооксидазы и креатинфосфокиназы
- 4) глюкозо-6-фосфат дегидрогеназы и пируваткиназы

ДРЕПАНОЦИТАМИ НАЗЫВАЮТ ЭРИТРОЦИТЫ

- 1) без зоны просветления, с шипами разной величины
- 2) с просветлением в виде стомы

- 3) каплевидные
- 4) в форме серпа

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

- 1) эозинофилии
- 2) незрелых гранулоцитов
- 3) лимфоцитоза
- 4) моноцитоза

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АНТИЭРИТРОЦИТАРНЫХ АНТИТЕЛ У ПЕДИАТРИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) эритроциты исследуемой крови
- 2) резус-положительные эритроциты
- 3) панель стандартных эритроцитов
- 4) резус-отрицательные эритроциты

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

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

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

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

ГИПОПРОТЕИНЕМИЯ СВЯЗАНА С ПОТЕРЕЙ БЕЛКА ИЗ ПЛАЗМЫ КРОВИ ПРИ

- 1) тиреотоксикозе
- 2) ожогах
- 3) опухолях
- 4) плевральных экссудатах, трансудатах

АЛЬФА-ФЕТОПРОТЕИН (АФП) ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ, МОНИТОРИНГА ТЕЧЕНИЯ И ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ

- 1) трофобластических опухолей
- 2) первичной гепатоцеллюлярной карциномы
- 3) аденокарциномы желудка
- 4) мелкоклеточного рака легких

КАЛ ИМЕЕТ ГНИЛОСТНЫЙ ЗАПАХ ПРИ

- 1) бродильном процессе в толстой кишке
- 2) нарушении секреции липазы
- 3) недостаточности желудочного пищеварения
- 4) ахолии

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОАГУЛОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЗАМОРОЖЕННЫЕ ОБРАЗЦЫ НЕОБХОДИМО _____ И ПРОВЕСТИ ИССЛЕДОВАНИЯ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

- 1) разморозить при комнатной температуре; 24
- 2) быстро разморозить на водяной бане при 40°C; 12
- 3) быстро разморозить при 37°C; 1
- 4) разморозить при комнатной температуре; 2

ПРИ ЭФФЕКТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ АНЕМИИ ВСЛЕДСТВИЕ ДЕФИЦИТА ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРОЦЕНТ МАКРОЦИТАРНЫХ ЭРИТРОЦИТОВ И ЭРИТРОЦИТОВ С РЕЗКО ПОВЫШЕННЫМ СОДЕРЖАНИЕМ ГЕМОГЛОБИНА ОТ ИСХОДНО

- 1) повышенного повышается еще сильнее
- 2) сниженного повышается до нормального
- 3) сниженного снижается еще сильнее
- 4) повышенного снижается до нормального

ПРИ ГОНОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЖЕНЩИН ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОХВАТЫВАЕТ

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

МОНОХРОМАТИЧНОСТЬ В СПЕКТРОФОТОМЕТРАХ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- 1) дифракционной решетки или кварцевой призмы

- 2) галогеновой лампы
- 3) светодиода
- 4) светофильтра

РЕАКТИВНЫЙ ЭРИТРОЦИТОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) числом эритроцитов более $7,0 \times 10^9$ /мкл
- 2) нормальным содержанием эритропоэтина в крови
- 3) повышением содержания эритропоэтина в крови
- 4) низким содержанием эритропоэтина в крови

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

АКТИВАЦИЯ РЕНИН-АНГИОТЕНЗИННОЙ СИСТЕМЫ ПРИВОДИТ К ПОВЫШЕНИЮ

- 1) проницаемости сосудистой стенки
- 2) выработки гистамина
- 3) онкотического давления крови
- 4) выработки альдостерона

КОНИОФАГИ В ПРЕПАРАТЕ МОКРОТЫ НАЗЫВАЮТ

- 1) тучными клетками
- 2) клетками курильщика
- 3) альвеолярными макрофагами с каплями жира
- 4) альвеолярными макрофагами с миелином

АКТИВНОСТЬ ФЕРМЕНТОВ РЕКОМЕНДОВАНО ОПРЕДЕЛЯТЬ ФОТОМЕТРИЧЕСКИМИ МЕТОДАМИ НА ОСНОВЕ

- 1) принципа «начальной скорости»
- 2) турбидиметрии
- 3) принципа «конечной точки»
- 4) принципа «кинетического определения»

ПРИ ГЛУБОКОЙ ТРИХОФИТИИ В ВОЛОСАХ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ

- 1) цепочки спор и пузырьки воздуха внутри волоса
- 2) беспорядочные расположения спор
- 3) цепочки спор внутри волоса
- 4) цепочки спор снаружи волоса

ЛЕЙКЕМОИДНЫЕ РЕАКЦИИ ЭОЗИНОФИЛЬНОГО ТИПА У ДЕТЕЙ МОГУТ

ВСТРЕЧАТЬСЯ ПРИ

- 1) болезни кошачьей царапины
- 2) тяжелых инфекционно-воспалительных процессах
- 3) паразитарных инвазиях
- 4) инфекционном мононуклеозе

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ГОНОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ В СРЕДНЕМ

- 1) 3-5 недель
- 2) 1-2 дня
- 3) 5-6 дней
- 4) 1-2 недели

ТОКСИЧЕСКИ ОПАСНЫЕ ОТХОДЫ ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ КЛАССА

- 1) А
- 2) Г
- 3) В
- 4) Б

ПРИ АКТИНОМИКОЗЕ ЛЕГКИХ В МОКРОТЕ ОБНАРУЖИВАЮТ

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

ЛИМФОЦИТАРНЫЙ ПЛЕОЦИТОЗ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

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

ОБЩУЮ АКТИВНОСТЬ ФИБРИНОЛИТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ МОЖНО ОЦЕНИВАТЬ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) тромбинового времени
- 2) протромбинового времени
- 3) антитромбина
- 4) времени лизиса эуглобулинов

ПРИРОДНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ К ТИКАРЦИЛЛИНУ ОБЛАДАЕТ МИКРООРГАНИЗМ

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

К СОСТОЯНИЯМ И ЗАБОЛЕВАНИЯМ, СОПРОВОЖДАЮЩИМСЯ УВЕЛИЧЕНИЕМ

КОНЦЕНТРАЦИИ ЖЕЛЕЗА В ПЛАЗМЕ КРОВИ, ОТНОСЯТ

- 1) идиопатический гемохроматоз
- 2) беременность
- 3) синдром мальабсорбции
- 4) интенсивные физические нагрузки

ПОЛИУРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ

- 1) цистита
- 2) несахарного диабета
- 3) острой почечной недостаточности
- 4) уретрита

МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1) определение белка
- 2) обнаружение цилиндров
- 3) определение глюкозы
- 4) определение pH

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РАКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) расположение пучками
- 2) присутствие сосудов
- 3) наличие комплексов из полиморфных клеток
- 4) наличие веретенообразных клеток

ХАРАКТЕРНЫМ СВОЙСТВОМ ПОРФИРИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) способность образовывать комплексы с ионами металлов
- 2) участие в транспорте липидов
- 3) снижение при воспалении
- 4) участие в свертывании крови в качестве плазменных факторов

НЕЙТРОФИЛЫ КРОВИ ЭКСПРЕССИРУЮТ CD-МАРКЕРЫ

- 1) CD3, CD4, CD8
- 2) CD19, CD20, CD22
- 3) CD33, CD13, CD15
- 4) CD2, CD5, CD7

В НОРМЕ ЦВЕТ ЖЕЛЧИ ПЕРВОЙ ПОРЦИИ (ПОРЦИИ «А»)

- 1) коричневый
- 2) темно-желтый
- 3) золотисто-желтый
- 4) зеленовато-коричневый

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ РЕГУЛЯЦИИ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) взаимодействие буферных систем

- 2) секреторная функция слюнных желез
- 3) действие калий-натриевого насоса
- 4) физиологическая деятельность нервной системы

ДЛЯ ЛЮТЕИНИЗИРУЮЩЕГО ГОРМОНА ХАРАКТЕРНО ТО, ЧТО

- 1) в случае нерегулярных овуляторных циклов его исследуют однократно
- 2) он повышается при тяжелом стрессе
- 3) он активизирует в яичниках синтез эстрогенов
- 4) он не синтезируется у мужчин

У ПАЦИЕНТОВ С АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИЕЙ НЕВОЗМОЖНО ОБНАРУЖИТЬ

- 1) изменение кариотипа
- 2) стромальные клетки в костном мозге
- 3) признаки угнетения эритропоэза
- 4) увеличение активности щелочной фосфатазы

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

ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПОВЫШАЕТСЯ В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ СЫВОРОТОЧНАЯ АКТИВНОСТЬ

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

В ПЕЧЕНИ СИНТЕЗИРУЕТСЯ

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

ПРОБА НА ПРОДУКТЫ ДЕГРАДАЦИИ ФИБРИНА ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ ПРИ

- 1) гипофибринолизе
- 2) тромбозе глубоких вен
- 3) тромбоемболии легочной артерии
- 4) лечении фибринолитическими средствами

СИДЕРОФАГАМИ НАЗЫВАЮТ

- 1) макрофаги с миелином
- 2) гигантские клетки инородных тел

- 3) макрофаги с каплями жира
- 4) клетки «сердечных пороков»

МЕТОД ТУРБИДИМЕТРИЧЕСКОГО ИЗМЕРЕНИЯ ОСНОВАН НА ИЗМЕРЕНИИ ИНТЕНСИВНОСТИ СВЕТА

- 1) прошедшего через мутную среду
- 2) излученного в процессе анализа мутными средами
- 3) отраженного в процессе анализа мутными средами
- 4) поглощенного в процессе анализа прозрачными окрашенными средами

МЕХАНИЗМ КОМПЕНСАЦИИ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЦИДОЗА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

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

К ЭЛЕМЕНТАМ ОСАДКА МОЧИ ПОЧЕЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1) лейкоциты
- 2) эритроциты
- 3) цилиндры
- 4) кристаллы

АЗУРОФИЛЬНАЯ ЗЕРНИСТОСТЬ ШЮФФНЕРА НАБЛЮДАЕТСЯ В ЦИТОПЛАЗМЕ МАЛЯРИЙНОГО ПЛАЗМОДИЯ

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

КАРТИНА КОСТНОГО МОЗГА ПРИ МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) пролиферацией плазматических клеток
- 2) лимфоцитозом
- 3) бластной трансформацией
- 4) агранулоцитозом

К ОСНОВНЫМ АЛЛЕРГОГЕННЫМ КОМПОНЕНТАМ ДОМАШНЕЙ ПЫЛИ ОТНОСЯТ

- 1) клещей рода дерматофагоидес
- 2) микроорганизмы
- 3) споры плесневых грибов
- 4) пыльцу домашних растений

ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИ ПРОТЕКАЮЩЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ УРОВЕНЬ D-ДИМЕРА

- 1) плавно повышается с увеличением срока гестации
- 2) остается низким в течение всего срока гестации

- 3) увеличивается многократно в каждом триместре
- 4) меняется хаотично

МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ СЕРОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

МЕСТНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ ГОРМОН

- 1) инсулин
- 2) гастрин
- 3) вазопрессин
- 4) альдостерон

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ КРИТЕРИЕВ, ВЛИЯЮЩИХ НА СНИЖЕНИЕ РЕЙТИНГА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ РОСТ

- 1) количества обоснованных жалоб
- 2) впервые выявленных заболеваний
- 3) заболеваемости с временной утратой трудоспособности
- 4) числа пролеченных больных

ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ В ПРЕПАРАТАХ КАЛА КРУПНЫХ ШИРОКООВАЛЬНЫХ ЯИЦ С ТОНКОЙ БЕСЦВЕТНОЙ ГЛАДКОЙ ДВУХКОНТУРНОЙ ОБОЛОЧКОЙ, ВНУТРИ КОТОРОЙ РАСПОЛОЖЕН БЛАСТОМЕР ИЗ 4-8 КРУПНЫХ ШАРОВ ДРОБЛЕНИЯ, ЗАКЛЮЧЕНИЕ СЛЕДУЕТ СФОРМУЛИРОВАТЬ: ОБНАРУЖЕНЫ ЯЙЦА

- 1) аскариды
- 2) трихостонгилиды
- 3) *Ancylostoma duodenale*
- 4) анкилостомид

ПРИ СИНДРОМЕ СЕЗАРИ ЯДРА ЛИМФОЦИТОВ ИМЕЮТ СТРУКТУРУ

- 1) глыбчатую
- 2) мозговидную
- 3) моноцитоидную
- 4) колесовидную

ОСНОВНАЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ РОЛЬ ГАПТОГЛОБИНА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) антипротеолитической активности
- 2) связывании гемоглобина
- 3) участии в свертывании крови
- 4) участии в иммунном ответе

ЭОЗИНОФИЛЫ ОТНОСЯТСЯ К _____ РОСТКУ ГЕМОПОЭЗА

- 1) мегакариоцитарному

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

ТЕМНОПОЛЬНАЯ МИКРОСКОПИЯ ОСНОВАНА НА ЭФФЕКТЕ

- 1) Стокса
- 2) Тиндаля
- 3) Цернике
- 4) Келера

ВИРУС ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ОТНОСЯТ К

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

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ВАКЦИНАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ТИТРУ СПЕЦИФИЧЕСКОГО

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

НА СВЕТУ КРАСНЫЙ ЦВЕТ МОЧИ, ПОМЕЩЕННОЙ В ПРОБИРКУ, У БОЛЬНЫХ ОСТРОЙ ПЕРЕМЕЖАЮЩЕЙСЯ ПОРФИРИЕЙ, ПРИДАЕТ

- 1) копропорфилиноген
- 2) порфобилиноген
- 3) уропорфилиноген
- 4) порфирин

ДЛЯ ГАЗОВОГО АЛКАЛОЗА ХАРАКТЕРНО _____ PaCO₂ И _____ СТАНДАРТНОГО БИКАРБОНАТА КРОВИ

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

ПРАВИЛЬНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТ

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

4) близость друг к другу результатов измерений одной и той же величины, выполненных в одной аналитической серии

СОДЕРЖАНИЕ ФЕРРИТИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

- 1) имеет циркадный (суточный) ритм
- 2) коррелирует с количеством депонированного железа в организме
- 3) не меняется в острой фазе воспаления
- 4) зависит от уровня эстрогенов

КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ТРОМБОЦИТАРНОГО ГЕМОСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ

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

АНАЛИТИЧЕСКАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ТЕСТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) его способность в процессе анализа не реагировать на «посторонние» соединения в пробе
- 2) вероятность правильного определения концентрации анализируемого вещества в образце
- 3) соответствие измеренной в процессе анализа концентрации вещества истинной концентрации вещества в пробе
- 4) минимально достоверно выявляемая в процессе анализа концентрация измеряемого вещества

ОБНАРУЖЕННЫЕ В КАЛЕ БОЛЬНОГО С ВЫРАЖЕННОЙ ГИПОХРОМНОЙ АНЕМИЕЙ НЕБОЛЬШИЕ ЖЕЛТОВАТО-КОРИЧНЕВЫЕ ЯЙЦА ЛИМОНООБРАЗНОЙ ФОРМЫ С «ПРОБКАМИ» НА ОБОИХ ПОЛЮСАХ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О

- 1) трихоцефалезе
- 2) анкилостомидозе
- 3) трихостронгилоидозе
- 4) стронгилоидозе

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ПРАВИЛЬНОСТИ ИЗМЕРЕНИЙ ПОКАЗАТЕЛЯ ПРОВОДИТСЯ С _____ СЫВОРОТКАМИ С _____ СОДЕРЖАНИЕМ ВЕЩЕСТВА

- 1) промышленными; неисследованным
- 2) пациентов; неисследованным
- 3) сливными; известным
- 4) промышленными; известным

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ У КЛИНИЧЕСКИ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ВОЗРАСТА 1-2 ГОДА АБСОЛЮТНОГО ЧИСЛА ЛИМФОЦИТОВ $7 \cdot 10^9 / \text{л}$ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ТАКТИКОЙ БУДЕТ

- 1) исключение активного инфекционного процесса
- 2) исключение аутоиммунного процесса
- 3) исключение лимфопролиферативного заболевания
- 4) наблюдение за клиническим состоянием пациента

В ДИСТАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ ТОЛСТОЙ КИШКИ С НОРМАЛЬНОЙ КИСЛОТНОСТЬЮ PH РАВНА

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

РЕФЕРЕНТНЫЕ ЗНАЧЕНИЯ КАЛИЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ РАВНЫ (В ММОЛЬ/Л)

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

АНТИЦЕНТРОМЕРНЫЕ АНТИТЕЛА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) системной красной волчанки
- 2) системной склеродермии
- 3) тиреоидита
- 4) ревматоидного артрита

НЕ ВЫЯВЛЕНИЕ АНТИГЕНА A₂ В ГРУППЕ КРОВИ A₂B(IV) ПРИВОДИТ К ОШИБОЧНОЙ ИДЕНТИФИКАЦИИ ДАННОЙ ГРУППЫ КРОВИ КАК

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

ПРИ ЛАБОРАТОРНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ЖЕНЩИН НА ИНФЕКЦИИ, ПЕРЕДАВАЕМЫЕ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ, МЕТОДОМ ПОЛИМЕРАЗНОЙ ЦЕПНОЙ РЕАКЦИИ (ПЦР), В КАЧЕСТВЕ БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) биоматериал, полученный защищенными щетками, аутопсийный материал
- 2) соскоб эндометрия, аспират из полости матки, транссудат, экссудат, аспират из цервикального канала, ликвор
- 3) соскоб из цервикального канала, заднего свода влагалища, уретры, прямой кишки и первую порцию утренней мочи
- 4) соскоб из перианальных складок, околоплодные воды

МЕЗОТЕЛИОМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ОПУХОЛЬ ИЗ КЛЕТОК

- 1) сосудистой ткани

- 2) соединительной ткани
- 3) серозных оболочек
- 4) эпителиальной ткани

ОКРАСКА МАЗКА КРОВИ ДЛЯ ПОДСЧЁТА ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ПРОВОДИТСЯ ПО МЕТОДУ

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

К ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ СРЕДАМ ОТНОСЯТ

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

СЛЮННЫЕ ЖЕЛЕЗЫ ВЫДЕЛЯЮТ

- 1) энтерокиназу
- 2) амилазу
- 3) мальтазу
- 4) липазу

ГЕМ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ СОЕДИНЕНИЕ ЖЕЛЕЗА С

- 1) копропорфирином
- 2) протопорфирином
- 3) порфирином
- 4) глобином

ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ В ПРЕПАРАТАХ КАЛА ОКРУГЛЫХ КОМПАКТНЫХ ОНКОСФЕР СЕРОВАТО-КОРИЧНЕВОГО ЦВЕТА С ШИРОКОЙ ПОПЕРЕЧНОИСЧЕРЧЕННОЙ ОБОЛОЧКОЙ, СОДЕРЖАЩИХ ПО ТРИ ПАРЫ ТОНКИХ ЗАРОДЫШЕВЫХ КРЮЧЬЕВ, ЗАКЛЮЧЕНИЕ СЛЕДУЕТ СФОРМУЛИРОВАТЬ: ОБНАРУЖЕНЫ ОНКОСФЕРЫ

- 1) тениид
- 2) бычьего цепня
- 3) свиного цепня
- 4) крысиного цепня

РЕТИКУЛЯРНЫЕ ТЕЛЬЦА ХЛАМИДИЙ ЯВЛЯЮТСЯ _____ ФОРМОЙ

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

РЕСПИРАТОРНЫЙ АЛКАЛОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) гиповентиляции лёгких
- 2) гипервентиляции лёгких
- 3) потере калия организмом
- 4) почечной недостаточности

МЕГАЛОБЛАСТНАЯ АНЕМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

ДЛЯ ОЦЕНКИ ВОЗМОЖНОГО ПРИСУТСТВИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ КЛЕТОК БЕЛОЙ КРОВИ В СОВРЕМЕННЫХ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ АНАЛИЗАТОРАХ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) определение осмотической резистентности клеток
- 2) увеличение количества анализируемых клеток
- 3) дополнительное цитохимическое или флуоресцентное окрашивание
- 4) дополнительный подсчет ретикулоцитов

ГОМЕОСТАЗ ГЛЮКОЗЫ В ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ СТЕПЕНИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЕМ

- 1) щитовидной железы
- 2) печени
- 3) надпочечников
- 4) почек

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ТОЛЬКО МЕТОДОМ СЕРИЙНЫХ РАЗВЕДЕНИЙ К БЕТА-ЛАКТАМНЫМ АНТИБИОТИКАМ У NEISSERIA GONORRHOEAЕ ИСПОЛЬЗУЮТ АНТИБИОТИК

- 1) оксациллин
- 2) феноксиметилпенициллин
- 3) бензилпенициллин
- 4) ампициллин

ПРИ СПОРНЫХ РЕЗУЛЬТАТАХ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РЕЗУС-ПРИНАДЛЕЖНОСТИ РЕБЕНКА (ОСЛАБЛЕННЫЙ ИЛИ ВАРИАНТНЫЙ D-АНТИГЕН) ДЛЯ ПЛАНОВОЙ ГЕМОТРАНСФУЗИИ ВЫБИРАЮТСЯ ЭРИТРОЦИТЫ

- 1) одногруппные, D-отрицательные, совместимые по антигенам С,с, Е,е и К
- 2) одногруппные, D-положительные, совместимые по антигенам С,с, Е,е и К
- 3) группы O(I), D-положительные, совместимые по антигенам С,с, Е,е и К
- 4) одногруппные, D-положительные без учета антигенов С,с, Е,е и К

ПРИ ПАНКРЕАТИТЕ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОВЫШАЕТСЯ АКТИВНОСТЬ

- 1) ?- амилазы
- 2) ?- глутамилтранспептидазы

- 3) щелочной фосфатазы
- 4) урокиназы

ДЕКОМПЕНСИРОВАННЫЙ РЕСПИРАТОРНЫЙ АЦИДОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) увеличением парциального давления углекислого газа ($p\text{CO}_2$)
- 2) снижением актуальных бикарбонатов (АВ)
- 3) избытком оснований (ВЕ)
- 4) увеличением буферных оснований (ВВ)

У НОВОРОЖДЕННОГО МОЖЕТ УКАЗЫВАТЬ НА ТОРСН-ИНФЕКЦИЮ ПОВЫШЕНИЕ ИММУНОГЛОБУЛИНА

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

ЦЕЛЬЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) строгое соблюдение стандартов медицинской помощи
- 2) снижение затрат на здравоохранение
- 3) рациональное использование бюджетных средств
- 4) обеспечение прав граждан РФ на бесплатное оказание медицинской помощи

В КОСТНОМ МОЗГЕ ПРИ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) снижение кариоцитов
- 2) увеличение плазматических клеток
- 3) нормобластический тип кроветворения
- 4) мегалобластический тип кроветворения

ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ГРАЖДАНИН НАПРАВЛЯЕТСЯ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ НЕ ПОЗДНЕЕ _____ МЕСЯЦЕВ ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) трех
- 2) шести
- 3) двух
- 4) четырех

СПЕКТР БЕЛКОВ МОЧИ ИДЕНТИЧЕН СПЕКТРУ БЕЛКОВ СЫВОРОТКИ КРОВИ ПРИ ПРОТЕИНУРИИ

- 1) высокоселективной
- 2) низкоселективной
- 3) постренальной
- 4) преренальной

К ФАКТОРАМ ЛАБОРАТОРНОГО ХАРАКТЕРА, СПОСОБНЫМ ПОВЛИЯТЬ НА РЕЗУЛЬТАТ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) подготовка пациента к исследованию
- 2) качество работы оборудования
- 3) влияние принимаемых пациентом лекарств
- 4) предшествующие диагностические процедуры

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) количеством обращений населения в амбулаторно-поликлинические учреждения здравоохранения
- 2) числом случаев заболеваний граждан, зарегистрированных в течение года страховой компанией
- 3) числом случаев заболеваний, выявленных в течение года при обращении граждан в учреждения здравоохранения
- 4) средним числом случаев заболеваний, выявленных в течение трех лет при обращении граждан в учреждения здравоохранения

КРИСТАЛЛЫ ГЕМАТОИДИНА ПРИСУТСТВУЮТ В МОКРОТЕ ПРИ

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

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

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

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

НА ФОНЕ ПРИЕМА ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА У БОЛЬНЫХ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ПОКАЗАТЕЛЬ АНИЗИЦИТОЗА RDW

- 1) быстро возвращается к норме
- 2) медленно снижается
- 3) значительно повышается
- 4) долго сохраняет стабильность

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К АМОКСИЦИЛЛИНУ У НАЕМОРИЛИС INFLUENZAE ИСПОЛЬЗУЮТ АНТИБИОТИК

- 1) флуклоксациллин
- 2) ампициллин
- 3) ампициллин-сульбактам
- 4) амоксициллин-клавулановая кислота

В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ПОСЛЕ ПРИЁМА ПИЩИ В ПЛАЗМЕ КРОВИ ВОЗРАСТАЕТ СОДЕРЖАНИЕ

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

РЕБЕНКУ 9 ЛЕТ С ПРОЯВЛЕНИЯМИ АНГИНЫ, ЗНАЧИТЕЛЬНЫМ УВЕЛИЧЕНИЕМ ШЕЙНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ, ВЫСЫПАНИЯМИ НА КОЖЕ И НЕБОЛЬШИМ УВЕЛИЧЕНИЕМ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЕНКИ ПОКАЗАНО ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ

- 1) вируса гриппа
- 2) энтеровирусов
- 3) вируса простого герпеса
- 4) вируса Эпштейна-Барра

ХОРИОНИЧЕСКИЙ ГОНАДОТРОПИН ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) маркером эндокринных нарушений
- 2) основным гормоном ранней беременности
- 3) маркером вирусной инфекции
- 4) маркером бактериальной инфекции

ПРОБА РИВОЛЬТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) характера выпотной жидкости
- 2) характера экссудата
- 3) клеточности и биохимического профиля трансудата
- 4) объема реабсорбции выпота

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОМОСОМНЫХ БОЛЕЗНЕЙ БОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ СЧИТАЮТ МЕТОД

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

ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ФИЗИЧЕСКИМ СВОЙСТВОМ СЕРОЗНОЙ МОКРОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ В НЕЙ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА

- 1) слизи и гноя

- 2) примеси крови
- 3) белка
- 4) эпителиальных прожилок

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

ТРОМБИНООБРАЗОВАНИЮ ПРЕПЯТСТВУЕТ

- 1) антикоагулянт
- 2) кининоген высокой молекулярной массы
- 3) фактор Виллебранда
- 4) ион кальция

ЕСЛИ КОЛИЧЕСТВО КЛЕТОК В ЛЮМБАЛЬНОМ ЛИКВОРЕ У РЕБЕНКА 7 ЛЕТ КОЛЕБЛЕТСЯ ОТ 250 ДО 1000 ? 10⁶/л, ТО ПЛЕОЦИТОЗ СЧИТАЕТСЯ

- 1) легким
- 2) резко выраженным
- 3) выраженным
- 4) умеренным

К ХАРАКТЕРИСТИКАМ ПРОЛАКТИНА ОТНОСЯТ ТОТ ФАКТ, ЧТО

- 1) гипопродукция может быть причиной бесплодия
- 2) выделение гормона задней доли гипофиза стимулируется ТТГ
- 3) при беременности повышается концентрация в сыворотке
- 4) диагностическую информацию дает однократное исследование

ГРАМПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ ПАЛОЧКИ ЯВЛЯЮТСЯ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ

- 1) газовой гангрены
- 2) туляремии
- 3) колиэнтеритов
- 4) бруцеллёза

ЭКЗЕМОПОДОБНОЕ ПОРАЖЕНИЕ КОЖИ СОСКА И ОКОЛОСОСКОВОЙ ЗОНЫ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ РАКА

- 1) апокринового
- 2) слизистого
- 3) медуллярного
- 4) Педжета

ВЫЯВЛЕНИЕ ГИПЕРЛЕЙКОЦИТОЗА, АБСОЛЮТНОГО ЛИМФОЦИТОЗА, УМЕРЕННОЙ НОРМОХРОМНОЙ АНЕМИИ, 70 % ЛИМФОЦИТОВ В КОСТНОМ МОЗГЕ ПОЗВОЛЯЕТ

ДИАГНОСТИРОВАТЬ

- 1) миеломную болезнь
- 2) хронический миелолейкоз
- 3) хронический лимфолейкоз
- 4) лимфогранулематоз

ЦИЛИНДРУРИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

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

ПРОЛИФЕРИРУЮЩИЕ КЛЕТКИ МЕЗОТЕЛИЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) гиперхромией ядра и цитоплазмы
- 2) гипохромией ядра в сочетании со светлой цитоплазмой
- 3) палисадообразными структурами
- 4) гипохромией ядра и цитоплазмы

В ОРГАНИЗМЕ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА БОЛЕЕ 1 КГ СОДЕРЖИТСЯ МИНЕРАЛ

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

ЯЙЦА ОПИСТОРХА СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ СО СХОДНЫМИ ПО СТРОЕНИЮ И РАЗМЕРУ ЯЙЦАМИ

- 1) ланцетовидной двуустки
- 2) печеночного сосальщика
- 3) китайской двуустки
- 4) широкого лентеца

ДЛЯ ВОЛОСАТОКЛЕТОЧНОГО ЛЕЙКОЗА ХАРАКТЕРЕН

- 1) моноцитоз
- 2) тромбоцитоз
- 3) лимфоцитоз с «отросчатыми» лимфоцитами
- 4) эритроцитоз

ПОВЫШЕНИЕ ЧИСЛА ЭРИТРОЦИТОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

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

ГЕМОПОЭТИЧЕСКАЯ СТВОЛОВАЯ КЛЕТКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) неограниченной пролиферативной способностью

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

ЦЕРВИКАЛЬНЫЙ КАНАЛ ВЫСТИЛАЕТ ЭПИТЕЛИЙ

- 1) переходный
- 2) многослойный плоский неороговевающий
- 3) цилиндрический
- 4) многослойный плоский ороговевающий

ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ХРАНЕНИИ ПРОБЫ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) pO_2
- 2) pCO_2
- 3) глюкозы
- 4) pH

ТЕСТ «МЕЖДУРОДНОЕ НОРМАЛИЗОВАННОЕ ОТНОШЕНИЕ» ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ МОНИТОРИНГА

- 1) функционального состояния печени
- 2) любой антикоагулянтной терапии
- 3) терапии антагонистами витамина К
- 4) терапии любыми пероральными антикоагулянтами

ПРОЗРАЧНАЯ АСЦИТИЧЕСКАЯ ЖИДКОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) бактериальной инфекции
- 2) цирроза печени
- 3) абдоминальной травмы с разрывом внутренних органов
- 4) повреждения грудного лимфатического протока

К ГЛОБАЛЬНЫМ ТЕСТАМ ИССЛЕДОВАНИЯ ГЕМОСТАЗА ОТНОСЯТ

- 1) тесты, основанные на взаимодействии антиген-антитело
- 2) клоттинговые методы исследования
- 3) тест генерации тромбина, тромбоэластометрию и тромбодинамику
- 4) амидолитические методы исследования

ЕСЛИ У РЕБЕНКА 5,5 МЕСЯЦЕВ С ВЫРАЖЕННЫМИ КАТАРАЛЬНЫМИ ЯВЛЕНИЯМИ, УПОРНЫМ КАШЛЕМ, ЛИМФОАДЕНОПАТИЕЙ И УМЕРЕННОЙ ГИПЕРТЕРМИЕЙ В КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ВЫЯВЛЕН ВЫСОКИЙ ЛЕЙКОЦИТОЗ ($25 \cdot 10^9/л$) С АБСОЛЮТНЫМ ЛИМФОЦИТОЗОМ ($20 \cdot 10^9/л$), ДАННАЯ КАРТИНА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) коклюша
- 2) пневмонии
- 3) лимфобластного лейкоза
- 4) миелолейкоза

ПОРФИРИНЫ ВХОДЯТ В СОСТАВ

- 1) трансаминаз
- 2) гликогена
- 3) актина и миозина
- 4) гемоглобина

ГЕРМИНАТИВНАЯ ОБОЛОЧКА ЭХИНОКОККОВОГО ПУЗЫРЯ ФОРМИРУЕТ

- 1) защитную реакцию макроорганизма
- 2) соединительно-тканную капсулу
- 3) выводковые капсулы
- 4) крючья

ВАЖНАЯ ГЕНЕТИЧЕСКАЯ ОСОБЕННОСТЬ HLA-СИСТЕМЫ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) высокой экспрессией HLA-генов класса I и низкой экспрессией HLA-генов класса II
- 2) низкой плотностью генов и высокой частотой кроссинговера между его определенными локусами, неравновесным сцеплением между определенными аллелями
- 3) высокой полигенностью, экстремальным полиморфизмом, неравновесным сцеплением между определенными аллелями
- 4) локализация генов на разных участках одной хромосомы

ФОРМА ЭРИТРОЦИТОВ, ОБНАРУЖИВАЕМЫХ В МОЧЕ, ЗАВИСИТ ОТ

- 1) наличия белка
- 2) суточного количества мочи
- 3) присутствия билирубина
- 4) относительной плотности мочи

В АЛЛЕРГОДИАГНОСТИКЕ У ПЕДИАТРИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ КОНЦЕНТРАЦИЯ ОБЩЕГО IgE

- 1) является информативным, но не абсолютным диагностическим критерием
- 2) является наиболее точным показателем для оценки аллергической реакции
- 3) является наиболее точным показателем при оценке гельминтозов
- 4) не имеет диагностического значения

ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ КИСЛОТОУСТОЙЧИВЫХ БАКТЕРИЙ НЕОБХОДИМО ОКРАШИВАТЬ ПРЕПАРАТЫ МОКРОТЫ

- 1) по Цилю - Нильсону
- 2) азур-эозином по Лейшману
- 3) берлинской лазурью
- 4) метиленовым синим

ЭРИТРОЦИТУРИЯ, ВЫЯВЛЯЕМАЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ 3-СТАКАННОЙ ПРОБЫ В ПЕРВОЙ ПОРЦИИ МОЧИ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПОРАЖЕНИИ

- 1) мочевого пузыря
- 2) уретры

- 3) почечных вен
- 4) почек

НАИБОЛЬШЕЙ ИММУНОГЕННОСТЬЮ, ОБУСЛАВЛИВАЮЩЕЙ РАЗВИТИЕ РЕЗУС-КОНФЛИКТА МАТЕРИ И ПЛОДА, ОБЛАДАЮТ АНТИГЕНЫ

- 1) с
- 2) D
- 3) d
- 4) E

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

КОНЦЕНТРАЦИЯ МОЧЕВИНЫ КРОВИ МОЖЕТ БЫТЬ ПОНИЖЕНА В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) гиперлипидемии
- 2) печёночной недостаточности
- 3) нарушения функции почек
- 4) острого инфаркта миокарда

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

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

ВЫДЕЛЕНИЕ БОЛЕЕ ТРЕХ ЛИТРОВ МОЧИ В СУТКИ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

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

СРЕДИ ЭНТЕРОБАКТЕРИЙ ОБРАЗУЕТ АЦЕТОИН (РЕАКЦИЯ ФОГЕС-ПРОСКАУЕРА)

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

ПОВЫШЕННАЯ АКТИВНОСТЬ ГАММА-ГЛУТАМИЛТРАНСПЕПТИДАЗЫ В СЫВОРОТКЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ

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

ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ЧАЩЕ ОРГАНИЗУЮТ ПО _____ ПАЦИЕНТОВ

- 1) половому составу
- 2) уровню образования
- 3) профилю заболевания
- 4) возрасту

ВИРУС ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- 1) подкожном слое
- 2) сосочковом слое дермы
- 3) эпидермисе
- 4) сетчатом слое дермы

МАРКЕРОМ АКТИВНОСТИ СИНТЕЗА КОСТНОЙ ТКАНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кальцитонин
- 2) остеокальцин
- 3) паратгормон
- 4) b-crosslaps

ПРЯМОЙ БИЛИРУБИН ОТ ОБЩЕГО БИЛИРУБИНА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ (В %)

- 1) 30
- 2) 25
- 3) 45
- 4) 50

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МИЕЛОДИПЛАСТИЧЕСКОГО СИНДРОМА НЕОБХОДИМО ОБНАРУЖЕНИЕ В ОДНОМ ИЗ МИЕЛОИДНЫХ РОСТКОВ КРОВЕТВОРЕНИЯ КЛЕТОК С МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ДИСПЛАЗИИ В КОЛИЧЕСТВЕ, БОЛЬШЕМ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 30
- 2) 5
- 3) 10
- 4) 20

ИНФОРМАТИВНЫМ ИММУНОЛОГИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ТЯЖЕСТИ ПРОЦЕССА У ПАЦИЕНТОВ, ИНФИЦИРОВАННЫХ ВИЧ, ЯВЛЯЕТСЯ КОЛИЧЕСТВО _____ ЛИМФОЦИТОВ

- 1) CD22+

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

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

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

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЁННЫХ ЯВЛЯЮТСЯ АНТИТЕЛА К АНТИГЕНАМ

- 1) системы ABO (ABH)
- 2) системы резус
- 3) Даффи
- 4) Келл

ФРАКЦИЯ НЕЗРЕЛЫХ ТРОМБОЦИТОВ НА ФОНЕ ТРОМБОЦИТОПЕНИИ ПОВЫШАЕТСЯ

- 1) при идиопатической тромбоцитопенической пурпуре
- 2) после облучения
- 3) при остром лейкозе
- 4) при мегалобластной анемии

ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА?

- 1) моноцитоз
- 2) нормальная лейкограмма
- 3) нейтрофильный лейкоцитоз с палочкоядерным сдвигом
- 4) реактивные лимфоциты в периферической крови

СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ К ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) центр военно-врачебной экспертизы
- 2) медико-санитарную часть
- 3) бюро медицинской статистики
- 4) центр мобилизационных резервов

МОЛЕКУЛА CD8 ЯВЛЯЕТСЯ МАРКЕРОМ

- 1) NK-клеток
- 2) Т-цитотоксических клеток
- 3) базофилов и макрофагов
- 4) Т-хелперов

КЛЕТКИ МЕЛАНОМЫ ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ КЛЕТОК ДРУГИХ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ

- 1) содержанием меланина
- 2) полиморфизмом
- 3) гиперхромией
- 4) наличием гемосидерина

ПРИЧИНОЙ, ПО КОТОРОЙ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПЛАЗМЕННОГО ГЕМОСТАЗА НЕЛЬЗЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ В КАЧЕСТВЕ АНТИКОАГУЛЯНТА ЭТИЛЕНДИАМИНОТЕТРАЦЕТАТ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) активация взаимодействия тромбин-антитромбин
- 2) ингибирование полимеризации фибрин-мономеров
- 3) инаktivация факторов V и VIII
- 4) связывание Ca^{2+}

К ПРОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ЦИТОКИНАМ ОТНОСЯТ

- 1) IL-4
- 2) $TNF\alpha$
- 3) гистамин
- 4) IL-10

ГИГАНТСКИЕ ТРОМБОЦИТЫ ВЫЯВЛЯЮТСЯ ПРИ

- 1) серповидноклеточной анемии
- 2) железодефицитной анемии
- 3) наследственной аномалии Мэя-Хэгглина
- 4) апластической анемии

МОЛЕКУЛЫ IgA II КЛАССА СОСТОЯТ ИЗ

- 1) разных соотношений пяти H- и L-цепей
- 2) двух полипептидных легких цепей-L
- 3) двух цепей: тяжелой γ -цепи и легкой представленной γ_2 -микроглобулином
- 4) двух примерно одинаковых полипептидных цепей γ -цепи и γ -цепи

ПРИ ЭФФЕКТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ АНЕМИИ ВСЛЕДСТВИЕ ДЕФИЦИТА ВИТАМИНА B12 ПРОЦЕНТ МАКРОЦИТАРНЫХ ЭРИТРОЦИТОВ И ЭРИТРОЦИТОВ С РЕЗКО ПОВЫШЕННЫМ СОДЕРЖАНИЕМ ГЕМОГЛОБИНА ОТ ИСХОДНО

- 1) сниженного повышается до нормального
- 2) сниженного снижается еще сильнее
- 3) повышенного снижается до нормального
- 4) повышенного повышается еще сильнее

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА В ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ ПРОВОДЯТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) консервированной стабилизированной крови
- 2) консервированной стабилизированной плазмы
- 3) контрольной плазмы с точным содержанием факторов свёртывания

4) смешанной крови от большого количества доноров

ТРОМБОЦИТОПАТИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) удлинением АПТВ
- 2) удлинением времени свёртывания крови
- 3) повышенной кровоточивостью
- 4) снижением содержания фибриногена

СНИЖЕНИЕ RBC, HGB, HGT СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) о лейкомоидной реакции
- 2) об анемии
- 3) о тромбоцитопенической пурпуре
- 4) о лейкозе

ОСОБЕННОСТИ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ОПРЕДЕЛЯЮТ ПОВЫШЕННУЮ СКЛОННОСТЬ К РАЗВИТИЮ

- 1) тяжелых атопических реакций
- 2) генерализованных инфекционных процессов
- 3) метаболических нарушений
- 4) системных аутоиммунных заболеваний

У НОВОРОЖДЕННЫХ СТАРШЕ 7 ДНЕЙ ЖИЗНИ НЕЙТРОПЕНИИ СООТВЕТСТВУЮТ ПОКАЗАТЕЛИ АБСОЛЮТНОГО ЧИСЛА ГРАНУЛОЦИТОВ МЕНЕЕ ____ $\times 10^9$ /л

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

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

- 1) проба
- 2) образец
- 3) анализ
- 4) сыворотка

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

МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ЦИТОПАТОЛОГИИ УРИНАРНОГО ТРАКТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) общий клинический анализ крови

- 2) перитонеальный экссудат
- 3) биохимический анализ крови
- 4) моча свободно выпущенная или катетеризованная

ТИРЕОТРОПНЫЙ ГОРМОН ПОВЫШЕН ПРИ

- 1) первичном гипотиреозе
- 2) травме гипофиза
- 3) нелеченном тиреотоксикозе
- 4) гипоталамо-гипофизарной недостаточности при опухоли гипофиза

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К АНТИСИНЕГНЫМ ЦЕФАЛОСПОРИНАМ III ПОКОЛЕНИЯ У ACINETOBACTER SPP. ИСПОЛЬЗУЮТ АНТИБИОТИК

- 1) цефалексин
- 2) цефтобипрол
- 3) цефадроксил
- 4) цефтазидим

ВЫСОКАЯ КЛЕТЧНОСТЬ КОСТНОГО МОЗГА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) остром лейкозе
- 2) апластической анемии
- 3) пароксизмальной ночной гемоглобинурии
- 4) анемии Фанкони

К ФАКТОРАМ КОНТАКТНОЙ АКТИВАЦИИ ОТНОСЯТСЯ

- 1) X, протеин C
- 2) VII, тканевой фактор
- 3) XI, XII, высокомолекулярный кининоген
- 4) V, VIII

ГЕМОПОЭТИЧЕСКИЕ СТЕЛОВЫЕ КЛЕТКИ ОПРЕДЕЛЯЮТ МЕТОДОМ

- 1) проточной цитометрии
- 2) цитохимического определения
- 3) световой микроскопии окрашенного мазка костного мозга
- 4) иммуноэлектрофореза

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 2,5-5,2 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) перелома костной ткани
- 2) повышения мочевины
- 3) спленэктомии
- 4) острой почечной недостаточности

БАКТЕРИОФАГИ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ

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

К ПРЯМЫМ МЕТОДАМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ВРОЖДЕННОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТСЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) выявляющие изменения в клеточном составе крови
- 2) позволяющие обнаружить в сыворотке крови антитела к антигенам возбудителя
- 3) направленные на обнаружение самого возбудителя, его генома или антигенов
- 4) подтверждающие течение воспалительного процесса (повышение С-реактивного белка, прокальцитонина)

СНИЖЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ «АНИОННЫЙ ИНТЕРВАЛ» (ANION GAP) МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) интоксикацией салицилатами, метанолом
- 2) кетоацидозом
- 3) снижением альбумина плазмы
- 4) лактатацидозом

РЕТИКУЛОЦИТОПЕНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ АНЕМИИ

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

ДЕФИЦИТ ГЕПСИДИНА ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ

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

МЕДУЛЛЯРНЫЙ РАК ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ _____ КЛЕТОК

- 1) С
- 2) В
- 3) А
- 4) Д

К ГИПЕРГЛИКЕМИИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ ПОВЫШЕНИЕ СЕКРЕЦИИ

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

К ПРОТИВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ЦИТОКИНАМ ОТНОСЯТ

- 1) IL-6
- 2) IL-10
- 3) TNF?
- 4) IFN?

ОСНОВНЫМ ОТЛИЧИЕМ КОНЦЕПЦИИ «ШЕСТЬ СИГМ» (6 Σ) 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

АУТОКОНТРОЛЬ СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ В СЛУЧАЕ

- 1) агглютинации эритроцитов в собственной сыворотке
- 2) агглютинации эритроцитов в физиологическом растворе
- 3) агглютинации эритроцитов со всеми стандартными сыворотками
- 4) панагглютинации

ДЛЯ ГЕПАТИТА «А» В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ХАРАКТЕРНО ОБНАРУЖЕНИЕ

- 1) anti-HB cor IgM
- 2) anti-HAV IgM
- 3) anti-HCV IgM.
- 4) HbsAg

ВТОРЫМ ПРОМЕЖУТОЧНЫМ (ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ) «ХОЗЯИНОМ» В ЖИЗНЕННОМ ЦИКЛЕ ШИРОКОГО ЛЕНТЕЦА МОГУТ ВЫСТУПАТЬ

- 1) крупный и мелкий рогатый скот
- 2) щуки, окуни, налимы
- 3) рыбаобразные млекопитающие
- 4) крабы и раки

КРУПНАЯ ЦЕСТОДА ОКОЛО 3 м ДЛИНОЙ, НА ГОЛОВКЕ КОТОРОЙ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПОД ЛУПОЙ ОБНАРУЖЕНЫ 4 ПРИСОСКИ И ХОБОТОК С ВЕНЧИКОМ ИЗ КРЮЧЬЕВ, ОТОШЕДШАЯ У ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ДЕГЕЛЬМИНТИЗАЦИИ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ЦЕПНЯ

- 1) свиного
- 2) бычьего
- 3) карликового
- 4) тыквовидного

ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) частью обособленной системы в своем определении и анализе
- 2) частью специализированной медицинской помощи

- 3) медицинской помощью, оказываемой на платной основе
- 4) частью амбулаторно-поликлинической помощи

ГНОЙНЫЙ ЭКССУДАТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРЕОБЛАДАНИЕМ

- 1) лимфоцитов
- 2) эозинофилов
- 3) клеток мезотелия
- 4) нейтрофилов

ВИЧ ОТНОСИТСЯ К СЕМЕЙСТВУ

- 1) ретровирусов (Retroviridae), роду лентивирусов
- 2) ретровирусов (Retroviridae), типу ротавирусов
- 3) парамиксовирусов (Paramyxoviridae), роду РС-вирусов
- 4) ретровирусов (Retroviridae), подсемейству онковирусов

ДЛЯ ГЕАНГИОМЫ ПЕЧЕНИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) обильного клеточного состава
- 2) папиллярных структур
- 3) клеток с азурофильной зернистостью
- 4) большого количества элементов крови, клеток эндотелия, ячеистых неклеточных структур

МЕТОД ТУРБИДИМЕТРИИ ОБЫЧНО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

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

ЭОЗИНОФИЛЬНО-БАЗОФИЛЬНАЯ АССОЦИАЦИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) хронического миелолейкоза
- 2) хронического лимфолейкоза
- 3) истинной полицитемии
- 4) острого лейкоза

УРОВЕНЬ НАТРИЯ В КРОВИ РЕГУЛИРУЕТСЯ

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

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» РЕАЛИЗУЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С

- 1) Приказом Росздравнадзора
- 2) Распоряжением Федерального фонда обязательного медицинского страхования
- 3) Распоряжением Федерального фонда социального страхования
- 4) Указом Президента Российской Федерации

«ГОЛОДНЫЕ» ОТЕКИ СВЯЗАНЫ С

- 1) белковым истощением
- 2) увеличением альдостерона в сыворотке
- 3) недостатком вазопрессина
- 4) гипогликемией

КАТЕГОРИЯ «УРОТЕЛИАЛЬНАЯ КАРЦИНОМА ВЫСОКОЙ СТЕПЕНИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ (HGUC)» ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ИЗМЕНЕНИЕМ УРОТЕЛИЯ

- 1) выраженным клеточным и ядерным полиморфизмом
- 2) неровным контуром ядерной мембраны
- 3) низким ядерно-цитоплазматическим соотношением
- 4) высоким ядерно-цитоплазматическим соотношением

2,3-ДИФОСФОГЛИЦЕРАТ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ В ОКСИГЕНАЦИИ

- 1) предотвращение оксидантного повреждения гемоглобина
- 2) превращение метгемоглобина в оксигемоглобин
- 3) катализацию синтеза порфиринов
- 4) контроль сродства гемоглобина к кислороду

АНИЗОХРОМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ИЗМЕНЕНИЕМ _____ ЭРИТРОЦИТОВ

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

ЕСЛИ У ПАЦИЕНТКИ 38 ЛЕТ В ПРЕПАРАТАХ ПРОПУНКТИРОВАННОГО ОБРАЗОВАНИЯ НА ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКЕ В ОБЛАСТИ ШВА ПОСЛЕ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ ОБНАРУЖЕНЫ МОНОМОРФНЫЕ КЛЕТКИ ЭНДОМЕТРИЯ В НЕБОЛЬШИХ ПЛАСТАХ, МАКРОФАГИ С ГЕМОСИДЕРИНОМ, ЭРИТРОЦИТЫ, ЦИТОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) кистозной дегенерации
- 2) гиперплазии эндометрия
- 3) эндометриозу
- 4) метастазу аденокарциномы

МНОЖЕСТВЕННАЯ МИЕЛОМА СОСТОИТ ИЗ КЛЕТОК

- 1) секретирующих специфические антитела в течение непродолжительного времени и затем элиминирующихся
- 2) которые являются производными от клеток, выделяемых при опухолевых заболеваниях кожи
- 3) происходящих из спонтанно трансформированных плазматических клеток
- 4) опухолевых плазматических, секретирующих моноклональные (патологические) антитела

В КОАГУЛОГРАММЕ ПРИ ГЕМОМРАГИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ

- 1) удлинено ПВ и укорочено АЧТВ
- 2) удлинены ПВ и АЧТВ
- 3) изменений не происходит
- 4) укорочено ПВ и удлинено АЧТВ

АНАЛИТИЧЕСКИМ НЕДОСТАТКОМ ТРАДИЦИОННОГО МЕТОДА ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОБЩЕЙ ЖЕЛЕЗОСВЯЗЫВАЮЩЕЙ СПОСОБНОСТИ СЫВОРОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

КОНТРОЛЬ ЗА АНТИКОАГУЛЯНТАМИ НЕПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ СЛЕДУЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЕМ В ПЛАЗМЕ

- 1) международного нормализованного отношения
- 2) активированного частичного тромбопластинового времени
- 3) Д-димера
- 4) протромбинового индекса

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕНА МОДЕЛЬ

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

У НОВОРОЖДЕННЫХ 3-7 ДНЕЙ ЖИЗНИ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ СЧИТАЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛИ ЛЕЙКОЦИТОВ БОЛЕЕ ____?10⁹/л

- 1) 18,0
- 2) 20,0
- 3) 14,0
- 4) 16,0

МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ АЦИДОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) гипокалиемии
- 2) истерии
- 3) сахарном диабете
- 4) стенозе привратника

К ПРОСТЕЙШИМ, НЕ ОБРАЗУЮЩИМ ЦИСТ, ОТНОСЯТ

- 1) *Balantidium coli*
- 2) *Trichomonas vaginalis*

- 3) Entamoeba coli
- 4) Giardia lamblia

?-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

НАИБОЛЬШУЮ ИНФОРМАЦИЮ ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ОПУХОЛЯХ ЛЁГКИХ ПОЛУЧАЮТ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ

- 1) материала трансторакальной пункции
- 2) пунктата лимфатических узлов
- 3) соскоба щёткой из бронха
- 4) мокроты

О ЛИМФОИДНОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ КЛЕТОК СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ЭКСПРЕССИЯ МАРКЕРОВ

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

ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА В₁₂ ВЫЗЫВАЕТ МЕГАЛОБЛАСТНУЮ МАКРОЦИТАРНУЮ АНЕМИЮ, КОТОРАЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕМ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ

- 1) гиперсегментированных нейтрофилов в костном мозге с мегалобластическим типом кроветворения
- 2) гипосегментированных нейтрофилов с мегалобластическим типом кроветворения
- 3) макроцитоза только эритроцитарного ростка
- 4) гиперсегментированных нейтрофилов на фоне нормобластического типа кроветворения

ГОРМОНАЛЬНОЙ ФОРМОЙ ВИТАМИНА D ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кальцитонин
- 2) кальцитриол
- 3) паратгормон
- 4) кальмодулин

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ МЕГАЛОБЛАСТОВ

- 1) 7-10 дней
- 2) 90-120 дней
- 3) в 2-4 раза меньше нормальной
- 4) дольше обычной жизни эритроцита

СПОРООБРАЗУЮЩИМИ БАКТЕРИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ

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

ПОВЫШЕННОЕ СОДЕРЖАНИЕ ЖЕЛЕЗА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) потерях крови из ЖКТ
- 2) резекции желудка, тонкой кишки
- 3) частых переливаниях крови
- 4) вегетарианстве

МЕТОД НЕФЕЛОМЕТРИИ ОСНОВАН НА ИЗМЕРЕНИИ ИНТЕНСИВНОСТИ СВЕТА, _____ В ПРОЦЕССЕ АНАЛИЗА

- 1) отраженного
- 2) поглощенного
- 3) рассеянного
- 4) излученного

ВОСПРОИЗВОДИМОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ - ЭТО КАЧЕСТВО ИЗМЕРЕНИЯ, КОТОРОЕ ОТРАЖАЕТ БЛИЗОСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ИЗМЕРЕНИЙ, ВЫПОЛНЕННЫХ

- 1) в одинаковых условиях
- 2) разными биохимическими методами
- 3) в разных единицах измерения
- 4) в разных условиях

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

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

МЕДИЦИНСКИЕ ОТХОДЫ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ИХ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ, ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЙ И РАДИАЦИОННОЙ ОПАСНОСТИ ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА

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

ОТНОШЕНИЕ АКТИВНОСТИ АСТ/АЛТ (КОЭФФИЦИЕНТ ДЕ-РИТИС) СНИЖАЕТСЯ ПРИ

- 1) острым и персистирующем вирусном гепатите
- 2) инфаркте миокарда
- 3) внутрипеченочном холестазае

4) жировой дистрофии печени

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРОТЕИНА С ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

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

ПРЕДШЕСТВЕННИКАМИ Т-ЛИМФОЦИТОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) миелоидные предшественники
- 2) моноциты
- 3) лимфоидные стволовые клетки
- 4) центроциты

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

НАИБОЛЬШИЙ РАЗМЕР ИМЕЮТ ЯЙЦА

- 1) ланцетовидной двуустки
- 2) описторха
- 3) фасциолы
- 4) китайской двуустки

ПРИЧИНОЙ ВТОРИЧНОЙ ГИПЕРЛИПИДЕМИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) гипотиреоз
- 2) приём α -адреномиметиков
- 3) цирроз печени
- 4) семейная комбинированная гиперлипидемия

ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ОЦЕНКИ ЗАПАСОВ ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ КОЛИЧЕСТВО

- 1) ферритина
- 2) трансферрина
- 3) гемоглобина
- 4) сывороточного железа

ОСНОВНОЙ ФОРМОЙ ДЕПОНИРОВАННОГО ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ОЖСС
- 2) гемоглобин
- 3) трансферрин

4) ферритин

ТЕСТОСТЕРОН У МУЖЧИН ОБРАЗУЕТСЯ В

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

ПЕРКУТАННОЕ ПРОНИКНОВЕНИЕ ПАРАЗИТОВ В ОРГАНИЗМ ОКОНЧАТЕЛЬНОГО «ХОЗЯИНА» СВОЙСТВЕННО

- 1) шистосомам
- 2) дирофиляриям
- 3) риште
- 4) трихинеллам

ЕСЛИ В ПРЕПАРАТЕ ИЗ ВЫПОТНОЙ ЖИДКОСТИ НА ФОНЕ МНОЖЕСТВА ЭРИТРОЦИТОВ ВСТРЕЧАЮТСЯ МАКРОФАГИ 2-5 В ПОЛЕ ЗРЕНИЯ, ЕДИНИЧНЫЕ ЛИМФОЦИТЫ, НЕЙТРОФИЛЫ, ТО ТАКОЙ КЛЕТОЧНЫЙ СОСТАВ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) геморрагического выпота
- 2) воспаления (лимфоцитарной реакции)
- 3) хронического воспаления
- 4) гнойного выпота

ДЛЯ ВСАСЫВАНИЯ ВИТАМИНА В₁₂ НЕОБХОДИМ

- 1) трансферрин
- 2) внутренний фактор Касла
- 3) вазоактивный интестинальный пептид
- 4) эритропоэтин

МЕХАНИЗМОМ ИЗМЕНЕНИЯ НАНСО₃ ПРИ МЕТАБОЛИЧЕСКОМ АЦИДОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение реабсорбции бикарбоната Na в почках
- 2) снижение реабсорбции бикарбоната Na в почках
- 3) обменная реакция между бикарбонатом Na и слабой кислотой – снижение бикарбоната Na
- 4) нарушение вентиляции легких – увеличение CO₂ – увеличение NaHCO₃

АКТИВНОСТЬ ТРИПСИНА ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

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

ПРОВЕДЕНИЕ ИММУНОФЕНОТИПИРОВАНИЯ НЕ ИМЕЕТ ПРИНЦИПИАЛЬНОГО ЗНАЧЕНИЯ ПРИ

- 1) дифференциации поликлональной и моноклональной пролиферации лимфоцитов
- 2) детекции минимальной резидуальной болезни
- 3) дифференциальной диагностике лимфопролиферативных заболеваний
- 4) определении класса иммуноглобулинов

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЛЯМБЛИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полимеразная цепная реакция
- 2) иммуногистохимический метод
- 3) иммуноферментный анализ
- 4) микроскопия кала

ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ЛАБОРАТОРНОГО ТЕСТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

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

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ КРАСИТЕЛЕМ В ОКРАСКЕ ПО БУРРИ-ГИНСУ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

ГИПОКАЛИЙЕМИЯ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ

- 1) повреждениях тканей
- 2) почечной недостаточности
- 3) гемолизе
- 4) алкалозе, экскреции K^+ взамен H^+

МУТАЦИЯ ЛЕЙДЕН НАХОДИТСЯ В ГЕНЕ ФАКТОРА

- 1) XII
- 2) VII
- 3) V

4) VIII

ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ АТИПИЧНЫЕ МОНОНУКЛЕАРЫ В МАЗКАХ КРОВИ ПОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) через 1 год от начала болезни
- 2) с первых часов заболевания
- 3) на 7-10 день болезни
- 4) через 11-14 дней от начала болезни

К ПРИЧИНАМ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЦИДОЗА ОТНОСЯТ

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

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ЗНАЧЕНИЕМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПРОТЕИНА С ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) критерий повышения или снижения дозы непрямых антикоагулянтов
- 2) выявление риска тромбозов
- 3) оценка фибринолиза
- 4) контроль гепаринотерапии

ПРИ МЕГАЛОБЛАСТНЫХ АНЕМИЯХ К ХАРАКТЕРНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЯМ В МАЗКАХ КРОВИ ОТНОСЯТ

- 1) гипохромные макроциты и тельца Папенгеймера
- 2) диморфизм эритроцитов и телец Жолли
- 3) овальные и гипохромные макроциты
- 4) овальные макроциты и нейтрофилы с гиперсегментированными ядрами

В КАЧЕСТВЕ АНТИКОАГУЛЯНТА ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ОБЩЕГО АНАЛИЗА КРОВИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) гепарин
- 2) К₂ЭДТА
- 3) оксалат кальция
- 4) цитрат натрия

ПАРАТГОРМОН ВОЗДЕЙСТВУЕТ НА

- 1) поджелудочную железу
- 2) печень
- 3) надпочечники
- 4) кости и почки

В РАБОЧЕЙ ЗОНЕ 4, ПОДЗОНЕ «2» ПЦР-ЛАБОРАТОРИИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- 1) учет результатов продуктов амплификации нуклеиновых кислот методом электрофореза и (или) гибридизационно-ферментным методом

- 2) учет результатов продуктов амплификации нуклеиновых кислот методом секвенирования и (или) на ДНК-чипах
- 3) автоклавирование
- 4) амплификация нуклеиновых кислот и учет результатов амплификации при использовании гибридационно-флуоресцентного метода

«ГЛАВНЫМИ» РЕАКТАНТАМИ, УВЕЛИЧИВАЮЩИМИСЯ В 20-1000 РАЗ, В ОСТРОЙ ФАЗЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) α_1 -антитрипсин, α_1 -антихимотрипсин, α_1 -кислый гликопротеин, гаптоглобин, фибриноген
- 2) IgG, IgA, IgM, α_2 -макроглобулин
- 3) С3-компонент комплемента, С4-компонент комплемента, церулоплазмин
- 4) С-реактивный белок, амилоидный белок А сыворотки

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ МИКОПЛАЗМОЗА У МУЖЧИН ОТНОСЯТ

- 1) экондиломы полового члена
- 2) увеличение лимфоузлов и язвы в паховой и перинатальной зонах
- 3) проктит, фаренгит
- 4) выделения из мочеиспускательного канала (негонококковый уретрит)

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД СИФИЛИСА ДЛИТСЯ

- 1) 9-90 дней
- 2) до 3 дней
- 3) до 5 недель
- 4) 5-8 дней

ИНФОРМАЦИЮ, СОСТАВЛЯЮЩУЮ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ПРЕДОСТАВЛЯЮТ ПО

- 1) заявлению работодателя пациента
- 2) решению врачебной комиссии
- 3) письменному адвокатскому запросу
- 4) запросу органов дознания, следствия и суда

ДЛЯ БАКТЕРИАЛЬНОГО ВАГИНОЗА ХАРАКТЕРНЫ МИКРОБНЫЕ АССОЦИАЦИИ ИЗ

- 1) грибов рода кандиды, гонококков, лептотрикса, трихоспор, элементарных телец
- 2) кишечных палочек, клебсиелл, мегасфер
- 3) трихомонад, стафилококков, стрептококков
- 4) мобилункуса, гарднерелл, бактероидов, вагинальных атопобиумов

К КЛЕТОЧНЫМ ФАКТОРАМ АНТИГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУННОЙ ЗАЩИТЫ ОТНОСЯТ

- 1) плазматические клетки
- 2) натуральные киллеры
- 3) нейтрофилы

4) моноциты

ОБЩИЙ ТИРОКСИН ПОВЫШЕН ПРИ

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

ПОД ДИСПЛАЗИЕЙ КЛЕТКИ ПОНИМАЮТ

- 1) пролиферацию с атипией
- 2) пролиферацию с дифференцировкой
- 3) метаплазию с пролиферацией
- 4) гиперплазию с дистрофией

К ВНУТРИКЛЕТОЧНЫМ ПАРАЗИТАМ ОТНОСИТСЯ

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

ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ ЭКССУДАТ ФОРМИРУЕТСЯ ПРИ

- 1) ревматическом плеврите
- 2) гнойном перитоните
- 3) злокачественных новообразованиях
- 4) повреждении лимфатических сосудов

ОСЛОЖНЕНИЯМИ АГРАНУЛОЦИТОЗА МОГУТ БЫТЬ

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

ДЛЯ КУЛЬТИВИРОВАНИЯ ВИРУСОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

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

ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОЛБНЯКА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) антибиотики
- 2) сульфаниламиды
- 3) бактериофаги
- 4) антитоксическую сыворотку

ПРИЧИНОЙ РЕНАЛЬНОЙ ГЛЮКОЗУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРИ ПОДГОТОВКЕ К ЛАБОРАТОРНОМУ ОПРЕДЕЛЕНИЮ АЛЛЕРГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИТЕЛ ДЛЯ ПАЦИЕНТА С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ, ПРИМЕНЯЮЩЕГО ТОПИЧЕСКИЕ СТЕРОИДНЫЕ МАЗИ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) продолжить использовать в обычном режиме
- 2) прекратить использование за сутки до обследования
- 3) прекратить использование за неделю до обследования
- 4) уменьшить в 2 раза кратность применения за неделю до обследования

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

АНИЗОЦИТОЗ ТРОМБОЦИТОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОМ АНАЛИЗАТОРЕ КАК

- 1) PCT
- 2) RDW
- 3) PDW
- 4) MCV

ЧТО ПРЕПЯТСТВУЕТ ТРОМБИНООБРАЗОВАНИЮ?

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

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

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

ПРИ ДИАБЕТЕ 1 ТИПА С-ПЕПТИД

- 1) снижен
- 2) повышен

- 3) остается в пределах нормальных значений
- 4) значительно повышен

ИНДЕКС СФЕРИЧНОСТИ ЭРИТРОЦИТОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО СООТНОШЕНИЮ

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

КРИТИЧЕСКИЙ УРОВЕНЬ НАТРИЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ, ПРИ КОТОРОМ ВОЗМОЖЕН ЛЕТАЛЬНЫЙ ИСХОД, СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 145
- 2) 125
- 3) 115
- 4) 135

ОСНОВНЫМ ДЕПО ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА СЧИТАЮТ

- 1) почки
- 2) легкие
- 3) костный мозг
- 4) печень

ЕСЛИ У РЕБЕНКА 4 ЛЕТ С ОБСТРУКТИВНЫМ БРОНХИТОМ ОПРЕДЕЛЕН УРОВЕНЬ ОБЩЕГО IgE 156 ЕД/МЛ, В ПЛАН ДАЛЬНЕЙШЕГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ДОЛЖНО БЫТЬ ВКЛЮЧЕНО

- 1) определение аллерген-специфических IgE к антибиотикам
- 2) проведение общего анализа крови с подсчетом лейкоцитарной формулы
- 3) определение аллерген-специфических IgE к пищевым продуктам
- 4) определение аллерген-специфических IgE к бытовым и ингаляционным аллергенам

ДЕФИЦИТ X? ПЛАЗМЕННОГО ФАКТОРА ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) гемофилии В
- 2) ингибиторной гемофилии
- 3) гемофилии А
- 4) гемофилии С

У ЧЕЛОВЕКА СУЩЕСТВУЕТ _____ КЛАССОВ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ

- 1) 9
- 2) 6
- 3) 5
- 4) 7

ОПРЕДЕЛЕНИЕ АКТИВНОСТИ РЕНИНА ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ

- 1) инфаркта миокарда
- 2) гипотензивных состояний
- 3) гипертензивных состояний
- 4) заболеваний поджелудочной железы

ДОПУСК ПЕРСОНАЛА ЛАБОРАТОРИЙ К РАБОТЕ С ПБА III-IV ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПОСЛЕ ПРОВЕРКИ ЗНАНИЙ ПЕРСОНАЛОМ ТРЕБОВАНИЙ БИОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ И НА ОСНОВАНИИ ПРИКАЗА РУКОВОДИТЕЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ, ИЗДАВАЕМОГО

- 1) один раз в два года
- 2) один раз в пять лет
- 3) по мере необходимости
- 4) при перепланировке лаборатории

НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАТЕЛЬНЫМ ПРИ УСИЛЕНИИ РЕЗОРБЦИИ КОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ СЫВОРОТОЧНОЙ АКТИВНОСТИ

- 1) лактатдегидрогеназы
- 2) аминотрансфераз
- 3) тартратрезистентной кислой фосфатазы
- 4) каталазы

ПОКАЗАТЕЛИ КОНТРОЛЬНЫХ КАРТ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О СТАБИЛЬНОСТИ РАБОТЫ АНАЛИЗИРУЕМОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ СИСТЕМЫ В ТОМ СЛУЧАЕ, КОГДА

- 1) разница между максимальным и минимальным контрольными результатами превышает $\text{хср}+4$?
- 2) один контрольный результат превышает контрольные пределы $\text{хср}+3$?
- 3) десять последовательных результатов находятся на одной стороне от средней
- 4) анализируемые значения показателей находятся по обе стороны от среднего значения и не выходят за пределы $\text{хср}\pm 2$?

ИНДИВИДУАЛЬНЫМ БЕЛКОМ ЛИКВОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иммуноглобулин G
- 2) альбумин
- 3) преальбумин
- 4) фибриноген

ЩЕТОЧНАЯ КАЙМА НА АПИКАЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ КИШЕЧНЫХ ЭПИТЕЛИОЦИТОВ ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) микроворсинками
- 2) ресничками
- 3) жгутиками
- 4) слизью

ТРАНЗИТОРНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

- 1) миеломе

- 2) диабетической нефропатии
- 3) липоидном нефрозе
- 4) физической нагрузке

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ UREAPLASMA SP ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) темнопольная микроскопия
- 2) ИФА
- 3) ПЦР
- 4) световая микроскопия

ЭФФЕКТИВНОСТЬ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ СИФИЛИСА ОЦЕНИВАЮТ ПО

- 1) ИФА IgG
- 2) ИФА IgM
- 3) микрореакции преципитации (МРП)
- 4) ИФА суммарным

У ЛЮДЕЙ ПОСЛЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ ВОЗНИКАЮТ ИНТЕНСИВНЫЕ БОЛИ В МЫШЦАХ, ЧТО СВЯЗАНО С

- 1) усилением распада жиров
- 2) накоплением креатинина в мышцах
- 3) накоплением молочной кислоты
- 4) усилением распада мышечных белков

ПИРИДИНОЛИН И ДЕЗОКСИПИРИДИНОЛИН ЯВЛЯЮТСЯ МАРКЕРАМИ

- 1) апластической анемии
- 2) тяжелых инфекционных заболеваний
- 3) резорбции костной ткани
- 4) опухоли щитовидной железы

ЕСЛИ В ОТПЕЧАТКЕ ИЗ БИОПТАТА ЖЕЛУДКА ВЫЯВЛЕНО БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО ПЛАСТОВ И КРУПНЫХ СКОПЛЕНИЙ ПОКРОВНО-ЯМОЧНОГО ЭПИТЕЛИЯ, ЧАСТЬ КЛЕТОК С УКРУПНЕННЫМИ ЯДРАМИ, С ЯДРЫШКАМИ, НЕЖНЫМ РАВНОМЕРНЫМ РИСУНКОМ ХРОМАТИНА, КАРТИНА СООТВЕТСТВУЕТ ЦИТОЛОГИЧЕСКОМУ ЗАКЛЮЧЕНИЮ

- 1) изменения подозрительны по наличию рака
- 2) пролиферация (гиперплазия) эпителия желез желудка
- 3) аденокарцинома желудка
- 4) пролиферация (гиперплазия) покровно-ямочного эпителия

ЯЙЦА ШИРОКОГО ЛЕНТЕЦА ПОПАДАЮТ ВО ВНЕШНЮЮ СРЕДУ

- 1) при дефекации с калом и отхождении члеников
- 2) только при пассивном отхождении члеников и их разрушении
- 3) только при активном отхождении члеников и их разрушении
- 4) только при гибели и отхождении гельминта целиком

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АВТОМАТИЗИРОВАННЫХ ИММУНОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ И НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО

- 1) использование на борту прибора заранее приготовленной рабочей взвеси эритроцитов пациента
- 2) увеличение времени инкубации биологического материала пациента на борту прибора
- 3) двукратное проверочное определение группы крови, резус-фактора и фенотипа эритроцитов пациента
- 4) двукратное проверочное определение группы крови, резус-фактора и К- антигена у пациента

ОТНОСИТЕЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО Т-ЛИМФОЦИТОВ (CD3+) В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ У РЕБЕНКА ВОЗРАСТА 2-5 ЛЕТ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 32-40
- 2) 22-30
- 3) 62-80
- 4) 42-50

ВЗЯТИЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НА МАЛЯРИЮ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- 1) в межприступный период
- 2) в период озноба или повышенной температуры тела
- 3) вне зависимости от температуры тела
- 4) в зависимости от клинических проявлений

ПРИ РЕЗУС-КОНФЛИКТЕ В КРОВИ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ОБРАЗУЮТСЯ АНТИТЕЛА

- 1) анти-D
- 2) анти-C
- 3) анти-E
- 4) анти-A

ИЗОСТЕНУРИЕЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) полное прекращение выделения мочи
- 2) редкое мочеиспускание
- 3) выделение в течение суток мочи с постоянной относительной плотностью
- 4) увеличение суточного диуреза

ПРИ ДЕФИЦИТЕ ИНСУЛИНА В ОРГАНИЗМЕ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) системная красная волчанка
- 2) гипергидратация
- 3) ревматизм
- 4) сахарный диабет

ОБЩАЯ АКТИВНОСТЬ КРЕАТИНКИНАЗЫ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ СКЛАДЫВАЕТСЯ ИЗ АКТИВНОСТЕЙ ИЗОФОРМ

- 1) креатинина и креатинфосфата
- 2) сердечной и митохондриальной
- 3) НН, МН и ММ
- 4) ММ, МВ и ВВ

В НОРМЕ ЛЕЙКО-ЭРИТРОБЛАСТИЧЕСКИЙ ИНДЕКС СОСТАВЛЯЕТ

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

РАБОТУ С ПБА III-IV ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ В МЕДИЦИНСКИХ ЛАБОРАТОРИЯХ МОГУТ ВЫПОЛНЯТЬ СПЕЦИАЛИСТЫ

- 1) не имеющие медицинских противопоказаний к вакцинации, лечению специфическими препаратами и к работе в средствах индивидуальной защиты
- 2) с высшим и средним специальным образованием, не имеющие медицинских противопоказаний к вакцинации, лечению специфическими препаратами и окончившие соответствующие курсы специализации с освоением методов безопасной работы с ПБА III-IV групп
- 3) окончившие соответствующие курсы специализации с освоением методов безопасной работы с ПБА III-IV групп и допущенные к работе приказом руководителя организации
- 4) не моложе 18 лет с высшим и средним специальным образованием, окончившие соответствующие курсы специализации с освоением методов безопасной работы с ПБА III-IV групп, допущенные к работе приказом руководителя организации

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ЭТАПОМ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ РНК-СОДЕРЖАЩИХ ВИРУСОВ МЕТОДОМ ПЦР ПО СРАВНЕНИЮ С ВЫЯВЛЕНИЕМ ДНК-СОДЕРЖАЩИХ ВИРУСОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) реакция обратной транскрипции
- 2) инкубация биологической пробы в лизирующем буфере
- 3) выделение вируса на микроцентрифужных колонках
- 4) амплификация в реальном времени

НЕТРЕПОНЕМНЫМ (НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ) СЕРОЛОГИЧЕСКИМ ТЕСТОМ ИССЛЕДОВАНИЯ НА СИФИЛИС ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЕ СВЯЗЫВАНИЕ ЖЕЛЕЗА С АЛЬБУМИНОМ НАБЛЮДАЮТ ПРИ

- 1) перегрузке железом
- 2) отравлении железом
- 3) дефиците железа
- 4) нормальном содержании железа

РЕВМАТОИДНЫЙ ФАКТОР ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ АНТИТЕЛА ПРОТИВ

- 1) костной ткани
- 2) фосфолипидов
- 3) Fc-фрагментов IgG
- 4) кератина

МАРКЕРНЫМ БЕЛКОМ В МОЧЕ ДЛЯ СЕЛЕКТИВНОЙ ПРОТЕИНУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миоглобин
- 2) микроглобулин
- 3) альбумин
- 4) аполипопротеин A1

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ТРАНСАМИНАЗ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ В 10 И БОЛЕЕ РАЗ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) первичном билиарном циррозе
- 2) циррозе печени
- 3) остром вирусном гепатите
- 4) жировом гепатозе

НА КОРУ НАДПОЧЕЧНИКОВ ВОЗДЕЙСТВУЕТ ГОРМОН

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

ПРИРОДНОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ К ИМИПЕНЕМУ ОБЛАДАЕТ МИКРООРГАНИЗМ

- 1) *Achromobacter xylosoxidans*
- 2) *Ochrobactrum anthropi*
- 3) *Pseudomonas aeruginosa*
- 4) *Elizabethkingia meningoseptica*

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

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

НАИБОЛЬШЕЙ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЗНАЧИМОСТЬЮ ПРИ МЕЛАНОМЕ ОБЛАДАЕТ

- 1) альфафетопротеин
- 2) муцин СА19-9
- 3) нейронспецифическая енолаза
- 4) белок S100

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) стимулирование труда в соответствии со спецификой и сложностью работы
- 2) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 3) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 4) предоставление пациенту образцов лекарственных препаратов, полученных бесплатно от фармацевтических компаний

ОСМОЛЯРНОСТЬЮ НАЗЫВАЕТСЯ

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

АДРЕНАЛИН УСИЛИВАЕТ

- 1) гликонеогенез
- 2) липогенез
- 3) сокращение сердечной мышцы
- 4) падение артериального давления

АНТИГЕНЫ ГИСТОСОВМЕСТИМОСТИ ЧЕЛОВЕКА HLA-I КЛАССА ОБЕСПЕЧИВАЮТ

- 1) специфический цитотоксический ответ на чужеродные или свои измененные агенты
- 2) распознавание чужеродных агентов
- 3) формирование Т-клеточного иммунитета
- 4) супрессию иммунного ответа

БЛЕДНАЯ ОКРАСКА ЖЕЛЧИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) циррозе печени
- 2) внутрисосудистом гемолизе
- 3) дискинезии желчных путей
- 4) желчнокаменной болезни

ОБ АКТИВАЦИИ ТРОМБОЦИТОВ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОВЫШЕНИЕ В ПЛАЗМЕ

- 1) плазминогена
- 2) антитромбина
- 3) бета-тромбоглобулина
- 4) комплемента

ОСМОЛЯЛЬНОСТЬ ПЛАЗМЫ В НОРМЕ РАВНА (В МОСММОЛЬ/КГ)

- 1) 320
- 2) 230
- 3) 205
- 4) 290

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) гематоксилина; 5 секунд
- 2) бриллиантового крезилового синего; 10 секунд
- 3) метиленового синего; 1 секунду
- 4) азур-эозина; 15 секунд

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

ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ПОВЫШЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ С-РЕАКТИВНОГО БЕЛКА (БОЛЕЕ 50 МГ/Л) ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) вирусных инфекций
- 2) генерализованных бактериальных инфекций
- 3) инфаркта миокарда
- 4) местных бактериальных инфекций

НОРМАЛЬНЫЙ ДИАПАЗОН ПОКАЗАТЕЛЯ PCO_2 ВЕНОЗНОЙ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ РТ. СТ.)

- 1) 55-59
- 2) 40-50
- 3) 70-80
- 4) 65-69

ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ИНСУЛИНА У БОЛЬНОГО С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) глюкозурия
- 2) гипогликемия
- 3) креатинурия
- 4) гипергликемия

ИЗОИММУННАЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) вирусами
- 2) конфликтом по системе АВ0 и Rh-резусу
- 3) иммунными лимфоцитами
- 4) бактериями

HLA-ТИПИРОВАНИЕ МЕТОДОМ СЕКВЕНИРОВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ

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

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГЕМОСИДЕРИНА В МОЧЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

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

ДЕФИЦИТ ВОДЫ В ОРГАНИЗМЕ ПРИВОДИТ К

- 1) увеличению объема плазмы
- 2) стимуляции системы ренин-ангиотензин-альдостерон
- 3) снижению осмолярности плазмы
- 4) повышению почечного кровотока

ПОМЕЩЕНИЯ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ (ГДЕ ВЫПОЛНЯЮТСЯ ИССЛЕДОВАНИЯ) ДОЛЖНЫ СООТВЕТСТВОВАТЬ КЛАССУ ЧИСТОТЫ

- 1) «В»
- 2) «Г»
- 3) «А»
- 4) «Б»

ФАКТОРОМ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУННОЙ ЗАЩИТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) образование антител
- 2) система комплемента
- 3) С-реактивный белок
- 4) образование простагландинов

ПОКАЗАТЕЛЬ pH АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ БОЛЕЕ 7,45 ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) алкалоз

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

ПОД ПРОЛИФЕРАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

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

ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ХРАНЕНИИ ПРОБЫ КРОВИ С ФОРМЕННЫМИ ЭЛЕМЕНТАМИ НА БИОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОВЫШАЕТСЯ УРОВЕНЬ

- 1) Ca²⁺
- 2) Cl⁻
- 3) Na⁺
- 4) K⁺

ОПУХОЛЕВЫЕ КЛЕТКИ ПРИ МИЕЛОМЕ СИНТЕЗИРУЮТ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ, СОДЕРЖАЩИЕ _____ ЦЕПИ

- 1) двух различных подклассов ?-
- 2) одновременно ?- и ?-
- 3) либо ?-, либо ?-
- 4) одновременно ?- и ?-

ЗАПАСЫ ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ ЛУЧШЕ ВСЕГО ОЦЕНИВАЮТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) уровня трансферрина в сыворотке
- 2) значения Hgb
- 3) уровня ферритина в сыворотке
- 4) значения миоглобина

ПОД ЦИЛИОЦИТОФТОРИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) распад туберкулезной каверны
- 2) наличие большого количества гноя в мокроте
- 3) появление в мокроте кристаллов Шарко-Лейдена
- 4) отрыв апикальной части цитоплазмы реснитчатого эпителия

КОАГУЛОГРАММА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) метод измерения времени свертывания
- 2) комплекс методов для характеристики разных звеньев гемостаза
- 3) систему представлений о свертывании крови
- 4) способ определения агрегации тромбоцитов

ГИПЕРПРОТЕИНАРХИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) увеличения сосудистой проницаемости
- 2) увеличения объема циркулирующего ликвора

- 3) снижения объема циркулирующего ликвора
- 4) снижения проницаемости сосудистой стенки

ТЕХНОЛОГИЯ ПЦР В РЕЖИМЕ «РЕАЛЬНОГО ВРЕМЕНИ» ПРЕДПОЛАГАЕТ ПОЛУЧЕНИЕ _____ РЕЗУЛЬТАТА

- 1) только качественного
- 2) качественного и количественного
- 3) достоверного
- 4) только количественного

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ У БОЛЬНОГО 25 ЛЕТ, ПОСТУПИВШЕГО В КЛИНИКУ В КОМАТОЗНОМ СОСТОЯНИИ, С ЗАПАХОМ АЦЕТОНА В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сахарный диабет 1 типа
- 2) сахарный диабет 2 типа
- 3) алкогольная интоксикация
- 4) острая печеночная недостаточность

ОДНОСЛОЙНЫЙ ОДНОРЯДНЫЙ ПЛОСКИЙ ЭПИТЕЛИЙ ВЫСТИЛАЕТ

- 1) мочевыводящие пути
- 2) верхние дыхательные пути
- 3) слизистую оболочку ротовой полости, покрывающую дорсальную поверхность языка, твердое нёбо, десну
- 4) серозную оболочку, покрывающую внутренние органы

ОПРЕДЕЛЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ С-РЕАКТИВНОГО БЕЛКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ

- 1) применения антикоагулянтов непрямого действия
- 2) инфузионной терапии коллоидными растворами
- 3) антибактериальной терапии
- 4) парентерального питания

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

К ИММУНОХИМИЧЕСКИМ МЕТОДАМ «БЕЗ МЕТКИ» ОТНОСЯТ

- 1) РИА
- 2) иммунофлюоресценцию
- 3) реакцию агглютинации
- 4) иммунолюминисценцию

ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ИНВАЗИИ ПРИ ГИМЕНОЛЕПИДОЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) грызуны
- 2) люди
- 3) псовые
- 4) кошки

НОРМАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ КРОВИ СОСТАВЛЯЮТ (В ММОЛЬ/Л)

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

СТЕНКУ ВЛАГАЛИЩА ВЫСТИЛАЕТ ЭПИТЕЛИЙ

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

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

ПРИЧИНОЙ КЕТОАЦИДОЗА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) панкреатит
- 2) гипоксия
- 3) длительное голодание
- 4) тиреотоксикоз

ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ В ПРЕПАРАТЕ МОКРОТЫ ОБНАРУЖИВАЮТ

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

УСТОЙЧИВОСТЬ К ОСПЕ, ПРИОБРЕТАЕМАЯ ПОСЛЕ ИНФИЦИРОВАНИЯ КОРОВЬЕЙ ОСПОЙ, ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ПРИМЕР

- 1) врожденного иммунитета
- 2) пассивного иммунитета
- 3) улучшения захвата вирусных частиц макрофагами
- 4) антигенной кросс-реактивности

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

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

ТРАНСПЛАНТАЦИЯ, ПРОВЕДЕННАЯ В ПРЕДЕЛАХ ОДНОГО ОРГАНИЗМА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) аллотрансплантацией
- 2) изотрансплантацией
- 3) ксеногенной трансплантацией
- 4) аутоотрансплантацией

ПРИ ВЗЯТИИ КРОВИ НА КОАГУЛОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НЕДОСТАТОЧНЫЙ УРОВЕНЬ НАПОЛНЕННОСТИ ПРОБИРКИ ПРИВЕДЕТ К

- 1) сокращению времени, в течение которого необходимо провести исследование пробы
- 2) увеличению времени, в течение которого необходимо провести исследование пробы
- 3) ложному укорочению времени свертывания
- 4) ложному удлинению времени свертывания

АНЕМИИ МИНКОВСКОГО – ШОФФАРА СООТВЕТСТВУЮТ ТАКИЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ, КАК ПОЯВЛЕНИЕ

- 1) серповидных эритроцитов
- 2) микросфероцитов
- 3) мишеневидных клеток
- 4) шизоцитов

ИЗМЕНЕНИЕ РАЗМЕРА ЭРИТРОЦИТОВ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ

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

НОРМАЛЬНЫЙ ДИАПАЗОН ПОКАЗАТЕЛЯ PCO_2 КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ РТ. СТ.)

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

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

В СКРИНИНГОВОЙ КОАГУЛОГРАММЕ ГЕМОФИЛИЯ «А» ПРОЯВЛЯЕТСЯ УДЛИНЕНИЕМ

- 1) тромбинового времени
- 2) рептилазного времени
- 3) протромбинового времени и международного нормализованного отношения
- 4) активированного частичного тромбопластинового времени

ДИАГНОСТИКА ВАРИАНТОВ ОСТРЫХ ЛЕЙКОЗОВ ОСНОВАНА НА

- 1) степени угнетения нормальных ростков гемопоэза в миелограмме
- 2) клинических данных
- 3) иммунофенотипической и цитохимической характеристике бластных клеток
- 4) морфологических особенностях бластных клеток

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

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

ДЕНАТУРАЦИЯ БЕЛКОВ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) разрушение четвертичной, третичной и частично вторичной структур
- 2) разрушение всех структур
- 3) уменьшение растворимости
- 4) распад белка на пептиды

ГЕТЕРОИММУННАЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) конфликтом по системе АВ0 и Rh-резусу
- 2) бактериями
- 3) лейкемоидной реакцией
- 4) приёмом лекарств и фиксацией вируса на поверхности эритроцита

МИКРООРГАНИЗМ MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ

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

ПРОМЕЖУТОК ВРЕМЕНИ РАЗВИТИЯ ПЕРВИЧНОГО ГУМОРАЛЬНОГО ОТВЕТА В КРОВИ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ АНТИГЕНА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1-2 часа
- 2) 3-4 дня
- 3) 7-10 лет
- 4) 5-6 недель

ВЛИЯНИЕ ВАЗОПРЕССИНА НА ВОДНО-СОЛЕВОЙ ОБМЕН ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

- 1) уменьшении осмоляльности сыворотки крови
- 2) увеличении внеклеточной жидкости
- 3) уменьшении реабсорбции натрия и воды в почках
- 4) увеличении реабсорбции натрия и воды в почках

ПРАВИЛЬНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ - ЭТО КАЧЕСТВО ИЗМЕРЕНИЯ, КОТОРОЕ ОТРАЖАЕТ

- 1) пересчёт результата с учётом систематических ошибок
- 2) близость результата к истинному значению
- 3) отсутствие грубых ошибок
- 4) близость к нулю систематических ошибок

КИЛЛЕРНАЯ АКЦИЯ Т-ЛИМФОЦИТОВ ЗАВЕРШАЕТСЯ

- 1) разрушением клетки-мишени
- 2) продукцией перфоринов
- 3) продукцией гранзимов
- 4) продукцией иммуноглобулинов

ПЕРВАЯ СТАДИЯ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРОВОДИТСЯ НА _____ ЭТАПЕ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

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

У ДЕТЕЙ СЕМЕЙНОЙ ПАРЫ С ГРУППАМИ КРОВИ В(III) ? В(III) МОЖЕТ БЫТЬ ГРУППА КРОВИ

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

БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО МЫШЕЧНЫХ ВОЛОКОН В КАЛЕ НАБЛЮДАЮТ ПРИ

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

ЧЕЛОВЕК ЯВЛЯЕТСЯ ОДНОВРЕМЕННО И ОКОНЧАТЕЛЬНЫМ И ПРОМЕЖУТОЧНЫМ «ХОЗЯИНОМ» ДЛЯ ЦЕСТОД _____ ЦЕПНЯ

- 1) тыквовидного
- 2) крысиного
- 3) карликового
- 4) бычьего

ДЛЯ ПЕЧЕНОЧНЫХ И ПОДПЕЧЕНОЧНЫХ ЖЕЛТУХ ХАРАКТЕРНА

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

ГЛАВНУЮ РОЛЬ В БУФЕРИРОВАНИИ МОЧИ ИГРАЕТ _____ БУФЕР

- 1) гемоглобиновый
- 2) фосфатный
- 3) протеиновый
- 4) бикарбонатный

В ЛЕЙКОЦИТАХ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ

- 1) тельца Жолли
- 2) тельца Деле
- 3) альфа-гранулы
- 4) малярийный плазмодий

В СОСТАВЕ ГАММА-ГЛОБУЛИНОВ У ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ ПРЕОБЛАДАЮТ

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

ОТЛИЧИЕ ЯИЦ OPISTHORCHIS FELINEUS ОТ ЯИЦ CLONORCHIS SINENSIS ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В

- 1) отсутствию бугорка на полюсе, противоположном крышечке
- 2) цвете (яйца *O. felineus* значительно светлее)
- 3) размерах (яйца *O. felineus* значительно меньше)
- 4) отсутствию хорошо различимых «плечиков» на полюсе с крышечкой

АНТИГЕНЫ ГИСТОСОВМЕСТИМОСТИ ЧЕЛОВЕКА HLA-II КЛАССА ОБЕСПЕЧИВАЮТ

- 1) формирование Т-клеточного иммунитета
- 2) специфический цитотоксический ответ на чужеродные агенты
- 3) распознавание чужеродных агентов
- 4) супрессию иммунного ответа

КАТЕХОЛАМИНЫ ЯВЛЯЮТСЯ ГОРМОНАМИ

- 1) парасимпатической системы
- 2) симпато-адреналовой системы
- 3) жировой ткани
- 4) тучных клеток

АЛЬВЕОЛЯРНЫЕ МАКРОФАГИ ПРОИСХОДЯТ ИЗ

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

ПРИ ДЕФЕКТАХ ФАГОЦИТОЗА У ДЕТЕЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ ИНФЕКЦИИ

- 1) бактериальные
- 2) вирусные
- 3) паразитарные
- 4) грибковые

НИТЕВИДНАЯ НЕМАТОДА ДЛИНОЙ 14 СМ, БЕЛОГО ЦВЕТА, С ПЛОТНОЙ КУТИКУЛОЙ С ВЫРАЖЕННЫМИ КУТИКУЛЯРНЫМИ ШИПАМИ, ИЗВЛЕЧЕННАЯ ИЗ ЛИМОФОУЗЛА ПАЦИЕНТА, С ВЫСОКОЙ ВЕРОЯТНОСТЬЮ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О НАЛИЧИИ

- 1) лоаоза
- 2) дирофиляриоза
- 3) онхоцеркоза
- 4) дракункулеза

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

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

ЭМУЛЬГИРОВАНИЕ ЛИПИДОВ ПРОИСХОДИТ ПОД ДЕЙСТВИЕМ

- 1) желчных кислот
- 2) сока поджелудочной железы
- 3) желудочного сока
- 4) тонкокишечного сока

ВОЗБУДИТЕЛЕМ МОЧЕПОЛОВОГО ШИСТОСОМОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРИ ОСТРОМ ДЕФИЦИТЕ ВИТАМИНА С РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) цинга
- 2) куриная слепота
- 3) рахит
- 4) подагра

ПОД ДИСТРОФИЕЙ ПОНИМАЮТ ПРОЦЕСС

- 1) повреждения
- 2) размножения
- 3) нарушения клеточного метаболизма, ведущий к структурным изменениям
- 4) необратимого прекращения жизнедеятельности

ПРИ ЛАБОРАТОРНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ МУЖЧИН НА ИНФЕКЦИИ, ПЕРЕДАВАЕМЫЕ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ, МЕТОДОМ ПОЛИМЕРАЗНОЙ ЦЕПНОЙ РЕАКЦИИ (ПЦР), В КАЧЕСТВЕ БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) соскоб с поверхности язвы, соскоб с перианальных складок
- 2) мазок-отпечаток с наружных половых органов, мазок-отпечаток с биопсийного материала, третью порцию мочи
- 3) соскоб из уретры, первую порцию утренней мочи, секрет предстательной железы, эякулят, соскоб из прямой кишки
- 4) мазок фекальный, мазок с раневой поверхности

ФЕРМЕНТООБРАЗУЮЩАЯ ФУНКЦИЯ ЖЕЛУДКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

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

РАННИЙ СЕПСИС НОВОРОЖДЕННЫХ ПРОЯВЛЯЕТСЯ НА _____ СУТКИ

- 1) 1-3
- 2) 4-6
- 3) 9-10
- 4) 7-8

К НАСЛЕДСТВЕННОЙ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ

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

В ПРОЦЕССЕ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ КАТИОН

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

СОДЕРЖАНИЕ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПОВЫШАЕТСЯ В КРОВИ ПРИ

- 1) болезни Иценко-Кушинга
- 2) гиперпаратиреозе
- 3) феохромоцитоме
- 4) болезни Аддисона

ИЗМЕРЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ЦЕРУЛОПЛАЗМИНА МОЖЕТ ПОМОЧЬ ОПРЕДЕЛИТЬ ДЕФИЦИТ

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

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

ПРОЦЕСС ИЗМЕРЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) процедуры лабораторного исследования, включающие рассмотрение результатов, хранение биологического материала, интерпретацию, оформление и выдачу результатов
- 2) процедуры лабораторного исследования, включающие подготовку пациента, взятие первичной пробы, транспортировку ее в лабораторию
- 3) совокупность операций для установления значения величины
- 4) период времени между взятием первичной пробы и выдачей результата в отделение

ПОД ГАПТЕНОМ РАССМАТРИВАЮТ

- 1) Fc-фрагмент иммуноглобулина
- 2) конъюгированный антиген
- 3) неполный антиген
- 4) антиген, индуцирующий развитие толерантности

ЦЕПЬ РЕАКЦИЙ СИНТЕЗА ПОРФИРИНОВ МЕХАНИЗМОМ ОБРАТНОЙ СВЯЗИ РЕГУЛИРУЕТ

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

ВИРУС ГРИППА ОБЛАДАЕТ СПОСОБНОСТЬЮ АГГЛЮТИНИРОВАТЬ ЭРИТРОЦИТЫ

- 1) гуся

- 2) свиньи
- 3) барана
- 4) курицы

НЕЙТРОФИЛЬНЫЙ ЛЕЙКОЦИТОЗ НАБЛЮДАЕТСЯ В РАННИЕ СРОКИ ПОСЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ

- 1) противосудорожных препаратов
- 2) глюкокортикоидных гормонов
- 3) витаминов и биологических добавок
- 4) гипотензивных препаратов

У БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ПРИСТУПОМ БОЛЕЙ ЗА ГРУДИНОЙ ИЛИ В ЖИВОТЕ ПОВЫШЕНИЕ СЫВОРОТОЧНОЙ АКТИВНОСТИ АЛТ > ГГТ > АСТ > АМИЛАЗЫ >> КК НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ДЛЯ

- 1) эмболии легочной артерии
- 2) инфаркта миокарда
- 3) острого вирусного гепатита
- 4) острого панкреатита

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

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

ПРИ ГЕМОФИЛИИ ИМЕЕТСЯ ДЕФИЦИТ

- 1) эндотелия сосудов
- 2) фибринолиза
- 3) тромбоцитов
- 4) факторов плазменного гемостаза

ОБНАРУЖЕНИЕ «МАЛЬТИЙСКИХ КРЕСТОВ» ПРИ ПОЛЯРИЗАЦИОННОЙ МИКРОСКОПИИ МОЧИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) лейцинурии
- 2) кристаллурии
- 3) хилурии
- 4) липурии

ОСНОВНЫМ ТЕСТОМ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ СЫВОРОТКИ КРОВИ НА ОПУХОЛЕВЫЙ ПРОЦЕСС В ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) альфафетопротейна
- 2) тиреоглобулина
- 3) ингибина В
- 4) муцина СА19-9

В ТРОМБОЦИТАХ СИНТЕЗИРУЕТСЯ

- 1) протеин С
- 2) фактор VII
- 3) простациклин
- 4) тромбоксан

ИММУНОДЕФИЦИТНОЕ СОСТОЯНИЕ С ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ К ВИРУСНЫМ И ГРИБКОВЫМ ИНФЕКЦИЯМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ, КАК ПРАВИЛО, НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИИ

- 1) В-лимфоцитов
- 2) Т-лимфоцитов
- 3) нейтрофилов
- 4) системы комплемента

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА НАЛИЧИЕ ОПУХОЛИ С МЕТАСТАЗАМИ ПО БРЮШИНЕ ВАЖНОЕ КЛИНИЧЕСКОЕ И ПРОГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В АСЦИТИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ УРОВНЯ

- 1) раково-эмбрионального антигена
- 2) α -амилазы
- 3) билирубина
- 4) липазы

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА НАЛИЧИЕ У ОБСЛЕДУЕМОГО МАЛЯРИИ, НО ПРИ ОТРИЦАТЕЛЬНОМ ПЕРВИЧНОМ РЕЗУЛЬТАТЕ, КРОВЬ ИССЛЕДУЮТ ПОВТОРНО ЧЕРЕЗ КАЖДЫЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 6-12-24
- 2) 1-2
- 3) 24-48-72
- 4) 3-4

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЦИРКУЛЯЦИИ ЗРЕЛЫХ НЕЙТРОФИЛОВ В КРОВИ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ НЕСКОЛЬКО

- 1) часов
- 2) недель
- 3) дней
- 4) месяцев

ДЕЙСТВИЕ ГИСТАМИНА В АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЯХ ОБУСЛОВЛЕНО СПОСОБНОСТЬЮ

- 1) понижать сосудистую проницаемость и расслаблять гладкую мускулатуру
- 2) активировать Т-клетки
- 3) привлекать в зону аллергической реакции клетки-мишени II порядка
- 4) повышать сосудистую проницаемость и сокращать гладкую мускулатуру

ДОСТАВКА В ЛАБОРАТОРИЮ МАТЕРИАЛА ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) чашке Петри
- 2) биксах
- 3) сумках-холодильниках
- 4) штативах

ЦЕЛЮ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБЫ КУМБСА (АНТИГЛОБУЛИНОВОГО ТЕСТА) ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЯВЛЕНИЕ

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

МЕЖДУНАРОДНОЕ НОРМАЛИЗОВАННОЕ ОТНОШЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОИЗВОДНОЙ ОТ ТЕСТА

- 1) протромбиновое время
- 2) активированное частичное тромбопластиновое время
- 3) активированное время рекальцификации плазмы
- 4) тромбиновое время

УКОРОЧЕНИЕ «АЧТВ» И «ПВ» ОБЫЧНО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) состоянии тромботической готовности
- 2) нарушениях преаналитического этапа
- 3) гемофилии A или B
- 4) наличии тромбоза у пациента

«КЛЮЧЕВОЙ КЛЕТКОЙ » ПРИ СВЕТОВОЙ МИКРОСКОПИИ ВЛАГАЛИЩНОГО МАЗКА СЧИТАЮТ КЛЕТКУ

- 1) многослойного эпителия и большое количество нейтрофильных лейкоцитов с фагоцитированными микроорганизмами
- 2) цилиндрического эпителия и скопление микроорганизмов в виде спор
- 3) плоского эпителия и обильную коккобациллярную грамвариабельную микрофлору
- 4) поверхностного эпителия и цитоплазматические включения

КЛАССИФИКАЦИЯ ЛЕЙКОЗОВ ОСНОВАНА НА

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

ОБЛИГАТНЫМИ ПРОМЕЖУТОЧНЫМИ «ХОЗЯЕВАМИ» ВООРУЖЕННОГО ЦЕПНЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) пресноводные моллюски

- 2) хищные псовые
- 3) свиньи
- 4) грызуны

ОБНАРУЖЕНИЕ КРИСТАЛЛОВ ГЕМАТОИДИНА В ЛИКВОРЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

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

ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА ОПИСТОРХОЗОМ ПРОИСХОДИТ ПРИ

- 1) употреблении в пищу инвазированной и необеззараженной рыбы
- 2) использовании сырой нефilterованной воды из загрязненных водоемов
- 3) купании в грязных водоемах
- 4) употреблении в пищу продуктов, загрязненных насекомыми

РЕТРАКЦИЯ КРОВЯНОГО СГУСТКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ФУНКЦИЕЙ

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

К ОБЛИГАТНОМУ ПРЕДРАКУ ОТНОСЯТ

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

ОБНАРУЖЕНИЕ В МОЧЕ ПАЦИЕНТА КРУПНЫХ ЯИЦ ГЕЛЬМИНТА С ТЕРМИНАЛЬНЫМ ШИПОМ ПОЗВОЛЯЕТ ПРЕДПОЛОЖИТЬ

- 1) трихинеллёз
- 2) тениоз
- 3) аскаридоз
- 4) мочеполовой шистосомоз

В ПАТОГЕНЕЗЕ АНЕМИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ИГРАЕТ/ИГРАЮТ РОЛЬ

- 1) лизоцим
- 2) система комплемента
- 3) действие колониестимулирующих факторов
- 4) провоспалительные цитокины и гепсидин

ДЛЯ НЕИНВАЗИВНОЙ ДИАГНОСТИКИ ХРОМОСОМНОЙ ПАТОЛОГИИ ПЛОДА ВО 2 ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНО ЛАБОРАТОРНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КРОВИ МАТЕРИ КОНЦЕНТРАЦИИ ХОРИОНИЧЕСКОГО

ГОНАДОТРОПИНА ЧЕЛОВЕКА, А ТАКЖЕ

- 1) альфа-фетопротеина и свободного эстриола
- 2) эстрадиола и пролактина
- 3) тестостерона и фолликулостимулирующего гормона
- 4) соматотропного гормона и антител к нему

КАРИОТИП ЗДОРОВОЙ ЖЕНЩИНЫ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) 45, X
- 2) 46, XY
- 3) 47, XXU
- 4) 46, XX

ПРИ ВТОРИЧНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ СИНТЕЗИРУЮТСЯ

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

ВНЕСЕНИЕ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ЗАВЕДОМО ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В ОФИЦИАЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) служебным подлогом
- 2) халатностью
- 3) превышением должностных полномочий
- 4) дисциплинарным проступком

ПАРАЩИТОВИДНЫЕ ЖЕЛЕЗЫ РЕГУЛИРУЮТ ОБМЕН

- 1) углеводов и белков
- 2) фосфора и кальция
- 3) электролитов и воды
- 4) белков и жиров

ПРИ ПЦР-АНАЛИЗЕ В РЕЖИМЕ «РЕАЛЬНОГО ВРЕМЕНИ» УЧЕТ РЕЗУЛЬТАТОВ ОСНОВАН НА

- 1) турбодиметрии
- 2) фотометрии
- 3) детекции флуоресценции
- 4) денситометрии

УРОВЕНЬ НАТРИЯ В КРОВИ РЕГУЛИРУЕТСЯ

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

СКРИНИНГ АНТИЭРИТРОЦИТАРНЫХ АНТИТЕЛ ПРОВОДИТСЯ

- 1) непрямым антиглобулиновым тестом
- 2) методом солевой агглютинации
- 3) методом преципитации антител
- 4) методом нейтрализации антител

ОТ МОМЕНТА ВЗЯТИЯ ЦИТРАТНУЮ КРОВЬ СЛЕДУЕТ ОТЦЕНТРИФУГИРОВАТЬ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 6 часов
- 2) 120 минут
- 3) 45 минут
- 4) 4 часов

ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) умеренная анемия и тромбоцитопения, лейкоцитоз с лимфоцитозом
- 2) эритроцитоз, тромбоцитоз, небольшой лейкоцитоз с нейтрофилезом
- 3) умеренная анемия, тромбоцитоз, гиперлейкоцитоз с левым сдвигом в лейкограмме до миелоцитов
- 4) анемия, тромбоцитопения, лейкоцитоз с присутствием бластных форм

В КРОВИ СОДЕРЖАНИЕ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

- 1) длительном приеме цитостатических средств
- 2) болезни Иценко-Кушинга
- 3) феохромоцитоме
- 4) хронической надпочечниковой недостаточности

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

- 1) хронического лимфоцитарного лейкоза
- 2) пролимфоцитарного лейкоза
- 3) истинной полицитемии
- 4) хронического миелолейкоза

ДЛЯ КОРРЕКТНОЙ ОЦЕНКИ ЗАПАСОВ ЖЕЛЕЗА У ДЕТЕЙ ВМЕСТЕ С ОПРЕДЕЛЕНИЕМ КОНЦЕНТРАЦИИ ФЕРРИТИНА СЫВОРОТКИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ОПРЕДЕЛЯТЬ УРОВЕНЬ

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

ДЛЯ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ НОРМАЛЬНЫМ СЧИТАЕТСЯ ЗНАЧЕНИЕ PH, РАВНОЕ

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

С ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ АКТИВНОСТЬ ФЕРМЕНТОВ ЧАЩЕ ВСЕГО ОПРЕДЕЛЯЮТ В

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

ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ МЫШЬЯКОМ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ОПРЕДЕЛЯТЬ ЕГО В

- 1) мокроте
- 2) сперме
- 3) моче
- 4) сыворотке крови

СОСТАВ ПИТАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ ЛЕВЕНШТЕЙНА – ЙЕНСЕНА СОДЕРЖИТ

- 1) кровь
- 2) куриные яйца
- 3) мясопептонный бульон
- 4) костную муку

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

ЛАБОРАТОРНАЯ АЛЛЕРГОДИАГНОСТИКА ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) аллерген-специфических антител, медиаторов аллергического воспаления, маркеров активации эозинофилов и базофилов
- 2) общего уровня иммуноглобулинов, классов и субклассов иммуноглобулинов А, М, G
- 3) показателей фагоцитарной активности нейтрофилов и моноцитов
- 4) показателей пролиферационной активности лимфоцитов и эозинофилов

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

ПРИ ОБШИРНЫХ КРОВОИЗЛИЯНИЯХ В ПРЕПАРАТЕ МОКРОТЫ ХАРАКТЕРНО

ПРИСУТСТВИЕ

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

ПОЗДНИЙ СЕПСИС НОВОРОЖДЕННЫХ ВОЗНИКАЕТ НА

- 1) 4 сутки и позднее
- 2) первые сутки
- 3) вторые сутки
- 4) 30 сутки и позднее

АНЕМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОДИМ ИЗ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫХ СИНДРОМОВ, СОПРОВОЖДАЮЩИХ ТЕЧЕНИЕ

- 1) заболеваний печени
- 2) сердечной недостаточности
- 3) хронической болезни почек
- 4) сахарного диабета

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

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

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ МИКРОСКОПИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА У БОЛЬНЫХ ТРИХОМОНИАЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОКРАСКА ПО

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

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

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

СОПУТСТВУЮЩИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, КОТОРОЕ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ ОТСУТСТВИЯ ПОВЫШЕНИЯ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА ПРИ ВЫРАЖЕННОМ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ретинопатия

- 2) сердечная недостаточность
- 3) гепатит
- 4) гемолитическая анемия

ТЕРМИНОМ «КЛЮЧЕВАЯ КЛЕТКА» ОБОЗНАЧАЕТСЯ КЛЕТКА ЭПИТЕЛИЯ

- 1) плоского, покрытая сплошь или частично грамположительной палочковой флорой
- 2) покрытая грамвариабельной упорядоченной палочковой флорой
- 3) покрытая грамвариабельными коккобациллярными микроорганизмами
- 4) имеющая внутрицитоплазматические включения

ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ НОВОРОЖДЕННОГО 3 СУТОК ЖИЗНИ В ОБЩЕМ КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ КОНЦЕНТРАЦИЯ ГЕМОГЛОБИНА СОСТАВИЛА 125 Г/Л, ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) показателем анемии тяжелой степени
- 2) показанием к заместительной гемотрансфузии
- 3) вариантом возрастной нормы
- 4) показателем анемии легкой степени

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ МАЛЯРИИ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАБОЧЕГО РАСТВОРА КРАСКИ РОМАНОВСКОГО - ГИМЗЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ФОСФАТНЫЙ БУФЕР, pH КОТОРОГО СОСТАВЛЯЕТ

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

С ПОМОЩЬЮ МЕТОДОВ КАРИОТИПИРОВАНИЯ И ФЛУОРЕСЦЕНТНОЙ IN SITU ГИБРИДИЗАЦИИ (FISH) МОЖНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ СИНДРОМ

- 1) Дауна
- 2) аутоиммунный лимфопролиферативный
- 3) Ли-Фраумени
- 4) врожденной нечувствительности к боли с ангидрозом

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

- 1) клетками нормальных лимфатических узлов
- 2) клетками здоровой селезёнки
- 3) опухолевым клоном плазматических клеток
- 4) клетками фолликулярной лимфомы

ПОРЦИИ «В» И «С» ДУОДЕНАЛЬНОГО СОДЕРЖИМОГО (ЖЕЛЧИ) ИССЛЕДУЮТ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ, ВЫЗЫВАЮЩИХ

- 1) описторхоз
- 2) стронгилоидоз
- 3) трихостронгилоидоз

4) анкилостомидоз

ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ СТЕПЕНИ ЭКСТРАКЦИИ ДЕРИВАТОВ МОРФИНА ИЗ МОЧИ РЕКОМЕНДУЮТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЭКСТРАКЦИЮ ОРГАНИЧЕСКИМ РАСТВОРИТЕЛЕМ ПРИ pH ____ В СРЕДЕ

- 1) 2-3; серной кислоты
- 2) 6-7; фосфатного буфера
- 3) 9-10; калия гидроксида
- 4) 8-9; натрия гидрокарбоната

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

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

ОСНОВОЙ БИОБЕЗОПАСНОСТИ ЛАБОРАТОРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) правильно организованная работа
- 2) наличие высокопроизводительного оборудования
- 3) наличие специалистов с высшей квалификационной категорией
- 4) полное обеспечение потребности в расходных материалах

У ДЕТЕЙ СЕМЕЙНОЙ ПАРЫ С ГРУППАМИ КРОВИ O(I) × B(III) МОЖЕТ БЫТЬ ГРУППА КРОВИ

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

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

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

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

РАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ ИЗ ТКАНИ

- 1) мышечной

- 2) эпителиальной
- 3) кроветворной
- 4) соединительной

АСПАРТАТАМИНОТРАНСФЕРАЗА (АСТ) РАСПОЛОЖЕНА НЕ ТОЛЬКО В ЦИТОПЛАЗМЕ ГЕПАТОЦИТОВ, НО И В

- 1) мембране клеток
- 2) ядре
- 3) лизосомах
- 4) митохондриях

К ГИПОХРОМНЫМ АНЕМИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) железодефицитную и В₁₂-дефицитную
- 2) только сидероахрестическую
- 3) железодефицитную и сидероахрестическую
- 4) только железодефицитную

ТЯЖЕЛОЕ ТЕЧЕНИЕ ОТРАВЛЕНИЯ ЖЕЛЕЗОМ С БЫСТРЫМ ПРОГРЕССИРОВАНИЕМ ПОЛИОРГАННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПОСЛЕ ПРИЕМА _____ МГ/КГ ЭЛЕМЕНТНОГО ЖЕЛЕЗА

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

ХИЛЕЗНЫЙ ЭКССУДАТ СОДЕРЖИТ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО

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

СОВРЕМЕННЫЕ АНАЛИЗАТОРЫ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ВОЗМОЖНОСТЬЮ ОДНОВРЕМЕННОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГАЗОВОГО СОСТАВА, КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ И _____ КРОВИ

- 1) показателей фибринолитической системы
- 2) комплекса метаболитов и ферментов
- 3) уровня электролитов и метаболитов
- 4) базовых показателей свертывающей системы

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ТРОМБОЦИТОПЕНИИ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) бета-тромбоглобулин
- 2) адгезивно-агрегационную функцию тромбоцитов
- 3) количество тромбоцитов

4) тромбиновое время

ЕСТЕСТВЕННЫМ АНТИКОАГУЛЯНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) антитромбин
- 2) плазминоген
- 3) стрептокиназа
- 4) АДФ

ДЛЯ ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЁННОГО В ПЕРВЫЕ ДНИ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ДЛЯ МИОЗИТА ХАРАКТЕРНО ПОВЫШЕНИЕ СЫВОРОТОЧНОЙ АКТИВНОСТИ

- 1) аминотрансфераз
- 2) холинэстеразы
- 3) альдолазы
- 4) креатинкиназы

ДИАГНОЗ ГОНОРЕЙНОГО ВУЛЬВОВАГИНИТА У ДЕВОЧЕК УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ

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

ЛЮБОЙ БУФЕР ВКЛЮЧАЕТ

- 1) сильное основание и его соль
- 2) сильную кислоту и её соль
- 3) слабую кислоту и её соль
- 4) слабое основание и его соль

МЕТОДОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ВЫЯВЛЯТЬ ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ И ЦИСТЫ ПРОСТЕЙШИХ ОДНОВРЕМЕННО, ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

- 1) Бермана в модификации Супряги
- 2) формалин-эфирной седиментации
- 3) соскоба с перианальных складок
- 4) толстого мазка по Като и Миура

ПОВЫШЕННАЯ АКТИВНОСТЬ ГАММА-ГЛУТАМИЛТРАНСПЕПТИДАЗЫ В СЫВОРОТКЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) простатите
- 2) холестазае

- 3) панкреатите
- 4) пиелонефрите

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

ПАЛОЧКИ АУЭРА МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ В

- 1) мегакариоцитах
- 2) миелоцитах
- 3) миелобластах
- 4) лимфобластах

ПОСЛЕ ИЗМЕНЕНИЯ ДОЗИРОВКИ ВАРФАРИНА (АНТАГОНИСТ ВИТАМИНА К) У АМБУЛАТОРНОГО ПАЦИЕНТА КОНТРОЛЬ «МЕЖДУНАРОДНОГО НОРМАЛИЗОВАННОГО ОТНОШЕНИЯ» (МНО) ДОЛЖЕН ПРОВОДИТЬСЯ (В СУТКАХ)

- 1) в 1
- 2) на 14
- 3) через 3-7
- 4) через 1-2

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

У НОВОРОЖДЕННЫХ 3-7 ДНЕЙ ЖИЗНИ НЕЙТРОПЕНИЕЙ СЧИТАЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛИ АБСОЛЮТНОГО ЧИСЛА ГРАНУЛОЦИТОВ МЕНЕЕ ____?10⁹/л

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

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

К ИММУНОХИМИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) электрофорез
- 2) масс-спектрометрия
- 3) ПЦР
- 4) ИФА

РАЗДЕЛЕНИЕ АНЕМИЙ НА МИКРОЦИТАРНЫЕ, НОРМОЦИТАРНЫЕ И МАКРОЦИТАРНЫЕ ОСНОВАНО НА ВЕЛИЧИНЕ ПОКАЗАТЕЛЯ

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

СЛЮННЫЕ ЖЕЛЕЗЫ ВЫДЕЛЯЮТ

- 1) амилазу
- 2) энтерокиназу
- 3) липазу
- 4) мальтазу

ОСНОВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОСТРОГО ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прямой билирубин
- 2) анти-HBs Ag
- 3) непрямой билирубин
- 4) анти-HAV IgM

СООТНОШЕНИЕ Т-ХЕЛПЕРЫ/Т-ЦИТОТОКСИЧЕСКИЕ ЛИМФОЦИТЫ В КРОВИ РЕБЕНКА ВОЗРАСТА 9-11 ЛЕТ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 0,6-0,7
- 2) 2,0-3,5
- 3) 0,8-0,9
- 4) 1,1-1,4

ПРИ ПЕРВИЧНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ СНАЧАЛА ОБРАЗУЮТСЯ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА

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

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ МЕСТАМ ЛОКАЛИЗАЦИИ ГЕМАТОГЕННЫХ МЕТАСТАЗОВ РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ ОТНОСЯТ

- 1) селезенку
- 2) трубчатые кости

- 3) печень
- 4) легкое

ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ ВРЕМЯ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ

- 1) удлинено
- 2) укорочено
- 3) не изменено
- 4) сильно укорочено

ВЫЯВЛЕНИЕ НА ЭЛЕКТРОФОРЕГРАММЕ ГЕМОГЛОБИНА S СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О/ОБ

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

УГЛЕВОДЫ ВСАСЫВАЮТСЯ В ВИДЕ

- 1) клетчатки
- 2) олигосахаридов
- 3) моносахаридов
- 4) полисахаридов

ВКЛАД ФРАКЦИИ ЖЕЛЕЗА ГЕМОГЛОБИНА В ОПРЕДЕЛЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ЖЕЛЕЗА СЫВОРОТКИ ЗНАЧИТЕЛЬНО УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) дефиците витамина B12 и фолиевой кислоты
- 2) угнетении эритроидного кроветворения
- 3) железодефицитных состояниях
- 4) массивном гемолизе

КОНЦЕНТРАЦИЯ ГЕМОГЛОБИНА ДОСТИГАЕТ СВОЕГО КРИТИЧЕСКОГО ЗНАЧЕНИЯ, ОСТАНАВЛИВАЯ СИНТЕЗ ДЕЗОКСИРИБОНУКЛЕИНОВОЙ КИСЛОТЫ (ДНК), В _____ ЭРИТРОБЛАСТЕ

- 1) оксифильном
- 2) полихроматофильном
- 3) ортохроматофильном
- 4) базофильном

К ВТОРИЧНОЙ СТРУКТУРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДНК ОТНОСЯТ

- 1) две комплементарные друг другу полинуклеотидные цепи
- 2) трехмерную спираль
- 3) полинуклеотидную цепь
- 4) олигонуклеотидную цепь

ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, КОТОРОМУ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ИЛИ КОТОРОЕ ОБРАТИЛОСЬ ЗА ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕЗАВИСИМО

ОТ НАЛИЧИЯ У НЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) получателем медицинских услуг
- 2) пациентом
- 3) клиентом
- 4) пострадавшим

К ПРОТИВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ЦИТОКИНАМ ОТНОСЯТ

- 1) TNF α
- 2) IL-6
- 3) IL-10
- 4) IFN γ

КРОВЯНИСТАЯ (С ПРИМЕСЬЮ КРОВИ) МОКРОТА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) острого респираторного заболевания
- 2) новообразования легких
- 3) хронической обструктивной болезни легких
- 4) бронхиальной астмы

ОСОБЕННОСТЬЮ СТВОЛОВОЙ КЛЕТКИ КОСТНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

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

АНТИГЕНЫ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) передаются по наследству
- 2) не передаются по наследству
- 3) передаются по наследству иногда
- 4) не являются иммуногенными

В РАЗГАР ЭКССУДАТИВНОЙ ФАЗЫ ВОСПАЛЕНИЯ В ЦИТОЛОГИЧЕСКОМ ПРЕПАРАТЕ ПРЕОБЛАДАЮТ

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

ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИЕМЕ АНТИБИОТИКОВ И СУЛЬФАНИЛАМИДОВ У ЧЕЛОВЕКА МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ГИПОВИТАМИНОЗ В6 В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) недостатка витамина в пище
- 2) нарушения всасывания
- 3) нарушения включения витамина в кофермент
- 4) подавления микрофлоры кишечника

МОНОСАХАРИДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) галактоза
- 2) сахароза
- 3) крахмал
- 4) мальтоза

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ КАЧЕСТВЕННОЙ ОКРАСКИ МАЗКА И КОРРЕКТНОЙ ОЦЕНКИ МОРФОЛОГИИ ЛЕЙКОЦИТОВ ДЛЯ ВЗЯТИЯ КРОВИ ДОЛЖЕН БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН АНТИКОАГУЛЯНТ

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

В ОСНОВЕ ИММУНОЛОГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ЛЕЖИТ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ

- 1) комплемента с носителем
- 2) фермента и субстрата
- 3) преципитата с субстратом
- 4) антитела с антигеном

ПРИ КАНДИДОМИКОЗЕ ЛЕГКИХ В МОКРОТЕ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ

- 1) цепочки из крупных спор
- 2) широкий септированный мицелий
- 3) псевдомицелий
- 4) группы мелких мозаично расположенных спор

ФУНКЦИЮ ДВИЖЕНИЯ У БАКТЕРИЙ ВЫПОЛНЯЮТ

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

В «ЗАРАЗНОЙ» ЗОНЕ НЕДОПУСТИМО РАЗМЕЩЕНИЕ ПОМЕЩЕНИЙ ДЛЯ

- 1) люминесцентной микроскопии
- 2) хранения в низкотемпературном режиме питательных сред и реагентов
- 3) обеззараживания (автоклавная)
- 4) хранения канцелярских товаров и уборочного инвентаря

НОРМАЛЬНАЯ (КОРИЧНЕВАЯ) ОКРАСКА КАЛОВЫХ МАСС ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) биливердином
- 2) копропорфирином
- 3) стеркобилином
- 4) билирубином

ДЛЯ ПОВЕРХНОСТНОГО СЛОЯ КЛЕТОК ПЕРЕХОДНОГО ЭПИТЕЛИЯ НЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) двоядерности
- 2) крупных размеров
- 3) изменчивости формы
- 4) контакта базального полюса с базальной мембраной

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АНТИТЕЛ К ВИЧ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) полимеразную цепную реакцию
- 2) иммуноферментный анализ
- 3) цитологический метод
- 4) хроматографию

АЧТВ УДЛИНЯЕТСЯ В СЛУЧАЕ

- 1) присутствия прямых ингибиторов свертывания крови (гепарин)
- 2) дефицита витамина К
- 3) острой фазы повреждения/воспаления
- 4) повышения антитромбиновой активности

У ДЕТЕЙ СЕМЕЙНОЙ ПАРЫ С ГРУППАМИ КРОВИ A(II) × AB(IV) МОЖЕТ БЫТЬ ГРУППА КРОВИ

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

ГЛИКИРОВАННЫЙ ГЕМОГЛОБИН В КРОВИ

- 1) появляется при сахарном диабете 2 типа
- 2) появляется у беременных, больных сахарным диабетом
- 3) появляется при сахарном диабете 1 типа
- 4) постоянно присутствует

НЕОБХОДИМЫМИ КОМПОНЕНТАМИ СМЕСИ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ПЦР ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) смесь нуклеотидов, полимеразы, 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

ВНЕШНИЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) оценку качества метрологического контроля в разных лабораториях
- 2) контроль использования лабораторных методов исследования в разных лабораториях
- 3) систему объективной оценки качества лабораторных исследований в разных лабораториях
- 4) систему оценки качества методов, используемых в разных лабораториях

ГРИБКИ РОДА CANDIDA ОТНОСЯТ К

- 1) условно патогенным грибкам, в норме заселяющим себорейные зоны на волосистой коже
- 2) условно патогенным грибкам, в норме заселяющим слизистые оболочки
- 3) транзитной микобиоте слизистых
- 4) облигатно патогенным грибкам (паразитам)

ЕСЛИ ПОСЛЕ ПРИГОТОВЛЕНИЯ ТРАДИЦИОННОГО ПРЕПАРАТА ПЛАНИРУЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ МЕТОДОМ ЖИДКОСТНОЙ ЦИТОЛОГИИ, НЕОБХОДИМО

- 1) высушив щетку на воздухе, поместить ее в контейнер
- 2) приготовить препараты из материала, помещенного в консервирующую жидкость
- 3) быстро нанести материал на стекло и поместить стекло в консервирующую жидкость
- 4) высушить препарат на воздухе, а щетку поместить в контейнер с консервирующей жидкостью

ПОСЕЩЕНИЕ ИНЖЕНЕРНО-ТЕХНИЧЕСКИМ ПЕРСОНАЛОМ ПОМЕЩЕНИЙ КДЛ, КОТОРАЯ ПРОВОДИТ РАБОТЫ С ПБА III-IV ГРУПП, ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ

- 1) только в сопровождении заведующего КДЛ, после разрешения руководителя медицинской организации, без регистрации в специальном журнале
- 2) в сопровождении сотрудника КДЛ, после прекращения работы и проведения текущей дезинфекции, с регистрацией в специальном журнале
- 3) в сопровождении инженера по охране труда, во время осуществления работ в КДЛ, с регистрацией в специальном журнале
- 4) после регистрации в специальном журнале, без сопровождения сотрудником КДЛ

ТИПИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ МОКРОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) спиралей Куршмана
- 2) альвеолярных макрофагов
- 3) эластических волокон
- 4) нейтрофилов

АНТИ-D ИММУНОГЛОБУЛИН ВВОДЯТ РЕЗУС-ОТРИЦАТЕЛЬНЫМ ЖЕНЩИНАМ В ПЕРВЫЕ СУТКИ ПОСЛЕ РОДОВ _____ РЕБЕНКА

- 1) в зависимости от резус-фактора отца
- 2) резус-отрицательного
- 3) резус-положительного
- 4) независимо от резус-принадлежности

АТЕРОГЕННЫМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЮТ

- 1) полиненасыщенные жирные кислоты
- 2) липопротеиды высокой плотности
- 3) фосфолипиды
- 4) липопротеиды низкой плотности

КАКОЙ НАБОР ХРОМОСОМ В НОРМЕ СОДЕРЖАТ СПЕРМАТОЗОИДЫ?

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

МЕДУЛЛЯРНЫЙ РАК ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ

- 1) С-клеток
- 2) фолликулярных клеток
- 3) оксифильных клеток
- 4) любых клеток

УМЕРЕННЫЙ ПЛЕОЦИТОЗ ЛИКВОРА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) бактериальном менингите
- 2) абсцессе мозга
- 3) эпилепсии
- 4) серозном менингите

ПРИ ГЛИСТНОЙ ИНВАЗИИ ЛЕГКИХ В ПРЕПАРАТЕ МОКРОТЫ НАБЛЮДАЮТ УВЕЛИЧЕНИЕ

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

ОСНОВНОЙ ФРАКЦИЕЙ ЖЕЛЕЗА СЫВОРОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ КОМПЛЕКС

- 1) ферритина с трансферрином
- 2) железа с альбумином
- 3) железа с трансферрином
- 4) железа с ферритином

ВОЗБУДИТЕЛЬ ГОНОРЕИ ГОНОКОКК ОТНОСИТСЯ К

- 1) парным грам-положительным коккам
- 2) парным грам-отрицательным коккам
- 3) грам-отрицательным коккобациллам
- 4) парным грам-вариабельным коккам

ЗАДАЧЕЙ ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОГО АНАЛИЗА В РАБОТЕ ЦЕНТРОВ ПО ЛЕЧЕНИЮ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анализ внутренних органов человека на наличие ядовитых веществ с целью определения причины смерти
- 2) анализ биожидкостей (кровь, моча) с целью диагностики отравления и определения эффективности методов детоксикации
- 3) определение фармакокинетических и токсикокинетических характеристик лекарственного вещества

4) помощь судебно-следственным органам в раскрытии преступления

КУЛЬТУРАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ МИКОЗАХ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ

- 1) оценки эффективности лечения
- 2) подбора терапии
- 3) идентификации рода и вида гриба
- 4) дифференциальной диагностики с вирусными и бактериальными инфекциями

У НОВОРОЖДЕННЫХ 3-7 ДНЕЙ ЖИЗНИ НЕЙТРОФИЛЬНЫМ ЛЕЙКОЦИТОЗОМ СЧИТАЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛИ АБСОЛЮТНОГО ЧИСЛА ГРАНУЛОЦИТОВ БОЛЕЕ

 ×10⁹/л

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

ГИПЕРКАЛИЙЕМИЯ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ

- 1) приеме диуретиков
- 2) алкалозе
- 3) голодании
- 4) почечной недостаточности

ТРАНЗИТОРНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

- 1) перегревании
- 2) липоидном нефрозе
- 3) миеломе
- 4) диабетической нефропатии

НАИБОЛЬШУЮ ИНФОРМАЦИЮ ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ОПУХОЛЯХ ЛЁГКИХ ПОЛУЧАЮТ, ИССЛЕДУЯ

- 1) материал трансторакальной пункции
- 2) пунктат лимфатических узлов
- 3) соскоб щёткой из бронха
- 4) мокроту

ДЛЯ МОНИТОРИНГА РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СЛЕДУЕТ ИССЛЕДОВАТЬ ОНКОМАРКЕР

- 1) СА 15-3
- 2) СА 242
- 3) СА 125
- 4) РЭА

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

В КЛЕТКЕ МИТОХОНДРИИ ОБЕСПЕЧИВАЮТ

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

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

«ВОЛОСАТЫЕ КЛЕТКИ» ПРИ ВОЛОСАТОКЛЕТОЧНОМ ЛЕЙКОЗЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ НА

- 1) кислую фосфатазу, не подавляемую тартратом натрия
- 2) миелопероксидазу
- 3) липиды
- 4) неспецифическую эстеразу, подавляемую фторидом натрия

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

ТОЛЬКО В ЩЕЛОЧНОЙ МОЧЕ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ КРИСТАЛЛЫ

- 1) оксалатов
- 2) нейтральной фосфорнокислой извести
- 3) трипельфосфатов
- 4) углекислого кальция

ОЦЕНКУ РЕЗУЛЬТАТОВ ФЛУОРЕСЦЕНТНОЙ IN SITU ГИБРИДИЗАЦИИ (FISH) ПРОВОДЯТ С ПОМОЩЬЮ МИКРОСКОПА

- 1) люминесцентного
- 2) светового
- 3) темнопольного
- 4) фазово-контрастного

СЕКРЕТ ПО ГОЛОКРИНОВОМУ ТИПУ ВЫДЕЛЯЮТ КЛЕТКИ _____ ЖЕЛЕЗ

- 1) молочных
- 2) потовых
- 3) сальных
- 4) слюнных

ПРИ ПОПАДАНИИ В ОРГАНИЗМ АНТИГЕНЫ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) гемолиз
- 2) развитие иммунного ответа
- 3) агглютинацию эритроцитов
- 4) воспалительную реакцию

ПОВЫШЕНИЕМ КОЛИЧЕСТВА РЕТИКУЛОЦИТОВ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ НЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ АНЕМИЯ ПРИ

- 1) острой кровопотере
- 2) лучевой болезни
- 3) хронической кровопотере
- 4) гемолизе

СТЕПЕНЬ ГИПЕРЛЕЙКОЦИТОЗА И СДВИГ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ В СТОРОНУ МОЛОДЫХ ФОРМ

- 1) зависят от штамма возбудителя основного заболевания
- 2) характеризуют реакцию кроветворной системы на системное вирусное заболевание
- 3) характеризуют реакцию кроветворной системы на тяжелое инфекционно-токсическое воздействие
- 4) всегда наблюдаются при длительном течении основного заболевания

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ БЕЗОПАСНЫЕ ОТХОДЫ, ПО СОСТАВУ БЛИЗКИЕ К ТВЕРДЫМ БЫТОВЫМ, ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ КЛАССА

- 1) В
- 2) Г
- 3) Б
- 4) А

ОТНОШЕНИЕ АКТИВНОСТИ АСТ/АЛТ (КОЭФФИЦИЕНТ ДЕ-РИТИС) СНИЖАЕТСЯ ПРИ

- 1) тяжелой жировой дистрофии печени
- 2) инфекционном мононуклеозе
- 3) острым и персистирующим вирусным гепатитом
- 4) внутрипеченочном холестазах

ПРИ СИНДРОМЕ ЛЕФФЛЕРА МОКРОТА _____, СОДЕРЖИТ

- 1) слизисто-гнойная; макрофаги с гемосидерином
- 2) скудная слизистая; эозинофилы

- 3) обильная пенная; мерцательный цилиндрический эпителий
- 4) кровянистая; кристаллы гематоидина

НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ И СТАНДАРТИЗИРОВАННЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ХЛАМИДИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПЕРИОД ВЫЯВЛЕНИЯ В МОЧЕ ОПИАТОВ И ИХ МЕТАБОЛИТОВ СОСТАВЛЯЕТ

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

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

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

ПЛЕЙОХРОМИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) холестаза
- 2) хроническом калькулезном холецистите
- 3) гемолитической анемии
- 4) инфекционном гепатите

В РЕАКЦИИ ПАССИВНОЙ ГЕМАГГЛЮТИНАЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДИАГНОСТИКУМ

- 1) бактериальный
- 2) эритроцитарный
- 3) кардиолипиновый
- 4) вирусный

К АУТОАНТИТЕЛАМ КЛАССА IGM, НАПРАВЛЕННЫМ ПРОТИВ GA-ЭПИТОПА В FC-ФРАГМЕНТЕ IGG, ОТНОСЯТ

- 1) ревматоидный фактор
- 2) антинуклеарный фактор
- 3) антинуклеарные антитела
- 4) матриксную металлопротеиназу-3

С КАКИМИ АНТИГЕНАМИ ВЗАИМОДЕЙСТВУЕТ Т-КЛЕТОЧНЫЙ РЕЦЕПТОР?

- 1) корпускулярными
- 2) растворимыми

- 3) процессированными антигенпредставляющими клетками
- 4) липидными

У НОВОРОЖДЕННЫХ 1-2 ДНЯ ЖИЗНИ НЕЙТРОПЕНИИ СООТВЕТСТВУЮТ ПОКАЗАТЕЛИ АБСОЛЮТНОГО ЧИСЛА НЕЙТРОФИЛОВ МЕНЕЕ ____?10⁹/л

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

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

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

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПИЩЕВУЮ АЛЛЕРГИЮ У ДЕТЕЙ НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ПРОВОДЯТ

- 1) определение концентрации общего IgE
- 2) элиминационную диету для кормящих матерей
- 3) определение показателей калликреин-кининовой системы
- 4) определение концентрации специфических IgG к пищевым аллергенам

ДЛЯ МОНОЦИТОВ СПЕЦИФИЧЕН МАРКЕР

- 1) CD19
- 2) CD20
- 3) CD45
- 4) CD14

РАСТВОР МЕТИЛЕНОВОГО СИНЕГО 1% КАПЛИ НЕЙТРАЛЬНОГО ЖИРА

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

ЕСЛИ У РЕБЕНКА 3 ЛЕТ С ДИАГНОСТИРОВАННЫМ АСКАРИДОЗОМ В КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ВЫЯВЛЕНЫ ЛЕЙКОЦИТОЗ (20×10⁹/л) И ЭОЗИНОФИЛИЯ (7×10⁹/л), ДАННАЯ КАРТИНА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) лейкомоидной реакции эозинофильного типа
- 2) миелодиспластического синдрома
- 3) коклюша

4) инфекционного мононуклеоза

**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

К УСИЛИВАЮЩИМ АНАБОЛИЗМ БЕЛКОВ ОТНОСЯТ

- 1) инсулин
- 2) паратгормон
- 3) глюкокортикоиды
- 4) соматотропный гормон, половые гормоны

**ПРИ НАЛИЧИИ ХОЛОДОВОЙ АГГЛЮТИНАЦИИ ЭРИТРОЦИТОВ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ
КРОВИ НАБЛЮДАЮТ РЕЗКОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ**

- 1) среднего объема эритроцитов (MCV)
- 2) среднего содержания гемоглобина в эритроците (MCH)
- 3) измеряемой средней концентрации гемоглобина в эритроците (CHCM)
- 4) средней концентрации гемоглобина в эритроците (MCHC)

**НОРМОЦИТАРНАЯ НОРМОХРОМНАЯ ГИПОРЕГЕНЕРАТОРНАЯ АНЕМИЯ
НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

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

**ЛЕЙКОЦИТОЗ И ВЫРАЖЕННАЯ ЭОЗИНОФИЛИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ
ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ _____ СТАДИИ**

- 1) хронической; аскаридоза
- 2) острой; энтеробиоза
- 3) острой; фасциолеза
- 4) хронической; тениаринхоза

**ПРИ РАСПАДЕ ГЕМОГЛОБИНА В СЕЛЕЗЕНКЕ И КУПФЕРОВСКИХ КЛЕТКАХ ПЕЧЕНИ
ОБРАЗУЕТСЯ**

- 1) сульфгемоглобин
- 2) порфирин
- 3) стеркобилин
- 4) билирубин

**МОКРОТУ ДЛЯ ОБЩЕКЛИНИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ СОБИРАТЬ
ПОСЛЕ ТЩАТЕЛЬНОГО ПОЛОСКАНИЯ ПОЛОСТИ РТА И ГЛОТКИ**

- 1) ночью
- 2) днем
- 3) утром
- 4) вечером

ЛИЦЕНЗИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) предоставление лечебному учреждению статуса государственного с выдачей разрешения на оказание медицинской помощи
- 2) систематическую проверку качества оказания медицинской помощи населению региона
- 3) определение соответствия качества медицинской помощи установленным стандартам
- 4) процедуру предоставления медицинскому учреждению статуса юридического лица

ДЛЯ НАЧАЛЬНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ЛИМфомы ХОДЖКИНА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ

- 1) в брюшной полости
- 2) ниже диафрагмы
- 3) выше диафрагмы
- 4) медиастинальных

НАСЛЕДСТВЕННЫЙ СФЕРОЦИТОЗ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) положительного теста на связывание красителя эозин-5 малеимида
- 2) дефицита глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы
- 3) аномальной миграции гемоглобинов при электрофоретическом исследовании
- 4) телец Гейнца

СРЕДИ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ

- 1) генетическая предрасположенность
- 2) образ жизни
- 3) окружающая среда
- 4) несовершенство работы системы здравоохранения

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

К ОСНОВНЫМ ФУНКЦИЯМ МОЛЕКУЛ МНС ОТНОСЯТ

- 1) презентацию антигенов иммунокомпетентным клеткам
- 2) блокирование приживления тканей
- 3) расщепление антигенов

4) связывание иммуноглобулинов

КОНЪЮГИРОВАННЫЙ БИЛИРУБИН ПОСТУПАЕТ В

- 1) желчевыводящие пути
- 2) лимфатическую систему
- 3) слюну
- 4) кровь

МИНИМАЛЬНОЕ РЕФЕРЕНСНОЕ ЗНАЧЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ СПЕРМАТОЗОИДОВ В ЭЯКУЛЯТЕ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ _____ ? 10^6 /мл

- 1) 15
- 2) 25
- 3) 5
- 4) 50

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

- 1) концентрации билирубина у беременной
- 2) уровня ретикулоцитов у беременной
- 3) прямой пробы Кумбса
- 4) непрямой пробы Кумбса

НОРМАЛЬНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РЕТИКУЛОЦИТОВ ПРИ СНИЖЕНИИ ГЕМОГЛОБИНА И ЭРИТРОЦИТОВ УКАЗЫВАЕТ НА АНЕМИЮ

- 1) арегенераторную
- 2) гипорегенераторную
- 3) гиперрегенераторную
- 4) норморегенераторную

МОРФОЛОГИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОСТИ ОПУХОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) структурная и клеточная схожесть с нормальной тканью
- 2) тотальная анеуплоидия
- 3) наличие пролиферации
- 4) выраженная дедифференцировка

ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ПОВЫШЕНИЕ АКТИВНОСТИ КРЕАТИНКИНАЗЫ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) острого панкреатита
- 2) острого гепатита
- 3) острого инфаркта миокарда
- 4) сепсиса

ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ МИКРОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ГОНОРЕИ СЧИТАЮТ НАЛИЧИЕ В ПРЕПАРАТЕ _____ КОККОВ

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

ОТЛОЖЕНИЕ ГЛИКОГЕНА В МЫШЦАХ, ВЫРАЖЕННАЯ УТОМЛЯЕМОСТЬ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ, ОТСУТСТВИЕ ЗАМЕТНОГО ВОЗРАСТАНИЯ В КРОВИ УРОВНЯ ЛАКТАТА ПОСЛЕ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) муковисцидоза
- 2) сахарного диабета 1 типа
- 3) гликогеноза
- 4) сахарного диабета 2 типа

ЛАБОРАТОРНЫМИ ДАННЫМИ, ПОЗВОЛЯЮЩИМИ ОТЛИЧИТЬ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНУЮ АНЕМИЮ ОТ МАЛОЙ ТАЛАССЕМИИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) число лейкоцитов и ширина эритрометрической кривой
- 2) эритроцитарные индексы и число тромбоцитов
- 3) уровень гемоглобина и уровень гематокрита
- 4) уровень железа в сыворотке крови и число эритроцитов

ВОЗБУДИТЕЛЕМ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ХЛАМИДИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *Ureaplasma urealyticum*
- 2) *Trichomonas vaginalis*
- 3) *Chlamydia trachomatis*
- 4) *Ureaplasma sp.*

В ОСНОВЕ ПАТОГЕНЕЗА МЕГАЛОБЛАСТНЫХ АНЕМИЙ ЛЕЖИТ

- 1) нарушение метаболизма железа
- 2) избыточная нагрузка железом
- 3) дефект синтеза глобина
- 4) отсутствие синтеза ДНК

В КАЧЕСТВЕ АНТИГЕНА В НЕТРЕПОНЕМНЫХ ТЕСТАХ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СМЕСЬ

- 1) сфингомиелина и кератина
- 2) фосфоэтаноламина и бета-2-гликопротеина
- 3) тромбопластина и кефалина
- 4) кардиолипина, лецитина и холестерина

ПЕРЕНОСЧИКОМ ВИТАМИНА В12 В КРОВОТОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) альбумин
- 2) транскобаламин
- 3) трансферрин
- 4) β_2 макроглобулин

ПРИЧИНОЙ ПОВЫШЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ АДРЕНКОРТИКОТРОПНОГО ГОРМОНА

В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) опухоль, выделяющая кортизол
- 2) введение глюкокортикоидов
- 3) гипофункция коры надпочечника из-за ослабления функции гипофиза
- 4) болезнь Иценко-Кушинга

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вирус
- 2) риккетсия
- 3) бактерия
- 4) кокк

БОЛЬШИНСТВО КЛЕТОЧНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ, ОБНАРУЖИВАЕМЫХ В ЛИКВОРЕ, ИМЕЮТ ПРОИСХОЖДЕНИЕ

- 1) стромальное
- 2) эпителиальное
- 3) гематогенное
- 4) тканевое

МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) перечня работ, составляющих медицинскую деятельность, ежегодно утверждаемых органами управления здравоохранением
- 2) перечня медицинских услуг, назначенных пациенту лечащим врачом
- 3) перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке
- 4) перечня должностей руководителей, специалистов и служащих Единого квалификационного справочника в части: «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»

В ОСНОВЕ РЕГИСТРАЦИИ МОМЕНТА ВЫПАДЕНИЯ СГУСТКА В КОАГУЛОМЕТРАХ МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ МЕТОД ИЗМЕРЕНИЯ

- 1) зонального электрофореза
- 2) турбидиметрический
- 3) амперометрический
- 4) определение эластичности мембраны тромбоцитов

ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПРЕДТРОМБОТИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ?

- 1) повышение агрегации и адгезии тромбоцитов
- 2) повышение фибринолитической активности
- 3) гипофибриногенемия
- 4) гипокоагуляция

ПРИ НЕОНАТАЛЬНОМ СЕПСИСЕ ЛАБОРАТОРНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ПЕЧЕНОЧНОЙ

НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) повышение активности трансаминаз, нарушение конъюгации билирубина, диспротеинемия
- 2) повышение уровня сахара, изменения электролитного обмена
- 3) повышение уровня общего белка, снижение активности трансаминаз
- 4) нормальные показатели трансаминаз, билирубина, общего белка

ПЛЕВРАЛЬНЫЙ ЭКССУДАТ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ТРАНССУДАТА ЧАЩЕ ВСЕГО ТЕМ, ЧТО СОДЕРЖИТ БОЛЬШЕ

- 1) хлоридов
- 2) ферментов
- 3) белка
- 4) глюкозы

НАИБОЛЬШЕЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ И СПЕЦИФИЧНОСТЬЮ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАННЕГО РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ОБЛАДАЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) антитела к циклическому цитруллинированному пептиду
- 2) матриксная металлопротеиназа-3
- 3) ревматоидный фактор
- 4) антинуклеарный фактор

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

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

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

ВЫБОР МОЧИ ДЛЯ ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОГО АНАЛИЗА НА ЭФЕДРИН И ЕГО МЕТАБОЛИТЫ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) принадлежностью мочи к кругу обязательных объектов при токсикологическом анализе
- 2) отнесенностью мочи к наиболее доступным материалам
- 3) отсутствием данных о смертельных отравлениях эфедринном
- 4) выведением до 70% поступающего эфедрина почками

В ЛИМФАТИЧЕСКУЮ СИСТЕМУ КИШЕЧНИКА ДИФФУНДИРУЮТ

- 1) ЛПНП

- 2) ЛПВП
- 3) хиломикроны
- 4) ЛПВП и ЛПОНП

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ОБЩЕГО АНАЛИЗА МОЧИ С ПОМОЩЬЮ АВТОМАТИЧЕСКОГО АНАЛИЗАТОРА

- 1) ускоряется выполнение анализа без улучшения точности
- 2) точность и скорость выполнения анализа соответствуют традиционной микроскопии мочевого осадка
- 3) улучшается точность, но удлиняется срок выполнения
- 4) существенно возрастает точность аналитического этапа и скорость выполнения анализа

НЕЙТРОФИЛЫ, КАК ПРАВИЛО, ПРЕОБЛАДАЮТ В ВЫПОТЕ ПРИ

- 1) циррозе
- 2) портальной гипертензии
- 3) туберкулезе
- 4) пневмонии

НАЛИЧИЕ ИНГИБИТОРОВ ФАКТОРОВ СВЕРТЫВАНИЯ ВЫЯВЛЯЮТ В ТЕСТЕ

- 1) протромбинового времени
- 2) смешивания
- 3) активированного частичного тромбопластинового времени
- 4) тромбинового времени

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТЯЖЕСТИ ПОЛИОРГАННЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИМЕНЯЮТ СИСТЕМУ

- 1) SOFA
- 2) APACHE II
- 3) RANSON
- 4) GLASGO

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

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

К ЦЕНТРАЛЬНЫМ ОРГАНАМ ЛИМФОИДНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) лимфатические узлы
- 2) селезёнку
- 3) печень
- 4) тимус, костный мозг

ПРОСТАТАСПЕЦИФИЧЕСКИЙ АНТИГЕН ЗНАЧИТЕЛЬНО ПОВЫШЕН ПРИ

- 1) трофобластических опухолях
- 2) немелкоклеточном раке легких
- 3) карциноме простаты
- 4) раке мочевого пузыря

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

ПРИМЕРОМ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЫ МОЖЕТ СЛУЖИТЬ

- 1) антифосфолипидный синдром
- 2) пароксизмальная ночная гемоглобинурия
- 3) болезнь Шенлейна – Геноха
- 4) гепарин-индуцированная тромбоцитопения

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

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

К ХАРАКТЕРИСТИКАМ ПРЕДТРОМБОТИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) гипокоагуляцию
- 2) повышение фибринолитической активности
- 3) повышение агрегации и адгезии тромбоцитов
- 4) тромбоцитопатию

ДИСПРОТЕИНЕМИИ ПРИ ОСТРОМ ВОСПАЛЕНИИ НА ЭЛЕКТРОФОРЕГРАММЕ ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) значительным снижением гамма-глобулинов
- 2) значительным увеличением гамма-глобулинов
- 3) резким увеличением альбумина
- 4) повышением альфа-глобулинов

К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОНКОМАРКЕРОВ В БИОЛОГИЧЕСКОМ МАТЕРИАЛЕ ОТНОСЯТ

- 1) иммуноферментный анализ и иммунохимический анализ
- 2) реакцию агглютинации
- 3) иммуноэлектрофорез
- 4) полимеразную цепную реакцию

МОЧА ЦВЕТА «МЯСНЫХ ПОМОЕВ» ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) острым диффузном гломерулонефрите
- 2) пиелонефрите
- 3) сахарном диабете
- 4) амилоидозе почек

ПРОБА РИВАЛЬТА ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ

- 1) выявления гликогена
- 2) определения гемоглобина в выпотной жидкости
- 3) обнаружения молекул средней массы
- 4) отличия транссудата от экссудата

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) нарушение всасывания железа в ЖКТ
- 2) повышенное всасывание железа
- 3) дифиллоботриоз
- 4) дефицит фолиевой кислоты

ПОД ВЛИЯНИЕМ ТРОМБИНА АКТИВИРУЮТСЯ ПЛАЗМЕННЫЕ ФАКТОРЫ

- 1) II, VII, XII
- 2) VII, X
- 3) V, VIII, XI
- 4) XI, XII

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЛАЗМЫ ВЗЯТИЕ КРОВИ ПРОВОДЯТ ИЗ ЛОКТЕВОЙ ВЕНЫ ПОСРЕДСТВОМ ВАКУУМНОЙ СИСТЕМЫ В ПРОБИРКУ С

- 1) цитратом натрия
- 2) фраксипарином
- 3) активатором свертывания (гелем)
- 4) любым наполнителем

ОТСУТСТВИЕ УРОБИЛИНА В МОЧЕ УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) гемолитическую желтуху
- 2) паренхиматозную желтуху (период продрома)
- 3) обтурационную желтуху
- 4) болезнь Жильбера

ЛИПУРИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРИСУТСТВИЕМ В МОЧЕ

- 1) триглицеридов
- 2) холестерина
- 3) зернистых цилиндров
- 4) жироперерождённого эпителия

ГИПЕРКАЛИЕМИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) усиленном тканевом распаде
- 2) избыточной выработке альдостерона
- 3) неукротимой рвоте и диарее
- 4) избыточной выработке 11-дезоксикортикостерона

ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ _____ ПОМОЩИ

- 1) скорой
- 2) паллиативной
- 3) первичной медико-санитарной
- 4) специализированной

ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ КАТЕХОЛАМИНОВ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ

- 1) феохромацитомы
- 2) острого панкреатита
- 3) тератомы
- 4) саркомы

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ КАК ВИД МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ _____ В ОТЛИЧИЕ ОТ _____ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

- 1) страхованием ответственности; популяционного
- 2) коммерческим; индивидуального
- 3) некоммерческим; добровольного
- 4) имущественным; группового

БАКТЕРИЦИДНОСТЬ ФАГОЦИТОВ ОЦЕНИВАЮТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) иммуноферментного анализа
- 2) теста кожного окна
- 3) НСТ-теста
- 4) иммуноблоттинга

НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫЕ ТЕСТ-СИСТЕМЫ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АЛЛЕРГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКИХ IgE ОСНОВАНЫ НА ПРИНЦИПАХ

- 1) полимеразной цепной реакции
- 2) иммуноферментного анализа
- 3) непрямой иммунофлуоресценции
- 4) проточной цитофлуорометрии

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕМЫМ МАРКЕРОМ АДЕНОКАРЦИНОМЫ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хорионический гонадотропин
- 2) альфа-фетопротеин
- 3) ингибин В
- 4) муцин СА19-9

ТРИАДА (ВЕНОЗНЫЕ ТРОМБОЗЫ, ГЕМОЛИЗ, ПАНЦИТОПЕНИЯ) ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) острого промиелоцитарного лейкоза
- 2) пароксизмальной ночной гемоглобинурии
- 3) тромботической тромбоцитопенической пурпуры
- 4) гемолитико - уремического синдрома

КОНТРОЛЬ ЗА АНТИ-ВИТАМИН К ПРЕПАРАТАМИ СЛЕДУЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЕМ

- 1) международного нормализованного отношения (МНО)
- 2) активированного частичного тромбопластинового времени (АЧТВ)
- 3) D-димеров
- 4) протеина С

ОТНОСИТЕЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО Т-ХЕЛПЕРОВ (CD3+CD4+) В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ У РЕБЕНКА ВОЗРАСТА 6-8 ЛЕТ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 13-21
- 2) 43-51
- 3) 33-41
- 4) 23-31

ПРИ АХИЛИИ МИКРОСКОПИЧЕСКАЯ КАРТИНА КАЛА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ БОЛЬШИМ КОЛИЧЕСТВОМ

- 1) разрозненно лежащих мышечных волокон с исчерченностью и без исчерченности и внеклеточного крахмала
- 2) пластов мышечных волокон с исчерченностью и соединительной ткани
- 3) капель нейтрального жира и жирных кислот
- 4) неперевариваемой клетчатки и нормальной йодофильной флоры

АНИЗОЦИТОЗ ЭРИТРОЦИТОВ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕН ПРИ

- 1) апластической анемии
- 2) В12-дефицитной анемии
- 3) хроническом лимфоцитарном лейкозе
- 4) остром лейкозе

СРЕДНИЙ ОБЪЕМ ТРОМБОЦИТОВ ПОВЫШЕН ПРИ

- 1) хроническом лимфолейкозе
- 2) эссенциальной тромбоцитемии
- 3) аутоиммунной гемолитической анемии
- 4) системной красной волчанке

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 °С

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

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

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

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

У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА ЛЕЙКОЦИТОЗ С НЕЙТРОФИЛЕЗОМ И ПОЯВЛЕНИЕМ МОЛОДЫХ ФОРМ ГРАНУЛОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ ЛАБОРАТОРНЫМ ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ _____ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА _____ ЭТИОЛОГИИ

- 1) тяжелого; бактериальной
- 2) тяжелого; вирусной
- 3) легкого; бактериальной
- 4) легкого; вирусной

ПРИ ТРЕХДНЕВНОЙ МАЛЯРИИ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЭРИТРОЦИТАРНОЙ ШИЗОГОНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

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

ЛИПУРИЯ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) нефротическом синдроме
- 2) почечной недостаточности
- 3) липоидном нефрозе
- 4) остром гломерулонефрите

В МОЧЕ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА СОДЕРЖИТСЯ

- 1) миоглобин
- 2) конъюгированный билирубин
- 3) уробилиноген
- 4) гемоглобин

УВЕЛИЧЕНИЕ НОЧНОГО ДИУРЕЗА НАЗЫВАЕТСЯ

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

ГОМЕОСТАЗ ГЛЮКОЗЫ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ГОЛОДАНИИ ДОСТИГАЕТСЯ

- 1) активацией глюконеогенеза
- 2) усилением гликогенолиза
- 3) за счет гликолиза
- 4) усилением пентозофосфатного пути

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

К ТЕСТУ ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) уровень холестерина
- 2) протромбиновый индекс
- 3) аланин-аминотрансферазу
- 4) белковые фракции крови

РЕГИСТРАЦИЯ ПРОБЫ ПАЦИЕНТА ПРОИСХОДИТ

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

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

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

ПОСЛЕ ТЯЖЕЛОЙ ТРАВМЫ ПАЦИЕНТУ БЫЛА ВЫПОЛНЕНА СПЛЕНЭКТОМИЯ, ЧЕРЕЗ 2-Е СУТОК СНИЗИЛСЯ СУТОЧНЫЙ ДИУРЕЗ (ВЫДЕЛЕНО ЗА СУТКИ 300 МЛ МОЧИ), МОЧЕВИНА – 19,3 ММОЛЬ/Л (НОРМА 2,5-7,2 ММОЛЬ/Л), КАЛИЙ – 6,5 ММОЛЬ/Л (НОРМА- 3,5 – 7,2 ММОЛЬ /Л), КРЕАТИНИН - 229 МКМОЛЬ/Л (НОРМА- 74-110 МКМОЛЬ/Л), РАЗВИЛАСЬ ГИПЕРКАЛИЕМИЯ ПО ПРИЧИНЕ

- 1) острой почечной недостаточности
- 2) спленэктомии
- 3) перелома костной ткани
- 4) повышения мочевины

КЛИНИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ДИАГНОСТИКИ АРБОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

ОБЩУЮ АКТИВНОСТЬ ФИБРИНОЛИТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ МОЖНО ОЦЕНИВАТЬ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

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

ПРИ ГОМОЗИГОТНОЙ В-ТАЛАССЕМИИ И ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НАБЛЮДАЮТ СНИЖЕНИЕ

- 1) анизоцитоза эритроцитов (RDW)
- 2) среднего объема эритроцитов
- 3) ферритина
- 4) сывороточного железа

ПРИ ЦЕЛИАКИИ (ГЛЮТЕНОВОЙ ЭНТЕРОПАТИИ) РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) дисахаридная недостаточность
- 2) аллергическая реакция со стороны слизистой кишечника
- 3) нарушение секреторной функции поджелудочной железы
- 4) неспособность синтезировать бета-липопротеиды

ИЗОТОНИЧЕСКАЯ ГИПЕРГИДРАТАЦИЯ

- 1) возникает при наводнении плазмы и внеклеточного пространства изотонической жидкостью, при этом внутриклеточный сектор остается нормальным - при сердечной недостаточности, токсикозах беременности
- 2) развивается из-за дефицита натрия в плазме (потери через почки, кожу, пищеварительный тракт)
- 3) связана с недостатком воды и избытком солей при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, рвоте, перегревании, гипервентиляции, несахарном мочеизнурении
- 4) возникает при усиленной реабсорбции натрия с последующей задержкой воды в тканях, при введении большого количества электролитов, при сердечно-сосудистой недостаточности

ПАТОГЕНЕЗ МАЛТ-ЛИМФОМЫ ЖЕЛУДКА АССОЦИИРУЕТСЯ С

- 1) HCV (вирусом гепатита С)
- 2) *H. pylori* (хеликобактер пилори)
- 3) вирусом Эпштейна – Барр

4) ВИЧ (вирусом иммунодефицита)

ПРИ СНИЖЕНИИ ГАПТОГЛОБИНА В КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) миоглобинурия
- 2) гемоглобинурия
- 3) гипербилирубинемия
- 4) гипокалиемия

К ИММУНОХИМИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) ИФА
- 2) ПЦР
- 3) титрование
- 4) масс-спектрометрия

ВЯЗКОСТЬ РАЗЖИЖЕННОГО ЭЯКУЛЯТА ОПРЕДЕЛЯЮТ

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

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

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

ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ _____ ПОМОЩИ

- 1) специализированной медицинской
- 2) первичной медико-санитарной
- 3) паллиативной
- 4) скорой медицинской

К АКТИВАТОРАМ ФИБРИНОЛИЗА ОТНОСЯТ

- 1) стрептокиназу
- 2) антитромбин
- 3) коллаген
- 4) липопропротеиды

ОСТРОКОНЕЧНЫЕ КОНДИЛОМЫ ВЫЗЫВАЕТ ВИРУС

- 1) простого герпеса (ВПГ-2)
- 2) иммунодефицита человека (ВИЧ)

- 3) простого герпеса (ВПГ-1)
- 4) папилломы человека (ВПЧ)

**ДИАГНОСТИКА ВАРИАНТОВ ОСТРОГО ЛИМФОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА
УСТАНОВЛИВАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ**

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

«ЗЕРНИСТЫЕ ШАРЫ» ПОЯВЛЯЮТСЯ В ЛИКВОРЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ РАЗВИТИЯ

- 1) отека мозга на фоне обширной травмы
- 2) хронического воспаления мягкой мозговой оболочки
- 3) демиелинизирующего процесса
- 4) очаговых некрозов в ткани мозга

**К _____ МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ
ОТНОСИТСЯ ИММУНОБЛОТТИНГ**

- 1) молекулярно-биологическим
- 2) микробиологическим
- 3) иммунологическим
- 4) биологическим

**ПРОВОДИТЬ ПРОПАГАНДУ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ И САНИТАРНО-
ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ОБЯЗАНЫ МЕДИЦИНСКИЕ
ОРГАНИЗАЦИИ, УЧАСТВУЮЩИЕ В РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ
ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ,
СОГЛАСНО**

- 1) территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
- 2) программе добровольного медицинского страхования
- 3) Трудовому кодексу Российской Федерации от 30.12.2001 г. № 197-ФЗ
- 4) Федеральному закону № 323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

ПРИ РАСПАДЕ ПЕРВИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ОЧАГА В МОКРОТЕ ОБНАРУЖИВАЮТ

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

В ЭНДОТЕЛИИ СИНТЕЗИРУЕТСЯ

- 1) простациклин
- 2) протеин «С»
- 3) тромбоксан

4) протромбин

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

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

СЛИЗИСТО-КРОВЯНИСТАЯ МОКРОТА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) бронхопневмонии
- 2) катара верхних дыхательных путей
- 3) бронхогенного рака легкого
- 4) бронхиальной астмы

УВЕЛИЧЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА В КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) первичных и вторичных эритроцитозах
- 2) мегалобластных анемиях
- 3) гемоглобинопатиях
- 4) гипергидратации

**НЕОБРАТИМОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ КАРДИОМИОЦИТОВ СОПРОВОЖДАЕТСЯ
ПОВЫШЕНИЕМ В СЫВОРОТКЕ**

- 1) МВ-КК
- 2) ГГТ
- 3) щелочной фосфатазы
- 4) гистидазы

**ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОТНОСИТЕЛЬНОГО УСКОРЕНИЯ ЦЕНТРИФУГИ В ЗАВИСИМОСТИ
ОТ СКОРОСТИ ВРАЩЕНИЯ И ДИАМЕТРА РОТОРА ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) полярограмму
- 2) гистограмму
- 3) номограмму
- 4) калибровочную кривую

В ОРГАНИЗМЕ ПОРФИРИНЫ СВЯЗАНЫ С

- 1) кислотами
- 2) липидами
- 3) углеводами
- 4) металлами

МЕТОДОМ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ БРЮШНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бактериологический
- 2) биологический
- 3) вирусологический

4) аллергический

МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ХЛОПЬЕВ СЛИЗИ В НАТИВНОМ ПРЕПАРАТЕ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ _____ ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ЖЕЛЧИ

- 1) в течение первого часа
- 2) через 10 минут
- 3) сразу
- 4) через 20-30 минут

В МОКРОТЕ ПРИ БРОНХОПНЕВМОНИИ ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1) кристаллы гематоидина
- 2) спирали Куршмана
- 3) эластические волокна
- 4) лейкоциты

ТРАНСГЛЮТАМИНАЗА, «СШИВАЮЩАЯ» МОНОМЕРЫ ФИБРИНА, ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ

- 1) Ха
- 2) VIIa
- 3) XIIIa
- 4) IXa

ПИОСПЕРМИЯ ОЗНАЧАЕТ НАЛИЧИЕ В ЭЯКУЛЯТЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА

- 1) эритроцитов
- 2) макрофагов, лимфоцитов
- 3) кристаллов спермина
- 4) нейтрофилов

ФОРМИРОВАНИЕМ Т-КЛЕТОЧНОГО ИММУНОДЕФИЦИТА СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) ВИЧ-инфекция
- 2) скарлатина
- 3) грипп
- 4) корь

АНТИГЕНЫ ГЛАВНОГО КОМПЛЕКСА ГИСТОСОВМЕСТИМОСТИ ЧЕЛОВЕКА ОБОЗНАЧАЮТСЯ

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

МЕГАЛОБЛАСТИЧЕСКОЕ КРОВЕТВОРЕНИЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ АНЕМИИ

- 1) железонасыщенной
- 2) железодефицитной
- 3) апластической

4) В₁₂-дефицитной

КРИТЕРИЕМ ИЗЛЕЧЕННОСТИ ГОНОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ СЧИТАЮТ ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ В _____ ЧЕРЕЗ _____ ДНЕЙ ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ТЕРАПИИ

- 1) методах амплификации РНК (NASBA) и культуральном; 14
- 2) методе иммуноферментного анализа (ИФА); 15
- 3) методе микроскопии; 30
- 4) методах лигазной цепной реакции (ЛЦР) и полнотранскриптомной амплификации; 45

БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ПЕРВОГО ЭТАПА ДИАГНОСТИКИ ПОРФИРИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сыворотка крови
- 2) плазма крови
- 3) цельная кровь
- 4) моча

ЦИТОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ГИПЕРПЛАЗИИ БРОНХИАЛЬНОГО ЭПИТЕЛИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение размера клеток и ядер
- 2) возникновение соединительнотканых элементов
- 3) увеличение количества апоптозов
- 4) резкое увеличение ядерно-цитоплазматического соотношения

ХЛАМИДИИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

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

К ДНК-СОДЕРЖАЩИМ ОТНОСЯТ

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

РАВНОМЕРНОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ЭЛЛИПТОЦИТОВ СВЯЗАНО С

- 1) железодефицитом
- 2) энзимопатиями
- 3) витаминодефицитом
- 4) нарушениями в мембране эритроцитов

ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ОЦЕНКИ ЗАПАСОВ ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сывороточное железо
- 2) трансферрин
- 3) ферритин
- 4) гемоглобин

ОСНОВНЫМИ ПРОДУЦЕНТАМИ АНТИТЕЛ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) эозинофилы
- 2) нейтрофилы
- 3) макрофаги
- 4) плазматические клетки

ОБ АКТИВАЦИИ ФИБРИНОЛИЗА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) повышение уровня антитромбина III
- 2) нарастание продуктов деградации фибрина
- 3) увеличение тромбиновой активности
- 4) увеличение концентрации плазминогена

НОРМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ В 1 МЛ МОЧИ ПО МЕТОДУ НЕЧИПОРЕНКО СОСТАВЛЯЕТ ДО

- 1) 10 000
- 2) 2 000-4 000
- 3) 1 000
- 4) 6 000

ДОМИНИРУЮЩИМИ БЕЛКАМИ ФРАКЦИИ ГАММА ГЛОБУЛИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) параглобулины
- 2) аутоантитела
- 3) криоглобулины
- 4) иммуноглобулины

МЕДИАНА СТАТИСТИЧЕСКОГО РЯДА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) величину признака, которая чаще всего встречается в данной совокупности
- 2) величину, которая находится в середине вариационного ряда
- 3) отклонение текущего значения от среднего
- 4) систематическую составляющую ошибки среднего значения

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ МАЗКОВ КРОВИ ЗА МАЛЯРИЙНЫЕ ПЛАЗМОДИИ ОШИБОЧНО МОГУТ БЫТЬ ПРИНЯТЫ

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

НАРУШЕНИЕМ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА ПРИ pH КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ РАВНОМ 7,49 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) некомпенсированный ацидоз
- 2) компенсированный ацидоз
- 3) некомпенсированный алкалоз
- 4) компенсированный алкалоз

ПРОЯВЛЕНИЕ ЛЕГКОЙ ФОРМЫ ГЕМОФИЛИИ А ХАРАКТЕРНО В ВОЗРАСТЕ

- 1) 1-3 года
- 2) пубертата
- 3) до 1 года
- 4) в любом возрасте

ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА АУТОИММУННАЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ДОПОЛНИТЕЛЬНО

- 1) исследование костного мозга на сидеробласты
- 2) оценку метаболизма железа
- 3) определение содержания витамина В₁₂ в сыворотке крови
- 4) прямую реакцию Кумбса

ПО ГИСТОЛОГИЧЕСКОМУ СТРОЕНИЮ РАК ЖЕЛУДКА ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ _____ РАКОМ

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

ТРОМБОЭЛАСТОМЕТРИЧЕСКОЕ / ТРОМБОЭЛАСТОГРАФИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВЫПОЛНЯЮТ

- 1) на цитратной богатой тромбоцитами плазме
- 2) из цельной крови с ЭДТА
- 3) из цельной цитратной крови
- 4) на цитратной бедной тромбоцитами плазме

ПРОБА РЕБЕРГА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ОПРЕДЕЛЕНИИ

- 1) количества функционирующих нефронов
- 2) остаточного объема мочи
- 3) концентрационной функции почек
- 4) скорости клубочковой фильтрации

ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ОКАЗЫВАЕТ

- 1) инсулин
- 2) стрептокиназа
- 3) плазминоген
- 4) адреналин

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППЫ КРОВИ У ДЕТЕЙ ПО СИСТЕМЕ АВО ПРЯМЫМ МЕТОДОМ МОГУТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ ЦОЛИКЛОНЫ

- 1) анти-В, анти-АВ
- 2) анти-А, анти-В, анти-Д
- 3) анти-А, анти-АВ
- 4) анти-А, анти-В, анти-АВ

АНГИОТЕНЗИН-ПРЕВРАЩАЮЩИЙ ФЕРМЕНТ ЛОКАЛИЗОВАН В

- 1) эндотелии
- 2) мышечной ткани
- 3) лимфатической системе
- 4) ткани предстательной железы

ТРАХЕЯ И КРУПНЫЕ БРОНХИ ВЫСТЛАНЫ ЭПИТЕЛИЕМ

- 1) многорядным мерцательным
- 2) однослойным плоским неороговевающим
- 3) многослойным плоским неороговевающим
- 4) многослойным плоским ороговевающим

НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННОЕ ПОВЫШЕНИЕ С-РЕАКТИВНОГО БЕЛКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

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

К ГЕМОМРАГИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) синдромы, сопровождающиеся усилением агрегационных свойств тромбоцитов
- 2) синдромы, сопровождающиеся кровоточивостью
- 3) снижение антикоагулянтного потенциала
- 4) снижение фибринолитической активности

ЕСЛИ ВЗЯТИЕ КРОВИ НА КОАГУЛОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОСУЩЕСТВЛЕНО НЕ В ТУ ПРОБИРКУ (НАПРИМЕР, С ЭДТА), ТО ИССЛЕДОВАНИЕ ИЗ ТАКОЙ ПРОБЫ ПРОВОДИТЬ

- 1) можно, но с отметкой в бланке
- 2) нельзя
- 3) можно, без каких-либо ограничений
- 4) можно, в два раза увеличив количество добавляемого в реакционную ячейку хлорида кальция

ПРЕОБЛАДАЮЩИМИ КЛЕТКАМИ ИНФИЛЬТРАТА ПРИ ОСТРОМ ГНОЙНОМ ВОСПАЛЕНИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) эпителиальные клетки
- 2) плазматические клетки

- 3) лимфоциты
- 4) нейтрофилы

БИОСИНТЕЗ МОЧЕВИНЫ ПРОИСХОДИТ В

- 1) поджелудочной железе
- 2) почках
- 3) печени
- 4) мочевом пузыре

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

ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ НЕЙРОН-СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЕНОЛАЗЫ В ЛИКВОРЕ, ПОЛУЧЕННОМ У РЕБЕНКА С ТРОМБОФИЛИЕЙ, МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О

- 1) развитию острого менингоэнцефалита
- 2) развитию инфаркта головного мозга
- 3) травматическом поражении головного мозга
- 4) развитию хронического менингоэнцефалита

СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА ТРАХЕИ И КРУПНЫХ БРОНХОВ В НОРМЕ ВЫСТЛАНА _____ ЭПИТЕЛИЕМ

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

НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ И СТАНДАРТИЗИРОВАННЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ХЛАМИДИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

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

АКТИВНОСТЬ ЛИПАЗЫ В КРОВИ ПОВЫШЕНА ПРИ

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

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ СКОЛЕКСА СВИНОГО ЦЕПНЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) венчика кутикулярных крючьев и 4 присосок
- 2) вытяжного хоботка и присосок
- 3) присасывательных щелей – ботрий
- 4) венчика кутикулярных крючьев на вытяжном хоботке и ботрий

ПЕРВАЯ ФАЗА ПЛАЗМЕННОГО ГЕМОСТАЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) образованием плазмина
- 2) тромбинообразованием
- 3) образованием протромбиназы
- 4) фибринообразованием

ЕСЛИ В МАТЕРИАЛЕ ИЗ ПОЛОСТИ МАТКИ ОБНАРУЖЕНЫ СОТОПОДОБНЫЕ ОДНОСЛОЙНЫЕ ПЛАСТЫ, ТРУБОЧКИ ИЗ КЛЕТОК НЕБОЛЬШИХ РАЗМЕРОВ КУБИЧЕСКОЙ ФОРМЫ СО СКУДНОЙ ЦИТОПЛАЗМОЙ, ГРАНИЦЫ КЛЕТОК НЕЧЕТКИЕ, ТО ЦИТОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) гиперплазии эндометрия
- 2) первой фазы менструального цикла
- 3) изменений, связанных с ношением внутриматочной спирали
- 4) второй фазы менструального цикла

ТКАНЕВАЯ ФОРМА ENTAMOEBA HISTOLYTICA - ГЕМАТОФАГ - МОЖЕТ БЫТЬ ОБНАРУЖЕНА В

- 1) оформленных фекалиях после клизмы
- 2) слизисто-кровянистых выделениях из прямой кишки
- 3) жидких, свежевыделенных фекалиях после клизмы
- 4) оформленном кале

УРОВЕНЬ ОБЩЕГО ТИРОКСИНА ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

- 1) акромегалии
- 2) при дефиците йода
- 3) гипертиреозе
- 4) онкологии

РЕЦИДИВИРУЮЩИЙ КАНДИДОЗ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ИММУНОДЕФИЦИТНЫХ СОСТОЯНИЙ

- 1) системы комплемента
- 2) фагоцитоза
- 3) Т-клеточного звена иммунитета
- 4) В-клеточного звена иммунитета

ВЫЯВЛЕНИЕ У ПАЦИЕНТА IGE К ПАРВАЛЬБУМИНАМ ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ПЕРЕКРЕСТНОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НА

- 1) мясо животных
- 2) яйца разных видов птиц

- 3) различные виды рыбы
- 4) мясо различных птиц

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

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

С БОЛЬШОЙ ВЕРОЯТНОСТЬЮ ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ В ВЫПОТЕ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ

- 1) LE-клетки
- 2) кристаллы холестерина
- 3) оксалаты
- 4) капли жира

СИНОНИМОМ ИМПЕДАНСНОГО МЕТОДА, ИСПОЛЬЗУЕМОГО В ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОМ АНАЛИЗАТОРЕ, СЧИТАЮТ МЕТОД

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

СРЕДИ ГРАМПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ КОККОВ К НОВОБИОЦИНУ УСТОЙЧИВ

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

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

ЕСЛИ У РЕБЕНКА 6 ЛЕТ, ПОЛУЧАЮЩЕГО ЛЕЧЕНИЕ ПЕНИЦИЛЛИНОМ, ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ЛЮМБАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ БЫЛО ПОЛУЧЕНО 2 МЛ БУРО-ЖЕЛТОГО ПРОЗРАЧНОГО ЛИКВОРА, ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ТЕСТОВОЙ ПОЛОСКОЙ (СУХАЯ ХИМИЯ) РЕАКЦИЯ НА КРОВЬ И БИЛИРУБИН – ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ, ТО ИЗМЕНЕНИЕ ЦВЕТА ЛИКВОРА У РЕБЕНКА СВЯЗАНО С

- 1) приемом пенициллина
- 2) старым субарахноидальным кровоизлиянием
- 3) свежим субарахноидальным кровоизлиянием

4) разрывом аневризмы сосуда головного мозга

ВОЗБУДИТЕЛЕМ СКАРЛАТИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Staphylococcus aureus
- 2) Streptococcus pyogenes
- 3) Klebsiella pneumoniae
- 4) Streptococcus pneumoniae

К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СЕРОЛОГИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ДЛЯ ГЕРПЕСА БЕРЕМЕННЫХ ОТНОСЯТ

- 1) реакцию связывания комплемента с антителами против антигенов базальной мембраны кожи
- 2) антиядерные антитела
- 3) фактор Хазерика
- 4) повышение уровня IgA

В СОСТАВЕ НОРМОБИОТЫ ПОЛОВЫХ ПУТЕЙ ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА ПРЕВАЛИРУЮТ+

- 1) Bacteroides spp.
- 2) Streptococcus spp.
- 3) Lactobacillus spp.
- 4) Staphylococcus spp.

ВО ВТОРОЙ РАБОЧЕЙ ЗОНЕ ПЦР-ЛАБОРАТОРИИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- 1) учет результатов реакции амплификации нуклеиновых кислот методом секвенирования
- 2) прием, регистрацию и первичную обработку материала
- 3) выделение нуклеиновых кислот
- 4) учет результатов реакции амплификации нуклеиновых кислот методом электрофореза

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЦР-АНАЛИЗА С УЧЕТОМ РЕЗУЛЬТАТОВ В «РЕАЛЬНОМ ВРЕМЕНИ» В РЕАКЦИОННУЮ СМЕСЬ ПОМИМО СТАНДАРТНЫХ КОМПОНЕНТОВ ВВОДЯТ

- 1) ДНК-зонды
- 2) праймеры
- 3) ДНК-полимеразу
- 4) буфер

ЦИКЛ РАЗВИТИЯ МАЛЯРИЙНОГО ПЛАЗМОДИЯ В ОРГАНИЗМЕ САМКИ КОМАРА РОДА ANOPHELES НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) спорогонией
- 2) гаметогонией
- 3) тканевой шизогонией
- 4) эритроцитарной шизогонией

ГИПОПРОТЕИНЕМИЯ СВЯЗАНА С ПОВЫШЕННЫМ РАСПАДОМ БЕЛКА ПРИ

- 1) ожогах
- 2) нефротическом синдроме
- 3) асците
- 4) плевральных экссудатах, трансудатах

В ПЕРИОД РЕМИССИИ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА БЛАСТЫ НЕ ДОЛЖНЫ ПРЕВЫШАТЬ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 1
- 2) 5
- 3) 30
- 4) 10

КРИСТАЛЛЫ ХОЛЕСТЕРИНА В МОКРОТЕ ОБНАРУЖИВАЮТ ПРИ

- 1) хроническом бронхите
- 2) бронхоэктатической болезни
- 3) вскрытии очага распада легочной ткани
- 4) бронхите с астматическим компонентом

ПЕРВИЧНАЯ ЦИСТИНУРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) нарушения всасывания аминокислот в кишечнике
- 2) накопления продуктов распада пуриновых оснований
- 3) наследственной тубулопатии
- 4) усиленного клеточного распада

К _____ МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ ИММУНОБЛОТТИНГ

- 1) микробиологическим
- 2) иммунологическим
- 3) молекулярно-биологическим
- 4) биологическим

МОЛЕКУЛЫ HLA II КЛАССА СОСТОЯТ ИЗ

- 1) двух цепей: тяжелой α -цепи и легкой представленной β 2-микроглобулином
- 2) двух примерно одинаковых полипептидных цепей α -цепи и β -цепи
- 3) двух полипептидных легких цепей-L
- 4) разных соотношений пяти H- и L-цепей

УЧАСТОК МОЛЕКУЛЫ ДНК, КОДИРУЮЩИЙ ПЕРВИЧНУЮ СТРУКТУРУ ПОЛИПЕПТИДА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) кодон
- 2) РНК
- 3) триплет
- 4) ген

ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ВАРИАНТА ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

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

ПОВЫШЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ КАЛИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) дефиците магния
- 2) осложнениях сахарного диабета
- 3) ацидозе
- 4) обильной рвоте

ПОЯВЛЕНИЕ ЭРИТРОБЛАСТОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА

- 1) M1
- 2) M3
- 3) M0
- 4) M6

ЧЕМ БОЛЬШЕ СРЕДНЕКВАДРАТИЧНОЕ ОТКЛОНЕНИЕ, ТЕМ БОЛЬШЕ ВЕЛИЧИНА _____ ОШИБКИ

- 1) систематической
- 2) случайной
- 3) биологической
- 4) вероятностной

ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ С ГЕМОРРАГИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ СОПРОВОЖДАЕТ

- 1) острые миелолейкозы
- 2) лимфогранулематоз
- 3) хронический миелолейкоз
- 4) эритремию

ПЕРЕНОС В ИСТОРИЮ БОЛЕЗНИ РЕБЕНКА ДАННЫХ О ГРУППЕ КРОВИ И РЕЗУС-ПРИНАДЛЕЖНОСТИ, ОПРЕДЕЛЕННЫХ В ДРУГОМ УЧРЕЖДЕНИИ

- 1) запрещается в любом случае
- 2) разрешается в любом случае
- 3) разрешается в особых случаях
- 4) запрещается в особых случаях

ДЛЯ ПОДСЧЕТА РЕТИКУЛОЦИТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ КРАСИТЕЛЬ

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

МИКРООРГАНИЗМАМИ, НЕ ИМЕЮЩИМИ КЛЕТОЧНОЙ СТЕНКИ, ЯВЛЯЮТСЯ

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

АУТОАНТИГЕНАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) структурные компоненты опухолевых клеток, которые распознаются Т-лимфоцитами
- 2) антигены, вырабатываемые в организме животных, вызывающие продукцию перекрестно реагирующих антител
- 3) белки организма, которые в обычном состоянии не вызывают иммунного ответа
- 4) антигены, синтезируемые разными особями одного вида и способные вызывать иммунный ответ при введении от одной особи другой

МУТНАЯ АСЦИТИЧЕСКАЯ ЖИДКОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

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

ГИПЕРГОМОЦИСТЕИНЕМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ РИСКА

- 1) артериальных и венозных тромбозов
- 2) кровотечений
- 3) геморрагического инсульта
- 4) синдрома ДВС

МЕГАЛОБЛАСТНАЯ АНЕМИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ НЕДОСТАТКЕ ВИТАМИНА

- 1) В₁₂
- 2) В₁
- 3) С
- 4) D

МАРКЕРОМ СКОРОСТИ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) креатинин
- 2) креатин
- 3) креатинфосфат
- 4) карнитин

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ БЕЗ ЯВНЫХ ПРИЗНАКОВ УГРОЗЫ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плановой
- 2) реабилитационной

- 3) экстренной
- 4) неотложной

ОДНИМ ИЗ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИХ СОСТАВЛЯЮЩИХ СИНДРОМА ДИССЕМНИРОВАННОГО ВНУТРИСОСУДИСТОГО СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) образование антител к тромбоцитам, нагруженным гаптенами вирусного или лекарственного происхождения
- 2) наличие структурной нестабильности фибринового сгустка в связи с дефицитом фактора XIII
- 3) изоиммунный конфликт на основе несовместимости тромбоцитов плода и матери
- 4) патологический фибринолиз

АНГИОТЕНЗИН II СТИМУЛИРУЕТ В КОРЕ НАДПОЧЕЧНИКОВ СЕКРЕЦИЮ

- 1) кортизола
- 2) ренина
- 3) альдостерона
- 4) ангиотензина I

В РЕАКЦИИ МИКРОПРЕЦИПИТАЦИИ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) сок простаты и эякулят
- 2) плазму, инактивированную сыворотку или СМЖ
- 3) смыв со слизистых
- 4) соскоб с эрозивных повреждений

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

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

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД ОКРАСКИ И ПОДСЧЕТА РЕТИКУЛОЦИТОВ

- 1) цитохимический
- 2) иммунофлюоресцентный
- 3) суправитальный
- 4) по Романовскому

ФИБРИНОГЕН СНИЖАЕТСЯ В КРОВИ ПРИ

- 1) циррозе печени
- 2) инфаркте миокарда
- 3) ревматизме
- 4) уремии

ПОКАЗАТЕЛЬ MCV 78 ФЛ У РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 1,5 ГОДА

- 1) характеризует резко микроцитарный эритропоэз
- 2) характеризует макроцитарный эритропоэз
- 3) характеризует умеренно микроцитарный эритропоэз
- 4) является вариантом возрастной нормы

ПРИ МИОГЛОБИНУРИИ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) гипотония
- 2) инфаркт миокарда
- 3) острая почечная недостаточность
- 4) поражение ЦНС

ПОКАЗАТЕЛЬ «МЕЖДУНАРОДНОЕ НОРМАЛИЗОВАННОЕ ОТНОШЕНИЕ» РАССЧИТЫВАЮТ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) активированного частичного тромбинового времени с учетом международного индекса чувствительности тромбопластина
- 2) протромбинового времени с учетом международного индекса чувствительности тромбопластина
- 3) содержания фибриногена в плазме
- 4) тромбинового времени

МАРКЕРОМ НАДПОЧЕЧНИКОВОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ АНДРОГЕНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дигидротестостерон
- 2) кортизол
- 3) ДГЭА-сульфат
- 4) 17а-ОН-прогестерон

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

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

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

ОСТРОМУ ЛЕЙКОЗУ ЧАЩЕ ВСЕГО СОПУТСТВУЮТ АНЕМИЯ И

- 1) тромбоцитопения
- 2) эритроцитоз
- 3) нейтропения
- 4) лимфоцитоз

ОБНАРУЖЕНИЕ ОРАНЖЕВО-КОРИЧНЕВОГО ОКРАШИВАНИЯ С РЕАКТИВОМ МАРКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЯ ИЗВЛЕЧЕНИЯ ИЗ БИООБЪЕКТА ТСХ-СКРИНИНГОМ УКАЗЫВАЕТ НА ПРИСУТСТВИЕ

- 1) мескалина
- 2) эфедрина
- 3) амфетамина
- 4) кокаина

К МОРФОЛОГИЧЕСКИМ СУБСТРАТАМ ФАГОЦИТОЗА ОТНОСЯТ

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

УВЕЛИЧЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ЛПОНП, НОРМАЛЬНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ЛПНП, ОТСУТСТВИЕ ХИЛОМИКРОНОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ГИПЕРЛИПИДЕМИИ ТИПА

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

ИНДЕКС СФЕРИЧНОСТИ ЭРИТРОЦИТОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО СООТНОШЕНИЮ

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

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ БЕРЕМЕННЫХ РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) резкого снижения продукции эритропоэтина
- 2) увеличения продукции эритроцитов
- 3) увеличения объема циркулирующей плазмы крови на 25-50%
- 4) гемолитической анемии беременных

ОТСУТСТВИЕ ЗАПАХА СВЕЖЕГО ЭЯКУЛЯТА ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) наличием фруктозы
- 2) отсутствием фруктозы
- 3) наличием аскорбиновой кислоты
- 4) отсутствием спермина

ПАРОКСИЗМАЛЬНАЯ НОЧНАЯ ГЕМОГЛОБИУРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наследственной гемолитической анемией
- 2) приобретенным клональным заболеванием
- 3) аутоиммунным заболеванием
- 4) вариантом миелодиспластического синдрома

У ДЕТЕЙ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФЕРМЕНТОПАТИЕЙ ЭРИТРОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ ДЕФИЦИТ

- 1) глюкуронилтрансферазы
- 2) миелопероксидазы
- 3) кислой фосфатазы
- 4) глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы

ВСКРЫТЫЕ ФЛАКОНЫ МОНОКЛОНАЛЬНЫХ РЕАГЕНТОВ АНТИ-А И АНТИ-В ГОДНЫ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРИОДА ВРЕМЕНИ В

- 1) течение 5 суток после вскрытия
- 2) течение 30 суток после вскрытия
- 3) соответствии с инструкцией по применению
- 4) течение 10 суток после вскрытия

КОНЦЕНТРАЦИЮ ФИБРИНОГЕНА СЛЕДУЕТ ОПРЕДЕЛЯТЬ ДЛЯ

- 1) диагностики ДВС-синдрома
- 2) оценки агрегационных свойств тромбоцитов
- 3) контроля терапии непрямymi антикоагулянтами
- 4) контроля терапии прямыми антикоагулянтами

АБСОЛЮТНЫЙ ЛИМФОЦИТОЗ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) сепсисе
- 2) миелопролиферативных заболеваниях
- 3) лимфопролиферативных заболеваниях
- 4) длительном приеме глюкокортикостероидов

2,3-ДИФОСФОГЛИЦЕРАТ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ В ОКСИГЕНАЦИИ

- 1) контроль сродства гемоглобина к кислороду
- 2) катализ синтеза порфиринов
- 3) предотвращение оксидантного повреждения гемоглобина
- 4) превращение метгемоглобина в оксигемоглобин

СРЕДНИЙ ОБЪЕМ ЭРИТРОЦИТА УВЕЛИЧЕН ПРИ

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

ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ ВОДНЫЙ БАЛАНС ПРИ ИЗБЫТОЧНОМ ВЫВЕДЕНИИ ВОДЫ И СОЛЕЙ ИЗ ОРГАНИЗМА РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) «водобоязни» при бешенстве
- 2) рвоте
- 3) гипервентиляции

4) лихорадках и ограничении поступления жидкости

К ЖЕЛЕЗАМ, КЛЕТКИ КОТОРЫХ ВЫДЕЛЯЮТ СЕКРЕТ ПО АПОКРИНОВОМУ ТИПУ, ОТНОСЯТ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) молочные
- 2) сальные кожи
- 3) слюнные
- 4) желудка

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ МУЖЧИН НЕОБХОДИМ СПЕКТР БИОХИМИЧЕСКИХ ТЕСТОВ

- 1) ДГЭА-сульфат, кортизол, инсулин, паратгормон
- 2) ТТГ, ЛГ, ФСГ, пролактин, тестостерон
- 3) ТТГ, свободный Т4
- 4) андростендион, прогестерон, свободный тестостерон

ГИПОАЛЬБУМИНЕМИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) нефротическом синдроме
- 2) обезвоживании
- 3) панкреатите
- 4) атеросклерозе

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

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

НОРМАЛЬНЫЙ БИОЦЕНОЗ КИШЕЧНИКА У НОВОРОЖДЕННОГО ПОДДЕРЖИВАЕТСЯ ЗА СЧЕТ

- 1) введения препаратов иммуноглобулинов
- 2) получения компонентов материнского молока
- 3) применения питательных смесей
- 4) назначения препаратов, содержащих бифидо- и лактобактерии

ИДЕНТИФИКАЦИЮ ТИПА ВИРУСА ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА (ВПЧ) ПРОВОДЯТ МЕТОДОМ

- 1) цитологический
- 2) ИФА
- 3) ПЦР
- 4) культуральный посев

ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ «ДЕПО» ГЛЮКОЗЫ В ОРГАНИЗМЕ?

- 1) фосфолипиды

- 2) холестерин
- 3) фруктоза
- 4) гликоген

ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

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

СПЛЕНОМЕГАЛИЯ, ИЗМЕНЕНИЕ ЧИСЛА ЭРИТРОЦИТОВ, ВЫСОКОЕ СОДЕРЖАНИЕ УРОБИЛИНОГЕНА В КАЛЕ У БОЛЬНОГО С ЖЕЛТУХОЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) внепеченочного холестаза
- 2) гемолитической желтухи
- 3) сепсиса
- 4) внутрипеченочного холестаза

ЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЕРОЗНОЙ ЖИДКОСТИ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ

- 1) определения гематокрита
- 2) анализа активности ферментов
- 3) определения количественного содержания лейкоцитов в 1 мкл
- 4) обнаружения опухолевых клеток

ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА ЭХИНОКОККОЗОМ ПРОИСХОДИТ ПРИ

- 1) проглатывании онкосфер
- 2) укусе насекомого
- 3) перкутанном проникновении личинки
- 4) употреблении в пищу зараженной рыбы

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

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

ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ СООТНОШЕНИЯ ПОВЫШЕНИЯ АКТИВНОСТИ ФЕРМЕНТОВ В СЫВОРОТКЕ

- 1) липаза > амилаза >> АЛТ > АСТ
- 2) КК > АСТ > АЛТ > амилазы
- 3) АЛТ > АСТ >> амилаза > липаза
- 4) АСТ > АЛТ > ГГТ >> КК

КЕТОНОВЫЕ ТЕЛА ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ЭНЕРГИИ ДЛЯ

- 1) эритроцитов

- 2) поджелудочной железы
- 3) мышц
- 4) тромбоцитов

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

МОМЕНТОМ СМЕРТИ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ МОМЕНТ

- 1) остановки сердцебиения в течение 20 минут
- 2) трупного окоченения
- 3) остановки дыхания в течение 20 минут
- 4) смерти его мозга или его биологической смерти

МИКРООРГАНИЗМ NEISSERIA GONORRHOEAЕ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ

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

МИНИМАЛЬНУЮ ПОТЕРЮ КЛЕТОК ПРИ ПРИГОТОВЛЕНИИ ОКРАШЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЛИКВОРА ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) обогащение осадка отстаиванием пробы в течение 2-3 часов
- 2) центрифугирование ликвора на скорости менее 1000 об/мин
- 3) использование цитоцентрифуги или аппарата Сайка
- 4) центрифугирование ликвора на скорости выше 3500 об/мин

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

К ОСНОВНЫМ СУБПОПУЛЯЦИЯМ Т-ЛИМФОЦИТОВ ОТНОСЯТСЯ

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

КРИСТАЛЛЫ ХОЛЕСТЕРИНА В МОКРОТЕ ОБНАРУЖИВАЮТ ПРИ

- 1) бронхиальной астме
- 2) бронхите

- 3) распаде первичного туберкулезного очага
- 4) крупозной пневмонии

АПОА1 БЕЛОК ПОВЫШАЕТСЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ПРИ

- 1) гиперкалорийной диете
- 2) гиподинамии
- 3) регулярной физической нагрузке
- 4) увеличении массы тела

РАЗРАБАТЫВАТЬ И УТВЕРЖДАТЬ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВОПРОСАМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МОГУТ ТОЛЬКО

- 1) органы местного самоуправления
- 2) медицинские профессиональные некоммерческие организации
- 3) Министерство здравоохранения РФ и Министерство юстиции РФ
- 4) органы исполнительной власти субъектов РФ

ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ СТЕПЕНИ ЭКСТРАКЦИИ ПРОИЗВОДНЫХ ФЕНОТИАЗИНА РЕКОМЕНДУЮТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЭКСТРАКЦИЮ

- 1) этанолом pH 7
- 2) ацетониртилом pH 8-8,5
- 3) ацетоном pH 2-3
- 4) хлороформом pH 13

ПРЕРЕНАЛЬНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) миеломной болезни
- 2) гломерулонефрита
- 3) пиелонефрита
- 4) цистита

ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОТРАВЛЕНИИ СВИНЦОМ ВЫЯВЛЯЕТСЯ _____ АНЕМИЯ

- 1) нормоцитарная
- 2) макроцитарная
- 3) гиперхромная
- 4) гипохромная

МЕТОД ФЛУОРЕСЦЕНТНОЙ IN SITU ГИБРИДИЗАЦИИ (FISH) ОСНОВАН НА ИСПОЛЬЗОВАНИИ

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

К ДИЗОНТОГЕНЕТИЧЕСКИМ НОВООБРАЗОВАНИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) рак желудка
- 2) папиллому пищевода
- 3) рак легкого
- 4) бронхогенную кисту средостения

НА ПАРАЗИТАРНУЮ ИНВАЗИЮ МОЖЕТ УКАЗЫВАТЬ УВЕЛИЧЕНИЕ УРОВНЯ ИММУНОГЛОБУЛИНА

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

РЕЗУС-ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ СЧИТАЕТСЯ РЕБЕНОК, ЭРИТРОЦИТЫ КОТОРОГО СОДЕРЖАТ НА ПОВЕРХНОСТИ ЦИТОПЛАЗМАТИЧЕСКОЙ МЕМБРАНЫ АНТИГЕНЫ

- 1) C
- 2) D
- 3) c
- 4) E

ПРЕДШЕСТВЕННИКОМ УРОПОРФИРИНОГЕНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) копропорфиноген
- 2) дельта-аминолевулиновая кислота
- 3) арахидоновая кислота
- 4) протопорфиноген

ЛИПУРИЯ, ПРЕДСТАВЛЕННАЯ В ОСАДКЕ МОЧИ СВОБОДНО ЛЕЖАЩИМИ КАПЛЯМИ ХОЛЕСТЕРОЛА И ЖИРОПЕРЕРОЖДЕННЫМ ПОЧЕЧНЫМ ЭПИТЕЛИЕМ, НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) острой почечной недостаточности
- 2) обструкции мочеточника
- 3) остром канальцевом некрозе
- 4) нефротическом синдроме

СОДЕРЖАНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ _____ СТАДИЮ

- 1) снижено в любую
- 2) снижено в гипорегенераторную
- 3) повышено в гипорегенераторную
- 4) снижено в норморегенераторную

ГИПОКАЛИЕМИЯ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ

- 1) гемолизе
- 2) алкалозе, экскреции K⁺ взамен H⁺
- 3) почечной недостаточности

4) повреждениях тканей

В ПУНКТАТЕ ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА В НОРМЕ НЕ МОГУТ ВСТРЕЧАТЬСЯ КЛЕТКИ

- 1) эндотелия синусов
- 2) плазматические
- 3) кубического эпителия
- 4) лимфобласты

ДОСТАВКА КЛИНИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА В ЛАБОРАТОРИЮ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ДОПУСКАЕТСЯ В

- 1) пакетах
- 2) кармане халата
- 3) хозяйственных сумках
- 4) контейнерах и биксах

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ КЛЕТОЧНОГО ЗВЕНА ИММУНИТЕТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ФРАКЦИЯ

- 1) мононуклеаров
- 2) эритроцитов
- 3) тромбоцитов
- 4) гранулоцитов

ПЕРВЫЙ ПЕРЕКРЁСТ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ПРОИСХОДИТ НА ДЕНЬ

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

ПРИ ПЕРЕХОДЕ ОСТРОГО ЭНТЕРОКОЛИТА В ХРОНИЧЕСКУЮ ФОРМУ В МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ПРЕПАРАТЕ ДЕТСКОГО КАЛА ОБНАРУЖИВАЮТ _____ В БОЛЬШОМ КОЛИЧЕСТВЕ

- 1) кристаллы Шарко-Лейдена
- 2) эозинофилы
- 3) мыла
- 4) кристаллы холестерина

ДЫХАТЕЛЬНЫМ СУБСТРАТОМ СРЕДЫ (САХАРНО-ДРОЖЖЕВОЙ ПИТАТЕЛЬНЫЙ АГАР) С ТЕЛЛУРИТОМ КАЛИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сорбитол
- 2) маннитол
- 3) инозит
- 4) глюкоза

К РЕАГИНОВЫМ АНТИТЕЛАМ ОТНОСЯТ

- 1) IgA
- 2) IgG

- 3) IgM
- 4) IgE

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ГИПЕРКАЛИЕМИИ ВЫРАЖАЮТСЯ

- 1) гликированием белков
- 2) обезвоживанием
- 3) нарушением функции миокарда и появлением судорог
- 4) почечными повреждениями

ПЛЕОЦИТОЗ ОСТРОГО ПЕРИОДА ПОРАЖЕНИЯ МОЗГОВЫХ ОБОЛОЧЕК И ТКАНИ МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нейтрофильным
- 2) лимфоидным
- 3) лимфоидно-макрофагальным
- 4) нейтрофильно-лимфоцитарным

ГЕМОПОЭТИЧЕСКАЯ СТВОЛОВАЯ КЛЕТКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) ограниченной способностью к дифференцировке
- 2) стимуляцией пролиферации окружающих клеток
- 3) неограниченной пролиферативной способностью
- 4) полипотентностью

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) утилизацию непригодной пробы
- 2) исследование на туберкулез
- 3) исследование на микозы
- 4) стандартное исследование пробы

МИКРООРГАНИЗМ SALMONELLA TYPHI ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ

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

ОБРАЗЦЫ КАЛА ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ТРОФОЗОИТОВ ПРОСТЕЙШИХ СЛЕДУЕТ ИССЛЕДОВАТЬ ПОСЛЕ ВЫДЕЛЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ

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

ОКРУГЛЫЕ КЛЕТКИ СПЕРМЫ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ В

- 1) нативном препарате на увеличении $\times 400$

- 2) окрашенном препарате
- 3) камере Нейбауэра
- 4) нативном препарате на увеличении $\times 100$

**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

**НА РИСУНКЕ ОТОБРАЖЕН КОНТРОЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ПРАВИЛА ВЕСТГАРДА,
ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ НАЛИЧИЕ**

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

ПОСТРЕНАЛЬНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) цистита
- 2) гломерулонефрита
- 3) диабетической нефропатии
- 4) миеломной болезни

ХРОНИЧЕСКИЙ ЛИМФОЛЕЙКОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

К ВНУТРИКЛЕТОЧНЫМ ПАРАЗИТАМ ОТНОСЯТ

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

В КЛЕТКАХ ТЕЛА ПРОИСХОДЯТ _____ МУТАЦИИ

- 1) соматические
- 2) вегетативные
- 3) спонтанные
- 4) генеративные

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

ГОМОЗИГОТНЫМ ПО ГРУППОВОМУ АНТИГЕНУ ЭРИТРОЦИТОВ В ЯВЛЯЕТСЯ РЕБЕНОК С ГЕНОТИПОМ

- 1) BB
- 2) BO
- 3) OO
- 4) AB

КАКАЯ АМИНОКИСЛОТА ЗАМЕЩАЕТ СОБОЙ ГЛУТАМИНОВУЮ КИСЛОТУ В ГЕМОГЛОБИНЕ ПРИ СЕРПОВИДНОКЛЕТОЧНОЙ АНЕМИИ?

- 1) валин в 6 положении α -цепи
- 2) глутамин в 6 положении β -цепи
- 3) лизин в 6 положении α -цепи
- 4) валин в 6 положении β -цепи

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

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

ПРИМЕРОМ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЫ МОЖЕТ СЛУЖИТЬ

- 1) пароксизмальная ночная гемоглобинурия
- 2) пурпура Шенлейна – Геноха
- 3) гепарин-индуцированная тромбоцитопения
- 4) антифосфолипидный синдром

ПЕРЕНОСЧИКОМ ВИТАМИНА В12 В КРОВОТОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) транскобаламин
- 2) альбумин
- 3) ?2 макроглобулин
- 4) трансферрин

КОЭФФИЦИЕНТ ВАРИАЦИИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ОБЩЕГО ХОЛЕСТЕРИНА ДОЛЖЕН БЫТЬ НЕ БОЛЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 6
- 2) 10

3) 1

4) 3

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

СКРЫТЫЙ ДЕФИЦИТ ЖЕЛЕЗА ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПО

- 1) увеличению количества ретикулоцитов
- 2) снижению гемоглобина
- 3) снижению концентрации ферритина в сыворотке крови
- 4) снижению количества эритроцитов

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ КОЖНОГО ЛЕЙШМАНИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ

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

МОНОЦИТЫ КРОВИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ МЕМБРАННОЙ ЭКСПРЕССИЕЙ МАРКЕРОВ

- 1) CD14, HLA-DR
- 2) CD19, CD22
- 3) CD2, CD5
- 4) CD34, CD294

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ КСАНТОХРОМИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ У

- 1) пациентов при интратекальном введении лекарственных средств
- 2) пациентов с гипербилирубиемией
- 3) пациентов с разрешающимися внутричерепными гематомами
- 4) новорожденных

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

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

ОБНАРУЖЕНИЕ В КАЛЕ ЧЕЛОВЕКА ЯИЦ DICROCELIVM LANCEATUM

- 1) является свидетельством заражения человека дикроцелиозом
- 2) требует проведения повторного исследования на фоне исключения из пищи печени животных

- 3) требует подтверждения диагноза исследованием желчи
- 4) исключено, должно рассматриваться как ошибка идентификации

ПЛЕВРАЛЬНАЯ ЖИДКОСТЬ ДЕВОЧКИ 7 ЛЕТ С ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ СВЕТЛОЙ ОКРАСКИ, ПРОЗРАЧНАЯ, БЕЗ ЗАПАХА, КЛЕТЧНОСТЬЮ МЕНЕЕ 1000 ЛЕЙКОЦИТОВ В МКЛ И МЕНЕЕ 500 НЕЙТРОФИЛОВ В МКЛ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) гнойный экссудат
- 2) геморрагический экссудат
- 3) серозный экссудат
- 4) трансудат

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

В ОСНОВЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РЕЗУС-ПРИНАДЛЕЖНОСТИ КРОВИ ЛЕЖИТ РЕАКЦИЯ

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

РЕНАЛЬНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПОСТОЯННЫМ МОЧЕВЫМ СИНДРОМОМ

- 1) гломерулонефрита
- 2) переходноклеточного рака мочевого пузыря
- 3) почечно-каменной болезни
- 4) миеломы

ЭКСПРЕСС-МЕТОДОМ В ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) масс-спектрометрия
- 2) высокоэффективная жидкостная хроматография
- 3) иммунохимический
- 4) газожидкостная хроматография

ПОД ДИСПРОТЕИНЕМИЕЙ ПОНИМАЮТ

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

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

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

ПОКАЗАТЕЛИ КОНТРОЛЬНЫХ КАРТ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О СТАБИЛЬНОСТИ РАБОТЫ АНАЛИЗИРУЕМОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ СИСТЕМЫ В ТОМ СЛУЧАЕ, КОГДА

- 1) разница между максимальным и минимальным контрольными результатами превышает $\text{хср}+4\sigma$
- 2) один контрольный результат превышает контрольные пределы $\text{хср}+3\sigma$
- 3) десять последовательных результатов находятся на одной стороне от средней
- 4) анализируемые значения показателей находятся по обе стороны от среднего значения и не выходят за пределы $\text{хср}\pm 2\sigma$

В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 18.12.2015 № 933 ТРЕБУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) наличия и уровня психоактивных веществ в моче
- 2) уровня этанола в промывных водах желудка
- 3) наличия психоактивных веществ в волосах
- 4) наличия психоактивных веществ во внутренних органах

В СВЯЗИ С ЧАСТЫМ ПРИЕМОМ ПИЩИ И НЕВОЗМОЖНОСТЬЮ ВЫДЕРЖИВАНИЯ ДЛИТЕЛЬНОГО ПЕРИОДА ГОЛОДАНИЯ У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ВЗЯТИЕ КРОВИ ДЛЯ БИОХИМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

- 1) проводится перед очередным кормлением
- 2) проводится в середине ночи
- 3) обязательно после 6-8 часов голодания
- 4) отменяется, от исследований отказываются

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)

В МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ СИ АКТИВНОСТЬ ФЕРМЕНТОВ ОПРЕДЕЛЯЮТ В ЕДИНИЦАХ

- 1) катал
- 2) ед/л
- 3) мкмоль/л
- 4) мг/дл

ПРИ ГОНОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ У ЖЕНЩИН ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОХВАТЫВАЕТ

- 1) уретру и цервикальный канал

- 2) вульву
- 3) влагалище
- 4) парауретральные ходы

ПРИ ОСТРОМ ВОСПАЛЕНИИ «СДВИГ ВЛЕВО» ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) злокачественной трансформации клеток нейтрофильного ростка в костном мозге
- 2) пролиферации клеток нейтрофильного ростка непосредственно в кровеносном русле
- 3) активного поступления молодых форм нейтрофилов из костного мозга
- 4) злокачественной трансформации клеток моноцитарно-макрофагальной дифференцировки в костном мозге

ПРИ ПРОСТОЙ ЛЕЙКОПЛАКИИ ШЕЙКИ МАТКИ В МАЗКАХ ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) метаплазированные клетки
- 2) клетки базального и парабазального слоев
- 3) безъядерные чешуйки плоского эпителия
- 4) цилиндрические клетки

ПРИ ДЕТЕКЦИИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ГИБРИДИЗАЦИОННО-ФЛУОРЕСЦЕНТНЫМ МЕТОДОМ ПЦР-ЛАБОРАТОРИЯ ДОЛЖНА СОСТОЯТЬ ИЗ _____ РАБОЧИХ ЗОН

- 1) трех
- 2) четырех
- 3) двух
- 4) пяти

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 лейкемоидная реакция

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) работа в рамках «хорошей медицинской практики» (GMP)
- 2) выявление систематических и случайных ошибок
- 3) соотнесение результатов лаборатории с результатами экспертной лаборатории
- 4) сопоставление получаемых в лаборатории результатов со справочными

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РЕАКТИВНОГО ТРОМБОЦИТОЗА У ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВИЧ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) хроматографию
- 2) цитологический метод
- 3) дыхательный тест
- 4) ИФА, ПЦР, иммуноблот

В ФЕКАЛИЯХ ЧЕЛОВЕКА НЕЛЬЗЯ ОБНАРУЖИТЬ ЯЙЦА

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

ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТА С СИМПТОМАМИ ОТРАВЛЕНИЯ ПОСЛЕ РЕМОНТА В ЗАКРЫТОМ ГАРАЖЕ С ВКЛЮЧЕННЫМ АВТОМОБИЛЕМ В КРОВИ БЫЛО ОТМЕЧЕНО ПОВЫШЕНИЕ

- 1) карбоксигемоглобина
- 2) метгемоглобина
- 3) оксигемоглобина
- 4) гликированного гемоглобина

В ОНКОДИАГНОСТИКЕ ФАКТОРЫ РОСТА И ИХ РЕЦЕПТОРЫ ЯВЛЯЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛЯМИ

- 1) клеточного цикла
- 2) способности к метастазированию
- 3) зрелости опухоли
- 4) способности опухоли к автономному росту

ПОКАЗАТЕЛЬ ОХВАТА РЕАБИЛИТАЦИОННЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ, В ТОМ ЧИСЛЕ САНАТОРНО-КУРОРТНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ, ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О КАЧЕСТВЕ

- 1) противоэпидемической работы
- 2) диспансеризации
- 3) диспансерного наблюдения
- 4) проведения профилактических медицинских осмотров

В ЛАВАЖНОЙ ЖИДКОСТИ, ПОЛУЧЕННОЙ ИЗ ЛЕГКОГО ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА, ПРЕОБЛАДАЮТ

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

ПРИНЦИП АМПЛИФИКАЦИИ ОСНОВАН НА

- 1) уменьшении числа копий фрагмента нуклеиновых кислот

- 2) увеличении числа копий фрагмента нуклеиновых кислот
- 3) специфической реакции антиген-антитело
- 4) люминесценции возбужденных атомов и молекул образца

УВЕЛИЧЕНИЕ ФРАГМЕНТОВ ПРОТРОМБИНА F1+2 В ПЛАЗМЕ КРОВИ УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) повышение риска геморрагий
- 2) активацию фибринолиза
- 3) усиленное образование тромбина in vivo
- 4) активацию системы антикоагулянтов

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ АКТИВНОСТИ ФЕРМЕНТОВ СЫВОРОТКИ КРОВИ В РУТИННОЙ ПРАКТИКЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД

- 1) электрофореза
- 2) иммунохимии
- 3) колориметрии
- 4) фотометрии

К ВНУТРИКЛЕТОЧНЫМ ПАРАЗИТАМ ОТНОСИТСЯ

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

КАКАЯ МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ СООТВЕТСТВУЕТ МЕГАЛОБЛАСТНОЙ АНЕМИИ?

- 1) макроцитарная, гиперхромная
- 2) нормоцитарная, нормохромная
- 3) микроцитарная, нормохромная
- 4) макроцитарная, гипохромная

ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА D-ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ КРОВИ САМЫМ ЧАСТЫМ ФЕНОТИПОМ ЭРИТРОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Dce
- 2) dce
- 3) dcE
- 4) dCe

МЕТОДИКОЙ ГАЗОХРОМАТОГРАФИЧЕСКОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЭТИЛЕНГЛИКОЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДИКА

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

АНТИКОАГУЛЯНТНУЮ ТЕРАПИЮ НЕФРАКЦИОНИРОВАННЫМ ГЕПАРИНОМ

ПРОВОДЯТ ПОД КОНТРОЛЕМ

- 1) D-димера
- 2) международного нормализованного отношения и протромбинового времени
- 3) активированного частичного тромбопластинового времени
- 4) тромбинового времени

ДИАГНОЗ «БАКТЕРИАЛЬНЫЙ ВАГИНОЗ» МОЖЕТ БЫТЬ ПОСТАВЛЕН НА ОСНОВАНИИ ДАННЫХ

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

УМЕРЕННЫЙ ПЛЕОЦИТОЗ ЛИКВОРА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) серозном менингите
- 2) эпилепсии
- 3) бактериальном менингите
- 4) абсцессе мозга

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

УВЕЛИЧЕНИЕ НВА2 ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ

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

ДЛЯ МОКРОТЫ ПРИ АБСЦЕССЕ ЛЕГКОГО ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) цилиндрического мерцательного эпителия
- 2) кристаллов гематоидина
- 3) частиц некротической ткани
- 4) спиралей Куршмана

В КРОВИ У ВЗРОСЛЫХ В НОРМЕ НАБЛЮДАЕТСЯ _____ % ЛИМФОЦИТОВ ОТ ОБЩЕЙ ПОПУЛЯЦИИ WBC

- 1) 5-10
- 2) 50-70
- 3) 10-20
- 4) 25-40

ЕСЛИ У РЕБЕНКА 13 ЛЕТ С ТЯЖЕЛЫМ СИСТЕМНЫМ ВАСКУЛИТОМ В КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ВЫЯВЛЕН ВЫСОКИЙ ЛЕЙКОЦИТОЗ ($27 \cdot 10^9$ /л) С УМЕРЕННЫМ НЕЙРОФИЛЕЗОМ ($12 \cdot 10^9$ /л) И АБСОЛЮТНЫМ МОНОЦИТОЗОМ ($8 \cdot 10^9$ /л), ДАННАЯ КАРТИНА ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) миелодиспластический синдром
- 2) миело-моноцитарный лейкоз
- 3) моноцитарно-макрофагальную лейкомоидную реакцию
- 4) лимфобластный лейкоз

ОСНОВНЫМ СТАТИСТИЧЕСКИМ ПАРАМЕТРОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мода
- 2) среднеквадратическое отклонение
- 3) асимметрия
- 4) медиана

МАРКЕРОМ ОСТРОЙ И ХРОНИЧЕСКОЙ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) HBeAg
- 2) HBsAg
- 3) Anti-HAV
- 4) HBcAg

КРОВЬ У ПАЦИЕНТА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА МАЛЯРИЮ СЛЕДУЕТ БРАТЬ В ПЕРИОД

- 1) снижения температуры
- 2) межприступный
- 3) озноба
- 4) любой

ТРАНССУДАТ В СЕРОЗНОЙ ПОЛОСТИ ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) снижения онкотического давления в сосудах при гипопротеемии
- 2) злокачественного перерождения серозных оболочек
- 3) нарушения лимфатического оттока из серозной полости
- 4) повышения проницаемости стенки капилляров серозных оболочек при тяжелом воспалительном процессе

МИЕЛОДИСПЛАСТИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ РАЗВИВАЮТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) дефицита эритропоэтина
- 2) дефицита витамина B12
- 3) мутаций и нарушения функции гемопоэтической полипотентной стволовой клетки
- 4) дефицита фолиевой кислоты

ПОКАЗАТЕЛЕМ ИНТЕНСИВНОСТИ ВНУТРИСОСУДИСТОГО ГЕМОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) концентрация гаптоглобина
- 2) активность лактатдегидрогеназы
- 3) уровень гематокрита
- 4) число ретикулоцитов

ПРИ ИСТИННОЙ ПОЛИЦИТЕМИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ МУТАЦИЯ В ГЕНЕ

- 1) BCR-ABL
- 2) MPL
- 3) PML-RAR α
- 4) JAK2V617F

КОЛИЧЕСТВО МОКРОТЫ МОЖЕТ ДОСТИГАТЬ 4 ЛИТРОВ В СУТКИ ПРИ

- 1) крупозной пневмонии
- 2) острым бронхите
- 3) отеке легких
- 4) абсцессе легкого

ВИЧ НЕ ПЕРЕДАЁТСЯ

- 1) воздушно-капельным путём
- 2) трансфузионным путём
- 3) от заболевшей матери к плоду
- 4) инъекционным путём

СИНОВИАЛЬНАЯ ЖИДКОСТЬ ЖЕЛТО-ЗЕЛЕНОГО ЦВЕТА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

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

ПРИ АКТИНОМИКОЗЕ ЛЁГКИХ В МОКРОТЕ ОБНАРУЖИВАЮТ

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

ГЕТЕРОЗИГОТНЫМ ПО «С» АНТИГЕНУ СИСТЕМЫ РЕЗУС ЯВЛЯЕТСЯ ФЕНОТИП

- 1) DCE/DCE
- 2) DCe/dce
- 3) dCE/dCe
- 4) Dce/dce

К УНИВЕРСАЛЬНЫМ ПИТАТЕЛЬНЫМ СРЕДАМ ОТНОСЯТ

- 1) среду Клиглера
- 2) среду Левина
- 3) желточно-солевой агар

4) мясо-пептонный агар

СТЕНКУ ПИЩЕВОДА ВЫСТИЛАЕТ ЭПИТЕЛИЙ

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

К ЭЛЕМЕНТАМ ОСАДКА МОЧИ ПОЧЕЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) эритроциты
- 2) цилиндры
- 3) лейкоциты
- 4) кристаллы

К ГОРМОНАМ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, В СОСТАВ КОТОРЫХ ВХОДИТ ЙОД, ОТНОСЯТ

- 1) кальцитонин
- 2) тиреоглобулин
- 3) тироксин, трийодтиронин
- 4) паратгормон

ЗА ЕДИНИЦУ АКТИВНОСТИ ИНГИБИТОРА ФАКТОРА СВЕРТЫВАНИЯ (1 ЕД. БЕТЕСДА) ПРИНИМАЮТ КОЛИЧЕСТВО ИНГИБИТОРА, КОТОРОЕ ИНГИБИРУЕТ АКТИВНОСТЬ ФАКТОРА НА (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 50
- 2) 100
- 3) 25
- 4) 75

ПРИ ГЕРМИНОГЕННЫХ ОПУХОЛЯХ ЯИЧНИКОВ К ОСНОВНЫМ ОПУХОЛЕВЫМ МАРКЕРАМ ОТНОСЯТ

- 1) макрофагальный колониестимулирующий фактор
- 2) фрагменты цитокератинов
- 3) -субъединицу хорионического гонадотропина
- 4) СА15-3

ИНГИБИТОР АКТИВАТОРА ПЛАЗМИНОГЕНА I (РАI-1) ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

- 1) кахексии
- 2) инфекционных и воспалительных процессах
- 3) рецидивирующих кровотечениях
- 4) гипотиреозе

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ

- 1) гипохромию, микроцитоз, повышение общей железосвязывающей способности, снижение сывороточного железа и ферритина
- 2) снижение общей железосвязывающей способности, повышение ферритина

- 3) мишеневидные эритроциты, повышение ферритина
- 4) выраженный пиропойкилоцитоз

ДЛЯ ДИСКО-ДИФфуЗИОННОГО МЕТОДА ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ STENOTROPONOMAS MALTORNICIA ИСПОЛЬЗУЮТ КОНТРОЛЬНЫЙ ШТАММ

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

У НОВОРОЖДЕННЫХ ОТ ВИЧ ИНФИЦИРОВАННЫХ МАТЕРЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОПРЕДЕЛЯТЬ ДНК ВИРУСА МЕТОДОМ ПЦР В

- 1) сыворотке крови
- 2) лимфоцитах крови
- 3) иммунных комплексах
- 4) биоптате печени

ЕСТЕСТВЕННЫМ АНТИКОАГУЛЯНТОМ, ИНГИБИРУЮЩИМ ТРОМБИН В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) система фибринолиза
- 2) протеин С
- 3) антитромбин
- 4) фибриноген

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛАБОРАТОРНЫХ ИММУНОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ЭРИТРОЦИТЫ ГРУППЫ КРОВИ АВ (IV) СОДЕРЖАТ НА ПОВЕРХНОСТИ ЦИТОПЛАЗМАТИЧЕСКОЙ МЕМБРАНЫ АНТИГЕНЫ

- 1) В
- 2) А
- 3) А, В
- 4) Д

ДЕФИЦИТ ЖЕЛЕЗА У ДЕВУШЕК-ПОДРОСТКОВ ЧАЩЕ ВСЕГО СВЯЗАН С

- 1) воспалительной блокадой всасывания железа
- 2) алиментарным дефицитом
- 3) дисфункциональными менструальными кровотечениями
- 4) нарушениями всасывания железа

ДЛЯ ПОСТАНОВКИ РЕАКЦИИ СВЯЗЫВАНИЯ КОМПЛЕМЕНТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

ЛИОФИЛИЗИРОВАННАЯ СЫВОРОТКА

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

ВОЗДЕРЖАТЬСЯ ОТ ПОДСЧЕТА ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ПО МАЗКУ ВОЗМОЖНО ПРИ ПОЛУЧЕНИИ НОРМАЛЬНЫХ КОЛИЧЕСТВЕННЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И ОТСУТСТВИИ «ФЛАГОВ» В РЕЗУЛЬТАТЕ ИССЛЕДОВАНИЯ КРОВИ С ПОМОЩЬЮ

- 1) 5-Diff анализатора с подсчетом ретикулоцитов
- 2) 3-Diff анализатора с подсчетом ретикулоцитов
- 3) 3-Diff анализатора
- 4) 5-Diff анализатора

ЛУЧШИМ АНТИКОАГУЛЯНТОМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГАЗОВОГО И ЭЛЕКТРОЛИТНОГО СОСТАВОВ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

УВЕЛИЧЕНИЕ IgG В СЫВОРОТКЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) циррозе печени
- 2) алкоголизме
- 3) остром воспалении
- 4) хронических воспалительных состояниях

ОСНОВНОЙ ТИП ПИТАНИЯ ПРОКАРИОТОВ, ПАТОГЕННЫХ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА, НАЗЫВАЮТ

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

ГИПОКАЛИЕМИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) быстром переливании больших количеств крови
- 2) пониженном выведении калия почками
- 3) снижении 11-дезоксикортикостерона
- 4) тяжелой рвоте и диарее

СНИЖЕНИЕ АКТИВНОСТИ АМИНОТРАНСФЕРАЗ ОБУСЛОВЛЕНО НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВИТАМИНА

- 1) E
- 2) B6
- 3) K

4) Н

ПОВЫШЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ТЕСТЕСТЕРОНА НАБЛЮДАЕТСЯ У МУЖЧИН

- 1) при первичном гипогонадизме
- 2) при приеме глюкокортикоидов
- 3) при синдроме Иценко-Кушинга
- 4) с кариотипом ХУУ

СКОРОСТЬ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО

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

ЛОЖНОПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ГИПЕРКАЛИЕМИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) гемолизом, отсроченным центрифугированием
- 2) циркадными ритмами
- 3) фазой менструального цикла
- 4) курением

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

СОДЕРЖАНИЕ ФЕРРИТИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ СНИЖАЕТСЯ ПРИ

- 1) гемохроматозе, неэффективном эритропоэзе
- 2) железодефицитной анемии
- 3) неэффективном лечении препаратами железа
- 4) реакции острой фазы воспаления

МУТАЦИЯ «677 С/Т МТНFR» СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТИ К

- 1) инфаркту миокарда
- 2) геморрагическому инсульту
- 3) системной красной волчанке
- 4) гипергомоцистеинемии

К ОСНОВНЫМ ОРГАНАМ, ПРИНИМАЮЩИМ УЧАСТИЕ В ГОМЕОСТАЗЕ ГЛЮКОЗЫ, ОТНОСЯТ

- 1) кишечник
- 2) лёгкие

- 3) скелетные мышцы
- 4) печень

ПРИЧИНОЙ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ МОЖЕТ БЫТЬ

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

ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ЛЮТЕИНИЗИРУЮЩЕГО ГОРМОНА (ЛГ)?

- 1) концентрация в крови не меняется перед овуляцией
- 2) активирует в яичниках синтез эстрогенов
- 3) в случае нерегулярных овуляционных циклов исследуют однократно
- 4) повышается при тяжелом стрессе

НА СКРИНИНГОВОМ (ПРЕДВАРИТЕЛЬНОМ) ЭТАПЕ АНАЛИЗА

- 1) проводят выбор объектов для дальнейшего исследования и отброс заведомо «отрицательных» объектов
- 2) решаются задачи по определению групповой принадлежности токсических веществ
- 3) проводят подтверждающие исследования вещества несколькими методами
- 4) проводят количественное определение обнаруженных веществ

МАКРОЦИТОЗ С ГИПЕРХРОМИЕЙ, ТЕЛЬЦА ЖОЛЛИ, КОЛЬЦА КЕБОТА, ГИПЕРСЕГМЕНТАЦИЯ НЕЙТРОФИЛОВ, РЕТИКУЛОПЕНИЯ, ЛЕЙКОПЕНИЯ ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ АНЕМИЙ

- 1) гемолитических
- 2) мегалобластных
- 3) при злокачественных опухолях
- 4) апластических

ТРАНСПОРТИРОВКА ПРОБ КРОВИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЙ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ К АНАЛИЗАТОРУ

- 1) немедленно
- 2) в течение 1 часа
- 3) в течение 2 часов
- 4) в течение 3 часов

НАИБОЛЬШАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЯ D-ДИМЕРА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ДИАГНОСТИКЕ

- 1) уровня антитромбина
- 2) активации клеток крови
- 3) исключения тромбоза глубоких вен и тромбоэмболии легочной артерии
- 4) активации фактора X

ЭМБРИОНАЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ГЕМОГЛОБИН ТИПА

- 1) F
- 2) A
- 3) E
- 4) A₂

СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ _____ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

- 1) факторов
- 2) направлений
- 3) приоритетов
- 4) принципов

БРЮШИНУ И ПЛЕВРУ ВЫСТИЛАЕТ ЭПИТЕЛИЙ

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

ПРИ БРОНХОПНЕВМОНИЯХ В МОКРОТЕ ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) альвеолярные макрофаги с жировой инфильтрацией
- 2) спирали Куршмана
- 3) эозинофилы
- 4) коралловидные эластические волокна

ГИПЕРОСМОЛЯЛЬНАЯ ГИПЕРГИДРАТАЦИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) обильном поступлении в организм воды без соли
- 2) чрезмерной потере организмом воды без солей
- 3) обильном поступлении в организм изотонического раствора
- 4) обильном поступлении в организм морской соленой воды

НЕФЕЛОМЕТРЫ ОПРЕДЕЛЯЮТ МОМЕНТ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ НА ОСНОВАНИИ ИЗМЕНЕНИЯ

- 1) электропроводности
- 2) сопротивления
- 3) отражения света
- 4) рассеивания света

ОСНОВНАЯ МАССА АМИНОКИСЛОТ ОРГАНИЗМА

- 1) подвергается переаминированию
- 2) подвергается декарбоксилированию
- 3) используется для синтеза нуклеиновых кислот
- 4) используется для синтеза белков

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ВРОЖДЕННОЙ КРАСНУХИ У НОВОРОЖДЕННОГО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) иммуногистохимический анализ биоптатов костного мозга
- 2) метод «парных сывороток»
- 3) полимеразная цепная реакция (моча и фарингеальный секрет)
- 4) определение содержания противокраснушных антител в крови матери

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ГЕПАТОЦИТОВ НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНО

- 1) снижение активности факторов II, VII, IX, X
- 2) повышение фибриногена
- 3) снижение активности фактора VIII
- 4) повышение антитромбина

ПОД АНИЗОЦИТОЗОМ ПОНИМАЮТ

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

ОДНОЙ ИЗ ФУНКЦИЙ СИСТЕМЫ КОМПЛЕМЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) активация тромбообразования
- 2) активация клеток врожденного иммунитета
- 3) повышение проницаемости сосудов
- 4) стимуляция дифференцировки клеток

СИНТЕЗ ИНСУЛИНОПОДОБНОГО ФАКТОРА РОСТА ПРОИСХОДИТ В

- 1) поджелудочной железе
- 2) селезенке
- 3) печени
- 4) гипофизе

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

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

ЭРИТРОПОЭЗ КОНТРОЛИРУЕТСЯ ГОРМОНОМ

- 1) ренином
- 2) эстрогеном
- 3) эритропоэтином
- 4) прогестероном

ДОПУСК ПЕРСОНАЛА КДЛ К РАБОТЕ С ПБА III-IV ГРУПП ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА

ОСНОВАНИИ

- 1) приказа руководителя медицинской организации, издаваемого один раз в два года
- 2) отсутствия медицинских противопоказаний к вакцинации
- 3) отсутствия медицинских противопоказаний к работе в средствах индивидуальной защиты
- 4) документа об окончании соответствующих курсов специализации по освоению методов безопасной работы с ПБА III-IV групп

ПРИ ДЕФЕКТАХ ФАГОЦИТОЗА, КАК ПРАВИЛО, НАБЛЮДАЮТСЯ _____

- 1) грибковые
- 2) вирусные
- 3) бактериальные
- 4) паразитарные

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ КРОВИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

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

ПЕРВИЧНАЯ ДИАГНОСТИКА ГЕПАТИТА «С» ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) исследования биопсийного материала
- 2) общего и биохимического анализа крови
- 3) комплекса клинико-эпидемиологических данных
- 4) определения антител к белкам вируса гепатита С в сыворотке крови

КРИВАЯ ДИССОЦИАЦИИ ОКСИГЕМОГЛОБИНА СДВИГАЕТСЯ ВПРАВО ПРИ

- 1) гипотермии
- 2) снижении $p_a\text{CO}_2$
- 3) ацидозе
- 4) снижении уровня 2,3-дифосфолицерата

ПРИНЦИПИАЛЬНОЕ РАЗЛИЧИЕ МЕЖДУ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ (ЖДА) И АНЕМИЕЙ ХРОНИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ (АХБ) ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО

- 1) ЖДА не сопровождается воспалением
- 2) патофизиология АХБ является мультифакторной
- 3) патофизиология ЖДА всегда очевидна
- 4) при АХБ нет нарушения обмена железа

ОСНОВНЫМ БИОХИМИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ОТЛИЧИЯ ТРАНССУДАТА ОТ ЭКССУДАТА ЯВЛЯЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ

- 1) амилазы
- 2) холестерина
- 3) глюкозы
- 4) белка

ПРИ ЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ ОПУХОЛЯХ ЯИЧНИКОВ ЛУЧШИМ ОПУХОЛЕВЫМ МАРКЕРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) альфа-фетопротеин
- 2) ингибин В
- 3) СА-125
- 4) хорионический гонадотропин

ПРИ ОСТРОЙ ФОРМЕ СИНДРОМА ДВС В ФАЗЕ КОАГУЛОПАТИИ ПОТРЕБЛЕНИЯ

- 1) уменьшается антитромбин
- 2) укорачивается АЧТВ
- 3) укорачивается тромбиновое время
- 4) повышается количество тромбоцитов

ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ РЕГЕНЕРАЦИЕЙ НАЗЫВАЮТ ПРОЦЕСС

- 1) восстановления клеточной популяции после облучения
- 2) восстановления клеточной популяции после травмы
- 3) восстановления погибших клеток в результате интоксикации
- 4) обновления клеточной популяции

В ЗРЕЛЫХ ЧЛЕНИКАХ ШИРОКОГО ЛЕНТЕЦА МАТКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трубчатой, замкнутого типа, в форме розетки
- 2) трубчатой, открытого типа, в форме розетки
- 3) мешковидной, с боковыми выростами
- 4) мешковидной, без боковых выростов

МЕХАНИЗМ КОМПЕНСАЦИИ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЛКАЛОЗА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

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

АДИПОНЕКТИН ЯВЛЯЕТСЯ ГОРМОНОМ

- 1) поджелудочной железы
- 2) коры надпочечника
- 3) жировой ткани
- 4) печени

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

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

ЭКССУДАТ ОБРАЗУЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) нарушения обмена электролитов
- 2) сердечно-сосудистой недостаточности
- 3) поражения серозных оболочек
- 4) портальной гипертензии

КЛЕТКИ-ПРЕДШЕСТВЕННИКИ, ОБРАЗОВАВШИЕСЯ ИЗ ОБЩЕГО МИЕЛОИДНОГО ПРЕДШЕСТВЕННИКА, НАЗЫВАЮТ КЛЕТКИ _____ РОСТКОВ

- 1) гранулоцито-мегакариоцитарного и макрофагально-эритроидного
- 2) гранулоцитарно-макрофагального и мегакариоцитарно-эритроидного
- 3) эритроидно-макрофагального и лимфоцитарного
- 4) макрофагально-мегакариоцитарного и гранулоцитарно-эритроидного

ПОВЫШЕНИЕ АЛЬБУМИН/ГЛОБУЛИНОВОГО КОЭФФИЦИЕНТА ЗА СЧЕТ УВЕЛИЧЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ В ЛИКВОРЕ АЛЬБУМИНА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С

- 1) ишемическим поражением центральной нервной системы
- 2) доброкачественной опухолью центральной нервной системы
- 3) злокачественной опухолью центральной нервной системы
- 4) черепно-мозговой травмой

В ПРЕДЖЕЛТУШНЫЙ ПЕРИОД ОСТРОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА, КАК ПРАВИЛО, ПОВЫШЕНА СЫВОРОТОЧНАЯ АКТИВНОСТЬ

- 1) альфа-амилазы
- 2) щелочной фосфатазы
- 3) АСТ
- 4) АЛТ

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})

ГЕМОСТАЗИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ БЕЛКИ ПЛАЗМЫ КРОВИ ЯВЛЯЮТСЯ, В ОСНОВНОМ

- 1) липопропротеидами
- 2) иммуноглобулинами
- 3) протеолитическими ферментами

4) гормонами

ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ХАРАКТЕРНО ПРИСУТСТВИЕ В МОКРОТЕ

- 1) скоплений эозинофилов
- 2) альвеолярных макрофагов
- 3) обызвествленных эластических волокон
- 4) коралловидных эластических волокон

МЕТОД ТРОМБОЭЛАСТОМЕТРИИ / ТРОМБОЭЛАСТОГРАФИИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ПАЦИЕНТОВ С

- 1) подозрением на наличие врожденной тромбофилии
- 2) подозрением на тромбоз глубоких вен нижних конечностей
- 3) высокой вероятностью развития тромботического события
- 4) массивным кровотечением

СНИЖЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА РЕТИКУЛОЦИТОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ АНЕМИИ

- 1) врожденной гемолитической
- 2) апластической
- 3) В₁₂-дефицитной после лечения витамином В₁₂
- 4) железодефицитной

КЕТОНОВЫЕ ТЕЛА В МОЧЕ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ ПРИ

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

НАИБОЛЬШАЯ АКТИВНОСТЬ АЛТ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ В КЛЕТКАХ

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

ДЕНАТУРАЦИЮ БЕЛКА ВЫЗЫВАЕТ

- 1) воздействие нейтральных солей
- 2) дегидратация
- 3) лиофилизация
- 4) воздействие сильных электролитов

У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО МЕСЯЦА ЖИЗНИ ЛЕЙКОПЕНИЕЙ СЧИТАЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛИ ЛЕЙКОЦИТОВ МЕНЕЕ ____ ?10⁹/л

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

4) 7,0

ПРИ ПЕРВИЧНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ СНАЧАЛА ОБРАЗУЮТСЯ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА

- 1) Ig A
- 2) Ig M
- 3) IgD
- 4) IgE

НАИБОЛЕЕ ДОСТУПНЫ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ГОНОКОККАМИ СЛИЗИСТЫЕ ОБОЛОЧКИ, ВЫСТЛАННЫЕ ЭПИТЕЛИЕМ

- 1) многослойным плоским ороговевающим
- 2) однослойным цилиндрическим
- 3) многослойным плоским неороговевающим
- 4) переходным

АНАЛИТИЧЕСКИЙ ИНТЕРВАЛ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) результат, свидетельствующий о резком ухудшении состояния пациента и требующий немедленных действий
- 2) интервал, в котором обеспечивается измерение аналита
- 3) специфицированный интервал распределения значений, полученных в популяции здоровых людей
- 4) комплекс операций, объектом которых является определение значения или характеристики свойств

ПРОСТАГЛАНДИНЫ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОИЗВОДНЫМИ

- 1) холестерина
- 2) арахидоновой кислоты
- 3) стеариновой кислоты
- 4) пальмитиновой кислоты

ИССЛЕДОВАНИЕ ДУОДЕНАЛЬНОГО СОДЕРЖИМОГО ПАЦИЕНТА С АНГИХОЛИТОМ ВЫЯВИЛО НАЛИЧИЕ МЕЛКИХ, ОВАЛЬНЫХ, БЛЕДНО-ЖЁЛТЫХ ЯИЦ С КРЫШЕЧКОЙ НА СЛЕГКА СУЖЕННОМ КОНЦЕ И КОНУСООБРАЗНЫМ БУГОРКОМ НА ПРОТИВОПОЛОЖНОМ, ЧТО ПОЗВОЛИЛО ПОСТАВИТЬ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ

- 1) описторхоз
- 2) аскаридоз
- 3) энтеробиоз
- 4) тениоз

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

НА РИСУНКЕ ОТОБРАЖЕН КОНТРОЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ПРАВИЛА ВЕСГАРДА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ НАЛИЧИЕ

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

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

ЯЙЦЕКЛЕТКА ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА СОДЕРЖИТ _____ НАБОР ХРОМОСОМ

- 1) тетраплоидный
- 2) гаплоидный
- 3) диплоидный
- 4) полиплоидный

ЗРЕЛЫЙ Т-ЛИМФОЦИТ ДОЛЖЕН ОДНОВРЕМЕННО ЭКСПРЕССИРОВАТЬ

- 1) CD1a, CD4, CD8, CD5
- 2) CD38, CD34, CD117, CD33
- 3) CD3, CD2, CD5, CD7, TCR
- 4) CD19, CD20, CD22, CD79b

СОПУТСТВУЮЩИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, КОТОРОЕ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ ОТСУТСТВИЯ ПОВЫШЕНИЯ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА ПРИ ВЫРАЖЕННОМ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анемия
- 2) гепатит
- 3) ретинопатия
- 4) сердечная недостаточность

ПОВЫШЕНИЕ АЛЬБУМИН/ГЛОБУЛИНОВОГО КОЭФФИЦИЕНТА ЗА СЧЕТ УВЕЛИЧЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ В ЛИКВОРЕ АЛЬБУМИНА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С

- 1) злокачественной опухолью центральной нервной системы
- 2) черепно-мозговой травмой
- 3) доброкачественной опухолью центральной нервной системы
- 4) ишемическим поражением центральной нервной системы

АМИЛАЗА СЕКРЕТИРУЕТСЯ НЕ ТОЛЬКО ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗОЙ, НО И

- 1) мышцами
- 2) слюнными железами
- 3) гепатоцитами
- 4) остеокластами

ЦИКЛ РАЗВИТИЯ МАЛЯРИЙНОГО ПЛАЗМОДИЯ В ПЕЧЕНИ ЧЕЛОВЕКА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) эритроцитарной шизогонией
- 2) тканевой шизогонией
- 3) гаметогонией
- 4) спорогонией

ЖИРОВОЙ ГЕПАТОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

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

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

ЯЙЦА КОШАЧЬЕГО СОСАЛЬЩИКА (OPISTHORCHIS FELINEUS) ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) средними размерами 50×20 мкм, вытянутой формой, асимметричностью, отсутствием окраски
- 2) большими размерами 70×50 мкм, толстой слоистой оболочкой с крупно-фестончатыми наростами, наличием шаровидного бластомера, насыщенно-коричневым цветом
- 3) большими размерами 70×60 мкм, округлой формой, наличием крышечки, крупных желточных клеток внутри, серовато-коричневым цветом
- 4) мелкими размерами 30×20 мкм, удлинённой овальной формой, наличием крышечки, бледно-желтым цветом

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов
- 2) участие в научно-практических конференциях
- 3) участие в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет средств компаний, представителей компаний
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

СТРУКТУРНОЙ И ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЕДИНИЦЕЙ ЯИЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фолликул
- 2) нефрон
- 3) синапс
- 4) нейрон

ПОКАЗАТЕЛЬ PO_2 ОТРАЖАЕТ

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

ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ПРОКАЛЬЦИТОНИНА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) вирусной инфекции
- 2) бактериальной пневмонии
- 3) локальной бактериальной инфекции
- 4) ВИЧ-инфекции без септических осложнений

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

МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ АНТИЭРИТРОЦИТАРНЫХ АНТИТЕЛ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перекрестный метод
- 2) метод иммунофенотипирования
- 3) антиглобулиновый тест
- 4) метод иммунохемилюминесценции

О ТКАНЕВОЙ ГИПОКСИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) гипоальбуминурия
- 2) гиперкоагуляция
- 3) увеличение в сыворотке лактата
- 4) увеличение активности аланинаминотрансферазы

ОСМОТИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ ПРИ ИЗООСМОЛЯЛЬНОЙ ГИПЕРГИДРАТАЦИИ

- 1) не меняется во внеклеточном секторе
- 2) повышается во внеклеточном секторе
- 3) понижается во внеклеточном секторе

4) понижается внутри клетки

РЕЦИПИЕНТУ С ЛЮБОЙ ГРУППОЙ КРОВИ ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ ПЛАЗМЫ

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

ПРИЧИНОЙ АПЛАСТИЧЕСКИХ КРИЗОВ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЕМОЛИЗОМ, КАК ПРАВИЛО, СЛУЖИТ

- 1) вирус Herpes Zoster
- 2) парвовирус В19
- 3) вирус цитомегалии
- 4) вирус простого герпеса I-II типа

В ОСНОВУ КЛАССИФИКАЦИИ БАКТЕРИЙ НА ГРАМПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ И ГРАМОТРИЦАТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНО СТРОЕНИЕ

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

ИММУНОЦИТОХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) хромогранина А в сыворотке крови
- 2) лейкоцитарной формулы
- 3) гемоглобина крови
- 4) диагностически значимых антигенов

ПРИЗНАКАМИ «ТРАНЗИТОРНОСТИ» ЯИЦ ФАСЦИОЛЫ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

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

ГЕМОГРАММА: ПРОГРЕССИРУЮЩАЯ НОРМОХРОМНАЯ АНЕМИЯ, НОРМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ, В ЛЕЙКОГРАММЕ МИЕЛОБЛАСТЫ; В КОСТНОМ МОЗГЕ БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОБЛАСТОВ, МЕГАЛОБЛАСТОВ, МИЕЛОБЛАСТОВ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) хронического миелолейкоза
- 2) лимфогранулематоза
- 3) эритромиелоза
- 4) эритремии

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

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

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

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

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МЕДУЛЛЯРНОГО РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОПРЕДЕЛЯЮТ В КРОВИ

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

ДЛЯ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЦИДОЗА ХАРАКТЕРНЫ _____ рН, _____ И НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ

- 1) снижение; снижение HCO_3^- ; pCO_2
- 2) увеличение; увеличение HCO_3^- ; pCO_2
- 3) увеличение; снижение pCO_2 ; HCO_3^-
- 4) снижение; увеличение pCO_2 ; HCO_3^-

СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ФИБРИНОГЕНА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) беременности
- 2) воспалительных процессах
- 3) инфаркте миокарда
- 4) ДВС-синдроме

ПРЕПАРАТЫ, ПРИГОТОВЛЕННЫЕ ИЗ ДУОДЕНАЛЬНОГО СОДЕРЖИМОГО, ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) тениоза
- 2) описторхоза
- 3) энтеробиоза
- 4) трихоцефалёза

МОКРОТА ПРИ ГАНГРЕНЕ ЛЕГКИХ

- 1) трехслойная
- 2) гомогенная
- 3) двухслойная
- 4) слизистая

В ЖЕЛУДКЕ ИЗ ОПУХОЛЕЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) аденокарцинома
- 2) плоскоклеточный рак
- 3) железисто-плоскоклеточный рак
- 4) недифференцированный рак

ПРИ ОСТРОМ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ПРЕОБЛАДАЮЩИМ КОМПОНЕНТОМ В ОСАДКЕ МОЧИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) клетки почечного эпителия
- 2) эритроциты
- 3) лейкоциты
- 4) восковидные цилиндры

ПОКАЗАТЕЛЬ PCO_2 КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ МЕНЕЕ 37 ММ РТ. СТ. ХАРАКТЕРИЗУЕТ

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

ГИПЕРЛЕЙКОЦИТОЗ, АБСОЛЮТНЫЙ ЛИМФОЦИТОЗ, УМЕРЕННАЯ НОРМОХРОМНАЯ АНЕМИЯ, В КОСТНОМ МОЗГЕ ДО 70% ЛИМФОЦИТОВ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

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

АНТИГЕН-НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ ФАКТОРАМИ ИММУННОЙ ЗАЩИТЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) цитотоксические Т-лимфоциты
- 2) плазматические клетки
- 3) Т-хелперы
- 4) NK-клетки

ПРИ РЕТРАКЦИИ СГУСТКА ПРОИСХОДИТ

- 1) его размягчение
- 2) его уплотнение
- 3) нарушение ковалентных связей
- 4) его лизис

АХИЛИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) хронических гипертрофических гастритов
- 2) хронических атрофических гастритов
- 3) хеликобактерных гастритов

4) пептической язвенной болезни желудка

ДЛЯ КОНТРОЛЯ ГЛИКЕМИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИССЛЕДОВАТЬ КОНЦЕНТРАЦИЮ

- 1) HbA2
- 2) HbA1c
- 3) HbA1b
- 4) HbF

ПРИ ЭРИТРОПОЭТИЧЕСКИХ ПОРФИРИЯХ ПОРФИРИНЫ ОПРЕДЕЛЯЮТ В

- 1) желчи
- 2) сыворотке крови
- 3) эритроцитах
- 4) моче

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ МИОГЛОБИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ В
РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ**

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

**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

IGE УЧАСТВУЕТ В

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

**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

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

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

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

ПОКАЗАТЕЛЬ ВВ (BUFFER BASE) ОТРАЖАЕТ

- 1) сродство гемоглобина к кислороду
- 2) концентрацию бикарбоната
- 3) сумму буферных оснований крови
- 4) отклонение буферных оснований от должного

ХИМИЧЕСКОЕ ВЕЩЕСТВО ИЛИ СМЕСЬ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ, КОТОРЫЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ УНИЧТОЖЕНИЯ МИКРООРГАНИЗМОВ, НО НЕ ОБЯЗАТЕЛЬНО СПОР, НАЗЫВАЮТ _____ СРЕДСТВОМ

- 1) дезинфицирующим
- 2) антисептическим
- 3) антибактериальным
- 4) спороцидным

ЗАСТОЙНАЯ КСАНТОХРОМИЯ ЛИКВОРА ОБУСЛОВЛЕНА

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

В ОСНОВЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ И ДЕОНТОЛОГИИ ЛЕЖАТ ПРАВИЛА И НОРМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА С

- 1) участниками Всероссийского общественного движения «За права человека»
- 2) членами своей семьи
- 3) коллегами, пациентом и его родственниками
- 4) представителями общества защиты прав потребителей

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

КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ, СВЯЗАННЫМИ С НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ БЕЛКА

СЗ СИСТЕМЫ КОМПЛЕМЕНТА, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) псевдоаллергический ангионевротический отек, активация брадикинина, нарушение сосудистой проницаемости
- 2) частые нейссерияльные инфекции, СКВ и сходные синдромы
- 3) рецидивирующие пиогенные инфекции, молниеносное течение менингококкового сепсиса
- 4) аутоиммунные гломерулонефриты, коллагенозы, рецидивирующие пиогенные инфекции, гемолитикоуремический синдром

КОРТИЗОЛ СНИЖЕН В СИСТЕМНОМ КРОВотоКЕ ПРИ

- 1) астматических состояниях
- 2) синдроме Иценко-Кушинга
- 3) первичной гипопункции коры надпочечника (болезнь Аддисона)
- 4) гипотиреозе

ПРИ X-СЦЕПЛЕННОЙ АГАММАГЛОБУЛИНЕМИИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ

- 1) мутация в гене общей γ -цепи цитокинов, снижение CD3+ лимфоцитов и NK-клеток при повышенном количестве CD19+ лимфоцитов
- 2) мутация в одном из генов RFX-5 RFX-B RFX-AP и снижение экспрессии HLA-DR или DP на В-лимфоцитах
- 3) мутация в гене CD40L и нормальное или повышенное количество CD19+ лимфоцитов при отсутствии антигенспецифичных IgG-антител
- 4) мутация в гене В-клеточной тирозинкиназы (Btk) и снижение количества CD19+ лимфоцитов (менее 2%)

РЕАКЦИЯ ПАССИВНОЙ ГЕМАГГЛЮТИНАЦИИ НА СИФИЛИС СТАНОВИТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ

- 1) на следующий день после заражения
- 2) спустя 3-4 недели после появления твердого шанкра
- 3) через 2 недели после заражения
- 4) через 1 неделю после заражения

ИЗОФЕРМЕНТЫ РАЗДЕЛЯЮТ МЕТОДАМИ

- 1) поляризации
- 2) электрофореза
- 3) с хромогенными субстратами
- 4) электропроводности

ЕСЛИ У РЕБЕНКА ВОЗРАСТА 9 МЕСЯЦЕВ С КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ОРВИ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ГЕМОГЛОБИН 126 Г/Л, ЭРИТРОЦИТЫ $4,01 \times 10^{12}$ /Л, ЛЕЙКОЦИТЫ $14,66 \times 10^9$ /Л, ТРОМБОЦИТЫ 370×10^9 /Л, ЛЕЙКОЦИТАРНАЯ ФОРМУЛА: СЕГМ/ЯД 51% (АБС. $7,48 \times 10^9$ /Л), ЭОЗ 1% (АБС. $0,15 \times 10^9$ /Л), МОН 19% (АБС. $2,79 \times 10^9$ /Л), ЛФ 29% (АБС. $4,25 \times 10^9$ /Л), - ПОЛУЧЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ РАСЦЕНИВАЮТСЯ КАК

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

ПРАВИЛО ВЕСТГАРДА 4₅ 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 ($X - 1S$)

ХАРАКТЕРИСТИКОЙ, НЕ ОТНОСЯЩЕЙСЯ К ПРОЦЕССУ СОЗРЕВАНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) укрупненный размер незрелых клеток
- 2) уменьшение ядерно-цитоплазматического соотношения
- 3) сферическая форма ядра
- 4) отчетливая зернистость цитоплазмы

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

ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ПРЕОБЛАДАЮЩИМ КОМПОНЕНТОМ В ОСАДКЕ МОЧИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) клетки почечного эпителия
- 2) лейкоциты
- 3) эритроциты
- 4) клетки переходного эпителия

В ПОДЗОНЕ 3 «А» ПЦР-ЛАБОРАТОРИИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- 1) приготовление реакционных смесей и проведение обратной транскрипции
- 2) выделение нуклеиновых кислот
- 3) амплификацию нуклеиновых кислот и детекцию результатов гибридационно-флуоресцентного методом
- 4) детекцию результатов реакции амплификации нуклеиновых кислот методом секвенирования и (или) на ДНК-чипах

ЭРИТРОЦИТЫ В МАЗКЕ КРОВИ, ПОРАЖЁННЫЕ P. VIVAX, СОДЕРЖАТ

- 1) зернистость Джеймса

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

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

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

РАК РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ ТКАНИ

- 1) соединительной
- 2) эпителиальной
- 3) мышечной
- 4) нервной

НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО МУТАЦИЙ ОПИСАНО ДЛЯ БОЛЕЗНИ ВИЛЛЕБРАНДА _____ ТИПА

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

МИНИМАЛЬНОЕ РЕФЕРЕНСНОЕ ЗНАЧЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ СПЕРМАТОЗОИДОВ В ЭЯКУЛЯТЕ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ _____ $\times 10^6$ /МЛ

- 1) 25
- 2) 15
- 3) 50
- 4) 5

СИНОВИАЛЬНАЯ ЖИДКОСТЬ ОБЛАДАЕТ ВЫСОКОЙ ВЯЗКОСТЬЮ ПРИ _____ СУСТАВА

- 1) травме
- 2) обычном состоянии
- 3) хроническом воспалении
- 4) остром воспалении

СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ «О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРАХ» ЗДОРОВЫМ ДЕТЯМ В ПРОГРАММУ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА ВКЛЮЧЕНЫ ТЕСТЫ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ: ФЕНИЛКЕТОНУРИЯ, ВРОЖДЕННЫЙ ГИПОТИРЕОЗ, АДРЕНОГЕНИТАЛЬНЫЙ СИНДРОМ, А ТАКЖЕ

- 1) аутоиммунный гепатит
- 2) галактоземия, муковисцидоз
- 3) сахарный диабет 1 типа
- 4) гипертиреоз, гиперинсулинизм

ПОЯВЛЕНИЕ МЕГАЛОБЛАСТОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ АНЕМИИ

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

НИЗКАЯ КОНЦЕНТРАЦИОННАЯ СПОСОБНОСТЬ ПОЧЕК ОТМЕЧАЕТСЯ ВО ВСЕХ ПОРЦИЯХ МОЧИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОБЫ ЗИМНИЦКОГО В СЛУЧАЕ

- 1) почечно-каменной болезни
- 2) пиелита
- 3) туберкулеза почек
- 4) хронической почечной недостаточности

УГЛЕВОДЫ ВСАСЫВАЮТСЯ В ВИДЕ

- 1) моносахаридов
- 2) крахмала
- 3) клетчатки
- 4) полисахаридов

ГЕМОМРАГИЧЕСКАЯ АСЦИТИЧЕСКАЯ ЖИДКОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) тяжелой сердечной недостаточности
- 2) цирроза печени
- 3) абдоминальной травмы с разрывом внутренних органов
- 4) бактериальной инфекции

ЦИТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ГИПЕРПЛАЗИИ ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В

- 1) увеличении размера клеток и ядер
- 2) количестве клеток без изменений
- 3) выявлении соединительнотканых элементов
- 4) резком увеличении ядерно-цитоплазматического соотношения

ОТХОДЫ, НЕ ИМЕВШИЕ КОНТАКТА С БИОЛОГИЧЕСКИМИ ЖИДКОСТЯМИ ПАЦИЕНТОВ, ИНФЕКЦИОННЫМИ БОЛЬНЫМИ, ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ КЛАССА

- 1) Б
- 2) А
- 3) Г
- 4) В

ПОКАЗАТЕЛЬ pH ВЕНОЗНОЙ КРОВИ БОЛЕЕ 7,45 ХАРАКТЕРИЗУЕТ

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

ПОД СИСТЕМОЙ ГЕМОСТАЗА ПОНИМАЮТ ТЕСНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ НЕРАЗРЫВНО СВЯЗАННЫХ ДРУГ С ДРУГОМ

- 1) белков плазмы крови, сосудистой стенки и тромбоцитов
- 2) эндотелия сосудистой стенки и тромбоцитов
- 3) факторов плазменных, фибринолиза и антикоагулянтов
- 4) комплемента и калликреин-кининовой системы

КЛЕТОЧНЫМ СУБСТРАТОМ СИНДРОМА СЕЗАРИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) Т-лимфоциты CD8
- 2) Т-лимфоциты CD4
- 3) NK-клетки
- 4) В-лимфоциты CD19

НОРМАЛЬНЫЙ ЦИТОЗ ЛИКВОРА ДЛЯ НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ

_____ ? $10^6/л$

- 1) 6-8
- 2) 30-35
- 3) 20-25
- 4) 16-18

ВЫЯВЛЕНИЕ РАЗЛИЧИЙ ПРИ МИКРОСКОПИИ ПО ГРАМУ ОСНОВАНО НА

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

КЛАССИФИКАЦИЯ МЕМБРАНОПАТИЙ ОСНОВАНА НА МОРФОЛОГИИ

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

ГИПОГАММАГЛОБУЛИНЕМИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) лучевой болезни
- 2) лимфосаркоме
- 3) хроническом аутоиммунном гепатите
- 4) остром воспалении

**ИНСТРУКТАЖИ ПЕРСОНАЛА ЛАБОРАТОРИЙ ПО СОБЛЮДЕНИЮ ТРЕБОВАНИЙ
БИОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ДОЛЖНЫ ПРОВОДИТЬСЯ**

- 1) один раз в пять лет
- 2) не реже одного раза в год
- 3) по мере необходимости
- 4) только при приеме на работу

**РЕГИСТРАЦИЯ МЕТОДОМ «КОНЕЧНАЯ ТОЧКА» ЯВЛЯЕТСЯ СПОСОБОМ
ОПРЕДЕЛЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ФОТОМЕТРИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ, КОТОРЫЙ
ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В УЧЕТЕ ОБРАЗОВАНИЯ ПРОДУКТА РЕАКЦИИ**

- 1) с регистрацией разницы оптической плотности продукта реакции и стандарта за равные определенные промежутки времени
- 2) по величине первой производной
- 3) с регистрацией изменения оптической плотности за равные определенные промежутки времени
- 4) за фиксированное время с последующим расчетом концентрации продукта относительно стандарта

БАКТЕРИОСТАТИЧЕСКИЙ ТИП ДЕЙСТВИЯ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) полиенов
- 2) бета-лактамов
- 3) тетрациклинов
- 4) фторхинолонов

В АНТИГЕНСПЕЦИФИЧЕСКОМ КИЛЛИНГЕ УЧАСТВУЮТ

- 1) комплемент
- 2) В-лимфоциты
- 3) опсонины
- 4) Т-киллеры

**КОЛИЧЕСТВО ФАКТОРА VIII, ХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ ГЕМОФИЛИИ А СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ
ТЯЖЕСТИ, СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 1–5
- 2) <1
- 3) 5–30
- 4) 30–100

**ЭРИТРОЦИТЫ ГРУППЫ КРОВИ А(II) СОДЕРЖАТ НА ПОВЕРХНОСТИ
ЦИТОПЛАЗМАТИЧЕСКОЙ МЕМБРАНЫ АНТИГЕНЫ**

- 1) В
- 2) А
- 3) А, В
- 4) Д

В СОСТАВ ФРАКЦИИ БЕТА-ГЛОБУЛИНОВ НЕ ВХОДИТ

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

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЭОЗИНОФИЛИЯ В ПЛЕВРАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) пневмонии
- 2) травмы пищевода
- 3) инфаркта легкого
- 4) попадания воздуха в плевральную полость

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) свидетельствуют о тяжелой внутриутробной гипоксии
- 2) значительно выше возрастной нормы
- 3) являются возрастной нормой
- 4) значительно ниже возрастной нормы

D-АНТИГЕН ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК СЛАБЫЙ, ЕСЛИ

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

ЗАМЕНУ ОДНОРАЗОВЫХ ПАКЕТОВ И ЕМКОСТЕЙ В МЕСТАХ ОБРАЗОВАНИЯ ОТХОДОВ КЛАССА В РЕКОМЕНДУЮТ ПРОВОДИТЬ ПО МЕРЕ НАКОПЛЕНИЯ, НО НЕ РЕЖЕ, ЧЕМ 1 РАЗ В

- 1) смену
- 2) 72 часа
- 3) день
- 4) 24 часа

ХАРАКТЕРНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие изменений в лейкограмме
- 2) лимфоцитоз с наличием реактивных лимфоцитов
- 3) моноцитоз с эозинофилией
- 4) нейтрофильный лейкоцитоз с палочкоядерным сдвигом

О КАЧЕСТВЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) текучести кадров

- 2) занятости койки в стационаре, в который госпитализируется прикрепленное население
- 3) отношения числа пациентов, которым проведена трансплантация почки, к числу нуждающихся
- 4) охвата прикрепленного населения профилактическими медицинскими осмотрами

АБСОЛЮТНЫЙ МОНОЦИТОЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) бактериальных инфекций
- 2) заболеваний, вызванных простейшими
- 3) моноцитарного и миеломоноцитарного лейкозов
- 4) коллагенозов

КИСЛЫМИ (КАТИОННЫМИ) БЕЛКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ БЕЛКИ С ИЗОЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ ТОЧКОЙ

- 1) рН 8,5
- 2) рН 9,0
- 3) рН 7,1
- 4) рН 5,5

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

- 1) 0-1
- 2) 1-5
- 3) 10-50
- 4) 5-10

К ЖИРОРАСТВОРИМЫМ ВИТАМИНАМ ОТНОСЯТ

- 1) фолиевую кислоту, биотин
- 2) А, Е, D, К
- 3) витамины группы В
- 4) пантотеновую кислоту

ИММУНОЛОГИЧЕСКИЙ ОТДЕЛ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ ПРОВОДИТ ИССЛЕДОВАНИЯ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ

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

МОЧЕВЫВОДЯЩИЕ ПУТИ ПОКРЫТЫ ЭПИТЕЛИЕМ

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

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

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

ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ К ЭЛЕМЕНТАМ ГРАНУЛЕМАТОЗНОГО ВОСПАЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

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

ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ПОВЫШЕНИЕ АКТИВНОСТИ АЛТ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) сепсиса
- 2) диабетической комы
- 3) атеросклероза
- 4) острого гепатита

КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ МИКОПЛАЗМОЗА У ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цервицит
- 2) бактериальный вагиноз
- 3) увеличение лимфоузлов и язвы в паховой и перинатальной зонах
- 4) эндометрит

ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ СООТНОШЕНИЯ ПОВЫШЕНИЯ АКТИВНОСТИ ФЕРМЕНТОВ В СЫВОРОТКЕ

- 1) КК > АСТ > АЛТ
- 2) АСТ > ГГТ > АЛТ
- 3) ЩФ > АЛТ > КК
- 4) амилазы > АЛТ > ГГТ

УРОВЕНЬ ТРИГЛИЦЕРИДОВ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ, КАК ПРАВИЛО, ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

- 1) сахарном диабете 2 типа
- 2) гепатитах
- 3) тиреотоксикозе
- 4) голодании

КОНТРОЛЬ ГЕПАРИНОТЕРАПИИ ПРОВОДЯТ, ОПРЕДЕЛЯЯ

- 1) протромбиновое время
- 2) АПТВ
- 3) время кровотечения
- 4) МНО

ГНИЛОСТНЫЕ ПРОЦЕССЫ СОПРОВОЖДАЮТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ В ПРЕПАРАТЕ КАЛА

- 1) оксалатов
- 2) трипельфосфатов
- 3) кристаллов Шарко-Лейдена
- 4) гематоидина

ОСНОВНЫМИ КОМПОНЕНТАМИ РЕАКЦИОННОЙ СМЕСИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЦР ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ампликоны, образец
- 2) дистиллированная вода, физиологический раствор
- 3) праймеры, Таq-полимераза, буфер, смесь дНТФ, образец
- 4) буфер, образец

ПОД АНТИКОАГУЛЯНТНОЙ ТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ ЛЕЧЕНИЕ ПРЕПАРАТАМИ

- 1) останавливающими кровотечение
- 2) улучшающими свойства сгустка
- 3) ингибирующими тромбоцитарный гемостаз
- 4) ингибирующими плазменный гемостаз

РЕФЕРЕНСНЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГЛИКОЗИЛИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) турбидиметрия
- 2) высокоэффективная жидкостная хроматография
- 3) нефелометрия
- 4) спектрофотометрия

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОГО ПОДСЧЕТА КЛЕТОК В ЖИДКОСТИ ИЗ СЕРОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ БИОЛОГИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ ПОСЛЕ ВЗЯТИЯ ПОМЕЩАЮТ В

- 1) пробирку с флуоридом натрия
- 2) гепаринизированный капилляр
- 3) пробирку с активатором свертывания
- 4) пробирку с этилендиаминтетрауксусной кислотой

ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОЙ СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОГО МИЕЛОЛЕЙКОЗА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН

- 1) гиперлейкоцитоз с увеличением числа незрелых гранулоцитов и миелобластов
- 2) лейкоцитоз с нейтрофилезом
- 3) лейкопения с гранулоцитопенией
- 4) лейкоцитоз с лимфоцитозом

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

ТРЕПОНЕМЫ УСТОЙЧИВЫ ПРИ

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

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДЕТЕКЦИИ ПРОДУКТОВ ПЦР, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ В ПЦР-ЛАБОРАТОРИИ, СЧИТАЮТ

- 1) электрофорез
- 2) гибридизационно-флуоресцентный
- 3) ДНК-чипы
- 4) секвенирование

В МОЧЕ В НОРМЕ ПРИСУТСТВУЕТ НЕБОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО ЦИЛИНДРОВ

- 1) гиалиновых
- 2) зернистых
- 3) эритроцитарных
- 4) восковидных

ЛЮТЕИНИЗИРУЮЩИЙ ГОРМОН (ЛГ) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

К БЕЛКАМ ПЛАЗМЫ ОТНОСЯТ

- 1) глобулины
- 2) склеропотеины
- 3) коллагены
- 4) кератины

МАРКЕРАМИ РЕГУЛЯТОРНЫХ Т-КЛЕТОК ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) CD7+CD8+
- 2) CD8+CD4+
- 3) CD3+CD8+
- 4) CD4+ CD25+ Foxp3

К КЛЕТКАМ ЭФФЕКТОРАМ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУННОЙ ЗАЩИТЫ ОТНОСЯТ

- 1) NK-клетки
- 2) клетки ретикуло-эндотелиальной системы
- 3) макрофаги
- 4) Т-лимфоциты

ВСКРЫТЫЕ ФЛАКОНЫ МОНОКЛОНАЛЬНЫХ РЕАГЕНТОВ АНТИ-А И АНТИ-В

ПРИГОДНЫ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) срока в соответствии с инструкцией по применению
- 2) 30 суток после вскрытия
- 3) 15 суток после вскрытия
- 4) 7 суток после вскрытия при хранении при температуре +2°C

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ И СПЕЦИФИЧНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение в сыворотке крови альфа-амилазы, липазы, трипсина
- 2) снижение в моче альфа-амилазы и уробилиногена
- 3) повышение в крови билирубина и гаптоглобина
- 4) повышение в сыворотке крови трипсина и катепсина

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

СНИЖЕНИЕ ХОЛАТО-ХОЛЕСТЕРИНОВОГО КОЭФФИЦИЕНТА ЖЕЛЧИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) нарушении синтеза холестерина
- 2) склонности к холелитиазу
- 3) синдроме цитолиза гепатоцитов
- 4) избытке солей жирных кислот

ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА В12 ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ АНЕМИИ

- 1) гемолитической
- 2) железо-дефицитной
- 3) мегалобластной
- 4) хронических заболеваний

F-ПЛАЗМИДЫ КОНТРОЛИРУЮТ

- 1) образование токсинов
- 2) устойчивость к антибиотикам
- 3) синтез бактериоцинов
- 4) синтез половых пилей

ПАЦИЕНТЫ, ИНФИЦИРОВАННЫЕ ВИЧ, ИМЕЮТ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

- 1) интерлейкина 1
- 2) интерлейкина 2

- 3) интерлейкина 4
- 4) интерферона-альфа

НАИБОЛЬШЕЕ УВЕЛИЧЕНИЕ УДЕЛЬНОГО ВЕСА МОЧИ ВЫЗЫВАЕТ ПРИСУТСТВИЕ В НЕЙ

- 1) билирубина
- 2) глюкозы
- 3) кристаллов солей
- 4) белка

ПОКАЗАТЕЛИ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ: pH = 7,56, pCO₂ = 24 ММ РТ.СТ., VE = 2,5 ММОЛЬ/Л ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) некомпенсированного дыхательного алкалоза
- 2) некомпенсированного метаболического ацидоза
- 3) компенсированного метаболического алкалоза
- 4) компенсированного дыхательного ацидоза

КОАГУЛОПАТИЯ ПОТРЕБЛЕНИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) тромбастении Гланцмана
- 2) болезни Хагемана
- 3) синдроме ДВС
- 4) гемофилии

ПОСТУПЛЕНИЕ ЖАЛОБ ГРАЖДАН ПО ВОПРОСАМ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ

- 1) приобретения нового оборудования
- 2) проведения общего собрания
- 3) увольнения заведующего отделением, на которое поступают жалобы
- 4) проведения целевой (внеплановой) проверки внутреннего контроля качества

О СЕКРЕТОРНОЙ СПОСОБНОСТИ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ МОЖНО СУДИТЬ ПО УРОНЮ В СПЕРМОПЛАЗМЕ

- 1) цинка
- 2) нейтральной альфа-глюкозидазы
- 3) тестостерона
- 4) фруктозы

НЕСОВМЕСТИМЫМ С ЖИЗНЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ pH АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ БОЛЕЕ

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

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРЕИМУЩЕСТВ ТРОМБОЭЛАСТОМЕТРИИ / ТРОМБОЭЛАСТОГРАФИИ ПЕРЕД РУТИННОЙ КОАГУЛОГРАММОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возможность предсказания развития тромбоза
- 2) быстрота получения интегральной оценки гемостаза
- 3) отсутствие необходимости в использовании реагентов
- 4) возможность выявления генетической тромбофилии

АНУРИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК СНИЖЕНИЕ СУТОЧНОГО КОЛИЧЕСТВА ОБРАЗУЮЩЕЙСЯ МОЧИ МЕНЕЕ (В МЛ)

- 1) 100
- 2) 50
- 3) 30
- 4) 80

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕМОЙ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аденокарцинома
- 2) плоскоклеточный рак
- 3) недифференцированный рак
- 4) светлоклеточный рак

У ДЕТЕЙ СЕМЕЙНОЙ ПАРЫ С ГРУППАМИ КРОВИ A(II) × B(III) МОЖЕТ БЫТЬ ГРУППА КРОВИ

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

В СОСТАВ СТРУКТУРЫ ВИТАМИНА B12 ВХОДИТ

- 1) медь
- 2) кобальт
- 3) алюминий
- 4) цинк

В УБЫВАЮЩЕЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ СОДЕРЖАТСЯ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ В КРОВИ У ЗДОРОВЫХ ВЗРОСЛЫХ ЛЮДЕЙ

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

НА ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ АНТИФОСФОЛИПИДНОГО СИНДРОМА РЕКОМЕНДОВАНО НАПРАВЛЯТЬ ТЕХ ПАЦИЕНТОВ, КОТОРЫЕ

- 1) планируют беременность (только женщин)
- 2) не имеют клинические признаки АФС

- 3) имеют клинические признаки АФС
- 4) планируют беременность (женщин и их партнеров)

У ДЕТЕЙ СЕМЕЙНОЙ ПАРЫ С ГРУППАМИ КРОВИ АВ(IV) ? АВ(IV) МОЖЕТ БЫТЬ ГРУППА КРОВИ

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

ЕСЛИ У БОЛЬНОГО АГРЕГАТОГРАММЫ С АДРЕНАЛИНОМ, АДФ, КОЛЛАГЕНОМ НЕ ИЗМЕНЕНЫ, АГРЕГАЦИЯ С РИСТОМИЦИНОМ ОТСУТСТВУЕТ, ТО У НЕГО

- 1) острая фаза развития ДВС-синдрома
- 2) склонность к тромбозам
- 3) нарушена ретракция тромбоцитов
- 4) предположительно болезнь Виллебранда

В ТЕСТЕ СМЕШИВАНИЯ ПЛАЗМУ ПАЦИЕНТА РАЗВОДЯТ _____ В СООТНОШЕНИИ _____

- 1) физиологическим раствором; 1:10
- 2) плазмой нормальной контрольной или здорового пациента; 1:10
- 3) плазмой нормальной контрольной или здорового пациента; 1:1
- 4) физиологическим раствором; 1:1

ДЛЯ ТРИХОМОНАДНОГО ПОРАЖЕНИЯ ШЕЙКИ МАТКИ ИЗМЕНЕНИЯ КЛЕТОК ПЛОСКОГО ЭПИТЕЛИЯ

- 1) проявляются дисплазией
- 2) отсутствуют
- 3) являются пролиферативными
- 4) являются реактивными

РЕЦЕПТОРАМИ ДЛЯ ВИЧ НА КЛЕТКАХ-МИШЕНЯХ ЯВЛЯЮТСЯ МОЛЕКУЛЫ

- 1) CD4
- 2) CD3
- 3) CD19
- 4) IgG

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ЛИКВОРА ОБЯЗАТЕЛЬНО ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- 1) определение концентрации K⁺ и Na⁺
- 2) оценка осмоляльности
- 3) подсчет эритроцитов
- 4) ликворограмма

ЯДОВИТОЕ ВЕЩЕСТВО ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) лекарственный препарат, который в больших дозах оказывает токсическое

действие на организм человека

- 2) любое вещество, которое при введении в организм человека вызывает его болезнь или смерть
- 3) вещество, которое вызывает диарею
- 4) любое сильнодействующее вещество

ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В ЭТИОЛОГИИ ПУПОЧНОГО СЕПСИСА НОВОРОЖДЕННЫХ ИГРАЕТ

- 1) стафилококк
- 2) кишечная палочка
- 3) протей
- 4) группа простейших

СПЕЦИФИЧЕСКИМ ИММУНОЛОГИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АУТОИММУННОГО ТИРЕОИДИТА ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ

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

В НОРМЕ У ЗДОРОВОГО ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ВЫДЕЛЯЮТ ИЗОФОРМЫ ГЕМОГЛОБИНА

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

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ПРЕРЕНАЛЬНОЙ ПРОТЕИНУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

- 1) сывороточного железа
- 2) активности аминотрансфераз
- 3) количества ретикулоцитов
- 4) фракций билирубина

ПРОДУКЦИЯ ТРОМБОЦИТОВ В КОСТНОМ МОЗГЕ РЕГУЛИРУЕТСЯ ТРОМБОПОЭТИНОМ, КОТОРЫЙ ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ В ПЕЧЕНИ И В

- 1) почках
- 2) надпочечниках
- 3) легких
- 4) селезенке

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕМЫМ МАРКЕРОМ КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ингибин В
- 2) раковоэмбриональный антиген
- 3) тиреоглобулин
- 4) альфа-фетопротеин

У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА, ПО СРАВНЕНИЮ СО ВЗРОСЛЫМИ, УРОВЕНЬ ОБЩЕГО IgE В НОРМЕ

- 1) выше во много раз
- 2) относительно выше
- 3) относительно ниже
- 4) не отличается

У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ РЕПАРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД СЕПСИСА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТАКИМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ КАРТИНЫ КРОВИ, КАК

- 1) умеренный моноцитоз, нормальные показатели числа нейтрофилов или нейтропения, эозинофилия
- 2) лейкоцитоз с наличием молодых форм гранулоцитов, выраженный моноцитоз, отсутствие эозинофилов
- 3) умеренная лейкопения, нормальные показатели гранулоцитов, моноцитов и эозинофилов
- 4) выраженная лейкопения, снижение всех показателей лейкоцитарной формулы

НА КЛЕТОЧНЫЙ АНИЗОЦИТОЗ УКАЗЫВАЕТ ПОВЫШЕНИЕ

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

В ОРГАНИЗМЕ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОДЕРЖИТСЯ _____ Г ЖЕЛЕЗА

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

ДОСТОВЕРНОСТЬ ЛАБОРАТОРНОГО ТЕСТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

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

ЖИДКАЯ ФОРМА КАЛА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) дисбактериоза
- 2) спастического колита
- 3) бродильной диспепсии
- 4) нарушения всасывания в тонкой кишке

ЗНАЧЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ «АНИОННЫЙ ИНТЕРВАЛ» (ANION GAP) МЕНЕЕ 10 ММОЛЬ/Л МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) лактатацидозом
- 2) интоксикацией салицилатами, метанолом
- 3) кетоацидозом
- 4) снижением концентрации белков плазмы

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА НАЛИЧИЕ ОПУХОЛИ С МЕТАСТАЗАМИ ПО БРЮШИНЕ ВАЖНОЕ КЛИНИЧЕСКОЕ И ПРОГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В АСЦИТИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ УРОВНЯ

- 1) липазы
- 2) α -амилазы
- 3) раково-эмбрионального антигена
- 4) билирубина

НЕСОВМЕСТИМЫМ С ЖИЗНЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ pH КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ МЕНЕЕ

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

У ДЕТЕЙ СЕМЕЙНОЙ ПАРЫ С ГРУППАМИ КРОВИ O (I) \times A(II) МОЖЕТ БЫТЬ ГРУППА КРОВИ

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

К ПРИЗНАКАМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ОТЛИЧИТЬ МОНОЦИТ ОТ ЛИМФОЦИТА, ОТНОСЯТ

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

ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ СНИЖЕНИЕ КИСЛОТНОСТИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) рубцово-язвенного сужения привратника
- 2) раздражённого желудка

- 3) хронического атрофического гастрита
- 4) хронического поверхностного гастрита

ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

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

В БИОПТАТЕ ЖЕЛУДКА ГРУБЫЕ БАЗОФИЛЬНЫЕ ГРАНУЛЫ В ЦИТОПЛАЗМЕ СОДЕРЖАТ _____ КЛЕТКИ

- 1) добавочные
- 2) добавочные и обкладочные
- 3) обкладочные
- 4) главные

ПРИ ОСТРЫХ ФОРМАХ ИНФЕКЦИОННОГО МИОКАРДИТА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ВОЗРАСТАЕТ УРОВЕНЬ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ

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

ПЕРВАЯ ФАЗА ПЛАЗМЕННОГО ГЕМОСТАЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) фибринообразованием
- 2) образованием пламина
- 3) тромбинообразованием
- 4) образованием протромбиназы

НЕОБРАТИМАЯ ПОТЕРЯ ФЕРМЕНТАТИВНОЙ АКТИВНОСТИ ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) увеличением концентрации субстрата
- 2) охлаждением раствора фермента
- 3) денатурацией белков
- 4) выпадением фермента в осадок при высаливании

В ОСНОВЕ ВЕЛИЧИНЫ МЕЖДУНАРОДНОГО НОРМАЛИЗОВАННОГО ОТНОШЕНИЯ ЛЕЖИТ ОТНОШЕНИЕ

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

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

ОТСУТСТВИЕ УРОБИЛИНА В МОЧЕ УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) паренхиматозную желтуху в период продрома
- 2) болезнь Жильбера
- 3) гемолитическую желтуху
- 4) обтурационную желтуху

В ГЕМОГРАММЕ ПРИ МИЕЛОДИСПЛАСТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ

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

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

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

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

ТЕРМИН АПОПТОЗ ОЗНАЧАЕТ

- 1) устойчивость к инфекциям
- 2) запрограммированную клеточную смерть
- 3) неконтролируемое деление клетки
- 4) насильственную гибель клетки

ИЗВИТУЮ ФОРМУ ИМЕЮТ МИКРООРГАНИЗМЫ

- 1) *Chlamydia trachomatis*
- 2) *Corynebacterium diphtheriae*
- 3) *Mycoplasma pneumoniae*

4) *Leptospira interrogans*

В НОРМАЛЬНЫХ ЭРИТРОЦИТАХ ЦЕНТРАЛЬНОЕ ПРОСВЕТЛЕНИЕ ЗАНИМАЕТ ПРИМЕРНО _____ ДИАМЕТРА ЭРИТРОЦИТОВ

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

ОПРЕДЕЛЕНИЕ АЛЬФА-ФЕТОПРОТЕИНА ИМЕЕТ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ

- 1) инфекционном гепатите
- 2) первичном раке печени
- 3) осложненном инфаркте миокарда
- 4) раке желудка

СНИЖЕНИЕ ПОДВИЖНОСТИ СПЕРМАТОЗОИДОВ ОБОЗНАЧАЮТ ТЕРМИНОМ

- 1) азооспермия
- 2) некрозооспермия
- 3) астенозооспермия
- 4) полиспермия

ОБНАРУЖЕНИЕ ЧЕРНО-ФИОЛЕТОВОГО ОКРАШИВАНИЯ, ПЕРЕХОДЯЩЕГО В ЗЕЛЕНое С РЕАКТИВОМ МАРКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЯ ИЗВЛЕЧЕНИЯ ИЗ БИООБЪЕКТА ТСХ-СКРИНИНГОМ УКАЗЫВАЕТ НА ПРИСУТСТВИЕ

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

ДИАГНОЗ «АМЕБИАЗ» УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ ОБНАРУЖЕНИЯ В КАЛЕ БОЛЬНОГО

- 1) цист
- 2) гематофагов
- 3) эритроцитов
- 4) просветных форм

НЕЙРОЭНДОКРИННОЙ ОПУХОЛЬЮ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СЧИТАЮТ

- 1) медуллярный рак
- 2) фолликулярную аденому
- 3) коллоидный зоб
- 4) папиллярный рак

ПРИ РЕЗУС-КОНФЛИКТЕ В КРОВИ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ ОБРАЗУЮТСЯ АНТИТЕЛА

- 1) анти-А

- 2) анти-К
- 3) анти-D
- 4) анти-E

ЯВЛЕНИЕ ТРОМБОЦИТАРНОГО САТЕЛЛИЗМА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1) истинной тромбоцитопении
- 2) истинному тромбоцитозу
- 3) ложному тромбоцитозу
- 4) ложной тромбоцитопении

МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОКРОТЫ НЕИНФОРМАТИВНО ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ В ПРЕПАРАТЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА

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

СПЕЦИФИЧНЫМ И ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ПРИ ЭКСПЕРТИЗЕ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иммуноферментный анализ
- 2) тонкослойная хроматография
- 3) газожидкостная хроматография
- 4) титриметрия в неводном растворителе

НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ ИНДИКАТОРОМ ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА СЧИТАЮТ

- 1) трансферрин
- 2) растворимые рецепторы фактора некроза опухоли
- 3) ферритин
- 4) растворимые рецепторы трансферрина

ГОМОЗИГОТНЫМ ПО ГРУППОВОМУ ЭРИТРОЦИТАРНОМУ АНТИГЕНУ В ЯВЛЯЕТСЯ РЕБЕНОК С ГЕНОТИПОМ

- 1) ВВ
- 2) ВО
- 3) ОО
- 4) АВ

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ЭКССУДАТА ЯВЛЯЕТСЯ ВЫСОКОЕ СОДЕРЖАНИЕ

- 1) белка
- 2) холестерина
- 3) креатинина
- 4) триглицеридов

СРЕДНИЙ ОБЪЕМ ЭРИТРОЦИТОВ УВЕЛИЧЕН ПРИ

- 1) гемоглобинопатии

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

НОРМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ IGE ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ

- 1) исключает необходимость дальнейшего обследования больного
- 2) подтверждает диагноз atopического заболевания
- 3) не исключает диагноза atopического заболевания
- 4) исключает диагноз atopического заболевания

МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ТАКОЕ ПАРАЗИТАРНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, КАК

- 1) криптоспоририоз
- 2) малярия
- 3) аскаридоз
- 4) амебиаз

ПОЧЕЧНЫЙ ПОРОГ ДЛЯ ГЛЮКОЗЫ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) интенсивность реабсорбции глюкозы в почках
- 2) концентрацию глюкозы в моче
- 3) концентрацию глюкозы в сыворотке, при которой она появляется в моче
- 4) уровень скорости фильтрации глюкозы в клубочках

ОПРЕДЕЛЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ЭСТРАДИОЛА В КРОВИ СЛУЖИТ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИИ

- 1) надпочечников
- 2) яичников при констатации нарушений менструации
- 3) щитовидной железы
- 4) гипофиза

КОЭФФИЦИЕНТ ВАРИАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОЦЕНКИ

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

АНТИГЕНСПЕЦИФИЧЕСКИЕ РЕЦЕПТОРЫ ОТНОСЯТСЯ К СУПЕРСЕМЕЙСТВУ

- 1) лектинов
- 2) иммуноглобулинов
- 3) TLR рецепторов
- 4) хемокинов

ПОКАЗАТЕЛИ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ: pH = 7,19; pCO₂ = 76 ММ. РТ.СТ.; SB = 27 ММОЛЬ/Л; ВВ = 49 ММОЛЬ/Л; ВЕ = +2,5 ММОЛЬ/Л ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

АЦИДОЗА

- 1) декомпенсированного респираторного
- 2) декомпенсированного метаболического
- 3) компенсированного респираторный
- 4) компенсированного метаболического

ЗАЩИТА ПЕРСОНАЛА ЛАБОРАТОРИИ И НЕПОСРЕДСТВЕННО СРЕДЫ ЛАБОРАТОРИИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ АГЕНТОВ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ _____

ОГРАНИЧЕНИЕ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ПБА

- 1) целенаправленное
- 2) вторичное
- 3) первичное
- 4) полное

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

ИССЛЕДОВАНИЕ ДУОДЕНАЛЬНОГО СОДЕРЖИМОГО НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ПРИ ДИАГНОСТИКЕ

- 1) тениоза
- 2) описторхоза
- 3) гименолепидоза
- 4) эхинококкоза

НОРМАЛЬНОЙ СЧИТАЕТСЯ РЕАКЦИЯ КАЛА

- 1) резкощелочная
- 2) кислая
- 3) щелочная
- 4) нейтральная или слабощелочная

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ПОРАЖЕНИЯ СЕРОЗНЫХ ОБОЛОЧЕК ПРИ ДИССЕМИНАЦИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мелкоклеточный рак
- 2) плоскоклеточный рак
- 3) железистый рак
- 4) меланома

КОНЦЕНТРАЦИЯ МОЧЕВИНЫ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ СНИЖАЕТСЯ ПРИ

- 1) изоосмотической дегидратации при рвоте, диарее
- 2) снижении почечной перфузии при сердечной недостаточности, шоке

- 3) острых и хронических заболеваниях почек
- 4) недостаточности белка в рационе, синдроме мальабсорбции

В КАЧЕСТВЕ ТРАНСПОРТНОЙ СРЕДЫ ДЛЯ ХОЛЕРНОГО ВИБРИОНА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) желчный бульон
- 2) пептонную воду 1%
- 3) кровяной агар
- 4) сахарный бульон

АЗУРОФИЛЬНАЯ ЗЕРНИСТОСТЬ ДЖЕЙМСА НАБЛЮДАЕТСЯ В ЦИТОПЛАЗМЕ МАЛЯРИЙНОГО ПЛАЗМОДИЯ

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

НА РИСУНКЕ ОТОБРАЖЕН КОНТРОЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ПРАВИЛА ВЕСГАРДА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ НАЛИЧИЕ

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

МАРКЕРАМИ ЦИТОТОКСИЧЕСКИХ Т-ЛИМФОЦИТОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) TCR-CD3 и CD4
- 2) CD3, CD8, CD16, CD56
- 3) CD16, CD19
- 4) CD20, CD21, CD22

ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ПЛАНОВОГО ОБЩЕГО АНАЛИЗА МОЧИ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) пробу, собранную за определенный промежуток времени
- 2) случайную пробу мочи (разовую порцию)
- 3) первую утреннюю порцию мочи
- 4) суточную мочу

ОСНОВНЫМ И НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ МАРКЕРОМ Т-ЛИМФОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) CD3
- 2) CD22
- 3) CD20
- 4) CD19

НАСЛЕДОВАНИЕ ФЕНИЛКЕТОНУРИИ ПРОИСХОДИТ ПО ТИПУ

- 1) Y-сцепленному
- 2) аутосомно-доминантному

- 3) аутосомно-рецессивному
- 4) X-сцепленному

ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ГИПОКАЛИЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лечение сердечными гликозидами
- 2) авитаминоз
- 3) лечение осмотическими диуретиками
- 4) скорбут

ВЕРОЯТНОСТЬ РАЗВИТИЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ВОЗРАСТАЕТ У НОСИТЕЛЕЙ HLA-АЛЛЕЛЕЙ

- 1) DRB1*04
- 2) В*27
- 3) В*07
- 4) В*31

СИСТЕМАТИЧЕСКАЯ ПОГРЕШНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК ПОГРЕШНОСТЬ

- 1) зависящая от значения измеряемой величины
- 2) не зависящая от значения измеряемой величины
- 3) между измеренным и истинным значением измеряемой величины
- 4) повторяющаяся в серии измерений

УДЛИНЕНИЕ АКТИВИРОВАННОГО ЧАСТИЧНОГО ТРОМБОПЛАСТИНОВОГО ВРЕМЕНИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) наличию в крови гепарина, дефиците факторов свертывания
- 2) гиперкоагуляции
- 3) неправильном взятии крови с попаданием в пробирку тромбoplastина
- 4) приеме аспирина

ПОЯВЛЕНИЕ БЛАСТОВ НА ПЕРИФЕРИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) инфекций
- 2) анемий
- 3) лейкозов
- 4) тромбоцитопений

СНИЖЕНИЕ ОСМОТИЧЕСКОЙ РЕЗИСТЕНТНОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) апластических анемиях
- 2) мегалобластных анемиях
- 3) мембранопатиях
- 4) железодефицитной анемии

К ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ТИРЕОИДИТА ХАШИМОТО ИЗМЕНЕНИЯМ ПРОФИЛЯ ТИРЕОИДНЫХ ГОРМОНОВ ОТНОСЯТ

- 1) снижение антител к тиреопероксидазе

- 2) увеличение антител к тиреоглобулину, сохранение антител к тиреопероксидазе в пределах нормы
- 3) существенное увеличение антител к тиреопероксидазе и тиреоглобулину
- 4) увеличение антител к рецепторам ТТГ

К КЛЕТКАМ-ЭФФЕКТОРАМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУННОЙ ЗАЩИТЫ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) NK-клетки
- 2) нейтрофилы
- 3) Т-лимфоциты
- 4) макрофаги

ОСНОВНЫМ ОТЛИЧИЕМ МЕТАПЛАЗИИ ОТ ГИПЕРПЛАЗИИ КЛЕТОК БРОНХОАЛЬВЕОЛЯРНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) появление многоядерных клеток
- 2) увеличение количества клеточных элементов в препарате
- 3) нарушение ядерно-цитоплазматического соотношения
- 4) появление соединительнотканых элементов

ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ МЕТОДА АНАЛИЗА ОПРЕДЕЛЯЕТ ВЫБОР МЕТОДА ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, ТАК КАК

- 1) при отрицательном результате дальнейшее обнаружение не проводится
- 2) это позволяет сделать заключение о химической структуре соединения
- 3) это позволяет снизить число ложноположительных результатов
- 4) при положительном результате подтверждающее исследование не проводится

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) печеночной
- 2) надпеченочной
- 3) механической
- 4) подпеченочной

ДЛЯ ДЕТЕКЦИИ СЕРИНОВОЙ БЕТА-ЛАКТАМАЗЫ/ЦЕФАЛОСПОРИНАЗЫ AmpC КЛЕБСИЕЛЛ ИСПОЛЬЗУЮТ

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

ВЫЯВЛЕНИЕ БЕЛКА БЕНС-ДЖОНСА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) тиреоидита Хашимото
- 2) множественной миеломы
- 3) синдрома Кляйнфельера
- 4) Аддисоновой болезни

В ОСНОВЕ ПОЛИМЕРАЗНОЙ ЦЕПНОЙ РЕАКЦИИ ЛЕЖИТ

- 1) копирование специфических участков молекулы нуклеиновых кислот
- 2) полимеризация молекул
- 3) скорость движения молекул
- 4) взаимодействие антиген-антитело

ДОЛЯ ИОНИЗИРОВАННОГО КАЛЬЦИЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ

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

ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ХРАНЕНИИ КРОВИ ДЛЯ СТАБИЛИЗАЦИИ ГЛЮКОЗЫ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) фторид натрия
- 2) оксалат натрия
- 3) гепарин
- 4) трихлоруксусную кислоту

СКРИНИНГОВЫЙ ЭТАП ДИАГНОСТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) ДНК ВИЧ методом ПЦР
- 2) РНК ВИЧ методом ПЦР
- 3) антител к антигенам ВИЧ методом иммуноблотинг
- 4) антител к антигенам ВИЧ методом ИФА

ПРИ ЯТРОГЕННОЙ ПЕРЕГРУЗКЕ ЖЕЛЕЗОМ В ОРГАНИЗМЕ ФЕРРИТИН _____, ТРАНСФЕРРИН _____

- 1) повышается; снижается
- 2) снижается; повышается
- 3) повышается; повышается
- 4) снижается; снижается

АКАНТОЛИТИЧЕСКИЕ КЛЕТКИ В МАЗКАХ ИЗ ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЮТСЯ МАРКЕРОМ

- 1) герпесвирусной инфекции
- 2) пузырчатки
- 3) хламидийной инфекции
- 4) дисплазии

УКАЗАНИЕМ НА ВРОЖДЕННЫЙ ГИПОТИРЕОЗ НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ТТГ (В МКМЕ/МЛ)

- 1) менее 10
- 2) менее 25

- 3) менее 4
- 4) более 50

ДИАГНОЗ СКРЫТОГО СИФИЛИСА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

- 1) МРП+РПГА
- 2) МРП+ИФА+РПГА
- 3) МРП+ИФА
- 4) ИФА+РПГА

ИНДЕКС СФЕРИЧНОСТИ ЭРИТРОЦИТОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО СООТНОШЕНИЮ

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

ДЛЯ ПОДСЧЕТА ЦИТОЗА НАТИВНЫЙ ЛИКВОР ОКРАШИВАЮТ

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

СНИЖЕНИЕ КИСЛОТНОСТИ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

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

ОБРАБОТКУ ПОМЕЩЕНИЙ ПЦР ПРОВОДЯТ В СООТВЕТСТВИИ С

- 1) санитарными правилами
- 2) ГОСТами
- 3) клиническими рекомендациями
- 4) методическими указаниями

ПРЯМАЯ ПРОБА КУМБСА ВЫЯВЛЯЕТ АНТИТЕЛА

- 1) циркулирующие в крови
- 2) фиксированные на эритроцитах
- 3) полные и неполные
- 4) циркулирующие в крови и фиксированные на эритроцитах

ГЛИКОЛИЗ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ПРОЦЕСС

- 1) окисления глюкозы до пирувата
- 2) синтеза гликогена из глюкозы
- 3) окисления гликогена до лактата
- 4) синтеза гликогена из аминокислот

В МОКРОТЕ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ХАРАКТЕРНО ПРИСУТСТВИЕ

- 1) коралловидных эластических волокон
- 2) пробок Дитриха
- 3) альвеолярных макрофагов
- 4) скоплений эозинофилов

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОАГУЛОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ СЛЕДУЕТ СОБЛЮДАТЬ СООТНОШЕНИЕ В ПРОБЕ «КРОВЬ/ЦИТРАТ»

- 1) 1/1
- 2) 5/1
- 3) 9/1
- 4) 2/1

КОФАКТОРОМ ТРАНСАМИНАЗ ЯВЛЯЕТСЯ АКТИВНАЯ ФОРМА ВИТАМИНА

- 1) К
- 2) Е
- 3) В6
- 4) Н

ПРИ ОСТРОМ АЛКОГОЛЬНОМ ГЕПАТИТЕ В СЫВОРОТКЕ ПОВЫШЕНО СОДЕРЖАНИЕ

- 1) кислой фосфатазы
- 2) альфа-амилазы
- 3) холинэстеразы
- 4) ГГТ

СХОДИМОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ - ЭТО КАЧЕСТВО ИЗМЕРЕНИЯ, КОТОРОЕ ОТРАЖАЕТ БЛИЗОСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ИЗМЕРЕНИЙ, ВЫПОЛНЕННЫХ

- 1) в разных условиях
- 2) разными биохимическими методами
- 3) на разных моделях анализаторов
- 4) в одинаковых условиях

АКТИВНОСТЬ ЩЕЛОЧНОЙ ФОСФАТАЗЫ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОПРЕДЕЛЯТЬ В

- 1) оксалатной плазме
- 2) цитратной плазме
- 3) сыворотке крови
- 4) гепаринизированной крови

ИНГИБИН В ЯВЛЯЕТСЯ МАРКЕРОМ

- 1) врожденной гиперплазии надпочечника
- 2) гирсутизма у женщин
- 3) синдрома и болезни Кушинга
- 4) экзокринной тестикулярной функции

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ИНВАЛИДА ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) программы добровольного медицинского страхования
- 2) свидетельства об инвалидности
- 3) полиса обязательного медицинского страхования
- 4) индивидуальной программы реабилитации инвалида

К ДЕПО ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ

- 1) печень
- 2) лимфатические узлы
- 3) кишечник
- 4) почки

СНИЖЕНИЕ ОБЩЕГО БЕЛКА В СЫВОРОТКЕ ПРОИСХОДИТ ПРИ

- 1) гипергидратации
- 2) дегидратации
- 3) миеломной болезни
- 4) парапротеинемических гемобластозах

К ОСНОВНОМУ СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНОМУ ЭЛЕМЕНТУ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) бронхи
- 2) альвеолярное дерево (ацинус)
- 3) бронхиолы
- 4) альвеолярные мешочки

СИСТЕМА ГЕМОСТАЗА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) иммуноглобулины
- 2) гормоны
- 3) плазменные факторы
- 4) липопротеины

КОРАЛЛОВИДНЫЕ ВОЛОКНА В МОКРОТЕ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ ПРИ

- 1) бронхиальной астме
- 2) крупозной пневмонии
- 3) фиброзно-кавернозном туберкулезе
- 4) бронхите

К ЦЕНТРАЛЬНЫМ ОРГАНАМ ЛИМФОИДНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

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

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ МУТАЦИЯМ ПРИ ГЕМОФИЛИИ «В» ОТНОСЯТ

- 1) рестрикцию экзона 8 гена F9
- 2) делеции в гене F9
- 3) спорадические мутации
- 4) трансверсию CpG сайта гена F9

КРИСТАЛЛЫ ХОЛЕСТЕРИНА В ОСАДКЕ МОЧИ ИМЕЮТ ВИД

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

ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ ТИПА ВИРУСА ПАПИЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА ПРОВОДЯТ

- 1) ИФА
- 2) культуральный посев
- 3) цитологическое исследование
- 4) ПЦР

ФУНКЦИЕЙ НЕЙТРОФИЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) секреция антител
- 2) перенос циркулирующих иммунных комплексов
- 3) фагоцитоз
- 4) представление антигена Т-лимфоцитам

С УЧЕТОМ ТРЕБОВАНИЙ ОТДЕЛКА ПОЛА ПОМЕЩЕНИЙ ПЦР-ЛАБОРАТОРИИ ДОЛЖНА БЫТЬ ВЫПОЛНЕНА

- 1) кафелем
- 2) ламинатом
- 3) паркетом
- 4) линолеумом

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОДВИЖНОСТИ РЕСНИЧЕК ЭПИТЕЛИЯ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ, ПОЛУЧЕННОГО С ПОМОЩЬЮ БРАШ-БИОПСИИ, ПРИМЕНЯЕТСЯ

_____ ПРЕПАРАТА

- 1) световая микроскопия фиксированного
- 2) световая микроскопия окрашенного
- 3) флюоресцентная микроскопия фиксированного
- 4) световая микроскопия нативного

ПРИ НЕВОЗМОЖНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ КОАГУЛОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В УСТАНОВЛЕННЫЕ СРОКИ НЕОБХОДИМО (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) отобрать плазму и хранить ее в температурном режиме при +2 ...+8
- 2) отобрать плазму и быстро заморозить при -20

- 3) пробирку с цельной кровью хранить в температурном режиме при +2 ...+8
- 4) заморозить пробирку с цельной кровью при -20

В ОРГАНИЗМЕ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОДЕРЖИТСЯ БОЛЕЕ 1 КГ МИНЕРАЛА

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

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

- 1) хронического лимфоцитарного лейкоза
- 2) пролимфоцитарного лейкоза
- 3) истинной полицитемии
- 4) хронического миелолейкоза

В КАЛЕ ЧЕЛОВЕКА НЕЛЬЗЯ ОБНАРУЖИТЬ ЯЙЦА

- 1) карликового цепня
- 2) крысиного цепня
- 3) некатора
- 4) токсокары

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ МЕТОДОЛОГИЕЙ ДЛЯ СКРИНИНГОВОЙ ДЕТЕКЦИИ ПАПИЛЛОМАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ СЧИТАЮТ _____ РЕАКЦИЮ

- 1) иммуноферментную
- 2) иммуногистохимическую
- 3) иммунофлуоресцентную
- 4) полимеразную цепную

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

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

К СВОЙСТВАМ АМЁБЫ ОТНОСЯТ СПОСОБНОСТЬ

- 1) к образованию цист
- 2) лизировать чужеродные клетки
- 3) фагоцитировать
- 4) вызывать цитолиз

ПСЕВДОАЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ

- 1) характеризуются выбросом медиаторов, как и истинные аллергические реакции

- 2) вызываются теми же аллергенами, что и истинные аллергические реакции
- 3) хорошо поддаются специфической терапии аллергенами
- 4) всегда являются IgE-зависимыми

У НОВОРОЖДЕННЫХ ОТ ВИЧ ИНФИЦИРОВАННЫХ МАТЕРЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОПРЕДЕЛЯТЬ ДНК ВИРУСА МЕТОДОМ ПЦР В

- 1) биоптате печени
- 2) иммунных комплексах
- 3) сыворотке крови
- 4) лимфоцитах крови

ДЛЯ ИСТИННОЙ ПОЛИЦИТЕМИИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ВИДОВОЙ ГЕНЕТИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК МИКРООРГАНИЗМА, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙ ЕГО СПОСОБНОСТЬ ВЫЗЫВАТЬ ИНФЕКЦИОННЫЙ ПРОЦЕСС, НАЗЫВАЮТ

- 1) инвазивностью
- 2) токсигенностью
- 3) патогенностью
- 4) вирулентностью

ОСОБЕННОСТЬЮ ГУМОРАЛЬНОГО ИММУНИТЕТА В ПЕРИОД НОВОРОЖДЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) высокий уровень IgE
- 2) усиленный синтез IgG
- 3) низкий уровень IgA
- 4) усиленный синтез IgA

ДЛЯ ПОДСЧЕТА КОЛИЧЕСТВА ЭРИТРОЦИТОВ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) только автоматический счетчик
- 2) мазок крови
- 3) только камеру Горяева
- 4) автоматический счетчик и камеру Горяева

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

КРОВЬ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГАЗОВОГО СОСТАВА ДОЛЖНА БЫТЬ ИССЛЕДОВАНА В ТЕЧЕНИЕ ___ МИНУТ ПОСЛЕ ВЗЯТИЯ

- 1) 30
- 2) 10
- 3) 25
- 4) 45

СПЕЦИФИЧЕСКИМ ТЕСТОМ ДЛЯ ГЕПАТИТА «В» ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) активности трансаминаз
- 2) активности кислой фосфатазы
- 3) иммунохимическое HBS-антигена
- 4) активности сорбитдегидрогеназы

ОЦЕНКА ПОДВИЖНОСТИ СПЕРМАТОЗОИДОВ ПРОИЗВОДИТСЯ С ВЫДЕЛЕНИЕМ ____ КАТЕГОРИЙ _____ И НЕПОДВИЖНЫЕ

- 1) 4; прогрессивно-подвижные, прогрессивно-малоподвижные, непрогрессивно-подвижные
- 2) 5; с активным поступательным движением, с медленным поступательным движением, с манежным движением, с маятниковым движением
- 3) 2; с активным поступательным движением
- 4) 3; прогрессивно-подвижные, непрогрессивно-подвижные

ГЕМОГЛОБИН УЧАСТВУЕТ В ПОДДЕРЖАНИИ ПОСТОЯНСТВА PH КРОВИ, ТАК КАК

- 1) гемоглобин способен связывать кислород
- 2) гемоглобин способен отдавать кислород
- 3) оксигемоглобин освобождает H+
- 4) обладает свойствами буферной системы

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

РЕСПИРАТОРНЫЙ АЛКАЛОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) гиповентиляции лёгких
- 2) алкогольной абстиненции
- 3) потере калия организмом
- 4) почечной недостаточности

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)

В МОЧЕ БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ НАБЛЮДАЮТ

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

БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО НЕИЗМЕНЕННОГО ПОЧЕЧНОГО ЭПИТЕЛИЯ В ОСАДКЕ МОЧИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) острым тубулярном некрозе
- 2) мочекаменной болезни
- 3) мембранозной нефропатии
- 4) мембранопролиферативном гломерулонефрите

НА РИСК РАЗВИТИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ КУРИНОГО ЯЙЦА УКАЗЫВАЕТ НАЛИЧИЕ У ПАЦИЕНТА IGE К

- 1) глютену
- 2) лактоферрину
- 3) овомукоиду
- 4) глиадину

К ОБЛИГАТНЫМ АНАЭРОБАМ ОТНОСЯТСЯ

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

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АКТИВНОСТИ ФЕРМЕНТОВ СЫВОРОТКИ КРОВИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД

- 1) концентрирования
- 2) кинетический
- 3) электрофореза
- 4) масс-спектрометрии

ДЛЯ ОСТРОГО МИЕЛОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЦИТОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) PAS-реакция гранулярной формы
- 2) миелопероксидаза
- 3) кислая фосфатаза
- 4) щелочная фосфатаза

НА РИСУНКЕ ОТОБРАЖЕН КОНТРОЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ПРАВИЛА ВЕСТГАРДА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ НАЛИЧИЕ

- 1) систематической ошибки
- 2) грубой ошибки

- 3) случайной ошибки
- 4) «предупредительного критерия»

ЕСЛИ КОЛИЧЕСТВО КЛЕТОК В ЛЮМБАЛЬНОМ ЛИКВОРЕ У РЕБЕНКА 7 ЛЕТ КОЛЕБЛЕТСЯ ОТ 70 ДО 250 ? 10⁶/л, ТО ПЛЕОЦИТОЗ СЧИТАЕТСЯ

- 1) резко выраженным
- 2) легким
- 3) умеренным
- 4) выраженным

ГЕМОГЛОБИН, В СОСТАВ КОТОРОГО ВХОДИТ FE²⁺, ПОД ДЕЙСТВИЕМ ОКИСЛИТЕЛЕЙ (ХЛОРАТЫ, АНИЛИН, НИТРОСОЕДИНЕНИЯ, НИТРОГЛИЦЕРИН И ДР.) ПРЕВРАЩАЕТСЯ В СОЕДИНЕНИЕ _____, СОДЕРЖАЩЕЕ FE³⁺

- 1) карбоксигемоглобин
- 2) оксигемоглобин
- 3) метгемоглобин
- 4) фетальный гемоглобин

ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ НА ГОНОРЕЮ НЕ ПОДЛЕЖАТ ЖЕНЩИНЫ

- 1) беременные
- 2) страдающие первичным бесплодием
- 3) страдающие псориазом
- 4) страдающие вторичным бесплодием

СКОЛЕКС ШИРОКОГО ЛЕНТЕЦА ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ СКОЛЕКСОВ ТЕНИИД НАЛИЧИЕМ

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

У НОВОРОЖДЁННОГО, ИНФИЦИРОВАННОГО ХЛАМИДИЯМИ, ВОЗБУДИТЕЛЬ ВЫЯВЛЯЕТСЯ С

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

ФОТОСЕНСИБИЛИЗАЦИЯ, НАРУШЕНИЯ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА (ФУКСИНОПОДОБНЫЙ ЯЗЫК, ДИАРРЕЯ, ГЕМОМРАГИИ НА ПРОТЯЖЕНИИ ВСЕГО ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА), ДЕМЕНЦИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЯМИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- 1) кобаламина
- 2) никотиновой кислоты
- 3) аскорбиновой кислоты

4) пиридоксина

К НЕКЛОСТРИДАЛЬНЫМ ОБЛИГАТНЫМ АНАЭРОБАМ ОТНОСЯТ

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

АКТИВИРОВАННОЕ ЧАСТИЧНОЕ ТРОМБОПЛАСТИНОВОЕ ВРЕМЯ ОТРАЖАЕТ

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

ДЛЯ ТИПИРОВАНИЯ ГИПЕРЛИПОПРОТЕИДЕМИИ ДОСТАТОЧНО ИССЛЕДОВАТЬ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

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

АНТИГЕНАМИ ГЛАВНОГО КОМПЛЕКСА ГИСТОСОВМЕСТИМОСТИ, ВПЕРВЫЕ ОБНАРУЖЕННЫМИ НА ЛЕЙКОЦИТАХ ЧЕЛОВЕКА, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) MIC-F
- 2) HLA
- 3) MIC II
- 4) MHC

ИЗМЕНЕНИЯ УРОВНЕЙ КАКИХ ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СИНДРОМА ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ?

- 1) повышение уровня тиреотропного гормона, снижение Т4, высокий ЛГ в лютеиновой фазе
- 2) повышение уровня глюкозы и холестерина
- 3) увеличение концентрации эстрадиола в фолликулярной фазе цикла, снижение пролактина в лютеиновой фазе цикла, повышение уровня тиреотропного гормона и снижение Т4 и Т3
- 4) повышение ЛГ и снижение эстрадиола в фолликулярной фазе цикла, повышение уровней пролактина и тестостерона и андростендиона, дефицит прогестерона в лютеиновой фазе цикла

СОСУДИСТО-ТРОМБОЦИТАРНЫЙ ГЕМОСТАЗ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) фибринолиз
- 2) протеолиз
- 3) адгезивно-агрегационную функцию
- 4) каталитическую функцию

ПРИ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) микроцитарная гипохромная анемия
- 2) нормоцитарная нормохромная анемия
- 3) тромбоцитоз
- 4) ретикулоцитоз

МАКРОЭРГИЧЕСКИМ СОЕДИНЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гликоген
- 2) глюкоза
- 3) АТФ
- 4) НАД

ЭРИТРОЦИТАРНЫЕ ЦИЛИНДРЫ ОБРАЗУЮТСЯ ПРИ

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

ПОСЛЕ ДЛИТЕЛЬНОГО ГОЛОДАНИЯ В ПЕЧЕНИ И ПОЧКАХ УСИЛИВАЕТСЯ ПРОЦЕСС

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

КОНЦЕНТРАЦИЯ ПРЕАЛЬБУМИНА В ЛИКВОРЕ ПО СРАВНЕНИЮ С КОНЦЕНТРАЦИЕЙ В СЫВОРОТКЕ _____ РАЗ

- 1) ниже в 10
- 2) выше в 10
- 3) ниже в 5
- 4) выше в 5

НОРМАЛЬНЫЙ ДИАПАЗОН ОСМОТИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ ПЛАЗМЫ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В МОСМ/Л)

- 1) 220-250
- 2) 280-300
- 3) 380-400
- 4) 320-350

ФЕРМЕНТОМ НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ПЦР ЯВЛЯЕТСЯ

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

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ПРЕРЕНАЛЬНОЙ ПРОТЕИНУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРОЦЕСС ПЕЧЁНОЧНО-КИШЕЧНОЙ ЦИРКУЛЯЦИИ ЖЕЛЧНЫХ КИСЛОТ ПРОХОДИТ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА ЗА СУТКИ _____ РАЗ

- 1) 9-10
- 2) 15-20
- 3) 1-2
- 4) 5-6

СТАДИЮ РАЗВИТИЯ ПАРАЗИТА И УРОВЕНЬ ПАРАЗИТЕМИИ НЕОБХОДИМО УКАЗЫВАТЬ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ВОЗБУДИТЕЛЯ

- 1) овале-малярии
- 2) трехдневной малярии
- 3) тропической малярии
- 4) четырехдневной малярии

К ТКАНЯМ-МИШЕНЯМ ДЕЙСТВИЯ ИНСУЛИНА ОТНОСЯТ

- 1) миокард
- 2) почки, печень
- 3) скелетные мышцы, жировую ткань
- 4) эндотелий, сосуды головного мозга

ЦИТОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ БАКТЕРИАЛЬНОГО ВАГИНОЗА СЧИТАЮТ

- 1) многоядерные зрелые эпителиальные клетки
- 2) кератиноциты
- 3) койлоциты
- 4) ключевые клетки

В НОРМЕ ЦВЕТ ЖЕЛЧИ ВТОРОЙ ПОРЦИИ (ПОРЦИИ «В»)

- 1) темно-коричневый
- 2) светло-коричневый
- 3) зеленовато-коричневый
- 4) золотисто-желтый

КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА УНИЧТОЖЕНИЕ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА ОБЪЕКТАХ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ПОПАДАНИЯ ИХ НА КОЖУ, СЛИЗИСТЫЕ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) дератизация
- 2) дезинсекция
- 3) дезинфекция
- 4) стерилизация

АЛЬДОСТЕРОН УЧАСТВУЕТ В РЕГУЛЯЦИИ ОБМЕНА

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

СНИЖЕНИЕ HGB, HGT, MCV, MCHC, MCH НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ АНЕМИЯХ

- 1) макроцитарных
- 2) гипохромных микроцитарных
- 3) нормохромных
- 4) гиперхромных

ПРИ ДЕНАТУРАЦИИ БЕЛКОВ ПРОИСХОДИТ

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

КРУПНЫЕ ОНКОСФЕРЫ С ТРЕМЯ ПАРАМИ КРЮЧЬЕВ, РАСПОЛАГАЮЩИЕСЯ ВНУТРИ БЕСЦВЕТНОЙ ПРОЗРАЧНОЙ ОБОЛОЧКИ С ТОНКИМИ ФИЛАМЕНТАМИ, КРЕПЯЩИМИСЯ К ПОЛЮСАМ ОНКОСФЕРЫ, ОБНАРУЖИВАЮТСЯ В КАЛЕ ПРИ

- 1) парагонимозе
- 2) гименолепидозе
- 3) дикроцелиозе
- 4) токсокарозе

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

ДЛЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ХАРАКТЕРЕН _____ РОСТ

- 1) экспансивный медленный
- 2) инфильтративный
- 3) местнодеструктурирующий
- 4) экспансивный быстрый

ПЛОЩАДЬ КАБИНЕТА ДЛЯ ВРЕМЕННОГО ХРАНЕНИЯ ОТХОДОВ В ПУНКТЕ ПРИЕМА БИОМАТЕРИАЛА ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (В КВАДРАТНЫХ МЕТРАХ)

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

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

НОРМАЛЬНОЕ СОДЕРЖАНИЕ КАЛИЯ В ПЛАЗМЕ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (В ММОЛЬ/Л)

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

ВЫДЕЛЕНИЕ БОЛЕЕ 3 ЛИТРОВ МОЧИ В СУТКИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

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

КОНЦЕПЦИЯ «ШЕСТЬ СИГМ» (6 Σ) ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

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

В ГРУППУ TORCH ОБЯЗАТЕЛЬНО ВКЛЮЧАЮТ

- 1) токсоплазмоз, краснуху, цитомегалию, простой герпес
- 2) стрептококковую и стафилококковую инфекцию
- 3) бруцеллез и кандидоз
- 4) пневмонию, бронхит, астму

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОВЫШЕННОЙ АКТИВНОСТИ КИСЛОЙ ФОСФАТАЗЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ДИАГНОСТИКЕ

- 1) острого панкреатита
- 2) опухолей предстательной железы
- 3) острого инфаркта миокарда
- 4) внутривнутрипечёночного холестаза

ОЦЕНКА КЛЕТОЧНЫХ АТОПИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ МОЖЕТ БЫТЬ ПРОВЕДЕНА С ПОМОЩЬЮ ЛАБОРАТОРНОГО ТЕСТА

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

НА РИСУНКЕ ОТОБРАЖЕН КОНТРОЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ПРАВИЛА ВЕСГАРДА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ НАЛИЧИЕ

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

СОДЕРЖАНИЕ ГЛЮКОЗЫ В ЛИКВОРЕ ПО СРАВНЕНИЮ С СЫВОРОТКОЙ КРОВИ НА

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

ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) нормальный уровень глюкозы крови
- 2) глюкозурия
- 3) гипогликемия
- 4) «гликемическая нестабильность»

ОКРАШЕННАЯ КРОВЬЮ МОКРОТА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) новообразования легких
- 2) острого респираторного заболевания
- 3) бронхиальной астмы
- 4) хронической обструктивной болезни легких

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

- 1) непрямой пробы Кумбса
- 2) прямой пробы Кумбса
- 3) концентрации билирубина
- 4) уровня ретикулоцитов

МАРКЕР К167 ОПРЕДЕЛЯЮТ ДЛЯ ОЦЕНКИ

- 1) митотической активности опухоли
- 2) выраженности ангиогенеза
- 3) пролиферативной активности опухоли
- 4) экспрессии рецепторов гормонов

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

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

К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ СИМПТОМАМ ВРОЖДЕННОЙ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ ОТНОСИТСЯ

- 1) гиперкальциемия
- 2) полицитемия
- 3) тромбоцитопения
- 4) глюкозурия

ПРОТЕОЛИЗ ПРОТРОМБИНА ВЫЗЫВАЕТ ФАКТОР

- 1) Ха
- 2) VIIa
- 3) IXa
- 4) XIIIa

МЕДУЛЛЯРНЫЙ РАК ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРОИСХОДИТ ИЗ НЕЙРОЭНДОКРИННЫХ КЛЕТОК ТИПА

- 1) G
- 2) D
- 3) C
- 4) PP

ПОКАЗАТЕЛЬ pH ВЕНОЗНОЙ КРОВИ ПО СРАВНЕНИЮ С АРТЕРИАЛЬНОЙ В НОРМЕ НА

- 1) 0,1-0,2 ниже
- 2) 0,03-0,04 ниже
- 3) 0,03-0,04 выше
- 4) 0,1-0,2 выше

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ СРЕДНЕГО ОБЪЕМА РЕТИКУЛОЦИТОВ ИНФОРМАТИВНО В ОЦЕНКЕ ОТВЕТА НА ТЕРАПИЮ

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

ПОД ДЕЙСТВИЕМ TNFA В ПЕЧЕНИ СИНТЕЗИРУЮТСЯ

- 1) антитела
- 2) IL-6 и IL-2
- 3) белки острой фазы воспаления
- 4) активные формы кислорода

ОСНОВНЫМИ ЦИТОКИНАМИ, УЧАСТВУЮЩИМИ В ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССАХ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) интерферон гамма, IL 2, IL 12, трансформирующий ростовой фактор-бетта
- 2) IL 4, IL 5, IL 6, IL 10, IL 13
- 3) фактор некроза опухоли, IL 1, IL 6, IL 8, интерфероны альфа и гамма
- 4) эритропоэтин, тромбопоэтин, гранулоцитарно-макрофагальный колониестимулирующий фактор, IL 1, IL 3

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С

РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- 2) подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов
- 3) участие в научно-практических конференциях
- 4) предоставление пациенту недостоверной, неполной или искаженной информации об используемых лекарственных препаратах

ОСТРАЯ ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диз- и поллакиурией
- 2) ишурией и странгурией
- 3) поли- и никтурией
- 4) олиго- и анурией

АНТИТЕЛА К ЦИКЛИЧЕСКОМУ ЦИТРУЛЛИНИРОВАННОМУ ПЕПТИДУ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ МАРКЕР, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ И ОЦЕНКИ ПРОГНОЗА

- 1) тиреоидита
- 2) полиэндокринных опухолей
- 3) аденомы простаты
- 4) ревматоидного артрита

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

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

НОРМАЛЬНУЮ РЕАКЦИЮ КАЛОВЫХ МАСС ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) белковая пища
- 2) присутствие жиров
- 3) жизнедеятельность нормальной бактериальной флоры
- 4) присутствие углеводов

АНТИБИОТИКОМ, ДЛЯ КОТОРОГО НЕОБХОДИМО ДОБАВЛЯТЬ ГЛЮКОЗО-6-ФОСФАТ В ПИТАТЕЛЬНУЮ СРЕДУ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рифампицин
- 2) спектиномицин
- 3) фосфомицин
- 4) триметоприм-сульфаметоксазол

ПОВЫШЕНИЕ RDW, MCV, MCH НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) апластической анемии
- 2) гемоглобинопатии
- 3) железодефицитной анемии
- 4) В₁₂- и фолиеводефицитной анемии

МОЛЕКУЛА ДНК СОСТОИТ ИЗ ХИМИЧЕСКИХ СОЕДИНЕНИЙ

- 1) сахара (рибозы), аминокислот
- 2) только аминокислот
- 3) сахара (дезоксирибозы), фосфатных групп, азотистых оснований
- 4) сахара (рибозы), фосфатных групп, азотистых оснований

СЕКРЕТОРНЫМ ФЕРМЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) щелочная фосфатаза
- 2) амилаза
- 3) холинэстераза
- 4) липаза

КОНЦЕНТРАЦИЯ БИЛИРУБИНА В АСЦИТИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ, ПРЕВЫШАЮЩАЯ ЕГО КОНЦЕНТРАЦИЮ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) кишечной непроходимости
- 2) повреждении грудного лимфатического протока
- 3) перфорации желчного протока или желчного пузыря
- 4) абдоминальной травме с разрывом внутренних органов

ХАРАКТЕРНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ IGE ЯВЛЯЕТСЯ ТОТ ФАКТ, ЧТО

- 1) это секреторные иммуноглобулины, которые могут быть как мономерами, так и полимерами
- 2) это самые крупные антитела
- 3) это мономерные иммуноглобулины, их концентрация в сыворотке незначительна, обнаруживаются на мембране базофилов и тучных клеток, как антитела реагины
- 4) в сыворотке примерно 1 % от всех иммуноглобулинов, к которым относятся аутоиммунные противоядерные антитела

ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ С ДРУГИМИ ГЕМОЛИТИЧЕСКИМИ АНЕМИЯМИ ПРОВОДЯТ ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ

- 1) комплекса биохимических показателей обеспеченности эритропоэза железом, фолиевой кислотой и витаминами группы В
- 2) морфологии эритроцитов, исследование миелограммы и проведение трепанобиопсии костного мозга
- 3) морфологии эритроцитов, их среднего диаметра, осмотической резистентности и показателей обмена железа
- 4) морфологии эритроцитов, их среднего диаметра, осмотической резистентности,

активности ферментов и типов гемоглобина

К МАРКЕРАМ В-ЛИМФОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) CD19, CD20, CD22, CD79в
- 2) TCR-CD3 и CD4
- 3) CD3, CD8, CD25
- 4) CD8, CD16, CD56

В ЦЕЛЯХ ПРОФИЛАКТИКИ РЕАКЦИЙ И ОСЛОЖНЕНИЙ В СВЯЗИ С ТРАНСФУЗИЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩИЕ КОМПОНЕНТЫ ДОНОРСКОЙ КРОВИ, ИДЕНТИЧНЫЕ ПО СИСТЕМЕ АВО

- 1) резус-принадлежности и К-антигену
- 2) и резус-принадлежности, без учета К-антигена
- 3) без учета резус-принадлежности и К-антигена
- 4) и К-антигену, без учета резус-принадлежности

ОБМЕН ДАННЫМИ МЕЖДУ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) электронное Правительство
- 2) единая государственная информационная система в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)
- 3) федеральный регистр медицинских работников
- 4) портал государственных услуг

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ТРОМБОЦИТОПАТИИ НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАТЬ

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

ТЕРМИН КЛЕТКИ ГОШЕ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) ретикулярные клетки костного мозга
- 2) гранулоциты с липидами
- 3) жировые клетки костного мозга
- 4) макрофаги, накапливающие липиды

К РЕАКЦИЯМ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА ОТНОСЯТ

- 1) анафилактические
- 2) цитолитические
- 3) иммунокомпетентные
- 4) образование гранул

ТЁМНО-БУРЫЙ ЦВЕТ ЛИКВОРА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) менингитов
- 2) кист

- 3) травм
- 4) желтух

ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ РАЗДЕЛЬНОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ АНТИЭРИТРОЦИТАРНЫХ АНТИТЕЛ КЛАССОВ IgM И IgG ДЛЯ ОСАЖДЕНИЯ МОЛЕКУЛ Ig ПРИМЕНЯЕТСЯ ИНКУБАЦИЯ С

- 1) физиологическим раствором
- 2) унитиолом
- 3) формалином 5%
- 4) сывороткой пациента

ТЕСТОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ВЕРИФИЦИРОВАТЬ ГЕПАТИТ В, СЛУЖИТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) концентрации билирубина
- 2) уровня щелочной фосфатазы
- 3) активности трансаминаз
- 4) HBs-антигена

ОТКЛОНЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТА ИЗМЕРЕНИЯ ОТ ИСТИННОГО ЗНАЧЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

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

ОТХОДЫ ЛАБОРАТОРИЙ, РАБОТАЮЩИЕ С МИКРООРГАНИЗМАМИ 1-2 ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ, ОТНОСЯТСЯ К МЕДИЦИНСКИМ КЛАССА

- 1) Б
- 2) Г
- 3) А
- 4) В

СУТОЧНЫЕ КОЛЕБАНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ФЕРРИТИНА СЫВОРОТКИ

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

С-РЕАКТИВНЫЙ БЕЛОК БОЛЬШЕ ВСЕГО СИНТЕЗИРУЕТСЯ В

- 1) печени
- 2) почках
- 3) головном мозге
- 4) легких

АРТЕФАКТНАЯ ЭРИТРОЦИТАРХИЯ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) травмой спинного мозга
- 2) ксантохромией

- 3) кровоизлиянием в ткань головного мозга
- 4) примесью путевой крови

ОСНОВНАЯ БИОЛОГИЧЕСКАЯ ФУНКЦИЯ ТРИГЛИЦЕРИДОВ

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

ПРИ ИСТЕЧЕНИИ СРОКА ГОДНОСТИ ЦОЛИКЛОНОВ АНТИ-А И АНТИ-В НЕОБХОДИМО

- 1) продолжать использовать, подогреть до 37°
- 2) продолжать использовать в работе до полного употребления
- 3) прекратить использование, заменить на новые
- 4) продолжать использовать с добавлением физиологического раствора

МИКРООРГАНИЗМ SALMONELLA PARATYPHI В ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ

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

ФРАКЦИЯ КОНЬЮГИРОВАННОГО БИЛИРУБИНА В КРОВИ ПРЕВАЛИРУЕТ ПРИ

- 1) посттрансфузионном гемолизе
- 2) внутripеченочном холестазае
- 3) синдроме Жильбера
- 4) внутрисосудистом гемолизе

В РАМКАХ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

- 1) с интервалом 2 недели с общим анализом крови
- 2) только вместе с ультразвуковым исследованием внутренних органов
- 3) одновременно с общим анализом крови
- 4) только при передаче подростка во взрослую поликлинику

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВИТАМИНОМ В12 РЕТИКУЛОЦИТАРНЫЙ КРИЗ НАБЛЮДАЕТСЯ _____ ОТ НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ

- 1) на 2-3 день
- 2) на 8-10 день
- 3) через 12-24 часа
- 4) на 5-7 день

ПРИОРИТЕТ ИНТЕРЕСОВ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РЕАЛИЗУЕТСЯ ПУТЕМ

- 1) рационального использования лекарственных средств у льготных категорий

граждан

- 2) соблюдения этических и моральных норм, уважительного и гуманного отношения к пациенту
- 3) соблюдения норм трудовой дисциплины
- 4) соблюдения правил техники безопасности при осуществлении медицинской деятельности

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕМЫМ МАРКЕРОМ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) альфа-фетопротеин
- 2) ингибин В
- 3) СА-125
- 4) хорионический гонадотропин

МЕТОДОМ (ПРОБОЙ) КОЛИЧЕСТВЕННОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ ФОРМЕННЫХ ЭЛЕМЕНТОВ В МОЧЕ ЯВЛЯЕТСЯ

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

У ТРОПНЫХ ГОРМОНОВ

- 1) альфа и бета цепи одинаковые
- 2) альфа цепи разные по структуре
- 3) альфа цепи одинаковые
- 4) бета цепи одинаковые

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЧЕК С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ КЛУБОЧКОВ ОТМЕЧАЕТСЯ

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

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

ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ Т-ЛИМФОЦИТОВ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО СПОСОБНОСТИ ВЫЗЫВАТЬ

- 1) лизис чужеродных белков
- 2) пролиферацию клеток на ФГА, секрецию цитокинов

- 3) секрецию иммуноглобулинов
- 4) фагоцитоз

ЛЕЙКЕМОИДНАЯ КАРТИНА, НАПОМИНАЮЩАЯ ОСТРЫЙ ЛИМФОЛЕЙКОЗ, МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ

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

ПЕРВЫЙ КЛАСС ИММУНОГЛОБУЛИНОВ, ПРОДУЦИРУЕМЫЙ У НОВОРОЖДЕННОГО

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

КЕТОНАРХИЯ РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) гипрегликархии
- 2) повреждения тканей мозга
- 3) декомпенсации сахарного диабета
- 4) гиперклигемии

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

- 1) сиблингов
- 2) одного из родителей
- 3) обоих родителей
- 4) всех членов семьи

ДЕЙСТВИЕ ВИТАМИНА P СВЯЗАНО С РЕГУЛЯЦИЕЙ

- 1) водно-солевого обмена
- 2) кислотно-основного состояния
- 3) свертывания крови
- 4) проницаемости кровеносных сосудов

ИССЛЕДОВАНИЕ ОСМОТИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ЭРИТРОЦИТОВ НЕОБХОДИМО ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) наследственной микросфероцитарной анемии (Минковского – Шоффара)
- 2) талассемии
- 3) серповидноклеточной анемии
- 4) железодефицитной анемии

НАЛИЧИЕ ИММУНИТЕТА К ГЕПАТИТУ А ПОКАЗЫВАЕТ МАРКЕР

- 1) Anti-HAV
- 2) IgM-anti HCV

- 3) HBeAg
- 4) HBcAg

ЛАБОРАТОРНЫМ ТЕСТОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ КОСТНОЙ ТКАНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лептин
- 2) паратгормон
- 3) окситоцин
- 4) глюкагон

ПЛЕОЦИТОЗ ЛИКВОРА ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗКО ВЫРАЖЕННЫМ ПРИ КОЛИЧЕСТВЕ ЛЕЙКОЦИТОВ _____ $\times 10^6$ /л (_____ $\times 10^9$ /л)

- 1) 70-200; 0,07-0,2
- 2) до 70; 0,07
- 3) 250-1000; 0,25-1,0
- 4) более 1000; 1,0

РЕФЕРЕНТНЫЙ УРОВЕНЬ ФИБРИНОГЕНА В ПЛАЗМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/Л)

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

ПРИ СЕРПОВИДНОКЛЕТОЧНОЙ АНЕМИИ ОБНАРУЖИВАЮТ _____ ГЕМОГЛОБИН

- 1) HbA
- 2) HbF
- 3) HbS
- 4) HbA2

ВОЗМОЖНЫМ СПОСОБОМ КОЛИЧЕСТВЕННОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ РТУТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гравиметрия
- 2) спектрофотометрия в УФ области
- 3) фотометрия в видимом диапазоне
- 4) инфракрасная спектрометрия

К ЦЕНТРАЛЬНЫМ ОРГАНАМ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) селезенку
- 2) пейеровы бляшки подвздошной кишки
- 3) лимфатические узлы
- 4) тимус, костный мозг

Т-КЛЕТОЧНЫЕ СУПЕРАНТИГЕНЫ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) поликлональную активацию Т-лимфоцитов
- 2) олигоклональную активацию Th-лимфоцитов

- 3) сверхвысокую активацию Т-лимфоцитов антиген-специфических клонов
- 4) активацию В-клеток

ПОДСЧЕТ КЛЕТОК В ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ АНАЛИЗАТОРАХ ОСНОВАН НА ПРИНЦИПЕ

- 1) кондуктометрическом
- 2) цитохимическом
- 3) светорассеивания лазерного луча
- 4) действий клеточных лизатов

АКТИВНОСТЬ ЛИПАЗЫ ПОВЫШЕНА ПРИ

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

АЛЬТЕРАТИВНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

КРЕАТИНИН В КРОВИ И МОЧЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ ДЛЯ

- 1) оценки азотистого баланса
- 2) расчета осмотической концентрации
- 3) контроля за суточным диурезом
- 4) характеристики почечной фильтрации

В ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ НЕ СИНТЕЗИРУЕТСЯ ФЕРМЕНТ

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

КЛЕТОЧНЫМИ ЭЛЕМЕНТАМИ, ПРЕОБЛАДАЮЩИМИ ПРИ ОСТРОМ ГНОЙНОМ ВОСПАЛЕНИИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) лимфоциты
- 2) нейтрофильные гранулоциты
- 3) плазматические клетки
- 4) макрофаги

ЦИЛИНДРИЧЕСКИЙ ЭПИТЕЛИЙ В ЗНАЧИТЕЛЬНОМ КОЛИЧЕСТВЕ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ В МОКРОТЕ ПРИ

- 1) туберкулезе легких
- 2) бронхоэктатической болезни
- 3) остром бронхите

4) крупозной пневмонии

ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ОКАЗЫВАЕТ

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

ВЕЩЕСТВОМ, ИМЕЮЩИМ ХАРАКТЕРНЫЙ СПЕКТР ПОГЛОЩЕНИЯ В УЛЬТРАФИОЛЕТОВОЙ ОБЛАСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фенобарбитал (кислотная форма)
- 2) диметиламиноэтанол
- 3) метиллэгонин
- 4) буторфанол

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

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

НОРМАЛЬНАЯ БАКТЕРИАЛЬНАЯ ФЛОРА ТОЛСТОЙ КИШКИ СПОСОБСТВУЕТ ОБРАЗОВАНИЮ

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

ГИПОГАММАГЛОБУЛИНЕМИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) миеломной болезни
- 2) остром воспалении
- 3) лимфосаркоме
- 4) облучении

ПРИ ПЕРВИЧНОМ ИНФИЦИРОВАНИИ ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ПЕРВЫМИ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ПОЯВЛЯЮТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКИЕ

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

В РЕГУЛЯЦИИ УРОВНЯ КАЛЬЦИЯ УЧАСТВУЕТ

- 1) антидиуретический гормон
- 2) паратгормон

- 3) альдостерон
- 4) тестостерон

ЕСЛИ РЕБЕНКУ 8 ЛЕТ С ЛИХОРАДКОЙ, ВЫРАЖЕННЫМИ СИМПТОМАМИ ИНТОКСИКАЦИИ, ЛИМФОАДЕНОПАТИЕЙ, ГЕПАТО- И СПЛЕНОМЕГАЛИЕЙ И ГЛУБОКИМИ ЦАРАПИНАМИ НА КОЖЕ ПРАВОГО ПРЕДПЛЕЧЬЯ (КОНТАКТИРОВАЛ С ДОМАШНЕЙ КОШКОЙ) ВЫПОЛНЕН КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ, ПРИ ЭТОМ ВЫЯВЛЕН ВЫСОКИЙ ЛЕЙКОЦИТОЗ ($35 \times 10^9/\text{л}$) С АБСОЛЮТНЫМ ЛИМФОЦИТОЗОМ ($25 \times 10^9/\text{л}$), ДАННАЯ КАРТИНА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) болезни кошачьих царапин
- 2) острого лимфобластного лейкоза
- 3) хронического лимфоцитарного лейкоза
- 4) миелодиспластического синдрома

ПОД ПОЛИХРОМАЗИЕЙ ЭРИТРОЦИТОВ ПОНИМАЮТ ИЗМЕНЕНИЕ ИХ

- 1) края
- 2) размеров
- 3) окраски
- 4) формы

СЛИЗИСТЫЙ ЭКССУДАТ СОДЕРЖИТ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО

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

МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ АНЕМИИ У КАРДИОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ВЫСТУПАЕТ

- 1) железодефицит
- 2) B_{12} /фолиевый дефицит
- 3) ответ на хроническое воспаление
- 4) активация цитокинов с последующим дефицитом железа

ЛОЖНООТРИЦАТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЗОНЫ НА ГЛЮКОЗУ МОЧЕВОЙ ПОЛОСКИ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА ПРИСУТСТВИЕМ В ПРОБЕ

- 1) миоглобина
- 2) уксусной кислоты
- 3) витамина С
- 4) хлоргексидина

ГЕМОГРАММА: $\text{WBC} - 36 \times 10^9/\text{л}$, 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

НЕЙТРОФИЛЁЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) сепсиса
- 2) апластической анемии
- 3) вирусных инфекций
- 4) агранулоцитоза

ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ ЭРИТРОЦИТОВ К ЛИТИЧЕСКОМУ ДЕЙСТВИЮ КОМПЛЕМЕНТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) анемия Фанкони
- 2) пароксизмальная ночная гемоглобинурия
- 3) наследственный сфероцитоз
- 4) апластическая анемия

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

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

АПЛАСТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

- 1) тромбоцитопении
- 2) изолированной анемии
- 3) панцитопении
- 4) анемии и лейкопении

САНИТАРНО-МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЩЕГО КОЛИЧЕСТВА МИКРООРГАНИЗМОВ В 1 КУБИЧЕСКОМ МЕТРЕ ВОЗДУХА (КОЕ/1 М³) В ПОМЕЩЕНИЯХ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ, ГДЕ ПРОВОДЯТ ИССЛЕДОВАНИЯ _____ ДО НАЧАЛА РАБОТЫ И _____ ВО ВРЕМЯ РАБОТЫ

- 1) нормируется; не нормируется
- 2) нормируется; нормируется
- 3) не нормируется; не нормируется
- 4) не нормируется; нормируется

РАЗВИТИЕ ДВС-СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОСТРОГО

- 1) эритролейкоза
- 2) мегакариобластного лейкоза
- 3) лимфобластного лейкоза
- 4) промиелоцитарного лейкоза

ЭЛЕМЕНТОМ ТЕТРАДЫ ЭРЛИХА ЯВЛЯЮТСЯ

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

ВРОЖДЕННАЯ ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ, УМЕНЬШЕННЫЙ ДИАМЕТР ТРОМБОЦИТОВ И ОТСУТСТВИЕ БЕЛКА WASP В ЛИМФОЦИТАХ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ

- 1) Вискотта - Олдрича
- 2) Ди Джорджи
- 3) Ниймеген
- 4) гиперпродукции IgE

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ЖЕЛТУХА НОВОРОЖДЁННЫХ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) в первые 24 часа
- 2) после 36 часов жизни
- 3) после 8-10 дней жизни
- 4) сразу после рождения

ЕСЛИ У ПАЦИЕНТКИ ПОСЛЕ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ В МАЗКАХ ИЗ ЦЕРВИКАЛЬНОГО КАНАЛА И В МАТЕРИАЛЕ ИЗ ПОЛОСТИ МАТКИ ОБНАРУЖЕНЫ РАЗРОЗНЕННО ЛЕЖАЩИЕ ОДНОЯДЕРНЫЕ И МНОГОЯДЕРНЫЕ КЛЕТКИ ГИГАНТСКИХ РАЗМЕРОВ С КРУПНЫМИ ЯДРАМИ И ПОЛИМОРФНЫМИ ЯДРЫШКАМИ, ЦИТОГРАММА ПОДОЗРИТЕЛЬНА НА НАЛИЧИЕ

- 1) аденокарциномы шейки матки
- 2) трофобластической болезни
- 3) аденокарциномы эндометрия
- 4) полипа эндометрия

МАРКЕРОМ НАРУШЕНИЯ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ В-ЛИМФОЦИТОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИХ СПОСОБНОСТЬЮ

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

С МУТАЦИЕЙ ЛЕЙДЕН СВЯЗАН

- 1) тромбоцитоз

- 2) повышенный риск кровотечений
- 3) повышенный риск тромбозов
- 4) риск развития дефектов сосудистой стенки

У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ БИОХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ ПРОВОДИТСЯ ИЗ ПРОБИРКИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

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

СООТНОШЕНИЕ ДНЕВНОГО И НОЧНОГО ДИУРЕЗА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ

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

ИССЛЕДОВАНИЕ ПЕРИАНАЛЬНОГО СОСКОБА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

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

ОТХОЖДЕНИЕ ЧЛЕНИКОВ В ВИДЕ ФРАГМЕНТОВ СТРОБИЛЫ ПО 3-5 ЧЛЕНИКОВ, СОДЕРЖАЩИХ РОЗЕТКОВИДНУЮ МАТКУ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ИНВАЗИИ

- 1) карликовым цепнем
- 2) бычьим или свиным цепнями
- 3) дифиллоботриумом
- 4) тыквовидным цепнем

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

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

ВСЛЕДСТВИЕ МАЛЯРИИ РАЗВИВАЕТСЯ _____ АНЕМИЯ

- 1) мегалобластная
- 2) апластическая
- 3) гемолитическая
- 4) железодефицитная

НАСЛЕДОВАНИЕ МУКОВИСЦИДОЗА ПРОИСХОДИТ ПО ТИПУ

- 1) аутосомно-рецессивному

- 2) аутосомно-доминантному
- 3) X-сцепленному
- 4) Y-сцепленному

ПОВЫШЕНИЕ МОЧЕВИНЫ И КРЕАТИНИНА В КРОВИ, ДИСПРОТЕИНЕМИЯ С ОТНОСИТЕЛЬНЫМ УВЕЛИЧЕНИЕМ АЛЬФА-2 И БЕТА-ГЛОБУЛИНОВ, ПРОТЕИНУРИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) цистита
- 2) гломерулонефрита
- 3) перитонита
- 4) паренхиматозного гепатита

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

НЕСОВМЕСТИМЫМ С ЖИЗНЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ pH АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ МЕНЕЕ

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

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

КЛЮЧЕВЫМ ДЛЯ ПРОЛИФЕРАЦИИ КЛЕТОК В ХОДЕ ИММУННЫХ ОТВЕТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) IL-2
- 2) IL-1
- 3) TNF?
- 4) IL-10

ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ СТЕПЕНИ ЭКСТРАКЦИИ ПРОИЗВОДНЫХ АМФЕТАМИНА РЕКОМЕНДУЮТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЭКСТРАКЦИЮ СМЕСЬЮ

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

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

НА КОНЦЕНТРАЦИЮ ОБЩЕГО БЕЛКА В АСЦИТИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ МОЖЕТ ВЛИЯТЬ ПРИЕМ

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

МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОГО ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ПНГ-КЛОНА ЯВЛЯЕТСЯ

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

У ДЕТЕЙ СЕМЕЙНОЙ ПАРЫ С ГРУППАМИ КРОВИ А(II) × А(II) МОЖЕТ БЫТЬ ГРУППА КРОВИ

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

ПРИ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ КРОВИ ЛОЖНОЕ ЗАВЫШЕНИЕ ОБЩЕГО ЧИСЛА ЛЕЙКОЦИТОВ ВОЗМОЖНО ПРИ

- 1) нормобластозе
- 2) ЭДТА-агглютинации лейкоцитов
- 3) холодовой агглютинации лейкоцитов
- 4) длительном хранении пробы

ПЛАЗМАТИЧЕСКАЯ КЛЕТКА ЯВЛЯЕТСЯ КОНЕЧНОЙ СТАДИЕЙ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ

- 1) дендритной клетки
- 2) Т-лимфоцита
- 3) В-лимфоцита

4) макрофага

МЕТОД ПЦР В РЕАЛЬНОМ ВРЕМЕНИ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

- 1) качественного определения специфичного антитела
- 2) качественного определения специфичного фрагмента ДНК/РНК
- 3) количественного определения специфичного фрагмента ДНК/РНК
- 4) количественного определения специфичного антитела

ТОЛЬКО В КИСЛОЙ МОЧЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ КРИСТАЛЛЫ

- 1) кислого мочекислового аммония
- 2) трипельфосфатов
- 3) нейтральной фосфорнокислой извести
- 4) сернокислого кальция

ПОКАЗАТЕЛЬ ПРОЦЕНТА ГИПОХРОМНЫХ ЭРИТРОЦИТОВ, ОПРЕДЕЛЯЕМЫЙ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМ АНАЛИЗАТОРОМ, ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ОЦЕНКЕ

- 1) гемолиза
- 2) аплазии
- 3) воспаления
- 4) железодефицитного состояния

ВЫРАЖЕННЫЙ И РЕЗКО ВЫРАЖЕННЫЙ ПЛЕОЦИТОЗ ЛИКВОРА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) рассеянном склерозе
- 2) бактериальном менингите, абсцессе мозга
- 3) серозном менингите
- 4) эпилепсии, гидроцефалии

НЕТРЕПОНЕМНЫЕ ТЕСТЫ СТАНОВЯТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМИ, КАК ПРАВИЛО, ЧЕРЕЗ _____ ПОСЛЕ ЗАРАЖЕНИЯ

- 1) 2-5 недель
- 2) 1 день
- 3) 6-8 недель
- 4) 1 неделю

ГЛЮКАГОН АКТИВИРУЕТ

- 1) выброс инсулина
- 2) глюкогенез и гликогенолиза в печени
- 3) рост костной ткани
- 4) желудочную секрецию

ПОЯВЛЕНИЕ БЛАСТОВ В ЛИКВОРЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О РАЗВИТИИ

- 1) рассеянного склероза
- 2) вирусного менингоэнцефалита
- 3) серозного менингита
- 4) нейрорлейкемии

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

ПОДОЗРЕВАЯ АЛКОГОЛЬНОЕ ПОРАЖЕНИЕ ПЕЧЕНИ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ОПРЕДЕЛЯТЬ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

- 1) аспартатаминотрансферазу
- 2) гамма-глутамилтранспептидазу
- 3) щелочную фосфатазу
- 4) аланинаминотрансферазу

КОАГУЛОПАТИЯ ПОТРЕБЛЕНИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) синдроме ДВС
- 2) гемофилии
- 3) болезни Виллебранда
- 4) болезни Мошковица

К ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМЫ ОТНОСЯТ

- 1) парапротеинемию, парапротеинурию, плазмацитоз в костном мозге
- 2) бластные клетки с палочками Ауэра
- 3) лейкоцитоз с лимфоцитозом
- 4) моноцитоз, ускоренную СОЭ

НА РАННИХ СТАДИЯХ РАЗВИТИЯ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ ВИРУСОМ ЭПШТЕЙНА-БАРР, В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ОБНАРУЖИВАЮТ АНТИТЕЛА КЛАССА «М» К _____ АНТИГЕНУ

- 1) раннему
- 2) капсидному
- 3) ядерному
- 4) нуклеарному

НА ПРЕДМЕТАХ ОБИХОДА ЯЙЦА HYMENOLEPIS NANA СОХРАНЯЮТСЯ ЖИЗНЕСПОСОБНЫМИ ДО ДВУХ

- 1) суток
- 2) недель
- 3) месяцев
- 4) лет

ПРИ ОСТРЫХ ЛЕЙКОЗАХ ГЕМОГРАММА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) бластозом
- 2) эритроцитозом

- 3) тромбоцитозом
- 4) нейтрофилезом

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ГИПЕРКАЛИЕМИИ ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нарушением сердечного ритма
- 2) обезвоживанием
- 3) почечными повреждениями
- 4) гликированием белков

МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ АЛКАЛОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) задержке углекислоты
- 2) образовании кетоновых тел
- 3) задержке органических кислот
- 4) потере калия организмом

РАЗВИТИЕ СО СМЕНОЙ «ХОЗЯЕВ» ПРОХОДИТ ВОЗБУДИТЕЛЬ

- 1) дикроцелиоза
- 2) энтеробиоза
- 3) анкилостомидоза
- 4) трихоцефалеза

К БИОЛОГИЧЕСКОМУ МАТЕРИАЛУ, ПОЗВОЛЯЮЩЕМУ ОПРЕДЕЛИТЬ СРОК ДАВНОСТИ ПРИЕМА ПСИХОАКТИВНОГО ВЕЩЕСТВА, ОТНОСЯТ

- 1) кровь
- 2) печень
- 3) мочу
- 4) волосы

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОТЕИНУРИЯ ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ

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

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

НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННОЕ ПОВЫШЕНИЕ С-РЕАКТИВНОГО БЕЛКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ИНФЕКЦИЯХ

- 1) грибковых
- 2) паразитарных
- 3) вирусных
- 4) бактериальных

УСЛОВИЯМИ ДОСТАВКИ ЭЯКУЛЯТА, ПОЛУЧЕННОГО ВНЕ МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ, ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ В ЛАБОРАТОРИЮ ЯВЛЯЮТСЯ: НЕ БОЛЕЕ _____, ТЕМПЕРАТУРА ТРАНСПОРТИРОВКИ _____

- 1) 1,5 часов; от +20°C до +37°C
- 2) 2-3 часов; от +20°C до +37°C
- 3) 20-30 минут; от +10°C +15°C
- 4) 6 часов; «на льду»

МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ СЕРОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ВИЧ- ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

БЛЕДНАЯ ТРЕПОНЕМА

- 1) грамположительный? аэроб
- 2) грамположительный? анаэроб
- 3) грамотрицательный? анаэроб
- 4) грамотрицательный? аэроб

ИЗОФЕРМЕНТ КРЕАТИНКИНАЗЫ КК-ВВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мышечным
- 2) миокардиальным
- 3) печёночным
- 4) мозговым

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ВРОЖДЕННОЙ КРАСНУХИ У НОВОРОЖДЕННОГО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) метод «парных сывороток»
- 2) выявление специфических краснушных IgM
- 3) иммуногистохимический анализ биоптатов костного мозга
- 4) определение содержания противокраснушных антител в крови матери

УВЕЛИЧЕНИЕ ЦЕНТРАЛЬНОГО ПРОСВЕТЛЕНИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ГИПОХРОМИИ, КОТОРАЯ ОБЫЧНО ВОЗНИКАЕТ ПРИ КОНЦЕНТРАЦИЯХ ГЕМОГЛОБИНА МЕНЕЕ (Г/Л)

- 1) 90
- 2) 130

- 3) 120
- 4) 100

К НАСЛЕДСТВЕННОЙ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) анемия Минковского – Шоффара
- 2) пароксизмальная ночная гемоглобинурия
- 3) анемия Фанкони
- 4) серповидно-клеточная анемия

К ЦИТОКИНАМ, ПОДАВЛЯЮЩИМ ВРОЖДЕННУЮ ИММУНОРЕАКТИВНОСТЬ, КЛЕТЧНЫЙ И ГУМОРАЛЬНЫЙ ИММУННЫЕ ОТВЕТЫ, ОТНОСЯТ

- 1) IL-10, TGF- β
- 2) IL-1, IL-8
- 3) IL-21, IL-17
- 4) IFN- α , IL-12

ОШИБКИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУПП КРОВИ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ ИНДИВИДУАЛЬНЫМИ ОСОБЕННОСТЯМИ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ АВО, МОГУТ БЫТЬ СВЯЗАНЫ С

- 1) несоблюдением времени проведения реакции
- 2) наличием антиэритроцитарных антител
- 3) наличием у пациента хронических инфекций в фазе ремиссии
- 4) малым количеством антигенных детерминант на эритроцитах

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

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

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

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

УВЕЛИЧЕНИЕ РЕТИКУЛОЦИТОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) приёме цитостатических препаратов
- 2) метастазах рака в кости и костный мозг
- 3) апластической анемии
- 4) гемолитическом синдроме

СРЕДИ ИНФЕКЦИОННЫХ ПРИЧИН НЕЙТРОФИЛЬНЫХ ЛЕЙКЕМОИДНЫХ РЕАКЦИЙ

ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1) генерализованная бактериальная инфекция и сепсис
- 2) локальные мелкие кожные очаги воспаления
- 3) атипичные пневмонии микоплазменной этиологии
- 4) вирусные заболевания верхних дыхательных путей

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ РЕСПИРАТОРНОГО АЛКАЛОЗА МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ

- 1) снижение возбудимости дыхательного центра
- 2) длительная гиповентиляция легких
- 3) повышение возбудимости дыхательного центра
- 4) хроническая недостаточность кровообращения

БАКТЕРИЦИДНОСТЬ ФАГОЦИТОВ ОЦЕНИВАЮТ С ПОМОЩЬЮ

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

К ВОЗБУДИТЕЛЮ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- 1) палочки Фридлиндера
- 2) диплококк Френкеля
- 3) синегнойную палочку
- 4) простой герпес

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ХЛАМИДИОЗА ДЛИТСЯ _____ С МОМЕНТА ЗАРАЖЕНИЯ

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

СРЕДНИЙ ОБЪЕМ РЕТИКУЛОЦИТА И СРЕДНЕЕ СОДЕРЖАНИЕ ГЕМОГЛОБИНА В РЕТИКУЛОЦИТЕ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНЫХ СОСТОЯНИЯХ У ДЕТЕЙ

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

СООТНОШЕНИЕ ДНЕВНОГО И НОЧНОГО ДИУРЕЗА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 3:1
- 2) 0:1
- 3) 2:1
- 4) 1:1

ПОКАЗАТЕЛИ MCV, MCH, MCHC, RDW ОТНОСЯТСЯ К ИНДЕКСАМ

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

ПЕРИОД ВЫЯВЛЕНИЯ В МОЧЕ КОКАИНА И ЕГО МЕТАБОЛИТОВ СОСТАВЛЯЕТ

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

ХАРАКТЕРНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ IGG ЯВЛЯЕТСЯ ТОТ ФАКТ, ЧТО

- 1) это мономерные иммуноглобулины, их концентрация в сыворотке незначительна, обнаруживаются на мембране базофилов и тучных клеток, как антитела реакины
- 2) это секреторные иммуноглобулины, которые могут быть как мономерами, так и полимерами
- 3) это основной класс антител сыворотки, в составе которых может быть большое количество поликлональных антител
- 4) в сыворотке примерно 1 % от всех иммуноглобулинов, к которым относятся аутоиммунные противоядерные антитела

СОТРУДНИКИ ЛАБОРАТОРИЙ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОБЕСПЕЧЕНЫ РАБОЧЕЙ ОДЕЖДОЙ, СМЕНА КОТОРОЙ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ

- 1) 1 раз в неделю
- 2) 2 раза в месяц
- 3) только по мере загрязнения
- 4) по мере загрязнения, но не реже 1 раза в неделю

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

АНТИКОАГУЛЯНТНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

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

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕМЫМИ ОПУХОЛЕВЫМИ МАРКЕРАМИ РАКА ЛЕГКОГО ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) цитокератины TPA, TPS, CYFRA21-1
- 2) CYFRA21-1, HCE, PЭА

3) альфафетопротеин и ингибин В

4) продукты гена MUC-1 (CA15-3, MCA, CA549, BR 27-29, CAM29 и BRMA)

НОРМАЛЬНОЕ СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА В ЛЮМБАЛЬНОМ ЛИКВОРЕ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/Л)

1) 0,22-0,33

2) 0,033-0,1

3) 0,3-0,5

4) выше 0,5

ЧРЕЗВЫЧАЙНО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ ОПАСНЫЕ ОТХОДЫ ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ КЛАССА

1) А

2) В

3) класс Г

4) Б

КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА В ТРАССУДАТЕ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/Л)

1) > 30

2) < 30

3) > 60

4) > 40

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) фракция незрелых ретикулоцитов

2) фракция зрелых ретикулоцитов

3) концентрация гемоглобина

4) количество эритроцитов

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

ПРИ ВЫРАЖЕННОМ РЕТИКУЛОЦИТОЗЕ В АНАЛИЗЕ КРОВИ МОЖЕТ БЫТЬ ПОВЫШЕНО

1) MCV

2) RBC

3) PLT

4) PDW

ОПТИМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ PH ДЛЯ РАСТВОРА КРАСИТЕЛЯ ПО РОМАНОВСКОМУ В

МЕТОДЕ ТОЛСТОЙ КАПЛИ СОСТАВЛЯЕТ

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

В СЛУЧАЕ ХИЛЕЗНОЙ АСЦИТИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ ПОКАЗАНО ОПРЕДЕЛЕНИЕ В НЕЙ

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

КАЛЬЦИТОНИН СПОСОБСТВУЕТ ____ УРОВНЯ

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

К ПРЕИМУЩЕСТВАМ ПЦР НЕ ОТНОСЯТ

- 1) быстрое получение результата, возможность экспресс-диагностики
- 2) прямое обнаружение возбудителя
- 3) возможность определения чувствительности к антибиотикам
- 4) высокую чувствительность реакции (выявляет 1-10 возбудителей в пробе материала)

ДЫХАТЕЛЬНЫЙ АЦИДОЗ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ

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

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ ИЗОИММУННОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИИ НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ АНТИГЕННОЙ НЕСОВМЕСТИМОСТИ ТРОМБОЦИТОВ

- 1) плода и матери
- 2) новорожденного и отца
- 3) новорожденного и братьев и сестер
- 4) отца и матери новорожденного

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЁЗА У ПАЦИЕНТОВ С СИМПТОМАМИ ПОРАЖЕНИЯ ЛЕГКИХ НЕОБХОДИМО

- 1) микроскопировать мокроту, окрашенную по Цилю – Нильсену
- 2) провести реакцию Перлса на берлинскую лазурь
- 3) микроскопировать препараты, окрашенные азур-эозином, для выявления в мокроте палочек Фридендера

4) провести вирусологическое исследование мокроты

ВТОРАЯ ФАЗА ПЛАЗМЕННОГО ГЕМОСТАЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) тромбинообразованием
- 2) фибринообразованием
- 3) образованием плазмينا
- 4) образованием протромбиназы

ПРИ ВРОЖДЕННОМ ГИПОТИРЕОЗЕ КРОВЬ В ЛАБОРАТОРИЮ НАПРАВЛЯЕТСЯ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ГОРМОНОВ

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

ОСОБЕННОСТЬЮ КЛЕТОЧНОГО СОСТАВА ПУПОВИННОЙ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ УРОВЕНЬ

- 1) очень высокий; эритроидных предшественников
- 2) очень высокий; циркулирующих макрофагов
- 3) высокий; эозинофилов и базофилов
- 4) высокий; гемопоэтических стволовых клеток

ЕСЛИ У РЕБЕНКА ПЕРВОГО МЕСЯЦА ЖИЗНИ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ВНУТРИЧЕРЕПНУЮ ГЕМАТОМУ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ЛИКВОРА ТЕСТОВОЙ ПОЛОСКОЙ (МЕТОД СУХОЙ ХИМИИ) БЫЛО ВЫЯВЛЕНО ПОВЫШЕННОЕ СОДЕРЖАНИЕ БИЛИРУБИНА И ОТСУТСТВИЕ ГЕМОГЛОБИНА, ЭТО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ДАВНОСТИ КРОВОИЗЛИЯНИЯ

- 1) 2-8 дней
- 2) 12-24 часа
- 3) 20-30 минут
- 4) 1-2 часа

ПИСЬМЕННОЕ ОБРАЩЕНИЕ ГРАЖДАНИНА, ПОСТУПИВШЕЕ В ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ОРГАНЫ, ОРГАНЫ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ, ДОЛЖНО БЫТЬ РАССМОТРЕНО В ТЕЧЕНИЕ _____ ДНЕЙ СО ДНЯ _____ ПИСЬМЕННОГО ОБРАЩЕНИЯ

- 1) 48; отправления
- 2) 32; написания
- 3) 22; поступления
- 4) 30; регистрации

ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ МИЕЛОГРАММЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аплазия
- 2) увеличение количества мегакариоцитов
- 3) бластоз
- 4) миелофиброз

ПРИ АБСЦЕССЕ ЛЕГКОГО В МОКРОТЕ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ

- 1) спирали Куршмана
- 2) пробки Дитриха
- 3) эозинофилы
- 4) эластические волокна

ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ РАБОТЫ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ СОСТОИТ В

- 1) выполнении работы минимальным числом штатных сотрудников
- 2) работе лаборатории по нормативам обязательного медицинского страхования
- 3) систематическом снижении затрат на лабораторные исследования
- 4) получении ценной клинической информации с наименьшими финансовыми затратами

АКРОМЕГАЛИЯ И ГИГАНТИЗМ СВЯЗАНЫ С НАРУШЕНИЕМ ПРОДУКЦИИ

- 1) соматотропного гормона, инсулиноподобного фактора роста I
- 2) инсулина
- 3) лютеотропного гормона
- 4) адренкортикотропного и тиреотропного гормонов

ТОЛЛ-ПОДОБНЫЕ РЕЦЕПТОРЫ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ РЕЦЕПТОРЫ К

- 1) цитокинам
- 2) консервативным продуктам бактериального происхождения
- 3) гамма-интерферону
- 4) иммуноглобулинам

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) реакция прямой иммунофлуоресценции (РИФ)
- 2) полимеразная цепная реакция
- 3) тест на чувствительность к жёлчи
- 4) тест на каталазу и оксидазу

У ЗДОРОВОГО ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ВЫДЕЛЯЮТ ИЗОФОРМЫ ГЕМОГЛОБИНА

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

РЕФЕРЕНТНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ В 1 МЛ МОЧИ ПО МЕТОДУ А. З. НЕЧИПОРЕНКО СОСТАВЛЯЕТ ДО

- 1) 2000
- 2) 1000
- 3) 300

4) 500

ПОКАЗАТЕЛЕМ ПЕРЕВАРИВАЮЩЕЙ СПОСОБНОСТИ НЕЙТРОФИЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) процент фагоцитирующих клеток
- 2) индекс завершенности фагоцитоза
- 3) опсонический индекс поглощения
- 4) фагоцитарное число через 30 минут

ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дислипотеинемия
- 2) диспротеинемия
- 3) гипопотеинемия
- 4) снижение уровня глюкозы

С ЦЕЛЬЮ КОНСЕРВАЦИИ ОСОБЕЙ ГЕЛЬМИНТОВ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН РАСТВОР

- 1) Турдыева
- 2) Барбагалло
- 3) физиологический
- 4) Люголя

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

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

ПОСЛЕ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОГРАММАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ, ДЛЯ РАБОТЫ ПО ПОЛУЧЕННОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ, МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ДОЛЖНЫ ПРОЙТИ

- 1) периодическую аккредитацию
- 2) аттестацию
- 3) первичную аккредитацию
- 4) первичную специализированную аккредитацию

ДОПУСКАЕТСЯ СОВМЕЩЕНИЕ РАБОЧИХ ЗОН _____ В ОДНОМ ПОМЕЩЕНИИ ПЦР-ЛАБОРАТОРИИ В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ В НЕМ ОТДЕЛЬНЫХ БОКСОВ БИОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ

- 1) 1 и 2
- 2) 2 и 3
- 3) 1 и 3
- 4) 3 и 4-1,4-2

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ У НОВОРОЖДЕННОГО

ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) определение содержания противогерпетических антител в крови матери
- 2) иммуногистохимический анализ биоптатов печени
- 3) метод «парных сывороток»
- 4) полимеразная цепная реакция (отпечатки везикул, кровь, ликвор)

ПРЕАНАЛИТИЧЕСКИЙ ЭТАП ВНЕ ЛАБОРАТОРИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) передачу результатов лабораторного исследования в отделение
- 2) написание заключений по результатам лабораторного исследования
- 3) калибровку анализатора
- 4) доставку биоматериала в лабораторию

У ДЕТЕЙ СЕМЕЙНОЙ ПАРЫ С ГРУППАМИ КРОВИ O (I) ? A(II) МОЖЕТ БЫТЬ ГРУППА КРОВИ

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

В ЛЮМБАЛЬНОМ ЛИКВОРЕ КРАЙНЕ РЕДКО ОБНАРУЖИВАЮТ КЛЕТКИ

- 1) нейтрофилы
- 2) эритроциты
- 3) арахноэндотелиальные
- 4) эпендимальные

ИЗОЛИРОВАННОЕ ПОРАЖЕНИЕ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ СРЕДОСТЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) лимфосаркоме
- 2) лимфогранулематозе
- 3) плазмоцитоме
- 4) ретикулосаркоме

МОЧА ИМЕЕТ ЦВЕТ ТЕМНОГО ПИВА ПРИ

- 1) остром гломерулонефрите
- 2) паренхиматозном гепатите
- 3) гемолитической желтухе
- 4) туберкулезе почек

ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ MYCOPLASMA GENITALIUM ПРОВОДЯТ МЕТОДАМИ

- 1) фотометрическим, турбидиметрическим, иммуногистохимическим
- 2) кондуктометрическим, цитологическим, цитофлуориметрическим
- 3) иммунохроматографическим, микроскопическим, биохимическим
- 4) культуральным, серологическим, молекулярно-биологическим

ГЛАВНЫМ СТИМУЛЯТОРОМ СЕКРЕЦИИ ИНСУЛИНА СЧИТАЮТ

- 1) сахарозу
- 2) триглицериды
- 3) тироксин
- 4) глюкозу

ИЗОТОНИЧЕСКАЯ ДЕГИДРАТАЦИЯ

- 1) возникает при усиленной реабсорбции натрия с последующей задержкой воды в тканях, при введении большого количества электролитов, при сердечно-сосудистой недостаточности
- 2) связана с недостатком воды и избытком солей при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, рвоте, перегревании, гипервентиляции, несахарном мочеизнурении
- 3) возникает при одновременной утрате воды и электролитов при патологии желудочно-кишечного тракта (поносы, рвота), при обширных ожогах
- 4) развивается из-за дефицита натрия в плазме (потери через почки, кожу, пищеварительный тракт)

ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ДЕЛИРИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) повышение в сыворотке гликированного гемоглобина
- 2) чрезмерное повышение в крови активности глутаминтранспептидазы
- 3) повышение активности кислой фосфатазы
- 4) увеличение непрямого билирубина

ОСНОВНЫМИ КРИТЕРИЯМИ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ НАДЕЖНОСТИ ЛЮБОГО ВИДА ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ИНФЕКЦИИ, ПЕРЕДАВАЕМЫЕ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ, СЧИТАЮТ

- 1) чувствительность и специфичность
- 2) процент истинно положительных и истинно отрицательных результатов
- 3) процент ложноположительных и ложноотрицательных результатов
- 4) доступность и трудоемкость

ПЕРВИЧНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЭЯКУЛЯТА ПРОВОДИТСЯ В РЕЖИМЕ: _____, С ИНТЕРВАЛОМ

- 1) трехкратно; 24-72 часа
- 2) трехкратно; 10-14 дней
- 3) двукратно; до 21 дня
- 4) трехкратно; до 4 недель

ЗРЕЛЫЙ В-ЛИМФОЦИТ ДОЛЖЕН ОДНОВРЕМЕННО ЭКСПРЕССИРОВАТЬ

- 1) CD19, CD20, CD22, CD79b
- 2) CD3, CD2, CD5, CD7, TCR
- 3) CD38, CD34, CD117, CD33
- 4) CD1a, CD4, CD8, CD5

К ПРЯМЫМ МЕТОДАМ ОБНАРУЖЕНИЯ ТРЕПОНЕМА PALLIDUM ОТНОСЯТ

- 1) ПЦР- анализ и темнопольную микроскопию
- 2) реакцию пассивной гемагглютинации (РПГА) и темнопольную микроскопию
- 3) выявление антител методом ИФА
- 4) клинический анализ крови

К АЗОТЕМИИ ПРИВОДИТ

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

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕНА МОДЕЛЬ

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

ЦИТОЛИТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ _____ В ПЕЧЕНИ

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

ТРОМБОЭЛАСТОГРАММА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) графическую регистрацию процесса свертывания крови
- 2) определение эластичности мембраны эритроцитов
- 3) систему методов для характеристики тромбоцитарного звена гемостаза
- 4) метод определения агрегации тромбоцитов

ЧАСТЬЮ БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА, ИСПОЛЬЗУЕМОГО ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СОДЕРЖАЩИХСЯ В НЁМ КОМПОНЕНТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проба
- 2) образец
- 3) анализ
- 4) контрольная сыворотка

ПЦР НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ

- 1) длительно культивируемых микроорганизмов (бруцеллы, микобактерии и др.)
- 2) вирусов
- 3) трудно культивируемых микроорганизмов (хламидии, микоплазмы и др.)
- 4) качественного определения условно-патогенных микроорганизмов в материале

ПРИ ПЕРВИЧНОЙ ИММУННОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИИ (ИДИОПАТИЧЕСКОЙ

ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЕ) В КОСТНОМ МОЗГЕ НАБЛЮДАЮТ

- 1) снижение мегакариоцитов с нарушением отшнуровки тромбоцитов
- 2) повышение мегакариоцитов
- 3) нормальное число мегакариоцитов
- 4) выраженные признаки дисплазии в мегакариоцитах

ВЫРАЖЕННОЕ СНИЖЕНИЕ ОСМОЛЯЛЬНОСТИ ЛИКВОРА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) гидроцефалии
- 2) воспалении мозговых оболочек
- 3) прорыве абсцесса в подпаутинное пространство
- 4) травмах головного мозга

ГЛУТАМАТДЕГИДРОГЕНАЗА ЯВЛЯЕТСЯ ОРГАНОСПЕЦИФИЧЕСКИМ ФЕРМЕНТОМ

- 1) печени
- 2) легких
- 3) сердца
- 4) почек

ЕСЛИ ВЛАГАЛИЩНЫЙ МАЗОК ЖЕНЩИНЫ ПРЕДСТАВЛЕН БАЗАЛЬНЫМИ И ПАРАБАЗАЛЬНЫМИ КЛЕТКАМИ, С АТРОФИЕЙ, ТО СТЕПЕНЬ НАСЫЩЕННОСТИ ОРГАНИЗМА ЭСТРОГЕНАМИ

- 1) значительно недостаточна
- 2) незначительно недостаточна
- 3) резко недостаточна
- 4) достаточна

ТРОМБИНООБРАЗОВАНИЮ ПРЕПЯТСТВУЕТ

- 1) фактор Виллибранда
- 2) ионы кальция
- 3) кининоген высокой молекулярной массы
- 4) использование антикоагулянтов

В БИОЛОГИЧЕСКИХ И МЕДИЦИНСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ ПРИНИМАЮТ УРОВЕНЬ ЗНАЧИМОСТИ РАЗЛИЧИЙ НЕ ВЫШЕ

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

ПОКАЗАНИЕМ К ОПРЕДЕЛЕНИЮ АНТИФОСФОЛИПИДНЫХ АНТИТЕЛ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРОТЕОЛИЗ ПРОТРОМБИНА ВЫЗЫВАЕТ ФАКТОР

- 1) Ха
- 2) VIIa
- 3) IXa
- 4) I

НЕЙТРАЛЬНАЯ АЛЬФА-ГЛЮКОЗИДАЗА ПРОДУЦИРУЕТСЯ В

- 1) предстательной железе
- 2) эпидидимисе
- 3) клетках Лейдига
- 4) клетках Сертоли

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

АЛЬФА-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

МАТЕРИАЛЫ, КОНТАКТИРУЮЩИЕ С БОЛЬНЫМИ ИНФЕКЦИОННЫМИ БОЛЕЗНЯМИ, КОТОРЫЕ МОГУТ ПРИВЕСТИ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ ЧС В ОБЛАСТИ САНЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ТРЕБУЮТ ПРОВЕДЕНИЯ МЕРОПРИЯТИЙ ПО САНИТАРНОЙ ОХРАНЕ ТЕРРИТОРИИ, ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ ___ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ

- 1) Г
- 2) А
- 3) В
- 4) Б

В ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛАХ РАЗВИВАЮТСЯ ПЕРВИЧНЫЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ

- 1) синовиомы
- 2) лимфомы
- 3) меланомы
- 4) раковые

НАИБОЛЬШЕЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ИМЕЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ СЫВОРОТОЧНОЙ АКТИВНОСТИ

- 1) холинэстеразы

- 2) альфа-амилазы
- 3) ГГТП
- 4) ЛДГ

САМЫМ ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ИММУНОДЕФИЦИТНОЕ СОСТОЯНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) биохимического анализа крови
- 2) уровня половых гормонов
- 3) миелограммы
- 4) общего анализа крови

ЗНАЧЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ «АНИОННЫЙ ПРОМЕЖУТОК» (ANION GAP) БОЛЕЕ 20 ММОЛЬ/Л МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) снижением концентрации белков плазмы
- 2) гипокалиемией
- 3) гипонатриемией
- 4) кетоацидозом

ПРОМЕЖУТОЧНЫМИ «ХОЗЯЕВАМИ» ЭХИНОКОККА МОГУТ ВЫСТУПАТЬ

- 1) люди, крупный и мелкий рогатый скот
- 2) хищные плотоядные семейства псовых
- 3) рыбы семейства карповых
- 4) пресноводные моллюски

ПОГРЕШНОСТЬ РЕЗУЛЬТАТА ИЗМЕРЕНИЯ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА РАССМАТРИВАЮТ КАК

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

ПРИ ПОВЫШЕНИИ КОЛИЧЕСТВА РЕТИКУЛОЦИТОВ ПРЕДПОЛАГАЮТ

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

ПРИЧИНОЙ ГИПОГЛИКЕМИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) активация глюконеогенеза
- 2) повышение продукции инсулина
- 3) избыток поступления углеводов в кровь
- 4) активация гликогенолиза

МЕГАЛОБЛАСТИЧЕСКИЙ ТИП КРОВЕТВОРЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

В НОРМЕ ЖЕЛЧЬ ПОРЦИИ «С» ПО ЦВЕТУ

- 1) мутноватая, коричневая
- 2) мутноватая, зеленовато-желтая
- 3) прозрачная, светло-желтая
- 4) мутноватая, коричневато-желтая

В НОРМЕ ОТНОСИТЕЛЬНО ВЫСОКАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ГЕМОГЛОБИНА У ЮНОШЕЙ И МОЛОДЫХ МУЖЧИН ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СТИМУЛИРУЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ НА ЭРИТРОПОЭЗ

- 1) высокого уровня тиреоидных гормонов
- 2) высокого уровня андрогенов
- 3) повышенной концентрации инсулина и глюкагона
- 4) высокого уровня соматотропного гормона

РАСЩЕПЛЕНИЕ ДИСАХАРИДОВ ПРОИСХОДИТ В ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ ТРАКТЕ

- 1) на поверхности ворсинки энтероцита
- 2) в ротовой полости
- 3) в желудке
- 4) в двенадцатиперстной кишке

УРОГЕНИТАЛЬНЫЙ КАНДИДОЗ _____ ИНФЕКЦИЕЙ ПЕРЕДАВАЕМОЙ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ, НО _____

- 1) не считают; только в случае отсутствия признаков бактериального вагиноза
- 2) является; не указывает на нарушение биоценоза влагалища
- 3) не является; указывает на нарушение биоценоза влагалища
- 4) считают; только в случае наличия признаков бактериального вагиноза

СОВРЕМЕННЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ БЕЛКА БЕНС-ДЖОНСА ЯВЛЯЕТСЯ

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

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ЭКССУДАТА ЯВЛЯЕТСЯ ВЫСОКОЕ СОДЕРЖАНИЕ

- 1) креатинина
- 2) триглицеридов
- 3) холестерина
- 4) белка

ТИПИЧНЫМ КРИТЕРИЕМ СЕПТИКОПИЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) однотипность возбудителя из первичного очага и из крови больного
- 2) наличие множества возбудителей из первичного очага и из крови больного
- 3) наличие разных возбудителей из первичного очага и из крови больного
- 4) наличие возбудителей в первичном очаге и отсутствие возбудителя в крови больного

РАЗВИТИЕ ПЕРВИЧНОГО ОСТЕОПОРОЗА ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) метастазами в костях при раке предстательной железы у мужчин, у женщин при остеосаркоме
- 2) дефицитом эстрогенов у женщин и андрогенов у мужчин
- 3) гипопаратиреозом
- 4) первичным гипотиреозом

ПОЙКИЛОЦИТОЗОМ НАЗЫВАЕТСЯ ИЗМЕНЕНИЕ _____ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) размера
- 2) формы
- 3) объёма
- 4) количества

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ТРИХОМОНИАЗА ДОКАЗАТЕЛЬНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ МЕТОДЫ

- 1) молекулярно-биологический и серологический
- 2) бактериоскопический и серологический
- 3) бактериоскопический и культуральный
- 4) молекулярно-биологический и культуральный

КОНТРИНСУЛЯРНЫМ ГОРМОНОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кортизол
- 2) ренин
- 3) ангиотензин
- 4) кальцитонин

ПОД МЕТАПЛАЗИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) переход одного вида ткани в другой родственный вид
- 2) пролиферацию ткани с дифференцировкой
- 3) восстановление структурных элементов ткани взамен погибших
- 4) пролиферацию ткани с атипией

ПО МЕРЕ НАРАСТАНИЯ СТЕПЕНИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ ОПУХОЛИ УРОВЕНЬ ЕЕ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ

- 1) сохраняется или возрастает
- 2) возрастает
- 3) снижается
- 4) остается неизменным

В ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ОБРАЗУЕТСЯ

- 1) трийодтиронин
- 2) тиреолиберин
- 3) тропонин
- 4) тирозин

ПРИ РАЗВИТИИ ВОСПАЛЕНИЯ ПУСКОВЫМ МЕХАНИЗМОМ МЕСТНЫХ СОСУДИСТЫХ РЕАКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ХРОМОСОМНЫЙ НАБОР ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) кариотип
- 2) генотип
- 3) фенотип
- 4) рекомбинант

ПРИ ЗАСТОЕ В МАЛОМ КРУГЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ В ПРЕПАРАТЕ МОКРОТЫ МОЖНО НАБЛЮДАТЬ

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

УРОВЕНЬ НАТРИЯ В КРОВИ РЕГУЛИРУЕТ

- 1) кальцитонин
- 2) адреналин
- 3) альдостерон
- 4) простагландины

ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА В ВЫПОТЕ, КАК ПРАВИЛО, ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) эозинофильно-нейтрофильная реакция
- 2) дегенерация клеток мезотелия
- 3) выраженная нейтрофильная реакция
- 4) плазмоклеточная реакция

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

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

РАННЮЮ ДИАГНОСТИКУ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

ВЫДЕЛЕНИЕМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИЗ

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

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИОНИЗИРОВАННОГО КАЛЬЦИЯ В КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ С ПОМОЩЬЮ ИОНОСЕЛЕКТИВНЫХ ЭЛЕКТРОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) потенциометрический
- 2) фотометрический
- 3) турбидиметрический
- 4) по конечной точке

ПРИ ПОВЫШЕННОЙ СЕКРЕЦИИ СОМАТОТРОПИНА РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) Базедова болезнь
- 2) синдром Иценко–Кушинга
- 3) акромегалия
- 4) нанизм

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ИССЛЕДОВАНИЯ ЭЯКУЛЯТА ЯВЛЯЕТСЯ ОЦЕНКА

- 1) состава семенной жидкости
- 2) концентрации и общего количества сперматозоидов
- 3) фертильности семенной жидкости
- 4) качества сперматозоидов

САМЦЫ АСКАРИД ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ САМОК ТЕМ, ЧТО

- 1) самцы мельче самок, их хвостовой конец прямой
- 2) самцы мельче самок, их хвостовой конец загнут
- 3) самцы крупнее самок, их хвостовой конец загнут
- 4) самцы крупнее самок, их хвостовой конец прямой

МИКРОАЛЬБУМИНУРИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЭКСКРЕЦИЕЙ АЛЬБУМИНА С МОЧОЙ В КОЛИЧЕСТВЕ (В МГ/СУТ)

- 1) 20-30
- 2) 1-10
- 3) 10-20
- 4) 30-300

ГЕМОГЛОБИН В СОСТАВЕ С ЖЕЛЕЗОМ В ФОРМЕ Fe^{3+} НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) карбоксигемоглобином
- 2) метгемоглобином
- 3) оксигемоглобином
- 4) сульфгемоглобином

ПРЕСНОВОДНЫЕ РАКИ И КРАБЫ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОМЕЖУТОЧНЫМИ «ХОЗЯЕВАМИ»

- 1) широкого лентеца
- 2) ланцетовидного сосальщика
- 3) легочного сосальщика
- 4) печеночного сосальщика

С ДЕФЕКТОМ КАКОГО ЗВЕНА ИММУННОЙ СИСТЕМЫ СВЯЗАНЫ ЧАСТЫЕ ВИРУСНЫЕ И ГРИБКОВЫЕ ИНФЕКЦИИ?

- 1) нейтрофилов
- 2) В-лимфоцитов
- 3) Т-лимфоцитов
- 4) системы комплемента

МУТАЦИЮ, ПРИВОДЯЩУЮ К ПРОСТОЙ РЕГУЛЯРНОЙ ТРИСОМИИ ПО 21 ХРОМОСОМЕ, СВЯЗЫВАЮТ С

- 1) возрастом матери
- 2) вредными факторами
- 3) отягощенной наследственностью
- 4) возрастом отца

АНИЗОЦИТОЗ ЭРИТРОЦИТОВ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕН ПРИ

- 1) геморрагических диатезах
- 2) В₁₂-дефицитной анемии
- 3) хроническом лимфоцитарном лейкозе
- 4) острых лейкозах

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

ДЛЯ АНЕМИИ ФАНКОНИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

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

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

- 1) объем кроветворной ткани в костном мозге

- 2) концентрация ферритина в сыворотке крови
- 3) интенсивность переливаний донорских эритроцитов
- 4) концентрация эндогенного эритропоэтина

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У РЕЦИПИЕНТА АЛЛОИММУННЫХ АНТИТЕЛ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ТРАНСФУЗИИ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩИХ КОМПОНЕНТОВ КРОВИ

- 1) от индивидуально подобранного донора
- 2) резус- отрицательные
- 3) группы O(I), резус- отрицательные
- 4) группы AB (IV), резус- отрицательные

К ДЕГЕНЕРАТИВНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ НЕЙТРОФИЛОВ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) тельца Деле
- 2) тельца Гейнца
- 3) токсогенную зернистость
- 4) вакуолизацию ядра

В КИСЛОЙ, НЕЙТРАЛЬНОЙ И ЩЕЛОЧНОЙ МОЧЕ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ КРИСТАЛЛЫ

- 1) аморфных фосфатов
- 2) нейтральной фосфорнокислой магнезии
- 3) мочевой кислоты
- 4) оксалата кальция

ОСНОВНЫМ ИОНОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ПЕРЕНОС ВОДЫ ЧЕРЕЗ КЛЕТОЧНУЮ МЕМБРАНУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кальций
- 2) хлор
- 3) калий
- 4) натрий

К ОСНОВНОЙ ФОРМЕ КОНТРОЛЯ ПРЕАНАЛИТИЧЕСКОГО ЭТАПА ОТНОСЯТ

- 1) исследования контрольных проб
- 2) периодические внешние и внутренние инспекционные проверки (аудит)
- 3) выполнение стандартов, формирующих этапы и порядок преаналитического этапа
- 4) проверки документов, определяющих порядок выполнения преаналитического этапа

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

ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ САЛИЦИЛАТОВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипертензией
- 2) нарушениями кислотно-основного равновесия
- 3) увеличением в сыворотке сиаловых кислот
- 4) параличами и парезами

БАКТЕРИОСКОПИЧЕСКИЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) определении нуклеиновой кислоты возбудителя инфекции
- 2) приготовлении микропрепарата и его микроскопии
- 3) определении титра антител в сыворотке крови к возбудителю
- 4) определении антигенной структуры возбудителя инфекции

ОСНОВНЫМ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ, РЕГУЛИРУЮЩИМ МЕГАКАРИОЦИТОПОЭЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

НА РИСУНКЕ ОТОБРАЖЕН КОНТРОЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ПРАВИЛА ВЕСТГАРДА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ НАЛИЧИЕ

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

ДЛЯ ГНИЛОСТНОГО КОЛИТА ХАРАКТЕРЕН КАЛ

- 1) «овечий»
- 2) водянистый
- 3) кашицеобразный
- 4) комковатый

ТЕХНОЛОГИЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ НУКЛЕОТИДНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ДНК/РНК ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ФОРМАЛЬНОГО ОПИСАНИЯ ЕЕ ПЕРВИЧНОЙ СТРУКТУРЫ, ПОЗВОЛЯЮЩУЮ «ПРОЧИТАТЬ» ЕДИНОВРЕМЕННО СРАЗУ НЕСКОЛЬКО УЧАСТКОВ ГЕНОМА, НАЗЫВАЮТ

- 1) полимеразная цепная реакция (ПЦР)
- 2) секвенирование нового поколения
- 3) электрофорез
- 4) парациркониевая реакция

РЕЗКО ЩЕЛОЧНАЯ РЕАКЦИЯ КАЛА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) усилении бродильных процессов в толстой кишке
- 2) гнилостных процессах в толстой кишке
- 3) передозировке углеводной пищи
- 4) быстрой эвакуации пищи из желудка

ДЛЯ БРОДИЛЬНОГО КОЛИТА ХАРАКТЕРЕН КАЛ

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

МИКРОАЛЬБУМИУРИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) экскреция с мочой более 30 мг альбумина в сутки при отсутствии выраженной протеинурии
- 2) выделение с мочой более 300 мг альбумина в сутки
- 3) появление альбумина в моче при нагрузке углеводами
- 4) выделение с мочой выше 600 мг альбумина в сутки

ОСНОВНЫМ ВЕЩЕСТВОМ КЛЕТОЧНОЙ СТЕНКИ ГРАМПЛОЖИТЕЛЬНЫХ БАКТЕРИЙ (БИОГЕТЕРОПОЛИМЕРОМ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) липополисахарид
- 2) пептидогликан
- 3) флагеллин
- 4) волютин

ЕСЛИ У ПАЦИЕНТКИ С ЦИТОЛОГИЧЕСКИМ ЗАКЛЮЧЕНИЕМ ASC-N ПРИ БИОПСИИ НЕ ОБНАРУЖЕНО CIN II-III ИЛИ РАКА, РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВОЗВРАТ К ЕЖЕГОДНОМУ СКРИНИНГУ И

- 1) повторная кольпоскопия через 4 недели
- 2) ВПЧ-тест высокого и низкого онкогенного риска
- 3) иммуноцитохия
- 4) повторная кольпоскопия через 8 недель

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ АНАЛИЗАТОРОВ, ОСНОВАННЫХ НА МЕТОДЕ ИМПЕДАНСА, ПРИ НОРМОБЛАСТОЗЕ ПРОИСХОДИТ ОШИБОЧНОЕ

_____ ЧИСЛА

- 1) завышение; тромбоцитов
- 2) завышение; эритроцитов
- 3) занижение; лейкоцитов
- 4) завышение; лейкоцитов

ЭРИТРОЦИТАРНАЯ ГИСТОГРАММА СМЕЩАЕТСЯ ВПРАВО ПРИ АНЕМИИ

- 1) гемолитической
- 2) мегалобластной
- 3) апластической

4) железодефицитной

НАИБОЛЬШЕЙ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА НА 3-4 ДЕНЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ АЛЬФА-АМИЛАЗЫ В

- 1) слюне
- 2) крови
- 3) моче
- 4) кале

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) получение информации о лекарственных препаратах из независимых источников
- 2) участие в научно-практических конференциях
- 3) получение от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов, подарков, денежных средств
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

ПРИ МАЛЯРИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ АНЕМИЯ

- 1) нормоцитарная нормохромная
- 2) макроцитарная нормохромная
- 3) макроцитарная гиперхромная
- 4) микроцитарная гипохромная

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

ЛЕПТИН ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ

- 1) сосудистым эндотелием
- 2) адипоцитами жировой ткани
- 3) плазматическими клетками
- 4) гладкомышечными клетками

К АНТИГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКИМ ИММУНОЛОГИЧЕСКИМ РЕАКЦИЯМ ОТНОСИТСЯ

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

ИЗМЕНЕНИЕ МОРФОЛОГИИ СПЕРМАТОЗОИДОВ ОБОЗНАЧАЕТ ТЕРМИН

- 1) тератозооспермия
- 2) астеноолигозооспермия

- 3) олигоспермия
- 4) глобулозооспермия

рН КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ РАВЕН 7,49 ПРИ

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

**ПРИРОДНОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ К НИТРОФУРАНТОИНУ ОБЛАДАЕТ
МИКРООРГАНИЗМ**

- 1) *Providencia stuartii*
- 2) *Yersinia enterocolitica*
- 3) *Citrobacter koseri*
- 4) *Citrobacter freundii*

**ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ
ДОПОЛНИТЕЛЬНО**

- 1) определение концентрации С-реактивного белка
- 2) определение активности ЛДГ сыворотки крови
- 3) определение активности щелочной фосфатазы
- 4) оценку метаболизма железа

**ТРИХОМОНАДА СПОСОБНА ПРОДОЛЖАТЬ ЖИЗНЕННЫЙ ЦИКЛ В ОРГАНИЗМЕ
ЧЕЛОВЕКА НА СТАДИИ РАЗВИТИЯ**

- 1) цисты
- 2) псевдоцисты
- 3) амастиготы
- 4) трофозои

ОБМЕН ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ РЕГУЛИРУЕТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) всасывания железа в желудке
- 2) абсорбции в двенадцатиперстной кишке
- 3) выведения железа из организма
- 4) всасывания железа в тонком кишечнике

ДЛЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН РОСТ

- 1) медленный и экспансивный
- 2) быстрый и инфильтративный
- 3) медленный и инфильтративный
- 4) быстрый и экспансивный

**БЛАСТНЫЕ КЛЕТКИ ПРИ ЛИМФОМЕ БЕРКИТТА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИМЕЮТ
МОРФОЛОГИЮ**

- 1) бласта с азурофильной зернистостью в цитоплазме

- 2) бласта с резкой базофилией и вакуолизацией цитоплазмы (L3-вариант)
- 3) бласта с палочками Ауэра в цитоплазме
- 4) микроформ бластов со скудной цитоплазмой

ПРИ ВЗЯТИИ КРОВИ НА КОАГУЛОГРАММУ НАРУШЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) использовать силиконированные пробирки с цитратом
- 2) использовать вакуумный пробирки вакуэты, наполненные цитратом
- 3) наполнять пробирки с цитратом при помощи шприцов для инъекций
- 4) применять пластиковые пробирки с цитратом

ТЕЛЬЦА РАССЕЛА В КОСТНОМ МОЗГЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ

- 1) инфекционном мононуклеозе
- 2) хроническом вирусном гепатите
- 3) множественной миеломе
- 4) остром лимфобластном лейкозе

К НАИБОЛЕЕ ПОДХОДЯЩИМ МЕТОДАМ РУТИННОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ПРЕДРАКОВЫХ СОСТОЯНИЙ И РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСЯТ

- 1) молекулярную диагностику папилломавирусной инфекции
- 2) иммуноцитохимию
- 3) исследование препаратов с окраской по Граму
- 4) мазок на онкоцитологию или препарат с окраской по Папаниколау

ПЕРВИЧНУЮ СТРУКТУРУ БЕЛКОВ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) последовательность аминокислот в пептидной цепи
- 2) количество полипептидных цепей
- 3) наличие водородных связей
- 4) соотношение доменов в полипептиде

СТЕПЕНЬ НАСЫЩЕНИЯ ЭРИТРОЦИТА ГЕМОГЛОБИНОМ ОСНОВАНА НА ОЦЕНКЕ ЗНАЧЕНИЯ

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

ПРИ МИКРОСКОПИИ ПРЕПАРАТОВ КРОВИ У ЛИХОРАДЯЩЕГО МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ

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

ГЕМОГЛОБИНУРИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) почечно-каменной болезни

- 2) цистита
- 3) гемолитической желтухи
- 4) острого нефрита

ПРИ СИНДРОМЕ МАЛЬАБСОРБЦИИ МИКРОСКОПИЧЕСКАЯ КАРТИНА КАЛА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ БОЛЬШИМ КОЛИЧЕСТВОМ

- 1) кристаллов холестерина
- 2) внеклеточного и внутриклеточного крахмала
- 3) нейтрального жира
- 4) жирных кислот или солей жирных кислот

ЗАМЕНУ ОДНОРАЗОВЫХ ПАКЕТОВ И ЕМКостей В МЕСТАХ ОБРАЗОВАНИЯ ОТХОДОВ КЛАССА А РЕКОМЕНДУЮТ ПРОВОДИТЬ ПО МЕРЕ НАКОПЛЕНИЯ, НО НЕ РЕЖЕ, ЧЕМ 1 РАЗ В

- 1) день
- 2) 24 часа
- 3) 72 часа
- 4) смену

ЕСЛИ ВЛАГАЛИЩНЫЙ МАЗОК ЖЕНЩИНЫ ПРЕДСТАВЛЕН КЛЕТКАМИ ПОВЕРХНОСТНОГО СЛОЯ ЭПИТЕЛИЯ, ТО СТЕПЕНЬ НАСЫЩЕННОСТИ ОРГАНИЗМА ЭСТРОГЕНАМИ

- 1) достаточна
- 2) незначительно недостаточна
- 3) значительно недостаточна
- 4) резко недостаточна

МОЧА ЗДОРОВОГО ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ВСЕГДА СОДЕРЖИТ

- 1) биливердин
- 2) мезобилирубин
- 3) стеркобилиноген
- 4) неконъюгированный билирубин

ГЕМОГРАММА С ПОКАЗАТЕЛЯМИ: WBC - $36 \cdot 10^9$ Л, МИЕЛОЦИТОВ - 10%; МЕТАМИЕЛОЦИТОВ - 12%; ПАЛОЧКОЯДЕРНЫХ - 10%; СЕГМЕНТОЯДЕРНЫХ - 30%; ЭОЗИНОФИЛОВ - 8%; ЛИМФОЦИТОВ - 21%; БАЗОФИЛОВ - 3%; МОНОЦИТОВ - 6% ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

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

К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ, СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ, СКОРУЮ И

- 1) экстренную
- 2) стационарную
- 3) неотложную
- 4) паллиативную

ЭЛЛИПТОЦИТЫ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ В МАЗКЕ КРОВИ ПРИ

- 1) наследственном сфероцитозе
- 2) талассемии
- 3) серповидноклеточной анемии
- 4) гемохроматозе

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ПАРАЗИТОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ОНХОЦЕРКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) биоптатов фиброзных узлов
- 2) уровня специфических антител в сыворотке
- 3) фекалий
- 4) циркулирующих иммунных комплексов

ИЗМЕРЕНИЕ УРОВНЯ ТРИПСИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ДИАГНОСТИКЕ

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

МОРФОЛОГИЮ БОЛЬШОГО ГРАНУЛЯРНОГО ЛИМФОЦИТА ИМЕЮТ

- 1) В-лимфоциты
- 2) регуляторные клетки
- 3) Т-хелперы
- 4) натуральные киллеры

ДЛЯ НАДЕЖНОЙ ИДЕНТИФИКАЦИИ ООЦИСТ КОКЦИДИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ МОДИФИЦИРОВАННЫЙ МЕТОД ОКРАСКИ ПО

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

ЛАБОРАТОРНЫМ ТЕСТОМ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ТЕРАПИИ НЕПРЯМЫМИ АНТИКОАГУЛЯНТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) МНО
- 2) АПТВ
- 3) время кровотечения
- 4) содержание фибриногена

У НОВОРОЖДЕННЫХ СТАРШЕ 7 ДНЕЙ ЖИЗНИ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ СЧИТАЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛИ ЛЕЙКОЦИТОВ БОЛЕЕ ____?10⁹/л

- 1) 15,0
- 2) 13,0
- 3) 11,0
- 4) 9,0

МАЗКИ КРОВИ ОКРАШИВАЮТСЯ ПО

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

ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ДИПИЛИДИОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) насекомые
- 2) люди
- 3) сельскохозяйственные животные
- 4) домашние животные

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

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

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

ДЛЯ ПРЕДТРОМБОТИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

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

ДЛЯ ОЦЕНКИ ВНУТРИСЕРИЙНОЙ СХОДИМОСТИ АНАЛИЗ ПРОВОДЯТ В _____ ПОВТОРАХ

- 1) 20
- 2) 50

- 3) 15
- 4) 10

АНИЗОЦИТОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) появлением эритроцитов различной формы
- 2) наличием включений в эритроцитах
- 3) наличием полихромазии эритроцитов
- 4) изменением размеров эритроцитов

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ТРАНЗИТОРНАЯ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИЯ РАННЕГО НЕОНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) повышением уровня непрямого билирубина вследствие низкой активности глюкуронилтрансферазы
- 2) повышением уровня прямого билирубина вследствие блокады оттока желчи
- 3) повышением уровня прямого билирубина вследствие поражения паренхимы печени
- 4) наличием врожденного метаболического заболевания

ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ОСТРОГО ЛИМФОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА ОСНОВАНА НА ВЫЯВЛЕНИИ

- 1) цитоплазматических и мембранных лимфоидных антигенов с помощью проточной цитометрии
- 2) более 20% бластных клеток в костном мозге
- 3) положительной реакции на миелопероксидазу
- 4) положительной реакции на липиды

СРОК ХРАНЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКИХ ОБРАЗЦОВ ПРИ ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 12
- 2) 6
- 3) 18
- 4) 2

ПРИЧИНОЙ ГИПОКАЛИЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лечение сердечными гликозидами
- 2) гиповитаминоз
- 3) длительное лечение диуретиками
- 4) сахарный диабет

МОКРОТА ПРИ АБСЦЕССЕ ЛЕГКОГО

- 1) слизистая
- 2) пенистая
- 3) двухслойная
- 4) серозная

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

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

МЕТОД ЭКСТРАКЦИОННОГО ВЫМОРАЖИВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЭФФЕКТИВНЫМ ДЛЯ ИЗОЛИРОВАНИЯ

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

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

ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В СТАЦИОНАР РЕБЕНКА, НУЖДАЮЩЕГОСЯ В ТРАНСФУЗИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ, ПЕРВИЧНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ КРОВИ ПРОВОДИТ

- 1) лечащий врач
- 2) процедурная сестра
- 3) любой медицинский работник
- 4) врач клинической лабораторной диагностики

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ «МЕЖДУНАРОДНОГО НОРМАЛИЗОВАННОГО ОТНОШЕНИЯ» НА АНАЛИЗАТОРЕ НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ ЗНАЧЕНИЕ МЕЖДУНАРОДНОГО ИНДЕКСА ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ТРОМБОПЛАСТИНА

- 1) для данного лота реагента и специфичный для используемого анализатора
- 2) для всех реагентов и анализаторов, который является универсальным и не зависит от производителя
- 3) для данного производителя реагента
- 4) равный 1,3

ПРИ НАЛИЧИИ ЛЕЙКОЦИТОЗА С ЛИМФОЦИТОЗОМ И МОНОЦИТОЗОМ И ПОЯВЛЕНИЕМ БОЛЬШОГО ПРОЦЕНТА АТИПИЧНЫХ МОНОНУКЛЕАРОВ В КРОВИ К НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЯМ ОТНОСЯТ

- 1) вирус Эпштейна-Барра
- 2) энтеровирусы
- 3) вирус простого герпеса
- 4) вирус Коксаки

К ГОРМОНУ, СПЕЦИФИЧЕСКИ РЕГУЛИРУЮЩЕМУ ВОДНО-ЭЛЕКТРОЛИТНЫЙ ОБМЕН ОРГАНИЗМА, ОТНОСИТСЯ

- 1) кортизол
- 2) ингибин
- 3) альдостерон
- 4) глюкагон

К КЛЕТОЧНЫМ ФАКТОРАМ АНТИГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУННОЙ ЗАЩИТЫ ОТНОСЯТСЯ

- 1) натуральные киллеры
- 2) плазматические клетки
- 3) моноциты
- 4) нейтрофилы

ДЛЯ ДЫХАТЕЛЬНОГО АЦИДОЗА ХАРАКТЕРНЫ _____ рН, _____ И НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ

- 1) увеличение; увеличение HCO_3 ; pCO_2
- 2) увеличение; снижение pCO_2 ; HCO_3
- 3) снижение; увеличение pCO_2 ; HCO_3
- 4) снижение; снижение HCO_3 ; pCO_2

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРИСВОЕНИЮ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ СТАЖ РАБОТЫ

- 1) во вредных (опасных) условиях труда
- 2) непрерывный
- 3) по специальности
- 4) медицинский

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

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

ТОКСИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ОПИАТОВ У НАРКОМАНОВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышением артериального давления
- 2) физической и эмоциональной активностью
- 3) глубоким дыханием
- 4) апатией, депрессией, комой

СРЕДНИЕ ВЕЛИЧИНЫ СОДЕРЖАНИЯ ОБЩЕГО БЕЛКА В ПЛАЗМЕ КРОВИ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЮТ (В Г/Л)

- 1) 90-100
- 2) 50-55
- 3) 60-80
- 4) 40-45

ЯВЛЕНИЕ ТРОМБОЦИТАРНОГО САТЕЛЛИЗМА ВЫЗВАНО СВЯЗЫВАНИЕМ ТРОМБОЦИТОВ С

- 1) любыми лейкоцитами
- 2) тромбоцитами (то есть между собой)
- 3) нейтрофилами
- 4) лимфоцитами

АКТИВНОСТЬ ТРИПСИНА ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

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

СПЕРМАТОЗОИД ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА СОДЕРЖИТ _____ НАБОР ХРОМОСОМ

- 1) тетраплоидный
- 2) диплоидный
- 3) гаплоидный
- 4) триплоидный

НЕКОНЬЮГИРОВАННЫЙ БИЛИРУБИН В ГЕПАТОЦИТАХ ПОДВЕРГАЕТСЯ

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

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

УРОБИЛИНОГЕН В МОЧЕ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

- 1) хроническом панкреатите
- 2) паренхиматозной желтухе
- 3) железодефицитной анемии
- 4) гемолитической желтухе

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

- 1) пролимфоцитарного лейкоза
- 2) хронического лимфоцитарного лейкоза
- 3) хронического миелолейкоза
- 4) истинной полицитемии

ОСНОВНОЙ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ РОЛЬЮ ГАПТОГЛОБУЛИНА ЯВЛЯЕТСЯ УЧАСТИЕ В

- 1) обмену липидов
- 2) связывании гемоглобина
- 3) свертывании крови
- 4) реакции иммунитета

КРИВАЯ ДИССОЦИАЦИИ ОКСИГЕМОГЛОБИНА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) соотношение связанного кислорода и углекислоты в молекуле гемоглобина
- 2) зависимость количества оксигемоглобина от напряжения углекислоты
- 3) зависимость насыщения гемоглобина кислородом от его напряжения
- 4) влияние рН на количество оксигемоглобина

ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ИОНОВ ВОДОРОДА В ОРГАНИЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гликолиз
- 2) реакция переаминирования
- 3) диссоциация угольной кислоты
- 4) реакция окислительного дезаминирования

ПАНЦИТОПЕНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

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

ПРИ ГЕМОФИЛИИ К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ КРОВОТЕЧЕНИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) желудочно-кишечные
- 2) петехии и экхимозы
- 3) гематомы и кровоизлияния в суставы
- 4) гематурию

ТЕРАПИЮ НЕФРАКЦИОНИРОВАННЫМ ГЕПАРИНОМ МОЖНО КОНТРОЛИРОВАТЬ

- 1) остаточной активностью Ха фактора
- 2) протромбиновым временем
- 3) концентрацией фибриногена
- 4) активированным частичным тромбопластиновым временем

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

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

МИЦЕЛИАЛЬНЫЕ ГРИБЫ ДЕРМАТОФИТЫ ПРИСУТСТВУЮТ

- 1) на волосах
- 2) на ногтевой поверхности
- 3) в мокроте
- 4) в гное

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ РЕКОМЕНДУЮТ

- 1) слитую сыворотку пациента
- 2) водный раствор субстрата
- 3) сухую промышленную сыворотку
- 4) контрольную кровь

ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НА ФОНЕ СНИЖЕНИЯ ГЕМОГЛОБИНА КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) может быть любым
- 2) снижается
- 3) повышается
- 4) не меняется

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА БИОХИМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ РЕКОМЕНДОВАНА

- 1) водный раствор субстрата
- 2) стабилизированная цельная кровь
- 3) промышленная сыворотка
- 4) слитая плазма пациентов

ПЕРИОД ПОЛОВОГО ВОЗДЕРЖАНИЯ ПЕРЕД ИССЛЕДОВАНИЕМ ЭЯКУЛЯТА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 12 часов
- 2) 24 часа
- 3) 10-14 суток
- 4) 2-7 суток

ПРИ МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ В КАЛЕ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА ИДЕНТИФИЦИРУЮТ

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

К ПРЕДРАКОВЫМ ПРОЦЕССАМ В ШЕЙКЕ МАТКИ ОТНОСЯТ

- 1) плоскоклеточную метаплазию
- 2) репарацию
- 3) атрофические изменения
- 4) дисплазию

ВСЕ МАНИПУЛЯЦИИ, ВКЛЮЧАЯ СОПРОВОЖДАЮЩИЕСЯ РИСКОМ ОБРАЗОВАНИЯ АЭРОЗОЛЯ, В РАБОЧИХ ЗОНАХ «1» И «2» ПЦР-ЛАБОРАТОРИИ СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНЯТЬ В

- 1) вытяжном шкафу
- 2) отдельном боксированном помещении
- 3) боксах биологической безопасности I класса
- 4) боксах биологической безопасности II / III класса

МЕЛКИЕ НЕМАТОДЫ ДЛИНОЙ ОКОЛО 1,5 СМ СВЕТЛО-СЕРОГО ЦВЕТА С РОТОВОЙ КАПСУЛОЙ, СОДЕРЖАЩЕЙ 4 РЕЖУЩИХ ПЛАСТИНКИ, ОБНАРУЖЕННЫЕ ПРИ ПРОСМОТРЕ ОСАДКА ФЕКАЛИЙ ПОСЛЕ ДЕГЕЛЬМИНТИЗАЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ ВЗРОСЛЫМИ ОСОБЯМИ

- 1) трихостронгилид
- 2) власоглавов
- 3) аскарид
- 4) анкилостомид

ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) глюкокортикоидами
- 2) инсулином
- 3) соматотропным гормоном
- 4) адреналином

ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ СТЕПЕНИ ЭКСТРАКЦИИ ДЕРИВАТОВ МОРФИНА ИЗ МОЧИ РЕКОМЕНДУЮТ ПРОВОДИТЬ

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

ЛИПОПРОТЕИН (А) ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДИКАТОРОМ РАЗВИТИЯ

- 1) заболеваний печени
- 2) заболеваний костной ткани
- 3) заболеваний почек
- 4) сердечно-сосудистых заболеваний

ПРИЧИНОЙ СНИЖЕНИЯ ОБЩЕЙ ЖЕЛЕЗОСВЯЗЫВАЮЩЕЙ СПОСОБНОСТИ СЫВОРОТКИ КРОВИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) железодефицитное состояние
- 2) гемохроматоз
- 3) снижение поступления железа с пищей
- 4) поздний срок беременности

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

УВЕЛИЧЕНИЕ СЫВОРОТОЧНОГО ФЕРРИТИНА ПРИ АНЕМИИ ХРОНИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ МОЖЕТ БЫТЬ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) торможения эритропоэза
- 2) активного потребления с пищей
- 3) острофазового ответа
- 4) активизации эритропоэза

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ИДЕНТИФИКАЦИИ АНТИЭРИТРОЦИТАРНЫХ АНТИТЕЛ В МЕТОДИКУ ПОСТАНОВКИ ПРОБЫ ВХОДИТ ОБРАБОТКА ТЕСТОВЫХ ЭРИТРОЦИТОВ _____ АНТИГЕНОВ МЕМБРАНЫ

- 1) раствором формалина для фиксации
- 2) протеолитическими ферментами для разрушения нестойких
- 3) путем заморозки для разрушения нестойких
- 4) раствором этилового спирта для фиксации

ВОЗБУДИТЕЛЯ ЧЕТЫРЕХДНЕВНОЙ МАЛЯРИИ НАЗЫВАЮТ PLASMODIUM

- 1) ovale
- 2) falciparum
- 3) malariae
- 4) vivax

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЛИКВОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подсчет эритроцитов
- 2) подсчет ликворной формулы
- 3) измерение объема ликвора
- 4) определение натрия и калия

БАЗАЛЬНОКЛЕТОЧНЫЙ РАК НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА КОЖЕ

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

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СКРИНИНГА НА НАЛИЧИЕ ЦЕЛИАКИИ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕ 2 ЛЕТ ТЕСТ IgA К ТКАНЕВОЙ ТРАНСГЛУТАМИНАЗЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ СОЧЕТАТЬ С ТЕСТОМ

_____ К

- 1) IgG; тканевой трансглутаминазе
- 2) IgG антител; нативному глиадину
- 3) IgA; дезаминированным пептидам глиадина
- 4) IgA антител; нативному глиадину

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ТИТРА АНТИТЕЛ К ЭНДОМИЗИЮ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) болезни Крона
- 2) опухолей кишечника
- 3) неспецифического язвенного колита
- 4) целиакии у детей

МИКРОСКОПИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ГОНОРЕЮ В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ ПОДЛЕЖИТ ОКРАСКЕ

- 1) по Циль-Нильсону
- 2) метиленовым синим
- 3) по Романовскому-Гимзе
- 4) по Граму

ПЕРСОНАЛ ВИРУСОЛОГИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ ПРОХОДИТ ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ПРАВИЛАМ БЕЗОПАСНОГО ОБРАЩЕНИЯ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ, ЗАТЕМ

- 1) ежегодно
- 2) ежемесячно
- 3) ежеквартально
- 4) не реже одного раза в полгода

ПРИЧИНОЙ ГЕМОЛИЗА ПРОБЫ НА ПРЕАНАЛИТИЧЕСКОМ ЭТАПЕ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) встряхивание пробы при транспортировке
- 2) хранение пробы на свету
- 3) быстрая доставка пробы в лабораторию
- 4) хранение пробы в вертикальном положении

ОПЛОДОТВОРЕННЫЕ ЯЙЦА АСКАРИД ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ НЕОПЛОДОТВОРЕННЫХ

- 1) наличием тонкой мелкобугристой оболочки, круглой формой
- 2) наличием толстой многослойной бугристой оболочкой, овальной формой
- 3) отсутствием хорошо различимого внутреннего содержимого, овальной формой
- 4) отсутствием толстой многослойной бугристой оболочкой, эллипсоидной формой

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

- 1) зрелый членик

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

ВЫЯВЛЕНИЕ РАЗЛИЧИЙ С ПОМОЩЬЮ ОКРАСКИ ГЕМАТОКСИЛИН-ЭОЗИН ОСНОВАНО НА

- 1) различиях рН компонентов клетки
- 2) антигенных различиях
- 3) эффекте дифракции света
- 4) эффекте изменения диэлектрической проницаемости

ВЫСОКАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ К ФАКТОРАМ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ЯИЦ

- 1) карликового цепня
- 2) власоглава
- 3) остриц
- 4) аскарид

СОДЕРЖАНИЕ ГЛЮКОЗЫ В ЛИКВОРЕ ПО СРАВНЕНИЮ С СЫВОРОТКОЙ КРОВИ НА

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

НАРУШЕНИЕ ТЕХНИКИ БЕЗОПАСНОСТИ МОЖЕТ РАССМАТРИВАТЬСЯ КАК

- 1) причина для увольнения сотрудника
- 2) нарушение должностных инструкций
- 3) административное правонарушение
- 4) преступное деяние, влекущее наказание, вплоть до уголовного

ЕСЛИ У ЖЕНЩИНЫ 27 ЛЕТ С ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМ ДИАГНОЗОМ «КОЛЬПИТ», «ЭНДОЦЕРВИЦИТ», С ЖАЛОБАМИ НА ОБИЛЬНЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ, ЗУД, МАЗКИ ИЗ ШЕЙКИ МАТКИ ПРЕДСТАВЛЕНЫ КЛЕТКАМИ ПЛОСКОГО ЭПИТЕЛИЯ ПОВЕРХНОСТНОГО СЛОЯ, МИКРОБИОТА - ОБИЛЬНАЯ КОККО- БАЦИЛЛЯРНАЯ, ВСТРЕЧАЮТСЯ «КЛЮЧЕВЫЕ» КЛЕТКИ, ЦИТОЛОГИЧЕСКИМ ЗАКЛЮЧЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цитограмма воспаления
- 2) развивающаяся лейкоплакия
- 3) цитограмма без особенностей
- 4) бактериальный вагиноз

КОНТАКТ КРОВИ МАТЕРИ С ЭРИТРОЦИТАМИ ПЛОДА ПРИ СОХРАННОМ ПЛАЦЕНТАРНОМ БАРЬЕРЕ ПРОИСХОДИТ

- 1) в момент родов
- 2) с первого триместра беременности
- 3) со второго триместра беременности

4) с третьего триместра беременности

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

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

МИШЕНЕВИДНЫЕ ЭРИТРОЦИТЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) железодефицитной анемии
- 2) талассемии
- 3) серповидноклеточной анемии
- 4) сидеробластной анемии

НАИБОЛЬШЕЙ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА В 1 ДЕНЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ АКТИВНОСТИ АЛЬФА-АМИЛАЗЫ В

- 1) кале
- 2) желудочном содержимом
- 3) моче
- 4) крови

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

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

ПРИ ПРОДУКТИВНОМ ВОСПАЛЕНИИ В ОЧАГЕ ПРЕОБЛАДАЮТ

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

РЕЗУС-ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ СЧИТАЕТСЯ РЕБЕНОК, ЭРИТРОЦИТЫ КОТОРОГО СОДЕРЖАТ НА ПОВЕРХНОСТИ ЦИТОПЛАЗМАТИЧЕСКОЙ МЕМБРАНЫ АНТИГЕНЫ

- 1) с
- 2) С
- 3) D
- 4) E

СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ PH КРОВИ - 7,56, PCO₂ - 55 ММ РТ.СТ., БИКАРБОНАТ - 45 ММОЛЬ/Л, СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) метаболическому алкалозу
- 2) респираторному алкалозу
- 3) метаболическому ацидозу
- 4) респираторному ацидозу

ОПРЕДЕЛЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ АМИНОКИСЛОТ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ПРИОБРЕТАЕТ ДИАГНОСТИЧЕСКУЮ ЦЕННОСТЬ ПРИ

- 1) заболеваниях печени
- 2) наследственной патологии обмена аминокислот
- 3) голодании
- 4) воспалительных заболеваниях

В РЕАКЦИИ ТОРМОЖЕНИЯ ГЕМАГГЛЮТИНАЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДИАГНОСТИКУМ

- 1) эритроцитарный
- 2) бактериальный
- 3) вирусный
- 4) кардиолипидный

ЦИТОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ДЛЯ МИЕЛОИДНЫХ КЛЕТОК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) щелочная фосфатаза
- 2) неспецифическая эстераза
- 3) гликоген
- 4) миелопероксидаза

РАЗВИТИЕ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА ОПОСРЕДУЮТ

- 1) NK-клетки
- 2) сенсibilизированные T-лимфоциты
- 3) IgM и IgG
- 4) IgA

ВАЖНЕЙШИМИ ЛИЗОСОМАЛЬНЫМИ ФЕРМЕНТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

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

ЕСЛИ У РЕБЕНКА ПЕРВЫХ ДНЕЙ ЖИЗНИ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ВНУТРИЧЕРЕПНУЮ ГЕМАТОМУ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ЛИКВОРА ТЕСТОВОЙ ПОЛОСКОЙ (МЕТОД СУХОЙ ХИМИИ) БЫЛО ВЫЯВЛЕНО ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ СОДЕРЖАНИЕ БИЛИРУБИНА И СЛЕДОВЫЕ КОЛИЧЕСТВА ГЕМОГЛОБИНА, ЭТО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ДАВНОСТИ КРОВОИЗЛИЯНИЯ

- 1) более 3 дней
- 2) 20-30 минут
- 3) более 12 часов
- 4) 1-2 часа

РЕЗУЛЬТАТ ТЕСТА «АЧТВ» ХАРАКТЕРИЗУЕТ СОСТОЯНИЕ

- 1) внешнего пути свертывания
- 2) внутреннего пути свертывания
- 3) комплексного состояния системы гемостаза
- 4) тромботической готовности

НАИБОЛЬШЕЙ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ ОБТУРАЦИОННОЙ ЖЕЛТУХИ ОБЛАДАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В СЫВОРОТКЕ АКТИВНОСТИ

- 1) аминотрансфераз
- 2) холинэстеразы
- 3) гамма-глутамилтрансферазы
- 4) изоферментов ЛДГ

ТЕРМИНОМ «ИММУНОГЕННОСТЬ» ОБОЗНАЧАЮТ

- 1) способность вещества усиливать фагоцитоз
- 2) связывание лигандов с рецепторами макрофага
- 3) генетический контроль иммунного ответа
- 4) способность вещества вызывать развитие специфического иммунного ответа

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ГАЗОВОЙ АНАЭРОБНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

В СЛУЧАЕ ПОДОЗРЕНИЯ НА ТРОМБОЦИТОПАТИЮ НЕОБХОДИМО ДОПОЛНИТЕЛЬНО ИССЛЕДОВАТЬ

- 1) агрегационную активность тромбоцитов
- 2) время свертываемости крови
- 3) продукты деградации фибрина
- 4) растворимые фибрин-мономерные комплексы

РЕГИСТРАЦИЯ КИНЕТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ СПОСОБОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ФОТОМЕТРИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ, КОТОРЫЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В УЧЕТЕ ОБРАЗОВАНИЯ ПРОДУКТА РЕАКЦИИ

- 1) по величине первой производной
- 2) за фиксированное время, с последующим расчетом концентрации продукта относительно стандарта
- 3) с регистрацией изменения оптической плотности за равные определенные промежутки времени
- 4) с регистрацией разницы оптической плотности продукта реакции и стандарта за равные определенные промежутки времени

РЕАКТАНТАМИ ОСТРОЙ ФАЗЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гормоны, определяющие адаптацию организма к повреждению
- 2) реактивы, с помощью которых можно обнаружить развитие в организме острой воспалительной реакции
- 3) антитела, реагирующие с антигеном до развития иммунной реакции
- 4) белки плазмы крови, содержание которых меняется при развитии воспалительной реакции

ПЕРОРАЛЬНОЕ ЗАРАЖЕНИЕ ПРОИСХОДИТ

- 1) онхоцеркозом
- 2) лоаозом
- 3) дирофиляриозом
- 4) дракункулезом

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

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

В СЛУЧАЕ ВЗЯТИЯ КРОВИ НА ИССЛЕДОВАНИЕ В ПРОБИРКУ С ЖИДКИМ ГЕПАРИНОМ БУДЕТ ЗАНИЖЕНО ЗНАЧЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

- 1) Ca²⁺ и K⁺
- 2) K⁺ и Na⁺
- 3) Ca²⁺ и Na⁺
- 4) Mg²⁺ и Na⁺

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

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

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

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

КИСЛАЯ РЕАКЦИЯ КАЛА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) преобладании в рационе жиров
- 2) быстрой эвакуации пищи из желудка

- 3) перегрузке углеводами
- 4) преобладании в рационе белковой пищи

УСТОЙЧИВАЯ ИЗОГИПОСТЕНУРИЯ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) почечно-каменной болезни
- 2) обезвоживании
- 3) разрешении обширных тканевых и внутрисполостных отеков
- 4) хронической почечной недостаточности

КОНЦЕНТРАЦИЯ ГЛЮКОЗЫ В ЛИКВОРЕ ОСТАЕТСЯ В ПРЕДЕЛАХ НОРМЫ ПРИ

- 1) ишемическом поражении центральной нервной системы
- 2) кровоизлияниях в головной мозг
- 3) грибковом менингите
- 4) туберкулезном менингите

ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА АПЛАСТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ДОПОЛНИТЕЛЬНО

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

НЕЙТРОФИЛЫ В МОКРОТЕ ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВНЫМ КОМПОНЕНТОМ

- 1) бронхо-альвеолярного лаважа
- 2) слизи
- 3) гноя
- 4) петрифицированного очага

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

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

ТЕМНО-ВИШНЕВЫЙ ИЛИ ТЕМНО-БУРЫЙ ЦВЕТ ЛИКВОРА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

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

ЕСЛИ У РЕБЕНКА 3 ЛЕТ С ДИАГНОСТИРОВАННЫМ АСКАРИДОЗОМ В КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ВЫЯВЛЕНЫ ЛЕЙКОЦИТОЗ ($20 \cdot 10^9 / \text{л}$) И ЭОЗИНОФИЛИЯ ($7 \cdot 10^9 / \text{л}$),

ДАННАЯ КАРТИНА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) лейкомоидной реакции эозинофильного типа
- 2) миелодиспластического синдрома
- 3) коклюша
- 4) инфекционного мононуклеоза

ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АНТИТРОМБИНА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ВЫЯВЛЕНИИ

- 1) эффективности фибринолитической терапии
- 2) риска тромбозов
- 3) дефицита плазменных факторов свёртывания крови
- 4) гипофибриногенемии

ПЛАЗМА КРОВИ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ СЫВОРОТКИ ТЕМ, ЧТО СОДЕРЖИТ

- 1) гаптоглобин
- 2) ферритин
- 3) трансферрин
- 4) фибриноген

АНТИОКСИДАНТНЫМИ СВОЙСТВАМИ ОБЛАДАЕТ ВИТАМИН

- 1) РР
- 2) К
- 3) В12
- 4) Е

АНТИКОАГУЛЯНТНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

- 1) коллаген
- 2) тромбин
- 3) протеин С
- 4) тканевой активатор плазминогена

ПЦР В РЕАЛЬНОМ ВРЕМЕНИ ПОЗВОЛЯЕТ ПРОВОДИТЬ

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

НА ФОНЕ ДЛИТЕЛЬНОГО ГЕМОДИАЛИЗА АНЕМИЯ МОЖЕТ СТАТЬ

- 1) нормохромной макроцитарной
- 2) нормохромной микроцитарной
- 3) нормохромной нормоцитарной
- 4) гипохромной микроцитарной

КАКОЙ МЕТОД ПОДСЧЕТА ЭРИТРОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ УНИФИЦИРОВАННЫМ?

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

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛАБОРАТОРНОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ АЛЛЕРГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИТЕЛ У ДЕТЕЙ НАБОР ПОКАЗАТЕЛЕЙ ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) для выявления одного аллергена из каждой группы
- 2) по желанию родителей пациентов
- 3) из максимально большого спектра показателей
- 4) на основании клинических и анамнестических данных

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЧИСЛОМ

- 1) граждан, нуждающихся в госпитализации на 10000 жителей
- 2) стационаров на 10000 жителей
- 3) пролеченных за год больных на 1000 жителей
- 4) коек на 10000 жителей

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

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

ОСНОВНОЙ РОЛЬЮ ГАСТРИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стимуляция секреции поджелудочной железы
- 2) превращение в желудке пепсиногена в пепсин
- 3) стимуляция секреции желудочного сока
- 4) активация ферментов поджелудочной железы

ДЛЯ БРОДИЛЬНОГО КОЛИТА ХАРАКТЕРЕН СТУЛ

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

БЛЕДНАЯ ТРЕПОНЕМА ЯВЛЯЕТСЯ ПАРАЗИТОМ

- 1) только урогенитального тракта
- 2) внеклеточным
- 3) внутриклеточным
- 4) слизистых оболочек

В ОСНОВЕ МЕТОДА ПЦР ЛЕЖИТ

- 1) разрезание молекулы ДНК
- 2) многократный синтез определенного фрагмента ДНК
- 3) синтез белка
- 4) смешивание фрагментов ДНК

ПРИ НАЛИЧИИ У РЕЦИПИЕНТА АНТИЭРИТРОЦИТАРНЫХ АНТИТЕЛ ПОДБОР КОМПОНЕНТОВ ДОНОРСКОЙ КРОВИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) лечащим врачом процедурной сестрой
- 2) процедурной сестрой
- 3) дежурным врачом в отделении
- 4) в клинико-диагностической лаборатории

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

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

НАИБОЛЕЕ ЗАГРЯЗНЕННОЙ ПРОДУКТАМИ АМПЛИФИКАЦИИ СЧИТАЕТСЯ ЗАЩИТНАЯ ОДЕЖДА

- 1) рабочих зон 4 «1» и 4 «2»
- 2) рабочих зон 3 «А» и 3 «Б»
- 3) рабочей зоны 2
- 4) рабочей зоны 1

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

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

ГИПЕРКАЛЬЦИЕМИЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) введении сердечных гликозидов
- 2) гиповитаминозе D
- 3) аденоме паращитовидных желез
- 4) рахите

У БЕРЕМЕННЫХ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПАРАМЕТРОМ ВЫБОРА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБМЕНА ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ОЖСС

- 2) железо сыворотки крови
- 3) сывороточный ферритин
- 4) трансферрин

ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИЧИН РАЗВИТИЯ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ишемическое повреждение головного мозга
- 2) заболевания почек, приводящие к развитию острой почечной недостаточности
- 3) недостаточность желудочной секреции или ахилия
- 4) закупорка желчевыводящих путей, большого дуоденального сосочка и панкреатических протоков

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

ПОД ОДНОЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ ЕДИНИЦЕЙ ФЕРМЕНТАТИВНОЙ АКТИВНОСТИ ПОНИМАЮТ

- 1) активность фермента по отношению к субстрату
- 2) количество фермента, катализирующее образование 1 моль продукта в секунду при стандартных условиях
- 3) количество фермента, вызывающее превращение 1 мкмоль субстрата в минуту при стандартных условиях
- 4) активность фермента, приходящееся на 1 мг белка

К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ СИМПТОМАМ ВРОЖДЕННОЙ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ ОТНОСИТСЯ

- 1) глюкозурия
- 2) гиперкальциемия
- 3) полицитемия
- 4) повышение уровня трансаминаз

ОСНОВНЫМ СИНЕРГИСТОМ ВИТАМИНА В9 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) железо
- 2) цинк
- 3) алюминий
- 4) кадмий

ПРОВЕДЕНИЕ ПРОБЫ РЕБЕРГА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) общего белка в крови

- 2) мочевины в суточной моче
- 3) креатинина в суточной моче
- 4) белка в суточной моче

РЕПАРАТИВНОЙ РЕГЕНЕРАЦИЕЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) восстановление клеток после случайной гибели
- 2) генетически запрограммированную регенерацию
- 3) восстановление клеток после их гибели путем апоптоза
- 4) неконтролируемый рост клеток при злокачественном процессе

ДЛЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА ПО ПОВОДУ ПРЕДПОЛАГАЕМОГО ИММУНОДЕФИЦИТНОГО СОСТОЯНИЯ К УЗКО СПЕЦИАЛЬНЫМ ТЕСТАМ ОТНОСЯТ

- 1) определение уровня половых гормонов
- 2) исследование уровня гормонов щитовидной железы
- 3) исследование клеточного и гуморального звена иммунитета
- 4) биохимическое исследование крови

ПОВЫШЕННАЯ АКТИВНОСТЬ ГАММА-ГЛУТАМИЛПЕПТИДАЗЫ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ

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

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИНИМАЕТСЯ НА (В ГОДАХ)

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

ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ТРИХИНЕЛЛЕЗА ОСНОВАНА НА ОБНАРУЖЕНИИ

- 1) подвижных личинок в склере глаза
- 2) яиц трихинеллы в дуоденальном содержимом и фекалиях
- 3) специфических IgA, IgM и IgG к антигенам трихинелл
- 4) подвижных личинок в подкожных узлах

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РОДСТВЕННОЙ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ В СЛУЧАЯХ НЕСОВМЕСТИМОСТИ ДОНОРА И РЕЦИПИЕНТА ПО ГРУППЕ КРОВИ ЛАБОРАТОРНО МОНИТОРИРУЕТСЯ

- 1) уровень предсуществующих 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

ЭРИТРОКАРИОЦИТОЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ АНЕМИЙ

- 1) мегалобластных и гемолитических
- 2) железодефицитных
- 3) апластических
- 4) при злокачественных опухолях

ХАРАКТЕРНЫМ СВОЙСТВОМ ПОРФИРИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 6 месяцев
- 2) 3-5 лет
- 3) 12-36 часов
- 4) 2 недели - 3 месяца

ANCYLOSTOMA DUODENALE И NECATOR AMERICANUS РАЗЛИЧАЮТСЯ ПО

- 1) строению ротовой капсулы
- 2) форме яиц
- 3) размерам тела
- 4) строению пищевода

ТЕРМИН СИДЕРОБЛАСТЫ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) ретикулоциты
- 2) эритроциты с низким содержанием гемоглобина
- 3) эритрокарициты, содержащие негемовое железо
- 4) эритроциты с высоким содержанием гемоглобина

ПРОТРОМБИНОВОЕ ВРЕМЯ УДЛИНЯЕТСЯ, ЕСЛИ У БОЛЬНОГО ИМЕЕТСЯ

- 1) врожденный дефицит факторов II, V, VII, X
- 2) гемофилия А
- 3) гиперфибриногенемия
- 4) гемофилия В

К БЕЛКАМ ПЛАЗМЫ ОТНОСЯТ

- 1) склеропроотеины
- 2) эластин
- 3) глобулины
- 4) кератины

ЕСЛИ ГРАЖДАНИН СТРАДАЕТ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ, ТО МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ДОПУСКАЕТСЯ

- 1) без согласия гражданина
- 2) по письменному согласию гражданина или его законного представителя
- 3) с устного согласия гражданина или родственников
- 4) по приказу главного врача

ОБРАЗОВАНИЕ ФИБРИНОВОЙ ПЛЕНКИ В ЛИКВОРЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) воспалении мозговых оболочек
- 2) туберкулезной этиологии менингоэнцефалита
- 3) образовании продуктов деградации фибрина
- 4) нарушении гематоэнцефалического барьера

ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТА С СИМПТОМАМИ ОТРАВЛЕНИЯ ПОСЛЕ РЕМОНТА АВТОМОБИЛЯ В ГАРАЖЕ В КРОВИ БЫЛО ОТМЕЧЕНО ПОВЫШЕНИЕ

- 1) гликированного гемоглобина
- 2) метгемоглобина
- 3) карбоксигемоглобина
- 4) оксигемоглобина

КАКОЕ ДЕЙСТВИЕ ПРЕДПРИНИМАЮТ ПРИ ВЫХОДЕ МЕТОДА ИЗ-ПОД КОНТРОЛЯ?

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

У ДЕТЕЙ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ НОЗОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гетерозиготная талассемия
- 2) серповидноклеточная болезнь
- 3) аутоиммунный гемолиз
- 4) наследственный сфероцитоз

ВИТАМИНЫ ОТНОСЯТСЯ К

- 1) биологически активным веществам различной химической структуры
- 2) высокомолекулярным органическим вещества, состоящим из альфа-аминокислот
- 3) природным органическим соединениям, состоящим из молекул углерода и воды
- 4) сложным эфирам глицерина и высших жирных карбоновых кислот

ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ В ЛИКВОР ЧАЩЕ ПРОНИКАЮТ

- 1) зрелые нейтрофилы
- 2) молодые нейтрофилы
- 3) зрелые атипичные мононуклеары
- 4) молодые атипичные мононуклеары

ЕСЛИ У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА 7 ЛЕТ ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ

КРОВИ ПРИ НОРМАЛЬНЫХ ПОКАЗАТЕЛЯХ ЧИСЛА ЛЕЙКОЦИТОВ ИМЕЕТСЯ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ПОВЫШЕНИЕ ПРОЦЕНТА (19%) И АБСОЛЮТНОГО ЧИСЛА ЭОЗИНОФИЛОВ ($3,25 \cdot 10^9$ /л), НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) исследование кала на 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

ЭУХРОМАТИНОВЫЕ УЧАСТКИ ХРОМОСОМ СОДЕРЖАТ

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

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

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

НАЛИЧИЕ ПОВЫШЕННОГО КОЛИЧЕСТВА ШИСТОЦИТОВ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- 1) активизацию эритропоэза
- 2) витаминдефицит
- 3) внутриклеточный гемолиз
- 4) внутрисосудистое повреждение эритроцитов

ГИДАТИДОЗНЫЙ ПЕСОК ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) элементы воспалительного экссудата и некротизированные ткани
- 2) оторвавшиеся сколексы и выводковые капсулы
- 3) оторвавшиеся крючья и кристаллы Шарко - Лейдена
- 4) фрагменты оболочки эхинококкового пузыря

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ У БОЛЬНОГО ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНОГО ДИАГНОЗА «СИФИЛИС ВТОРИЧНЫЙ РЕЦИДИВНЫЙ, СЕРОЛОГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ.

СЛАБОПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ» ВАЖНА РЕАКЦИЯ

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

К ТКАНЕВЫМ МАКРОФАГАМ ОТНОСЯТ

- 1) эритроциты
- 2) тучные клетки

- 3) кардиомиоциты
- 4) купферовские клетки

СХОДИМОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ КАЧЕСТВО ИЗМЕРЕНИЯ, ОТРАЖАЮЩЕЕ

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

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) 36
- 2) 60
- 3) 24
- 4) 48

С ЦЕЛЬЮ КОНСЕРВАЦИИ ВЕГЕТАТИВНЫХ ФОРМ ПРОСТЕЙШИХ В КАЛЕ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН

- 1) раствор Барбагалло
- 2) абсолютный этанол
- 3) раствор Люголя
- 4) раствор Турдыева

ИММУНОФЕНОТИПИЧЕСКИМИ МАРКЕРАМИ Т-ХЕЛПЕРОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) CD3+CD16+
- 2) CD3+CD25+
- 3) CD3+CD8+
- 4) CD3+CD4+

ЕСЛИ В МАТЕРИАЛЕ ПУНКТАТА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВЫЯВЛЕН НЕОБИЛЬНЫЙ КЛЕТОЧНЫЙ СОСТАВ: КЛЕТКИ Фолликулярного эпителия мелких размеров в небольших группах, скоплениях, плотный и обильный коллоид, то цитограмма более всего соответствует

- 1) зобу клеточному
- 2) фолликулярной аденоме
- 3) зобу коллоидному
- 4) неинформативному материалу

для истинной полицитемии (полицитемическая стадия) характерно наличие

- 1) эритроцитоза
- 2) анемии

- 3) лейкоцитоза
- 4) сдвига влево в лейкоцитарной формуле

АНИЗОЦИТОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ИЗМЕНЕНИЕМ _____ ЭРИТРОЦИТОВ

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

ПРИ НАСЛЕДСТВЕННОМ АНГИОНЕВРОТИЧЕСКОМ ОТЕКЕ КВИНКЕ ДЕФЕКТЫ СВЯЗАНЫ С

- 1) четвертым фактором системы комплемента
- 2) ингибитором первого фактора системы комплемента
- 3) калликреин-кининовой системой
- 4) третьим фактором системы комплемента

ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ВНУТРИКЛЕТОЧНЫЙ ГЕМОЛИЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) паразитарных заболеваний
- 2) фрагментации эритроцитов
- 3) эритроцитарных ферментопатиях
- 4) мембранопатиях эритроцитов

ЧЛЕНИК ГЕЛЬМИНТА С ХАРАКТЕРИСТИКАМИ: ДЛИНА БОЛЬШЕ ЕГО ШИРИНЫ, ОТ ЦЕНТРАЛЬНОГО СТВОЛА МАТКИ ОТХОДЯТ БОЛЕЕ 20 ОТВЕТВЛЕНИЙ С КАЖДОЙ СТОРОНЫ, ОБНАРУЖЕННЫЙ В ФЕКАЛИЯХ, ЯВЛЯЕТСЯ ЧЛЕНИКОМ

- 1) бычьего цепня, зрелым
- 2) широкого лентеца, зрелым
- 3) свиного цепня, гермафродитным
- 4) крысиного цепня

ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ НА СТЕРКОБИЛИН НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) дискинезии желчных путей
- 2) бродильном колите
- 3) ахилии
- 4) ахолии

ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОЙ ПОСТГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение концентрации гемоглобина
- 2) гипохромия эритроцитов
- 3) наличие гемосидерина в моче
- 4) повышение фракции непрямого билирубина

ВЫЯВЛЕНИЕ НА ЭЛЕКТРОФОРЕГРАММЕ ГЕМОГЛОБИНА S СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О/ОБ

- 1) β-талассемии

- 2) серповидноклеточной анемии
- 3) наследственном микросфероцитозе
- 4) энзимопатии

НОРМАЛЬНЫМ СЧИТАЮТ _____ КРОВЕТВОРЕНИЕ

- 1) биклональное
- 2) тетраклональное
- 3) поликлональное
- 4) моноклональное

МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ РЕАКТИВНЫХ ЛИМФОЦИТОВ ЯВЛЯЮТСЯ ЯДРА

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

ПРОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЦИТОКИНАМИ НАЗЫВАЮТ ЦИТОКИНЫ, КОТОРЫЕ

- 1) прекращают развитие воспалительных реакций
- 2) инициируют и поддерживают воспалительные реакции
- 3) связывают микроорганизмы в очаге воспаления, обеспечивая их разрушение ферментами
- 4) блокируют действие ингибиторов воспаления

ВЫЯВЛЕНИЕ ГАМЕТОЦИТОВ ВОЗБУДИТЕЛЯ ТРОПИЧЕСКОЙ МАЛЯРИИ УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) большую тяжесть течения
- 2) длительность болезни
- 3) состояние иммунитета
- 4) близость клинического улучшения

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ОПТИЧЕСКОГО ТЕСТА ВАРБУРГА ДЛЯ КИНЕТИЧЕСКОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ АКТИВНОСТИ ФЕРМЕНТА УЧИТЫВАЮТ СКОРОСТЬ ПРЕВРАЩЕНИЯ

- 1) пирувата в лактат
- 2) НАДН в НАД+
- 3) α-кетоглутарата в пируват
- 4) лактата в пируват

ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЕ СРЕДНИЙ ОБЪЕМ ТРОМБОЦИТА

- 1) немного уменьшен
- 2) не изменяется
- 3) резко увеличен
- 4) резко снижен

РЕАГЕНТОМ ДЛЯ ОБРАБОТКИ МОКРОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) серная кислота
- 2) этиловый спирт
- 3) элюирующий раствор
- 4) NALC-NaOH

К ИНФЕКЦИЯМ, С КОТОРЫМИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО АССОЦИИРУЮТ ТРИХОМОНАДНУЮ ИНФЕКЦИЮ В УРОГЕНИТАЛЬНОМ ТРАКТЕ, ОТНОСЯТ

- 1) хламидийную и гонококковую
- 2) мико-уреаплазменную
- 3) герпетическую и папилломавирусную
- 4) кандидозную

К СОСТОЯНИЯМ И ЗАБОЛЕВАНИЯМ, СОПРОВОЖДАЮЩИМСЯ СНИЖЕНИЕМ КОНЦЕНТРАЦИИ ФОСФОРА В ПЛАЗМЕ КРОВИ, ОТНОСЯТ

- 1) обезвоживание
- 2) хроническую почечную недостаточность
- 3) рахит
- 4) ожоги

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

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

РЕФЛЕКТОРНАЯ ФАЗА КОМПЕНСАЦИИ ОСТРОЙ ГЕМОРАГИИ СОПРОВОЖДАЕТСЯ _____ АНЕМИЕЙ

- 1) скрытой
- 2) микроцитарной
- 3) арегенераторной
- 4) гипохромной

ЕСЛИ В МАТЕРИАЛЕ ПУНКТАТА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВЫЯВЛЕН ОБИЛЬНЫЙ КЛЕТОЧНЫЙ СОСТАВ: СОСОЧКОПОДОБНЫЕ СТРУКТУРЫ ИЗ КЛЕТОК С АТИПИЕЙ, ВНУТРИЯДЕРНЫЕ ВКЛЮЧЕНИЯ ЦИТОПЛАЗМЫ, НЕМНОГО ЛИМФОИДНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ, КОЛЛОИД КОМОЧКАМИ, ТО ЦИТОГРАММА СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) зобу коллоидному
- 2) фолликулярному раку
- 3) папиллярному раку
- 4) аутоиммунному тиреоидиту

ВИРУС ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА ПРИЖИВАЕТСЯ В _____ ЭПИТЕЛИЯ

- 1) клетках с паракератозом поверхностного слоя

- 2) базальных клетках слоя плоского
- 3) клетках промежуточного плоского
- 4) клетках поверхностного плоского

ЭКЗОКРИННОЙ ФУНКЦИЕЙ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ СИНТЕЗ И ВЫДЕЛЕНИЕ

- 1) инсулина
- 2) глюкогона
- 3) пепсина
- 4) липазы

НЕЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ТКАНЕЙ ОРГАНИЗМА РАБОТНИКОВ (УКОЛ, ССАДИНА), ВЫЗВАННОЕ ВНЕШНИМ ВОЗДЕЙСТВИЕМ ОПАСНОГО ПРОИЗВОДСТВЕННОГО ФАКТОРА, КОТОРОЕ НЕ ПОВЛЕКЛО ВРЕМЕННУЮ УТРАТУ ТРУДОСПОСОБНОСТИ РАБОТНИКА И НЕОБХОДИМОСТЬ ЕГО ПЕРЕВОДА НА ДРУГУЮ РАБОТУ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) производственная микротравма
- 2) производственная травма
- 3) авария
- 4) чрезвычайная ситуация

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЭНТЕРОБИОЗА ПРИМЕНЯЮТ МЕТОД

- 1) исследования перианальных отпечатков
- 2) формалин-эфирной седиментации
- 3) Като
- 4) Бермана

КОМБИНАЦИЯ ТЕХНОЛОГИЧЕСКОЙ КОНСТРУКЦИИ ЛАБОРАТОРИИ И РАБОЧИЕ ОПЕРАЦИИ ОБЕСПЕЧИВАЮТ _____ ОГРАНИЧЕНИЕ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ПБА

- 1) первичное
- 2) вторичное
- 3) целенаправленное
- 4) полное

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

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

НЕПРЯМЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ХЕЛИКОБАКТЕРИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бактериоскопический
- 2) культуральный
- 3) гистологический

4) 13С-уреазный тест

О ТКАНЕВОЙ ГИПОКСИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) снижение потребления кислорода
- 2) гипоальбуминемия
- 3) увеличение в сыворотке лактата
- 4) увеличение активности АЛТ, АСТ

ТЕСТ АКТИВАЦИИ БАЗОФИЛОВ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ

- 1) аллергической сенсibilизации
- 2) персистирующих вирусных инфекций
- 3) иммунодефицитных состояний
- 4) недостаточности системы комплемента

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

ДЛЯ СОЕДИНИТЕЛЬНЫХ ТКАНЕЙ НЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) образование из мезенхимы
- 2) преобладание межклеточного вещества
- 3) наличие полярности клеточных элементов
- 4) отсутствие связи с внешней средой

УВЕЛИЧЕНИЕ ЧИСЛА НЕЗРЕЛЫХ РЕТИКУЛОЦИТОВ ПРИВОДИТ К

- 1) снижению среднего содержания гемоглобина в эритроцитах
- 2) увеличению гематокрита
- 3) снижению гематокрита
- 4) снижению среднего объема эритроцитов

КРИТЕРИЕМ ГИПЕРКАЛИЕМИИ В РАННЕМ НЕОНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ (1-7 СУТКИ ЖИЗНИ) ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ВЫШЕ (В ММОЛЬ/Л)

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

НА РИСУНКЕ ОТОБРАЖЕН КОНТРОЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ПРАВИЛА ВЕСГАРДА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ НАЛИЧИЕ

- 1) грубой ошибки
- 2) случайной ошибки

- 3) систематической ошибки
- 4) «предупредительного критерия»

ПОСЛЕДСТВИЕМ ГИПЕРНАТРИЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) набухание клеток
- 2) гипергидратация клеток
- 3) дегидратация клеток
- 4) понижение осмотического давления внеклеточной жидкости

ДЛЯ ГЕМОФИЛИИ «В» ХАРАКТЕРЕН НЕДОСТАТОК ФАКТОРА

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

СОДЕРЖАНИЕ ИЗОФЕРМЕНТОВ ЛДГ1 И ЛДГ 2 НАИБОЛЕЕ ВЫСОКОЕ В

- 1) скелетных мышцах
- 2) сердце
- 3) раковых клетках
- 4) печени

ПРИ ДИСТРОФИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ВРОЖДЕННОГО БУЛЛЕЗНОГО ЭПИДЕРМОЛИЗА ДЕФЕКТНЫМ БЕЛКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ламинин
- 2) кератин
- 3) коллаген 7 типа
- 4) коллаген 4 типа

ОСНОВНЫМ МЕТАБОЛИТОМ ГЕРОИНА, МАРКЕРОМ УПОТРЕБЛЕНИЯ ГЕРОИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 6-глюкуронид кодеина
- 2) 6-моноацетилморфин
- 3) уксусная кислота
- 4) экгонин

ОГРАНИЧЕНИЕ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ПАТОГЕННЫХ БИОЛОГИЧЕСКИХ АГЕНТОВ (ПБА) БЫВАЕТ

- 1) полное и частичное
- 2) общее и выборочное
- 3) первичное и вторичное
- 4) целенаправленное и случайное

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

- 1) телец Гейнца

- 2) шизоцитов
- 3) мишеневидных эритроцитов
- 4) серповидных эритроцитов

МИКРООРГАНИЗМ MYCOBACTERIUM SPP. ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ

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

ДЛЯ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ КЛЕТОК

- 1) Лангерганса
- 2) Березовского-Рид-Штернберга
- 3) Гюртля
- 4) Лангханса

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

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

К СУПРЕССОРНЫМ ЦИТОКИНАМ ОТНОСЯТ

- 1) ИЛ-1
- 2) ИЛ-10
- 3) ИЛ-7
- 4) ИЛ-3

ОПРЕДЕЛЕНИЕ КЛИРЕНСА ЭНДОГЕННОГО КРЕАТИНИНА ПРИМЕНИМО ДЛЯ

- 1) определения величины почечной фильтрации
- 2) оценки секреторной функции канальцев почек
- 3) определения концентрирующей функции почек
- 4) оценки количества функционирующих нефронов

У ДЕТЕЙ С ПРОЯВЛЕНИЯМИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ НА ОСНОВАНИИ ИССЛЕДОВАНИЙ АЛЛЕРГЕНСПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИТЕЛ МОЖНО ТАКЖЕ ОЦЕНИТЬ НАЛИЧИЕ

- 1) перекрестной сенсibilизации с другими аллергенами
- 2) персистенции наиболее распространенных вирусов
- 3) проявлений системного воспаления
- 4) необходимости проведения антибактериальной терапии

ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ СВЕРТЫВАНИЯ В ВЫПОТНУЮ ЖИДКОСТЬ, ПОЛУЧЕННУЮ ПРИ ПУНКЦИИ ИЛИ ОПЕРАЦИИ, НЕОБХОДИМО ДОБАВИТЬ

- 1) метанол
- 2) лимоннокислый натрий, гепарин
- 3) натрия хлорид
- 4) физиологический раствор

АНТИФОСФОЛИПИДНЫЙ СИНДРОМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) частыми кровотечениями
- 2) образованием антител к фосфолипидам
- 3) активацией фибринолиза
- 4) повышением фосфолипидов в сыворотке

У БОЛЬНОГО С ГЕМОРРАГИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ПРИ УДЛИНЕНИИ АЧТВ И НОРМАЛЬНЫМ ПВ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ

- 1) определение антитромбина
- 2) исследование факторов внутреннего пути активации протромбиназы
- 3) исследование агрегации тромбоцитов
- 4) определение XIIIa-зависимого фибринолиза

ФРАГМЕНТЫ, ОСКОЛКИ ЭРИТРОЦИТОВ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ НАСЛЕДСТВЕННОМ

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

ЛАБОРАТОРНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ МУЖЧИН НА ТРИХОМОНИАЗ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ НЕ ПОЗНЕЕ ЧЕМ ЧЕРЕЗ _____ ПОСЛЕ ВЗЯТИЯ БИОМАТЕРИАЛА, ТАК КАК ТРИХОМОНАДЫ _____ ВО ВНЕШНЕЙ СРЕДЕ И _____

- 1) 6 часов; очень устойчивы; не погибают
- 2) 3 часа; стабильны; могут изменять форму
- 3) 30 минут; очень неустойчивы; быстро погибают
- 4) 1 час; менее стабильны; могут уменьшаться в размерах

СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ PH КРОВИ - 7,05, PCO₂ - 20 ММ РТ.СТ., БИКАРБОНАТ - 7 ММОЛЬ/Л, СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) респираторному алкалозу
- 2) респираторному ацидозу
- 3) метаболическому ацидозу
- 4) метаболическому алкалозу

ПРЕОБЛАДАЮЩИМИ КЛЕТКАМИ ИНФИЛЬТРАТА ПРИ ОСТРОМ ГНОЙНОМ ВОСПАЛЕНИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нейтрофилы
- 2) лимфоциты
- 3) эпителиальные клетки

4) плазматические клетки

У НОВОРОЖДЕННЫХ 3-7 ДНЕЙ ЖИЗНИ НЕЙТРОПЕНИЕЙ СЧИТАЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛИ АБСОЛЮТНОГО ЧИСЛА ГРАНУЛОЦИТОВ МЕНЕЕ ____×10⁹/л

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

СУЩЕСТВЕННОЕ СНИЖЕНИЕ АКТИВНОСТИ ФАКТОРА XII ПРИВОДИТ К УДЛИНЕНИЮ _____ ВРЕМЕНИ

- 1) активированного частичного тромбопластинового
- 2) международного нормализованного отношения и протромбинового
- 3) рептилазного
- 4) тромбинового

МИКРООРГАНИЗМЫ, РАСТУЩИЕ ТОЛЬКО В БЕСКИСЛОРОДНЫХ УСЛОВИЯХ, КОТОРЫЕ НЕ ИМЕЮТ СИСТЕМ ЗАЩИТЫ ОТ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ КИСЛОРОДА, НАЗЫВАЮТСЯ

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

ОПУХОЛЕВЫЕ КЛЕТКИ ПРИ МИЕЛОМЕ СИНТЕЗИРУЮТ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ, СОДЕРЖАЩИЕ _____ ЦЕПИ

- 1) либо κ-, либо λ-
- 2) одновременно κ- и λ-
- 3) одновременно ε- и δ-
- 4) двух различных подклассов γ-

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

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

С-РЕАКТИВНЫЙ БЕЛОК (СРБ) У ДЕТЕЙ

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

В СОСТАВЕ ГАММА-ГЛОБУЛИНОВ У ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ ИЗ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ БОЛЬШЕ ВСЕГО ПРЕДСТАВЛЕН

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

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

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

ОСНОВНОЙ РОЛЬЮ ГАСТРИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) активация ферментов поджелудочной железы
- 2) стимуляция секреции поджелудочной железы
- 3) превращение в желудке пепсиногена в пепсин
- 4) стимуляция секреции желудочного сока

ЛАБОРАТОРНЫЙ МОНИТОРИНГ ПРИ ОПУХОЛИ ГИПОФИЗА ВКЛЮЧАЕТ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) ренина, ангиотензина
- 2) пролактина, ТТГ, ФСГ, ЛГ
- 3) трансферрина, ферритина
- 4) инсулина, глюкагона

АЛЬВЕОЛЯРНЫЕ МАКРОФАГИ, КОТОРЫЕ СОДЕРЖАТ _____, НАЗЫВАЮТ КСАНТОМНЫМИ КЛЕТКАМИ

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

ИЗМЕРЕНИЕ УРОВНЯ ТРИПСИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ДИАГНОСТИКЕ

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

НОРМАЛЬНОЕ ЧИСЛО ЛЕЙКОЦИТОВ В ПРОБЕ АДДИСА - КАКОВСКОГО СОСТАВЛЯЕТ ДО _____ МЛН В СУТКИ

- 1) 2
- 2) 5

- 3) 7
- 4) 1

ПОКАЗАТЕЛЬ RDW, РЕГИСТРИРУЕМЫЙ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМИ АНАЛИЗАТОРАМИ, ОТРАЖАЕТ СТЕПЕНЬ РАЗЛИЧИЯ ЭРИТРОЦИТОВ ПО

- 1) радиусу
- 2) объёму
- 3) диаметру
- 4) форме

ПРАВИЛЬНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ АНАЛИЗИРУЕМОГО СОЕДИНЕНИЯ В КЛИНИЧЕСКОЙ БИОХИМИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ, ИСПОЛЬЗУЯ

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

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

К ВЫСОКОСПЕЦИФИЧНЫМ ОНКОМАРКЕРАМ (ДО 97%) ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО РАКА ОТНОСЯТ

- 1) РЭА, Cyfra 21-1
- 2) СА 125
- 3) ПСА, АФП
- 4) NSE

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))

ПРИ АБСЦЕССЕ ЛЕГКОГО В МОКРОТЕ ХАРАКТЕРНО ПРИСУТСТВИЕ

- 1) кристаллов Шарко-Лейдена
- 2) пробок Дитриха

- 3) кристаллов гематоидина
- 4) спиралей Куршмана

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕТОДА ТРОМБОЭЛАСТОМЕТРИИ / ТРОМБОЭЛАСТОГРАФИИ НЕВОЗМОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) концентрацию отдельных факторов свертывания
- 2) присутствие гепарина в пробе
- 3) наличие состояния гиперфибринолиза (первичного или вторичного)
- 4) функциональное состояние фибриногена

К ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ ПРИМЕНЕНИЯ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ 10 ПЕРЕСМОТРА (МКБ-10) ОТНОСЯТ

- 1) материально-техническое обеспечение медицинских организаций
- 2) организацию и планирование деятельности медицинских организаций
- 3) контроль качества оказания медицинской помощи населению
- 4) систематизированный анализ данных о заболеваемости и смертности населения

АПОА БЕЛОК ПОВЫШАЕТСЯ В СЫВОРОТКЕ ПРИ

- 1) гиподинамии
- 2) регулярной физической нагрузке
- 3) гиперкалорийной диете
- 4) увеличении массы тела

АЛЬФА-1-АНТИТРИПСИН ЯВЛЯЕТСЯ

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

В РОССИИ ЗАКОНОДАТЕЛЬНО ЗАПРЕЩЕНА

- 1) аллотрансплантация
- 2) ксенотрансплантация
- 3) изотрансплантация
- 4) аутоотрансплантация

ГЛАВНЫМ СИМПТОМОМ ГИПОГОНАДИЗМА У ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие лактации
- 2) отсутствие менструаций более 6 месяцев
- 3) рост бороды
- 4) развитие гирсутизма

ОСНОВНЫМ МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИНФЕКЦИОННО-ИММУНОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мокрота
- 2) моча

- 3) кал
- 4) сыворотка

У НОВОРОЖДЕННЫХ НАИБОЛЕЕ БЫСТРО ФОРМИРУЮТСЯ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА

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

С-РЕАКТИВНЫЙ БЕЛОК ЯВЛЯЕТСЯ МАРКЕРОМ

- 1) острой фазы воспаления
- 2) простатита
- 3) сахарного диабета
- 4) гепатита

В РЕГЕНЕРАТОРНОМ ПРОЦЕССЕ ОТСУТСТВУЕТ ФАЗА

- 1) фагоцитоза
- 2) пролиферации
- 3) дифференцировки
- 4) метаплазии

В ГРУППУ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПЕРЕДАЮЩИХСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ, НЕ ВХОДИТ

- 1) гонорея
- 2) хламидиоз
- 3) трихинеллез
- 4) трихомониаз

ПОВЫШЕНИЕ АКТИВНОСТИ КОСТНОГО ИЗОФЕРМЕНТА ЩЕЛОЧНОЙ ФОСФАТАЗЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) первичных и вторичных новообразований печени
- 2) цирроза печени
- 3) болезни Педжета
- 4) холестаза

ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ПЛОТНОСТЬ МОЧИ У НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ

- 1) более 1020
- 2) менее 1000
- 3) 1005-1010
- 4) 1015-1020

В СОСТАВ ДЫХАТЕЛЬНОЙ ЦЕПИ МИТОХОНДРИЙ ВХОДЯТ

- 1) жирные кислоты
- 2) витамины
- 3) цитохромы

4) аминокислоты

ДИСГИДРИИ ДЕЛЯТ НА ДВЕ ГРУППЫ

- 1) алкалоз и ацидоз
- 2) дегидратацию и ацидоз
- 3) дегидратацию и гипергидратацию
- 4) гипергидратацию и алкалоз

НИЗКАЯ ПЛОТНОСТЬ МОЧИ В ТЕЧЕНИЕ СУТОК МОЖЕТ БЫТЬ ПРИ

- 1) обезвоживании
- 2) длительном соблюдении бессолевой диеты
- 3) выраженной глюкозурии на фоне декомпенсации диабета
- 4) острым гломерулонефрите

СНИЖЕНИЕ АНИОННОЙ РАЗНИЦЫ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) гипонатриемией
- 2) кетоацидозом
- 3) лактацидозом
- 4) интоксикацией метанолом

МОЛЕКУЛА РНК СОСТОИТ ИЗ ХИМИЧЕСКИХ СОЕДИНЕНИЙ

- 1) сахара (рибозы), аминокислот
- 2) сахара (дезоксирибозы), фосфатных групп, азотистых оснований
- 3) сахара (рибозы), фосфатных групп, азотистых оснований
- 4) только аминокислот

К СЕМЕЙСТВУ ГЕРПЕСВИРУСОВ ОТНОСИТСЯ ВИРУС

- 1) ветряной оспы
- 2) натуральной оспы
- 3) краснухи
- 4) эпидемического паротита

МЕТОД ВЫДЕЛЕНИЯ ЧИСТЫХ КУЛЬТУР, ОСНОВАННЫЙ НА ПРИНЦИПЕ МЕХАНИЧЕСКОГО РАЗОБЩЕНИЯ, НАЗЫВАЮТ

- 1) методом Дригальского
- 2) методом Кротова
- 3) посевом «уколом»
- 4) диско-диффузионным

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

- 1) ферментативный гидролиз извлечения (или биожидкости, биоткани) с последующей жидкостью – жидкостной экстракцией при pH = 2
- 2) кислотный гидролиз извлечения (или биожидкости, биоткани) с последующей жидкостью – жидкостной экстракцией при pH = 9

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

АКТИВНОСТЬ ТРИПСИНА ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

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

НАЛИЧИЕ ФИЛАДЕЛЬФИЙСКОЙ ХРОМОСОМЫ t (9;22)(q 34.1;q11.2) ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) хронического миелолейкоза
- 2) хронического лимфолейкоза
- 3) первичного миелофиброза
- 4) эссенциальной тромбоцитемии

ТРАНСФЕРРИН ЯВЛЯЕТСЯ ТРАНСПОРТНЫМ БЕЛКОМ

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

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) щёлочная фосфотаза
- 2) креатинкиназа
- 3) комплекс амилаза-липаза-трипсин
- 4) лактатдегидрогеназа

ПОД ТЕРМИНОМ «СТАНДАРТ» В БИОХИМИЧЕСКИХ МЕТОДАХ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОНИМАЕТСЯ

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

ГИПЕРПРОДУКЦИЯ ОБЩЕГО IGE ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ

- 1) грибковой инфекции
- 2) бактериальной инфекции
- 3) паразитарной инвазии
- 4) вирусной инфекции

К ДНК-СОДЕРЖАЩИМ ВИРУСАМ ОТНОСЯТ

- 1) вирус клещевого энцефалита
- 2) вирус Коксаки

- 3) ротавирус
- 4) аденовирус

АНЕМИЯ, КАК ПРОЯВЛЕНИЕ ЭНДОКРИННОЙ ПАТОЛОГИИ, МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНА С

- 1) увеличением тестостерона
- 2) гиперкортицизмом
- 3) гипотиреозом
- 4) увеличением эритропоэтина

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

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

ДЛЯ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ОПРЕДЕЛЕНИЯ СУБПОПУЛЯЦИЙ ЛИМФОЦИТОВ СТАНДАРТИЗОВАННАЯ ТЕХНОЛОГИЯ ПРОТОЧНОЙ ЦИТОМЕТРИИ РЕКОМЕНДУЕТ ПРОВЕРКУ

- 1) контрольной суммы лейкоцитарной формулы
- 2) тестов внешнего контроля качества по проточной цитометрии
- 3) контрольных сумм для активированных и малых популяций
- 4) контрольных сумм для основных субпопуляций

ПРИЧИНОЙ ГИПЕРКАЛЬЦИЕМИИ ПРИ МИЕЛОМНОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение массы плазматических клеток
- 2) повышенная активность остеокластов
- 3) повышенная вязкость крови
- 4) появление кристаллических включений в плазматических клетках

АКТИВНОСТЬ АСПАРТАТАМИНОТРАНСФЕРАЗЫ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ДОСТИГАЕТ НАИБОЛЬШИХ ЗНАЧЕНИЙ ПРИ

- 1) гепатитах
- 2) панкреатитах
- 3) заболеваниях почек
- 4) простатите

ПОВЫШЕНИЕ MCV ГОВОРIT О

- 1) макроцитозе
- 2) микроцитозе
- 3) нормоцитозе
- 4) пойкилоцитозе

ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ ЛП(А) СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) нарушении транспорта липопротеинов высокой плотности

- 2) активности атеросклеротического процесса
- 3) отсутствию рецепторов к липопротеинам высокой плотности
- 4) функциональной неполноценности рецепторов к липопротеинам высокой плотности

ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ В ПОМЕЩЕНИЯХ РЕЖИМНОЙ ЛАБОРАТОРИИ ПРОВОДЯТ 1 РАЗ В

- 1) 1 неделю
- 2) 1 день
- 3) 3 дня
- 4) 2 недели

СРЕДНИЙ ОБЪЕМ ЭРИТРОЦИТА $>100\text{fL}$ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ АНЕМИИ

- 1) железодефицитной
- 2) мегалобластной
- 3) апластической
- 4) гемолитической

НЕЙТРОФИЛЬНЫЕ ЛЕЙКЕМОИДНЫЕ РЕАКЦИИ МОГУТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ ПРИ

- 1) реакции гиперчувствительности
- 2) инфекционном мононуклеозе
- 3) тяжелых инфекционно-воспалительных процессах
- 4) болезни кошачьей царапины

ДИФФУЗИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) перемещение вещества под влияние гидростатического давления
- 2) транспорт вещества против градиента концентрации за счет потребления энергии АТФ
- 3) перенос растворителя через полупроницаемую мембрану
- 4) перенос вещества из более высокой концентрации в меньшую

В ОСНОВЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ ИСПЫТАНИЙ С ТЕСТ-ПОЛОСКАМИ НА НАРКОТИЧЕСКИЕ И ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА ЛЕЖИТ РЕАКЦИЯ

- 1) исчезновения окраски при обработке полоски реактивом Марки
- 2) появления окраски при взаимодействии меченных антигенов и антител
- 3) взаимодействия с реактивом Триндлера, которым пропитана тест-полоска
- 4) взаимодействия с реактивом FPN, которым пропитана тест-полоска

ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА СТЕПЕНИ ОТРАВЛЕНИЯ БАРБИТУРАТАМИ ОСНОВАНА НА

- 1) измерении активности ферментов в сыворотке
- 2) контроле за состоянием гемостаза
- 3) оценке тяжести изменений параметров кислотно-основного равновесия крови
- 4) определении их концентрации в крови и моче

ПОРФИРИНЫ СИНТЕЗИРУЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В

- 1) легких
- 2) селезенке, лимфоузлах
- 3) почках
- 4) костном мозге, печени

СЛИЗЬ ПРОДУЦИРУЕТСЯ _____ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА

- 1) обкладочными клетками
- 2) покровным эпителием
- 3) аргентофильными клетками
- 4) главными клетками

ПРИ БОЛЬШОЙ ФОРМЕ β -ТАЛАССЕМИИ ПРЕОБЛАДАЕТ _____ ФРАКЦИЯ ГЕМОГЛОБИНА

- 1) HbA₂
- 2) HbS
- 3) HbC
- 4) HbF

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

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

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ НАРУШЕНИЙ ТРОМБОЦИТАРНОГО ЗВЕНА НЕОБХОДИМО СДЕЛАТЬ

- 1) тромбоэластограмму
- 2) АЧТВ, протромбиновый тест, фибриноген
- 3) тест на количество тромбоцитов, адгезию, агрегацию тромбоцитов
- 4) антитромбин, протеин С, волчаночный антикоагулянт

ПРИ ПЛАНОВОЙ ТРАНСФУЗИИ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩИЕ КОМПОНЕНТЫ ДОНОРСКОЙ КРОВИ ПЕРЕЛИВАЮТСЯ С УЧЕТОМ ИМЕЮЩЕЙСЯ У РЕЦИПИЕНТА ГРУППЫ ПО СИСТЕМЕ

- 1) АВО и К антигена
- 2) резус и К антигена
- 3) АВО и резус - принадлежности
- 4) АВО, резус- принадлежности и К антигена

В МОЧЕВОМ ПУЗЫРЕ НАИБОЛЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ _____ ОПУХОЛИ

- 1) соединительнотканые
- 2) переходноклеточные
- 3) сосудистые
- 4) плоскоклеточные

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

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

ПОД КОНСИЛИУМОМ ПОНИМАЮТ СОВЕЩАНИЕ

- 1) представителей страховых компаний по решению спорных вопросов лечения пациентов
- 2) сотрудников клинической кафедры по профилю заболевания пациента
- 3) представителей администрации медицинской организации для решения вопроса об эвакуации пациента
- 4) нескольких врачей одной или нескольких специальностей, необходимое для установления состояния здоровья пациента

ПЕРЕНОС МАТЕРИАЛА ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВНУТРИ ЛАБОРАТОРИИ ДОПУСКАЕТСЯ

- 1) сотрудниками лаборатории в защитной одежде без использования специальных емкостей
- 2) в специальных емкостях (баках, ведрах, биксах с крышками)
- 3) без использования защитной одежды и перчаток
- 4) уборщиками служебных помещений

АБСОЛЮТНЫЙ МОНОЦИТОЗ 1×10^9 ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

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

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

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

ПАНЦИТОПЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) апластической анемии
- 2) хроническом миелолейкозе
- 3) первичном миелофиброзе
- 4) остром воспалении

ПРИ ДЕФЕКТАХ ГЕНА ТГ ПРИ ГОРМОНАЛЬНОМ ИССЛЕДОВАНИИ

- 1) уровень Т4 общ нормальный, уровни ТГ и ТТГ снижены
- 2) уровни Т4 общ и ТГ повышены, уровень ТТГ нормальный
- 3) уровень Т4 общ и ТГ повышены, уровень ТТГ снижен
- 4) уровни Т4 общ и ТГ снижены, уровень ТТГ повышен

К ПРЕДРАКОВЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ЭНДОМЕТРИЯ ОТНОСЯТ

- 1) эндометрит
- 2) аденоматоз
- 3) аденомиоз
- 4) железистую гиперплазию

ОБМЕН ВИТАМИНА К НАРУШАЕТСЯ ПРИ

- 1) заболеваниях почек
- 2) паренхиматозном гепатите
- 3) носовых кровотечениях
- 4) меноррагиях

ЕСЛИ ВЛАГАЛИЩНЫЙ МАЗОК ЖЕНЩИНЫ ПРЕДСТАВЛЕН ПРОМЕЖУТОЧНЫМ ЭПИТЕЛИЕМ СРЕДНИХ РЯДОВ, ТО СТЕПЕНЬ НАСЫЩЕННОСТИ ОРГАНИЗМА ЭСТРОГЕНАМИ

- 1) достаточна
- 2) резко недостаточна
- 3) незначительно недостаточна
- 4) значительно недостаточна

ЦИТОЛОГИЧЕСКИМ ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ РАКА ОТ РЕПАРАТИВНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ КЛЕТОК СЧИТАЮТ НАЛИЧИЕ В ПРЕПАРАТЕ

- 1) синцитиоподобных клеточных структур
- 2) клеточных структур с нагромождением ядер
- 3) разрозненно лежащих клеток с выраженными ядрышками
- 4) клеточных структур с укрупнением ядер

ПОВСЕМЕСТНОЕ РАСПРОСТРАНЕНИЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) нанофиетоза
- 2) анизакидоза
- 3) фасциолеза
- 4) токсокароза

ГРАНУЛЁМАТОЗНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) отит, фарингит, ОРЗ
- 2) туберкулёз, силикоз, бруцеллёз, саркоидоз
- 3) нефрит, панкреатит, гепатит
- 4) перикардит, плеврит

СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА БРОНХИОЛ В НОРМЕ ПРЕДСТАВЛЕНА ЭПИТЕЛИЕМ

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

КАКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ДОЛЖЕН ОБЛАДАТЬ КОНТРОЛЬНЫЙ МАТЕРИАЛ?

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

ПРИЧИНОЙ ПРИОБРЕТЁННОЙ ПОРФИРИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) острый гломерулонефрит
- 2) гемолитическая болезнь новорождённых
- 3) свинцовая интоксикация
- 4) абеталиппротеинемия

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕМОЙ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) железисто-плоскоклеточный рак
- 2) светлоклеточная аденокарцинома
- 3) плоскоклеточный рак
- 4) аденокарцинома

УДЛИНЕНИЕ ПРОТРОМБИНОВОГО ВРЕМЕНИ ВОЗМОЖНО ПРИ

- 1) повышенной активности фактора VII (травма некроз)
- 2) атеросклерозе
- 3) тромбозе, состоянии гиперкоагуляции
- 4) хронической болезни паренхимы печени

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

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

ПРИ АКТИНОМИКОЗЕ ЛЕГКИХ В МОКРОТЕ ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) септированные нити мицелия с почкующимися овальными спорами
- 2) друзы из радиально ветвящегося мицелия
- 3) большое количество макрофагов и миелина
- 4) казеозный детрит

ГЕМОЛИТИЧЕСКИЕ АНЕМИИ, СВЯЗАННЫЕ С МЕХАНИЧЕСКИМ РАЗРУШЕНИЕМ ЭРИТРОЦИТОВ, МОГУТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) протезирования клапанов сердца
- 2) железодефицитной анемии
- 3) системной красной волчанки
- 4) ревматоидного артрита

ШИЗОЦИТЫ МОГУТ БЫТЬ ОБНАРУЖЕНЫ ПРИ

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

ПОД ПРАВИЛЬНОСТЬЮ ИЗМЕРЕНИЙ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОНИМАЮТ

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

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) патология сосудов
- 2) аутоиммунная деструкция инсулярного аппарата
- 3) толерантность к глюкозе
- 4) инсулинорезистентность

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ ДЕФИЦИТНЫХ АНЕМИЙ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ ДЕФИЦИТ

- 1) фолиевой кислоты
- 2) железа
- 3) витамина B12
- 4) меди и цинка

АЛЬФА-1-АНТИТРИПСИН ПОВЫШАЕТСЯ В СИСТЕМНОМ КРОВОТОКЕ ПРИ

- 1) нефротическом синдроме
- 2) реакциях острой фазы воспаления
- 3) гастроэнтеропатиях с потерей белка
- 4) тяжелых поражениях печени или поджелудочной железы

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

УБОРОЧНЫЙ ИНВЕНТАРЬ ПОМЕЩЕНИЙ

- 1) «заразной» зоны лаборатории может использоваться в «чистой» зоне после его предварительного обеззараживания
- 2) должен быть промаркирован отдельно для «чистой» и «заразной» зон лаборатории
- 3) «чистой» и «заразной» зон лаборатории может храниться в одном шкафу
- 4) «чистой» зоны лаборатории может использоваться в «заразной» зоне с последующей его дезинфекцией

ОБЛИГАТНЫМИ ПРОМЕЖУТОЧНЫМИ «ХОЗЯЕВАМИ» ШИСТОСОМ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) мелкие пресноводные рачки
- 2) москиты
- 3) брюхоногие моллюски
- 4) крупный и мелкий рогатый скот

МИКРООРГАНИЗМ MICOPLASMA GENITALIUM ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ

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

ЛЕЙКОЦИТОЗ, ОБУСЛОВЛЕННЫЙ ПОЯВЛЕНИЕМ БЛАСТОВ, ВЫРАЖЕННАЯ НОРМОХРОМНАЯ АНЕМИЯ, ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ И ГИПЕРКЛЕТОЧНЫЙ КОСТНЫЙ МОЗГ С БОЛЬШИМ КОЛИЧЕСТВОМ БЛАСТОВ (60%) ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

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

УРОВЕНЬ РЕТИКУЛОЦИТОВ 2 ПРОМИЛЛЕ ПРИ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЕМОГЛОБИНА 77 Г/Л ОТРАЖАЕТ _____ РЕГЕНЕРАТОРНОЙ РЕАКЦИИ

- 1) наличие относительно адекватной
- 2) наличие умеренной
- 3) наличие избыточной
- 4) отсутствие

ОЧЕНЬ КРУПНЫЕ (ДО 140 МКМ В ДЛИНУ) ЗОЛОТИСТО-ЖЕЛТЫЕ ЯЙЦА ОВАЛЬНОЙ ФОРМЫ, С ДВУХКОНТУРНОЙ ОБОЛОЧКОЙ С КРЫШЕЧКОЙ И УТОЛЩЕНИЕМ

ОБОЛОЧКИ НА ПРОТИВОПОЛОЖНОМ ПОЛЮСЕ, ЗАПОЛНЕННЫЕ МНОЖЕСТВОМ МЕЛКИХ ЖЕЛТОЧНЫХ КЛЕТОК, ОБНАРУЖЕННЫЕ В КАЛЕ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О

- 1) фасциолезе
- 2) дикроцелиозе
- 3) описторхозе
- 4) дифиллоботриозе

ПАРОКСИЗМАЛЬНАЯ НОЧНАЯ ГЕМОГЛОБИНУРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) дефекта синтеза гема
- 2) дефекта синтеза глобина
- 3) дефицита ферментов эритроцитов
- 4) появления патологического клона среди гемопоэтических клеток

КАКОВА ПРИЧИНА, ПО КОТОРОЙ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПЛАЗМЕННОГО ГЕМОСТАЗА НЕЛЬЗЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ В КАЧЕСТВЕ АНТИКОАГУЛЯНТА ЭТИЛЕНДИАМИНТАТРОАЦЕТАТ (ЭДТА)?

- 1) инактивирует сериновые протеазы
- 2) ингибирует образование фибрина
- 3) необратимо связывает Ca
- 4) инактивирует факторы V и VIII

У ДЕТЕЙ СЕМЕЙНОЙ ПАРЫ С ГРУППАМИ КРОВИ АВ(IV) × АВ(IV) МОЖЕТ БЫТЬ ГРУППА КРОВИ

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

В ЛИЦЕНЗИИ НА ИЗБРАННЫЙ ВИД ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КДЛ ДОЛЖНА БЫТЬ УКАЗАНА В

- 1) частных медицинских организациях
- 2) медицинских организациях федерального подчинения
- 3) медицинских организациях независимо от подчиненности и формы собственности
- 4) муниципальных медицинских организациях

МЕТГЕМОГЛОБИН НЕ МОЖЕТ СВЯЗАТЬ КИСЛОРОД, ТАК КАК

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

ЭЛЕМЕНТАРНЫЕ ТЕЛЬЦА ХЛАМИДИЙ ЯВЛЯЮТСЯ _____ ФОРМОЙ

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

4) внеклеточной инфекционной

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ДИАГНОЗА ОСТРОГО КИШЕЧНОГО АМЁБИАЗА ВОЗМОЖНО ПРИ УСЛОВИИ ОБНАРУЖЕНИЯ _____ E. HISTOLYTICA

- 1) восьмиядерных цист
- 2) вегетативной просветной формы
- 3) вегетативной тканевой формы
- 4) двухъядерных цист

ПЛЕВРАЛЬНЫЙ ЭКССУДАТ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ТРАНССУДАТА ЧАЩЕ ВСЕГО ТЕМ, ЧТО СОДЕРЖИТ БОЛЬШЕ

- 1) глюкозы
- 2) хлоридов
- 3) ферментов
- 4) белка

КРИТЕРИЕМ ХУДШЕГО ПРОГНОЗА И АГРЕССИВНОГО ТЕЧЕНИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СЧИТАЮТ

- 1) амплификацию гена PTEN_10q23
- 2) делецию 1p36
- 3) амплификацию гена HER2 (ERBB2)_17q12
- 4) амплификацию гена MYC_8q24.21 (MYC proto-oncogene)

В ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ЛИМФОИДНЫХ ОРГАНАХ ПРОИСХОДИТ ДИФФЕРЕНЦИРОВКА

- 1) антигеннезависимая
- 2) антигензависимая
- 3) сначала антигензависимая, затем антигеннезависимая
- 4) сначала антигеннезависимая, затем антигензависимая

ВНЕШНИЙ МЕХАНИЗМ ГЕМОСТАЗА ВКЛЮЧАЕТ АКТИВАЦИЮ ФАКТОРА

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

УВЕРЕННЫЙ ДИАГНОЗ ВНУТРИПРОТОВОКОВОЙ ПАПИЛЛОМЫ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН ПРИ ОТСУТСТВИИ В ВЫДЕЛЕНИЯХ ИЗ СОСКА

- 1) сосочкоподобных структур из клеток протокового эпителия
- 2) макрофагов с гемосидерином
- 3) клеток типа «молозивных телец»
- 4) эритроцитов

АБСОЛЮТНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ АЛЬФА₁-АНТИТРИПСИНА ПОВЫШАЕТСЯ В СИСТЕМНОМ КРОВОТОКЕ ПРИ

- 1) тяжелых поражениях печени или поджелудочной железы
- 2) гастроэнтеропатиях с потерей белка
- 3) нефротическом синдроме
- 4) реакциях острой фазы воспаления

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

ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА «АПЛАСТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ» НЕОБХОДИМО ДОПОЛНИТЕЛЬНО ПРОВЕСТИ

- 1) прямую реакцию Кумбса
- 2) определение свободного гемоглобина плазмы
- 3) определение содержания витамина В₁₂ в сыворотке крови
- 4) стерильную пункцию или трепанобиопсию

ТЯЖЕЛЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ МИОГЛОБИУРИИ ЧАСТО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неселективная протеинурия
- 2) гемолитико-уремический синдром
- 3) острая почечная недостаточность
- 4) трансмуральный инфаркт миокарда

К ПРИКАЗАМ, РУКОВОДСТВАМ, РЕКОМЕНДАЦИЯМ, В СООТВЕТСТВИИ С КОТОРЫМИ РАБОЧИЕ ЗОНЫ (ПОМЕЩЕНИЯ) ЛАБОРАТОРИИ ДОЛЖНЫ ПОДВЕРГАТЬСЯ ЕЖЕДНЕВНОМУ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЮ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫМ ИЗЛУЧЕНИЕМ ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ РАБОТЫ, ОТНОСЯТ

- 1) МУ 3.5.5. 1034-01, Минздрав России, Москва, 2001 «Обеззараживание исследуемого материала, инфицированного бактериями 1-4 групп патогенности, при работе методом ПЦР»
- 2) МУ № 11-16/03-06, 1995 «Применение бактерицидных ламп для обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях»
- 3) Р 3.5.1904-04, М.: 2005 Руководство «Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях»
- 4) СП 1.2.036-95 «Порядок учета, хранения. Передачи и транспортирования микроорганизмов 1-4 групп патогенности»

ЛИМФОИДНЫЙ ОРГАН, В СОСТАВ КОТОРОГО КРОМЕ ЛИМФОИДНЫХ ВХОДЯТ ЭПИТЕЛИАЛЬНЫЕ КЛЕТКИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) селезенка
- 2) внутригрудной лимфатический узел

- 3) тимус
- 4) мезентериальный лимфатический узел

КРУПНЫЕ ВЫТЯНУТЫЕ ЯЙЦА С ТЕРМИНАЛЬНЫМ ШИПОМ, ОБНАРУЖЕННЫЕ В ОСАДКЕ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ МОЧИ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ ОБ ИНВАЗИИ

- 1) анкилостомидами
- 2) токсокарами
- 3) шистосомой Мансона
- 4) шистосомой гематобиум

ФЕКАЛЬНЫЙ КАЛЬПРОТЕКТИН СУЩЕСТВЕННО УВЕЛИЧЕН У БОЛЬНЫХ С

- 1) воспалительными заболеваниями кишечника
- 2) желчнокаменной болезнью
- 3) гастритом
- 4) язвой желудка

СВОЙСТВАМИ ЕСТЕСТВЕННОГО АНТИКОАГУЛЯНТА ОБЛАДАЕТ

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

ДЕФИЦИТУ ГЛЮКОЗО-6-ФОСФАТДЕГИДРОГЕНАЗЫ СООТВЕТСТВУЮТ ТАКИЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ, КАК ПОЯВЛЕНИЕ

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

ПРИ МИЕЛОДИСПЛАСТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ НАБЛЮДАЮТ

- 1) эритроцитоз
- 2) анемию, нейтропению, тромбоцитопению и дисплазию клеток
- 3) нейтрофилию
- 4) тромбоцитоз

ПРИ ТУБЕРКУЛЁЗЕ, СИФИЛИСЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ УСТАНОВЛИВАЮТ НА ОСНОВАНИИ ОБНАРУЖЕНИЯ

- 1) элементов воспаления
- 2) возбудителя в окраске по Граму
- 3) элементов специфической гранулёмы
- 4) многоядерных клеток

У ДЕТЕЙ В ТЕСТЕ АКТИВАЦИИ БАЗОФИЛОВ В КАЧЕСТВЕ АКТИВАТОРОВ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- 1) бактериальные лизаты
- 2) аллергены в сочетании с митогенами
- 3) универсальные митогены (ФГА, РМА)
- 4) тестируемые аллергены

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ГАЗЫ КРОВИ НАЛИЧИЕ ПУЗЫРЬКОВ ВОЗДУХА В ПРОБЕ САМЫМ НЕГАТИВНЫМ ОБРАЗОМ ВЛИЯЕТ НА ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) гемоглобин
- 2) pCO_2
- 3) pO_2
- 4) pH

К НЕТРЕПОНЕМНЫМ ТЕСТАМ ДИАГНОСТИКИ СИФИЛИСА ОТНОСИТСЯ РЕАКЦИЯ

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

ЛЕЙДЕНСКАЯ МУТАЦИЯ ФАКТОРА V СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ ОБУСЛОВЛЕНА НАЛИЧИЕМ ГЕНЕТИЧЕСКОГО ВАРИАНТА

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

ФРАКЦИЯ КОНЪЮГИРОВАННОГО БИЛИРУБИНА ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

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

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ЛАКТАТА ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ

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

ПОД ДИСТРОФИЕЙ ПОНИМАЮТ ПРОЦЕСС

- 1) необратимого прекращения жизнедеятельности
- 2) повреждения
- 3) размножения
- 4) нарушения клеточного метаболизма, ведущий к структурным изменениям

ГИПОВИТАМИНОЗ В6 ПРИВОДИТ К НЕДОСТАТОЧНОМУ ОБРАЗОВАНИЮ БИОГЕННОГО АМИНА

- 1) серотонина
- 2) гистамина
- 3) гамма-аминомасляной кислоты
- 4) дофамина

КОМПОНЕНТОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ И МОНИТОРИНГА САХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение гликозилированного гемоглобина
- 2) определение активности трансаминаз
- 3) исследование белковых фракций крови
- 4) обнаружение в моче белка Бенс - Джонса

ПРИРОДНОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ К ФОСФОМИЦИНУ ОБЛАДАЕТ МИКРООРГАНИЗМ

- 1) *Ochrobactrum anthropi*
- 2) *Burkholderia cepacia complex*
- 3) *Elizabethkingia meningoseptica*
- 4) *Pseudomonas aeruginosa*

ПОДСЧЕТ ЭРИТРОЦИТОВ В КАМЕРЕ ГОРЯЕВА ВЫПОЛНЕН ПРАВИЛЬНО, ЕСЛИ ОН ПРОВЕДЕН В

- 1) 5 больших квадратах, расположенных по диагонали
- 2) 3 квадратах, расположенных по диагонали
- 3) малых квадратах одного большого квадрата
- 4) любом большом квадрате

РАННИМ ПРИЗНАКОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кетонурия
- 2) уробилиногенурия
- 3) глюкозурия
- 4) микроальбуминурия

ИЗМЕНЕНИЕ ФОРМЫ ЭРИТРОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

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

МИКРОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ АКТИНОМИКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕ В МАТЕРИАЛЕ

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

ДЫХАТЕЛЬНЫМ СУБСТРАТОМ СРЕДЫ КРИСТЕНСЕНА ЯВЛЯЕТСЯ

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

МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ ГЕПАТИТЕ «С» ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) только сыворотка крови
- 2) только соскобы с ротовой полости и слюна
- 3) только клетки печени
- 4) разные биологические материалы, в том числе сыворотка и клетки крови, клетки пункционной биопсии и аутопсии печени

ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ АУТОСОМНО-РЕЦЕССИВНОГО ТИПА НАСЛЕДОВАНИЯ?

- 1) родители облигатные гетерозиготные носители
- 2) проявляется в каждом поколении
- 3) женщины болеют тяжелее
- 4) заболевание развивается только у мальчиков

АДДИСОНОВА БОЛЕЗНЬ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) аутоиммунной деструкцией коркового вещества надпочечников
- 2) лимфоидной и плазмоцитарной инфильтрацией островков Лангерганса
- 3) аутоиммунной деструкцией гонад
- 4) лимфоидной и плазмоцитарной инфильтрацией щитовидной железы

ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ, ТРЕБУЮЩИМ ИСКЛЮЧЕНИЯ ИММУНОДЕФИЦИТНОГО СОСТОЯНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) абсолютная лимфопения, индуцированная иммуносупрессивной или цитостатической терапией
- 2) стойкая абсолютная лимфопения без явных клинических причин
- 3) значительный лейкоцитоз независимо от лейкоцитарной формулы
- 4) абсолютный нейтрофилез с моноцитозом

ЭПИТЕЛИОИДНЫЕ КЛЕТКИ ОБРАЗУЮТСЯ ИЗ

- 1) цилиндрического эпителия
- 2) альвеолярного эпителия
- 3) плоского эпителия
- 4) макрофагов

ОБЛИГАТНЫМИ ВНУТРИКЛЕТОЧНЫМИ ПАРАЗИТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

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

К ЦИТОКИНАМ, ПОДАВЛЯЮЩИМ ВРОЖДЕННУЮ ИММУНОРЕАКТИВНОСТЬ, КЛЕТочНЫЙ И ГУМОРАЛЬНЫЙ ИММУННЫЕ ОТВЕТЫ, ОТНОСЯТ

- 1) IL-21, IL-17
- 2) IFN- γ , IL-12
- 3) IL-1, IL-8
- 4) IL-10, TGF- β

ВЫРАЖЕННОЕ СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ В ЛИКВОРЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) бактериальных менингитах
- 2) вирусных менингоэнцефалитах
- 3) демиелинизирующих заболеваниях
- 4) геморрагическом инсульте

ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ГЕМОГРАММЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) умеренная анемия, тромбоцитоз, гиперлейкоцитоз с левым сдвигом в лейкограмме до миелоцитов
- 2) анемия, тромбоцитопения, лейкоцитоз с присутствием бластных форм
- 3) умеренная анемия и тромбоцитопения, лейкоцитоз с лимфоцитозом
- 4) нормальное количество эритроцитов и тромбоцитов, небольшая лейкопения без сдвигов в лейкограмме

СНИЖЕННАЯ РЕТРАКЦИЯ КРОВЯНОГО СГУСТКА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О НАРУШЕНИИ

- 1) во внешнем каскаде активации протромбиназы
- 2) в антикоагулянтном звене
- 3) во внутреннем каскаде активации протромбиназы
- 4) тромбоцитарного звена гемостаза

ПРИ ПРОЦЕССАХ, ВЫЗЫВАЮЩИХ СПАЗМ ИЛИ СДАВЛЕНИЕ БРОНХОВ, В ПРЕПАРАТЕ МОКРОТЫ МОЖНО НАБЛЮДАТЬ

- 1) эластические волокна
- 2) спирали Куршмана
- 3) лимфоциты
- 4) альвеолярные макрофаги

РАЗДЕЛЕНИЕ АНЕМИИ НА ГИПО-, НОРМО- И ГИПЕРХРОМНУЮ ОСНОВАНО НА ЗНАЧЕНИИ ПОКАЗАТЕЛЯ

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

ЗОНА ДЕТЕКЦИИ ПРОДУКТОВ АМПЛИФИКАЦИИ

- 1) может совмещаться с помещением, в котором работают с первичным материалом
- 2) должна находиться в отдельном помещении

- 3) должна находиться в чистой зоне класса А
- 4) может совмещаться с ПЦР зоной

ОСНОВНЫМ АКТИВНЫМ МЕТАБОЛИТОМ ПРЕПАРАТОВ КОНОПЛИ В КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) каннабинол
- 2) 6-МАМ
- 3) 11-гидрокси-9-ТГК
- 4) ПАБК

ГЕМОСИДЕРИН В МОЧЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ

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

НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО ЭНДОГЕННЫХ ТРИГЛИЦЕРИДОВ СОДЕРЖАТ

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

ДЕФИЦИТУ ГЛЮКОЗО-6-ФОСФАТДЕГИДРОГЕНАЗЫ СООТВЕТСТВУЕТ ТАКОЕ МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗМЕНЕНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ, КАК ПОЯВЛЕНИЕ

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

К ОСНОВНЫМ СУБПОПУЛЯЦИЯМ Т-ЛИМФОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) Т-хелперы, Т-цитотоксические
- 2) естественные киллеры
- 3) тимоциты
- 4) В-лимфоциты

БЕЛКОВЫЕ ФРАКЦИИ СЫВОРОТКИ КРОВИ МОЖНО ВЫДЕЛИТЬ

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

МЕТОД ОБОГАЩЕНИЯ ПРОБ КАЛА С ОДНОРАЗОВЫМИ КОНЦЕНТРАТОРАМИ ТИПА «MINI PARASER» ЯВЛЯЕТСЯ АНАЛОГИЧНЫМ МЕТОДУ _____ И _____ В ВЫЯВЛЕНИИ ЯИЦ ГЕЛЬМИНТОВ И ЦИСТ ПРОСТЕЙШИХ

- 1) флотации по Фюллеборну; не универсален

- 2) эфир-формалиновой седиментации; универсален
- 3) флотации по Калантарян; избирателен
- 4) Като и Миура; универсален

НЕФРОТОКСИЧНОСТЬ И ГЕПАТОТОКСИЧНОСТЬ ПАРАЦЕТАМОЛА И ФЕНАЦЕТИНА ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ

- 1) в сыворотке мочевины, креатинина и билирубина
- 2) активности амилазы
- 3) активности кислой и щелочной фосфатаз
- 4) в сыворотке общего белка и иммуноглобулинов

ПРИ РАЗБАВЛЕНИИ КОНЦЕНТРИРОВАННЫХ КИСЛОТ ВО ИЗБЕЖАНИЕ РАЗБРЫЗГИВАНИЯ СЛЕДУЕТ ПРИЛИВАТЬ _____ ПОРЦИЯМИ _____

- 1) быстро и большими; кислоту в воду
- 2) быстро и большими; воду в кислоту
- 3) медленно и маленькими; воду в кислоту
- 4) медленно и маленькими; кислоту в воду

ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЕТ

- 1) адреналин
- 2) инсулин
- 3) соматотропный гормон
- 4) кортизол

У ПАЦИЕНТОВ С АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИЕЙ НЕЛЬЗЯ ОБНАРУЖИТЬ

- 1) стромальные клетки в костном мозге
- 2) изменение кариотипа
- 3) увеличение активности щелочной фосфатазы
- 4) признаки угнетения эритропоэза

ИНДИКАТОРОМ ТКАНЕВОЙ ГИПОКСИИ СЛУЖИТ

- 1) повышение уровня натрия в моче
- 2) увеличение активности трансаминаз
- 3) увеличение содержания лактата в сыворотке крови
- 4) снижение потребления кислорода

ОКРАСКА БАКТЕРИЙ ПО МЕТОДУ ГРАМА ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ

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

ТЕРМИНОМ «АНТИГЕНЫ» ОБОЗНАЧАЮТ

- 1) специальные белки, продуцируемые В-лимфоцитами
- 2) макромолекулы, несущие генетически чужеродную информацию и способные

индуцировать иммунный ответ

3) вещества, которые способны индуцировать митотическое деление лимфоцитов

4) γ -фракцию глобулярных белков сыворотки крови

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ И ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ С УЧЕТОМ ЗНАЧЕНИЯ

1) средней концентрации гемоглобина в эритроците

2) среднего объема эритроцита

3) относительного числа ретикулоцитов

4) среднего содержания гемоглобина в эритроците

ОЦЕНКА АКТИВАЦИИ БАЗОФИЛОВ В РАЗЛИЧНЫХ ТЕСТ-СИСТЕМАХ ПРОИЗВОДИТСЯ ПО ЭКСПРЕССИИ

1) CD123+, CD63+, CD11b+, CD11c+, CD62L+

2) CD2+, CD4+, CD8+, CD16+56+

3) CD20+, CD22+, CD23+, CD16+56+

4) CD34+, CD33+, CD117+, CD15+

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕМОМ МАРКЕРОМ ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНОЙ КАРЦИНОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

1) муцин СА19-9

2) альфафетопротейн

3) тиреоглобулин

4) цитокератин CYFRA21-1

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА БИОЛОГИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ БЕРЕТСЯ

1) в биохимическую пробирку

2) в сухую стерильную пробирку

3) в пробирку с консервантом

4) на фильтровальную бумагу

ТРОМБОЦИТАРНЫМ КОМПОНЕНТОМ СИСТЕМЫ ГЕМОСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

1) β -тромбоглобулин

2) протромбин

3) эндотелин

4) плазмин

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМИ КОМПОНЕНТАМИ РЕАКЦИОННОЙ СМЕСИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЦР ЯВЛЯЮТСЯ

1) ДНК-дуплексы

2) пирофосфаты

3) внутренние контроли, ДНК-зонды

4) праймер-димеры

ЦИТОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ГИПЕРПЛАЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение количества апоптозов
- 2) появление соединительнотканых элементов
- 3) неизменное количество клеток
- 4) увеличение размера клеток и ядер

В МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ПРЕПАРАТЕ МОКРОТЫ ПРИ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

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

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

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

К ГЕТЕРОГЕННОЙ ГРУППЕ АНТИТЕЛ, РЕАГИРУЮЩИХ С РАЗЛИЧНЫМИ КОМПОНЕНТАМИ ЯДРА, ОТНОСЯТ

- 1) антитела к циклическому цитруллинированному пептиду
- 2) ревматоидный фактор
- 3) антинуклеарный фактор
- 4) антинуклеарные антитела

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

ЗНАЧЕНИЕ MCV < 80 ФЕМТОЛИТРОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ АНЕМИИ

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

ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ОСНОВАНЫ НА ВЗАИМОДЕЙСТВИИ

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

4) фиксированного антигена и меченого антитела

ДЛЯ УНИФИЦИРОВАНИЯ МЕТОДИЧЕСКИХ ПОДХОДОВ К ИССЛЕДОВАНИЯМ ЛИМФОЦИТОВ С ПОМОЩЬЮ ПРОТОЧНОЙ ЦИТОФЛУОРОМЕТРИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) лабораторные рекомендации
- 2) клинический протокол
- 3) стандартизованную технологию
- 4) клинические рекомендации

ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ БЛАСТНОГО КРИЗА ХРОНИЧЕСКОГО МИЕЛОЛЕЙКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ БЛАСТНЫХ КЛЕТОК В КРОВИ/КОСТНОМ МОЗГЕ _____ % БЛАСТОВ

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

ТИПИРОВАНИЕМ ГЕНОВ HLA НА НИЗКОМ УРОВНЕ ВЫЯВЛЯЮТ

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

ГОНОКОКК, ЯВЛЯЮЩИЙСЯ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ГОНОРЕИ, ОТНОСЯТ К

- 1) коккобациллам грамотрицательным
- 2) парным коккам грамположительным
- 3) парным коккам грамотрицательным
- 4) парным коккам грамвариабельным

ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ УРОВНЯ ИНТЕРЛЕЙКИНА-8 В КРОВИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ

- 1) нормального физиологического состояния иммунной системы новорожденного
- 2) первичного иммунодефицита с недостаточностью клеточного звена
- 3) перенесенной внутриутробной инфекции
- 4) иммунного конфликта матери и плода

МАТЕРИАЛЫ И ИНСТРУМЕНТЫ, ЗАГРЯЗНЕННЫЕ КРОВЬЮ И/ИЛИ ДРУГИМИ БИОЛОГИЧЕСКИМИ ЖИДКОСТЯМИ, ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ _____ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ

- 1) А
- 2) Б
- 3) Г
- 4) В

МИКРОСКОПИЧЕСКИ АКТИНОМИКОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) гранулёмой
- 2) клубками из нитевидных бактерий, друзами
- 3) псевдомицелием
- 4) лимфоцитарной инфильтрацией

ГИПЕРТОНИЧЕСКАЯ ГИПЕРГИДРАТАЦИЯ

- 1) возникает при одновременной утрате воды и электролитов при патологии желудочно-кишечного тракта (диарея, рвота), при обширных ожогах
- 2) развивается из-за дефицита натрия в плазме (потери через почки, кожу, пищеварительный тракт)
- 3) возникает при усиленной реабсорбции натрия с последующей задержкой воды в тканях, при введении большого количества электролитов, при сердечно-сосудистой недостаточности
- 4) связана с недостатком воды и избытком солей при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, рвоте, перегревании, гипервентиляции, несахарном мочеизнурении

В ОСНОВЕ БОЛЕЗНИ ГОШЕ ИМЕЕТСЯ НАСЛЕДСТВЕННЫЙ ДЕФИЦИТ ФЕРМЕНТА

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

ЕСЛИ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ МОЧИ С ПОМОЩЬЮ АВТОМАТИЧЕСКОГО АНАЛИЗАТОРА ОБНАРУЖЕНО КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ 700 В 1 МКЛ, КОЛИЧЕСТВО БАКТЕРИЙ 8000 В 1 МКЛ, КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ 100 В 1 МКЛ, КОЛИЧЕСТВО КРИСТАЛЛОВ И ЦИЛИНДРОВ – В ПРЕДЕЛАХ НОРМАЛЬНОГО ДИАПАЗОНА, КАРТИНА СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) мочекаменной болезни
- 2) нефротическому синдрому
- 3) хронической почечной недостаточности
- 4) инфекции мочевых путей

ТРЕТЬЯ ФАЗА ПЛАЗМЕННОГО ГЕМОСТАЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) образованием плазмина
- 2) фибринообразованием
- 3) тромбинообразованием
- 4) образованием протромбиназы

СОГЛАСНО СОВРЕМЕННОЙ МОДЕЛИ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ

- 1) все факторы свертывания находятся в кровотоке в активной форме
- 2) гемостатические реакции происходят с активным участием тромбоцитов, белков плазмы крови и сосудистой стенки
- 3) тромбоциты формируют агрегаты в зоне повреждения сосудистой стенки и не имеют значения для плазменных реакций гемостаза

4) гемостатические реакции происходят или по внутреннему или по внешнему пути активации протромбиназы

ПРИРОДНОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ К ПОЛИМИКСИНУ В, КОЛИСТИНУ ОБЛАДАЕТ МИКРООРГАНИЗМ

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

К ПРОТИВОМИКРОБНЫМ ХИМИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ, НАРУШАЮЩИМ СИНТЕЗ КЛЕТОЧНОЙ СТЕНКИ, ОТНОСЯТ

- 1) бета-лактамы
- 2) тетрациклины
- 3) аминогликозиды
- 4) макролиды

В НОРМАЛЬНОМ КРОВЕТВОРЕНИИ ВИТАМИН В₁₂ УЧАСТВУЕТ В

- 1) присоединении железа к протопорфиру IX
- 2) стимуляции стволовых клеток
- 3) регуляции созревания клеток между митозами
- 4) синтезе ДНК

ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС, СОПРОВОЖДАЮЩИЙСЯ РЕНАЛЬНОЙ ПРОТЕИНУРИЕЙ, ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) камень в мочевом пузыре
- 2) сердечную недостаточность
- 3) гломерулонефрит
- 4) опухоль мочевого пузыря

ОБМЕН ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ РЕГУЛИРУЕТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) выведения железа из организма
- 2) всасывания железа в тонком кишечнике
- 3) всасывания железа в толстом кишечнике
- 4) всасывания железа в желудке

К ПРОТИВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ЦИТОКИНАМ ОТНОСЯТ

- 1) TNF?
- 2) IL-6
- 3) IL-10
- 4) IFN?

ПАЦИЕНТЫ С АУТОИММУННОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ИМЕЮТ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

- 1) интерлейкина 4

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

ЕСЛИ КОЛИЧЕСТВО КЛЕТОК В ЛЮМБАЛЬНОМ ЛИКВОРЕ У РЕБЕНКА 7 ЛЕТ КОЛЕБЛЕТСЯ ОТ 250 ДО 1000 × 10⁶/Л, ТО ПЛЕОЦИТОЗ СЧИТАЕТСЯ

- 1) резко выраженным
- 2) выраженным
- 3) легким
- 4) умеренным

ДЛЯ ЭРИТРОЦИТОВ С HBS ХАРАКТЕРНО

- 1) изменение растворимости гемоглобина
- 2) снижение устойчивости на внешние факторы
- 3) изменение резистентности эритроцитов
- 4) изменение формы при гипоксии

ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ФУНКЦИИ КЛЕТОК ВРОЖДЕННОГО ИММУНИТЕТА ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПОКРОВНО-ЯМОЧНЫЙ ЭПИТЕЛИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) многослойным, плоским ороговевающим
- 2) многослойным, плоским неороговевающим
- 3) однослойным, призматическим
- 4) многослойным, мерцательным

ОБЩАЯ СЛАБОСТЬ, ПОВЫШЕННАЯ УТОМЛЯЕМОСТЬ, РАСШАТЫВАНИЕ И ВЫПАДЕНИЕ ЗУБОВ, ПОДКОЖНЫЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ ГИПОВИТАМИНОЗА

- 1) К
- 2) В5
- 3) С
- 4) Н

В ПЕРЕДНЕЙ ДОЛЕ ГИПОФИЗА ОБРАЗУЕТСЯ

- 1) адреналин
- 2) кортизол
- 3) вазопрессин
- 4) адреноректорикотропный гормон

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОДЛЕННОГО ПЕРИТОНЕАЛЬНОГО ДИАЛИЗА ДЛЯ КОНТРОЛЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ СО СТОРОНЫ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ _____ ПОСЛЕ СЕАНСА ДИАЛИЗА

- 1) сыворотки крови до и
- 2) плазмы крови до и
- 3) общего анализа мочи до и
- 4) диализной жидкости, собранной

ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОСТРОГО ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анти-HAV IgM
- 2) анти-HCV IgG
- 3) анти-HAV IgG
- 4) HBsAg

РАЗРЫВ УЧАСТКА ХРОМОСОМЫ, ПОВОРОТ ЕГО НА 180 ГРАДУСОВ НАЗЫВАЮТ

- 1) инверсией
- 2) делецией
- 3) дупликацией
- 4) транслокацией

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

ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ СНИЖЕНИЕ КИСЛОТНОСТИ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

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

УРОВЕНЬ РЕТИКУЛОЦИТОВ 67 ПРОМИЛЛЕ ПРИ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЕМОГЛОБИНА 136 Г/Л ОТРАЖАЕТ _____ РЕГЕНЕРАТОРНОЙ РЕАКЦИИ

- 1) наличие избыточной
- 2) наличие относительно адекватной
- 3) наличие низкой
- 4) отсутствие

В НОРМЕ КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ У ДОНОШЕННЫХ И НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ

- 1) зависит от массы тела при рождении
- 2) отличается, у недоношенных значительно выше

- 3) практически одинаковое
- 4) отличается, у недоношенных значительно ниже

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

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

В ИНКУБАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ГЕПАТИТА В ОБНАРУЖИВАЮТСЯ

- 1) Ag-HBs; Ag-HBe; ДНК HBV; At-HBc; IgM At-HBc
- 2) Ag-HBs; ДНК HBV
- 3) Ag-HBs; At-HBe
- 4) Ag-HBs; Ag-HBc; At-HBe

К ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКАМ ФАЗЫ ГИПЕРКОАГУЛЯЦИИ СИНДРОМА ДИССЕМНИРОВАННОГО ВНУТРИСОСУДИСТОГО СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) удлинение активированного частичного тромбопластинового времени
- 2) тромбоцитопению
- 3) укорочение времени кровотечения
- 4) анемию

ЕСЛИ У РЕБЕНКА 13 ЛЕТ С ТЯЖЕЛЫМ СИСТЕМНЫМ ВАСКУЛИТОМ В КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ВЫЯВЛЕН ВЫСОКИЙ ЛЕЙКОЦИТОЗ ($27 \times 10^9 / \text{л}$) С УМЕРЕННЫМ НЕЙРОФИЛЕЗОМ ($12 \times 10^9 / \text{л}$) И АБСОЛЮТНЫМ МОНОЦИТОЗОМ ($8 \times 10^9 / \text{л}$), ДАННАЯ КАРТИНА ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) миелодиспластический синдром
- 2) миело-моноцитарный лейкоз
- 3) моноцитарно-макрофагальную лейкемоидную реакцию
- 4) лимфобластный лейкоз

АПОПТОЗ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ГИБЕЛЬ КЛЕТКИ

- 1) в результате гипоксии
- 2) генетически запрограммированную
- 3) в результате действия химических препаратов
- 4) в результате гипертермии

НАДЕЖНО ВЫЯВИТЬ ХИМЕРЫ ПО ЛЮБЫМ АНТИГЕНАМ ЭРИТРОЦИТОВ ПОЗВОЛЯЕТ ИММУНОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) агглютинации на плоскости без подогрева
- 2) колоночной агглютинации

- 3) латеральной иммунодиффузии
- 4) агглютинации на плоскости с подогревом

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

ТАЛАССЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) группой наследственных заболеваний связанная с дефектом синтеза гемоглобина
- 2) группой ненаследуемых анемий
- 3) приобретенной аномалией эритроцитов
- 4) гиперхромными макроцитарными анемиями

ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К КОПРОЛОГИЧЕСКОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) строгой хирургической диеты с ограничением мясных продуктов
- 2) сбалансированного питания («общий стол»)
- 3) пищеварительных ферментных препаратов
- 4) слабительных препаратов

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

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

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

АКТИВАЦИЯ ПЛАЗМЕННЫХ ФАКТОРОВ ПРОИСХОДИТ ПРИ УЧАСТИИ ФАКТОРА

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

ВСАСЫВАНИЕ УГЛЕВОДОВ ПРОИСХОДИТ, ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ, В

- 1) толстой кишке
- 2) ротовой полости
- 3) тонкой кишке
- 4) желудке

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ КРОВИ ОСНОВАНО НА РЕАКЦИИ

- 1) агглютинации
- 2) преципитации
- 3) иммунодиффузии
- 4) иммуноэлектрофореза

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

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

СИФИЛИС ВЫЗЫВАЮТ

- 1) *Treponema pallidum*
- 2) *Chlamydia trachomatis*
- 3) *Mycoplasma genitalium*
- 4) *Neisseria gonorrhoeae*

ПРИ ТРАДИЦИОННОМ МЕТОДЕ ИЗМЕРЕНИЯ КОЛИЧЕСТВА РЕТИКУЛОЦИТОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) счет в камере Горяева
- 2) автоматический подсчет
- 3) суправитальное окрашивание
- 4) окраска по Романовскому

ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОБЫ РЕБЕРГА МОЖНО СУДИТЬ О

- 1) эффективности терапии мочегонными препаратами
- 2) характере протеинурии
- 3) концентрационной функции почек
- 4) количестве функционирующих нефронов

СЕРПОВИДНОКЛЕТОЧНАЯ АНЕМИЯ ОБЫЧНО КЛАССИФИЦИРУЕТСЯ КАК

- 1) микроцитарная, гипохромная
- 2) нормоцитарная, гипохромная
- 3) микроцитарная, нормохромная
- 4) нормоцитарная, нормохромная

ПРИ НАЛИЧИИ ХОЛОДОВОЙ АГГЛЮТИНАЦИИ ЭРИТРОЦИТОВ, В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРОИСХОДИТ РЕЗКОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ УРОВНЯ

- 1) средней концентрации гемоглобина в эритроците (МСНС)
- 2) концентрации гемоглобина (Hb)
- 3) числа эритроцитов (RBC)
- 4) числа тромбоцитов (PLT)

БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ БОЛЕЗНИ ВИЛЬСОНА — КОНОВАЛОВА ЯВЛЯЕТСЯ

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

ОБЩЕЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ И ТАЛАССЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трехростковая цитопения
- 2) макроцитарный характер эритропоэза
- 3) гипохромно-микроцитарный характер эритропоэза
- 4) лабораторная картина гемолитического синдрома

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АНТИГЕНЕ ПЕРЕДАЁТСЯ ЛИМФОЦИТАМ ОТ

- 1) плазматических клеток
- 2) тромбоцитов
- 3) базофилов
- 4) макрофагов

ОДНИМ ИЗ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИХ СОСТАВЛЯЮЩИХ СИНДРОМА ДИССЕМНИРОВАННОГО ВНУТРИСОСУДИСТОГО СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изоиммунный конфликт на основе несовместимости тромбоцитов плода и матери
- 2) развитие кровоточивости из-за дефицита гемостатических факторов
- 3) наличие структурной нестабильности фибринового сгустка в связи с дефицитом фактора XIII
- 4) образование антител к тромбоцитам, нагруженным гаптенами вирусного или лекарственного происхождения

ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ВНУТРИСОСУДИСТОГО ГЕМОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

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

УВЕЛИЧЕНИЕ ТРОМБОЦИТОВ ПРИ ПОСТГЕМОМОРРАГИЧЕСКОЙ АНЕМИИ НАБЛЮДАЕТСЯ НА ДЕНЬ

- 1) 5-7

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

ПРОЛИФЕРАЦИЕЙ НАЗЫВАЮТ

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

ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ ТИПА ВИРУСА ПАПИЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА ПРОВОДЯТ

- 1) цитологическое исследование
- 2) ПЦР
- 3) культуральный посев
- 4) ИФА

В СЛУЧАЕ, КОГДА АВТОМАТИЧЕСКИЙ КОАГУЛОМЕТР ВМЕСТО РЕЗУЛЬТАТА ТЕСТА «ПВ» ВЫДАЕТ ОШИБКУ («ТЕСТ НЕ ПРОШЕЛ»), НА БЛАНКЕ РЕЗУЛЬТАТА СЛЕДУЕТ СДЕЛАТЬ ПОМЕТКУ

- 1) «не определяется»
- 2) «отсутствие коагуляции»
- 3) «ПВ» более 300 с
- 4) «взять кровь повторно»

ДЛЯ ПРОЛИФЕРИРУЮЩИХ КЛЕТОК МЕЗОТЕЛИЯ ХАРАКТЕРНА

- 1) гиперхромия ядра и цитоплазмы
- 2) светлая цитоплазма
- 3) светлая скудная цитоплазма
- 4) компоновка «дорожками»

ПОВЫШЕНИЕ МОЧЕВИНЫ И КРЕАТИНИНА В КРОВИ, ДИСПРОТЕИНЕМИЯ С ОТНОСИТЕЛЬНЫМ УВЕЛИЧЕНИЕМ АЛЬФА-2 И БЕТА-ГЛОБУЛИНОВ, ПРОТЕИНУРИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) перитонита
- 2) цистита
- 3) гломерулонефрита
- 4) вирусного гепатита

ГИПООСМОЛЯЛЬНАЯ ДЕГИДРАТАЦИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) гипервентиляции
- 2) потере солей и электролитов в равной мере
- 3) потере большего количества солей, чем воды
- 4) потере большего количества воды, чем солей

У ДЕТЕЙ СЕМЕЙНОЙ ПАРЫ С ГРУППАМИ КРОВИ O (I) ? O (I) МОЖЕТ БЫТЬ ГРУППА

КРОВИ

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

ПРИ ПЕРВИЧНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ СНАЧАЛА ОБРАЗУЮТСЯ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА

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

ЕСЛИ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ МОЧИ С ПОМОЩЬЮ АВТОМАТИЧЕСКОГО АНАЛИЗАТОРА ОБНАРУЖЕНО КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ 18 В 1 МКЛ, КОЛИЧЕСТВО БАКТЕРИЙ 35 В 1 МКЛ, КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ 300 В 1 МКЛ, КОЛИЧЕСТВО КРИСТАЛЛОВ И ЦИЛИНДРОВ – В ПРЕДЕЛАХ НОРМАЛЬНОГО ДИАПАЗОНА, КАРТИНА СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) варианту нормы
- 2) макрогематурии
- 3) микрогематурии
- 4) лейкоцитурии

К СЕРОТИПАМ АДЕНОВИРУСОВ, ВЫЗЫВАЮЩИХ ФАРИНГО-КОНЪЮНКТИВАЛЬНУЮ ЛИХОРАДКУ ОТНОСЯТ

- 1) HAdV – B7,21
- 2) HAdV – C5
- 3) HAdV– B 3,7,14
- 4) HAdV– B11

ЦИТОЗ ЛЮМБАЛЬНОГО ЛИКВОРА ЗДОРОВОГО ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ _____ КЛЕТОК В 1 МКЛ

- 1) от 1 до 5
- 2) 0
- 3) 10
- 4) 10-50

ВЛАЖНАЯ УБОРКА ЛАБОРАТОРНЫХ ПОМЕЩЕНИЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МОЮЩИХ И ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ НЕ МЕНЕЕ

- 1) 2 раз в сутки
- 2) 1 раза в сутки
- 3) 1 раза в неделю
- 4) 2 раз в неделю

ВИРУС ГРИППА ОТНОСЯТ К

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

ЕМКОСТИ И ПАКЕТЫ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА Б ДОЛЖНЫ БЫТЬ _____ ЦВЕТА

- 1) красного
- 2) черного
- 3) белого
- 4) желтого

ВОЗДЕЙСТВИЕ БРАДИКИНИНА НА СОСУДИСТУЮ СТЕНКУ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) ингибирование кининаз
- 2) активацию ангиотензин-превращающего фермента
- 3) активацию калликреина
- 4) высвобождение простаглицлина и оксида азота

ОКОНЧАТЕЛЬНЫМ «ХОЗЯИНОМ» В ЦИКЛЕ РАЗВИТИЯ КАРЛИКОВОГО ЦЕПНЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) крупный рогатый скот
- 2) домашнее животное (кошка, собака)
- 3) свинья
- 4) человек

ПРИ ВЗЯТИИ КРОВИ НА БИОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ЖГУТ СЛЕДУЕТ НАКЛАДЫВАТЬ НА (В МИНУТАХ)

- 1) 10-15
- 2) 3-5
- 3) 1-2
- 4) 5-10

ФУНКЦИИ ОПСОНИНОВ ВЫПОЛНЯЮТ

- 1) хемокины
- 2) рецепторы Т-лимфоцитов
- 3) костимуляторные молекулы
- 4) антитела

ЦЕЛЬЮ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ МЕДИЦИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ЛИКВОР ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ СЛЕДУЕТ СОБИРАТЬ ПОСЛЕ

УДАЛЕНИЯ ПЕРВЫХ 3-5 КАПЕЛЬ В

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

ФАКТОРОМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ГУМОРАЛЬНОЙ ИММУННОЙ ЗАЩИТЫ СЧИТАЮТ

- 1) макрофаги
- 2) иммуноглобулины
- 3) систему комплемента
- 4) лимфоциты

В ФОРМУЛЕ ЛЕЙКОЦИТОВ ЛИКВОРА НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1) макрофаги
- 2) нейтрофилы
- 3) моноциты
- 4) эозинофилы

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ МЕТИЛОВОГО СПИРТА В БИОСРЕДАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) газо-жидкостная хроматография
- 2) газовая хромато-масс-спектрометрия
- 3) фотометрический метод
- 4) спектрофотометрический метод

С-ПЕПТИД ЯВЛЯЕТСЯ МАРКЕРОМ

- 1) гликозилирования плазменный белков
- 2) сахарного диабета
- 3) инсулинсинтезирующей функции поджелудочной железы
- 4) оценки повреждения сосудов при сахарном диабете

К ФАКТОРАМ УЧАСТВУЮЩИМ ТОЛЬКО В ГУМОРАЛЬНОМ АДАПТИВНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ ОТНОСЯТ

- 1) антитела
- 2) интерфероны
- 3) белки острой фазы
- 4) систему комплемента

ТЕРМИН ГРИБОВИДНЫЙ МИКОЗ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) В-клеточную лимфому
- 2) Т-клеточную лимфому
- 3) поражение кожи при хроническом лимфолейкозе
- 4) разновидность лимфомы Ходжкина

ПРИ АНЕМИИ У БЕРЕМЕННЫХ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН ДЕФИЦИТ

- 1) витамина В₁₂
- 2) фолатов
- 3) эритропоэтина
- 4) витамина А

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

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

ПРОТРОМБИНАЗООБРАЗОВАНИЕ ПО ВНУТРЕННЕМУ ПУТИ КОНТРОЛИРУЮТ ОПРЕДЕЛЕНИЕМ ВРЕМЕНИ

- 1) протромбинового
- 2) активированного частичного тромбопластинового
- 3) кровотечения
- 4) тромбинового

В МОЧЕ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА СОДЕРЖИТСЯ

- 1) билирубин
- 2) биливердин
- 3) стеркобилиноген
- 4) мезобилирубин

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ПОЯВЛЕНИЯ БОРОДАВОК ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРИЧИНОЙ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ МОЖЕТ БЫТЬ

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

ПОКАЗАТЕЛЬ PO₂ ОТРАЖАЕТ

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

ХОРИОНИЧЕСКИЙ ГОНАДОТРОПИН ЧЕЛОВЕКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ МОНИТОРИНГА

ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ И ДИАГНОСТИКИ РЕЦИДИВОВ

- 1) аденокарциномы желудка
- 2) рака яичника
- 3) мелкоклеточного рака легких
- 4) трофобластических опухолей

АКТИВАТОРОМ ФАКТОРА ХАГЕМАНА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) грубодисперсный коллаген
- 2) каолин
- 3) силикон
- 4) стекло

ОБНАРУЖЕНИЕ РОЗОВО-КРАСНОГО ОКРАШИВАНИЯ С РАСТВОРОМ ПРОЧНОГО ГОЛУБОГО ББ И ДИЭТИЛАМИНА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЯ ИЗВЛЕЧЕНИЯ ИЗ БИООБЪЕКТА ТСХ-СКРИНИНГОМ УКАЗЫВАЕТ НА ПРИСУТСТВИЕ

- 1) кокаина
- 2) мескалина
- 3) эфедрина
- 4) каннабиноидов

РЕАКТИВНЫЙ ЭРИТРОЦИТОЗ, ВЫЗВАННЫЙ НЕДОСТАТКОМ КИСЛОРОДА В ТКАНЯХ, РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) болезни Кушинга
- 2) лечении стероидами
- 3) гемобластоме
- 4) врожденных пороках сердца

НАЧАЛЬНЫМ ЭТАПОМ ПРОВЕДЕНИЯ ПЦР-АНАЛИЗА В ЛАБОРАТОРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выделение ДНК
- 2) амплификация ДНК-фрагментов
- 3) гибридизация ДНК-продуктов амплификации
- 4) детекция ДНК-продуктов амплификации

ЕСЛИ У РЕБЕНКА С ИНФЕКЦИОННЫМ ЭНДОКАРДИТОМ В КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ВЫЯВЛЕН ВЫСОКИЙ ЛЕЙКОЦИТОЗ ($30 \cdot 10^9/\text{л}$) С АБСОЛЮТНЫМ МОНОЦИТОЗОМ ($12 \cdot 10^9/\text{л}$), ДАННАЯ КАРТИНА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ РАЗВИТИЯ

- 1) миелодиспластического синдрома
- 2) миело-моноцитарного лейкоза
- 3) моноцитарно-макрофагальной лейкемоидной реакции
- 4) лимфобластного лейкоза

ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ СНИЖЕНИЕ КИСЛОТНОСТИ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) хронического атрофического гастрита
- 2) хронического поверхностного гастрита

- 3) функциональной диспепсии
- 4) язвенной болезни желудка

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

ЗНАЧЕНИЕ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ПЛОТНОСТИ ТРАССУДАТА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) < 1015
- 2) > 1015
- 3) > 1025
- 4) > 1030

ПРИ ЛАБОРАТОРНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ДЕТЕЙ НА ИНФЕКЦИИ, ПЕРЕДАВАЕМЫЕ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ, МЕТОДОМ ПОЛИМЕРАЗНОЙ ЦЕПНОЙ РЕАКЦИИ (ПЦР), В КАЧЕСТВЕ БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) первую порцию утренней мочи, соскоб из уретры, соскоб из зева и конъюнктивы, мазок слизистой влагалища
- 2) отделяемое слизистой носа, мазок слизистой носа, отделяемое слизистой ротовой полости
- 3) отделяемое везикул, мазок-отпечаток с наружных половых органов, мазок из прямой кишки
- 4) отделяемое раны, мазок фекальный, отделяемое слизистой носоглотки

НАЛИЧИЕ ИНФИЛЬТРАЦИИ ЛИМФОИДНЫМИ ЭЛЕМЕНТАМИ РАЗНОЙ СТЕПЕНИ ЗРЕЛОСТИ В МАТЕРИАЛЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ГОВОРИТ О

- 1) лимфоме
- 2) кистозной дегенерации
- 3) тиреоидите Хашимото
- 4) аденоме

СТАТУС СПЕЦИАЛИСТА С ВЫСШИМ ОБРАЗОВАНИЕМ В КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ ИМЕЕТ

- 1) медицинский технолог
- 2) медицинский лабораторный техник
- 3) биолог
- 4) старший лаборант

ПРИНЦИП ПРЯМОЙ ПРОБЫ КУМБСА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ВЫЯВЛЕНИИ

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

- 3) циркулирующих в крови антител
- 4) агглютининов

НОРМАЛЬНАЯ ВЕЛИЧИНА ПАРЦИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ КИСЛОРОДА В АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ РТ. СТ.)

- 1) 91
- 2) 95
- 3) 89
- 4) 93

ЭРИТРОЦИТЫ ГРУППЫ КРОВИ В (III) СОДЕРЖАТ НА ПОВЕРХНОСТИ ЦИТОПЛАЗМАТИЧЕСКОЙ МЕМБРАНЫ АНТИГЕНЫ

- 1) Д
- 2) А, В
- 3) А
- 4) В

К ПРЕДРАКОВЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСЯТ

- 1) дисплазию
- 2) полип
- 3) простую лейкоплакию
- 4) трихомонадный кольпит

ЕСЛИ В ПРЕПАРАТЕ СРЕДИ ОТДЕЛЬНЫХ НЕЙТРОФИЛОВ ВЫЯВЛЕНО ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЛИМФОЦИТОВ, ГИСТИОЦИТОВ, МАКРОФАГОВ, ПЛАЗМАТИЧЕСКИХ КЛЕТОК, ФИБРОБЛАСТОВ, ЦИТОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ВОСПАЛЕНИЯ

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

РЕЦЕПТОРОМ ДЛЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) CD11
- 2) CD8
- 3) IgG
- 4) CD4

ПОКАЗАТЕЛЬ _____ ОТРАЖАЕТ СОСТОЯНИЕ КОСТНОМОЗГОВОГО ТРОМБОЦИТОПОЭЗА

- 1) среднего содержания компонентов тромбоцитов
- 2) абсолютного количества тромбоцитов
- 3) фракции незрелых тромбоцитов
- 4) тромбокрита

ПОСЛЕ СПЛЕНЭКТОМИИ В КРОВИ ВСТРЕЧАЮТСЯ

- 1) тельца Паппенгеймера
- 2) тельца Жолли
- 3) палочки Ауэра
- 4) тельца Деле

МЕТАПЛАЗИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ЗАМЕНУ ОДНОГО ВИДА ТКАНИ НА ДРУГОЙ ВИД

- 1) с характерными признаками гиперклеточности
- 2) неродственный, не отличающийся от первичного морфологически и функционально
- 3) неродственный, отличающийся от первичного морфологически и функционально
- 4) родственный, отличающийся от первичного морфологически и функционально

ПАРАПРОТЕИНЫ ПОЯВЛЯЮТСЯ В КРОВИ ПРИ

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

МАКРОГЛОБУЛИНЕМИЯ ВАЛЬДЕНСТРЕМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ КОНЦЕНТРАЦИИ

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

РЕЗУЛЬТАТ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПРОТРОМБИНОВОГО ВРЕМЕНИ ЗАВИСИТ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ОТ АКТИВНОСТИ ФАКТОРА

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

В ОСНОВЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РЕЗУС-ПРИНАДЛЕЖНОСТИ У ДЕТЕЙ ЛЕЖИТ РЕАКЦИЯ

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

НЕДОСТАТОК ВИТАМИНА В6 ПРИВОДИТ К

- 1) мальабсорбции
- 2) торможению нервной системы
- 3) повышенной возбудимости нервной системы
- 4) геморрагиям

ОТСУТСТВИЕ УРОБИЛИНА В МОЧЕ УКАЗЫВАЕТ НА

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

ПРИ ЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ ОПУХОЛЯХ ЯИЧНИКОВ ЛУЧШИМ ОПУХОЛЕВЫМ МАРКЕРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) муцин - СА125
- 2) ингибин В
- 3) хорионический гонадотропин
- 4) альфа-фетопротеин

ТЕРМИН ЛЕЙКО - ЭРИТРОБЛАСТИЧЕСКИЙ ИНДЕКС ОПРЕДЕЛЯЕТ ОТНОШЕНИЕ

- 1) клеток эритроидного ряда к зрелым нейтрофилам
- 2) незрелых гранулоцитов костного мозга ко всем клеткам эритроидного ряда
- 3) всех клеток лейкоцитарного ростка костного мозга ко всем клеткам эритроидного ряда
- 4) зрелых гранулоцитов костного мозга ко всем клеткам эритроидного ряда

ЛАБОРАТОРНАЯ ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА СОСТОИТ ИЗ

- 1) устройства для передачи данных в информационную систему и монитора
- 2) компьютерного процессора для анализа изображения и устройства для передачи данных в информационную систему
- 3) технических средств, программного обеспечения работы технических средств и обработки данных
- 4) интерфейса и компьютерного процессора

ЦЕЛЬ ВНЕШНЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА СОСТОИТ В

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

ПРОСТЫМИ БЕЛКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

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

ПОКАЗАТЕЛЬ PO_2 ОТРАЖАЕТ

- 1) насыщение гемоглобина кислородом
- 2) общее содержание кислорода в крови
- 3) связанный с гемоглобином кислород
- 4) фракцию растворенного кислорода

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

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

РЕЗУЛЬТАТ ВЫСОКОГО ЗНАЧЕНИЯ D-ДИМЕРА У ПАЦИЕНТА

- 1) является основанием для назначения гепаринотерапии
- 2) является основанием для проведения тромболиза
- 3) подтверждает тромбоз глубоких вен или тромбоэмболию легочной артерии
- 4) не исключает тромбоз глубоких вен или тромбоэмболию легочной артерии

СОВОКУПНОСТЬ HLA-ГЕНОВ, ВЫЯВЛЯЕМЫХ У КОНКРЕТНОГО ИНДИВИДУМА, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) HLA-генотип
- 2) HLA-геном
- 3) HLA-аллели генома
- 4) HLA-аллельный признак

СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ «О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРАХ» ЗДОРОВЫМ ДЕТЯМ В ПРОГРАММУ НАБЛЮДЕНИЯ ВКЛЮЧЕНЫ ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ: НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ НА НАСЛЕДСТВЕННЫЕ БОЛЕЗНИ, ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ И

- 1) исследование иммуноглобулина E
- 2) исследование онкомаркеров
- 3) исследование свертывающей системы
- 4) общий анализ мочи

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) после резекции желудка вместо соляной кислоты секретруется KCl
- 2) калий выводится через кишечник из-за недостаточности фактора Кастла
- 3) метаболическая реакция на травму вызывает гипокалиемию
- 4) глюкоза стимулирует секрецию инсулина, что усиливает поглощение калия клетками

ПЛЕВРАЛЬНАЯ ЖИДКОСТЬ МАЛЬЧИКА 6 ЛЕТ С ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ СВЕТЛОЙ ОКРАСКИ, ПРОЗРАЧНАЯ, БЕЗ ЗАПАХА, КЛЕТЧНОСТЬЮ 100 ЛЕЙКОЦИТОВ В МКЛ И 50 НЕЙТРОФИЛОВ В МКЛ, ГРАДИЕНТОМ ЛАКТАТДЕГИДРОГЕНАЗЫ (ЖИДКОСТЬ/СЫВОРОТКА) МЕНЕЕ 0,6 МЕ/Л ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) транссудат
- 2) серозный экссудат
- 3) гнойный экссудат
- 4) хилезный экссудат

ФИБРИНОГЕН ПОВЫШАЕТСЯ В СЛУЧАЕ

- 1) острой фазы повреждения/воспаления
- 2) повышения антитромбиновой активности
- 3) дефицита витамина К
- 4) присутствия прямых ингибиторов свертывания крови (гепарин)

ОСОБЕННОСТЬЮ ИММУНОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ОСНОВНЫМ НОСИТЕЛЕМ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ КЛЕТКИ ЧЕЛОВЕКА СЧИТАЮТ

- 1) РНК
- 2) митохондрии
- 3) аденозинтрифосфат
- 4) ДНК

ОКОНЧАТЕЛЬНЫМИ «ХОЗЯЕВАМИ» АЛЬВЕОКОККА В ПРИРОДНОЙ СРЕДЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) крысы и другие грызуны
- 2) хищные плотоядные
- 3) люди и домашние животные
- 4) крупный и мелкий рогатый скот

АНТИГЕННУЮ МИМИКРИЮ HELICOBACTER PYLORI ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) липополисахарид
- 2) жгутик
- 3) уреазы
- 4) пептидогликан

АУТОИНВАЗИЯ ВОЗМОЖНА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ

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

ВЕЛИЧИНА ЗНАЧЕНИЯ «АЧТВ» БУДЕТ УДЛИНЕНА У ПАЦИЕНТА

- 1) с низким уровнем антитромбина
- 2) находящегося на терапии антиагрегантными препаратами
- 3) находящегося на терапии нефракционированным гепарином
- 4) с высоким уровнем фибриногена

ОСНОВНОЕ КОЛИЧЕСТВО ГЛЮКОЗЫ УТИЛИЗИРУЕТСЯ В ПРОЦЕССЕ

- 1) протеолиза
- 2) гликолиза
- 3) фибринолиза
- 4) липолиза

РЕСПИРАТОРНЫЙ АЦИДОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) алкогольной абстиненции
- 2) диабетическом кетоацидозе
- 3) гиповентиляции лёгких
- 4) потере калия организмом

ЦВЕТ ЛИКВОРА В НОРМЕ

- 1) бесцветный
- 2) бледно-желтый
- 3) бледно-розовый
- 4) серый

ГЛИКИРОВАННЫМ ГЕМОГЛОБИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Hb A_o
- 2) Hb A_{1c}
- 3) Hb A_{1v}
- 4) Hb F

СЕКРЕТОРНЫЙ ИММУНОГЛОБУЛИН ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ДИМЕР

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

ОБНАРУЖЕНИЕ МИШЕНЕВИДНЫХ ЭРИТРОЦИТОВ ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ

- 1) гемоглобинопатии

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

ЛИМФОЦИТЫ, КАК ПРАВИЛО, ПРЕОБЛАДАЮТ В ВЫПОТЕ ПРИ

- 1) бактериальном перитоните
- 2) туберкулезе
- 3) бронхите
- 4) эмпиеме плевры

ГИПОХЛОРАРИЯ В ЛИКВОРЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) только энцефалите
- 2) только менингите
- 3) менингите, энцефалите, субарахноидальном кровоизлиянии
- 4) только субарахноидальном кровоизлиянии

РЕЗУЛЬТАТ ТЕСТА «ПВ» ХАРАКТЕРИЗУЕТ СОСТОЯНИЕ

- 1) тромботической готовности
- 2) комплексного состояния системы гемостаза
- 3) внутреннего пути свертывания
- 4) внешнего пути свертывания

«Т»- СИСТЕМА ИММУНИТЕТА СВЯЗАНА С

- 1) синтезом иммуноглобулинов
- 2) цитотоксической функцией
- 3) системой комплемента
- 4) фагоцитозом

ИММУНОГЕНЕТИКА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ РАЗДЕЛ ИММУНОЛОГИИ О

- 1) созревании иммунной системы
- 2) генетическом контроле иммунного ответа
- 3) молекулярных механизмах иммунного ответа
- 4) значении инволюции иммунологических функций в процессе старения

ОШИБОЧНОЕ ЗАНИЖЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ТРОМБОЦИТОВ В КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ, ВЫПОЛНЕННОМ НА ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОМ АНАЛИЗАТОРЕ, ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) приобретённой тромбоцитопатии
- 2) повышенного разрушения тромбоцитов в селезёнке
- 3) тромбоцитарного «сателлизма»
- 4) ДВС-синдрома

ЭКСПРЕСС-ЛАБОРАТОРИИ ПРИ ОТДЕЛЕНИИ РЕАНИМАЦИИ

- 1) проводят нозологическую диагностику заболеваний
- 2) осуществляют синдромальную диагностику

- 3) имеют нормированное рабочее время
- 4) работают в течение операционного периода

МОЛЕКУЛА ГЕМОГЛОБИНА СОСТОИТ ИЗ

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

ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ СТЕПЕНИ ЭКСТРАКЦИИ ПРОИЗВОДНЫХ КАННАБИНОЛА РЕКОМЕНДУЮТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ МОЧИ

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

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕНА МОДЕЛЬ

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

ПОРЦИЮ «А» ДУОДЕНАЛЬНОГО СОДЕРЖИМОГО (ЖЕЛЧИ, КИШЕЧНОГО И ПАНКРИОТИЧЕСКОГО СОКА) ИССЛЕДУЮТ НА НАЛИЧИЕ ВОЗБУДИТЕЛЯ

- 1) шистосомоза
- 2) лямблиоза
- 3) дифиллоботриоза
- 4) фасциолеза

ТЕСТОСТЕРОН ОБРАЗУЕТСЯ В

- 1) клетках Лейдига
- 2) клетках Сертоли
- 3) предстательной железе
- 4) сперматогониях

АМИНОКИСЛОТНУЮ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ БЕЛКОВ ОПРЕДЕЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ

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

К РАЗВИТИЮ ФЕНИЛКЕТОНУРИИ ПРИВОДИТ МУТАЦИЯ

- 1) гена PAH
- 2) гена CYP21OHV
- 3) гена CYP21OHA

4) генов GALT, GALK1, GALE

ГЕПАРИНОТЕРАПИЮ МОЖНО КОНТРОЛИРОВАТЬ

- 1) лизисом эуглобулинов
- 2) активированным частичным тромбопластиновым временем
- 3) концентрацией фибриногена
- 4) агрегацией тромбоцитов

ПРИ ДЕФИЦИТЕ ВИТАМИНА В12 ХАРАКТЕРНОЙ ЧЕРТОЙ МОРФОЛОГИИ НЕЙТРОФИЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) псевдо-Пельгеровская аномалия
- 2) гиперсегментация ядер
- 3) большое количество микроформ
- 4) выраженный «левый сдвиг»

КОРТИЗОЛ ЯВЛЯЕТСЯ СТЕРОИДНЫМ ГОРМОНОМ

- 1) яичек
- 2) коры надпочечника
- 3) клеток сертоли
- 4) яичников

К ИСТОЧНИКУ ФОСФОЛИПИДНОЙ ПОВЕРХНОСТИ, УЧАСТВУЮЩЕМУ В СБОРКЕ КОМПЛЕКСОВ ПРИ АКТИВАЦИИ ПЛАЗМЕННОГО ГЕМОСТАЗА, ОТНОСЯТ

- 1) фибрин
- 2) эритроциты
- 3) активированные тромбоциты
- 4) эндотелий

В ХОДЕ ИММУННОГО ОТВЕТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ КООПЕРАЦИЯ МЕЖДУ МАКРОФАГАМИ И

- 1) Т- и В-лимфоцитами
- 2) В-лимфоцитами
- 3) тимоцитами и В-лимфоцитами
- 4) Т-лимфоцитами

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

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

ПРЕПАРАТ С БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ МИКРОСКОПИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА НАЛИЧИЕ ТРИХОМОНАД ПОДЛЕЖИТ ОКРАСКЕ

- 1) по Цилю – Нильсену
- 2) по Романовскому – Гимзе
- 3) фуксином Пфейфера и генциан-виолетом
- 4) по Граму и метиленовым синим

АЛЛОАНТИГЕНАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) структурные компоненты опухолевых клеток, которые распознаются Т-лимфоцитами
- 2) антигены, синтезируемые разными особями одного вида и способные вызывать иммунный ответ при введении от одной особи другой
- 3) антигены, вырабатываемые в организме животных, вызывающие продукцию перекрестно реагирующих антител
- 4) белки организма, которые в обычном состоянии не вызывают иммунного ответа

СХОДИМОСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ИЗМЕРЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

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

- 1) отношению высоты хроматографического пика к его полуширине
- 2) массе осколочных ионов
- 3) времени удерживания и массе молекулярного (базового) иона
- 4) длине волны в максимуме абсорбции

НАРУШЕНИЕ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКОГО БАРЬЕРА СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) увеличением объема циркулирующего ликвора
- 2) увеличением концентрации глюкозы в ликворе
- 3) увеличением концентрации альбумина в ликворе
- 4) белково-клеточной диссоциацией в сочетании с гипергликархией

РЕДКИЕ (ОРФАННЫЕ) ЗАБОЛЕВАНИЯ ИМЕЮТ РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ НА 100 ТЫСЯЧ НАСЕЛЕНИЯ

- 1) более 50
- 2) не более 10
- 3) более 100
- 4) не более 100

ВЫЯВЛЕНИЕ БЕЛКА БЕНС-ДЖОНСА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) тиреоидита Хашимото
- 2) множественной миеломы
- 3) синдрома Кляйнфельера
- 4) Аддисоновой болезни

ЯЙЦА ЛИМОНООБРАЗНОЙ ФОРМЫ С «ПРОБКАМИ» НА ОБОИХ ПОЛЮСАХ, ЖЕЛТОВАТО-КОРИЧНЕВАТОГО ЦВЕТА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) власоглава
- 2) дифилоботрий
- 3) анкилостоматидам
- 4) описторха

РАЗЖИЖЕНИЕ ЭЯКУЛЯТА ПРИ КОМНАТНОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ ОБЫЧНО ПРОИСХОДИТ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 2-3 часов
- 2) 30 секунд
- 3) 5-10 минут
- 4) 60 минут

ЛОЖНОПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ПЦР ЧАЩЕ ВСЕГО ОБУСЛОВЛЕННЫ

- 1) ингибированием реакции компонентами биологических образцов
- 2) использованием специальных физико-химических методов инактивации ПЦР-продуктов
- 3) внесением в пробу материала праймеров
- 4) контаминированием пробы материала посторонними молекулами ДНК

У ДЕТЕЙ СЕМЕЙНОЙ ПАРЫ С ГРУППАМИ КРОВИ В(III) ? АВ(IV) МОЖЕТ БЫТЬ ГРУППА КРОВИ

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

ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ ЭКССУДАТ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) злокачественных новообразованиях
- 2) гипопротеинемии
- 3) почечной недостаточности
- 4) циррозе

ДЛЯ РЕФРАКТЕРНОЙ АНЕМИИ С КОЛЬЦЕВИДНЫМИ СИДЕРОБЛАСТАМИ ХАРАКТЕРНО УВЕЛИЧЕНИЕ

- 1) кольцевидных сидеробластов более 15%
- 2) сидероцитов более 15%
- 3) бластов более 30%

4) эритроцитов более $6 \cdot 10^9$

ПРИ ОПУХОЛИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ОПУХОЛЕВЫЕ МАРКЕРЫ

- 1) продукты гена MUC-1 (CA15-3, MCA, CA549, BR 27-29, CAM29 и BRMA)
- 2) альфафетопротейн и ингибин В
- 3) цитокератины TPA, TPS, CYFRA21-1
- 4) CA15-3 и РЭА

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

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

«ГЛАВНЫМИ» РЕАКТАНТАМИ, УВЕЛИЧИВАЮЩИМИСЯ В 20-1000 РАЗ, В ОСТРОЙ ФАЗЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) С3-компонент комплемента, С4-компонент комплемента, церулоплазмин
- 2) С-реактивный белок, амилоидный белок А сыворотки
- 3) IgG, IgA, IgM, γ_2 -макроглобулин
- 4) γ_1 -антитрипсин, γ_1 -антихимотрипсин, γ_1 -кислый гликопротеин, гаптоглобин, фибриноген

НАЛИЧИЕ МАКРО-АМИЛАЗЫ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ

- 1) стабильного уровня альфа-амилазы при остром панкреатите
- 2) присутствия амилазной активности в моче
- 3) гиперамилаземии у здоровых людей
- 4) увеличения клиренса амилазной активности

ДЕФИЦИТ ЖЕЛЕЗА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЧАЩЕ ВСЕГО СВЯЗАН С

- 1) нерациональным вскармливанием
- 2) хронической кровопотерей
- 3) воспалительной блокадой метаболизма железа
- 4) гормональными нарушениями

МУТНОСТЬ СЫВОРОТКИ ОБУСЛОВЛЕНА ИЗБЫТКОМ

- 1) холестерина
- 2) триглицеридов
- 3) жирных кислот
- 4) фосфолипидов

ГРАНИЦЫ НОРМЫ PH ВЕНОЗНОЙ КРОВИ СОСТАВЛЯЮТ

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

В КРОВИ У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА ПРЕОБЛАДАЮТ ЭРИТРОЦИТЫ В ФОРМЕ

- 1) дискоцитов
- 2) эхиноцитов
- 3) сфероцитов
- 4) акантоцитов

МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ СУБСТРАТ МАКРОГЛОБУЛИНЕМИИ ВАЛЬДЕНСТРЕМА ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) бластными клетками
- 2) плазмоцитами
- 3) лимфоцитами и плазмоцитами
- 4) макрофагами и моноцитами

К ПОМЕЩЕНИЯМ «ЧИСТОЙ ЗОНЫ» В КДЛ, ВЫПОЛНЯЮЩЕЙ РАБОТЫ С ПБА III-IV ГРУПП, НЕ ОТНОСЯТ

- 1) автоклавную для стерилизации питательных сред и лабораторной посуды (стерилизационную)
- 2) автоклавную для обеззараживания (убивочную)
- 3) подсобные и складские помещения для хранения расходных материалов и реактивов
- 4) помещения для проведения подготовительных работ (препараторскую, моечную, приготовление и разлив питательных сред и др.)

ПЕРВИЧНАЯ ЦИСТИНУРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) накопления продуктов распада пуриновых оснований
- 2) наследственной тубулопатии
- 3) нарушения всасывания аминокислот в кишечнике
- 4) усиленного клеточного распада

ЗАМЕНУ ОДНОРАЗОВЫХ ПАКЕТОВ И ЕМКОСТЕЙ В МЕСТАХ ОБРАЗОВАНИЯ ОТХОДОВ КЛАССА Б РЕКОМЕНДУЮТ ПРОВОДИТЬ ПО МЕРЕ НАКОПЛЕНИЯ, НО НЕ РЕЖЕ, ЧЕМ 1 РАЗ В

- 1) смену
- 2) 72 часа
- 3) день
- 4) 24 часа

ПРИ ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ОЦЕНКЕ СИСТЕМАТИЧЕСКОЙ ПОГРЕШНОСТИ ЧИСЛО СЕРИЙ ДЛЯ КАЖДОГО АНАЛИТА РАВНО

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

ВЫСОКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ С-РЕАКТИВНОГО БЕЛКА И ПРОКАЛЬЦИТОНИНА СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О

- 1) грибковом поражении кожи и слизистых
- 2) отсутствии инфекционного процесса
- 3) проявлениях вирусной инфекции
- 4) наличии бактериальной инфекции

НОРМАЛЬНЫЙ ЦИТОЗ ЛИКВОРА ДЛЯ НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ _____ × 10⁶/л

- 1) 20-25
- 2) 30-35
- 3) 16-18
- 4) 6-8

К ПРЕДШЕСТВЕННИКАМ БИЛИРУБИНА ОТНОСЯТ

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

ПРИ ПЕРВИЧНОМ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ АНТИТЕЛА

- 1) к тиреопероксидазе
- 2) антинуклеарные
- 3) к ТТГ-рецептору
- 4) антимитохондриальные

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 °C ?

МАТЕРИНСКИЕ АНТИТЕЛА К ВИЧ В КРОВИ ДЕТЕЙ ЦИРКУЛИРУЮТ ДО (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 24
- 2) 15
- 3) 36
- 4) 30

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

ОТХОДЫ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ФТИЗИАТРИЧЕСКИХ СТАЦИОНАРОВ, ЗАГРЯЗНЕННЫЕ МОКРОТОЙ ПАЦИЕНТОВ, А ТАКЖЕ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛАБОРАТОРИЙ, РАБОТАЮЩИХ С ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ТУБЕРКУЛЕЗА, ОТНОСЯТСЯ К МЕДИЦИНСКИМ КЛАССА

- 1) В
- 2) А
- 3) Б
- 4) Г

ЦИНГА СВЯЗАНА С ДЕФИЦИТОМ ВИТАМИНА

- 1) B1
- 2) А
- 3) D
- 4) С

РАННИМ ПРИЗНАКОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ДЛЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ КЛЕТОЧНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ВЫПОТНОЙ ЖИДКОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ ОКРАСКУ

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

ЗАДАЧЕЙ ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анализ биожидкостей с целью диагностики отравлений
- 2) разработка методов детоксикации организма
- 3) разработка методик анализа косметической продукции с целью её сертификации
- 4) анализ пищевых продуктов с целью их сертификации

ДЕЗОКСИРИБОНУКЛЕИНОВАЯ КИСЛОТА (ДНК) ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ _____, В СОСТАВ КОТОРОЙ ВХОДЯТ _____

- 1) органические вещества; продукты этерификации карбоновых кислот и трехатомного спирта глицерина

- 2) нуклеиновую кислоту, образующуюся в ходе транскрипции; остаток ортофосфорной кислоты, рибоза и азотистые основания
- 3) нуклеиновую кислоту; остаток ортофосфорной кислоты, дезоксирибоза и азотистые основания
- 4) высокомолекулярные органические соединения; альфа-аминокислоты, соединенные в цепочку пептидной связью

ПОЛНАЯ ДИССОЦИАЦИЯ 1 МОЛЯ Na_2HPO_4 НА 2 КАТИОНА Na^+ И АНИОН HPO_4^- СОПРОВОЖДАЕТСЯ ОБРАЗОВАНИЕМ

- 1) 1 осмоля
- 2) 4 осмолей
- 3) 2 осмолей
- 4) 3 осмолей

КАКАЯ ФОРМА БЛЕДНОЙ ТРЕПОНЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ДОМИНИРУЮЩЕЙ В ПЕРВИЧНОМ ПЕРИОДЕ СИФИЛИСА?

- 1) зернистая
- 2) округлая
- 3) инцистированная
- 4) спиралевидная

К ПРИЧИНАМ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ

- 1) хронические кровотечения
- 2) нарушение синтеза порфиринов
- 3) дефицит фолиевой кислоты
- 4) гемоглобинопатии

КРИВАЯ ДИССОЦИАЦИИ ОКСИГЕМОГЛОБИНА ОПИСЫВАЕТ ОТНОШЕНИЕ МЕЖДУ

- 1) $p\text{O}_2$ и SO_2
- 2) $p\text{O}_2$ и $p\text{CO}_2$
- 3) $p\text{O}_2$ и ctO_2
- 4) $p\text{O}_2$ и $p50$

СЫВОРОТКА ИНДИВИДОВ С ГРУППОЙ КРОВИ A_2 ИЛИ A_2B МОЖЕТ СОДЕРЖАТЬ АГГЛЮТИНИНЫ

- 1) анти- A_1
- 2) анти- A_x
- 3) анти- A_{end}
- 4) анти- AB

ОТЛИЧИТЬ B_{12} -ДЕФИЦИТНУЮ АНЕМИЮ ОТ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПОМОГАЕТ ЗНАЧЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ

- 1) эритроцита

- 2) относительного числа ретикулоцитов
- 3) среднего объема эритроцита
- 4) гемоглобина

ДЛЯ РАСПАДА ПЕРВИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ОЧАГА ХАРАКТЕРНЫ

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

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

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

КАКОЙ СПЕЦИФИЧЕСКИЙ МЕТОД ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОЦЕНКИ ИММУННОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ?

- 1) РНГА
- 2) копроуринокультуру
- 3) гемокультуру
- 4) ИФА

ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА В-12 ВЫЗЫВАЕТ МЕГАЛОБЛАСТНУЮ МАКРОЦИТАРНУЮ АНЕМИЮ, КОТОРАЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ

- 1) гиперсегментированными нейтрофилами и в костном мозге с мегалобластным типом кроветворения
- 2) гипосегментированными нейтрофилами и мегалобластным типом кроветворения
- 3) макроцитозом только эритроцитарного роста
- 4) гиперсегментированными нейтрофилами на фоне нормобластного типа кроветворения

ФУНКЦИОНАЛЬНУЮ АКТИВНОСТЬ Т-ХЕЛПЕРОВ ОЦЕНИВАЮТ ПО СПОСОБНОСТИ К

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

ПО НАСЛЕДСТВУ НЕ ПЕРЕДАЮТСЯ _____ МУТАЦИИ

- 1) геномные
- 2) соматические
- 3) абберрации
- 4) генеративные

АНТИГЕНЫ А И В ОДНОВРЕМЕННО ПРИСУТСТВУЮТ НА МЕМБРАНЕ ЭРИТРОЦИТОВ ЛЮДЕЙ С ГРУППОЙ КРОВИ

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

УКОРОЧЕНИЕ АКТИВИРОВАННОГО ЧАСТИЧНОГО ТРОМБОПЛАСТИНОВОГО ВРЕМЕНИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) болезни Виллебранда
- 2) наличию в крови гепарина, продуктов деградации фибриногена
- 3) гемофилии А В
- 4) нарушении преаналитики

ИММУНОГЛОБУЛИНЫ ПРОДУЦИРУЮТСЯ

- 1) лимфоцитами
- 2) макрофагами
- 3) нейтрофилами
- 4) плазматическими клетками

К НЕКРОТИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЯМ ЯДЕР КЛЕТОК НЕ ОТНОСЯТ

- 1) кариопикноз
- 2) гипертрофию
- 3) кариолизис
- 4) кариорексис

ЕСЛИ РЕБЕНКУ 8 ЛЕТ С ЛИХОРАДКОЙ, ВЫРАЖЕННЫМИ СИМПТОМАМИ ИНТОКСИКАЦИИ, ЛИМФОАДЕНОПАТИЕЙ, ГЕПАТО- И СПЛЕНОМЕГАЛИЕЙ И ГЛУБОКИМИ ЦАРАПИНАМИ НА КОЖЕ ПРАВОГО ПРЕДПЛЕЧЬЯ (КОНТАКТИРОВАЛ С ДОМАШНЕЙ КОШКОЙ) ВЫПОЛНЕН КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ, ПРИ ЭТОМ ВЫЯВЛЕН ВЫСОКИЙ ЛЕЙКОЦИТОЗ ($35 \cdot 10^9/\text{л}$) С АБСОЛЮТНЫМ ЛИМФОЦИТОЗОМ ($25 \cdot 10^9/\text{л}$), ДАННАЯ КАРТИНА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) острого лимфобластного лейкоза
- 2) болезни кошачьих царапин
- 3) миелодиспластического синдрома
- 4) хронического лимфоцитарного лейкоза

ГЕРМАФРОДИТНЫЙ ЧЛЕНИК СВИНОГО ЦЕПНЯ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ГЕРМАФРОДИТНОГО ЧЛЕНИКА БЫЧЬЕГО ЦЕПНЯ

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

К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ КЛЕТОК ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) множественные вакуоли
- 2) гиперхромную цитоплазму
- 3) симптомы дистрофии
- 4) нарушение дифференцировки и полиморфизм

ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕЧЕНИ ОСНОВАНА НА ОПРЕДЕЛЕНИИ АКТИВНОСТИ

- 1) аланинаминотрансферазы
- 2) амилазы
- 3) эластазы
- 4) креатинкиназы

ЖЕЛЕЗЫ, КЛЕТКИ КОТОРЫХ ВЫДЕЛЯЮТ СЕКРЕТ ПО ГОЛОКРИНОВОМУ ТИПУ, НАЗЫВАЮТ

- 1) потовые
- 2) сальные
- 3) молочные
- 4) слюнные

ЛИМФОЦИТЫ В БОЛЬШОМ КОЛИЧЕСТВЕ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ В МОКРОТЕ БОЛЬНЫХ

- 1) саркоидозом
- 2) бронхиальной астмой
- 3) крупозной пневмонией
- 4) кандидомикозом легких

У БОЛЬНОГО ГЛЮКОЗУРИЯ, НО ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНЫЙ ТЕСТ НЕ ИЗМЕНЕН, СЛЕДОВАТЕЛЬНО МОЖНО ЗАПОДОЗРИТЬ

- 1) почечный диабет
- 2) нарушение толерантности к глюкозе
- 3) сахарный диабет
- 4) тиреотоксикоз

ПАЦИЕНТЫ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ИМЕЮТ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

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

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

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

4) 56

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

ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ СВЕРТЫВАНИЯ В ВЫПОТНУЮ ЖИДКОСТЬ МОЖНО ДОБАВИТЬ

- 1) лимоннокислый натрий
- 2) физиологический раствор
- 3) этанол
- 4) трасилол

ПРИ ТРАДИЦИОННОМ МЕТОДЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОЛИЧЕСТВА РЕТИКУЛОЦИТОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) окраска по Романовскому
- 2) подсчет в камере Горяева
- 3) автоматический подсчет
- 4) суправитальное окрашивание

ЦИТОХИМИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ НА ПЕРОКСИДАЗУ ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ

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

СЕКВЕНИРОВАНИЕ ДНК ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) исследование взаимодействия ДНК с белками
- 2) метод «сортировки» хромосом
- 3) определение последовательности нуклеотидов ДНК
- 4) исследование идентификации белков

ОБЩИЕ НЕЙРОЭНДОКРИННЫЕ МАРКЕРЫ ХРОМОГРАНИН А И СИНАПТОФИЗИН АССОЦИИРОВАНЫ С

- 1) мембранными эпидермальными факторами роста
- 2) цитоплазматическими белками цитоскелета клетки
- 3) секреторными гранулами цитоплазмы
- 4) ядерными транскрипционными белками

ХОРИОНИЧЕСКИЙ ГОНАДОТРОПИН ЧЕЛОВЕКА В МОЧЕ ЯВЛЯЕТСЯ ТЕСТОМ

- 1) диагностики гломерулонефрита
- 2) на наличие либо отсутствие беременности

- 3) диагностики цистита
- 4) диагностики пиелонефрита

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

БЕЛКОМ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМ ТРАНСПОРТ ЖЕЛЕЗА ДЛЯ СИНТЕЗА ГЕМОГЛОБИНА, ЯВЛЯЕТСЯ

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

АНЕМИЯ, НЕЙТРОПЕНИЯ, ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) острых миелоидных лейкозов
- 2) миелофиброза
- 3) истинной эритремии
- 4) эссенциальной тромбоцитемии

К РИСКУ РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА ОТНОСЯТ

- 1) хронические заболевания
- 2) нарушение функции печени
- 3) артериальную гипертонию
- 4) ожирение, возраст

ОБНАРУЖЕНИЕ ОРАНЖЕВО-КРАСНОГО ОКРАШИВАНИЯ С РЕАКТИВОМ БРАТТАНА – МАРШАЛА ПОСЛЕ КИСЛОТНОГО ГИДРОЛИЗА ПЛАСТИНКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЯ ИЗВЛЕЧЕНИЯ ИЗ БИООБЪЕКТА ТСХ-СКРИНИНГОМ УКАЗЫВАЕТ НА ПРИСУТСТВИЕ

- 1) фенантренизохинолина
- 2) кокаина
- 3) амфетаминов
- 4) 1,4-бензодиазепинов

БЕЛОК В ЛИКВОРЕ ПОНИЖЕН ПРИ

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

К МЕТОДАМ ИММУНОХИМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА, В КОТОРЫХ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ХРОМОГЕННЫЙ СУБСТРАТ, ОТНОСЯТ

- 1) иммунофлюоресцентный анализ
- 2) иммуноблоттинг
- 3) радиоиммунный анализ
- 4) иммуноэлектрофорез

К ФАГОЦИТАМ ОТНОСЯТ

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

СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ БОЛЬНИЦУ (В ТОМ ЧИСЛЕ ДЕТСКУЮ) ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ

- 1) особого типа
- 2) по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- 3) краевым
- 4) лечебно-профилактическим

В ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ОБРАЗУЮТСЯ

- 1) тиреолиберины
- 2) тропонины
- 3) тропные гормоны
- 4) трийодтиронин, тироксин

К НАИБОЛЕЕ ТОЧНОМУ ВАРИАНТУ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГЕНОТИПА ВИРУСА ОТНОСЯТ

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

АТИПИЧНЫЕ МОНОНУКЛЕАРЫ В ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЕ В КОЛИЧЕСТВЕ 15% И БОЛЕЕ ЯВЛЯЮТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ КЛЕТКАМИ ДЛЯ

- 1) коклюша в поздние сроки заболевания
- 2) ветряной оспы в стадии реконвалесценции
- 3) инфекционного мононуклеоза
- 4) коклюша в ранние сроки заболевания

ТЕЛЬЦА ДЕЛЕ В СОЧЕТАНИИ С ГИГАНТСКИМИ ТРОМБОЦИТАМИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) наследственной аномалии Пельгера
- 2) аномалии Чедиака – Хигаши
- 3) идиопатической тромбоцитопенической пурпуры
- 4) наследственной аномалии Мея – Хегглина

ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ПЛОТНОСТЬ ЛИКВОРА СНИЖЕНА ПРИ

- 1) гидроцефалии

- 2) травмах головного мозга
- 3) воспалении мозговых оболочек
- 4) менингитах

К ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ В КОСТНОМ МОЗГЕ ПРИ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ

- 1) аплазию костномозгового кроветворения
- 2) преобладание красного (кроветворного) над жировым костным мозгом
- 3) нормальное соотношение красного и жирового костного мозга
- 4) лейко-эритробластический индекс более 20

К РАЗВИТИЮ НАСЛЕДСТВЕННОЙ МЕТГЕМОГЛОБИНЕМИИ ВЕДЕТ ДЕФИЦИТ

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

ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ЦИАНИДОВ СВЯЗАНО С

- 1) активацией фибринолиза
- 2) выбросом катехоламинов из надпочечников
- 3) нарушением обмена электролитов
- 4) блокированием цитохромоксидазы

НАСЛЕДОВАНИЕ БОЛЕЗНИ ВИЛЛЕБРАНДА ПРОИСХОДИТ ПО _____ ТИПУ

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

ТЕРМИНОМ «АНТИГЕНЫ» ОБОЗНАЧАЮТ

- 1) макромолекулы, несущие генетически чужеродную информацию и способные индуцировать иммунный ответ
- 2) специальные белки, продуцируемые В-лимфоцитами
- 3) ?-фракцию глобулярных белков сыворотки крови
- 4) вещества, которые способны индуцировать митотическое деление лимфоцитов

С БОЛЬШОЙ ВЕРОЯТНОСТЬЮ ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ В ВЫПОТЕ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ

- 1) капли жира
- 2) кристаллы холестерина
- 3) LE-клетки
- 4) оксалаты

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ И СПЕЦИАЛЬНОГО ОБОРУДОВАНИЯ, ГАРАНТИРУЮЩЕГО БЕЗОПАСНУЮ РАБОТУ, ОБЕСПЕЧИВАЕТ

_____ ОГРАНИЧЕНИЕ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ПАТОГЕННЫХ БИОЛОГИЧЕСКИХ АГЕНТОВ

- 1) вторичное
- 2) первичное
- 3) целенаправленное
- 4) полное

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ У ДЕТЕЙ СУБПОПУЛЯЦИЙ ЛИМФОЦИТОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КРОВЬ, ВЗЯТАЯ В ПРОБИРКУ

- 1) с активаторами свертывания без разделительного геля
- 2) с антикоагулянтом ЭДТА
- 3) с активаторами свертывания и разделительным гелем
- 4) без добавления антикоагулянта

ПЕРИОД ПОЛУЖИЗНИ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ E В КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 2,5 дня
- 2) 25 дней
- 3) 2 месяца
- 4) 2 года

ГОСТ Р ИСО 15189 ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) СанПин
- 2) Национальный стандарт Российской Федерации
- 3) методические рекомендации
- 4) Постановление правительства

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

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

НА АНАЛИТИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ЛАБОРАТОРНАЯ ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА

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

ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ РАННИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ (ЧЕРЕЗ 4-6 ЧАСОВ ОТ БОЛЕВОГО ПРИСТУПА) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение амилазы в моче
- 2) повышение амилазы в моче

- 3) снижение альфа амилазы в крови
- 4) повышение альфа-амилазы в крови

ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ АКТИВНОСТИ ФАГОЦИТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) процент фагоцитирующих нейтрофилов
- 2) абсолютный фагоцитарный показатель
- 3) определение индекса завершенности фагоцитоза
- 4) среднее число поглощенных микробов

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

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

«ПЕРВЫЙ ПЕРЕКРЕСТ» В ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЕ (СООТНОШЕНИЕ НЕЙТРОФИЛЫ/ЛИМФОЦИТЫ РАВНОЕ 1:1) НАБЛЮДАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 4-7 дней
- 2) 4-7 лет
- 3) 10-12 дней
- 4) 10-12 лет

СОЛЯНУЮ КИСЛОТУ В ЖЕЛУДКЕ ВЫРАБАТЫВАЮТ _____ КЛЕТКИ

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

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

ОСТРЫЙ МИЕЛОБЛАСТНЫЙ ЛЕЙКОЗ С СОЗРЕВАНИЕМ ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК

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

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ГОМОЦИСТЕИНА В КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДИКТОРОМ РАЗВИТИЯ

- 1) сердечно-сосудистых заболеваний и тромбозов

- 2) анемии
- 3) онкологических заболеваний
- 4) сепсиса

ВАЖНЕЙШЕЙ ФУНКЦИЕЙ АЛЬБУМИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поддержание электролитного обмена
- 2) участие в свертывании крови
- 3) энергетическая
- 4) транспорт находящихся в сыворотке веществ

ПОВЫШЕНИЕ ЗНАЧЕНИЙ ХЛОРА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) сахарном диабете
- 2) респираторном алкалозе
- 3) недостаточности надпочечников
- 4) передозировке мочегонных препаратов

ОДНИМ ИЗ МАРКЕРОВ НАРУШЕНИЯ СИНТЕТИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

К ЗАВОЗНОМУ ГЕЛЬМИНТОЗУ ОТНОСЯТ

- 1) трихостронгилоидоз
- 2) дипилидиоз
- 3) шистосомоз
- 4) дифиллоботриоз

ТЕРМИНАЛЬНЫЕ ПРОТОКИ И АЦИНУСЫ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВЫСТИЛАЕТ ЭПИТЕЛИЙ

- 1) многослойный плоский ороговевающий
- 2) однорядный цилиндрический (кубический)
- 3) однослойный плоский неороговевающий
- 4) двухрядный цилиндрический (кубический)

ЕСЛИ ПРОТРОМБИНОВОЕ ВРЕМЯ СУЩЕСТВЕННО УДЛИНЕНО, ТО ЗНАЧЕНИЕ «МНО» БУДЕТ

- 1) равно 1
- 2) равно 0
- 3) ниже 1
- 4) выше 1

ПРИЧИНОЙ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЛКАЛОЗА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) введение аминокислот в большом количестве
- 2) отравление этиленгликолем

- 3) лечение диуретиками с потерей хлорида натрия
- 4) введение растворов хлорида натрия

РЕФЕРЕНТНЫЕ ЗНАЧЕНИЯ НАТРИЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ РАВНЫ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 135-146
- 2) 125-135
- 3) 140-155
- 4) 100-125

ДОСТОВЕРНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ АУТОИММУННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение титра специфических аутоантител
- 2) выявление специфического IgE
- 3) гипергаммаглобулинемия
- 4) увеличение продукции фактора некроза опухоли

ТЕРМИНАЛЬНАЯ СТАДИЯ ХРОНИЧЕСКОГО МИЕЛОЛЕЙКОЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

РЕНИН-АНГИОТЕНЗИНОВАЯ СИСТЕМА УЧАСТВУЕТ В ПОДДЕРЖАНИИ

- 1) синтеза гормонов щитовидной железы
- 2) артериального давления и водного гомеостаза
- 3) синтеза гормонов надпочечников
- 4) кислотно-основного состояния

КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ АКТИВНОЙ АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ПО

- 1) определению уровней CD4 и РНК ВИЧ в плазме
- 2) абсолютному содержанию CD4 Т-лимфоцитов
- 3) показателям вирусной нагрузки в плазме крови
- 4) общему анализу крови и С-реактивному белку

У НОВОРОЖДЕННОГО, НАЧИНАЯ С 3 СУТОК ЖИЗНИ, БИОХИМИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ, ОТРАЖАЮЩИМ СКОРОСТЬ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ _____ СЫВОРОТКИ

- 1) альбумина
- 2) мочевины
- 3) общего белка
- 4) креатинина

ПРИ АВТОМАТИЗИРОВАННОМ ПОДСЧЕТЕ КЛЕТОК С ПОМОЩЬЮ

КОНДУКТОМЕТРИЧЕСКОГО МЕТОДА (3-DIFF АНАЛИЗАТОРЫ) НОРМОБЛАСТЫ ПОПАДУТ В ГРУППУ

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

ПАРАПРОТЕИНЫ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1) моноклональные иммуноглобулины, а также белок Бенс-Джонса
- 2) фрагменты альбумина
- 3) компоненты комплемента
- 4) мономеры фибриногена

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ТЕСТОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ДИФФУЗНОГО ТОКСИЧЕСКОГО ЗОБА ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ АНТИТЕЛ К

- 1) миелопероксидазе
- 2) тиреоглобулину
- 3) рецепторам ТТГ
- 4) тиреопероксидазе

ВОЗБУДИТЕЛЬ ЧУМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) кислотоустойчивостью
- 2) анаэробным типом дыхания
- 3) биполярной окраской
- 4) продукцией тетанолизина

ДЛЯ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО

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

ТЕЛЬЦА ЖОЛЛИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1) ядерные остатки ДНК
- 2) остатки РНК-компонентов
- 3) зернистость эритроцитов
- 4) остатки РНК и ДНК

ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ДЕФИЦИТЕ ВИТАМИНА

- 1) С
- 2) А
- 3) К
- 4) D

МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ МЕГАЛОБЛАСТНОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тромбоцитоз
- 2) лимфоцитоз
- 3) ретикулоцитоз
- 4) гиперсегментация ядер нейтрофилов

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

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

СНИЖЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ЛЕПТИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) сахарном диабете
- 2) инсулинорезистентности
- 3) ожирении
- 4) голодании

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ГИПОГАММАГЛОБУЛИНЕМИЯ ВОЗНИКАЕТ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 10-12
- 2) 8-9
- 3) 4-7
- 4) 1-3

МАРКЕРОМ ТРОМБОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) D-димер
- 2) увеличение количества фибриногена
- 3) активация фибринолиза
- 4) удлинение АЧТВ

ИЗБЫТОК ГЕПСИДИНА ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ МЕХАНИЗМОВ ПАТОГЕНЕЗА

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

ВЕЛИЧИНА ОНКОТИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ СЫВОРОТКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) белками
- 2) ионами
- 3) углеводами
- 4) липидами

БЕЛКОВЫЕ ФРАКЦИИ СЫВОРОТКИ КРОВИ МОЖНО РАЗДЕЛИТЬ МЕТОДОМ

- 1) капиллярного электрофореза
- 2) фотометрии
- 3) потенциометрии
- 4) титрования

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

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

К МЕТОДАМ ИЗВЛЕЧЕНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ПРИ ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА НА ЯДОВИТЫЕ ВЕЩЕСТВА, ОТНОСЯТ

- 1) ферментативные методы обработки биологической смеси
- 2) гельхроматографию и хроматографию в тонком слое
- 3) нефелометрию и турбидиметрию
- 4) газожидкостную и высокоэффективную жидкостную хроматографию

УСИЛЕНИЕ ЖЕЛУДОЧНОЙ СЕКРЕЦИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) полипоза желудка
- 2) гигантского гипертрофического гастрита
- 3) гиперацидного гастрита
- 4) синдрома раздраженного желудка

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

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

ПОКАЗАНИЕМ К ИССЛЕДОВАНИЮ СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ НА НАЛИЧИЕ ВОЗБУДИТЕЛЯ СИФИЛИСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неврологическая симптоматика при любой стадии сифилиса
- 2) наличие шанкра уrogenитального тракта
- 3) ВИЧ-инфекция
- 4) неадекватное поведение пациента

У ДЕТЕЙ СЕМЕЙНОЙ ПАРЫ С ГРУППАМИ КРОВИ A(II) ? AB(IV) МОЖЕТ БЫТЬ ГРУППА КРОВИ

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

4) O(I), B(III), AB(IV)

ПРИ ПРОДУКТИВНОМ ВОСПАЛЕНИИ В ОЧАГЕ ВОСПАЛЕНИЯ ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1) некробиотические процессы
- 2) эритроциты
- 3) продукты распада клеток поражённых тканей
- 4) процессы размножения

Т-ЛИМФОЦИТЫ ЧЕЛОВЕКА ПРОИСХОДЯТ ИЗ

- 1) колониобразующей единицы гранулоцитарно-макрофагальной
- 2) унипотентного предшественника костного мозга
- 3) клеток селезенки
- 4) лимфоцитов лимфы

КОМПОНЕНТОМ ФИБРИНОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тромбин
- 2) плазмин
- 3) протеин С
- 4) эндотелин

МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ АЦИДОЗ ИЛИ АЛКАЛОЗ ОБУСЛОВЛЕННЫ, ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ, НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИИ

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

ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА, ВЫЗВАННОГО АУТОИММУННЫМ ТИРЕОИДИТОМ, ХАРАКТЕРНЫ ИЗМЕНЕНИЯ УРОВНЕЙ ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

- 1) повышение ТТГ, при нормальном свободном Т4
- 2) снижение ТТГ, повышение свободного Т4, полное отсутствие АТ к ТПО
- 3) повышение ТТГ, повышение свободного Т4
- 4) повышение ТТГ, снижение свободного Т4, увеличение АТ к ТПО

У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ВОЗРАСТА 1 ГОД В РАМКАХ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЫПОЛНЕН ОБЩИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ, В КОТОРОМ ГЕМОГЛОБИН 119 Г/Л, ЭРИТРОЦИТЫ $3,58 \times 10^{12}$ /Л, ЛЕЙКОЦИТЫ $9,04 \times 10^9$ /Л, ТРОМБОЦИТЫ 253×10^9 /Л, ЛЕЙКОЦИТАРНАЯ ФОРМУЛА: СЕГМ/ЯД 9% (АБС. $0,82 \times 10^9$ /Л), ЭОЗ 6% (АБС. $0,54 \times 10^9$ /Л), МОН 14% (АБС. $1,27 \times 10^9$ /Л), ЛФ 71% (АБС. $6,42 \times 10^9$ /Л), ПОЛУЧЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ РАСЦЕНИВАЮТСЯ КАК

- 1) легкая нейтропения
- 2) выраженный лимфоцитоз
- 3) анемия средней степени тяжести

4) лейкоформула без изменений

К АНТИОКСИДАНТАМ ОТНОСЯТ ВИТАМИН

- 1) В12
- 2) РР
- 3) В6
- 4) Е

ЦИТОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПРИ ЖЕЛЕЗИСТОМ ПОЛИПЕ ЭНДОМЕТРИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) обильным клеточным составом
- 2) гиперплазией эндометрия с атипией
- 3) пролиферацией клеток стромы
- 4) железистой гиперплазией

МАКРОФАГИ ЯВЛЯЮТСЯ КЛЕТКАМИ _____ ПРОИСХОЖДЕНИЯ

- 1) мегакариоцитарного
- 2) миелоцитарного
- 3) лимфоцитарного
- 4) моноцитарного

ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА «МЕГАЛОБЛАСТНАЯ АНЕМИЯ» НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ДОПОЛНИТЕЛЬНО

- 1) прямую реакцию Кумбса
- 2) определение гаптоглобина
- 3) определение содержания витамина В₁₂ и фолатов в сыворотке крови
- 4) исследование костного мозга на сидеробласты

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ИММУННОГО ОТВЕТА ЯВЛЯЕТСЯ _____ СИНДРОМ

- 1) пролиферативный
- 2) аллергический
- 3) инфекционный
- 4) аутоиммунный

ПОСТОЯНСТВО КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОДДЕРЖИВАЕТСЯ

- 1) лимфатической жидкостью
- 2) миокардом и скелетными мышцами
- 3) синовиальной жидкостью
- 4) почками и легкими

ТЕСТОСТЕРОН ОБРАЗУЕТСЯ В

- 1) сперматоцитах

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

ПОСТРЕНАЛЬНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) диабетической нефропатии
- 2) миеломной болезни
- 3) гломерулонефрита
- 4) цистита

К АЗОТЕМИИ ПРИВОДИТ

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

ЛЁГКАЯ СТЕПЕНЬ ОТРАВЛЕНИЯ ЭТАНОЛОМ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ЕГО КОНЦЕНТРАЦИИ В КРОВИ (В Г/Л)

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

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АНТИТЕЛ К ВИЧ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) ИФА, Вестерн-блот
- 2) аллергическая проба
- 3) реакция агглютинации
- 4) биологическая проба

НЕДОСТАТОК ФОЛАТА ПРИВОДИТ К ПОВЫШЕНИЮ УРОВНЯ

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

ВРОЖДЕННЫЙ НЕДОСТАТОК ФЕРМЕНТА ФЕНИЛАЛАНИН-4-МОНООКСИГЕНАЗЫ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) альбинизм
- 2) алькаптонурию
- 3) фенилкетонурию
- 4) гомоцистинурию

ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ АНЕМИЙ

- 1) гиперхромных
- 2) гипохромных

- 3) мегалобластных
- 4) связанных с нарушением синтеза порфиринов

В ДИАГНОСТИКЕ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ МЕТОДОМ ПЦР ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) ДНК возбудителя
- 2) антитела к возбудителю
- 3) антигенные детерминанты возбудителя
- 4) специфические белки возбудителя

К ПРИВЫЧНОМУ НЕВЫНАШИВАНИЮ БЕРЕМЕННОСТИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ

- 1) антифосфолипидный синдром
- 2) геморрагическое заболевание
- 3) болезнь Виллебранда
- 4) иммунная тромбоцитопения

ПОВЫШЕНИЕ МИОГЛОБИНА В МОЧЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

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

СОМАТИЧЕСКАЯ КЛЕТКА ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА СОДЕРЖИТ _____ НАБОР ХРОМОСОМ

- 1) полиплоидный
- 2) гаплоидный
- 3) диплоидный
- 4) тетраплоидный

ПОВЫШЕНИЕ СЫВОРОТОЧНОЙ АКТИВНОСТИ ОРГАНОСПЕЦИФИЧЕСКИХ ФЕРМЕНТОВ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) увеличения проницаемости клеточных мембран и разрушения клеток
- 2) увеличения внутриклеточного синтеза белков
- 3) усиленного разрушения белков
- 4) активной секреции белков повреждёнными клетками и тканями

ПРИ ВЗЯТИИ КРОВИ ДЛЯ СТАБИЛИЗАЦИИ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЛЮКОЗЫ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

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

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

- 1) механической

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

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

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

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

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

ПРИ ГИСТОПЛАЗМОЗЕ ЛЁГКИХ В МОКРОТЕ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ

- 1) цепочки из крупных спор
- 2) почкующиеся клетки
- 3) псевдомицелий
- 4) мицелий

ДЛЯ МЕГАЛОБЛАСТНОЙ АНЕМИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ЭРИТРОЦИТАРНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ: MCV __ FL, MCH __ PG, MCHC __ %

- 1) 99; 28; 31
- 2) 125; 36 ; 34
- 3) 78; 23; 30
- 4) 62; 27; 30

ФЕРМЕНТООБРАЗУЮЩАЯ ФУНКЦИЯ ЖЕЛУДКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КОЛИЧЕСТВОМ И ФУНКЦИЕЙ КЛЕТОК

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

У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО МЕСЯЦА ЖИЗНИ ЛЕЙКОПЕНИЕЙ СЧИТАЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛИ ЛЕЙКОЦИТОВ МЕНЕЕ ____×10⁹/л

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

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

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

ПРИ ПЕРЕСАДКЕ КОСТНОГО МОЗГА ИММУННАЯ СИСТЕМА ВОССТАНАВЛИВАЕТСЯ ЗА СЧЕТ

- 1) колониеобразующих единиц гранулоцитопозеза
- 2) В-лимфоцитов
- 3) кроветворных стволовых клеток
- 4) Т-лимфоцитов

ЦИЛИНДРЫ БЫСТРО РАЗРУШАЮТСЯ В МОЧЕ СО ЗНАЧЕНИЕМ PH

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

ВАРИАНТЫ М5А И М5В ДЕЛЯТСЯ ПО КРИТЕРИЯМ

- 1) морфологии
- 2) цитогенетики
- 3) иммуногистохимии
- 4) цитохимии

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ У КЛИНИЧЕСКИ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ВОЗРАСТА 1-2 ГОДА АБСОЛЮТНОГО ЧИСЛА ЛИМФОЦИТОВ $7 \times 10^9 / \text{л}$ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ТАКТИКОЙ БУДЕТ

- 1) исключение лимфопролиферативного заболевания
- 2) наблюдение за клиническим состоянием пациента
- 3) исключение аутоиммунного процесса
- 4) исключение активного инфекционного процесса

МЕЗОТЕЛИОМА РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ

- 1) мышечных тканей
- 2) эпителия серозных оболочек
- 3) соединительной ткани
- 4) хрящевой ткани

СПОСОБНОСТЬ ГЕМОГЛОБИНА ОТДАВАТЬ КИСЛОРОД ХАРАКТЕРИЗУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) p_vO_2
- 2) p_aO_2
- 3) ctO_2
- 4) $p50$

ОСТРЫЕ КОККОВЫЕ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ПРИСУТСТВИЕМ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ

- 1) лимфоцитов с тельцами Рассела
- 2) эритроцитов с базофильной пунктацией
- 3) молодых нейтрофильных гранулоцитов
- 4) атипичных мононуклеаров

ДЛЯ ОСТРОГО БРОНХИТА В МОКРОТЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА

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

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ МИКОЗОВ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОД

- 1) культуральной диагностики
- 2) микроскопии поражённых волос и чешуек кожи
- 3) реакции преципитации
- 4) реакции агглютинации

ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НАБЛЮДАЮТ

- 1) низкую общую железосвязывающую способность сыворотки
- 2) мегалобластные изменения в костном мозге
- 3) увеличенный гематокрит
- 4) низкий средний объем эритроцитов

К НЕМАТОДАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) фасциолопсисы
- 2) одно- и многокамерные эхинококки
- 3) токсокары
- 4) цистицерки

ИММУНОГЛОБУЛИНОМ, ИМЕЮЩИМ СУБКЛАССЫ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ТРОМБОЦИТОПЕНИЕЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ СЧИТАЕТСЯ СНИЖЕНИЕ ТРОМБОЦИТОВ

МЕНЕЕ _____ ?10⁹/л

- 1) 300,0
- 2) 200,0
- 3) 150,0
- 4) 250,0

ГЕТЕРОЗИГОТНЫМ ПО ЭРИТРОЦИТАРНОМУ АНТИГЕНУ С ЯВЛЯЕТСЯ ГЕНОТИП

- 1) D_{Ce}/d_{ce}
- 2) D_{CE}/D_{CE}
- 3) D_{ce}/d_{ce}
- 4) d_{CE}/d_{Ce}

ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ РЕЦИДИВИРУЮЩЕЙ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ СНИЖЕНИЕМ УРОВНЯ

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

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 $(X \pm 3S)$

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

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

ПЕРВИЧНЫЙ ГИПОТИРЕОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИИ

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

НАИБОЛЬШЕЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ИМЕЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ СЫВОРОТОЧНОЙ АКТИВНОСТИ

- 1) щелочной фосфатазы

- 2) альфа-амилазы
- 3) холинэстеразы
- 4) креатинкиназы

ЛИПИДНЫЙ СПЕКТР ПАЦИЕНТА 40 ЛЕТ, У КОТОРОГО ПЛАЗМА ПРОЗРАЧНАЯ, ХОЛЕСТЕРИН 5,2 ММОЛЬ/Л, ХС-ЛПВП 0,94 ММОЛЬ/Л, ИНДЕКС АТЕРОГЕННОСТИ 4,5 ЕД, МОЖНО РАСЦЕНИТЬ КАК

- 1) нормальный
- 2) гиперлипидемию
- 3) атерогенный
- 4) гипохолестеринемию

БЕЛКОВЫЕ ФРАКЦИИ СЫВОРОТКИ КРОВИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ МЕТОДОМ

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

ЦИТОТОКСИЧЕСКИЕ Т-ЛИМФОЦИТЫ РАСПОЗНАЮТ КЛЕТКИ-МИШЕНИ С ПОМОЩЬЮ

- 1) поверхностных белков HLA-A
- 2) антиген-распознающего комплекса TCR-CD3 и CD8
- 3) антиген-распознающего комплекса TCR-CD3 и CD4
- 4) поверхностных белков HLA-DR

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

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

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

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

СТАДИЕЙ СОЗРЕВАНИЯ, НА КОТОРОЙ У НЕЙТРОФИЛОВ ПОЯВЛЯЮТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ГРАНУЛЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миелобласт
- 2) миелоцит

- 3) палочкоядерный нейтрофил
- 4) метамиелоцит

ПРИ ПРИОБРЕТЕННОМ БУЛЛЕЗНОМ ЭПИДЕРМОЛИЗЕ ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ АУТОАНТИТЕЛА К

- 1) коллагену 8 типа
- 2) коллагену 7 типа
- 3) киндлину
- 4) ламинину

ВСЕМ ПАЦИЕНТАМ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА АЛКОГОЛЬНУЮ БОЛЕЗНЬ ПЕЧЕНИ ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ ВНУТРИКЛЕТОЧНОГО ХОЛЕСТАЗА НУЖНО ПРОВЕСТИ ИССЛЕДОВАНИЕ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

- 1) аланинаминотрансферазы
- 2) гамма-глутамилтранспептидазы
- 3) холинэстеразы
- 4) аспартатаминотрансферазы

СТЕКЛЯННЫЙ КАПИЛЛЯР ИЛИ ШПРИЦ С ПЛОТНОЙ ЗАГЛУШКОЙ НЕПРОНИЦАЕМЫ ДЛЯ ГАЗОВ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 30 минут
- 2) 2 часов
- 3) 3 часов
- 4) 1 часа

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА РЕКОМЕНДУЮТ

- 1) мозговой натрийуретический пептид
- 2) трансаминазы, ЛДГ
- 3) тропонин, МВ-креатинкиназу
- 4) миоглобин, D-димер

ЭЛАСТИЧЕСКИЕ ВОЛОКНА И КИСЛОУСТОЙЧИВЫЕ БАКТЕРИИ В БОЛЬШОМ КОЛИЧЕСТВЕ ОБНАРУЖИВАЮТ ПРИ

- 1) инфильтративном туберкулезе
- 2) абсцедирующей пневмонии
- 3) остром милиарном туберкулезе
- 4) бронхоэктатической болезни

ПРОФИЛЬ АНТИФОСФОЛИПИДНЫХ АНТИТЕЛ МОЖЕТ УКАЗАТЬ НА

- 1) высокий или низкий риск последующих тромбозов
- 2) склонность к геморрагиям
- 3) риск тромбоэмболии легочной артерии
- 4) риск развития болезни Виллебранда

У НОВОРОЖДЕННЫХ СТАРШЕ 7 ДНЕЙ ЖИЗНИ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ СЧИТАЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛИ ЛЕЙКОЦИТОВ БОЛЕЕ ____×10⁹/л

- 1) 9,0
- 2) 13,0
- 3) 15,0
- 4) 11,0

В СВОЕМ РАЗВИТИИ ГЕМАТОГЕННУЮ МИГРАЦИЮ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА НЕ ПРОХОДИТ ВОЗБУДИТЕЛЬ

- 1) дракункулеза
- 2) токсокароза
- 3) шистосомоза
- 4) трихоцефалеза

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

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

ДЛЯ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЛКАЛОЗА ХАРАКТЕРНЫ _____ рН, _____ И НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ

- 1) увеличение; увеличение HCO₃; pCO₂
- 2) снижение; увеличение pCO₂; HCO₃
- 3) увеличение; снижение pCO₂; HCO₃
- 4) снижение; снижение HCO₃; pCO₂

ПРИ ДИАБЕТЕ 2 ТИПА С-ПЕПТИД

- 1) повышен или остается в пределах нормальных значений
- 2) повышен
- 3) снижен
- 4) остается в пределах нормальных значений и не меняется

ОЧЕНЬ МАЛЫЕ ДОЗЫ АНТИГЕНОВ БЕЛКОВОЙ ПРИРОДЫ МОГУТ ВЫЗВАТЬ

- 1) иммунологическую толерантность
- 2) гиперчувствительность немедленного типа
- 3) игнорирование фагоцитами
- 4) гиперчувствительность замедленного типа

ПРИ ДИФИЛЛОБОТРИОЗЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) активное выделение члеников гельминта вне акта дефекации
- 2) отхождение фрагментов стробилы гельминта с калом
- 3) появление бруксизма
- 4) наличие перианального зуда

У РЕБЕНКА С РАСПРОСТРАНЕННЫМ ДЕРМАТИТОМ ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СПЕКТРА СЕНСИБИЛИЗАЦИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) определение аллерген-специфических антител класса IgE
- 2) проведение кожных проб с аллергенами
- 3) определение популяционного состава лимфоцитов периферической крови
- 4) исследование сывороточных иммуноглобулинов

ТРАХЕЯ И КРУПНЫЕ БРОНХИ ВЫСТЛАНЫ ЭПИТЕЛИЕМ

- 1) многослойным плоским ороговевающим
- 2) однослойным плоским
- 3) многоядным мерцательным
- 4) многослойным плоским неороговевающим

В СЛУЧАЕ ВЫПОЛНЕНИЯ АНАЛИЗА КИСЛОТНО-ЩЕЛОЧНОГО СОСТОЯНИЯ (КЩС) БОЛЬНОМУ, КОТОРОМУ ПРОВОДИТСЯ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО С УПРАВЛЯЕМОЙ ГИПОТЕРМИЕЙ, НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

- 1) содержание кислорода во вдыхаемой смеси, необходимого для насыщения крови кислородом FiO_2
- 2) возраст пациента
- 3) температуру тела пациента
- 4) пол

ДЛЯ ФАЗЫ ГИПЕРКОАГУЛЯЦИИ СИНДРОМА ДВС ХАРАКТЕРНО

- 1) снижение тромбоцитов
- 2) увеличение концентрации фибриногена в плазме крови
- 3) снижение антитромбина
- 4) удлинение АЧТВ и ПВ

К КЛЕТЧНЫМ ЭЛЕМЕНТАМ СЕРОЗНЫХ ОБОЛОЧЕК ОТНОСЯТ

- 1) нейтрофилы
- 2) цилиндрический эпителий
- 3) мезотелий
- 4) плоский эпителий

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

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

МОЛОЧНИЦА ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) токсоплазмой
- 2) трихомонадами

- 3) грибком рода кандиды
- 4) уреоплазмой

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ПОРАЖЕНИЯ СЕРОЗНЫХ ОБОЛОЧЕК ПРИ ДИССЕМИНАЦИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аденокарцинома
- 2) плоскоклеточный рак
- 3) миелома
- 4) мелкоклеточный рак

ПРИ РАКЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОВЫШАЕТСЯ СЫВОРОТОЧНАЯ АКТИВНОСТЬ

- 1) креатинкиназы
- 2) кислой фосфатазы
- 3) АЛТ
- 4) щелочной фосфатазы

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

ДЛЯ ГИПЕРКЕРАТОЗА ХАРАКТЕРНО ПРИСУТСТВИЕ В МАЗКАХ

- 1) резервных клеток
- 2) метаплазированных клеток
- 3) лейкоцитов
- 4) скоплений из ороговевающих безъядерных клеток

НОРМАЛЬНЫМ ГЕМАТОКРИТНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ У ВЗРОСЛОГО МУЖЧИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ (В Г/Л)

- 1) 0,30-0,34
- 2) 0,20-0,28
- 3) 0,36-0,38
- 4) 0,40-0,48

ПРЕСНОВОДНЫЕ РАЧКИ-ЦИКЛОПЫ ВЫСТУПАЮТ ПЕРВЫМИ ПРОМЕЖУТОЧНЫМИ «ХОЗЯЕВАМИ»

- 1) широкого лентеца
- 2) ланцетовидного сосальщика
- 3) легочного сосальщика
- 4) описторха

МАСТОЦИТОЗ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) реактивных состояний
- 2) острых лейкозов
- 3) хронических миелопролиферативных опухолей
- 4) хронических лимфоидных опухолей

ПОКАЗАТЕЛЬ PCO_2 АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ БОЛЕЕ 45 ММ РТ. СТ. ХАРАКТЕРИЗУЕТ

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

СМЕРТНОСТЬ ДЕТЕЙ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ 12 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) младенческой
- 2) перинатальной
- 3) неонатальной
- 4) детской

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

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

ЧЕЛОВЕК ЗАРАЖАЕТСЯ ДИПИЛИДИОЗОМ ПРИ СЛУЧАЙНОМ ПРОГЛАТЫВАНИИ

- 1) муравьев
- 2) личинок мух
- 3) веслоногих рачков
- 4) блох

КРИСТАЛЛЫ ГЕМАТОИДИНА ОБНАРУЖИВАЮТ В МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ПРЕПАРАТЕ КАЛА ПРИ

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

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ХЛАМИДИОЗА В КАЧЕСТВЕ СКРИНИНГОВОГО ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОД

- 1) реакции микропреципитации (РМП)
- 2) полимеразной цепной реакции (ПЦР)
- 3) иммуноферментного анализа (ИФА)

4) реакции иммунофлюоресценции (РИФ)

ПРИ ОСТРОЙ ФОРМЕ ДВС-СИНДРОМА НАБЛЮДАЕТСЯ

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

НЕОРГАНИЗОВАННЫМ ОСАДКОМ МОЧИ ЯВЛЯЮТСЯ

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

УВЕЛИЧЕНИЕ ОБЩЕЙ ЖЕЛЕЗОСВЯЗЫВАЮЩЕЙ СПОСОБНОСТИ СЫВОРОТКИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) остром гепатите
- 2) голодании
- 3) протеинурии
- 4) первичном и вторичном гемахроматозе

ПРИ ПЕРВИЧНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ СИНТЕЗИРУЮТСЯ

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

СРЕДИ НЕФЕРМЕНТИРУЮЩИХ БАКТЕРИЙ ГЛЮКОЗУ ОКИСЛЯЕТ

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

ПОЯВЛЕНИЕ УРОБИЛИНА В МОЧЕ ПРИ ОБТУРАЦИОННОЙ ЖЕЛТУХЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

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

ОСНОВНЫМ ИММУНОГЛОБУЛИНОМ ВТОРИЧНОГО ИММУННОГО ОТВЕТА ЯВЛЯЕТСЯ

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

АКАНТОЛИТИЧЕСКИЕ КЛЕТКИ В МАЗКАХ ИЗ ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЮТСЯ МАРКЕРОМ

- 1) дисплазии
- 2) папилломавирусной инфекции
- 3) герпесвирусной инфекции
- 4) пузырчатки

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЙ МЕТОДОМ ИММУНОФЕРМЕНТНОГО АНАЛИЗА (ИФА) У ПАЦИЕНТА МОГУТ ВЗЯТЬ

- 1) кровь
- 2) спинномозговое вещество, околоплодные воды
- 3) любой биологический материал
- 4) слизь, выделенную из цервикального канала или уретры, а также мазки

КЛЕТКАМИ, УЧАСТВУЮЩИМИ В РЕАЛИЗАЦИИ РЕАКЦИЙ ВРОЖДЕННОГО ИММУНИТЕТА, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) В-лимфоциты
- 2) миелобласты
- 3) Т-лимфоциты
- 4) моноциты/макрофаги, нейтрофилы

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА КОАГУЛОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ НЕ РЕКОМЕНДОВАНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) контрольную плазму с точным содержанием факторов свертывания
- 2) смешанную свежую плазму от доноров (не менее 20 человек)
- 3) водный раствор субстратов
- 4) стандартную лиофилизированную плазму

РАСХОДНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ПРОБИРКИ, НАКОНЕЧНИКИ) ХРАНЯТ В

- 1) холодильнике
- 2) открытых пакетах
- 3) закрытых пакетах
- 4) шкафу

ПОВЫШЕНИЕ ЗНАЧЕНИЙ ХЛОРА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) недостаточности надпочечников
- 2) сахарном диабете
- 3) несахарном диабете
- 4) передозировке мочегонных препаратов

ПРИ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ В КОСТНОМ МОЗГЕ НАБЛЮДАЮТ

- 1) повышение клеточности
- 2) снижение клеточности
- 3) повышение лейко-эритробластического индекса

4) выраженные признаки дисгемопоэза

ЗАРАЖЕНИЕ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА А МОЖЕТ ПРОИСХОДИТЬ

- 1) трансплацентарно
- 2) воздушно-капельным путем
- 3) при гемотрансфузиях
- 4) фекально-оральным путем

ИЗ ОПУХОЛЕЙ В ПИЩЕВОДЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) саркома Юинга
- 2) плоскоклеточный рак
- 3) лейомиосаркома
- 4) переходноклеточный рак

ПЛЕВРАЛЬНАЯ ЖИДКОСТЬ ДЕВОЧКИ 7 ЛЕТ С ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ СВЕТЛОЙ ОКРАСКИ, ПРОЗРАЧНАЯ, БЕЗ ЗАПАХА, КЛЕТОЧНОСТЬЮ 100 ЛЕЙКОЦИТОВ В МКЛ И 50 НЕЙТРОФИЛОВ В МКЛ, ГРАДИЕНТОМ ОБЩЕГО БЕЛКА (ЖИДКОСТЬ/СЫВОРОТКА) МЕНЕЕ 0,5 Г/Л ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) гнойный экссудат
- 2) серозный экссудат
- 3) транссудат
- 4) геморрагический экссудат

ДЛЯ ЭРИТРОМИЕЛОЗА ХАРАКТЕРНА ПРОЛИФЕРАЦИЯ В КОСТНОМ МОЗГЕ

- 1) мегакариоцитов
- 2) только эритробластов
- 3) эритробластов и миелобластов
- 4) только миелобластов

ИММУНОГЛОБУЛИНЫ СИНТЕЗИРУЮТСЯ В

- 1) почках
- 2) макрофагах
- 3) плазматических клетках
- 4) печени

Т-КЛЕТОЧНЫЕ СУПЕРАНТИГЕНЫ ВЫЗЫВАЮТ АКТИВАЦИЮ

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

СОСУДИСТЫМ КОМПОНЕНТОМ СИСТЕМЫ ГЕМОСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плазмин
- 2) эндотелин
- 3) ?-тромбоглобулин

4) протеин С

ДЛЯ «ПУТЕВОЙ» 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) не оседают
- 4) образуют кольцо на поверхности

ОКСИД УГЛЕРОДА ОТНОСЯТ К ВЕЩЕСТВАМ, ИМЕЮЩИМ ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ, ТАК КАК

- 1) используется в синтезе лекарственных препаратов и может освобождаться в организме при всасывании препарата из желудочно-кишечного тракта
- 2) накапливается в липидах, что приводит к перекисному окислению липидов и образованию злокачественных опухолей
- 3) легко проникает в организм через дыхательные пути, связывает гемоглобин крови, что приводит к отравлению
- 4) является метаболитом многих летучих ядов, что приводит к тяжелым отравлениям

ДИСГЕМОПОЭЗ В КОСТНОМ МОЗГЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

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

В СЛУЧАЕ, КОГДА РЕЗУЛЬТАТ РАСЧЕТНОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ ФИБРИНОГЕНА (НА ОСНОВАНИИ РЕЗУЛЬТАТА ТЕСТА «ПВ» БЕЗ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ РЕАГЕНТОВ) ВЫХОДИТ ЗА ГРАНИЦЫ НОРМАЛЬНОГО ДИАПАЗОНА

- 1) определяют фибриноген по Клаусу в данной пробе
- 2) выдают полученный результат расчетного фибриногена
- 3) определяют расчетный фибриноген по результатам теста АЧТВ с усреднением полученных значений
- 4) выдают результат ближайшего значения из нормального диапазона

СТРОНГИЛОИДОЗ ДИАГНОСТИРУЮТ МЕТОДОМ

- 1) Калантарян
- 2) Бермана
- 3) толстого мазка по Като
- 4) Фюллеборна

НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ И СПЕЦИФИЧНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ СКРЫТОЙ КРОВИ В КАЛЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пирамидоновая проба
- 2) проба с гваяковой смолой
- 3) бензидиновая (ортотолитидиновая) проба

4) иммунохроматографический тест

КОНЕЧНЫМ ПРОДУКТОМ АНАЭРОБНОГО ГЛИКОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пируват
- 2) лактат
- 3) углекислый газ
- 4) этанол

ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ КАТЕХОЛАМИНОВ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ

- 1) феохромацитомы
- 2) острого панкреатита
- 3) симпатобластомы
- 4) саркомы

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

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

РЕТИКУЛОЦИТЫ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ МОГУТ БЫТЬ ПОВЫШЕНЫ ВСЛЕДСТВИЕ

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

ПОВЫШЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ПАРАТИРЕОИДНОГО ГОРМОНА ОДНОВРЕМЕННО С УВЕЛИЧЕНИЕМ КОНЦЕНТРАЦИИ КАЛЬЦИЯ В КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) раке паращитовидных желез
- 2) саркоидозе
- 3) гипофункции паращитовидных желез
- 4) атрофии костей в результате длительной неподвижности

ИЗ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ В ПОЛОСТИ РТА ЧАЩЕ ВСЕГО РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) меланома
- 2) железистый рак
- 3) саркома
- 4) плоскоклеточный рак

В СОВРЕМЕННЫХ 5-DIFF ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ АНАЛИЗАТОРАХ ПОДСЧЕТ НОРМОБЛАСТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ОДНОМ КАНАЛЕ С

- 1) ретикулоцитами

- 2) лейкоцитами
- 3) гемоглобином
- 4) эритроцитами

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА НА АНАЛИТИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) сопоставление полученных результатов с диагнозом пациента
- 2) просмотр бланков с результатами перед выдачей руководителем КДЛ
- 3) оценку результатов исследования контрольных материалов, их соответствие паспортным значениям
- 4) выявление результатов проб пациентов, выходящих за критические пределы

КОРАЛЛОВИДНЫЕ ЭЛАСТИЧЕСКИЕ ВОЛОКНА ОБНАРУЖИВАЮТ В МОКРОТЕ ПРИ

- 1) каверзном туберкулезе
- 2) актиномикозе
- 3) бронхиальной астме
- 4) бронхопневмонии

ФУНКЦИЯ «В»-СИСТЕМЫ ИММУНИТЕТА СВЯЗАНА С

- 1) синтезом иммуноглобулинов
- 2) трансплантационным иммунитетом
- 3) цитотоксической реакцией
- 4) противоопухолевым иммунитетом

У ДЕТЕЙ СЕМЕЙНОЙ ПАРЫ С ГРУППАМИ КРОВИ А(II) ? А(II) МОЖЕТ БЫТЬ ГРУППА КРОВИ

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

НОРМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ ИОНИЗИРОВАННОГО КАЛЬЦИЯ В КРОВИ ПОДДЕРЖИВАЕТ

- 1) ТТГ
- 2) паратгормон
- 3) альдостерон
- 4) АКТГ

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

РАСЩЕПЛЕННЫЕ ЯДРА В ЛИМФОЦИТАХ ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ

- 1) поликлональном В-клеточном лимфоцитозе
- 2) инфекционном мононуклеозе
- 3) остром вирусном гепатите
- 4) токсоплазмозе

ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) требования техники безопасности
- 2) показатели фондооснащенности и фондовооруженности
- 3) клинические рекомендации
- 4) правила внутреннего распорядка

ПРОТЕОЛИТИЧЕСКИМ ФЕРМЕНТОМ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пепсин
- 2) калликреин
- 3) плазмин
- 4) урокиназа

ПРИ ДЕФОРМАЦИИ СТЕКЛА РЕЗУЛЬТАТ, СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ СИСТЕМЫ БЕТЕСДА, ФОРМУЛИРУЕТСЯ

- 1) неудовлетворительный: деформация препарата, интерпретация невозможна
- 2) неудовлетворительный: образец отклонен
- 3) неудовлетворительный: образец обработан и изучен, но не может быть интерпретирован
- 4) удовлетворительный: деформация препарата

ВЫЯВЛЕННОЕ У ОБСЛЕДУЕМОГО ОТСУТСТВИЕ АГГЛЮТИНАЦИЯ 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)

ОБНАРУЖЕНИЕ МИШЕНЕВИДНЫХ ЭРИТРОЦИТОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ АНЕМИИ

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

СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) территориальная программа обязательного медицинского страхования
- 2) программа добровольного медицинского страхования
- 3) программа социальной поддержки населения
- 4) программа Фонда социального страхования

ПРИ ОСТРЫХ ГЕПАТИТАХ ПРОИСХОДИТ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ

- 1) щелочной фосфатазы
- 2) аспартатаминотрансферазы
- 3) аланинаминотрансферазы
- 4) лактатдегидрогеназы

В ПЕРВОЙ РАБОЧЕЙ ЗОНЕ ПЦР-ЛАБОРАТОРИИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- 1) выделение нуклеиновых кислот
- 2) прием, регистрацию, разбор и первичную обработку материала
- 3) учет результатов реакции амплификации нуклеиновых кислот методом электрофореза
- 4) проведение амплификации гибридационно-флуоресцентным методом детекции

ЭОЗИНОФИЛЬНЫЕ ЛЕЙКЕМОИДНЫЕ РЕАКЦИИ У ДЕТЕЙ МОГУТ ВСТРЕЧАТЬСЯ ПРИ

- 1) болезни кошачьей царапины
- 2) тяжелых инфекционно-воспалительных процессах
- 3) респираторных аллергозах
- 4) инфекционном мононуклеозе

МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ АЦИДОЗ МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ ПРИ

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

НЕСОВМЕСТИМЫМ С ЖИЗНЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ pH КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ БОЛЕЕ

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

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

- 1) 5
- 2) 15
- 3) 50
- 4) 30

ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ЛАБОРАТОРНЫХ ПОМЕЩЕНИЙ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В

- 1) 5 дней
- 2) день
- 3) 3 месяца
- 4) месяц

АНТИГЕНЫ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) являются нуклеопротеинами
- 2) являются гаптенами
- 3) обладают иммуногенностью
- 4) не передаются по наследству

ПРИМЕНЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ, СТАНДАРТОВ И ПОРЯДКОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) выработке единых подходов к оказанию медицинской помощи
- 2) увеличению расходов финансовых средств
- 3) повышению укомплектованности медицинскими кадрами
- 4) реорганизации медицинских организаций

ПРИ МИКРОСКОПИИ ЧИСТОЙ КУЛЬТУРЫ ОБНАРУЖЕННЫЕ КОРОТКИЕ, РАЗНОКАЛИБЕРНЫЕ ПАЛОЧКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) *Actinomyces naeslundii*
- 2) *Actinomyces odontolyticus*
- 3) *Prevotella buccalis*
- 4) *Eubacterium limosum*

ДЛЯ ОКРАСКИ КИСЛОУСТОЙЧИВЫХ БАКТЕРИЙ ПРИМЕНЯЮТ МЕТОД

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

ПРИ МИЕЛОДИСПЛАСТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ НА ПЕРИФЕРИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

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

КРИСТАЛЛЫ, ПОЯВЛЕНИЕ КОТОРЫХ ОБНАРУЖИВАЮТ В КАЛЕ ПРИ УСИЛЕННОМ ПРОЦЕССЕ ГНИЕНИЯ В ТОЛСТОЙ КИШКЕ, НАЗЫВАЮТ

- 1) трипельфосфаты
- 2) оксалаты
- 3) Шарко-Лейдена
- 4) холестерина

ЛЕЙОМИОМА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ОПУХОЛЬ

- 1) злокачественную из мышечной ткани
- 2) смешанного строения
- 3) доброкачественную из поперечнополосатой мышечной ткани
- 4) доброкачественную из гладкомышечной ткани

ПСЕВДОТРОМБОЦИТОПЕНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) взятия крови в пробирки с гепарином
- 2) гиперлейкоцитоза
- 3) кортикостероидной терапии
- 4) лейко-тромбоцитарного саттелитизма

СЕКРЕТИРУЕМЫМ В КРОВЬ ФЕРМЕНТОМ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

СТРОМАЛЬНЫМИ ЭЛЕМЕНТАМИ КОСТНОГО МОЗГА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) коммитированные предшественники эритропоэза
- 2) колониеобразующие единицы
- 3) бластные клетки
- 4) фибробласты

К ФАКТОРАМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ПОЛНОТУ ЭКСТРАКЦИИ ВЕЩЕСТВ ОРГАНИЧЕСКИМИ РАСТВОРИТЕЛЯМИ НА ЭТАПЕ ЖИДКОСТЬ-ЖИДКОСТНОЙ ЭКСТРАКЦИИ, ОТНОСЯТ

- 1) показатель кислотности среды 2-3
- 2) полярность растворителя
- 3) объем посуды, в которой проводится экстракция
- 4) время настаивания, свежесть биоматериала

ПЕРИОД ВЫЯВЛЕНИЯ В МОЧЕ КАНАБИНОИДОВ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 5 суток
- 2) до нескольких недель
- 3) до нескольких месяцев
- 4) 7 суток

ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ТРОМБОЦИТОВ В ПЕРВЫЕ ДНИ ЖИЗНИ РЕБЕНКА

- 1) высокая
- 2) низкая
- 3) выше, чем у взрослых
- 4) не отличается от взрослых

ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ПОВЫШЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ С-РЕАКТИВНОГО БЕЛКА

СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) наличию хронической инфекции вне обострения
- 2) отсутствию инфекционного процесса
- 3) остаточных проявлениях вирусной инфекции
- 4) выраженном бактериальном воспалении

СВЯЗЫВАНИЕ В ЖЕЛУДКЕ ВИТАМИНА В12 И ЕГО ДОСТАВКУ В ДРУГИЕ ОРГАНЫ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) фактор Хагемана
- 2) внутренний фактор Касла
- 3) альбумин
- 4) трансферрин

СОДЕРЖАНИЕ ГЛЮКОЗЫ В ЭРИТРОЦИТАХ

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

МАКРОЦИТОЗ ЭРИТРОЦИТОВ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ОБУСЛОВЛЕН ДЕФИЦИТОМ

- 1) тиамин (витамин В₁)
- 2) аскорбиновой кислоты
- 3) железа
- 4) фолиевой кислоты

ПРИ ПАТОЛОГИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ СОДЕРЖАНИЯ КАЛЬЦИТОНИНА В КРОВИ ПОДТВЕРЖДАЕТ

- 1) медуллярный рак
- 2) папиллярный рак
- 3) аутоиммунный тиреоидит
- 4) фолликулярный рак

ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ РЕЦИДИВИРУЮЩЕЙ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ СНИЖЕНИЕМ УРОВНЯ

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

ПРИ РАКЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОВЫШАЕТСЯ СЫВОРОТОЧНАЯ АКТИВНОСТЬ

- 1) щелочной фосфатазы
- 2) альфа-амилазы

- 3) креатинкиназы
- 4) кислой фосфатазы

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

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

УРОВЕНЬ КАЛЬЦИЯ В КРОВИ РЕГУЛИРУЕТ ГОРМОН

- 1) тиреотропин
- 2) лептин
- 3) паратгормон
- 4) активин

У РЕБЕНКА 6 ЛЕТ С ГИПЕРТЕРМИЕЙ, ФАРИНГИТОМ, ЛИМФОАДЕНОПАТИЕЙ, УМЕРЕННОЙ СПЛЕНОМЕГАЛИЕЙ, ВЫСОКИМ ЛЕЙКОЦИТОЗОМ С АБСОЛЮТНЫМ ЛИМФОЦИТОЗОМ, МОНОЦИТОЗОМ И ПОЯВЛЕНИЕМ В КРОВИ АТИПИЧНЫХ МОНОНУКЛЕАРОВ ИМЕЮТСЯ ВСЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ

- 1) миелодиспластического синдрома
- 2) острого лимфобластного лейкоза
- 3) инфекционного мононуклеоза
- 4) хронического лимфоцитарного лейкоза

ИММУНОРЕГУЛЯТОРНЫЙ ИНДЕКС ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ОТНОШЕНИЕ

- 1) Т-хелперов к цитотоксическим Т-лимфоцитам
- 2) лейкоцитов к абсолютному числу Т-лимфоцитов
- 3) абсолютного числа В-лимфоцитов к абсолютному числу Т-лимфоцитов
- 4) абсолютного числа Т-лимфоцитов к абсолютному числу НК-клеток

ИЗБЫТОК МЕТИЛМАЛОНОВОЙ КИСЛОТЫ ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ В ОТСУТСТВИЕ ВИТАМИНА В₁₂ И ЯВЛЯЕТСЯ МАРКЕРОМ

- 1) косвенным для оценки анемии
- 2) менее чувствительным и специфичным для дефицита, чем прямые измерения сывороточного витамина В₁₂
- 3) более чувствительным и специфичным для дефицита, чем прямые измерения сывороточного витамина В₁₂
- 4) не участвующим при постановке диагноза

ОСНОВНЫМ МАРКЕРОМ ПРИ ОПУХОЛИ ПРОСТАТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) альфафетопротеин
- 2) муцин СА19-9
- 3) нейронспецифическая енолаза

4) простатспецифический антиген

ПРАЙМЕРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синтетический олигонуклеотид
- 2) комплементарный участок ДНК
- 3) комплементарный участок РНК
- 4) фрагмент ДНК-полимеразы

ФЕРМЕНТ АЛКОГОЛЬДЕГИДРОГЕНАЗУ ОПРЕДЕЛЯЮТ В КРОВИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА

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

НА КОНЦЕНТРАЦИЮ ИОНИЗИРОВАННОГО КАЛЬЦИЯ В КРОВИ ОКАЗЫВАЕТ ВЛИЯНИЕ УРОВЕНЬ

- 1) натрия
- 2) триглицеридов
- 3) рН
- 4) калия

ЗАРАЖЕНИЕ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА А МОЖЕТ ПРОИСХОДИТЬ

- 1) фекально-оральным путем
- 2) при гемотрансфузиях
- 3) трансплацентарно
- 4) воздушно-капельным путем

ПОВЫШЕНИЕ СОМАТОТРОПНОГО ГОРМОНА В СЫВОРОТКЕ ПРОИСХОДИТ ПРИ

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

ВАКЦИНОЙ ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) АКДС
- 2) СТИ
- 3) БЦЖ
- 4) АС

КРИТЕРИЕМ ПРОМЕЖУТОЧНОГО ПРОГНОЗА ТЕЧЕНИЯ НЕЙРОБЛАСТОМЫ СЧИТАЮТ

- 1) делецию гена KMT2A_11q23 (lysine (K)-specific methyltransferase 2A)
- 2) уменьшение числа копий по сравнению с контрольными участками, но число копий меньше, чем необходимо для амплификации MYCN_2p24
- 3) амплификацию гена KMT2A_11q23 (lysine (K)-specific methyltransferase 2A)
- 4) увеличение числа копий по сравнению с контрольными участками, но число копий

меньше, чем необходимо для амплификации MYCN_2p24

МОЛОДЫЕ ЧЛЕНИКИ DIPHYLLOVOTHRIMUM LATUM

- 1) имеют овальную форму
- 2) длинные и узкие
- 3) короткие и широкие
- 4) имеют квадратную форму

У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ В ПАТОГЕНЕЗЕ БОЛЕЗНИ ВИЛЛЕБРАНДА ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ

- 1) нарушение созревания мегакариоцитов
- 2) снижение продукции тромбоцитов в костном мозге
- 3) нарушение адгезивной способности тромбоцитов
- 4) повышенная продукция тромбоцитов в костном мозге

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ГЕМОСТАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫМ ГЕМОФИЛИЕЙ МОЖЕТ ПРОИСХОДИТЬ

- 1) образование иммунных ингибиторов фактора VIII
- 2) образование антител к ревматоидному фактору
- 3) появление антинуклеолярных антител
- 4) появление тромбозов

АУТОИНВАЗИЯ ВОЗМОЖНА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ

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

ПРИ МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМЕ В МОЧЕ ЧАСТО ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) белок Бенс – Джонса
- 2) альбумин
- 3) иммуноглобулины M
- 4) иммуноглобулины G

В ОБНАРУЖЕНИИ МАЛЯРИЙНЫХ ПЛАЗМОДИЕВ ПОРОГ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ «ТОЛСТОЙ КАПЛИ» КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ ___ ПАРАЗИТОВ В 1 МКЛ КРОВИ

- 1) 35
- 2) 45
- 3) 18
- 4) 8

ДЕЛЕНИЕ, ПРИВОДЯЩЕЕ К УМЕНЬШЕНИЮ ЧИСЛА ХРОМОСОМ ВДВОЕ, РАССМАТРИВАЮТ КАК

- 1) транскрипцию
- 2) трансляцию

- 3) митоз
- 4) мейоз

МЕСТОМ РАСПОЛОЖЕНИЯ ДНК В КЛЕТКЕ СЧИТАЮТ

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

ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ РАЗНЫХ РЕАГЕНТОВ В НАБОРАХ ТЕСТА АЧТВ К НЕФРАКЦИОНИРОВАННЫМ ГЕПАРИНАМ

- 1) должна самостоятельно определяться и рассчитываться в лаборатории для каждого нового лота реагентов
- 2) должна самостоятельно определяться в лаборатории для каждого нового лота гепарина
- 3) одинакова
- 4) отличается, но не должна приводить к клинически значимой вариабельности результатов

ГИПЕРПРОДУКЦИЯ IgE НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) вирусной инфекции
- 2) микоплазменной инфекции
- 3) бактериальной инфекции
- 4) паразитарной инвазии

СЛУЧАЙНАЯ ПОГРЕШНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

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

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

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

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

АБСОЛЮТНЫЙ МОНОЦИТОЗ $1 \cdot 10^9$ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

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

АГРАНУЛОЦИТОЗ МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ ПРИ

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

КЛЕТКИ БЕРЕЗОВСКОГО-ШТЕРНБЕРГА ПОЯВЛЯЮТСЯ ПРИ

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

ДЛЯ ГЕПАТИТА «А» В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ХАРАКТЕРНО ОБНАРУЖЕНИЕ

- 1) anti-HCV IgM
- 2) anti-HB cor IgM
- 3) anti-HAV IgM
- 4) HbsAg

СНИЖЕННОЕ КОЛИЧЕСТВО CD3+ ЛИМФОЦИТОВ (МЕНЕЕ 500 КЛЕТОК В ММЗ), ГИПОКАЛЬЦИЕМИЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬЮ БОЛЕЕ 3 НЕДЕЛЬ И ДЕФЕКТ АРТЕРИАЛЬНОГО СТВОЛА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СИНДРОМА

- 1) Вискотта - Олдрича
- 2) Ди Джорджи
- 3) Ниймеген
- 4) гиперпродукции IgE

ТЕХНОЛОГИЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ С ПОМОЩЬЮ КОЛОНОЧНОЙ АГГЛЮТИНАЦИИ ОСНОВАНА НА СОЧЕТАНИИ МЕТОДОВ

- 1) агглютинации на плоскости и гель-фильтрации
- 2) иммунопреципитации и иммунодиффузии
- 3) реакции антиген-антитело и гель-фильтрации
- 4) полимеразной цепной реакции и гель-фильтрации

ИЗОФЕРМЕНТ КРЕАТИНКИНАЗЫ КК-МВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мышечным
- 2) мозговым

- 3) миокардиальным
- 4) печёночным

МИТОГЕННЫЙ ОТВЕТ КЛЕТОК КРОВИ У ДЕТЕЙ В СРАВНЕНИИ СО ВЗРОСЛЫМИ

- 1) значительно ниже
- 2) значительно выше
- 3) не имеет существенных отличий
- 4) умеренно выше

НАИБОЛЬШИМ АТЕРОГЕННЫМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЮТ

- 1) липопротеиды низкой плотности
- 2) липопротеиды высокой плотности
- 3) хиломикроны
- 4) липопротеиды очень низкой плотности

УМЕРЕННОЕ ПОВЫШЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ С-РЕАКТИВНОГО БЕЛКА (10-50 МГ/Л) ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) сепсиса
- 2) острого перитонита
- 3) генерализованных бактериальных инфекций
- 4) вирусных инфекций

БУРЫЙ ЦВЕТ ЛИКВОРА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

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

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ТЕСТОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЗАПАСЫ ЖЕЛЕЗА, ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ

- 1) железа сыворотки крови
- 2) трансферрина
- 3) ферритина
- 4) общей железосвязывающей способности

ДЛЯ ЛЮТЕИНИЗИРУЮЩЕГО ГОРМОНА ХАРАКТЕРНО

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

АПОА1 БЕЛОК ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ВХОДИТ В СОСТАВ

- 1) липопротеидов высокой плотности
- 2) хиломикронов
- 3) липопротеинов очень низкой плотности

4) липопротеинов низкой плотности

ПОЛ ЧЕЛОВЕКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) суммой хромосом
- 2) половыми генами
- 3) X и Y хромосомами
- 4) аутосомами

КЕТОНЫМИ ТЕЛАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ацетилцистеин, ацетилхолин
- 2) пируват, лактат
- 3) ацетон, β -оксимасляная кислота
- 4) глицерофосфат, АДФ

ПРИ НАРУШЕНИИ ЦЕЛОСТНОСТИ ГРУДНОГО ЛИМФАТИЧЕСКОГО ПРОТОКА КЛЕТОЧНЫЙ СОСТАВ ПЛЕВРАЛЬНОГО ВЫПОТА ПРЕДСТАВЛЕН БОЛЬШИМ КОЛИЧЕСТВОМ

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

СВОБОДНЫЙ ТИРОКСИН ПОВЫШЕН ПРИ

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

С-РЕАКТИВНЫЙ БЕЛОК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) белком острой фазы воспаления
- 2) маркером простатита
- 3) маркером сахарного диабета
- 4) компонентом системы антикоагулянтов

ПРОБА АДДИСА - КАКОВСКОГО ХАРАКТЕРИЗУЕТ СУТОЧНУЮ ЭКСКРЕЦИЮ С МОЧОЙ

- 1) кальция, натрия, калия
- 2) альбумина и иммуноглобулинов
- 3) оксалатов и уратов
- 4) эритроцитов, лейкоцитов, цилиндров

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

- 1) воспроизводимость и оперативный контроль
- 2) погрешность и выборочный статистический контроль
- 3) построение контрольной карты и статистический контроль

4) правильность и проверка подконтрольности

К ПНЕВМОМИКОЗАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) рубромикоз
- 2) фавус
- 3) кандидомикоз
- 4) эпидермофития

КРИТЕРИЕМ ОТВЕТА ПРИ ПРАВИЛЬНОМ ПОДБОРЕ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С АНЕМИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ НА 10 Г/Л ЗА (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 2
- 2) 12
- 3) 8
- 4) 4

АНТИКОАГУЛЯНТНОЕ ДЕЙСТВИЕ ВАРФАРИНА В КРОВИ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) формированием витамин К-зависимых факторов, не способных к активации
- 2) прямым ингибированием тромбина
- 3) прямым ингибированием факторов внутреннего пути
- 4) подавлением процессов полимеризации фибрина и образования фибрина

ТРАНСФЕРРИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ СОЕДИНЕНИЕ АПОТРАНСФЕРРИНА С

- 1) цинком
- 2) железом
- 3) кобальтом
- 4) натрием

КРИСТАЛЛЫ ГЕМОСИДЕРИНА ОБНАРУЖИВАЮТ В ЛИКВОРЕ ПРИ

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

ПОЯВЛЕНИЕ ЦИЛИНДРИЧЕСКОГО ЭПИТЕЛИЯ НА ВЛАГАЛИЩНОЙ ПОРЦИИ ШЕЙКИ МАТКИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) эктопию
- 2) эрозию
- 3) гиперкератоз
- 4) атрофию

АЛАНИНАМИНОТРАНСФЕРАЗА (АЛТ) ПРЕИМУЩЕСТВЕННО РАСПОЛОЖЕНА В

- 1) ядре
- 2) митохондриях
- 3) цитоплазме

4) мембране клеток

ВЗЯТИЕ ВЕНОЗНОЙ КРОВИ НА ПЛАНОВЫЕ БИОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ СЛЕДУЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ НАТОЩАК, ЧТО ПРИМЕРНО СООТВЕТСТВУЕТ (В ЧАСАХ) _____ ГОЛОДАНИЯ

- 1) 5
- 2) 8
- 3) 3
- 4) 16

ДЛЯ МИЕЛОДИСПЛАСТИЧЕСКИХ СИНДРОМОВ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) шизоциты
- 2) макроциты
- 3) шлемовидные эритроциты
- 4) мишеневидные эритроциты

САМЫЙ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИНФЕКЦИЯМИ, ПЕРЕДАВАЕМЫМИ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ, ОТМЕЧЕН В ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЕ (В ГОДАХ)

- 1) от 14 до 20
- 2) от 21 до 40
- 3) свыше 61
- 4) от 41 до 60

ПРИ ЭРИТРЕМИИ ОСНОВНЫМ СУБСТРАТОМ ОПУХОЛИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нормобласты
- 2) эритроциты
- 3) тромбоциты
- 4) ретикулоциты

СЛАБУЮ, УМЕРЕННУЮ И ВЫРАЖЕННУЮ ДИСПЛАЗИЮ ОПРЕДЕЛЯЮТ СООТВЕТСТВЕННО СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ

- 1) пролиферации и атипии
- 2) дифференцировки
- 3) дистрофии
- 4) воспаления

К ТОКСИЧНЫМ ВЕЩЕСТВАМ ЧЕМЕРИЦЫ ЛОБЕЛЯ ОТНОСЯТ

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

ИЗ НЕПРЯМЫХ МЕТОДОВ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ВРОЖДЕННОЙ ИНФЕКЦИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) иммуноферментный анализ

- 2) культивацию вирусов на куриных эмбрионах
- 3) исследование титра антител в парных сыворотках
- 4) полимеразную цепную реакцию

ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ АНТИТЕЛА

- 1) к тиреопероксидазе
- 2) к ТТГ-рецептору
- 3) антинуклеарные
- 4) антимитохондриальные

ХИЛЁЗНЫЙ ЭКССУДАТ ЯВЛЯЕТСЯ МУТНОЙ ЖИДКОСТЬЮ, ОКРАШЕННОЙ В _____ ЦВЕТ

- 1) серо-зеленый
- 2) буровато-коричневый
- 3) желтовато-зеленый
- 4) молочный

СНИЖЕНИЕ RBC, HGB, HGT НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) лейкозе
- 2) тромбоцитопенической пурпуре
- 3) лейкомоидной реакции
- 4) анемии

ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЧТОБЫ ИЗБЕЖАТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ИНФЕКЦИЯМИ, ПЕРЕДАЮЩИМИСЯ ПРИ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫХ КОНТАКТАХ, НЕОБХОДИМО

- 1) использовать «противочумный костюм»
- 2) использовать при манипуляциях перчатки, маску, защитные очки
- 3) принимать витамины
- 4) принимать противовирусные препараты профилактически перед началом манипуляций

ОСНОВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ БИОХИМИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЦИИ ТРАССУДАТА ОТ ЭКССУДАТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) глюкоза
- 2) общий белок
- 3) холестерин
- 4) билирубин

ЦИТОКИНЫ, ОБРАЗУЮЩИЕСЯ ВНУТРИ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ И РЕГУЛИРУЮЩИЕ ЕЕ СОБСТВЕННЫЕ ФУНКЦИИ, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) хемокинами
- 2) интерлейкинами
- 3) иммуностропными гормонами
- 4) белками острой фазы

ТРАНСПЛАНТАЦИЯ, ПРОВЕДЕННАЯ МЕЖДУ ДВУМЯ ГЕНЕТИЧЕСКИ ИДЕНТИЧНЫМИ ОРГАНИЗМАМИ (МЕЖДУ ОДНОЯЙЦЕВЫМИ БЛИЗНЕЦАМИ), НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) изотрансплантацией
- 2) ксеногенной трансплантацией
- 3) аллотрансплантацией
- 4) аутоотрансплантацией

СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ DIPHYLLOBOTHRIMUM LATUM

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

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

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

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

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

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

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

ЖИДКАЯ ПЕНИСТАЯ МОКРОТА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) злокачественного новообразования
- 2) туберкулеза
- 3) бронхиальной астмы

4) отека легких

К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МАРКЕРАМ ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ

- 1) определение в сыворотке V_{12}
- 2) ферритин и трансферрин
- 3) С-реактивный белок
- 4) изоформы гемоглобина

ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ ПНЕВМОЦИСТ НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАТЬ МОКРОТУ, ОКРАШЕННУЮ _____, В УЧАСТКАХ С _____ КОЛИЧЕСТВОМ КЛЕТОЧНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ

- 1) по Цилю - Нильсену; большим
- 2) метиленовым синим; любым
- 3) гематоксилином; умеренным
- 4) азур-эозином; скудным

В РЕАЛИЗАЦИИ РЕАКЦИЙ ВРОЖДЕННОГО ИММУНИТЕТА УЧАСТВУЮТ

- 1) миелобласты
- 2) Т-лимфоциты
- 3) моноциты/макрофаги
- 4) В-лимфоциты

К ОСНОВНЫМ ПУТЯМ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТ МАТЕРИ К РЕБЁНКУ ОТНОСЯТ

- 1) бытовой
- 2) воздушно-капельный
- 3) трансплацентарный или вертикальный в родах
- 4) фекально-оральный

МИНИМАЛЬНЫМ ОБЪЁМОМ ПОРАЖЕНИЯ МИОКАРДА, КОТОРЫЙ МОЖЕТ БЫТЬ ОПРЕДЕЛЁН ПРИ ПОВЫШЕНИИ СОДЕРЖАНИЯ ТРОПОНИНА I И T В КРОВИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) локальное поражение, составляющее более 20% толщины стенки желудочка
- 2) объём поражения миокарда более 10 г
- 3) объём поражения миокарда более 1 г
- 4) трансмуральное поражение миокарда

ИСПЫТАНИЕ ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ (ПРИ ЗАКЛЮЧЕНИИ КОНТРАКТА) МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕНО

- 1) при переводе на работу в другое медицинское государственное учреждение
- 2) молодому специалисту по окончании высшего или среднего специального учебного заведения
- 3) любому работнику независимо, к какой категории персонала он относится
- 4) при приеме на работу в другую местность лицу, не достигшему 18 лет

ПАРАПРОТЕИНЫ ПОЯВЛЯЮТСЯ В КРОВИ ПРИ

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

НЕМАТОДЫ ЯВЛЯЮТСЯ ОРГАНИЗМАМИ

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

ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ОШИБКИ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИММУНОФЕРМЕНТНОГО АНАЛИЗА ПРИ ФИКСАЦИИ ОПТИЧЕСКОЙ ПЛОТНОСТИ ВЫШЕ ДОПУСТИМОГО УРОВНЯ НЕОБХОДИМО

- 1) экстраполировать значения с учётом высоких показателей
- 2) повторить анализ с использованием половины объёма образца
- 3) развести исследуемый образец
- 4) повторить анализ с использованием стандарта высокой концентрации

К СРОЧНЫМ МЕХАНИЗМАМ РЕГУЛЯЦИИ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА ОТНОСЯТ

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

ГАМЕТОГОНИЯ МАЛЯРИЙНОГО ПЛАЗМОДИЯ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА ПРОИСХОДИТ В

- 1) печени
- 2) эритроцитах
- 3) костном мозге
- 4) селезенке

НА ОСНОВАНИИ ПРОБЫ ЗИМНИЦКОГО МОЖНО СУДИТЬ О

- 1) реабсорбции калия
- 2) скорости клубочковой фильтрации и канальцевой реабсорбции
- 3) клиренсе эндогенного креатина
- 4) концентрационной способности почек

К ОСНОВНОМУ «ДЕПО» ГЛЮКОЗЫ В ОРГАНИЗМЕ ОТНОСЯТ

- 1) холестерин
- 2) фруктозу
- 3) гликоген

4) фосфолипиды

ИНТЕРФЕРОНЫ, КАК ПРОТИВОВИРУСНЫЕ ФАКТОРЫ, ДЕЙСТВУЮТ ТОЛЬКО

- 1) во внеклеточном пространстве
- 2) на внутриклеточном уровне
- 3) в отношении ДНК-содержащих вирусов
- 4) в отношении РНК-содержащих вирусов

ОСНОВНЫМ БУФЕРОМ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фосфатный
- 2) гемоглобиновый
- 3) бикарбонатный
- 4) белковый

ГИСТОГРАММА ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ

- 1) смещается влево
- 2) смещается вправо
- 3) не смещается
- 4) не имеет диагностического значения

НАСЫЩЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА КИСЛОРОДОМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

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

ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ РАССМАТРИВАЕТСЯ (ИЗУЧАЕТСЯ) КАК

- 1) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению общей заболеваемости населения с учетом влияния факторов окружающей среды
- 2) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих на него факторов окружающей среды
- 3) оценка показателей естественного движения населения
- 4) однофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды

КАКИЕ ИЗ ЭРИТРОЦИТАРНЫХ ИНДЕКСОВ ПРЕДПОЛАГАЮТ НАЛИЧИЕ СФЕРОЦИТОЗА?

- 1) MCV 81 мкм³; MCH 29,0 пг; MCHC 34,8%
- 2) MCV 76 мкм³; MCH 19,9 пг; MCHC 28,5%
- 3) MCV 80 мкм³; MCH 36,5 пг; MCHC 39,0%
- 4) MCV 90 мкм³; MCH 30,5 пг; MCHC 32,5%

ДЛЯ АСЦИТИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ ПРИ СЕПТИЧЕСКОМ ПЕРИТОНИТЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА

- 1) нейтрофильных лейкоцитов
- 2) эозинофилов
- 3) базофилов
- 4) клеток мезотелия с признаками реактивной пролиферации

ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ САЛИЦИЛАТОВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличением в сыворотке сиаловых кислот
- 2) гипертензией
- 3) нарушениями кислотно-основного равновесия
- 4) параличами и парезами

КУЛЬТУРАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НА УРОГЕНИТАЛЬНЫЙ КАНДИДОЗ ПОЗВОЛЯЕТ ПРОВЕСТИ

- 1) идентификацию генома и определить резистентность к лекарственным препаратам
- 2) оценку вегетирующих форм мицелия и/или почкующихся дрожжевых клеток
- 3) видовую идентификацию и определить чувствительность к антимикотикам
- 4) оценку перекрестных реакций с непатогенными для человека микроорганизмами

К ФАГОЦИТАМ ОТНОСЯТ

- 1) мегакариоциты
- 2) дендритические клетки
- 3) макрофаги
- 4) эндотелий

К ДОЛГОВРЕМЕННЫМ МЕХАНИЗМАМ КОМПЕНСАЦИИ НЕГАЗОВОГО АЛКАЛОЗА ОТНОСЯТ

- 1) гипервентиляцию
- 2) гиповентиляцию
- 3) усиление секреции бикарбоната
- 4) связывание протонов в костном буфере

БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЭХИНОКОККОЗА, МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) мокрота
- 2) кожный лоскут
- 3) моча
- 4) ткань печени

ПРИ ОПУХОЛЯХ ЖЕЛУДКА НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНЫМ СПОСОБОМ ПОЛУЧЕНИЯ МАТЕРИАЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) получение промывных вод
- 2) гастроскопия
- 3) пункция желудка
- 4) взятие желудочного сока

ЦВЕТ КАЛОВЫХ МАСС ОБУСЛОВЛЕН

- 1) уробилиногеном
- 2) стеркобилином
- 3) жиром
- 4) билирубином

К ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМ ОПУХОЛЯМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСЯТ

- 1) саркому
- 2) фиброаденому
- 3) болезнь Педжета
- 4) карциному

В СОСТАВ Т-КЛЕТОЧНОГО РЕЦЕПТОРНОГО КОМПЛЕКСА ВХОДЯТ

- 1) CD3 + молекула адгезии
- 2) TCR + рецептор к цитокинам
- 3) TCR + CD25
- 4) TCR + CD3

ГЕМОГЛОБИН МОЖНО ОПРЕДЕЛЯТЬ МЕТОДОМ

- 1) гемоглобинцианидным
- 2) поляриметрии
- 3) газометрии
- 4) ИФА

КОПРОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КАЛА РЕБЁНКА, ВЫЯВИВШЕЕ НАЛИЧИЕ БЕСЦВЕТНЫХ ПРОЗРАЧНЫХ ЯИЦ С НИТЯМИ-ФИЛАМЕНТАМИ И ТРЕМЯ ПАРАМИ КРЮЧЬЕВ, ПОЗВОЛЯЕТ ОТНЕСТИ ОБНАРУЖЕННЫЕ ЯЙЦА К

- 1) карликовому цепню
- 2) аскариде
- 3) бычьему цепню
- 4) свиному цепню

ВОЗБУДИТЕЛЯ СТОЛБНЯКА КУЛЬТИВИРУЮТ НА СРЕДЕ

- 1) Эндо
- 2) Китта – Тароцци
- 3) Клауберга
- 4) Левенштейна – Йенсена

ФЕРМЕНТЫ ПО СВОЕЙ ПРИРОДЕ ОТНОСЯТ К

- 1) углеводам
- 2) микроэлементам
- 3) липидам
- 4) белкам

УСИЛЕНИЕ ЖЕЛУДОЧНОЙ СЕКРЕЦИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) гигантского гипертрофического гастрита
- 2) гиперацидного гастрита
- 3) полипоза желудка
- 4) синдрома раздраженного желудка

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

ЛЕЙКОЦИТОЗ ЗА СЧЕТ НЕЗРЕЛЫХ ГРАНУЛОЦИТОВ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) хронического лимфолейкоза
- 2) туберкулеза
- 3) хронического миелолейкоза
- 4) острого лейкоза

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ТОЛЬКО МЕТОДОМ СЕРИЙНЫХ РАЗВЕДЕНИЙ В ГРУППЕ ТЕТРАЦИКЛИНОВ У НАЕМОРИЛИС INFLUENZAE ИСПОЛЬЗУЮТ АНТИБИОТИК

- 1) тетрациклин
- 2) доксициклин
- 3) миноциклин
- 4) тигециклин

НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ СЕРОЛОГИЧЕСКИМ ТЕСТОМ НА СИФИЛИС ЯВЛЯЕТСЯ РЕАКЦИЯ

- 1) Колмера
- 2) иммунофлюоресценции
- 3) иммобилизации бледных трепонем РИБТ
- 4) Вассермана

КРИСТАЛЛЫ СПЕРМИНА ЯВЛЯЮТСЯ ПРОДУКТОМ

- 1) секрета парауретральных желез
- 2) секрета простаты
- 3) деградации воспалительного экссудата
- 4) секрета эпидидимиса

ХОРИОНИЧЕСКИЙ ГОНАДОТРОПИН ЧЕЛОВЕКА В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) развитие нервной трубки плода
- 2) синтез эстриола
- 3) иммунологическую толерантность плода к иммунной системе матери

4) развитие органов внутренней и внешней секреции плода

У РЕБЕНКА ВОЗРАСТА 7 ЛЕТ, ПОПАВШЕГО ПРИ ПЛАНОВОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В КОНТАКТ С БОЛЬНЫМ ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ И НЕ ИМЕЮЩЕГО ДОКУМЕНТАЛЬНО ПОДТВЕРЖДЕННЫХ СВЕДЕНИЙ О ВАКЦИНАЦИИ ИЛИ ПЕРЕНЕСЕННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ, ВОПРОС О СРОЧНОЙ ВАКЦИНАЦИИ ПО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ РЕШАЕТСЯ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЛАБОРАТОРНОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) IgM к вирусу ветряной оспы
- 2) IgG к вирусу ветряной оспы
- 3) общего уровня IgM
- 4) общего уровня IgG

СОДЕРЖАНИЕ ИЗОФЕРМЕНТОВ ЛДГ1 И ЛДГ 2 НАИБОЛЕЕ ВЫСОКОЕ В

- 1) клетках злокачественных опухолей
- 2) скелетных мышцах
- 3) сердце
- 4) печени

ХАРАКТЕРНЫМ МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИМ НАРУШЕНИЕМ ДЛЯ КЛЕТОК СИНОВИАЛЬНОЙ САРКОМЫ ЯВЛЯЮТСЯ ТРАНСЛОКАЦИИ С УЧАСТИЕМ ГЕНА-ПАРТНЕРА

- 1) EWSR1_22q12 (Ewing sarcoma breakpoint region 1)
- 2) SS18_18q11.2 (synovial sarcoma translocation)
- 3) FUS_16p11.2 (fusion involved in t(12;16) in malignant liposarcoma)
- 4) FOXO1_13q14 (forkhead homolog in rhabdomyosarcoma)

К КЛАССУ ОПАСНОСТИ «В» ОТНОСЯТ ОТХОДЫ

- 1) токсикологически опасные
- 2) эпидемиологически безопасные
- 3) чрезвычайно эпидемиологически опасные
- 4) эпидемиологически опасные

АНТИАТЕРОГЕННЫМИ СВОЙСТВАМИ ОБЛАДАЮТ

- 1) ЛПВП
- 2) хиломикроны
- 3) ЛПОНП
- 4) ЛПНП

ИНДУКТОРОМ АГРЕГАЦИИ ТРОМБОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мочевины
- 2) аденозинмонофосфат
- 3) аденозиндифосфат
- 4) аспирин

В ЖИРОВОЙ ТКАНИ ОБРАЗУЕТСЯ ГОРМОН

- 1) глюкагон
- 2) лептин
- 3) кальцитонин
- 4) инсулин

РЕЗЕРВНОКЛЕТОЧНАЯ ГИПЕРПЛАЗИЯ В ШЕЙКЕ МАТКИ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) инфекционному процессу
- 2) гиперплазии железистого эпителия
- 3) начальной стадии дисплазии
- 4) начальной стадии плоскоклеточной метаплазии

АСПАРТАМИНОТРАНСФЕРАЗА (АСТ) ПРЕИМУЩЕСТВЕННО РАСПОЛОЖЕНА В

- 1) цитоплазме
- 2) митохондриях
- 3) ядре
- 4) мембране клеток

В ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ 5-Diff - АНАЛИЗАТОРАХ БОКОВОЕ СВЕТОРАССЕИВАНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТ РАЗМЕР _____ КЛЕТКИ

- 1) пор фосфолипидного бислоя
- 2) транспортных белков
- 3) рецепторов
- 4) внутреннего содержимого

К ГОРМОНАМ РЕПРОДУКТИВНОЙ ЭНДОКРИННОЙ ОСИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) тиреотропный гормон
- 2) гонадолиберин
- 3) половые гормоны
- 4) гонадотропины

К ПРЯМЫМ МЕТОДАМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПАРАЗИТОЗОВ ОТНОСЯТ _____ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЙ

- 1) морфологические
- 2) биологические
- 3) серологические
- 4) микроскопические

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ОБЯЗАНЫ

- 1) рассказывать представителям средств массовой информации о случаях поступления пациентов с криминальными травмами
- 2) сообщать работодателю о заболевании сотрудника
- 3) соблюдать врачебную тайну
- 4) предоставлять информацию в письменном виде по просьбе родственников о состоянии и диагнозе пациента

НИЗКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ MCV ПРИ ТАЛАССЕМИИ СВЯЗАНЫ С

- 1) недостаточной обеспеченностью организма железом за счет генетического дефекта всасывания
- 2) нарушением утилизации железа за счет ареста железа в макрофагах при хроническом воспалении
- 3) нарушением утилизации железа за счет снижения синтеза глобиновых цепей при нормальной обеспеченности организма железом
- 4) нарушением утилизации железа за счет генетического дефекта синтеза белка-переносчика железа

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))

ШИРИНА ПОДХОДОВ К РАБОЧИМ МЕСТАМ ИЛИ МЕЖДУ ДВУМЯ РЯДАМИ ВЫСТУПАЮЩЕГО ОБОРУДОВАНИЯ

- 1) равна 1 метру
- 2) составляет не менее 1,5 метра
- 3) не имеет значения
- 4) равна 2 метрам

ПЛАЗМОЦИТЫ В КОЛИЧЕСТВЕ 1-5% ОБНАРУЖИВАЮТ В КРОВИ ПРИ

- 1) туберкулезе
- 2) эритремии
- 3) хроническом миелолейкозе
- 4) вирусных инфекциях

КОЭФФИЦИЕНТ ВАРИАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОЦЕНКИ

- 1) чувствительности используемого метода
- 2) специфичности используемого метода
- 3) правильности измерений
- 4) воспроизводимости измерений

MCV ВЫЧИСЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

- 1) $(HGB / RBC) \cdot 10$
- 2) $(HCT / RBC) \cdot 10$
- 3) $(HGB / RBC) \cdot 100$
- 4) $(HCT / HGB) \cdot 100$

ОСТРОФАЗНЫМ БЕЛКОМ, КОНЦЕНТРАЦИЯ КОТОРОГО ВОЗРАСТАЕТ В КРОВИ В 20-1000 РАЗ В ТЕЧЕНИЕ 6-12 ЧАСОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) С-реактивный белок
- 2) альбумин
- 3) иммуноглобулин Е
- 4) трансферрин

ПАТОЛОГИЧЕСКИМ КОМПОНЕНТОМ МОЧИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мочевины
- 2) мочевого кислоты
- 3) креатинина
- 4) белка

АНЕМИЯ С РЕТИКУЛОЦИТОЗОМ, ЖЕЛТУХА, СПЛЕНОМЕГАЛИЯ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ АНЕМИЯХ

- 1) гемолитических
- 2) мегалобластных
- 3) железодефицитной
- 4) апластических

ВЫВОДНЫЕ ПРОТОКИ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВЫСТЛАНЫ _____ ЭПИТЕЛИЕМ

- 1) переходным
- 2) призматическим
- 3) цилиндрическим
- 4) кубическим

ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗА КОС: PH =7,42; PCO2= 39 ММ.РТ.СТ.; BE= +1,1 - СООТВЕТСТВУЮТ

- 1) нормальным величинам КОС
- 2) метаболическому ацидозу
- 3) метаболическому алкалозу
- 4) повышенным величинам КОС

ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИЕ ПЕСТИЦИДЫ КОЛИЧЕСТВЕННО ОПРЕДЕЛЯЮТ МЕТОДОМ

- 1) полярографии
- 2) газожидкостной хроматографии
- 3) амперометрии
- 4) потенциометрии

АНТИТЕЛА, ИМЕЮЩИЕ СПЕЦИФИЧНОСТЬ К АНТИГЕНАМ ЭРИТРОЦИТОВ, ОТСУТСТВУЮЩИМ У ИНДИВИДА, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) агглютинины
- 2) гаптены

- 3) аллоантитела
- 4) аутоиммунные антитела

ДИАГНОЗ «АТАКСИЯ-ТЕЛЕАНГИЭКТАЗИЯ» (СИНДРОМ ЛУИ-БАРРА) ДОСТОВЕРЕН, ЕСЛИ У ПАЦИЕНТА ЖЕНСКОГО ИЛИ МУЖСКОГО ПОЛА С ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ МОЗЖЕЧКОВОЙ АТАКСИЕЙ

- 1) снижен уровень альфа-фетапротеина более чем на два стандартных отклонения (SD) от возрастной нормы, в анамнезе отмечены повторные инфекций респираторного тракта чаще 3 раз в год
- 2) снижен уровень сывороточного IgA более чем на два стандартных отклонения (SD) от возрастной нормы и выявлены лицевые и конъюнктивальные телеангиэктазии вне зависимости от возраста
- 3) отсутствуют сывороточные IgA и IgM, в сочетании с выявленными телеангиэктазиями в возрасте от 2 до 6 лет и мутациями в обоих аллелях гена белка АТМ
- 4) повышен уровень альфа-фетапротеина более чем на два стандартных отклонения (SD) от возрастной нормы

ПАЦИЕНТАМ, ПРИНИМАЮЩИМ ВАРФАРИН, ПЕРЕД ЛАБОРАТОРНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ НА АНТИФОСФОЛИПИДНЫЙ СИНДРОМ НЕОБХОДИМО

- 1) отменить препарат/перевести на низкомолекулярный гепарин сроком 5-7 дней, преаналитический критерий качества пробы - МНО менее 1,5
- 2) отменить любую антикоагулянтную терапию
- 3) подобрать комплексную терапию (варфарин + низкомолекулярный гепарин), при этом МНО должно превышать 1,5, АЧТВ увеличено в 1,5 раза
- 4) назначить обследование на другие признаки тромбофилии

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) заключение договоров о проведении клинических исследований лекарственных препаратов
- 2) участие в научно-практических конференциях
- 3) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

ПРАВИЛО ВЕСТГАРДА R_{4S} 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) четыре последних контрольных измерения превышают ($X + 1S$) или лежат ниже предела ($X - 1S$)
- 4) два контрольных измерения в рассматриваемой аналитической серии

расположены по разные стороны от коридора $X \pm 2S$

В ОСНОВЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППОВОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ КРОВИ У ДЕТЕЙ ЛЕЖИТ РЕАКЦИЯ

- 1) преципитации
- 2) агглютинации
- 3) полимеризации
- 4) агрегации

В ПЦР-ЛАБОРАТОРИИ СМЕНУ РАБОЧЕЙ ОДЕЖДЫ СОТРУДНИКОВ ПРОВОДЯТ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В

- 1) 3 дня
- 2) 2 недели
- 3) 1 день
- 4) 1 неделю

КЛЕТКИ ЖИРОПЕРЕРОЖДЕННОГО ПОЧЕЧНОГО ЭПИТЕЛИЯ И ЖИРОВЫЕ ЦИЛИНДРЫ ОБНАРУЖИВАЮТ В МОЧЕ У ПАЦИЕНТОВ С

- 1) синдромом мальабсорбции
- 2) абеталипопротеинемией
- 3) липоидным нефрозом
- 4) острым нефритом

ИНДЕКС АТЕРОГЕННОСТИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) соотношение триглицеридов к бета-липопротеидам
- 2) содержание триглицеридов
- 3) соотношение ЛПНП к ЛПВП
- 4) уровень общего холестерина

СИНОНИМОМ ДИАГНОЗА «ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ НОВОРОЖДЕННЫХ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение гемостаза смешанного типа
- 2) витамин-С-зависимый геморрагический синдром
- 3) витамин-К-зависимый геморрагический синдром
- 4) коагулопатия потребления

ЕСЛИ У РЕБЕНКА С ЛЕГКОЙ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА КОНЦЕНТРАЦИЯ ГЕМОГЛОБИНА СОСТАВИЛА 94 Г/Л, УРОВЕНЬ РЕТИКУЛОЦИТОВ - 3 ПРОМИЛЛЕ; ЧЕРЕЗ НЕДЕЛЮ ОТ НАЧАЛА ПРИЕМА ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА PER OS В КОНТРОЛЬНОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ КОНЦЕНТРАЦИЯ ГЕМОГЛОБИНА СОСТАВИЛА 97 Г/Л, УРОВЕНЬ РЕТИКУЛОЦИТОВ - 20 ПРОМИЛЛЕ, - ЭТО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О/ОБ

- 1) избыточном ответе на стартовую терапию
- 2) отрицательной динамике течения заболевания
- 3) отсутствии ответа на стартовую терапию

4) хорошем стартовом ответе на терапию

ИНФОРМАТИВНОСТЬ ЛАБОРАТОРНОГО ТЕСТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

1) его способностью на основе информации, полученной в результате исследования, характеризовать состояние внутренней среды организма

2) вероятностью того, что у здорового обследуемого будет выявлен отрицательный результат теста

3) вероятностью того, что у больного будет обнаружен положительный результат теста

4) способностью теста дифференцировать клинические изменения больного

СОСТОЯНИЕ ПАЦИЕНТА, ПРИ КОТОРОМ МОЧА В КОЛИЧЕСТВЕ 12 Л В СУТКИ ИМЕЕТ УДЕЛЬНЫЙ ВЕС 1,002, ХАРАКТЕРНО ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

1) инсулина

2) глюкокортикоидов

3) соматотропного гормона

4) вазопрессина

НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ХОЛОДОВАЯ АГГЛЮТИНАЦИЯ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ МОЖЕТ ВЫЯВЛЯТЬСЯ У ПАЦИЕНТОВ С

1) миеломной болезнью

2) мегалобластными анемиями

3) аутоиммунной тромбоцитопенией

4) гемолитическими анемиями

ОСНОВНАЯ ФУНКЦИЯ ЦЕНТРАЛЬНЫХ ОРГАНОВ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ СОСТОИТ В

1) формировании Т- и В-клеточных систем иммунитета

2) антигензависимой дифференцировке В-клеток

3) презентации антигенов

4) распознавании антигенов с помощью рецептора

К ПРОТИВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ЦИТОКИНАМ ОТНОСЯТ

1) TNF α

2) IL-6

3) IL-10

4) IFN γ

МИКРОГЕМАТУРИЯ, ПРЕДСТАВЛЕННАЯ ДИСМОРФНЫМИ ЭРИТРОЦИТАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

1) острого гематурического гломерулонефрита

2) нарушения структуры базальной мембраны

3) злокачественной опухоли мочевого пузыря

4) отхождения микроконкрементов по мочеточникам

ВЛАЖНАЯ ФИКСАЦИЯ ПРЕПАРАТА НЕОБХОДИМА ПРИ ОКРАШИВАНИИ ПО

- 1) Граму
- 2) Паппенгейму
- 3) Папаниколау
- 4) Лейшману

ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ ОЛИГОЗООСПЕРМИИ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ КЛЕТОК ГОТОВЯТ

- 1) в виде «толстой капли»
- 2) с помощью цитоцентрифуги
- 3) из центрифугата эякулята
- 4) увеличивая количество препаратов для получения 100 сперматозоидов

ПРИ ИНТЕРПРЕТАЦИИ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ СОСТОЯНИЯ СИСТЕМЫ ГЕМОСТАЗА У БЕРЕМЕННЫХ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) на 20% сокращенные интервалы обычных референсных диапазонов
- 2) обычные референсные диапазоны коагулометрических тестов, определенные на группах здоровых людей из различных географических регионов
- 3) специальные референсные диапазоны, определенные на репрезентативных группах здоровых беременных женщин на разных сроках гестации
- 4) на 20% увеличенные интервалы обычных референсных диапазонов

КЛЕТКАМИ-МИШЕНЯМИ ДЛЯ ВИЧ ВЫСТУПАЮТ

- 1) В- лимфоциты
- 2) NK-клетки
- 3) цитотоксические Т-лимфоциты
- 4) Т-хелперы

РАСШИРЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ «АНИОННЫЙ ПРОМЕЖУТОК» (ANION GAP) МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) гипонатриемией
- 2) кетоацидозом
- 3) гипокалиемией
- 4) снижением концентрации белков плазмы

ОБЩИМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЛЕГКОЙ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ И МАЛОЙ ФОРМЫ ТАЛАССЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие признаков неэффективного эритропоэза
- 2) обнаружение антиэритроцитарных антител
- 3) макроцитарный характер эритроидного кроветворения
- 4) гипохромно-микроцитарный характер кроветворения

С УЧЕТОМ ТРЕБОВАНИЙ ПОВЕРКУ ЗАЩИТНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ БОКСОВ БИОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПРОВОДЯТ НЕ РЕЖЕ _____ ПРИ НАЛИЧИИ ФИЛЬТРОВ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ОЧИСТКИ ВОЗДУХА И НЕ РЕЖЕ _____ ПРИ ОТСУТСТВИИ ФИЛЬТРОВ

- 1) 1 раза в год; 1 раза в полгода
- 2) 2 раз в год; 1 раза в полгода
- 3) 1 раза в 2 года; 1 раза в год
- 4) 1 раза в 3 года; 1 раза в год

ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ В-ЛИМФОЦИТОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИХ СПОСОБНОСТЬЮ

- 1) фагоцитировать гранулы зимозана
- 2) вызывать цитолиз
- 3) лизировать чужеродные клетки
- 4) секретировать иммуноглобулины

ТЕРМИНАЛЬНАЯ СТАДИЯ ХРОНИЧЕСКОГО МИЕЛОЛЕЙКОЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) развитием опухолевого эритроцитоза и тромбоцитоза более $500,0 \cdot 10^9/\text{л}$
- 2) появлением $> 20\%$ бластных клеток в крови и/или костном мозге
- 3) развитием внутрисосудистого гемолиза
- 4) появлением микросфероцитов и эхиноцитов

ТРИЙОДТИРОНИН ПОВЫШАЕТСЯ В СЫВОРОТКЕ ПРИ

- 1) лечении глюкокортикоидами
- 2) тиреотоксикозе
- 3) лечении эстрогенами
- 4) гипопункции щитовидной железы

ОЛИГОНУКЛЕОТИД, СИНТЕЗИРОВАННЫЙ К СПЕЦИФИЧЕСКОМУ УЧАСТКУ ОДНОЙ ИЗ ЦЕПЕЙ ДНК ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СЕКВЕНИРОВАНИЯ ПО СЕНГЕРУ, НАЗЫВАЮТ

- 1) анод
- 2) изотоп
- 3) котиледон
- 4) праймер

ДЛЯ ГИПЕРКЕРАТОЗА (ПРОСТОЙ ЛЕЙКОПЛАКИИ) ХАРАКТЕРНО ПРИСУТСТВИЕ В МАЗКАХ

- 1) резервных клеток
- 2) метаплазированных клеток
- 3) большого числа клеток со светлой цитоплазмой
- 4) скоплений из ороговевающих безъядерных клеток

ПОД ТОЧНОСТЬЮ ИЗМЕРЕНИЯ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОНИМАЮТ

- 1) отсутствие систематических погрешностей в результатах
- 2) близость результатов к истинному значению
- 3) качество измерений, отражающее близость друг к другу результатов измерений, выполняемых в одной и той же аналитической серии

4) отсутствие существенных различий между результатами измерений, выполняемых в одинаковых условиях

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ, ВХОДЯЩЕЙ В СОСТАВ ЛЕЧЕБНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) территориальный орган управления
- 2) сама клинико-диагностическая лаборатория
- 3) фонд обязательного медицинского страхования
- 4) лечебное учреждение, имеющее статус юридического лица

ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ПОРАЖЕНИИ ПЕЧЕНИ ПОВЫШЕНА АКТИВНОСТЬ

- 1) лактатдегидрогеназы
- 2) гамма-глутамилтранспептидазы
- 3) холинэстеразы
- 4) креатинкиназы

В ПЛАЗМЕ КРОВИ НАИБОЛЬШАЯ АНТИПРОТЕАЗНАЯ АКТИВНОСТЬ КРОВИ ПРИХОДИТСЯ НА

- 1) альфа1-антитрипсин
- 2) альфа1-кислый гликопротеин
- 3) альфа2-антиплазмин
- 4) альфа2-макроглобулин

ДЛЯ ОСАЖДЕНИЯ БЕЛКОВ ПРИ ИЗОЛИРОВАНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ ИЗ КРОВИ В КАЧЕСТВЕ РЕАКТИВА ДОБАВЛЯЮТ

- 1) трихлоруксусной кислоты раствор 50%
- 2) натрия гидроксида раствор 10%
- 3) концентрированную серную кислоту
- 4) натрия нитрита раствор 1%

НА КИШЕЧНУЮ МЕТАПЛАЗИЮ ПОКРОВНО-ЯМОЧНОГО ЭПИТЕЛИЯ ЖЕЛУДКА УКАЗЫВАЕТ НАЛИЧИЕ

- 1) структур из клеток вытянутой формы с эксцентрически расположенными ядрами
- 2) пролиферации покровно-ямочного эпителия
- 3) атипии клеток
- 4) большого числа клеток эпителия желез

ФОРМИРОВАНИЕМ Т-КЛЕТОЧНОГО ИММУНОДЕФИЦИТА СОПРОВОЖДАЕТСЯ ИНФЕКЦИЯ

- 1) корь
- 2) скарлатина
- 3) ВИЧ
- 4) грипп

В ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ АНАЛИЗАТОРАХ ИЗМЕРЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА

ВЫПОЛНЯЕТСЯ МЕТОДОМ

- 1) спектрофотометрическим
- 2) иммунофлюоресцентным
- 3) турбидиметрическим
- 4) иммуноферментным

УСИЛЕНИЕ СЕКРЕТОРНОЙ ФУНКЦИИ ЖЕЛУДКА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) язвенной болезни
- 2) эрозивного гастрита
- 3) рака желудка
- 4) хронического атрофического гастрита

ИССЛЕДОВАНИЕ СУБПОПУЛЯЦИЙ ЛИМФОЦИТОВ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) иммунодефицитных состояний
- 2) инфекционных заболеваний вирусной этиологии
- 3) инфекционных заболеваний бактериальной этиологии
- 4) инфекционных заболеваний любой этиологии

РЕСПИРАТОРНЫЙ АЦИДОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) респираторном дистресс синдроме
- 2) нефрите
- 3) дизентерии
- 4) гипервентиляции

НЕШТАТНАЯ СИТУАЦИЯ, ПРИ КОТОРОЙ СОЗДАЕТСЯ РЕАЛЬНАЯ ИЛИ ПОТЕНЦИАЛЬНАЯ ВОЗМОЖНОСТЬ ВЫДЕЛЕНИЯ ПАТОГЕННОГО АГЕНТА В ОКРУЖАЮЩУЮ СРЕДУ ИЛИ ЗАРАЖЕНИЯ ПЕРСОНАЛА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) авария
- 2) производственная травма
- 3) производственная микротравма
- 4) чрезвычайная ситуация

ИНДЕКС СОЗРЕВАНИЯ ЭРИТРОКАРИОЦИТОВ (ИНДЕКС ГЕМОГЛОБИНИЗАЦИИ) ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ОТНОШЕНИЕ

- 1) суммы базофильных, полихроматофильных и оксифильных нормобластов к общему количеству клеток эритроидного ряда
- 2) эритробластов к общему количеству нормобластов
- 3) оксифильных нормобластов к общему количеству нормобластов
- 4) суммы полихроматофильных и оксифильных нормобластов к общему количеству клеток эритроидного ряда

ДЕФИЦИТ XI ПЛАЗМЕННОГО ФАКТОРА ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) ингибиторной гемофилии
- 2) гемофилии А

- 3) гемофилии С
- 4) гемофилии В

В ЛЕЙКОГРАММЕ ЛИМФОЦИТОЗ ДО 95% ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) истинной полицитемии
- 2) миеломной болезни
- 3) хронического миелолейкоза
- 4) хронического лимфоцитарного лейкоза

ОБНАРУЖЕНИЕ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОКРОТЫ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА ЛЕЙКОЦИТОВ, ЭРИТРОЦИТОВ И АЛЬВЕОЛЯРНЫХ МАКРОФАГОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) острого ларингита
- 2) острого бронхита
- 3) бронхиальной астмы
- 4) пневмонии

НАИБОЛЬШЕЕ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ С-РЕАКТИВНОГО БЕЛКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) бактериальном воспалении
- 2) вирусном воспалении
- 3) грибковой инфекции
- 4) инфекционном мононуклеозе

ЕСЛИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ НАСТУПИЛА РЕАКЦИЯ АГГЛЮТИНАЦИИ С ЦОЛИКЛОНАМИ АНТИ-А И АНТИ-В, ГРУППОЙ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) В (III)
- 2) А (II)
- 3) О (I)
- 4) АВ (IV)

МАЛЯРИЙНЫЕ ПЛАЗМОДИИ ОТЛИЧАЕТ СПОСОБНОСТЬ ИНВАЗИРОВАТЬ В

- 1) лимфоциты
- 2) эритроциты
- 3) нейтрофилы
- 4) моноциты

БУФЕРНЫМ РАСТВОРОМ СРЕДЫ КЛАРКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) натрий хлористый
- 2) гидрокарбонат натрия
- 3) натрий-аммоний фосфорнокислый
- 4) калий фосфорнокислый

ДУОДЕНАЛЬНОЕ СОДЕРЖИМОЕ МОЖЕТ СОДЕРЖАТЬ ЯЙЦА

- 1) аскарид
- 2) описторха
- 3) свиного цепня

4) остриц

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хронический панкреатит
- 2) аутоиммунное поражение островкового аппарата
- 3) нарушение функции переносчиков глюкозы в клетку
- 4) нарушение толерантности к глюкозе

ПЕРИОД ВЫЯВЛЕНИЯ В МОЧЕ АМФЕТАМИНОВ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 2-3 суток
- 2) 5 суток
- 3) 7 суток
- 4) до нескольких месяцев

СРЕДНИЙ ДИАМЕТР ЭРИТРОЦИТОВ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ НАСЛЕДСТВЕННОГО СФЕРОЦИТОЗА, СОСТАВЛЯЕТ (В МКМ)

- 1) <7,2
- 2) 16,0
- 3) 8,0
- 4) 12,0

ДЛЯ КОМПЕНСИРОВАННОГО ДЫХАТЕЛЬНОГО АЦИДОЗА ХАРАКТЕРНЫ ИЗМЕНЕНИЯ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ: _____ рСО₂ АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ, _____ ОСНОВАНИЙ (ВЕ+), _____ СОДЕРЖАНИЯ СТАНДАРТНЫХ БИКАРОНАТОВ (SB)

- 1) повышение; избыток; повышение
- 2) снижение; избыток; повышение
- 3) повышение; дефицит; повышение
- 4) повышение; избыток; снижение

ЭТИЛОВЫЙ СПИРТ И ЕГО СУРРОГАТЫ В БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЯХ ОПРЕДЕЛЯЮТ МЕТОДОМ ХРОМАТОГРАФИИ

- 1) газовой с пламенно-ионизационным детектором
- 2) газовой с масс-селективным детектором
- 3) жидкостной
- 4) тонкослойной

РАЗВИТИЮ КАНДИДОЗА НЕ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) гипертоническая болезнь
- 2) длительное лечение антибиотиками
- 3) потливость
- 4) иммунодефицит

ЛИЦА, НЕЗАКОННО ЗАНИМАЮЩИЕСЯ МЕДИЦИНСКОЙ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ, В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ МОГУТ ПРИВЛЕКАТЬСЯ К _____ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

- 1) процессуальной
- 2) материальной
- 3) уголовной
- 4) персональной

ПРОБА РИВАЛЬТА ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ

- 1) определения гемоглобина в выпотной жидкости
- 2) обнаружения молекул средней массы
- 3) отличия транссудата от экссудата
- 4) выявления гликогена

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

НАИБОЛЬШЕЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ИМЕЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ СЫВОРОТОЧНОЙ АКТИВНОСТИ

- 1) холинэстеразы
- 2) липазы
- 3) лактатдегидрогеназы
- 4) креатинкиназы

ЕСЛИ ВЛАГАЛИЩНЫЙ МАЗОК ЖЕНЩИНЫ ПРЕДСТАВЛЕН КЛЕТКАМИ НИЖНИХ РЯДОВ ПОВЕРХНОСТНОГО И ВЕРХНИХ РЯДОВ ПРОМЕЖУТОЧНОГО СЛОЯ ЭПИТЕЛИЯ, ТО СТЕПЕНЬ НАСЫЩЕННОСТИ ОРГАНИЗМА ЭСТРОГЕНАМИ

- 1) резко недостаточна
- 2) достаточна
- 3) недостаточна
- 4) значительно недостаточна

КРИСТАЛЫ ГЕМАТОИДИНА В МОКРОТЕ ОБНАРУЖИВАЮТ ПРИ

- 1) кандидомикозе легких
- 2) крупозной пневмонии
- 3) вскрытии старых гематом
- 4) кистозно-аденоматозной мальформации легких

ЖЕЛЕЗО ВХОДИТ В СОСТАВ

- 1) билирубина
- 2) гормонов щитовидной железы

- 3) гемоглобина
- 4) гомоцистеина

ИССЛЕДОВАНИЕ КАЛА НА ПРОСТЕЙШИЕ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ ПОСЛЕ ДЕФЕКАЦИИ НЕ ПОЗДНЕЕ (В МИНУТАХ)

- 1) 30
- 2) 60
- 3) 90
- 4) 120

КАКОЙ МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ГЕМОГЛОБИНА В КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ И ПРАКТИЧЕСКИ ПРИЕМЛЕМЫМ?

- 1) определения карбоксигемоглобина
- 2) гемиглобинцианидный
- 3) газометрический - по насыщению крови газом (CO, O₂)
- 4) определения содержания количества железа в молекуле Hb

НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ФЕРМЕНТОМ АЗУРОФИЛЬНОЙ ЗЕРНИСТОСТИ НЕЙТРОФИЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) щелочная фосфатаза
- 2) миелопероксидаза
- 3) арилсульфатаза
- 4) глюкуронидаза

РАЗРЕШЕНО РАЗДЕЛЕНИЕ ТРЕТЬЕЙ РАБОЧЕЙ ЗОНЫ ПЦР-ЛАБОРАТОРИИ НА _____ ПОДЗОНЫ, РАЗМЕЩЕННЫЕ В _____

- 1) три; отдельных помещениях
- 2) две; одном помещении
- 3) две; отдельных помещениях
- 4) три; двух помещениях

МЕТГЕМОГЛОБИН НЕ МОЖЕТ СВЯЗАТЬ КИСЛОРОД, ТАК КАК

- 1) в метгемоглобине произошла замена глутамина β-цепи глобина на валин
- 2) метгемоглобин состоит из четырех γ-цепей
- 3) гем в метгемоглобине содержит железо в форме Fe³⁺ вместо Fe²⁺
- 4) метгемоглобин состоит из четырех β-цепей

РЕТИКУЛОЦИТОЗ УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) фолиеводефицитную анемию
- 2) апластическую анемию
- 3) активацию эритропоэза
- 4) острый лейкоз

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ДЛЯ

ВЫЯВЛЕНИЯ БОЛЕЗНИ БРУТОНА СЧИТАЮТ

- 1) количественные определения иммуноглобулинов в сыворотке крови
- 2) определение уровня кальция в сыворотке крови
- 3) определение количества тромбоцитов и их морфологии
- 4) проточную цитометрию

СРЕДНЕЕ АРИФМЕТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ КОНТРОЛЬНОГО МАТЕРИАЛА ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ РАСЧЁТЕ

- 1) специфичности
- 2) правильности
- 3) погрешности
- 4) чувствительности

ТИПИРОВАНИЕМ ГЕНОВ HLA НА ВЫСОКОМ УРОВНЕ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) синонимические замены внутри кодирующего региона
- 2) различия в некодирующем регионе
- 3) специфические эпитопы
- 4) аллельные варианты генов

В РЕЗУЛЬТАТЕ ТРАНСЛОКАЦИИ t (9;22) Ph-ХРОМОСОМЫ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ ХИМЕРНЫЙ ОНКОГЕН

- 1) BCR-ABL
- 2) MYC
- 3) MLL
- 4) RAR-?

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

ОСНОВНЫМ БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ КОАГУЛОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эритроцитарная масса
- 2) плазма крови
- 3) сыворотка крови
- 4) лейкоконцентрат

В ПОДЗОНЕ 3 «Б» ПЦР-ЛАБОРАТОРИИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- 1) выделение нуклеиновых кислот
- 2) учет результатов реакции амплификации нуклеиновых кислот методом секвенирования и (или) на ДНК-чипах
- 3) учет результатов амплификации нуклеиновых кислот с помощью электрофореза и

(или) гибридационно-ферментным методом

4) амплификацию нуклеиновых кислот и учет результатов амплификации с применением гибридационно-флуоресцентной детекции

НАСЛЕДОВАНИЕ АДРЕНОГЕНИТАЛЬНОГО СИНДРОМА ПРОИСХОДИТ ПО ТИПУ

- 1) аутосомно-доминантному
- 2) аутосомно-рецессивному
- 3) Y-сцепленному
- 4) X-сцепленному

НОРМАЛЬНЫЙ ДИАПАЗОН ПОКАЗАТЕЛЯ PСO₂ АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ РТ.СТ.)

- 1) 60-65
- 2) 70-80
- 3) 50-55
- 4) 35-45

ПРИ НАЛИЧИИ У НОВОРОЖДЕННОГО НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ВРОЖДЕННОЙ ИНФЕКЦИИ ПОКАЗАНО ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ЛАБОРАТОРНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ НА

- 1) TORCH-инфекции
- 2) наличие ВИЧ-инфекции
- 3) наследственные нарушения обмена веществ
- 4) митохондриальные болезни

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) любой медицинский работник в отделении
- 2) процедурная сестра в отделении
- 3) врач клинической лабораторной диагностики
- 4) лечащий врач у постели больного

ВОЗБУДИТЕЛЬ CHLAMYDIA TRACHOMATIS ОТНОСЯТ К

- 1) бактериям
- 2) риккетсиям
- 3) вирусам
- 4) простейшим

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНОЙ КАРЦИНОМЫ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ В КРОВИ

- 1) церулоплазмин
- 2) раково-эмбриональный антиген
- 3) альфа-фетопротеин

4) простатоспецифический антиген

СНИЖЕНИЕ MCV ГОВОРИТ О

- 1) пойкилоцитозе
- 2) макроцитозе
- 3) микроцитозе
- 4) нормоцитозе

РЕФЕРЕНТНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ЛЕЙКОЦИТОВ В 1 МЛ МОЧИ ПО МЕТОДУ А. З. НЕЧИПОРЕНКО СОСТАВЛЯЕТ ДО

- 1) 2000
- 2) 1000
- 3) 500
- 4) 300

РЕФЕРЕНСНЫЕ ЗНАЧЕНИЯ ОТНОСИТЕЛЬНОГО СОДЕРЖАНИЯ ЛИМФОЦИТОВ В КРОВИ ГОДОВОЛОГО РЕБЕНКА НАХОДЯТСЯ В ДИАПАЗОНЕ (В %)

- 1) 27-33
- 2) 35-58
- 3) 1-6
- 4) 50-70

ЭНДОКРИННОЙ ФУНКЦИЕЙ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ СИНТЕЗ

- 1) амилазы
- 2) липазы
- 3) глюкагона
- 4) трипсина

РЕЦЕПТОРАМИ В-ЛИНЕЙНОЙ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ ЯВЛЯЮТСЯ CD-МАРКЕРЫ

- 1) CD33, CD13, CD15
- 2) CD34, CD117, CD64
- 3) CD2, CD5, CD7
- 4) CD19, CD20, CD22

НА РИСУНКЕ ОТОБРАЖЕН КОНТРОЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ПРАВИЛА ВЕСГАРДА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ НАЛИЧИЕ

- 1) систематической ошибки
- 2) «предупредительного критерия»
- 3) случайной ошибки
- 4) грубой ошибки

ПРАВИЛО ВЕСТГАРДА 2_{2S} ОЗНАЧАЕТ, ЧТО НА КОНТРОЛЬНОЙ КАРТЕ

- 1) два контрольных измерения в рассматриваемой аналитической серии расположены по разные стороны от коридора $X \pm 2S$

- 2) одно из контрольных измерений выходит за пределы ($X \pm 3S$)
- 3) два последних результата контрольных измерений превышают предел ($X \pm 2S$) или лежат ниже предела ($X - 2S$)
- 4) десять последних контрольных измерений располагаются по одну сторону от линии, соответствующей среднему значению регистрируемого показателя

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ КРОВИ ПЕРЕКРЕСТНЫМ МЕТОДОМ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ДЛЯ

- 1) мужчин
- 2) подростков
- 3) беременных женщин
- 4) новорожденных

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ ДЕФИЦИТНЫХ АНЕМИЙ У ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЕТСЯ ДЕФИЦИТ

- 1) меди и цинка
- 2) белковый
- 3) фолиевой кислоты
- 4) железа

МОЧА ИМЕЕТ ЦВЕТ ПИВА ПРИ

- 1) гемоглинурии
- 2) туберкулёзе почек
- 3) остром гломерулонефрите
- 4) гепатите

К ГРУППЕ ДИСГЕМОГЛОБИНОВ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) сульфгемоглобин
- 2) карбоксигемоглобин
- 3) дезоксигемоглобин
- 4) метгемоглобин

НАРУШЕНИЕМ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА ПРИ pH КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ РАВНОМ 7,25 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) компенсированный алкалоз
- 2) некомпенсированный алкалоз
- 3) некомпенсированный ацидоз
- 4) компенсированный ацидоз

СХЕМА УСТРОЙСТВА АНАЛИЗАТОРА ГЕМОСТАЗА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) механических коагулометров
- 2) оптико-механических коагулометров
- 3) агрегометров
- 4) нефелометров

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЙ ИСПОЛЬЗОВАТЬ АНТИКОАГУЛЯНТ

- 1) стабилизированный гепарин
- 2) цитрат натрия
- 3) этилендиаминтетраацетат трикалиевую соль
- 4) гирудин

ТЯЖЕСТЬ ОТРАВЛЕНИЯ УГАРНЫМ ГАЗОМ ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО КОЛИЧЕСТВУ

- 1) фетального гемоглобина
- 2) метгемоглобина
- 3) оксигемоглобина
- 4) карбоксигемоглобина

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

МИКРОСКОПИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ ГИПЕРХЛОРИДРИИ ЯВЛЯЮТСЯ _____ МЫШЕЧНЫХ ВОЛОКОН _____ КРИСТАЛЛОВ ОКСАЛАТА КАЛЬЦИЯ

- 1) большее количество разрозненно лежащих; с исчерченностью и отсутствие
- 2) большое количество разрозненно лежащих; без исчерченности и скудное количество
- 3) умеренное количество разрозненно лежащих; с исчерченностью и без исчерченности и умеренное количество
- 4) отсутствие; большое количество

НАСЛЕДСТВЕННЫЕ ДЕФЕКТЫ МЕМБРАНЫ ЭРИТРОЦИТОВ ПРИВОДЯТ К ПОЯВЛЕНИЮ

- 1) овалоцитов
- 2) шизоцитов
- 3) макроцитов
- 4) дрепаноцитов

ЦИТОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ БЛАСТНЫХ КЛЕТОК ПОЗВОЛЯЮТ УСТАНОВИТЬ

- 1) линейную принадлежность бластных клеток
- 2) степень дифференцировки бластных клеток
- 3) чувствительность бластных клеток к цитостатической терапии
- 4) антигенную принадлежность бластов

ДЛЯ АКТИВАЦИИ И ПЕРЕНОСА ЖИРНЫХ КИСЛОТ ЧЕРЕЗ МИТОХОНДРИАЛЬНУЮ МЕМБРАНУ НЕОБХОДИМ

- 1) карнитин

- 2) рибофлавин
- 3) убихинон
- 4) биотин

БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО СЛИЗИ, ЛЕЙКОЦИТОВ, ЭРИТРОЦИТОВ И ЖИРНЫХ КИСЛОТ ОБНАРУЖИВАЮТ В МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ПРЕПАРАТЕ КАЛА ГРУДНОГО РЕБЕНКА ПРИ

- 1) глютенной энтеропатии
- 2) острым энтероколите
- 3) муковисцидозе
- 4) синдроме дисахаридной недостаточности

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА НА ГАЛАКТОЗЕМИЮ МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эритроцитарная взвесь
- 2) кровь сухих пятен
- 3) цельная кровь
- 4) плазма

ГЕНЕТИЧЕСКИ НЕСТАБИЛЬНАЯ УРОТЕЛИАЛЬНАЯ ОПУХОЛЬ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дисплазией
- 2) гиперплазией
- 3) папиллярным уротелиальным раком высокой степени злокачественности (PUCHG)
- 4) папиллярным уротелиальным раком низкой степени злокачественности (PUCLG)

К ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЯМ ДИАГНОЗА «АПЛАСТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ» В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ОТНОСЯТ

- 1) панцитопению
- 2) гипохромию эритроцитов
- 3) базофильно-эозинофильную ассоциацию
- 4) полисегментоядерные нейтрофилы

ИЗОГЕМАГГЛЮТИНИНЫ ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ

- 1) IgG
- 2) IgD
- 3) IgM
- 4) IgA

ЦИТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ПАПИЛЛОМАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) только паракератоз
- 2) плоскоклеточную метаплазию
- 3) койлоцитоз, паракератоз, дискератоз, многоядерные клетки
- 4) только койлоцитоз

Т-ЛИМФОЦИТЫ ПОРАЖАЮТСЯ ПРИ

- 1) скарлатине
- 2) ВИЧ-инфекции
- 3) кори
- 4) гриппе

ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ НАБЛЮДАЮТ У

- 1) кортизола
- 2) инсулина
- 3) андрогенов
- 4) паратиреоидных гормонов

ИССЛЕДОВАНИЕ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ ДОПУСКАЕТ ХРАНЕНИЕ ПРОБ В СОСУДАХ СО ЛЬДОМ НЕ БОЛЕЕ (В МИНУТАХ)

- 1) 60
- 2) 30
- 3) 5
- 4) 15

ПОЯВЛЕНИЕ В МАЗКЕ КРОВИ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА ДАКРИОЦИТОВ УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) интоксикацию
- 2) первичный или вторичный миелофиброз
- 3) снижение осмотической резистентности эритроцитов
- 4) гемолиз эритроцитов

НЕСКОЛЬКО КОЛЕЦ ПАРАЗИТОВ ЧАСТО СОДЕРЖАТСЯ В ОДНОМ ЭРИТРОЦИТЕ ПРИ

- 1) трехдневной малярии
- 2) тропической малярии
- 3) четырехдневной малярии
- 4) овале-малярии

НАСЛЕДСТВЕННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ «АЛКАПТОНУРИЯ» ОБУСЛОВЛЕНО ВРОЖДЕННЫМ ДЕФЕКТОМ ОБМЕНА

- 1) триптофана
- 2) тирозина
- 3) гистидина
- 4) глицина

IGA В ОТЛИЧИЕ ОТ ОСТАЛЬНЫХ КЛАССОВ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ

- 1) проникают через плаценту
- 2) проявляются как аутоиммунные противоядерные антитела
- 3) участвуют в первичном иммунном ответе
- 4) обеспечивают иммунный ответ в дыхательной и пищеварительной системах

ПРИ СИСТЕМНОМ ВАСКУЛИТЕ, ГРАНУЛЕМАТОЗЕ ВЕГЕНЕРА ВЫЯВЛЯЮТСЯ

АНТИТЕЛА

- 1) антинуклеарные
- 2) антимитохондриальные
- 3) антинейтрофильные цитоплазматические
- 4) к тиреопероксидазе

ДЛЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ВОСПАЛЕНИЯ ХАРАКТЕРНО ОБНАРУЖЕНИЕ В МАЗКАХ КРОВИ ПАЦИЕНТА

- 1) макрофагов
- 2) лимфоцитов
- 3) нейтрофилов
- 4) эозинофильных гранулоцитов

СНИЖЕНИЕ КЛЕТЧНОСТИ КОСТНОГО МОЗГА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) апластической анемии
- 2) острого лейкоза
- 3) лимфопролиферативных опухолей
- 4) В₁₂-дефицитной анемии

ГИПОНАТРИЕМИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) надпочечниковой недостаточности
- 2) несахарном диабете
- 3) недостаточном потреблении воды
- 4) избыточном внутривенном введении солей натрия

ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ АКТИВАЦИИ ПРОЦЕССОВ ОКИСЛЕНИЯ ЖИРНЫХ КИСЛОТ (КЕТОЗА) ЧРЕЗМЕРНОЕ НАКОПЛЕНИЕ КЕТОНОВЫХ ТЕЛ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ

- 1) респираторного алкалоза
- 2) респираторного ацидоза
- 3) метаболического ацидоза
- 4) метаболического алкалоза

КАКОЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ МЕТОД ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ D-ДИМЕРА?

- 1) метод с использованием реакции антиген-антитело
- 2) клоттинговый
- 3) ферментативный
- 4) электрофоретический

ПАТОЛОГИЕЙ, ДИАГНОСТИРУЕМОЙ С ПОМОЩЬЮ ТЕСТА НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ УГЛЕВОД-ДЕФИЦИТНОГО ТРАНСФЕРРИНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сахарный диабет
- 2) хронический гастрит
- 3) инфаркт миокарда

4) хронический алкоголизм

У ДЕТЕЙ СЕМЕЙНОЙ ПАРЫ С ГРУППАМИ КРОВИ O(I) × AB(IV) МОЖЕТ БЫТЬ ГРУППА КРОВИ

- 1) O(I) , A(II)
- 2) O(I) , A(II), B(III)
- 3) A(II), B(III)
- 4) O(I), B(III)

ПРИ НОРМАЛЬНОЙ ВЯЗКОСТИ ДЛИНА НИТИ ВЫТЕКАЮЩЕГО ИЗ ПИПЕТКИ ЭЯКУЛЯТА СОСТАВЛЯЕТ (В СМ)

- 1) до 7
- 2) от 3 до 4
- 3) до 2
- 4) от 5 до 6

ОБЪЕМ ЛИКВОРА, ЗАСЕВАЕМЫЙ В СРЕДУ ОБОГАЩЕНИЯ, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 0,5 мл
- 2) 0,2 мл
- 3) 1,0 мл
- 4) 5-6 капель

РАННИМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) микроальбуминурия
- 2) глюкозурия
- 3) протеинурия
- 4) кетонурия

В ЭНДОТЕЛИИ СОСУДОВ СИНТЕЗИРУЕТСЯ

- 1) простациклин
- 2) тромбоксан
- 3) витамин К
- 4) протромбин

В РЕЗУЛЬТАТЕ ТРАНСЛОКАЦИИ t (9;22) Ph-ХРОМОСОМЫ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ ХИМЕРНЫЙ ОНКОГЕН

- 1) BCR-ABL
- 2) MYC
- 3) MLL
- 4) RAR- α

КРЕАТИН СОДЕРЖИТСЯ В НАИБОЛЬШЕЙ КОНЦЕНТРАЦИИ В ТКАНИ

- 1) головного мозга
- 2) печени
- 3) мышц

4) почек

К ВНУТРИКЛЕТОЧНЫМ ПАРАЗИТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) Plasmodium vivax
- 2) Balantidium coli
- 3) Giardia lamblia
- 4) Trichomonas vaginalis

РЕГИСТРАЦИЯ ПРОБЫ ПАЦИЕНТА ПРОИСХОДИТ НА ЭТАПЕ

- 1) аналитическом и постаналитическом
- 2) только аналитическом
- 3) преаналитическом
- 4) только постаналитическом

ВЫДЕЛЕНИЕ ЧЛЕНИКОВ ГЕЛЬМИНТА, НАПОМИНАЮЩИХ ТЫКВЕННЫЕ СЕМЕЧКИ, ХАРАКТЕРНО ПРИ

- 1) тениидозе
- 2) гименолепидозе
- 3) дифиллоботриозе
- 4) дипилидиозе

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-основного состояние

К КЛЕТКАМ, ПРОДУЦИРУЮЩИМ ГАММА ГЛОБУЛИНЫ, ОТНОСЯТ

- 1) макрофаги
- 2) моноциты
- 3) плазматические клетки
- 4) базофилы

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ РЕГУЛЯЦИИ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) секреторная функция слюнных желез
- 2) физиологическая деятельность легких
- 3) физиологическая деятельность нервной системы
- 4) действие калий-натриевого насоса

НЕДОСТАТОК МАГНИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анемией
- 2) рахитом

- 3) гипотиреозом
- 4) возникновением судорог

В ГИПОФИЗЕ СИНТЕЗИРУЕТСЯ

- 1) глюкагон
- 2) альдостерон
- 3) адипонектин
- 4) пролактин

БРЮШИНУ И ПЛЕВРУ ВЫСТИЛАЕТ ЭПИТЕЛИЙ

- 1) многослойный плоский
- 2) однослойный призматический
- 3) переходный
- 4) однослойный однорядный

ТРИСОМИЯ ПО ПОЛОВЫМ ХРОМОСОМАМ XXУ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ТАКЖЕ СИНДРОМ

- 1) Клайнфельтера
- 2) Шерешевского-Тернера
- 3) Эдвардса
- 4) Дауна

БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ ОПИСТОРХА, МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) мокрота
- 2) желчь
- 3) ткань печени
- 4) мышечная ткань

ВЫДЕЛЕНИЕ ГЛЮКАГОНА УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) инсулинорезистентности
- 2) гиподинамии
- 3) гипогликемии, голодании
- 4) снижении активности адренергической системы

ИСТОЧНИКОМ IgE ПРИ АТОПИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) В-лимфоциты
- 2) Т-лимфоциты
- 3) тучные клетки
- 4) эозинофилы

СООТНОШЕНИЕ Т-ХЕЛПЕРЫ/Т-ЦИТОТОКСИЧЕСКИЕ ЛИМФОЦИТЫ В КРОВИ РЕБЕНКА ВОЗРАСТА 2-5 ЛЕТ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 0,6-0,7
- 2) 2,3-3,5

- 3) 0,8-0,9
- 4) 1,0-2,1

НЕЙТРОФИЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) вирусной инфекции
- 2) бактериальной инфекции
- 3) лимфомах
- 4) остром лейкозе

ВЫСОКОАФФИННЫЕ РЕЦЕПТОРЫ ДЛЯ IgE ЭКСПРЕССИРУЮТСЯ НА

- 1) тучных клетках и базофилах
- 2) эозинофилах и моноцитах
- 3) лимфоцитах и тромбоцитах
- 4) макрофагах

К ПРЕДРАКОВЫМ ПАТОЛОГИЯМ В ШЕЙКЕ МАТКИ ОТНОСЯТ

- 1) дисплазию умеренной и тяжёлой степени
- 2) истинную эрозию
- 3) полипы
- 4) эктропион

ОСМОЛЯЛЬНОСТЬЮ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) количество осмолей на литр раствора
- 2) количество осмолей на кг растворителя
- 3) число растворенных анионов и катионов в растворе
- 4) число анионов и катионов в растворе

ВНЕШНИЙ ПУТЬ ПРОТРОМБИНАЗООБРАЗОВАНИЯ СЛЕДУЕТ КОНТРОЛИРОВАТЬ

- 1) фактором XIII
- 2) толерантностью плазмы к гепарину
- 3) тромбиновым временем
- 4) протромбиновым временем

ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫЙ ИММУНИТЕТ, ЯВЛЯЕТСЯ ТИТР СПЕЦИФИЧЕСКОГО

- 1) IgM
- 2) IgG
- 3) IgE
- 4) IgA

К ЭРИТРОЦИТАРНЫМ ВКЛЮЧЕНИЯМ, КОТОРЫЕ МОГУТ БЫТЬ ВИЗУАЛИЗИРОВАНЫ В СУПРАВИТАЛЬНО ОКРАШЕННЫХ МАЗКАХ, НО НЕ МОГУТ БЫТЬ ОПРЕДЕЛЕННЫ В МАЗКАХ, ОКРАШЕННЫХ ПО МЕТОДУ РОМАНОВСКОГО-РАЙТА, ОТНОСЯТ

- 1) базофильную зернистость
- 2) тельца Гейнца

- 3) тельца Хауэлла-Джолли
- 4) сидеротические гранулы

ФЕРМЕНТОМ, АКТИВНОСТЬ КОТОРОГО ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПОВЫШАЕТСЯ РАНЬШЕ ОСТАЛЬНЫХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) АСТ
- 2) АЛТ
- 3) ЛДГ-1
- 4) КК-МВ

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

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ С ПОМОЩЬЮ СОВРЕМЕННЫХ АНАЛИЗАТОРОВ ОПТИМАЛЬНЫЙ ОБЪЕМ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 125-200 мкл
- 2) 3-5 мкл
- 3) 300-500 мкл
- 4) 1-2 мл

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ КОНЪЮНКТИВИТА У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА И ВЫБОРА ТЕРАПИИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) посева отделяемого из носоглотки
- 2) бактериоскопии мазков с конъюнктивы
- 3) биохимического анализа крови с маркерами воспаления
- 4) клинического анализа крови

УВЕЛИЧЕНИЕ СЫВОРОТОЧНОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ С3-КОМПОНЕНТА КОМПЛЕМЕНТА ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) врожденном дефекте комплемента
- 2) нарушении синтеза в печени
- 3) потреблении при иммунокомплексных заболеваниях
- 4) острофазовых реакциях

ОСОБЕННОСТЬЮ ПРЕАНАЛИТИЧЕСКОГО ЭТАПА ИССЛЕДОВАНИЙ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) необходимость хранения материала до исследования в замороженном виде

- 2) необходимость хранения материала до исследования в термостате
- 3) неограниченное время транспортировки и хранения пробы до исследования
- 4) ограниченное время транспортировки и хранения пробы до исследования

АНТИФОСФОЛИПИДНЫЕ АНТИТЕЛА ЯВЛЯЮТСЯ СЕРОЛОГИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ И ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ _____ ПРИ АНТИФОСФОЛИПИДНОМ СИНДРОМЕ

- 1) тромботических осложнений
- 2) кровотечений
- 3) атерогенеза
- 4) сахарного диабета

ПРЕПАРАТ МОКРОТЫ ДЛЯ ОКРАШИВАНИЯ АЗУР-ЭОЗИНОМ ГОТОВЯТ ИЗ ОТОБРАННЫХ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ФРАГМЕНТОВ МОКРОТЫ ПУТЕМ

- 1) высушивания над пламенем горелки нативного препарата
- 2) перетирания между двумя предметными стеклами
- 3) растягивания шпателем по предметному стеклу
- 4) высушивания под покровным стеклом при комнатной температуре

ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ HLA-АЛЛЕЛЕЙ/ГЕНОТИПОВ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПРИЗНАКОМ

- 1) популяционным
- 2) эволюционным
- 3) видовым
- 4) родовым

ЛИПОПОЛИСАХАРИД БАКТЕРИАЛЬНОЙ КЛЕТКИ РАСПОЛОЖЕН В

- 1) цитоплазматической мембране микоплазм
- 2) наружной мембране клеточной стенки грамотрицательных бактерий
- 3) мезосоме
- 4) наружной мембране клеточной стенки грамположительных бактерий

МАКРОГЛОБУЛИНЕМИЯ ВАЛЬДЕНСТРЕМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕМ ИММУНОГЛОБУЛИНА КЛАССА

- 1) D
- 2) A
- 3) G
- 4) M

РЕНАЛЬНОЙ ПРОТЕИНУРИЕЙ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) сердечная недостаточность
- 2) гломерулонефрит
- 3) цистит
- 4) камень в мочевом пузыре

ДЛЯ ГЕМОФИЛИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) укорочение протромбинового времени
- 2) удлинение протромбинового времени
- 3) укорочение активированного частичного тромбопластинового времени
- 4) удлинение активированного частичного тромбопластинового времени

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЮТСЯ АНТИТЕЛА К АНТИГЕНАМ

- 1) системы Резус
- 2) системы ABO
- 3) системы Келл
- 4) M, Даффи

АУТОИММУННАЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) хронического лимфолейкоза
- 2) инфекционного мононуклеоза
- 3) ревматоидного артрита
- 4) бактериальной пневмонии

НАИМЕНОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНО СООТВЕТСТВОВАТЬ _____, МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- 1) единому перечню, утвержденному
- 2) единой номенклатуре, утвержденной
- 3) единому регистру, утвержденному
- 4) единому реестру, утвержденному

ЕСЛИ У ПАЦИЕНТКИ 38 ЛЕТ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПУНКЦИИ ОПУХОЛЕВИДНОГО ОБРАЗОВАНИЯ НА ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКЕ В ОБЛАСТИ ШВА ПОСЛЕ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ В ПРЕПАРАТАХ ОБНАРУЖЕНЫ МОНОМОРФНЫЕ МЕЛКИЕ КЛЕТКИ С НЕОБИЛЬНОЙ ЦИТОПЛАЗМОЙ В НЕБОЛЬШИХ ПЛАСТАХ, СТРУКТУРЫ В ВИДЕ ПОЛОСОК, МАКРОФАГИ С ГЕМОСИДЕРИНОМ, ЭРИТРОЦИТЫ, В ЗАКЛЮЧЕНИИ СЛЕДУЕТ УКАЗАТЬ

- 1) кистозная дегенерация
- 2) гиперплазия эндометрия
- 3) получен неадекватный материал
- 4) возможен эндометриоз

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА НА МУКОВИСЦИДОЗ ПЕРВИЧНЫМ ТЕСТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ИММУНОРЕАКТИВНОГО ТРИПСИНА В

- 1) моче
- 2) сухих пятнах крови
- 3) цельной крови
- 4) плазме крови

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) $p\text{CO}_2$
- 2) BE
- 3) $p\text{O}_2$
- 4) pH

ПОКАЗАТЕЛИ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ: pH = 7,28, $p\text{CO}_2$ = 70 ММ РТ.СТ., BE = +2,2 ММОЛЬ/Л ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) компенсированного метаболического алкалоза
- 2) некомпенсированного метаболического алкалоза
- 3) компенсированного дыхательного ацидоза
- 4) декомпенсированного дыхательного ацидоза

ДЛЯ ВСАСЫВАНИЯ ЖЕЛЕЗА НЕОБХОДИМА/НЕОБХОДИМ

- 1) витамин А
- 2) аскорбиновая кислота
- 3) трипсин
- 4) витамин В12

ПРИ СУПРАВИТАЛЬНОЙ ОЦЕНКЕ РЕТИКУЛОЦИТОВ В МАЗКЕ ИХ КОЛИЧЕСТВО ВЫРАЖАЮТ В

- 1) промилле от общего количества ядерных эритроцитов
- 2) процентах от числа лейкоцитов
- 3) процентах от общего количества эритроцитов
- 4) абсолютных значениях

ОБНАРУЖЕНИЕ ВЫСОКОГО УРОВНЯ D-ДИМЕРА У ПАЦИЕНТА С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ТРОМБОЗ ГЛУБОКИХ ВЕН ИЛИ ТРОМБОЭМБОЛИЮ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ

_____ ТРОМБОЗ, _____

- 1) подтверждает; необходима двойная терапия «антикоагулянт + антиагрегант»
- 2) подтверждает; необходима тромболитическая терапия
- 3) не исключает; необходимы инструментальные диагностические методы
- 4) подтверждает; необходима антикоагулянтная терапия

ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ЧЕРТОЙ ВСЕХ ТАЛАССЕМИЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ВСЛЕДСТВИЕ _____ ВЫРАБОТКИ ГЕМОГЛОБИНА С ОДНОВРЕМЕННЫМ _____ КОЛИЧЕСТВА ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) микроцитоз; снижения; снижением
- 2) макроцитоз; активации; увеличением
- 3) микроцитоз; снижения; увеличением
- 4) микроцитоз; увеличения; увеличением

ЯЙЦА ШИРОКОГО ЛЕНТЕЦА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ НАЛИЧИЕМ ДВУХКОНТУРНОЙ ОБОЛОЧКИ, А ТАКЖЕ

- 1) крупными размерами (80-90 × 65-70 мкм), отсутствием различимых крышечки и бугорка на полюсах
- 2) мелкими размерами (20-25 × 12-15 мкм), наличием шестикрючной онкосферы, отсутствием различимых крышечки и бугорка на полюсах
- 3) мелкими размерами (20-25 × 12-15 мкм), наличием на одном из полюсов крышечки при отсутствии бугорка на противоположном полюсе
- 4) крупными размерами (68-75 × 45-50 мкм), наличием на одном из полюсов крышечки и бугорка на противоположном полюсе

В ТЕЛЕ МАТКИ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) меланома
- 2) железисто-плоскоклеточный рак
- 3) лейомиосаркома
- 4) аденокарцинома

НАСЛЕДУЕТСЯ СЦЕПЛЕННО С X-ХРОМОСОМОЙ

- 1) синдром Дауна
- 2) муковисцидоз
- 3) гемофилия
- 4) фенилкетонурия

ПОД ПЛЕОЦИТОЗОМ ЛИКВОРА ПОНИМАЮТ _____ КОЛИЧЕСТВА

- 1) снижение; лейкоцитов
- 2) снижение; нейтрофилов
- 3) увеличение; нейтрофилов и эритроцитов
- 4) увеличение; ядродержащих клеток

ОСНОВОЙ ПАТОГЕНЕЗА АНЕМИИ ПРИ СВИНЦОВОМ ОТРАВЛЕНИИ СЧИТАЮТ

- 1) нарушение синтеза порфиринов
- 2) дефицит железа в организме
- 3) кровопотери
- 4) дефицит витамина А

ПРЕПАРАТ «ТОЛСТАЯ КАПЛЯ» НА МАЛЯРИЮ ПРИ ОКРАШИВАНИИ

- 1) фиксируют в смеси Никифорова
- 2) фиксируют в этиловом спирте
- 3) не фиксируют
- 4) фиксируют нагреванием

МИКРОСФЕРОЦИТЫ В ОКРАШЕННОМ МАЗКЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ ПРИ

- 1) анемии Фанкони
- 2) аутоиммунной гемолитической анемии

- 3) талассемии
- 4) апластической анемии

МИЕЛИН ФОРМИРУЕТСЯ НА ОСНОВЕ

- 1) казеозного детрита
- 2) углеводов
- 3) липополисахаридов
- 4) фосфолипидов

ЗНАЧИМЫМ ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОР

- 1) витамин К очень хорошо проникает через плаценту
- 2) витамин К очень слабо проникает через плаценту
- 3) при беременности всегда возникает избыток витамина К
- 4) при беременности всегда возникает дефицит витамина К

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕПАТИТА В ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) убитая вакцина
- 2) анатоксин
- 3) живая вакцина
- 4) генно-инженерная вакцина

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ТЕСТОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АУТОИММУННОГО ТИРЕОИДИТА (БОЛЕЗНИ ХАШИМОТО) ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ АНТИТЕЛ К

- 1) рецепторам тиреотропного гормона
- 2) миелопероксидазе
- 3) тиреоглобулину
- 4) тиреопероксидазе

ДИАГНОЗ ОСТРОГО ПЛАЗМОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ВЫЯВЛЕНИИ

- 1) обнаружении белка Бенс-Джонса в моче
- 2) плазмобластов в периферической крови
- 3) плазмобластов в периферической крови и костном мозге
- 4) обнаружении М-градиента в сыворотке крови

СОСУДИСТЫМ КОМПОНЕНТОМ СИСТЕМЫ ГЕМОСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) β -тромбоглобулин
- 2) плазмин
- 3) эндотелин
- 4) протеин С

ЗАКЛЮЧЕНИЕ О РАЗВИТИИ У ПАЦИЕНТА НЕЙРОЛЕЙКЕМИИ МОЖНО СДЕЛАТЬ ПОСЛЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) пунктата лимфоузла

- 2) костного мозга
- 3) спинномозговой жидкости
- 4) лейкоцитарной формулы периферической крови

СКОЛЕКС И КРЮЧЬЯ В МАТЕРИАЛЕ МОКРОТЫ ОТНОСЯТ К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ

- 1) стронгилоидоза
- 2) стадии миграции личинок аскариды
- 3) эхинококкоза легких
- 4) парагонимоза

ПОКАЗАТЕЛЬ МСНС, РЕГИСТРИРУЕМЫЙ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМИ АНАЛИЗАТОРАМИ, ОТРАЖАЕТ

- 1) концентрацию гемоглобина в эритроците
- 2) количество гемоглобина в эритроците
- 3) различия эритроцитов по объему
- 4) толщину эритроцитов

ПРИ ОЦЕНКЕ СОСТОЯНИЯ ГИПОКСЕМИИ ОБЯЗАТЕЛЬНО УЧИТЫВАЕТСЯ УРОВЕНЬ

- 1) лейкоцитов крови
- 2) гемоглобина крови
- 3) трансаминаз сыворотки
- 4) тромбоцитов крови

К МЕТОДАМ ИЗВЛЕЧЕНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ПРИ ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА НА ЯДОВИТЫЕ ВЕЩЕСТВА, ОТНОСЯТ

- 1) гельхроматографию и хроматографию в тонком слое
- 2) энзимный и ферментативный биологической смеси
- 3) газожидкостную и высокоэффективную жидкостную хроматографию
- 4) нефелометрию и турбидиметрию

БИОЛОГИЧЕСКИМИ ПЕРЕНОСЧИКАМИ МАЛЯРИИ ЯВЛЯЮТСЯ КОМАРЫ РОДА

- 1) Culex
- 2) Phlebotomus
- 3) Anopheles
- 4) Aedes

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

СРЕДНИЙ ОБЪЕМ (MCV) 80-100FL ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) нормоцитов
- 2) микроцитов
- 3) макроцитов
- 4) мегалоцитов

ЯЙЦА СВИНОГО И БЫЧЬЕГО ЦЕПНЯ

- 1) отличаются по форме
- 2) отличаются по цвету
- 3) отличаются по размерам
- 4) морфологически неразличимы

СИСТЕМА РЕЗУС КОДИРУЕТСЯ КОМПЛЕКСОМ АНТИГЕННЫХ ДЕТЕРМИНАНТ, СОСТОЯЩИХ ИЗ

- 1) D, C, E, c, e
- 2) D, C, c, e, m
- 3) D, C, E, I
- 4) D, K, E, e, k

КАКИЕ ЭПИТЕЛИАЛЬНЫЕ КЛЕТКИ В МОКРОТЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О НЕПРАВИЛЬНО СОБРАННОМ МАТЕРИАЛЕ?

- 1) цилиндрического эпителия
- 2) многослойного плоского эпителия
- 3) альвеолярные макрофаги
- 4) кубического эпителия

ПОСЛЕ ВЗЯТИЯ КРОВИ ВАКУУМНУЮ ПРОБИРКУ НЕОБХОДИМО

- 1) положить на горизонтальную поверхность без перемешивания
- 2) поставить вертикально в штатив без перемешивания
- 3) интенсивно перемешать для растворения консерванта
- 4) аккуратно перемешать плавным движением

КАПЛИ НЕЙТРАЛЬНОГО ЖИРА ОБНАРУЖИВАЮТ В КАЛЕ ПРИ

- 1) нарушении всасывания в тонкой кишке
- 2) экзокринной панкреатической недостаточности
- 3) глютенной энтеропатии
- 4) нарушении пищеварения в желудке по типу ахлоргидрии

ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ И ПРОДЛЕВАЕТСЯ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ ____ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И НЕ БОЛЕЕ ____ МЕСЯЦЕВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) 12; 14
- 2) 4; 5
- 3) 6; 8

4) 10; 12

ОДНИМ ИЗ ГОРМОНОВ ПОЧЕК, СТИМУЛИРУЮЩИХ ЭРИТРОПОЭЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ангиотензин
- 2) альдостерон
- 3) эритропоэтин
- 4) ренин

СЕЛЕКТИВНОЙ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПСИЛОЦИБИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ РЕАКЦИЯ С РЕАКТИВОМ

- 1) Триндлера
- 2) Браттона – Маршала
- 3) Драгендорфа
- 4) Ван-Урка

КОНЦЕНТРАЦИЯ БИЛИРУБИНА В ПУПОВИННОЙ КРОВИ НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ (В МКМОЛЬ/Л)

- 1) более 52
- 2) менее 51
- 3) более 80
- 4) более 61

ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ ВРЕМЯ КРОВОТЕЧЕНИЯ

- 1) сильно удлинено
- 2) удлинено
- 3) не изменено
- 4) укорочено

К ФАГОЦИТАМ ОТНОСЯТ

- 1) В-лимфоциты и НК-лимфоциты
- 2) НК-лимфоциты и Т-лимфоциты
- 3) Т-лимфоциты и В-лимфоциты
- 4) нейтрофилы и макрофаги

БИЛИРУБИН В КАЛЕ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) хроническом энтерите
- 2) дуодените
- 3) дисбактериозе
- 4) панкреатите

ПОТЕРЯ БИОЛОГИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ БЕЛКА ПРОИСХОДИТ ПРИ

- 1) денатурации
- 2) дегидратации
- 3) хроматографии на природных носителях
- 4) электрофорезе

СТАДИЯ ЗРЕЛОГО ШИЗОНТА P. MALARIAE ИМЕЕТ _____ ЯДЕР

- 1) 13-15
- 2) менее 12
- 3) более 25
- 4) 16-24

У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА ЛЕЙКОПЕНИЯ С ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ЛИМФОЦИТОЗОМ И МОНОЦИТОЗОМ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

- 1) гемобластозах
- 2) тяжелом бактериальном воспалении
- 3) вирусных инфекциях
- 4) паразитарных инвазиях

У НОВОРОЖДЕННЫХ ПЕРВЫМИ ФОРМИРУЮТСЯ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ

- 1) IgG и IgM классов
- 2) IgG, IgD и IgA классов
- 3) IgG и IgA классов
- 4) IgE класса

ИММУНОДИАГНОСТИКА АУТОИММУННОГО ТИРЕОИДИТА (БОЛЕЗНЬ ХАШИМОТО) ОСНОВАНА НА ОБНАРУЖЕНИИ В КРОВИ

- 1) антител к тиреоглобулину и/или пероксидазе щитовидной железы
- 2) антител к рецептору тиреотропного гормона
- 3) антинуклеарного фактора
- 4) антител к циклическому цитруллинированному пептиду (АЦЦП)

САМОЕ ВЫСОКОЕ ЧИСЛО ЛИМФОЦИТОВ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ОТМЕЧАЕТСЯ У ДЕТЕЙ

- 1) в возрасте от 1 месяца до 2 лет
- 2) в периоде новорожденности
- 3) младшего школьного возраста
- 4) старшего школьного возраста

ВЫДЕЛЕНИЕ БОЛЕЕ ТРЁХ ЛИТРОВ МОЧИ В СУТКИ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) несахарном диабете
- 2) пиелонефрите
- 3) цистите
- 4) гломерулонефрите

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ НЕФРАКЦИОНИРОВАННОГО ГЕПАРИНА В ДОЗЕ 20000 ЕД/СУТКИ ЧЕРЕЗ НЕДЕЛЮ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ГИПОКОАГУЛЯЦИОННОГО ДЕЙСТВИЯ СНИЗИТСЯ ИЗ-ЗА

- 1) развития реактивной тромбоцитопении
- 2) активации фибринолиза

- 3) истощения содержания в плазме антитромбина
- 4) накопления продуктов деградации фибрина

ХАРАКТЕРНЫМ ОТЛИЧИЕМ МАРИТ OPISTHORCHIS FELINEUS И CLONORCHIS SINENSIS ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) количество яичников
- 2) строение матки
- 3) строение семенников
- 4) положение полового отверстия

В СОСТАВ ДЫХАТЕЛЬНОЙ ЦЕПИ МИТОХОНДРИЙ ВХОДЯТ

- 1) аминокислоты
- 2) трикарбоновые кислоты
- 3) цитохромы
- 4) гликофосфаты

КРАХМАЛЬНЫЕ ЗЕРНА, КАПЛИ ЖИРА И МНОГОЧИСЛЕННЫЕ ДРОЖЖЕВЫЕ КЛЕТКИ, ОБНАРУЖЕННЫЕ ПРИ МИКРОСКОПИИ ПОЛУЧЕННОЙ НАТОЩАК ПОРЦИИ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О

- 1) раке желудка с локализацией в кардии
- 2) хроническом поверхностном гастрите
- 3) стенозе привратника
- 4) функциональном заболевании желудка

ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗА КОС: PH =7,25; PCO2= 78 ММ.РТ.СТ.; VE=+2,5 - СООТВЕТСТВУЮТ

- 1) респираторному ацидозу
- 2) метаболическому ацидозу
- 3) компенсированному метаболическому ацидозу
- 4) варианту нормальных значений КОС

ФУНКЦИЕЙ АЛЬБУМИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поддержание онкотического давления крови
- 2) регуляция уровня гормонов поджелудочной железы
- 3) подавление образования антител
- 4) регуляция синтеза простагландинов

ОБНАРУЖЕНИЕ ЯИЦ ТОХОСАРА САНИА В КАЛЕ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ РЕБЕНКА НА ТОКСОКАРОЗ

- 1) указывает на инвазию самками гельминта
- 2) подтверждает заболевание ребенка токсокарозом
- 3) не имеет клинического значения для диагностики токсокароза
- 4) указывает на инвазию самцами гельминта

КРИВАЯ ДИССОЦИАЦИИ ОКСИГЕМОГЛОБИНА СДВИГАЕТСЯ ВЛЕВО ПРИ

- 1) алкалозе
- 2) гипертермии
- 3) повышении $p_a\text{CO}_2$
- 4) повышении уровня 2,3-дифосфоглицерата

МОКРОТА С БОЛЬШИМ СОДЕРЖАНИЕМ МАКРОФАГОВ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) острого бронхита
- 2) абсцесса легкого
- 3) хронического бронхита (профессиональной этиологии)
- 4) туберкулеза легких

ТОЛСТАЯ МНОГОСЛОЙНАЯ БУГРИСТАЯ ОБОЛОЧКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ЯИЦ

- 1) остриц
- 2) аскарид
- 3) фасциол
- 4) описторхов

ОСНОВНЫМ ИОНОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ПЕРЕНОС ВОДЫ В ОРГАНИЗМЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) калий
- 2) натрий
- 3) хлор
- 4) кальций

ИЗМЕНЕНИЕ МОРФОЛОГИИ СПЕРМАТОЗОИДОВ ОБОЗНАЧАЮТ ТЕРМИНОМ

- 1) тератозооспермия
- 2) астенозооспермия
- 3) некрозооспермия
- 4) олигоспермия

ДЛЯ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ретикулоцитоз
- 2) гипохромия
- 3) спленомегалия
- 4) панцитопения

КОНЪЮГИРОВАННЫЙ БИЛИРУБИН В ОСНОВНОЙ МАССЕ ПОСТУПАЕТ В

- 1) лимфатическую систему
- 2) мочу
- 3) кровь
- 4) желчевыводящие капилляры

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ СЫВОРОТКИ КРОВЬ БЕРУТ В ПРОБИРКУ

- 1) без антикоагулянта
- 2) с цитратом натрия

- 3) с гепарином
- 4) с этилендиаминтетраацетат

У НОВОРОЖДЕННЫХ СТАРШЕ 7 ДНЕЙ ЖИЗНИ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ СЧИТАЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛИ АБСОЛЮТНОГО ЧИСЛА ГРАНУЛОЦИТОВ БОЛЕЕ ____?

$10^9/л$

- 1) 3,0
- 2) 5,0
- 3) 6,0
- 4) 4,0

СУТОЧНЫЕ КОЛЕБАНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ТРАНСФЕРРИНА СЫВОРОТКИ

- 1) значительные, зависят от солнечной активности
- 2) значительные, имеются существенные циркадные ритмы
- 3) незначительные, циркадные ритмы отсутствуют
- 4) значительные, имеются существенные сезонные колебания

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ НАСЛЕДСТВЕННЫХ ТРОМБОЦИТОЗОВ ЯВЛЯЮТСЯ МУТАЦИИ В ГЕНЕ

- 1) эритропоэтина
- 2) янус-киназы 2 типа
- 3) белка VHL
- 4) тромбopoэтина

К ПЕРФЕРИЧЕСКИМ ОРГАНАМ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) тимус
- 2) печень
- 3) костный мозг
- 4) пейеровы бляшки

М-ГРАДИЕНТ НА ПРОТЕИНОГРАММЕ ФОРМИРУЕТСЯ ЗА СЧЁТ ПРИСУТСТВИЯ В СЫВОРОТКЕ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ, СИНТЕЗИРОВАННЫХ

- 1) клетками лимфомы селезёнки
- 2) опухолевым клоном плазматических клеток
- 3) клетками В-клеточной лимфомы
- 4) клетками фолликулярной лимфомы

СТАНДАРТЫ И ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) территориальных фондов обязательного медицинского страхования субъектов РФ
- 2) главного врача медицинской организации
- 3) федерального органа исполнительной власти – Министерства здравоохранения РФ
- 4) заведующего отделением медицинской организации

ФТИРИАЗ ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) вирусом из рода папилломавирусов
- 2) чесоточным клещом
- 3) лобковой вошью
- 4) патогенным грибом

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ЛОЖНОПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ПОЛИМЕРАЗНОЙ ЦЕПНОЙ РЕАКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение протокола исследования
- 2) нарушение техники взятия клинического образца для исследования
- 3) неправильное хранение полученных образцов
- 4) перекрестная контаминация продуктами амплификации

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ ПРОВОДЯТ ТЕСТ НА ВЫЯВЛЕНИЕ АНТИТЕЛ

- 1) к вирусу Эпштейна - Барр
- 2) антитромбоцитарных
- 3) к двухцепочечной ДНК
- 4) к *H. Pylori*

ВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) рецидивизирующим течением
- 2) высоким онкогенным потенциалом возбудителей
- 3) половым путем инфицирования
- 4) высокой контагиозностью

ДЛЯ ЦИТОГРАММ АНГИОСАРКОМЫ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) мышечные волокна
- 2) хрящевые клетки
- 3) опухолевые клетки, расположенные в виде синцития и вокруг сосудов
- 4) фибробласты

ТЕКУЩАЯ УБОРКА ПОМЕЩЕНИЙ ЛАБОРАТОРИИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) по мере необходимости
- 2) ежедневно сухим способом (подметание с применением веников и щеток)
- 3) в «заразной» зоне лаборатории с применением моющих средств
- 4) ежедневно влажным способом

НОРМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ МОЧЕВИНЫ В ПЛАЗМЕ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 2,4-2,8
- 2) 8,4-8,8
- 3) 3,0-3,2
- 4) 3,3-8,3

НАСЛЕДСТВЕННАЯ ИНФОРМАЦИЯ ИЗ ЯДРА КЛЕТКИ В ЦИТОПЛАЗМУ ПЕРЕДАЕТСЯ

ЧЕРЕЗ

- 1) РНК
- 2) ферменты
- 3) липиды
- 4) углеводы

ФЛУОРИМЕТРИЯ ОСНОВАНА НА

- 1) рассеивании света веществом
- 2) измерении угла преломления света
- 3) измерении интенсивности вторичного светового потока
- 4) поглощении электромагнитного излучения веществом

ПОД ХИЛУРИЕЙ ПОНИМАЮТ СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ В МОЧЕ ОБНАРУЖИВАЮТ НАЛИЧИЕ

- 1) холестерина
- 2) крови
- 3) лимфы
- 4) лейкоцитов

ЦИТОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПРЕПАРАТА ИЗ ВЫПОТНОЙ ЖИДКОСТИ, КОГДА НА ФОНЕ МНОЖЕСТВА ЭРИТРОЦИТОВ ВСТРЕЧАЮТСЯ МАКРОФАГИ, КЛЕТКИ МЕЗОТЕЛИЯ, ЕДИНИЧНЫЕ ЛИМФОЦИТЫ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) воспаления
- 2) гнойного выпота
- 3) хронического воспаления
- 4) геморрагического выпота

ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ПРЯМАЯ ПРОБА КУМБСА ВОЗМОЖНА ПРИ

- 1) метаболическом алкалозе
- 2) миелолейкозе
- 3) гемолитической болезни новорождённых
- 4) гепатите

ПЛАЗМАЦИТОИДНЫЕ ДЕНДРИТНЫЕ КЛЕТКИ ВЫРАБАТЫВАЮТ

- 1) гамма-интерферон
- 2) альфа-интерферон
- 3) неоптерин
- 4) прокальцитонин

ДЛЯ КОНТРОЛЯ ФУНКЦИИ ТРАНСПЛАНТИРОВАННОЙ ПОЧКИ УРОВЕНЬ ПРОТЕИНУРИИ ДОЛЖЕН ОЦЕНИВАТЬСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) биохимического определения белка Тамма - Хорсфалла в моче
- 2) мочевого тест-полоски
- 3) биохимического определения протеина в моче
- 4) биохимического определения иммуноглобулинов в моче

ДИФФУЗИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) перенос вещества из более высокой концентрации в меньшую
- 2) перенос растворителя через полупроницаемую мембрану
- 3) перемещение вещества под влиянием гидростатического давления
- 4) транспорт вещества против градиента концентрации за счет потребления энергии АТФ

СИНТЕЗ ГЕПАРИНА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) тучных клетках
- 2) гепатоцитах
- 3) клетках эндотелия
- 4) эозинофилах

ГЕМОЛИТИКО-УРЕМИЧЕСКИЙ СИНДРОМ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) тромбоцитопенией
- 2) тромбоцитозом
- 3) эритроцитозом
- 4) эритремией

ГЕНЫ ГЛАВНОГО КОМПЛЕКСА ГИСТОСОВМЕСТИМОСТИ ЧЕЛОВЕКА ОБОЗНАЧАЮТ

- 1) HLA
- 2) Rh
- 3) DLA
- 4) KOE

НАЛИЧИЕ В КАЛЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА НЕПЕРЕВАРЕННЫХ ЗЕРЕН КРАХМАЛА И ЙОДОФИЛЬНОЙ ФЛОРЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) стеатореи
- 2) амилореи
- 3) гиперхлоргидрии
- 4) креатореи

МУТНОСТЬ МОЧИ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА СОДЕРЖАНИЕМ

- 1) билирубина
- 2) сахаров
- 3) солей
- 4) кетоновых тел

АКТИВНОЕ УЧАСТИЕ В ОБЕЗВРЕЖИВАНИИ АММИАКА В ТКАНЯХ ПРИНИМАЕТ

- 1) аланин
- 2) пролин
- 3) глутаминовая кислота
- 4) лизин

ГЕМАТОГЕННУЮ И ЛИМФОГЕННУЮ МИГРАЦИЮ НЕ ПРОХОДЯТ ЛИЧИНКИ

- 1) стронгилиды
- 2) шистосомы
- 3) нанофиетуса
- 4) токсокары

ГРАНУЛОЦИТЫ ОБРАЗУЮТСЯ В

- 1) костном мозге
- 2) лимфатических узлах
- 3) селезенке
- 4) тимусе

К ЗАБОЛЕВАНИЮ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ, ВЫЗЫВАЮЩЕМУ ВТОРИЧНЫЙ ИЛИ ПРИОБРЕТЕННЫЙ ЭРИТРОЦИТОЗ ОТНОСИТСЯ

- 1) сахарный диабет
- 2) гипотиреоз
- 3) феохромоцитома
- 4) гипофизарный нанизм

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ МОЧИ НА ДИСМОРФНЫЕ ЭРИТРОЦИТЫ СРОК ДОСТАВКИ И ИССЛЕДОВАНИЯ МАТЕРИАЛА В ЛАБОРАТОРИИ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ

- 1) 3-4 часов
- 2) 30-40 минут
- 3) 24 часов
- 4) 12 часов

ПРИ X-СЦЕПЛЕННОМ СИНДРОМЕ ГИПЕРИММУНОГЛОБУЛИНЕМИИ M ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) снижение уровня сывороточного IgA более чем на два стандартных отклонения (SD) от возрастной нормы
- 2) отсутствие экспрессии γ -протеина на поверхности лимфоцитов при повышенном уровне альфа-фетопротейна
- 3) снижение уровня сывороточных IgG, IgA, IgM более чем на два стандартных отклонения (SD) от возрастной нормы
- 4) нормальное или повышенное количество B-лимфоцитов при отсутствии антигенспецифичных IgG-антител

ЛЕЙКОЦИТОЗ ЗА СЧЕТ незрелых ГРАНУЛОЦИТОВ, МИЕЛОБЛАСТОВ, ПРОМИЕЛОЦИТОВ, МИЕЛОЦИТОВ, МЕТАМИЕЛОЦИТОВ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) острого лейкоза
- 2) хронического миелолейкоза
- 3) хронического моноцитарного лейкоза
- 4) эритремии

ЕСЛИ КОЛИЧЕСТВО КЛЕТОК В ЛЮМБАЛЬНОМ ЛИКВОРЕ У РЕБЕНКА 7 ЛЕТ

КОЛЕБЛЕТСЯ ОТ 8 ДО 70 ? 10^6 /л, ТО ПЛЕОЦИТОЗ СЧИТАЕТСЯ

- 1) выраженным
- 2) резко выраженным
- 3) умеренным
- 4) легким

УСКОРЕНИЕ СОЭ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) гипоксии
- 2) истинной полицитемии
- 3) миеломной болезни
- 4) эритроцитозе

С-ПЕПТИД ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) апо-белком
- 2) острофазным белком
- 3) конечным продуктом распада инсулина
- 4) фрагментом молекулы инсулина

НА РИСК РАЗВИТИЯ ТЯЖЕЛОЙ СИСТЕМНОЙ РЕАКЦИИ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ В ПИЩУ РЫБЫ УКАЗЫВАЕТ НАЛИЧИЕ IGE К

- 1) парвальбуминам
- 2) тропомиозинам
- 3) профилинам
- 4) полкальцинам

ОПТИМАЛЬНОЙ ДЛЯ РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТА ЯВЛЯЕТСЯ СТАДИЯ

- 1) пика
- 2) спада
- 3) эскалации
- 4) начальная

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ АГРЕГАЦИИ С АДФ (5 МКМОЛЬ/Л) ПРИ ПРИЕМЕ КАРДИОМАГНИЛА 150 МГ/СУТ (В СОСТАВ В КАЧЕСТВЕ ДЕЗАГРЕГАНТА ВХОДИТ АСПИРИН) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие изменений агрегации
- 2) снижение агрегации и отсутствие ее второй волны
- 3) исчезновение агрегации
- 4) возникновение гиперагрегации

К КЛАССУ ОПАСНОСТИ «А» ОТНОСЯТ ОТХОДЫ

- 1) эпидемиологически безопасные
- 2) эпидемиологически опасные
- 3) чрезвычайно эпидемиологически опасные
- 4) токсикологически опасные

ПРИ ДЕФИЦИТЕ ВИТАМИНА А РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) рахит
- 2) подагра
- 3) цинга
- 4) куриная слепота

В ГЕПАТОЦИТАХ ХОЛЕСТЕРИН ПЕРЕВОДИТСЯ В

- 1) гиалуроновую кислоту
- 2) билирубин
- 3) желчные кислоты
- 4) фибриноген

БОЛЬШАЯ ЧАСТЬ ЛАКТАТА МЕТАБОЛИЗИРУЕТСЯ В

- 1) селезенке
- 2) печени
- 3) легких
- 4) почках

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АНТИГЕНЕ ПЕРЕДАЁТСЯ ЛИМФОЦИТАМ ОТ

- 1) базофилов
- 2) макрофагов и дендритных клеток
- 3) тромбоцитов
- 4) плазматических клеток

КОНТРОЛЬНОЕ ПРАВИЛО ВЕСТГАРДА, ПОЗВОЛЯЮЩЕЕ ВЫЯВИТЬ СИСТЕМАТИЧЕСКУЮ ОШИБКУ, НАБЛЮДАЕТСЯ, КОГДА

- 1) два последовательных контрольных результата с любой стороны от средней превышают контрольные пределы $\text{хср} \pm 2$?
- 2) разница между максимальным и минимальным контрольными результатами превышает $\text{хср} + 4$?
- 3) один контрольный результат превышает контрольные пределы $\text{хср} + 3$?
- 4) один контрольный результат превышает контрольные пределы $\text{хср} + 2$?

ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ПУНКТАТЕ ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА ПРИ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗЕ ИМЕЮТ КЛЕТКИ

- 1) Березовского - Штернберга
- 2) эпителиоидные
- 3) лимфоидные
- 4) Пирогова - Лангханса

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

ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ПОРАЖЕНИИ ПЕЧЕНИ ПОВЫШЕНА АКТИВНОСТЬ

- 1) холинэстеразы
- 2) лактатдегидрогеназы
- 3) ?-глутамилтранспептидазы
- 4) креатинкиназы

НА РИСУНКЕ ОТОБРАЖЕН КОНТРОЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ПРАВИЛА ВЕСТГАРДА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ НАЛИЧИЕ

- 1) «предупредительного критерия»
- 2) грубой ошибки
- 3) систематической ошибки
- 4) случайной ошибки

ОПРЕДЕЛЕНИЕ КЛИРЕНСА ЭНДОГЕННОГО КРЕАТИНИНА ПРИМЕНИМО ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) канальцевой секреции
- 2) почечной фильтрации
- 3) почечной реабсорбции
- 4) концентрирующей функции

ДЛЯ ПРОСТОЙ ЛЕЙКОПЛАКИИ ХАРАКТЕРНО ПРИСУТСТВИЕ В МАЗКАХ КЛЕТОК

- 1) ороговевающих безъядерных
- 2) со светлой цитоплазмой, в большом количестве
- 3) метаплазированных
- 4) резервных

ПРОЯВЛЕНИЕ СРЕДНЕЙ ФОРМЫ ГЕМОФИЛИИ А ХАРАКТЕРНО В ВОЗРАСТЕ

- 1) 1-3 года
- 2) до 1 года
- 3) пубертата
- 4) в любом возрасте

ПОНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ НАБЛЮДАЮТ ПРИ

- 1) феохромоцитоме
- 2) инсуломе
- 3) синдроме Иценко-Кушинга
- 4) гипертиреозе

ПРИ МИКРОГЕМАТУРИИ МОЧА

- 1) сохраняет цвет
- 2) становится бледно-розовой
- 3) содержит большое количество эритроцитов

4) содержит большое количество лейкоцитов

КОНЦЕНТРАЦИЯ КАЛИЯ СЫВОРОТКИ КРОВИ 3,1 ММОЛЬ/Л ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) метаболический алкалоз
- 2) гиперкалиемию
- 3) гипокалиемию
- 4) метаболический ацидоз

КИСЛОТООБРАЗУЮЩАЯ ФУНКЦИЯ ЖЕЛУДКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КОЛИЧЕСТВОМ И ФУНКЦИЕЙ КЛЕТОК

- 1) обкладочных
- 2) главных
- 3) поверхностного эпителия
- 4) бокаловидных

С ПОМОЩЬЮ ПЦР ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) ДНК
- 2) гормоны
- 3) гликолипиды
- 4) микроэлементы

ПОКАЗАТЕЛЬ КОНЦЕНТРАЦИИ ОБЩЕГО IgE В ПРЕДЕЛАХ ВОЗРАСТНОЙ НОРМЫ

- 1) полностью исключает наличие аллерген-специфических антител класса IgE
- 2) не исключает выявления диагностически значимых уровней аллерген-специфических антител класса IgE
- 3) полностью исключает наличие аллерген-специфических антител по другим классам иммуноглобулинов
- 4) позволяет оценивать перекрестную сенсибилизацию аллергенов

У НОВОРОЖДЕННОГО МОЖЕТ УКАЗЫВАТЬ НА TORCH-ИНФЕКЦИЮ ПОВЫШЕНИЕ ИММУНОГЛОБУЛИНА

- 1) IgM
- 2) IgD
- 3) IgA
- 4) IgE

ДЛЯ АНЕМИИ ХРОНИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) низкий уровень гепсидина и С-реактивного белка
- 2) высокий уровень гепсидина и пониженный уровень ферритина
- 3) нормальный уровень растворимого рецептора трансферина и высокая концентрация гепсидина
- 4) пониженный уровень ферритина и нормальный уровень растворимого рецептора трансферина

ГОРМОНОМ НАДПОЧЕЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) глюкагон
- 2) вазопрессин
- 3) дегидроэпиандростерон сульфат
- 4) инсулин

ОСНОВНОЙ ФУНКЦИЕЙ ЦЕРУЛОПЛАЗМИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) участие в свёртывании крови
- 2) активация гемопоэза
- 3) транспорт меди
- 4) активация иммунитета

ЕСЛИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА НЕ ПРОИСХОДИТ РЕАКЦИЯ АГГЛЮТИНАЦИИ С ЦОЛИКЛОНАМИ АНТИ- А И АНТИ - В, ТО ЭТО _____ ГРУППА КРОВИ

- 1) АВ(IV)
- 2) О(I)
- 3) А(II)
- 4) В(III)

В ОСНОВЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППОВОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ КРОВИ ЛЕЖИТ РЕАКЦИЯ

- 1) агрегации
- 2) иммунодиффузии
- 3) преципитации
- 4) агглютинации

РАЗРЕШЕНИЕ НА ПОСЕЩЕНИЕ ЛАБОРАТОРИИ ИНЖЕНЕРНО-ТЕХНИЧЕСКОМУ ПЕРСОНАЛУ, НЕ РАБОТАЮЩЕМУ ПОСТОЯННО В ЛАБОРАТОРИИ, ВЫДАЕТ

- 1) руководитель медицинской организации
- 2) руководитель лаборатории
- 3) начальник отдела медицинской техники
- 4) инженер по охране труда

АМИЛАЗУ ОТНОСЯТ К

- 1) изомеразам
- 2) оксиредуктазам
- 3) гидролазам
- 4) синтетазам

КОНЦЕНТРАЦИЯ ПРЕАЛЬБУМИНА В ЛИКВОРЕ ПО СРАВНЕНИЮ С КОНЦЕНТРАЦИЕЙ В СЫВОРОТКЕ _____ РАЗ

- 1) ниже в 10
- 2) выше в 10
- 3) ниже в 5
- 4) выше в 5

КОНЦЕНТРАЦИЯ ПРЯМОГО (СВЯЗАННОГО, КОНЪЮГИРОВАННОГО) БИЛИРУБИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ ЖЕЛТУХЕ

- 1) только паренхиматозной
- 2) гемолитической
- 3) только обтурационной
- 4) и паренхиматозной, и обтурационной

ГИПОТОНИЧЕСКАЯ ДЕГИДРАТАЦИЯ

- 1) развивается из-за дефицита натрия в плазме (потери через почки, кожу, пищеварительный тракт)
- 2) связана с недостатком воды и избытком солей при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, рвоте, перегревании, гипервентиляции, несахарном мочеизнурении
- 3) возникает при одновременной утрате воды и электролитов при патологии желудочно-кишечного тракта (поносы, рвота), при обширных ожогах
- 4) возникает при усиленной реабсорбции натрия с последующей задержкой воды в тканях, при введении большого количества электролитов, при сердечно-сосудистой недостаточности

ИЗМЕНЕНИЯ КРОВИ У БОЛЬНЫХ РАННИМ ВРОЖДЕННЫМ СИФИЛИСОМ ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ

- 1) лейкопении
- 2) гипохромной анемии
- 3) эозинофилии
- 4) тромбоцитопении

ДЛЯ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЯ НАСЫЩЕНИЯ ТРАНСФЕРРИНА ЖЕЛЕЗОМ ИСПОЛЬЗУЮТ КОНЦЕНТРАЦИИ _____ СЫВОРОТКИ

- 1) железа и ферритина
- 2) железа и трансферрина
- 3) ферритина и С-реактивного белка
- 4) ферритина и трансферрина

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНИН МОЖЕТ ВЫБИРАТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ___ В ГОД

- 1) 4 раза
- 2) 2 раза
- 3) 1 раз
- 4) 3 раза

ПРОБИРКИ С БИОМАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ПЦР-ИССЛЕДОВАНИЙ ПОДЛЕЖАТ ПЕРЕДАЧЕ В РАБОЧУЮ ЗОНУ «2» ПЦР-ЛАБОРАТОРИИ ТОЛЬКО ПОСЛЕ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ В _____ ПРОБИРКАХ _____

- 1) одноразовых микроцентрифужных; 1,5-2,0 мл с закрытой крышкой
- 2) одноразовых центрифужных; 10 мл с завинчивающейся крышкой

- 3) одноразовых цилиндрических; 1,2 мл с пробкой
- 4) многоразовых центрифужных; 8 мл с притертыми крышками

В СЕКРЕТАХ РАЗЛИЧНЫХ ЖЕЛЁЗ И СЛИЗИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА В НОРМЕ ПРЕОБЛАДАЮТ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ

- 1) IgG
- 2) IgD
- 3) IgA
- 4) IgM

ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ АЛКОГОЛЯ ТОЛЬКО В МОЧЕ МОЖНО РЕШИТЬ ВОПРОС О

- 1) степени алкогольного опьянения
- 2) факте и давности приема алкоголя
- 3) виде алкогольного напитка
- 4) количестве принятого алкоголя

ПОЯВЛЕНИЕ В МОЧЕ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ФЕНИЛПИРОВИНОГРАДНОЙ КИСЛОТЫ СВЯЗАНО С

- 1) альбинизмом
- 2) фенилкетонурией
- 3) алкаптонурией
- 4) подагрой

МЕТОДОМ АМПЛИФИКАЦИИ СИГНАЛА СЧИТАЮТ

- 1) лигазную цепную реакцию (ЛЦР)
- 2) сигнальную амплификацию (bDNA assay)
- 3) полимеразную цепную реакцию
- 4) амплификацию с удалением (вытеснением) цепи (SDA)

ПАРАМЕТРОМ, ПО КОТОРОМУ МОЖНО ОЦЕНИТЬ АКТИВНОСТЬ ТРОМБОЦИТОПОЭЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) абсолютное число тромбоцитов
- 2) фракция незрелых тромбоцитов
- 3) гемоглобин
- 4) тромбоцит

С УЧЕТОМ ТРЕБОВАНИЙ ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ПРАВИЛАМ БЕЗОПАСНОГО ОБРАЩЕНИЯ С ОТХОДАМИ ПРОВОДЯТ

- 1) 1 раз в 2 года
- 2) 1 раз в 3 года
- 3) при приеме на работу и затем 1 раз в год
- 4) при приеме на работу и затем 1 раз в 3 года

В ДИАГНОСТИКЕ МАЛЯРИИ «ТОНКИЙ МАЗОК» КРОВИ ВЫПОЛНЯЮТ _____ «ТОЛСТОЙ КАПЛЕ»

- 1) при отрицательном результате при
- 2) при низкой паразитемии в
- 3) как альтернативу к
- 4) в дополнение к

СЛИЗИСТО-КРОВЯНИСТЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ БОЛЬНОГО АМЁБИАЗОМ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ

- 1) гемофагов
- 2) цист
- 3) полифагов
- 4) спор

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ СТРОНГИЛОИДОЗА, ТРИХОСТРОНГИЛОИДОЗА И АНКИЛОСТОМИДОЗОВ КАЛ ПОСЛЕ ДЕФЕКАЦИИ НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАТЬ В СРОК

- 1) не ранее 6 часов, законсервированный
- 2) через сутки, при условии хранения пробы в холодильнике
- 3) не позднее 2-4 часов
- 4) через сутки, при условии хранения пробы в тепле

ПРЕПАРАТЫ МОКРОТЫ ДЛЯ ОКРАСКИ ПО ЦИЛЮ - НИЛЬСЕНУ ГОТОВЯТ ИЗ ПЛОТНЫХ УЧАСТКОВ ГНОЯ, ЖЕЛТОВАТЫХ КРУПИНОК ИЛИ ТЯЖЕЙ ПУТЕМ

- 1) растягивания шпателем на всю площадь предметного стекла
- 2) высушивания под покровным стеклом при комнатной температуре
- 3) многократного перетирания между двумя предметными стеклами и растягивания между ними
- 4) растирания круговыми движениями шпателем в виде овала 2,5×2,0 см

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППЫ КРОВИ ПЕРЕКРЕСТНЫМ МЕТОДОМ ПРОВОДИТСЯ РЕАКЦИЯ ПЛАЗМЫ ИЛИ СЫВОРОТКИ ПАЦИЕНТА С ЭРИТРОЦИТАМИ

- 1) резус-положительными
- 2) стандартными А1 и В
- 3) исследуемой крови
- 4) резус-отрицательными

ИНСУЛИНОЗАВИСИМЫЙ САХАРНЫЙ ДИАБЕТ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) аутоиммунной деструкцией коркового вещества надпочечников
- 2) лимфоидной и плазмоцитарной инфильтрацией островков Лангерганса
- 3) лимфоидной и плазмоцитарной инфильтрацией щитовидной железы
- 4) аутоиммунной деструкцией нескольких эндокринных и неэндокринных органов и тканей

КОЛИЧЕСТВО КИСЛОРОДА, ТРАНСПОРТИРУЕМОЕ КРОВЬЮ, НЕ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) степени насыщения гемоглобина кислородом
- 2) фракции растворенного кислорода

- 3) концентрации оксигемоглобина в сыворотке
- 4) парциального давления CO₂

АНТИГИАЛУРОНИДАЗНУЮ АКТИВНОСТЬ ВИТАМИНА Р ПОТЕНЦИРУЕТ ВИТАМИН

- 1) С
- 2) В6
- 3) РР
- 4) В9

**ТОКСИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА В ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ
КЛАССИФИЦИРУЮТ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ**

- 1) химического строения
- 2) механизма токсического действия
- 3) растворимости
- 4) метода изолирования

ОДНИМ ИЗ ПРОЯВЛЕНИЙ АТЕРОСКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дислипотеинемия
- 2) диспротеинемия
- 3) гипопропротеинемия
- 4) снижение уровня глюкозы

**НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ САХАРНОГО
ДИАБЕТА 2 ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) инсулинорезистентность и/или нарушение секреции инсулина
- 2) хронический панкреатит
- 3) нарушение толерантности к глюкозе
- 4) аутоиммунное поражение островкового аппарата

**ЖЕЛЧЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ РАСТВОР ЖЕЛЧНЫХ КИСЛОТ, ХОЛЕСТЕРИНА,
ФОСФОЛИПИДОВ И**

- 1) порфобилиногена
- 2) уробилиногена
- 3) билирубина
- 4) стеркобилина

УРОВЕНЬ С-ПЕПТИДА ОПРЕДЕЛЯЮТ С ЦЕЛЬЮ

- 1) оценки уровня контринсулярных гормонов
- 2) оценки инсулинсинтезирующей функции поджелудочной железы
- 3) оценки поражения сосудов
- 4) характеристики гликозилирования плазменных белков

**У БОЛЬНЫХ ПЕРНИЦИОЗНОЙ АНЕМИЕЙ ЧАСТО ОБНАРУЖИВАЮТСЯ АНТИТЕЛА К
_____ ЖЕЛУДКА**

- 1) G-клеткам
- 2) добавочным клеткам
- 3) париетальным клеткам
- 4) главным клеткам

ДЕКОМПЕНСИРОВАННЫЙ РЕСПИРАТОРНЫЙ АЛКАЛОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) снижением pH
- 2) снижением актуальных бикарбонатов (АВ)
- 3) увеличением актуальных бикарбонатов (АВ)
- 4) увеличением парциального давления углекислого газа ($p\text{CO}_2$)

В МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ КАЛА ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВНЕКЛЕТОЧНОГО И ВНУТРИКЛЕТОЧНОГО КРАХМАЛА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) раствор уксусной кислоты 30%
- 2) раствор Люголя
- 3) реактив Самсона
- 4) раствор метиленового синего 0,5%

В МЕТОДЕ ГАЗОВОЙ ХРОМАТОГРАФИИ С МАСС-СЕЛЕКТИВНЫМ ДЕТЕКТИРОВАНИЕМ КОЛИЧЕСТВЕННОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ВЕЩЕСТВ ПРОВОДЯТ ПО

- 1) площади хроматографического пика и/или интенсивности базового иона
- 2) массе пика молекулярного иона
- 3) длине волны в максимуме абсорбции
- 4) времени удерживания и массе молекулярного и/или базового иона

ТЕСТОСТЕРОН ОБРАЗУЕТСЯ В

- 1) сперматоцитах
- 2) сперматогониях
- 3) клетках Сертоли
- 4) клетках Лейдига

ФЕСТОНЧАТУЮ ОБОЛОЧКУ КОРИЧНЕВОГО ЦВЕТА, КРУПНЫЕ РАЗМЕРЫ (ДО 100 МКМ В ДЛИНУ И ДО 50 МКМ В ШИРИНУ) И РАЗНООБРАЗНУЮ НЕПРАВИЛЬНУЮ ФОРМУ (ГРУШЕВИДНУЮ, ТРЕХГРАННУЮ, В ВИДЕ ТУФЛИ) ИМЕЮТ ЯЙЦА

- 1) аскариды, оплодотворенные
- 2) аскариды, неоплодотворённые
- 3) шистосом Мансона и интеркалатум
- 4) анкилостомиды, зрелые

ПРИ ВНУТРИ- И ВНЕПЕЧЕНОЧНОМ ХОЛЕСТАЗЕ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ

- 1) альфа-амилаза
- 2) кислая фосфатаза
- 3) креатинкиназа
- 4) щелочная фосфатаза

НАСЛЕДСТВЕННАЯ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТЬ К ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) множественными генетическими дефектами без участия средовых факторов
- 2) единичным генетическим дефектом без участия средовых факторов
- 3) пенетрантностью наследственных факторов
- 4) сочетанием множественных генетических и средовых факторов

В ПОДЗОНЕ 3 «А» ПЦР-ЛАБОРАТОРИИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- 1) детекцию результатов реакции амплификации нуклеиновых кислот методом секвенирования и (или) на ДНК-чипах
- 2) выделение нуклеиновых кислот
- 3) приготовление реакционных смесей и проведение обратной транскрипции
- 4) амплификацию нуклеиновых кислот и детекцию результатов гибридизационно-флуоресцентного метода

С ПОМОЩЬЮ МЕТОДА ПОЛИМЕРАЗНОЙ ЦЕПНОЙ РЕАКЦИИ МОЖНО СПЕЦИФИЧЕСКИ АМПЛИФИЦИРОВАТЬ

- 1) ДНК
- 2) белки
- 3) углеводы
- 4) микроэлементы

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

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

НАЛИЧИЕ ЖИРОПЕРЕРОЖДЕННЫХ КЛЕТОК ПОЧЕЧНОГО ЭПИТЕЛИЯ В МОЧЕ УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) пиелонефрит
- 2) гломерулонефрит
- 3) острый нефрит
- 4) липоидный нефроз

РАЗВИТИЮ АТЕРОСКЛЕРОЗА СПОСОБСТВУЕТ

- 1) повышение уровня холестерина и снижение уровня ЛПВП

- 2) повышение уровней холестерина и ЛПВП
- 3) снижения уровня триглицеридов и повышение уровня ЛПВП
- 4) снижение уровня ЛПНП и ЛПВП

ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ СИДЕРОФАГОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) окрашивание по Цилю - Нильсону
- 2) окрашивание азур-эозином
- 3) реакцию Перлса
- 4) окрашивание метиленовым синим

В ТОЛСТОЙ КАПЛЕ КРОВИ, ВЗЯТОЙ У БОЛЬНОГО НА 10 ДЕНЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ МАЛЯРИЕЙ, ВСЕ ПОЛЯ ЗРЕНИЯ УСЕЯНЫ КОЛЬЦЕВИДНЫМИ ТРОФОЗОИТАМИ, ЧТО ПОЗВОЛЯЕТ ДУМАТЬ О ПАРАЗИТЕ ВИДА

- 1) *P. vivax*
- 2) *P. malariae*
- 3) *P. falciparum*
- 4) *P. ovale*

ЗРЕЛЫЙ ЧЛЕНИК СВИНОГО ЦЕПНЯ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ЗРЕЛОГО ЧЛЕНИКА БЫЧЬЕГО ЦЕПНЯ

- 1) наличием яиц
- 2) наличием выводного отверстия матки
- 3) количеством боковых ответвлений матки
- 4) количеством семяизвергательных каналов

СТЕНКУ ПИЩЕВОДА ВЫСТИЛАЕТ ЭПИТЕЛИЙ

- 1) многослойный плоский ороговевающий
- 2) многорядный мерцательный
- 3) однослойный плоский неороговевающий
- 4) плоский неороговевающий

ОБЩАЯ ЖЕЛЕЗОСВЯЗЫВАЮЩАЯ СПОСОБНОСТЬ СЫВОРОТКИ (ОЖСС) ХАРАКТЕРИЗУЕТ КОЛИЧЕСТВО ЖЕЛЕЗА, _____ В ОПРЕДЕЛЕННОМ ОБЪЕМЕ КРОВИ

- 1) находящееся в свободном состоянии
- 2) которое может связать трансферрин
- 3) которое может связаться с иммуноглобулинами
- 4) которое может связаться с альбумином

АЛЬДОСТЕРОН РЕГУЛИРУЕТ В КРОВИ УРОВЕНЬ

- 1) хлора
- 2) калия
- 3) натрия
- 4) кальция

ПЕРЕЧЕНЬ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ УТВЕРЖДАЕТ

- 1) Пенсионный фонд Российской Федерации
- 2) Росздравнадзор
- 3) Правительство Российской Федерации
- 4) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА НАБЛЮДАЮТСЯ НАРУШЕНИЯ

- 1) минерального обмена
- 2) электролитов
- 3) белкового обмена
- 4) липидного обмена

ДИАГНОЗ "АЛКАПТОНУРИЯ" ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ РАССТРОЙСТВОМ ОБМЕНА ТИРОЗИНА И ЭКСКРЕЦИЕЙ С МОЧОЙ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА

- 1) гомогентизиновой кислоты
- 2) оксифенилпирувата
- 3) декарбоксилазы фенилпирувата
- 4) липазы

ОСНОВНАЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ РОЛЬ ЦЕРУЛОПЛАЗМИНА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) активации гемопоеза
- 2) участию в свертывании крови
- 3) транспорте меди
- 4) создании антипротеолитической активности

ПРИЗМАТИЧЕСКИЙ РЕСНИТЧАТЫЙ ЭПИТЕЛИЙ ТРАХЕИ ПРЕДСТАВЛЕН _____ КЛЕТКАМИ

- 1) безреснитчатыми
- 2) секреторными
- 3) базальными (камбиальными)
- 4) каемчатými

ОТ МАТЕРИ К ПЛОДУ ПЕРЕДАЮТСЯ ТОЛЬКО ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА

- 1) E
- 2) M
- 3) A
- 4) G

В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА ВЗРОСЛЫЕ ОСОБИ HUMANOLEPIS NANA ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

- 1) тонкой кишке
- 2) толстой кишке
- 3) желчных протоках
- 4) желудке

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

ЭЛЕМЕНТАМИ ГРАНУЛЕМАТОЗНОГО ВОСПАЛЕНИЯ ПРИ ТУБЕРКУЛЁЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) эпителиоидные клетки
- 2) эластические волокна
- 3) кристаллы холестерина
- 4) кристаллы Шарко-Лейдена

ВОСПАЛЕНИЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ В МОЧЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА

- 1) переходного эпителия
- 2) плоского эпителия
- 3) почечного эпителия
- 4) цилиндров

ПЛАЗМИДЫ ВЫПОЛНЯЮТ БИОЛОГИЧЕСКУЮ РОЛЬ

- 1) регуляции осмотического давления
- 2) локомоторной функции
- 3) внехромосомных факторов наследственности
- 4) инвазии бактерий

ИССЛЕДОВАНИЕ ПЕРИАНАЛЬНОГО СОСКОБА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) трихинеллеза
- 2) амебиоза
- 3) тениоза
- 4) энтеробиоза

ЗАКОН БУГЕРА-ЛАМБЕРТА-БЕРА УСТАНОВЛИВАЕТ, 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

ДЛЯ ИСТИННОЙ ЭРИТРОЦИТАРХИИ ХАРАКТЕРНО, ЧТО ПРИ СТОЯНИИ ПРОБИРКИ ЭРИТРОЦИТЫ В КРОВЯНИСТОМ ЛИКВОРЕ

- 1) образуют кольцо на поверхности
- 2) оседают быстро (в течение 15-20 минут)
- 3) оседают медленно (в течение 2 часов и более)
- 4) не оседают

КРЕАТИНКИНАЗА В АКТИВНОЙ ФОРМЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) мономер
- 2) полимер
- 3) тетрамер
- 4) димер

ПРИ СНИЖЕНИИ ГЕМОГЛОБИНА И ЭРИТРОЦИТОВ НОРМАЛЬНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РЕТИКУЛОЦИТОВ УКАЗЫВАЕТ НА _____ АНЕМИЮ

- 1) арегенераторную
- 2) норморегенераторную
- 3) гиперрегенераторную
- 4) гипорегенераторную

АУТОИММУННЫЙ ТИРЕОИДИТ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лимфоидной и плазмоцитарной инфильтрацией щитовидной железы
- 2) аутоиммунной деструкцией коркового вещества надпочечников
- 3) лимфоидной и плазмоцитарной инфильтрацией островков Лангерганса
- 4) аутоиммунной деструкцией гонад

В ФОРМУЛЕ ЛЕЙКОЦИТОВ ЛИКВОРА ЗДОРОВЫХ ВЗРОСЛЫХ ЛЮДЕЙ ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1) лимфоциты
- 2) нейтрофилы
- 3) эозинофилы
- 4) макрофаги

В ОЧАГЕ ВОСПАЛЕНИЯ НЕ ПРОИСХОДИТ АКТИВАЦИИ

- 1) нейтрофильных протеиназ
- 2) липогенеза
- 3) перекисного окисления
- 4) калликреин-кининовой системы

У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ПРИ ОТСУТСТВИИ ДРУГИХ ГЕМОРРАГИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ДЛИТЕЛЬНАЯ КРОВОТОЧИВОСТЬ ИЗ ПУПОЧНОЙ РАНЫ

- 1) специфична только для дефицита фактора Виллебранда
- 2) специфична только для дефицита антитромбина III
- 3) обусловлена избирательным дефицитом кальция
- 4) обусловлена дефицитом плазменных факторов свертывания

В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОМ БУГЕРА-ЛАМБЕРТА-БЕРА АБСОРБЦИЯ РАСТВОРА ПРОПОРЦИОНАЛЬНА

- 1) концентрации вещества в растворе
- 2) коэффициенту растворимости
- 3) молекулярной массе вещества
- 4) осмоляльности раствора

РАЗДЕЛЕНИЕ АНЕМИЙ НА ГИПО- НОРМО- И ГИПЕРХРОМНЫЕ ОСНОВАНО НА ВЕЛИЧИНЕ ПОКАЗАТЕЛЯ

- 1) MCV
- 2) RDV
- 3) MCHC
- 4) MCH

РЕНАЛЬНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПОСТОЯННЫМ МОЧЕВЫМ СИНДРОМОМ

- 1) гломерулонефрита
- 2) переходноклеточного рака мочевого пузыря
- 3) почечно-каменной болезни
- 4) миеломы

ПОКАЗАТЕЛЬ PСO₂ АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ МЕНЕЕ 35 ММ РТ.СТ. ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) вариант нормы
- 2) гиперкапнию
- 3) гипокапнию
- 4) гипоксию

К ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ОСТРОГО ГЕПАТИТА В ОТНОСЯТ

- 1) Ag-HBs; Ag-HBe; ДНК HBV; At-HBc; IgM At-HBc
- 2) Ag-HBs; Ag-HBe; ДНК HBV
- 3) Ag-HBs; Ag-HBc; At-HBe
- 4) Ag-HBc

Т-ЛИМФОЦИТЫ ПОРАЖАЮТСЯ ПРИ

- 1) кори
- 2) скарлатине
- 3) ВИЧ-инфекции
- 4) гриппе

НИЖНЯЯ ГРАНИЦА РЕФЕРЕНТНОГО ИНТЕРВАЛА КОНЦЕНТРАЦИИ ГЕМОГЛОБИНА ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ ВО ВТОРОМ ТРИМЕСТРЕ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/Л)

- 1) 105
- 2) 120
- 3) 130
- 4) 90

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕМЫМ МАРКЕРОМ АДЕНОКАРЦИНОМЫ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) СА 19-9
- 2) ингибин В
- 3) хорионический гонадотропин
- 4) альфа-фетопротеин

ИЗМЕНЕНИЯ КРОВИ У ПАЦИЕНТОВ С РАННИМ ВРОЖДЁННЫМ СИФИЛИСОМ ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ

- 1) тромбоцитопении
- 2) эозинофилии
- 3) лейкопении
- 4) гипохромной анемии

ПОКАЗАТЕЛЬ СИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА «ВНЕШНИЙ АУДИТ» ОЗНАЧАЕТ

- 1) независимый документированный процесс проверки соответствия деятельности лаборатории установленным требованиям
- 2) систематическое подтверждение соответствия деятельности лаборатории требованиям системы управления качеством
- 3) подтверждение путем предоставления объективных доказательств условий выполнения специфицированных требований
- 4) подтверждение путем предоставления объективных доказательств соответствия установленным требованиям

СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ PH КРОВИ - 7,24, PCO₂ - 60 ММ РТ.СТ., БИКАРБОНАТ - 25 ММОЛЬ/Л, СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) респираторному ацидозу
- 2) метаболическому ацидозу
- 3) метаболическому алкалозу
- 4) респираторному алкалозу

СТРУКТУРНЫМИ ЕДИНИЦАМИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) основные млечные протоки
- 2) млечные синусы
- 3) доли
- 4) дольки

В СОСТАВ БЕЛКОВ ВХОДЯТ _____ ПРИРОДНЫХ АМИНОКИСЛОТ

- 1) 10
- 2) 20
- 3) 16
- 4) 60

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

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

ВЫСОКИЙ ПОКАЗАТЕЛЬ АНИЗОЦИТОЗА ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ ДЕФИЦИТЕ ВИТАМИНА В12 И ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ У ДЕТЕЙ СВЯЗАН С

- 1) разрушением нестойких форм эритроцитов в кровотоке при дефиците железа
- 2) одновременным присутствием в кровотоке эритроцитов разной степени гемоглобинизации
- 3) склеиванием эритроцитов в пробирке при технических сложностях взятия крови
- 4) разрушением нестойких форм эритроцитов в процессе проведения анализа

МУТНОСТЬ МОЧИ ПРИ ХИЛУРИИ ОБУСЛОВЛЕНА ПРИСУТСТВИЕМ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА

- 1) капель нейтрального жира
- 2) капель холестерина
- 3) лейкоцитов и эритроцитов
- 4) клеток жироперерожденного почечного эпителия

СИСТЕМА, ОБЪЕДИНЯЮЩАЯ ВСЕ ЭЛЕМЕНТЫ ЭРИТРОПОЭТИЧЕСКОГО РОСТКА КРОВЕТВОРЕНИЯ ОТ РАННИХ ПРЕДШЕСТВЕННИКОВ ДО ЭРИТРОЦИТОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) эритропоэз
- 2) эритрон
- 3) гемопоэз
- 4) эритроморфоз

ОБИЛИЕ «ГОЛЫХ» ОВАЛЬНЫХ ЯДЕР РАЗРУШЕННЫХ КЛЕТОК В МАТЕРИАЛЕ, ПОЛУЧЕННОМ ПРИ ПУНКЦИИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, БОЛЕЕ ВСЕГО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) фиброаденомы
- 2) медуллярного рака
- 3) фиброзно-кистозной болезни
- 4) хронического мастита

ЧЁРНУЮ ОКРАСКУ КАЛА ОБУСЛОВЛИВАЕТ

- 1) кровотечение из прямой кишки
- 2) стеркобилин
- 3) билирубин
- 4) приём карболена

ИММУНОГЛОБУЛИНЫ ПРОДУЦИРУЮТСЯ

- 1) макрофагами
- 2) лейкоцитами
- 3) моноцитами
- 4) плазматическими клетками

ЛИПОКАЛИН, АССОЦИИРОВАННЫЙ С НЕЙТРОФИЛЬНОЙ ЖЕЛАТИНАЗОЙ, ПОЯВЛЯЕТСЯ В МОЧЕ ПРИ

- 1) воспалении урогенитального тракта
- 2) нарушении фильтрации в клубочках почек
- 3) повреждении проксимальных канальцев
- 4) миеломной болезни

ПРИ СКРИНИНГОВОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ДОНОРОВ И БЕРЕМЕННЫХ НА СИФИЛИС СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) иммуноферментный анализ (ИФА) + реакцию пассивной гемагглютинации (РПГА)
- 2) микрореакцию преципитации (МРП) + реакцию иммобилизации бледных трепонем (РИБТ)
- 3) только микрореакцию преципитации (МРП)
- 4) микрореакцию преципитации (МРП) + иммуноферментный анализ (ИФА)

ПРЕИМУЩЕСТВОМ МЕТОДА СТАНДАРТНОГО КАРИОТИПИРОВАНИЯ ПО СРАВНЕНИЮ С МЕТОДОМ ЛОКУС-СПЕЦИФИЧНОЙ ФЛУОРЕСЦЕНТНОЙ IN SITU ГИБРИДИЗАЦИИ (FISH) СЧИТАЮТ

- 1) возможность полного и комплексного анализа числа и структуры метафазных хромосом
- 2) более высокую специфичность
- 3) более высокую чувствительность
- 4) возможность интерпретации результатов, без участия высококвалифицированных специалистов

КОНЬЮГАТ В НАБОРЕ ИФА СОДЕРЖИТ

- 1) серную кислоту
- 2) антиген с ферментной меткой
- 3) тетраметилбензидин
- 4) детергент

СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов
- 2) план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований
- 3) рекомендуемое штатное расписание структурных подразделений медицинской организации
- 4) информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и

профилактике конкретного заболевания

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЙ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ ДЛЯ ТЕЛА МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эндометриальная аденокарцинома
- 2) плоскоклеточный рак
- 3) меланома
- 4) недифференцированный рак

ПОД УВЕЛИЧЕНИЕМ АБСОЛЮТНОГО КОЛИЧЕСТВА ЛЕЙКОЦИТОВ ПОДРАЗУМЕВАЮТ

- 1) процентное содержание отдельных видов лейкоцитов в лейкоформуле
- 2) процентное содержание нейтрофилов в лейкоформуле
- 3) количество лейкоцитов в мазке периферической крови
- 4) количество лейкоцитов в 1 л крови

ЛЕЧЕНИЕ ФРАКЦИОНИРОВАННЫМ ГЕПАРИНОМ СЛЕДУЕТ КОНТРОЛИРОВАТЬ

- 1) временем свёртывания крови
- 2) протромбиновым временем
- 3) тромбиновым временем
- 4) остаточной активностью Ха-фактора

СКОЛЕКС СВИНОГО ЦЕПНЯ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ СКОЛЕКСА БЫЧЬЕГО ЦЕПНЯ

- 1) наличием крючьев
- 2) отсутствием присосок
- 3) наличием хоботка
- 4) наличием ботрий

ХАРАКТЕРНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ЯИЦ ШИСТОСОМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) шипа
- 2) крышечки
- 3) бугристой белковой оболочки
- 4) пробковидных образований на обоих полюсах

ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ПОВЫШЕНИЕ АКТИВНОСТИ ЩЕЛОЧНОЙ ФОСФАТАЗЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) внутрипечёночного холестаза
- 2) острого инфаркта миокарда
- 3) сепсиса
- 4) острого панкреатита

ВЫЯВЛЕНИЕ У ПАЦИЕНТА IGE К БЕЛКАМ МЫШЕЧНОЙ ТКАНИ – ТРОПОМИОЗИНАМ ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ПЕРЕКРЕСТНОЙ АЛЛЕРГИИ НА

- 1) моллюсков, ракообразных и членистоногих
- 2) мясо различных видов животных
- 3) мясо и яйца различных видов птиц

4) различные виды речной и морской рыбы

ФУНКЦИЮ ОПСОНИНОВ ВЫПОЛНЯЮТ

- 1) хемокины
- 2) антитела
- 3) рецепторы к антителам
- 4) рецепторы Т-лимфоцитов

БИЛИРУБИН СЕКРЕТИРУЕТСЯ В ЖЕЛЧЬ В ВИДЕ

- 1) билирубинглюкуронида
- 2) свободного билирубина
- 3) билирубина, связанного с альбумином
- 4) стеркобилиногена

НОРМАЛЬНУЮ ОКРАСКУ КАЛОВЫХ МАСС ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) белковая пища
- 2) стеркобилин
- 3) углеводная пища
- 4) жиры

У НОВОРОЖДЕННЫХ СТАРШЕ 7 ДНЕЙ ЖИЗНИ НЕЙТРОПЕНИИ СООТВЕТСТВУЮТ ПОКАЗАТЕЛИ АБСОЛЮТНОГО ЧИСЛА ГРАНУЛОЦИТОВ МЕНЕЕ ____?10⁹/л

- 1) 2,5
- 2) 1,5
- 3) 3,5
- 4) 4,5

ПРОВЕДЕНИЕ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) специалист сторонней организации, аккредитованной по данному виду деятельности
- 2) ответственный врач КЛД
- 3) инженер по охране труда
- 4) сотрудник планово-экономического отдела

В СЫВОРОТКЕ РЕБЕНКА ВОЗРАСТА 1-2 ЛЕТ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА А В НОРМЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ В КОНЦЕНТРАЦИИ (В Г/Л)

- 1) 10,1-15,0
- 2) 0,1-1,0
- 3) 30,1-35,0
- 4) 20,1-25,0

ПРИ ОСТРОМ ГОНОРЕЙНОМ УРЕТРИТЕ У МУЖЧИН ИССЛЕДУЮТ

- 1) секрет парауретральных желёз

- 2) секрет простаты
- 3) выделения из уретры и нити в моче
- 4) гиперемию наружного отверстия уретры

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ПЛОТНОСТИ МОЧИ ДАЕТ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ О

- 1) выделительной и секреторной функций почек
- 2) концентрационной функции почек
- 3) величине диуреза
- 4) фильтрационной функции почек

ФАЗА РОСТА БАКТЕРИЙ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩАЯСЯ МАКСИМАЛЬНОЙ СКОРОСТЬЮ ДЕЛЕНИЯ КЛЕТОК, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) лаг-фазой
- 2) фазой гибели
- 3) стационарная фазой
- 4) лог-фазой

К МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ РЕАКЦИЯ

- 1) связывания комплемента
- 2) латекс-агглютинации
- 3) непрямой геммагглютинации
- 4) полимеразная цепная

ИОНИЗАЦИЯ КАЛЬЦИЯ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) гипоксии
- 2) алкалозе
- 3) ацидозе
- 4) введении комплексонов

ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЕ ОСНОВНОЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ ТЕСТ НА ВЫЯВЛЕНИЕ АНТИТЕЛ

- 1) к двухцепочечной ДНК
- 2) к ВИЧ-1
- 3) антитромбоцитарных
- 4) к H.Pylori

СПЕЦИФИЧНОСТЬ ОТДЕЛЬНОГО ИММУНОГЛОБУЛИНА

- 1) индуцируется взаимодействием с антигеном
- 2) определяется аминокислотной последовательностью переменных участков H- и L-цепей
- 3) определяется константным участком тяжелой цепи
- 4) определяется последовательностью L-цепи

В ЭНДОТЕЛИИ СОСУДОВ СИНТЕЗИРУЕТСЯ

- 1) простациклин
- 2) тромбоксан
- 3) витамин К
- 4) тромбин

ПРИ ВОСПАЛЕНИИ ПЕРВЫМИ В ЛИКВОР ПРОНИКАЮТ

- 1) атипичные мононуклеары
- 2) лимфоциты
- 3) гранулоциты
- 4) макрофаги

ОПРЕДЕЛЕНИЕ МАССЫ ЦИРКУЛИРУЮЩИХ ЭРИТРОЦИТОВ ВАЖНО ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) анемии
- 2) хронического миелолейкоза
- 3) свинцового отравления
- 4) эритремии

СОДЕРЖАНИЕ ПРОТЕИНА С У ДЕТЕЙ ДОСТИГАЕТ УРОВНЯ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ К ____ ГОДАМ ЖИЗНИ

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 7
- 4) 5

ЯЙЦА ШИРОКОГО ЛЕНТЕЦА СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ СО СХОДНЫМИ ПО СТРОЕНИЮ И РАЗМЕРУ ЯЙЦАМИ

- 1) японской шистосомы
- 2) печеночного сосальщика
- 3) аскариды
- 4) нанофиетуса

МИКРООРГАНИЗМЫ, РАСТУЩИЕ ТОЛЬКО В ПРИСУТСТВИИ НЕ МЕНЕЕ 20% МОЛЕКУЛЯРНОГО КИСЛОРОДА, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) микроаэрофилами
- 2) строгими аэробами
- 3) аэротолерантными
- 4) строгими анаэробами

У ДЕТЕЙ СЕМЕЙНОЙ ПАРЫ С ГРУППАМИ КРОВИ O (I) × O (I) МОЖЕТ БЫТЬ ГРУППА КРОВИ

- 1) AB(IV)
- 2) A(II)
- 3) O (I)
- 4) B(III)

МЕЖЛАБОРАТОРНЫЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ДАЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ

- 1) сравнить квалификацию персонала
- 2) сравнить качество работы нескольких лабораторий
- 3) выявить нарушения соблюдения нормативных документов
- 4) выявить нарушения санитарно-эпидемиологических правил

ПРИ ПОДСЧЕТЕ НОРМОБЛАСТОВ ГЕМАНАЛИЗАТОРОМ, ПЕРЕД КОРРЕКТИРОВКОЙ РЕЗУЛЬТАТОВ, НОРМОБЛАСТЫ ПОПАДАЮТ В СЧЕТ К

- 1) гемоглобину
- 2) эритроцитам
- 3) лейкоцитам
- 4) тромбоцитам

ЭПИТЕЛИЙ, ВЫСТИЛАЮЩИЙ СЛИЗИСТУЮ ОБОЛОЧКУ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ, МОЧЕТОЧНИКОВ, ПОЧЕЧНЫХ ЛОХАНОК, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) почечным
- 2) переходным
- 3) однослойным плоским
- 4) многослойным плоским

КОЛИЧЕСТВО ФАКТОРА VIII, ХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ ЛЕГКОЙ ФОРМЫ ГЕМОФИЛИИ А, СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 30–100
- 2) 1
- 3) 5–30
- 4) 1–5

ПРОЛАКТИН ЯВЛЯЕТСЯ ГОРМОНОМ

- 1) гипоталамуса
- 2) молочной железы
- 3) передней доли гипофиза
- 4) надпочечников

ПРИ ГИПОХРОМНОМ МИКРОЦИТАРНОМ ТИПЕ АНЕМИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО БЫВАЕТ

- 1) гемолитической
- 2) мегалобластной
- 3) хронических заболеваний
- 4) железодефицитной

УРОГЕНИТАЛЬНЫЙ ХЛАМИДИОЗ МУЖЧИН ВЫЯВЛЯЮТ НА ОСНОВЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) биопсии простаты
- 2) специфических иммуноглобулинов сыворотки крови
- 3) эякулята и мочи
- 4) соскоба слизистой оболочки уретры и прямой кишки (по показаниям), секрета

простаты

**НОРМАЛЬНЫЙ ЦИТОЗ ЛИКВОРА ДЛЯ РЕБЕНКА 3-7 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ _____
× 10⁶/л**

- 1) 8-10
- 2) 18-20
- 3) 30-35
- 4) 40-45

СОВРЕМЕННЫМИ МЕТОДАМИ ЦИТОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ДОКАЗАНО, ЧТО В НОРМЕ ЛЕЙКОЦИТЫ ЛИКВОРА

- 1) делятся и созревают в желудочках мозга
- 2) делятся и созревают в тканях спинного мозга
- 3) делятся и созревают в тканях головного мозга
- 4) имеют гематогенное происхождение

В ПРОЦЕССЕ ДИССОЦИАЦИИ УГОЛЬНОЙ КИСЛОТЫ В ПОЧКАХ ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ

- 1) аспартатаминотрансфераза
- 2) креатинкиназа
- 3) лактатдегидрогеназа
- 4) карбоангидраза

ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ И СИФИЛИСЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ УСТАНОВЛИВАЮТ НА ОСНОВАНИИ ОБНАРУЖЕНИЯ

- 1) возбудителя в окраске по Граму
- 2) элементов специфической гранулемы
- 3) элементов воспаления
- 4) многоядерных клеток

РЕНАЛЬНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) усилением секреции уропротеина Тамма - Хорсфалла
- 2) диспротеинемией и парапротеинемией
- 3) нарушением фильтрации и реабсорбции белков
- 4) попаданием экссудата при воспалении мочеточников

РАСТВОРИМЫМ БЕЛКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кератин
- 2) коллаген
- 3) альбумин
- 4) фибрин

АПЛАСТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трехростковой гиперплазией костного мозга с панцитопенией и

ретикулоцитопенией

2) панцитопенией, трехростковой гипоплазией или аплазией костного мозга, ретикулоцитопенией

3) двухростковой цитопенией, ретикулоцитозом, гипоплазией костного мозга

4) гемофагоцитарным синдромом

ПРИ МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ В КАЛЕ ЗДОРОВОГО ГРУДНОГО РЕБЕНКА ОБНАРУЖИВАЮТ

1) внутриклеточный крахмал

2) переваримую клетчатку

3) непереваримую клетчатку

4) лейкоциты в небольшом количестве

ГРАНУЛЕМАТОЗНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗНОВИДНОСТЬЮ ВОСПАЛЕНИЯ

1) серозного

2) продуктивного

3) катарального

4) гнойного

СПЕЦИФИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ СЕПСИСА ЯВЛЯЕТСЯ

1) скорость оседания эритроцитов

2) протромбиновое время

3) С-реактивный белок

4) прокальцитонин

ПРИ ГИПЕРГОНАДОТРОПНОМ ГИПОГОНАДИЗМЕ У МУЖЧИН НАРУШЕНА ФУНКЦИЯ

1) тимуса

2) аденогипофиза

3) яичка

4) гипоталамуса

ПРИ ЭЛЕКТРОФОРЕЗЕ БЕЛКОВ К НАИБОЛЕЕ ПОДВИЖНОЙ ФРАКЦИИ ОТНОСЯТ

1) гамма-глобулины

2) альфа-1-глобулины

3) альбумин

4) бета-глобулины

ДЛЯ РЕФРАКТЕРНОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

1) наличие гипохромии

2) тромбоцитоз

3) эритроцитоз

4) анизо- и пойкилоцитоз эритроцитов

КИСЛУЮ РЕАКЦИЮ КАЛА ОПРЕДЕЛЯЕТ

1) нарушение расщепления углеводов

- 2) колит
- 3) быстрая эвакуация пищи по кишечнику
- 4) преобладание белковой пищи

В ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНЫХ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ АНАЛИЗАТОРАХ ИЗМЕРЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ ГЕМОГЛОБИНА ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- 1) вместе с эритроцитами
- 2) в отдельном канале
- 3) вместе с тромбоцитами
- 4) вместе с лейкоцитами

С ПОМОЩЬЮ ИММУНОХИМИЧЕСКИХ МЕТОДОВ МОЖНО ОПРЕДЕЛЯТЬ

- 1) порфирины
- 2) полисахариды
- 3) нуклеиновые кислоты
- 4) белковые онкомаркеры

У ЛЮДЕЙ С ТЯЖЕЛЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ПЕЧЕНИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ ТАКИЕ ВИДЫ ЭРИТРОЦИТОВ, КАК

- 1) овалоциты, микроциты
- 2) мишеневидные, макроциты
- 3) серповидные эритроциты, сфероциты
- 4) шизоциты, стоматоциты

В МОЧЕВОМ ПУЗЫРЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ ОПУХОЛИ

- 1) переходноклеточные
- 2) соединительнотканнные
- 3) плоскоклеточные
- 4) сосудистые

МЕТОДОМ БЕРМАНА ДИАГНОСТИРУЕТСЯ

- 1) стронгилоидоз
- 2) нанофиетоз
- 3) шистосомоз японский
- 4) описторхоз

МОНОХРОМАТИЧНОСТЬ В СПЕКТРОФОТОМЕТРАХ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- 1) светодиода
- 2) светофильтра
- 3) галогеновой лампы
- 4) дифракционной решетки или кварцевой призмы А

НАИБОЛЕЕ ЭКОНОМИЧЕСКИ ЭФФЕКТИВНОЙ СЧИТАЮТ СХЕМУ СКРИНИНГА: ЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ 1 РАЗ В ____ ДЛЯ ЖЕНЩИН В ВОЗРАСТЕ

_____ ЛЕТ

- 1) 5 лет; 15-65
- 2) 5 лет; 20-50
- 3) 3 года; 20-50
- 4) год; 20-75

**СНИЖЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ФРУКТОЗЫ В СПЕРМЕ ВЕДЕТ К _____
СПЕРМАТОЗОИДОВ**

- 1) снижению подвижности
- 2) уменьшению количества
- 3) увеличению патологических форм
- 4) увеличению молодых форм

ЛЮБОЙ ВИД МАЛЯРИЙНОГО ПАРАЗИТА ОБЛАДАЕТ

- 1) псевдоподиями
- 2) жгутиками
- 3) пигментом и зернистостью
- 4) цитоплазмой и ядром

**ДЛЯ ОСТРОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ В МОКРОТЕ БОЛЬШОГО
КОЛИЧЕСТВА**

- 1) пробок Дитриха
- 2) цилиндрического мерцательного эпителия
- 3) эластических волокон
- 4) кристаллов гематоидина

ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ АЗОТИСТЫЙ БАЛАНС НАБЛЮДАЕТСЯ, ЕСЛИ

- 1) поступление азота равно его выделению
- 2) происходит активный синтез новой ткани
- 3) поступление азота превышает его выделение
- 4) выделение азота превышает его поступление

СРЕДНИЙ ОБЪЕМ ЭРИТРОЦИТА УВЕЛИЧЕН ПРИ

- 1) железодефицитной анемии
- 2) талассемии
- 3) В12-дефицитной анемии
- 4) пароксизмальной ночной гемоглобинурии

ОБЩИЙ ОБЪЕМ ЭЯКУЛЯТА ОТРАЖАЕТ

- 1) способность к оплодотворению в естественных условиях
- 2) секреторную активность дополнительных желез
- 3) качество эякулята
- 4) потенциальную фертильность

КОНТРОЛЬНОЕ ПРАВИЛО ВЕСТГАРДА, УКАЗЫВАЮЩЕЕ НА СЛУЧАЙНУЮ ОШИБКУ,

НАБЛЮДАЕТСЯ, ЕСЛИ

- 1) два последовательных контрольных результата с любой стороны от средней превышают контрольные пределы $\text{хср} \pm 2$?
- 2) четыре последовательных контрольных результата находятся на одной стороне от средней и превышают контрольные пределы $\text{хср} + 1$?
- 3) разница между максимальным и минимальным контрольными результатами превышает $\text{хср} + 4$?
- 4) десять последовательных результатов находятся на одной стороне от средней

РЕАБСОРБЦИЮ ВОДЫ В ПОЧЕЧНЫХ КАНАЛЬЦАХ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) кортизол
- 2) тироксин
- 3) вазопрессин
- 4) адреналин

ОСНОВАНИЕ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АНТИКОАГУЛЯНТНОЙ ТЕРАПИИ ОТСУТСТВУЕТ В СЛУЧАЕ

- 1) тромбоз воротной вены печени
- 2) тромбоз глубоких вен нижних конечностей или любых других выявленных тромботических состояниях
- 3) гиперкоагуляционных показателей базовой коагулограммы
- 4) тромбоемболии легочной артерии

АЛЬФА-1-АНТИТРИПСИН ЯВЛЯЕТСЯ ИНГИБИТОРОМ

- 1) металлопротеиназ
- 2) сериновых протеиназ
- 3) щелочной фосфатазы
- 4) креатинкиназы

ПОКАЗАТЕЛЬ АНИЗОЦИТОЗА ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ ЕГО ТОЧНОМ ПРОЦЕНТНОМ ОПРЕДЕЛЕНИИ С ПОМОЩЬЮ АВТОМАТИЗИРОВАННОГО АНАЛИЗАТОРА КЛЕТОК КРОВИ ИНФОРМАТИВЕН ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ У ДЕТЕЙ АНЕМИИ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) угнетения эритроидного кроветворения
- 2) дефицита витамина В6
- 3) дефицита железа и витамина В12
- 4) дефицита витамина С

СКОРОСТЬ ГЛИКИРОВАНИЯ ГЕМОГЛОБИНА ЗАВИСИТ ОТ УРОВНЯ

- 1) глюкозы в крови
- 2) глюкозы в моче
- 3) с-пептида
- 4) инсулина

ПРИ ОБТУРАЦИОННОЙ ЖЕЛТУХЕ В МОЧЕ В ВЫСОКИХ КОНЦЕНТРАЦИЯХ ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) стеркобилиноген
- 2) билирубин
- 3) копропорфирин
- 4) уробилиноген

ДЛЯ ЦИТОГРАММЫ АДЕНОКАРЦИНОМЫ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) тяжей клеток
- 2) железистых комплексов из атипических клеток
- 3) феномена «павлиньего глаза»
- 4) скоплений в виде «луковиц»

МОЧЕВАЯ КИСЛОТА ПОВЫШАЕТСЯ В СЫВОРОТКЕ ПРИ

- 1) подагре
- 2) гепатите
- 3) панкреатите
- 4) язвенной болезни

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

ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ В-ЛИМФОЦИТОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СПОСОБНОСТЬЮ

- 1) секретировать Ig
- 2) лизировать чужеродные клетки
- 3) фагоцитировать гранулы зимозана
- 4) вызывать цитолиз

В ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ОБРАЗУЕТСЯ ГОРМОН

- 1) кальцитонин
- 2) адипонектин
- 3) глюкагон
- 4) лептин

МОЛОЧНО-МУТНАЯ ЖИДКОСТЬ, ПОЛУЧЕННАЯ ИЗ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ, НЕ ПРОСВЕТЛЯЮЩАЯСЯ ПРИ ДОБАВЛЕНИИ ЭФИРА, ЯВЛЯЕТСЯ ЭКССУДАТОМ

- 1) холестериновым
- 2) хилезным
- 3) хилусоподобным
- 4) геморрагическим

МНОГОЯДЕРНЫЕ МАКРОФАГИ С МЕЛКОЯЧЕИСТОЙ СТРУКТУРОЙ ЦИТОПЛАЗМЫ

(КЛЕТКИ ТИПА «КСАНТОМНЫХ») В МАТЕРИАЛЕ, ПОЛУЧЕННОМ ПРИ ПУНКЦИИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) внутрипротоковой папилломы
- 2) гинекомастии
- 3) липогранулемы
- 4) фиброаденомы

ОСНОВНАЯ ИДЕНТИФИКАЦИЯ ЛИМФОИДНЫХ КЛЕТОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО

- 1) иммунофенотипированию
- 2) морфологии
- 3) цитохимии
- 4) цитогенетике

В СЫВОРОТКЕ РЕБЕНКА ВОЗРАСТА 9-11 ЛЕТ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА М В НОРМЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ В КОНЦЕНТРАЦИИ (В Г/Л)

- 1) 0,8-2,0
- 2) 4,8-10,0
- 3) 0,05-0,1
- 4) 0,15-0,2

ЛИЦЕНЗИРОВАНИЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) установление правил и единых подходов к выполнению процедур
- 2) определение соответствия деятельности организации установленным стандартам
- 3) выдачу на определенных условиях разрешений на право осуществления деятельности
- 4) подтверждение соответствия качественных характеристик уровню, требующемуся стандартом качества

ТРИЙОДИРОНИН (ТЗ) ПОВЫШАЕТСЯ В СЫВОРОТКЕ ПРИ

- 1) гипофункции щитовидной железы
- 2) тиреотоксикозе
- 3) лечении эстрогенами
- 4) лечении глюкокортикоидами

ДЕЙСТВИЕ ФЕРМЕНТОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) биологическом катализе
- 2) снижении концентрации субстрата реакции
- 3) увеличении концентрации продукта реакции
- 4) создании оптимального рН

ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ В ПРЕПАРАТАХ КАЛА КРУПНЫХ ОКРУГЛЫХ ЖЕЛТОВАТО-КОРИЧНЕВЫХ ЯИЦ С ТОЛСТОЙ СЛОИСТОЙ ДВУХКОНТУРНОЙ ОБОЛОЧКОЙ С КРУПНОФЕСТОНЧАТЫМИ НАРОСТАМИ, СОДЕРЖАЩИХ ВНУТРИ ЦЕНТРАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННЫЙ ШАРОВИДНЫЙ БЛАСТОМЕР, ЗАКЛЮЧЕНИЕ СЛЕДУЕТ СФОРМУЛИРОВАТЬ: ОБНАРУЖЕНЫ ЯЙЦА

- 1) аскариды, неоплодотворенные
- 2) аскариды, оплодотворенные
- 3) трихостронгилид
- 4) анкилостомид

К ПРОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ЦИТОКИНАМ, ПРОДУЦИРУЕМЫМ АКТИВИРОВАННЫМИ НК-КЛЕТКАМИ, ОТНОСЯТСЯ

- 1) TNF- α , IL-1, IFN- γ
- 2) IL-2, IL-8, IL-17
- 3) IL-3, IL-4, IL-10
- 4) IL-4, IL-5, IL-12

НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧЕСКИМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПОВРЕЖДЕНИЯ МИОКАРДА ВЫСТУПАЕТ

- 1) повышение активности креатинфосфокиназы
- 2) увеличение концентрации тропонина С
- 3) увеличение концентрации тропонина Т
- 4) повышение активности аспаратаминотрансферазы

УВЕЛИЧЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ЛПОНП И ХИЛОМИКРОНОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ГИПЕРЛИПИДЕМИИ ТИПА

- 1) I
- 2) V
- 3) III
- 4) II

ГЛАВНЫМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НОЧНОЙ ГЕМОГЛОБИНУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение синтеза гемоглобина
- 2) врожденный дефект мембраны эритроцита
- 3) нарушение системы комплемента
- 4) витаминдефицит

ПРИ МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМЕ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ЧАСТО НАБЛЮДАЮТ

- 1) лимфоцитоз
- 2) формирование монетных столбиков
- 3) нейтрофилез
- 4) более 10% плазматических клеток

ВО ВНЕШНЕМ МЕХАНИЗМЕ АКТИВАЦИИ ПРОТРОМБИНАЗЫ ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ ФАКТОР

- 1) VII
- 2) VIII
- 3) IX

4) XII

ОДНОСЛОЙНЫЙ ОДНОРЯДНЫЙ ЭПИТЕЛИЙ ВЫСТИЛАЕТ

- 1) мочевыводящие пути
- 2) верхние дыхательные пути
- 3) слизистую оболочку ротовой полости
- 4) серозную оболочку

ДЛЯ ОСТРОГО МОНОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ЦИТОХИМИЧЕСКОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) гликогена
- 2) липидов
- 3) миелопероксидазы
- 4) неспецифической эстеразы, подавляемой NaF

КИСЛОТНО-ЩЕЛОЧНОЕ РАВНОВЕСИЕ В БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЯХ ОРГАНИЗМА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КОНЦЕНТРАЦИЕЙ

- 1) кислорода O₂
- 2) ионов K⁺
- 3) ионов Na⁺
- 4) ионов H⁺

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ БАКТЕРИЦИДНОЙ АКТИВНОСТИ ФАГОЦИТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) тест торможения миграции
- 2) тест хемотаксиса
- 3) фагоцитоз частиц латекса
- 4) BURST-тест

ДЫХАТЕЛЬНЫЙ АЛКАЛОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) обильной рвоте
- 2) гипервентиляции легких
- 3) гиповентиляции легких
- 4) вливании щелочных растворов

ГИПЕРКАЛИЕМИЯ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ

- 1) почечной недостаточности
- 2) голодании
- 3) приеме диуретиков
- 4) алкалозе

ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИЯ ЗА СЧЁТ ПРЯМОГО БИЛИРУБИНА ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) наследственной недостаточности глюкуронилтрансферазы
- 2) физиологической желтухе новорождённых
- 3) гемолизе

4) обтурации желчных протоков

КАКИЕ СОЧЕТАНИЯ МАРКЕРОВ МОГУТ ХАРАКТЕРИЗОВАТЬ ОСТРУЮ ГЕРПЕТИЧЕСКУЮ ИНФЕКЦИЮ?

- 1) IgM, IgA, ДНК-ПЦР
- 2) IgG, IgA
- 3) IgG, IgM, IgA
- 4) IgG, ДНК-ПЦР

КАЛ ПРИОБРЕТАЕТ ЧЕРНЫЙ ЦВЕТ ПРИ

- 1) ускоренной эвакуации из толстой кишки
- 2) кровотечения из желудка, двенадцатиперстной и тонкой кишки
- 3) недостаточности поджелудочной железы
- 4) колите

ВОЗБУДИТЕЛЬ ЧУМЫ ОТНОСИТСЯ К РОДУ

- 1) Vibrio
- 2) Shigella
- 3) Francisella
- 4) Yersinia

С УЧЕТОМ ДЕЙСТВУЮЩИХ МЕЖДУНАРОДНЫХ РЕКОМЕНДАЦИЙ, ДИАГНОЗ АНТИФОСФОЛИПИДНЫЙ СИНДРОМ СТАВЯТ ПРИ НАЛИЧИИ _____ ПРИЗНАКОВ _____

- 1) только лабораторных, которые не требуют клинического подтверждения; выявленных однократно
- 2) клинических и лабораторных; с подтверждением не менее чем через 12 недель
- 3) только клинических; наблюдающихся в течение не меньше 6 месяцев
- 4) только клинических; наблюдающихся в течение не меньше 9 месяцев

К ОСНОВНЫМ МЕДИАТОРАМ ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ КРАПИВНИЦЕ ОТНОСЯТ

- 1) ацетилхолин
- 2) гистамин
- 3) адреналин
- 4) простагландины

ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС, СОПРОВОЖДАЮЩИЙСЯ РЕНАЛЬНОЙ ПРОТЕИНУРИЕЙ, ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) опухоль мочевого пузыря
- 2) камень в мочевом пузыре
- 3) сердечную недостаточность
- 4) гломерулонефрит

ПРОБА РИВАЛЬТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) обнаружения молекул средней массы

- 2) дифференциальной диагностики транссудатов и экссудатов
- 3) определения гемоглобина
- 4) выявления гликогена

БАЛАНС НАТРИЯ В ОРГАНИЗМЕ РЕГУЛИРУЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) кишечной экскреции
- 2) почечной экскреции
- 3) урежения дыхания
- 4) учащения дыхания

ЦИТОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПРЕПАРАТА, КОГДА СРЕДИ ОТДЕЛЬНЫХ НЕЙТРОФИЛОВ ВЫЯВЛЕНО ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЛИМФОЦИТОВ, ГИСТИОЦИТОВ, МАКРОФАГОВ, ПЛАЗМАТИЧЕСКИХ КЛЕТОК, ФИБРОБЛАСТОВ И КЛЕТОК ТИПА ИНОРОДНЫХ ТЕЛ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ _____ ВОСПАЛЕНИЯ

- 1) хронического специфического
- 2) острого специфического
- 3) хронического неспецифического
- 4) острого

УВЕЛИЧЕНИЕ PLT БОЛЕЕ 500×10^9 ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) истинной полицитемии
- 2) тромбоцитопении
- 3) эритроцитозов
- 4) эссенциальной тромбоцитемии

НЕЙРОН-СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ЕНОЛАЗА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ДИАГНОСТИКЕ И ОЦЕНКЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ

- 1) первичной гепатоцеллюлярной карциноме
- 2) трофобластических опухолях
- 3) аденокарциноме желудка
- 4) мелкоклеточном раке легких

ИЗБЫТОЧНОЕ ВКЛЮЧЕНИЕ ХОЛЕСТЕРИНА В МЕМБРАНУ ОБУСЛАВЛИВАЕТ МОРФОЛОГИЮ

- 1) макроцитов
- 2) овалоцитов
- 3) серповидных эритроцитов
- 4) мишеневидных эритроцитов

ИСПЫТАНИЕ ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ (ПРИ ЗАКЛЮЧЕНИИ КОНТРАКТА) МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕНО

- 1) любому работнику, независимо от того, к какой категории персонала он относится
- 2) молодому специалисту по окончании высшего или среднего специального учебного заведения

3) лицу, не достигшему 18 лет

4) при приеме на работу в другую местность и при переводе на работу в другое учреждение

В НОРМЕ В ЛЮМБАЛЬНОМ ЛИКВОРЕ ГЛЮКОЗА НАХОДИТСЯ В ПРЕДЕЛАХ (В ММОЛЬ/Л)

1) 2,8-3,9

2) 4,8-5,9

3) 1,28-1,39

4) 0,28-0,39

ПРИЧИНОЙ ДЕФИЦИТА ВИТАМИНА В₁₂ МОЖЕТ БЫТЬ

1) заболевание почек с выраженным нефротическим синдромом

2) повышение продукции эритропоэтина

3) хроническая кровопотеря

4) отсутствие внутреннего фактора Кастла

СЕРТИФИКАЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

1) установление правил и единых подходов к выполнению процедур

2) подтверждение соответствия качественных характеристик уровню, установленному стандартом качества

3) комплекс мероприятий для достижения организацией установленных стандартов

4) выдачу на определенных условиях разрешений на право осуществления деятельности

К СОВРЕМЕННЫМ МЕТОДАМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКОГО ПОТЕНЦИАЛА РАЗНЫХ ТИПОВ НЕЙРОЭНДОКРИННЫХ ОПУХОЛЕЙ ОТНОСЯТ

1) иммуногистохимическое и электронно-микроскопическое исследования

2) молекулярно-биологический анализ – гибридизация in situ (FISH, CISH, SISH)

3) морфологические и молекулярно-биологические исследования

4) генетический анализ

ВЛАЖНАЯ ФИКСАЦИЯ ПРЕПАРАТА ЯВЛЯЕТСЯ НЕОБХОДИМОЙ ПРИ ОКРАШИВАНИИ ПО

1) Папаниколау

2) Граму

3) Романовскому-Гимза

4) Цилю-Нильсену

ЭФФЕКТОМ КОНТРИНСУЛЯРНЫХ ГОРМОНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

1) торможение липолиза

2) активация поступления глюкозы в клетки

3) ускорение глюконеогенеза

4) ускорение синтеза гликогена

**ИММУНОДЕФИЦИТ С НАРУШЕНИЕМ ГУМОРАЛЬНОГО ЗВЕНА ИММУНИТЕТА
УСТАНАВЛИВАЕТСЯ ПРИ СНИЖЕНИИ**

- 1) концентрации интерферона-альфа
- 2) содержания IgE
- 3) содержания IgG
- 4) уровня CD3+ лимфоцитов

МОЛЕКУЛЫ ИММУНОГЛОБУЛИНА СВЯЗЫВАЮТСЯ С _____ АНТИГЕНА

- 1) Fc-фрагментом
- 2) C-доменами
- 3) «шарнирной» частью
- 4) Fab-фрагментом

МИКРОСФЕРОЦИТЫ ВЫГЛЯДЯТ КАК

- 1) эритроциты с центральным скоплением гемоглобина
- 2) эритроцит овальной формы
- 3) мелкие эритроциты с узким ободком гемоглобина по краю
- 4) круглые, мелкие эритроциты с четкой границей, без центрального просветления

ВЫПАДЕНИЕ ЧАСТИ ХРОМОСОМЫ НАЗЫВАЮТ

- 1) транслокацией
- 2) дупликацией
- 3) делецией
- 4) инверсией

ЗНАЧИТЕЛЬНАЯ ВАРИАБЕЛЬНОСТЬ РАЗМЕРОВ ЭРИТРОЦИТОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) полихромазия
- 2) пойкилоцитоз
- 3) гипохромия
- 4) анизоцитоз

**ВО ВНУТРИЛАБОРАТОРНОМ КОНТРОЛЕ КАЧЕСТВА КОЭФФИЦИЕНТ ВАРИАЦИИ
ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КАК ПОКАЗАТЕЛЬ**

- 1) смещения
- 2) правильности
- 3) воспроизводимости и сходимости
- 4) систематической ошибки

**ЕСЛИ В ПРЕПАРАТЕ ИЗ ВЫПОТНОЙ ЖИДКОСТИ НА ФОНЕ МНОЖЕСТВА
ЭРИТРОЦИТОВ ВСТРЕЧАЮТСЯ МАКРОФАГИ, КЛЕТКИ МЕЗОТЕЛИЯ, ЕДИНИЧНЫЕ
ЛИМФОЦИТЫ, ЦИТОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- 1) воспаления
- 2) гнойного выпота
- 3) хронического воспаления

4) геморрагического выпота

СЕКРЕТИРУЕМЫМ В КРОВЬ ФЕРМЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) щелочная фосфатаза
- 2) АСТ
- 3) ЛДГ
- 4) холинэстераза

ЦИЛИНДРУРИЯ (3-5 ЦИЛИНДРОВ В ПОЛЕ ЗРЕНИЯ) НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) сахарном диабете
- 2) уретрите
- 3) цистите
- 4) нефрите, нефрозе

ВИРУЛЕНТНОСТЬ МИКРОБА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) фенотипическим
- 2) морфологическим
- 3) культуральным
- 4) тинкториальным

В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ОТ 21.11.2011 Г. № 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ГРАЖДАНЕ, НАХОДЯЩИЕСЯ НА ЛЕЧЕНИИ, ОБЯЗАНЫ СОБЛЮДАТЬ РЕЖИМ ЛЕЧЕНИЯ И

- 1) правила поведения пациента в медицинских организациях
- 2) условия договора со страховой медицинской компанией
- 3) правила обязательного медицинского страхования
- 4) этический кодекс

ИЗМЕРЕНИЕ ВЕЛИЧИНЫ СКОРОСТИ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ В ПРОБЕ РЕБЕРГА-ТАРЕЕВА ОСНОВАНО НА ИЗУЧЕНИИ КЛИРЕНСА

- 1) белка
- 2) глюкозы
- 3) мочевины
- 4) креатинина

КАКОВА БИОЛОГИЧЕСКАЯ РОЛЬ ХОЛЕСТЕРИНА?

- 1) основа для синтеза витаминов, стероидных гормонов
- 2) липотропная
- 3) предшественник иммуноглобулинов
- 4) участие в поддержании кислотно-основного состояния

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ДУОДЕНАЛЬНОГО СОДЕРЖИМОГО МОГУТ БЫТЬ ОБНАРУЖЕНЫ ЯЙЦА

- 1) дипилидиума
- 2) нанофиетуса

- 3) клонорха
- 4) трихоцефалуса

БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ АСКАРИД, МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) мышечная ткань
- 2) мокрота
- 3) желчь
- 4) ткань печени

МЕХАНИЗМОМ ИЗМЕНЕНИЯ БИКАРБОНАТОВ ПРИ РЕСПИРАТОРНОМ (ГАЗОВОМ) АЦИДОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обменная реакция между бикарбонатом и слабой кислотой – снижение бикарбоната
- 2) нарушение вентиляции легких – увеличение CO_2 – увеличение бикарбоната крови
- 3) распад бикарбонатов с выделением CO_2 легкими
- 4) снижение реабсорбции бикарбоната в почках

ДИАГНОЗ «ТАЛАССЕМИЯ» СТАВИТСЯ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ

- 1) биохимических исследований
- 2) оценки осмотической резистентности эритроцитов
- 3) клинического анализа крови
- 4) электрофореза гемоглобина

О СИНДРОМЕ ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ГЕПАТОТРОПНЫХ ЯДОВ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) увеличение активности щелочной фосфатазы
- 2) повышение активности сывороточных трансаминаз
- 3) изменение показателей осадочных проб
- 4) уменьшение альбуминов в сыворотке крови

ЕСЛИ В ПУНКТАТЕ ПОДКОЖНОГО ОПУХОЛЕВИДНОГО ОБРАЗОВАНИЯ СРЕДИ ОТДЕЛЬНЫХ НЕЙТРОФИЛОВ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЛИМФОЦИТОВ, ГИСТИОЦИТОВ 2-4 В ПОЛЕ ЗРЕНИЯ, ПЛАЗМАТИЧЕСКИЕ КЛЕТКИ 1-3 В ПОЛЕ ЗРЕНИЯ, ЕДИНИЧНЫЕ МАКРОФАГИ И КЛЕТКИ ТИПА ИНОРОДНЫХ ТЕЛ, ЦИТОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ _____ ВОСПАЛЕНИЯ

- 1) острого
- 2) хронического неспецифического
- 3) хронического специфического
- 4) острого специфического

ДЛЯ БИОХИМИЧЕСКОЙ ИДЕНТИФИКАЦИИ ЭНТЕРОБАКТЕРИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ СРЕДУ

- 1) КУА
- 2) Клауберга

- 3) ЖСА
- 4) Клиглера

СЕКРЕТИРУЕМЫМ В КРОВЬ ФЕРМЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) щелочная фосфатаза
- 2) холинэстераза
- 3) креатинкиназа
- 4) лактатдегидрогеназа

АГЕНТАМИ, УЧАСТВУЮЩИМИ В ФОРМИРОВАНИИ ЭНДОТОКСИКОЗА И РАЗВИТИИ СЕПСИСА, ЯВЛЯЮТСЯ ТОКСИНЫ, ОБРАЗУЮЩИЕСЯ

- 1) из живых грамположительных бактерий
- 2) при жизнедеятельности простейших
- 3) из клеточных мембран дезинтегрированных грамотрицательных аэробов
- 4) в результате жизнедеятельности гельминтов

«ТЕМНОПОЛЬНАЯ» МИКРОСКОПИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) для оценки эффективности лечения
- 2) при ведении больных (оценке динамики заболевания)
- 3) для количественного учета результата
- 4) при свежих (манифестных) формах сифилиса

СЕРОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ЭХИНОКОККОЗА НАПРАВЛЕНА НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ МЕТОДОМ ИММУНОФЕРМЕНТНОГО АНАЛИЗА (ИФА) ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ТИТРА АНТИТЕЛ _____ К ЭХИНОКОККУ

- 1) IgG
- 2) IgM
- 3) IgA
- 4) IgA и IgM

КРИТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) интервал, в котором обеспечивается измерение аналита
- 2) результат, свидетельствующий о резком ухудшении состояния пациента и требующий немедленных действий
- 3) специфицированный интервал распределения значений, полученных в популяции здоровых людей
- 4) комплекс операций, объектом которых является определение значения или характеристика показателя

ПРИ ГНИЛОСТНОМ ДИСБАКТЕРИОЗЕ В МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ПРЕПАРАТЕ КАЛА ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) переваримую клетчатку
- 2) мышечные волокна с ичерченностью и без
- 3) соединительные волокна
- 4) непереваримую клетчатку

В МОКРОТЕ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ ОБЫЗВЕСТВЛЕННЫЕ ЭЛАСТИЧЕСКИЕ ВОЛОКНА ПРИ

- 1) хроническом бронхите
- 2) бронхиальной астме
- 3) туберкулезе легкого
- 4) пневмосклерозе с бронхоэктазами

ТЕМНОПОЛЬНАЯ МИКРОСКОПИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ НАЛИЧИЕ

- 1) споры
- 2) особенностей строения клеточной стенки
- 3) капсулы
- 4) и характер подвижности бактерий

ГНОЙНЫЙ ЭКССУДАТ СОДЕРЖИТ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО

- 1) муцина
- 2) холестерина
- 3) фибрина
- 4) лейкоцитов

ЕСЛИ У РЕБЕНКА 8 ЛЕТ С НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ ЯЗВЕННЫМ КОЛИТОМ В КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ВЫЯВЛЕН ВЫСОКИЙ ЛЕЙКОЦИТОЗ ($35 \times 10^9 / \text{л}$) С АБСОЛЮТНЫМ НЕЙТРОФИЛЕЗОМ ($27 \times 10^9 / \text{л}$) И СДВИГОМ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ДО МИЕЛОЦИТОВ, ДАННАЯ КАРТИНА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) миелодиспластического синдрома
- 2) миело-моноцитарного лейкоза
- 3) нейтрофильной лейкемоидной реакции
- 4) лимфобластного лейкоза

СРЕДИ ЭНТЕРОБАКТЕРИЙ ФЕРМЕНТИРУЕТ ИНОЗИТ

- 1) *Providencia stuartii*
- 2) *Citrobacter sedlakii*
- 3) *Hafnia alvei*
- 4) *Providencia alcalifaciens*

ПОВЫШЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ОКСИПРОЛИНА И ПРОЛИНА В МОЧЕ БОЛЬНОГО СВЯЗАНО С НАРУШЕНИЕМ МЕТАБОЛИЗМА

- 1) миозина
- 2) протромбина
- 3) фибриногена
- 4) коллагена

КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СПОСОБНОСТЬЮ АЛЛОАНТИТЕЛ К ДАННЫМ АНТИГЕНАМ ВЫЗЫВАТЬ В СЛУЧАЕ

ГЕМОТРАНСФУЗИИ

- 1) преципитацию эритроцитов
- 2) гемолиз
- 3) воспаление
- 4) физиологический эритроцитоз

К СОСТОЯНИЯМ И ЗАБОЛЕВАНИЯМ, СОПРОВОЖДАЮЩИМСЯ СНИЖЕНИЕМ КОНЦЕНТРАЦИИ МЕДИ В ПЛАЗМЕ КРОВИ, ОТНОСЯТ

- 1) лейкоз
- 2) заболевания печени, почек, остеопороз
- 3) тиреотоксикоз
- 4) беременность

НИЗКОКОАФФИННЫЕ РЕЦЕПТОРЫ ДЛЯ IgE ЭКСПРЕССИРУЮТСЯ НА

- 1) тучных клетках и базофилах
- 2) лимфоцитах, моноцитах, тромбоцитах, эозинофилах
- 3) эндотелии сосудистой стенки
- 4) макрофагах

В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОЦЕССИНГА ИНСУЛИНА В КРОВЬ ПОСТУПАЕТ

- 1) пепсин
- 2) проинсулин и С-пептид
- 3) инсулин и С-пептид
- 4) инсулин и проинсулин

ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ФУНКЦИЕЙ БЕЛКОВ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поддержание осмолярного давления
- 2) поддержание коллоидно-осмотического давления
- 3) поддержание буферной емкости плазмы
- 4) осуществление транспорта веществ

НЕОБРАТИМАЯ ПОТЕРЯ ФЕРМЕНТАТИВНОЙ АКТИВНОСТИ ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) охлаждением раствора фермента
- 2) денатурацией белков
- 3) увеличением концентрации субстрата
- 4) конформационными изменениями

ПОДОЗРЕВАЯ АЛКОГОЛЬНОЕ ПОРАЖЕНИЕ ПЕЧЕНИ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ОПРЕДЕЛИТЬ В СЫВОРОТКЕ АКТИВНОСТЬ

- 1) креатинкиназы
- 2) холинэстеразы
- 3) гамма-глутамилтранспептидазы
- 4) изоферментов лактатдегидрогеназы

МИКРОАЛЬБУМИУРИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЭКСКРЕЦИЕЙ С МОЧОЙ АЛЬБУМИНА

БОЛЕЕ _____ МГ В СУТКИ

- 1) 1000
- 2) 300
- 3) 30
- 4) 10

ПРИРОДНОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ К ЦЕФАМАНДОЛУ ОБЛАДАЕТ МИКРООРГАНИЗМ

- 1) *Yersinia enterocolitica*
- 2) *Proteus mirabilis*
- 3) *Providencia rettgeri*
- 4) *Escherichia hermannii*

ФИБРИНОЗНЫЙ ЭКССУДАТ СОДЕРЖИТ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО

- 1) лейкоцитов
- 2) муцина
- 3) фибрина
- 4) холестерина

В ПРОЦЕССЕ ПИЩЕВАРЕНИЯ СЛЮННЫЕ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ

- 1) амилазы
- 2) мальтазы
- 3) энтерокиназы
- 4) липазы

В СКРИНИНГОВОЙ КОАГУЛОГРАММЕ АНТИФОСФОЛИПИДНЫЙ СИНДРОМ ОБЫЧНО ПРОЯВЛЯЕТСЯ ИЗОЛИРОВАННЫМ

- 1) удлинением ПВ
- 2) укорочением ПВ
- 3) укорочением АЧТВ
- 4) удлинением АЧТВ

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

ПРЕРЕНАЛЬНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) цистита
- 2) гломерулонефрита
- 3) миеломной болезни
- 4) пиелонефрита

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

ПОКАЗАТЕЛЬ MCV 105 ФЛ У РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 1 НЕДЕЛИ

- 1) характеризует резко макроцитарный эритропоэз
- 2) характеризует микроцитарный эритропоэз
- 3) характеризует умеренно макроцитарный эритропоэз
- 4) является вариантом возрастной нормы

ПАЗАРИТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОКРОТЫ ПОКАЗАНО ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ

- 1) нанофиетоза
- 2) парагонимоза
- 3) клонорхоза
- 4) метагонимоза

ПОВЕРХНОСТНЫМ АНТИГЕНОМ ВИЧ-1 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) gp 190
- 2) p 17
- 3) gp 120
- 4) p 24

РАЗМЕРЫ ВЗРОСЛОЙ ОСОБИ NYMENOLEPIS NANA СОСТАВЛЯЮТ (В ММ)

- 1) 100-120
- 2) 50-80
- 3) 5-50
- 4) 80-100

К ЦИРКУЛИРУЮЩИМ ФАГОЦИТАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) нейтрофилы, моноциты
- 2) лимфоциты, эозонофилы
- 3) купферовские клетки
- 4) дендритные клетки селезенки и лимфоузлов

КРИСТАЛЛЫ ХОЛЕСТЕРИНА В ОСАДКЕ МОЧИ ИМЕЮТ ВИД

- 1) плоских шестиугольных бесцветных пластинок и шестиугольных призм
- 2) длинных тонких бесцветных игл, формирующих сростки в виде «ежей»
- 3) аморфных сферических образований с концентрической исчерченностью, образующих крупные сростки
- 4) бесцветных пластин со ступенеобразными уступами

К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЯМ ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА МЕГАЛОБЛАСТНАЯ АНЕМИЯ ОТНОСЯТ

- 1) определение концентрации гаптоглобина
- 2) исследование костного мозга на сидеробласты
- 3) оценку метаболизма железа
- 4) определение содержания витамина В₁₂ и фолатов в сыворотке крови

У ДЕТЕЙ СЕМЕЙНОЙ ПАРЫ С ГРУППАМИ КРОВИ O(I) ? B(III) МОЖЕТ БЫТЬ ГРУППА КРОВИ

- 1) O (I)
- 2) A(II)
- 3) O (I), A(II)
- 4) O (I) , B(III)

СНИЖЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ АЛЬБУМИНА КРОВИ ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ

- 1) желтухи
- 2) анемии
- 3) отёков
- 4) геморрагии

МОРФОЛОГИЧЕСКИ ИЗМЕНЕННЫЕ ЭРИТРОЦИТЫ, ОБРАЗУЮЩИЕСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ УДАЛЕНИЯ ИЗ НИХ ТЕЛЕЦ ГЕЙНЦА, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) мишеневидными эритроцитами
- 2) акантоцитами
- 3) стоматоцитами
- 4) шлемовидными эритроцитами

С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ХЛАМИДИОЗА У МУЖЧИН ЧАЩЕ ВСЕГО ИССЛЕДУЮТ

- 1) осадок первой порции мочи
- 2) соскоб слизистой уретры
- 3) сперму
- 4) секрет простаты

ДЛЯ МОКРОТЫ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) гигантских клеток инородных тел
- 2) фибрина
- 3) кристаллов холестерина

4) кристаллов Шарко - Лейдена

ПЕРЕГРУЗКА ЖЕЛЕЗОМ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) железодефицитной анемии
- 2) талассемии
- 3) хроническом лимфолейкозе
- 4) инфекционном мононуклеозе

ОСАДОК МОЧИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ОБЩЕГО АНАЛИЗА БЕЗ ПРИМЕНЕНИЯ КОНСЕРВАНТОВ НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАТЬ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 1
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 2

ПОД ОПРЕДЕЛЕНИЕМ «КЛОНОВОЕ» ПРОИСХОЖДЕНИЕ ЛЕЙКОЗОВ ПОНИМАЮТ

- 1) разнообразие морфологии лейкозных клеток
- 2) приобретение клетками новых свойств
- 3) потомство мутированной клетки
- 4) анаплазию лейкозных клеток

СТАНДАРТИЗАЦИЯ 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

ФАКТОР КАСЛА НЕОБХОДИМ ДЛЯ ВСАСЫВАНИЯ

- 1) B6
- 2) B9
- 3) B1
- 4) B12

КОНЬЮГИРОВАННЫЙ БИЛИРУБИН В ОСНОВНОЙ МАССЕ ПОСТУПАЕТ В

- 1) лимфу
- 2) кровь
- 3) мочу
- 4) желчь

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ ПРОВОДЯТ С

- 1) врожденными гемолитическими анемиями
- 2) ранней анемией недоношенных

- 3) поздней анемией недоношенных
- 4) дефицитными анемиями детей раннего возраста

ПРИ ТРОПИЧЕСКОЙ МАЛЯРИИ ОДНОВРЕМЕННОЕ ОБНАРУЖЕНИЕ ТРОФОЗОИТОВ И ГАМЕТОЦИТОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) начала заболевания
- 2) разгара заболевания
- 3) терминальной стадии
- 4) периода реконвалесценции

ПРЯМАЯ ПРОБА КУМБСА ВЫЯВЛЯЕТ АНТИТЕЛА

- 1) циркулирующие в крови
- 2) фиксированные на эритроцитах
- 3) полные и неполные
- 4) циркулирующие и фиксированные

СВОБОДНЫЕ ЖИРНЫЕ КИСЛОТЫ

- 1) являются основным поставщиком энергии
- 2) содержатся в количестве, зависящим от пола и возраста
- 3) в избыточном количестве депонируются в печени
- 4) транспортируются специальным белком-переносчиком

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ОБУСЛОВЛЕННЫМ БИОХИМИЧЕСКИМ ДЕФЕКТОМ ПРЕВРАЩЕНИЯ ФЕНИЛАЛАНИНА, СЧИТАЮТ

- 1) гемофилию
- 2) синдром Дауна
- 3) фенилкетонурию
- 4) муковисцидоз

ГОРМОНОМ ГИПОФИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) адренокортикотропный гормон
- 2) дегидроэпиандростерон сульфат
- 3) альдостерон
- 4) кортизол

СКРИНИНГОВЫЙ ТЕСТ ПРИ ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ ДОЛЖЕН ХАРАКТЕРИЗОВАТЬСЯ

- 1) высокой чувствительностью
- 2) высокой специфичностью
- 3) прослеживаемостью результатов до первичного стандарта
- 4) высокой производительностью

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

ХАРАКТЕРНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ОТЛИЧИЕМ ОСОБЕЙ ТОКСОКАР ОТ АСКАРИД ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) длинна и строение пищевода
- 2) наличие шипообразного выроста на хвостовом конце
- 3) наличие на головном конце боковых крыльев
- 4) наличие продольной исчерчености тела

В ПЕРЕДНЕЙ ДОЛЕ ГИПОФИЗА ОБРАЗУЕТСЯ

- 1) вазопрессин
- 2) адреналин
- 3) АКТГ
- 4) тироксин

НОРМАЛЬНЫЙ ДИАПАЗОН КОНЦЕНТРАЦИИ НАТРИЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 150-160
- 2) 120-130
- 3) 135-146
- 4) 165-176

ИНФОРМАЦИЮ О КОНКРЕТНОЙ АМИНОКИСЛОТЕ НЕСЕТ

- 1) триплет
- 2) ген
- 3) РНК
- 4) ДНК

ГЕМОЛИЗ, НАБЛЮДАЮЩИЙСЯ ПРИ ДВС-СИНДРОМЕ, ОБУСЛОВЛЕН

- 1) активацией комплимента в ответ на перегрузку мембраны эритроцитов иммуноглобулинами класса G
- 2) нарушением цитоскелета эритроцитов, что приводит к формированию сфероцитов и внутриклеточному гемолизу
- 3) удалением селезенкой из кровотока эритроцитов, перегруженных липидами
- 4) образованием фрагментов эритроцитов в результате их контакта с фибрином в капиллярах

ПЕНТАМЕРНУЮ СТРУКТУРУ ИМЕЕТ

- 1) IgA
- 2) IgE
- 3) IgM
- 4) IgG

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЧЕК С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ КЛУБОЧКОВ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) нарушение концентрационной способности почек
- 2) снижение фильтрации
- 3) усиление секреции
- 4) нарушение реабсорбции

ФРАКЦИЯ НЕКОНЬЮГИРОВАННОГО БИЛИРУБИНА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО (ИЗОЛИРОВАННО) ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

- 1) обтурационной желтухе
- 2) вирусном гепатите
- 3) внутрисосудистом гемолизе
- 4) паренхиматозном гепатите

РЕЗИСТЕНТНОСТЬ К ФАГОЦИТОЗУ NEISSERIA GONORRHOEAЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

- 1) липополисахаридом
- 2) капсулой
- 3) пептидогликаном
- 4) пиями

К ИНФЕКЦИЯМ, ПЕРЕДАВАЕМЫХ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ (ИППП), ОТНОСЯТ

- 1) неспецифический уретрит
- 2) уреаплазмоз
- 3) кандидозный кольпит
- 4) бактериальный вагиноз

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ГЕРПЕСА В КАЧЕСТВЕ СКРИНИНГОВОГО МЕТОДА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) иммуноферментный анализ (ИФА)
- 2) цитологическое исследование
- 3) комплекс серологических реакций (КСР)
- 4) полимеразную цепную реакцию (ПЦР)

ЦЕНТРАЛИЗОВАННЫЕ КДЛ СОЗДАЮТСЯ ПО УКАЗАНИЮ

- 1) главного специалиста региона
- 2) медицинской палаты, в ведении которой находятся медицинские организации соответствующего региона
- 3) Министерства здравоохранения РФ
- 4) территориальных органов управления здравоохранением

К ПРИЧИНАМ ПОВЫШЕНИЯ АЛЬБУМИНА В КРОВИ (ГИПЕРАЛЬБУМИНЕМИЯ) МОЖНО ОТНЕСТИ

- 1) нефротический синдром
- 2) синдром мальабсорбции
- 3) цирроз, атрофию, токсическое повреждение, новообразования печени
- 4) прием анаболических стероидов

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

ПЛЕВРАЛЬНЫЙ ТРАНССУДАТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) плевральной жидкостью с содержанием белка <20 г/л и относительной плотностью <1015
- 2) плевральной жидкостью с содержанием белка >30 г/л и относительной плотностью >1018
- 3) скоплением лимфы в плевральной полости
- 4) скоплением гноя в плевральной полости

ДЛЯ ДИАБЕТИЧЕСКОГО КЕТОАЦИДОЗА ХАРАКТЕРНЫ _____ УРОВНЯ БИКАРБОНАТОВ, _____ рН

- 1) гипергликемия, снижение; увеличение
- 2) гипергликемия, снижение; уменьшение
- 3) гипогликемия, увеличение; увеличение
- 4) гипогликемия, снижение; уменьшение

ДЕФИЦИТ ФОЛАТОВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ КАК

- 1) нормохромная нормоцитарная анемия
- 2) мегалобластная макроцитарная анемия
- 3) гемоглобинопатия
- 4) эритроцитарная энзимопатия

ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ПРОБЕ НА СОВМЕСТИМОСТЬ КРОВИ ДОНОРА И РЕЦИПИЕНТА ДЛЯ ТРАНСФУЗИИ СЛЕДУЕТ ВЫБИРАТЬ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩИЕ КОМПОНЕНТЫ

- 1) резус-отрицательных
- 2) группы O (I)
- 3) от индивидуально подобранного донора
- 4) игнорируя результаты пробы

МОЛОЧНАЯ КИСЛОТА ПОЯВЛЯЕТСЯ В ЖЕЛУДОЧНОМ СОКЕ ПРИ

- 1) гиперацидном гастрите
- 2) раке желудка
- 3) функциональной ахлоргидрии
- 4) язвенной болезни

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ РЕБЕНКА РАННЕГО ВОЗРАСТА ОШИБКА АНАЛИТИЧЕСКОГО ЭТАПА В ВИДЕ ОТСУТСТВИЯ АГГЛЮТИНАЦИИ МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНА С

- 1) высокой температурой тела пациента
- 2) гемолизом эритроцитов
- 3) высокой агглютинабельностью эритроцитов
- 4) высоким титром стандартной сыворотки

УЧАЩЕННОЕ МОЧЕИСПУСКАНИЕ, НЕ СОПРОВОЖДАЮЩЕЕСЯ УВЕЛИЧЕНИЕМ ОБЩЕГО КОЛИЧЕСТВА МОЧИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) полиурией
- 2) ишурией
- 3) гипоизостенурией
- 4) поллакиурией

ЗНАЧЕНИЕ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ПЛОТНОСТИ ТРАНССУДАТА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) > 1030
- 2) > 1015
- 3) < 1015
- 4) > 1025

ПОСЛЕДСТВИЕМ ГИПЕРКАЛЬЦИЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение нервно-мышечной возбудимости
- 2) снижение нервно-мышечной возбудимости
- 3) активная потеря воды из организма
- 4) повышение проницаемости клеточной мембраны для ионов

К НЕПРЯМЫМ МЕТОДАМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ВРОЖДЕННОЙ ИНФЕКЦИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ОТНОСЯТСЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) направленные на обнаружение самого возбудителя, его генома или антигенов
- 2) позволяющие обнаружить в сыворотке крови антитела к антигенам возбудителя
- 3) выявляющие изменения в клеточном составе крови
- 4) подтверждающие течение воспалительного процесса (повышение С-реактивного белка, прокальцитонина)

СХЕМА УСТРОЙСТВА АНАЛИЗАТОРА ГЕМОСТАЗА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) нефелометров
- 2) агрегометров
- 3) оптических коагулометров
- 4) механических коагулометров

ПАРАЗИТАРНАЯ ИНВАЗИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕМ СОДЕРЖАНИЯ В КРОВИ

- 1) эритроцитов
- 2) базофилов
- 3) эозинофилов
- 4) нейтрофилов

ПОЯВЛЕНИЕ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ БЛАСТОВ НА ФОНЕ НОРМАЛЬНОЙ ЛЕЙКОФОРМУЛЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) состояния после переливания крови
- 2) мегалобластной анемии
- 3) заболеваний печени и почек
- 4) острых лейкозов

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

НЕКОНЪЮГИРОВАННЫЙ БИЛИРУБИН В ГЕПАТОЦИТАХ ПОДВЕРГАЕТСЯ

- 1) декарбоксилированию
- 2) дезаминированию
- 3) соединению с глюкуроновой кислотой
- 4) трансаминированию

МОЧЕВАЯ КИСЛОТА ПОВЫШАЕТСЯ В СЫВОРОТКЕ ПРИ

- 1) эпилепсии, шизофрении
- 2) гастрите, язвенной болезни
- 3) лечении цитостатиками
- 4) гепатитах

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

ЕСЛИ У ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА В ПОЗДНЕМ НЕОНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ГЕМОГЛОБИН 165 Г/Л, ЭРИТРОЦИТЫ $4,86 \times 10^{12}$ /Л, ЛЕЙКОЦИТЫ

16,56×10⁹/л, ТРОМБОЦИТЫ 496×10⁹/л, - ПОЛУЧЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ

- 1) свидетельствуют об анемии новорожденных
- 2) являются вариантом возрастной нормы
- 3) характерны для вирусной инфекции
- 4) отражают воспалительные изменения

В ИНФЕКЦИОННУЮ ГРУППУ TORCH ВХОДИТ

- 1) токсоплазмоз
- 2) корь
- 3) стафилококковая пневмония
- 4) грипп

В СООТВЕТСТВИИ С МЕЖДУНАРОДНОЙ НОМЕНКЛАТУРОЙ ПРАВИЛЬНАЯ ЗАПИСЬ HLA-ГОМОЗИГОТЫ ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК

- 1) HLA-B*27 и C*06
- 2) HLA-A01
- 3) HLA-A*01
- 4) HLA-A*01, *01

К ПОКАЗАТЕЛЯМ ОБЩЕГО АНАЛИЗА КРОВИ, КОТОРЫЕ ПЕРВЫМИ ОТРЕАГИРУЮТ НА ПРАВИЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ, ОТНОСЯТ

- 1) гемоглобин
- 2) эритроциты
- 3) фракцию зрелых ретикулоцитов (L-Retic)
- 4) фракцию незрелых ретикулоцитов (IRF)

МОРФОЛОГИЧЕСКИМ СУБСТРАТОМ ФАГОЦИТОЗА ЯВЛЯЮТСЯ ОРГАНОИДЫ КЛЕТКИ

- 1) лизосомы
- 2) митохондрии
- 3) рибосомы
- 4) комплекса Гольджи

СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дерматофития
- 2) краснуха
- 3) эпидемический паротит
- 4) туберкулез

ДЛЯ РЕШЕНИЯ ВОПРОСА О НЕОБХОДИМОСТИ РЕВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ КОРИ ПРИ ОТСУТСТВИИ ДОКУМЕНТАЛЬНОГО ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ПЕРЕНЕСЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ИЛИ РАНЕЕ ПРОВЕДЕННОЙ ВАКЦИНАЦИИ НЕОБХОДИМО

- 1) исследовать у пациента титр антител IgG к вирусу кори
- 2) провести ревакцинацию пациента против кори
- 3) обследовать родителей для выявления титра антител IgG к вирусу кори

4) обследовать братьев и сестер для выявления титра антител IgG к вирусу кори

ТЕРМИН «АНИЗОЦИТОЗ ЭРИТРОЦИТОВ» ОЗНАЧАЕТ НАЛИЧИЕ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) смешанной величины и формы
- 2) малого диаметра
- 3) разной формы
- 4) разной величины

К ПРЕДШЕСТВЕННИКУ БИЛИРУБИНА ОТНОСЯТ

- 1) кетоновые тела
- 2) тропонин
- 3) гемоглобин
- 4) фосфолипиды

ПОД «ВЕРТИКАЛЬНЫМ» ПОНИМАЮТ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ

- 1) от ВИЧ-инфицированной матери ребёнку
- 2) при половых контактах
- 3) при использовании общих средств гигиены
- 4) при введении наркотиков у наркопотребителей

У НОВОРОЖДЕННЫХ 3-7 ДНЕЙ ЖИЗНИ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ СЧИТАЮТСЯ

ПОКАЗАТЕЛИ ЛЕЙКОЦИТОВ БОЛЕЕ ____ $\times 10^9$ /л

- 1) 14,0
- 2) 18,0
- 3) 20,0
- 4) 16,0

ПРАВИЛО ВЕСТГАРДА 4_{1S} ОЗНАЧАЕТ, ЧТО НА КОНТРОЛЬНОЙ КАРТЕ

- 1) четыре последних контрольных измерения превышают $X + 1S$ или лежат ниже предела $X - 1S$
- 2) два контрольных измерения в рассматриваемой аналитической серии расположены поразные стороны от коридора $X \pm 2S$
- 3) одно из контрольных измерений выходит за пределы $X \pm 3S$
- 4) два последних результата контрольных измерений превышают предел $X \pm 2S$ или лежат ниже предела $X - 2S$

МАЖОРНЫМИ МЕТАБОЛИТАМИ КОКАИНА, МАРКЕРАМИ ЕГО УПОТРЕБЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ПАБК и диэтиламиноэтанол
- 2) бензгидрол и диметиламиноэтанол
- 3) 6-МAM и уксусная кислота
- 4) бензоилэкгонин, менилэкгонин

УВЕЛИЧЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ЭОЗИНОФИЛОВ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ

ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) вирусного гепатита
- 2) аутоиммунного тиреоидита
- 3) глистной инвазии
- 4) эрозивного гастрита

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

РЕЦЕПТОРОМ ДЛЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) CD8
- 2) IgG
- 3) CD4
- 4) CD11

ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ, ОТЛИЧАЮЩИМСЯ ОТ НОРМЫ НА ВСЕХ СТАДИЯХ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) содержание ферритина в сыворотке
- 2) содержание железа в сыворотке
- 3) уровень гемоглобина
- 4) число эритроцитов

ОБНАРУЖЕНИЕ ПРИ МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ СИНОВИАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ МЕЛКИХ КРИСТАЛЛОВ В ВИДЕ ВЫТЯНУТЫХ РОМБИКОВ И ИГЛ ЗОЛОТИСТО-ЖЕЛТОГО ЦВЕТА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ СУСТАВА

- 1) хронического воспалительного заболевания
- 2) нормального состояния сустава
- 3) острого воспалительного заболевания
- 4) травматического повреждения

КОМПЛЕКТ ХОЛОДИЛЬНОГО МОРОЗИЛЬНОГО ОБОРУДОВАНИЯ ЗАКРЕПЛЕН ЗА ЗОНОЙ

- 1) выделения нуклеиновых кислот
- 2) амплификации
- 3) приема и регистрации
- 4) каждой рабочей

ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗА КОС: PH =7,70; PCO2= 40 ММ.РТ.СТ.; BE=+15 - СООТВЕТСТВУЮТ

- 1) метаболическому ацидозу
- 2) метаболическому алкалозу
- 3) нормальным величинам КОС
- 4) повышенным величинам КОС

РЕАКТИВНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ УРОТЕЛИЯ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) вакуолизацией цитоплазмы
- 2) грубым, но равномерно распределенным хроматином
- 3) неровными контурами ядерной мембраны
- 4) умеренным увеличением ядерно-плазматического соотношения

ПОД «ВЕРТИКАЛЬНЫМ» ПОНИМАЮТ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ

- 1) при половых контактах
- 2) от ВИЧ-инфицированной матери ребёнку
- 3) при введении наркотиков у наркопотребителей
- 4) при использовании общих средств гигиены

ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ ЛИМФОЦИТОЗ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИ

- 1) паразитарных заболеваний
- 2) хроническом лимфолейкозе
- 3) вирусной инфекции
- 4) бактериальном сепсисе

ПРИ ГОМОЗИГОТНОЙ β -ТАЛАССЕМИИ И ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НАБЛЮДАЮТ СНИЖЕНИЕ

- 1) сывороточного железа
- 2) ферритина
- 3) анизоцитоза эритроцитов (RDW)
- 4) среднего объема эритроцитов

ОСНОВНЫМ НЕДОСТАТКОМ ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ДНК-ЗОНДОВ С ФЛУОРЕСЦЕНТНЫМИ МЕТКАМИ ДЛЯ ФЛУОРЕСЦЕНТНОЙ IN SITU ГИБРИДИЗАЦИИ (FISH) СЧИТАЮТ

- 1) высокую специфичность
- 2) высокую чувствительность
- 3) низкую интенсивность фонового свечения по сравнению с целевыми флуоресцентными сигналами
- 4) уменьшение интенсивности свечения с течением времени и под действием солнечного света

ОСНОВНЫМ БИОХИМИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ОТЛИЧИЯ ТРАНССУДАТА ОТ ЭКССУДАТА ЯВЛЯЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ

- 1) амилазы
- 2) холестерина

- 3) глюкозы
- 4) белка

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМИ ФАГОЦИТИРУЮЩИМИ КЛЕТКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) моноциты/макрофаги
- 2) Т-лимфоциты
- 3) В-лимфоциты
- 4) NK-лимфоциты

ОБНАРУЖЕНИЕ ПРИ МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ СИНОВИАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ КРИСТАЛЛОВ В ВИДЕ ДЛИННЫХ ПРЯМОУГОЛЬНИКОВ И РОМБОВ С ТУПЫМИ КОНЦАМИ, СИНХ В ПОЛЯРИЗОВАННОМ СВЕТЕ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) подагрического артрита
- 2) анкилозирующего спондилита
- 3) ревматоидного артрита
- 4) хондрокальциноза

ВНЕЛАБОРАТОРНОЙ ПОГРЕШНОСТЬЮ СЧИТАЮТ НАРУШЕНИЯ ТРЕБОВАНИЙ

- 1) режима центрифугирования биопроб
- 2) подготовки лабораторного заключения по результатам анализа
- 3) санитарно-эпидемиологического режима лаборатории
- 4) подготовки пациента к забору биоматериала

КОНТРОЛЬНОЕ ПРАВИЛО ВЕСТГАРДА, ПОЗВОЛЯЮЩЕЕ ВЫЯВИТЬ СЛУЧАЙНУЮ ОШИБКУ, НАБЛЮДАЕТСЯ, КОГДА

- 1) четыре последовательных контрольных результата находятся на одной стороне от средней и превышают контрольные пределы $\text{хср}+1$?
- 2) один контрольный результат превышает контрольные пределы $\text{хср}+3$?
- 3) два последовательных контрольных результата с любой стороны от средней превышают контрольные пределы $\text{хср}\pm 2$?
- 4) десять последовательных результатов находятся на одной стороне от средней

ЕСЛИ В ПРЕПАРАТАХ ИЗ ОСАДКА ПОСЛЕ ЦЕНТРИФУГИРОВАНИЯ ПОЛУЧЕННЫХ ПРИ ПУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ 2 МЛ ЖИДКОСТИ ВЫЯВЛЕНО БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО МАКРОФАГОВ С ГЕМОСИДЕРИНОМ, КРИСТАЛЛЫ ХОЛЕСТЕРИНА, ОБИЛЬНЫЙ КОЛЛОИД, КЛЕТОК ЭПИТЕЛИЯ НЕ ПОЛУЧЕНО, ЦИТОЛОГИЧЕСКИМ ЗАКЛЮЧЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) материал получен из участка кистозной дегенерации
- 2) зоб коллоидный
- 3) зоб с кистозной дегенерацией
- 4) материал получен из участка жировой дистрофии щитовидной железы

РОСТ И НАКОПЛЕНИЕ БЕЛКА ПРОИСХОДИТ В ПЕРИОДЕ КЛЕТОЧНОГО ЦИКЛА

- 1) M
- 2) S

- 3) G2
- 4) G1

ОБЩУЮ РОДОНАЧАЛЬНУЮ КЛЕТКУ ДЛЯ ВСЕХ ЭЛЕМЕНТОВ КРОВИ НАЗЫВАЮТ

- 1) гемигистобласт
- 2) КОЕ
- 3) стволовая
- 4) бласт

ЭКСКРЕТОРНЫМ ФЕРМЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ЛДГ
- 2) креатинкиназа
- 3) липаза
- 4) АСТ

ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ДЕЛИРИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) повышение в сыворотке гликированного гемоглобина
- 2) чрезмерное повышение в крови активности глутаминтранспептидазы
- 3) повышение активности кислой фосфатазы
- 4) увеличение непрямого билирубина

АКТИВИРОВАННОЕ ЧАСТИЧНОЕ ТРОМБОПЛАСТИНОВОЕ ВРЕМЯ (АЧТВ) ОТРАЖАЕТ

- 1) состояние тромбоцитарного звена гемостаза
- 2) внутренний путь активации протромбиназы
- 3) общий путь активации свертывания
- 4) внешний путь активации протромбиназы

ПРИ НАЛИЧИИ У ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА АНТИЭРИТРОЦИТАРНЫХ АНТИТЕЛ ПОДБОР КОМПОНЕНТОВ ДОНОРСКОЙ КРОВИ ДЛЯ ТРАНСФУЗИИ ПРОВОДЯТСЯ

- 1) процедурной сестрой
- 2) дежурным врачом в отделении
- 3) в клинико-диагностической лаборатории
- 4) лечащим врачом процедурной сестрой

В КОММЕРЧЕСКИХ ТЕСТ-СИСТЕМАХ В КАЧЕСТВЕ АНТИГЕНОВ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АНТИТЕЛ К ВИРУСУ ГЕПАТИТА «С» ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) очищенный вирусный препарат, полученный при размножении вируса в клеточных культурах
- 2) рекомбинантные белки и пептиды, имитирующие последовательности вируса
- 3) поверхностный антиген вируса гепатита «В»
- 4) индивидуальные белки, полученные при фракционировании культивированного вируса

ПРАВО ГРАЖДАН НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ЗАКРЕПЛЕНО В СТАТЬЕ _____ КОНСТИТУЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- 1) 65
- 2) 39
- 3) 7
- 4) 41

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ ЭРИТРОЦИТОВ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 90-120
- 2) 80-90
- 3) 130-140
- 4) 60-80

ДЛЯ МОНОКЛОНАЛЬНЫХ АНТИТЕЛ НЕПРИМЕНИМА ХАРАКТЕРИСТИКА

- 1) антитела вырабатываются разными клонами плазматических клеток
- 2) антитела специфично связываются лишь с одним антигеном
- 3) все Ig антитела молекулярно однородны или идентичны по своему строению
- 4) антитела синтезируются гибридомами и имеют одинаковое молекулярное строение, обладают одинаковой специфичностью

У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ПО СРАВНЕНИЮ СО ВЗРОСЛЫМИ АНТИГЕН-ПРЕЗЕНТИРУЮЩАЯ АКТИВНОСТЬ МОНОЦИТОВ

- 1) полностью отсутствует
- 2) относительно ниже
- 3) относительно выше
- 4) значительно выше

ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ФЕРРИТИНА СЫВОРОТКИ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗАПАСОВ ЖЕЛЕЗА У ДЕТЕЙ ЗНАЧИТЕЛЬНО СНИЖАЕТСЯ ПРИ

- 1) аллергических заболеваниях
- 2) воспалительных, инфекционных и злокачественных заболеваниях
- 3) эпилепсии и детском церебральном параличе
- 4) нарушениях кишечного всасывания при целиакии

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

ВЕЛИЧИНА ОНКОТИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ СЫВОРОТКИ КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) белками
- 2) ионами
- 3) липидами

4) углеводами

НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИЗБЫТКА ОСНОВАНИЙ В КРОВИ ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) $\pm 2,5$
- 2) $\pm 3,2$
- 3) $\pm 3,5$
- 4) $\pm 1,2$

В СООТВЕТСТВИИ С ФЗ № 323 ОТ 21.11.2011 г. «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА ВЫБОР

- 1) врача и медицинской организации
- 2) лекарственных средств при лечении в стационаре
- 3) методик инструментального обследования
- 4) методик лабораторного исследования

НЕФРОН СОСТОИТ ИЗ

- 1) юктагломерулярного аппарата и собирательных трубочек
- 2) почечного клубочка и канальцев
- 3) клубочка и юктагломерулярного аппарата
- 4) клубочка и собирательных трубочек

ПЛАЗМАТИЧЕСКИЕ КЛЕТКИ ОБРАЗУЮТСЯ ИЗ

- 1) макрофагов
- 2) базофилов
- 3) Т-лимфоцитов
- 4) В-лимфоцитов

РН-ХРОМОСОМА (ФИЛАДЕЛЬФИЙСКАЯ ХРОМОСОМА) ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) эритремии
- 2) хронического лимфолейкоза
- 3) хронического миелолейкоза
- 4) миеломонобластного лейкоза

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ВИСЦЕРАЛЬНОГО ЛЕЙШМАНИОЗА ИССЛЕДУЮТ

- 1) ликвор
- 2) окрашенный мазок крови
- 3) пунктат костного мозга
- 4) соскоб с язвенных образований на коже

ФЕРМЕНТ, ВЫЯВЛЕННЫЙ ПЕРВЫМ КАК УЧАСТВУЮЩИЙ В ФОРМИРОВАНИИ АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) гиалуронидазой
- 2) лецитиназой
- 3) пероксидазой
- 4) бета-лактамазой

НОРМАЛЬНЫЙ ДИАПАЗОН ПОКАЗАТЕЛЯ pH АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 7,50-7,80
- 2) 7,20-7,30
- 3) 7,35-7,45
- 4) 7,46-7,48

ОСНОВНЫМ НОСИТЕЛЕМ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ БАКТЕРИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нуклеоид
- 2) плаزمида
- 3) транспозон
- 4) ядро

В КАРДИОМИОЦИТЕ В НАИБОЛЬШЕМ КОЛИЧЕСТВЕ СОДЕРЖИТСЯ ИЗОФЕРМЕНТ ЛДГ-

- 1) 5
- 2) 3
- 3) 1
- 4) 4

СХЕМА УСТРОЙСТВА АНАЛИЗАТОРА ГЕМОСТАЗА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) агрегометров
- 2) оптических коагулометров
- 3) механических коагулометров
- 4) нефелометров

МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЗРЕЛОЙ ОСОБИ КАРЛИКОВОГО ЦЕПНЯ ЯВЛЯЕТСЯ СКОЛЕКС С _____, В СТРОБИЛЕ ОКОЛО ____ ЧЛЕНИКОВ

- 1) венчиком кутикулярных крючьев; 1000
- 2) 4 присосками, венчиком кутикулярных крючьев; 200
- 3) 4 присосками; 500
- 4) 4 присосками; 2000

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ» ПРИМЕНЯЮТ МЕТОД ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ

- 1) микроскопии в тёмном поле
- 2) фазово-контрастный
- 3) бактериологический
- 4) иммунологический

К БЕЛКАМ ОСТРОЙ ФАЗЫ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) гаптоглобин
- 2) ?1 - антитрипсин
- 3) фибриноген
- 4) альбумин

ОСМОТИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

- 1) количеством неэлектролитов
- 2) молекулярной (атомарной) массой частиц
- 3) количеством электролитов
- 4) суммарным количеством растворенных частиц

НА ОСТРУЮ СТАДИЮ ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ УКАЗЫВАЮТ АНТИТЕЛА КЛАССА

- 1) IgE
- 2) IgA
- 3) IgM
- 4) IgG

ДОЛЯ БЛАСТОВ В КОСТНОМ МОЗГЕ, ПОЗВОЛЯЮЩАЯ ПРОВЕСТИ ГРАНИЦУ МЕЖДУ МИЕЛОДИСПЛАСТИЧЕСКИМИ СИНДРОМАМИ И ОСТРЫМ ЛЕЙКОЗОМ, СОСТАВЛЯЕТ

_____ %

- 1) 10
- 2) 40
- 3) 5
- 4) 20

ГРАНУЛЕМАТОЗНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ ОТНОСЯТ К ВИДУ _____ ВОСПАЛЕНИЯ

- 1) гнойного
- 2) серозного
- 3) катарального
- 4) продуктивного

В ЦЕЛЯХ ПРОФИЛАКТИКИ РЕАКЦИЙ И ОСЛОЖНЕНИЙ В СВЯЗИ С ТРАНСФУЗИЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩИЕ КОМПОНЕНТЫ ДОНОРСКОЙ КРОВИ ИДЕНТИЧНЫЕ ПО СИСТЕМЕ

- 1) ABO
- 2) ABO и K
- 3) ABO, резус – принадлежности
- 4) ABO, резус – принадлежности и K

МИКРОЦИТАРНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ АНЕМИИ С ДИАМЕТРОМ ЭРИТРОЦИТОВ МЕНЕЕ (В МКМ)

- 1) 5
- 2) 6
- 3) 8
- 4) 7

К НАРУШЕНИЯМ СЕРДЕЧНОГО РИТМА МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ КАК ПОВЫШЕНИЕ, ТАК И СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ

- 1) глюкозы
- 2) магния
- 3) калия
- 4) альбумина

ЛИМФОЦИТЫ В БОЛЬШОМ КОЛИЧЕСТВЕ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ В МОКРОТЕ ПРИ

- 1) острым респираторном заболевании
- 2) туберкулезе
- 3) бронхиальной астме
- 4) кандидомикозе легких

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ИНФЕКЦИОННОМ МИОКАРДИТЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ВОЗРАСТАЕТ УРОВЕНЬ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ

- 1) IgM
- 2) IgE
- 3) IgA
- 4) IgG

ВСЕ ВИДЫ ОТХОДОВ, В КОТОРЫХ СОДЕРЖАНИЕ РАДИОНУКЛИДОВ ПРЕВЫШАЕТ ДОПУСТИМЫЕ УРОВНИ, УСТАНОВЛЕННЫЕ НРБ, ОТНОСЯТСЯ К МЕДИЦИНСКИМ КЛАССА

- 1) Д
- 2) Б
- 3) В
- 4) Г

К КЛАССУ ЛЕНТОЧНЫХ ЧЕРВЕЙ НЕ ПРИНАДЛЕЖИТ

- 1) ришта
- 2) эхинококк
- 3) бычий цепень
- 4) альвеококк

ПЛАЗМАТИЧЕСКИЕ КЛЕТКИ, НЕПОСРЕДСТВЕННО ВЫРАБАТЫВАЮЩИЕ АНТИТЕЛА, ОБРАЗУЮТСЯ ИЗ

- 1) макрофагов
- 2) базофилов
- 3) В-лимфоцитов
- 4) нейтрофилов

ПРИ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОМ РАКЕ ШЕЙКИ МАТКИ ОСНОВНЫМ ОПУХОЛЕВЫМ МАРКЕРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) муцин СА19-9
- 2) антиген плоскоклеточной карциномы
- 3) альфа-фетопротеин
- 4) муцин СА72-4

ОСНОВНЫМ АНТАГОНИСТОМ ВИТАМИНА В9 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) алюминий
- 2) кадмий
- 3) железо
- 4) цинк

РОЛЬ ВИТАМИНА В12 В НОРМАЛЬНОМ КРОВЕТВОРЕНИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ

- 1) в регуляции созревания клеток между митозами
- 2) в участии в синтезе ДНК
- 3) в стимуляции стволовых клеток
- 4) во включении железа в протопорфирин IX

РАЗВИТИЕ АЦИДОЗА СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) уменьшением лактата крови
- 2) повышением концентрации OH^- в крови
- 3) снижением концентрации H^+ в крови
- 4) снижением pH крови

ТИРЕОТРОПНЫЙ ГОРМОН ПОВЫШЕН ПРИ

- 1) нелеченном тиреотоксикозе
- 2) гипоталамо-гипофизарной недостаточности при опухоли гипофиза
- 3) травме гипофиза
- 4) первичном гипотиреозе

ПАНЦИТОПЕНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) хроническим эндокардитом
- 2) хроническим миелолейкозом
- 3) волосатоклеточным лейкозом
- 4) малярией

РЕЦЕПТОРАМИ Т-ЛИНЕЙНОЙ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ ЯВЛЯЮТСЯ CD-МАРКЕРЫ

- 1) CD34, CD117, CD64
- 2) CD19, CD20, CD22
- 3) CD3, CD4, CD8
- 4) CD33, CD13, CD15

ПРИБРЕТЕННАЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) дефицита пируваткиназы
- 2) механического повреждения эритроцитов
- 3) метаплазии
- 4) эллиптоцитоза

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))

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ НОСИТЕЛЬСТВА ТРОМБОГЕННЫХ ПОЛИМОРФИЗМОВ И МУТАЦИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) биохимическое исследование
- 2) иммуноферментный анализ
- 3) полимеразную цепную реакцию
- 4) коагулометрию

ЭНЗИМОЛОГИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ НАУКА О

- 1) заболеваниях желудочно-кишечного тракта
- 2) ферментах
- 3) клетке
- 4) брожении

ПОВЫШЕНИЕ РСО₂ ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ

- 1) метаболического алкалоза
- 2) респираторного алкалоза
- 3) респираторного ацидоза
- 4) метаболического ацидоза

В ОСНОВЕ БОЛЕЗНИ ГОШЕ ИМЕЕТСЯ НАСЛЕДСТВЕННЫЙ ДЕФИЦИТ ФЕРМЕНТА

- 1) фосфоорилазы А
- 2) амилазы
- 3) ?-глюкоцереброзидазы
- 4) гексокиназы

ПРОБА КУМБСА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ АНЕМИЙ

- 1) гиперхромных
- 2) наследственных и приобретённых апластических
- 3) наследственных и приобретённых гемолитических
- 4) гипохромных

ИММУНОЛОГИЧЕСКУЮ ПАМЯТЬ МОГУТ СОХРАНЯТЬ

- 1) нейтрофилы
- 2) стромальные клетки костного мозга
- 3) натуральные киллеры
- 4) Т- и В-лимфоциты

КЛЕТКИ КУПФЕРА В ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) клетками APUD-системы
- 2) клетками эндотелия
- 3) клетками эпителия
- 4) макрофагами

ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ТЕСТЫ ПРИ ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ ДОЛЖНЫ ХАРАКТЕРИЗОВАТЬСЯ

- 1) высокой специфичностью
- 2) высокой чувствительностью
- 3) теми же физико-химическими принципами, что и скрининговое исследование
- 4) отсутствием стадии пробоподготовки

К ПРОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ЦИТОКИНАМ ОТНОСЯТ

- 1) IL-10
- 2) IL-13
- 3) IL-4
- 4) IL-6

ОБНАРУЖЕНИЕ МЕЛКИХ АКТИВНО ДВИЖУЩИХСЯ ЛИЧИНОК ПРИ МИКРОСКОПИИ ОСАДКА ЖЕЛЧИ ПОРЦИИ «А» ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ЛИЧИНОК

- 1) аскариды
- 2) кишечной угрицы
- 3) власоглава
- 4) фасциолы

В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБЯЗАННОСТЬ ПО ХРАНЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ВОЗЛОЖЕНА НА

- 1) страховую компанию
- 2) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
- 3) пациента
- 4) медицинскую организацию

АДЕКВАТНОСТИ ПРЕПАРАТА В ЖИДКОСТНОЙ ЦИТОЛОГИИ, СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ СИСТЕМЫ БЕТЕСДА, СООТВЕТСТВУЕТ КОЛИЧЕСТВО

- 1) 10% клеток многослойного плоского эпителия от общей массы клеточного содержимого
- 2) 10 и более эндоцервикальных и метаплазированных клеток
- 3) не менее 5000 клеток
- 4) не более 5000 клеток

СООТНОШЕНИЕ МЕЖДУ КРОВЬЮ И ЦИТРАТОМ НАТРИЯ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1:9
- 2) 9:1
- 3) 4:1

4) 10:1

ОСТАНОВКА СЕРДЦА В ДИАСТОЛЕ ВОЗМОЖНА ПРИ КОНЦЕНТРАЦИИ ИОНОВ K⁺ В КРОВИ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) менее 5,5
- 2) менее 4,5
- 3) более 7,5
- 4) менее 6,5

В МОКРОТЕ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ МИГРИРУЮЩИЕ ЛИЧИНКИ

- 1) стронгилиды
- 2) онхоцерка
- 3) дирофилярии
- 4) шистосомы

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

ПРИЗНАКОМ ОПУХОЛЕВОЙ КЛЕТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) чувствительность к ингибиторам роста клетки
- 2) неконтролируемая активация протоонкогенов
- 3) чувствительность к сигналам апоптоза
- 4) неспособность к тканевому проникновению

ДЕФИЦИТ ОСНОВАНИЙ (BE-) ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ СОСТОЯНИЙ: МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ _____ И _____ РЕСПИРАТОРНЫЙ АЛКАЛОЗ

- 1) алкалоз; компенсированный
- 2) ацидоз; компенсированный
- 3) ацидоз; декомпенсированный
- 4) алкалоз; декомпенсированный

ДЕЙСТВИЕ ЛИЦА, КОТОРОЕ ПЕРЕДАЕТ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ НЕЗАКОННОЕ ДЕНЕЖНОЕ ВОЗНАГРАЖДЕНИЕ ЗА ВЫПОЛНЕНИЕ ПОСЛЕДНИМ В ИНТЕРЕСАХ ДАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЙ, КОТОРЫЕ ВХОДЯТ В ЕГО ДОЛЖНОСТНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выплатой гонорара
- 2) оплатой за услугу
- 3) дачей взятки
- 4) вручением подарка

КСАНТОХРОМИЯ ОТРАЖАЕТ ПРИСУТСТВИЕ В ЛИКВОРЕ

- 1) липазы
- 2) билирубина
- 3) белка
- 4) глюкозы

СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ENTEROBIUS VERMICULARIS

- 1) тип: Annelida, класс: Clitellata
- 2) тип: Platyhelminthes, класс: Digenea
- 3) тип: Nematoda; класс: Chromadorea
- 4) тип: Platyhelminthes, класс: Cestoda

ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ В ДИАГНОСТИКЕ КИШЕЧНОГО АМЕБИАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) культуральный
- 2) аллергологической пробы
- 3) серологический
- 4) копрологический

ПЦР-АНАЛИЗ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ _____ ИНФЕКЦИЙ

- 1) особо опасных
- 2) кишечных
- 3) TORCH
- 4) передаваемых половым путем и вирусных

НА РЕЗУЛЬТАТ ОПРЕДЕЛЕНИЯ «ПВ» ВЛИЯЕТ АКТИВНОСТЬ ФАКТОРА

- 1) VIII
- 2) VII
- 3) XII
- 4) IX

К ХАРАКТЕРИСТИКАМ ПРОЛАКТИНА ОТНОСЯТ ТОТ ФАКТ, ЧТО

- 1) диагностическую информацию дает только многократное исследование в разное время суток
- 2) гипопродукция может быть причиной бесплодия
- 3) выделение гормона задней доли гипофиза стимулируется тиреотропным гормоном
- 4) при беременности повышается концентрация в сыворотке

ДЛЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН _____ РОСТ

- 1) быстрый экспансивный
- 2) медленный
- 3) медленный экспансивный

4) инфильтративный

ОБНАРУЖЕНИЕ ФИОЛЕТОВОГО ОКРАШИВАНИЯ С ХЛОРОФОРМНЫМ РАСТВОРОМ ДИФЕНИЛКАРБАЗИДА И СОЛЯМИ РТУТИ (II) ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЯ ИЗВЛЕЧЕНИЯ ИЗ ОБЪЕКТА ТСХ-СКРИНИНГОМ УКАЗЫВАЕТ НА ПРИСУТСТВИЕ ПРОИЗВОДНЫХ

- 1) 1,4-бензодиазепина
- 2) фенилалкиламина
- 3) фенотиазина
- 4) барбитуровой кислоты

БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО ДЕТРИТА И НЕПЕРЕВАРИМОЙ КЛЕТЧАТКИ ОБНАРУЖИВАЮТ В МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ПРЕПАРАТЕ КАЛА ПРИ

- 1) синдроме мальабсорбции
- 2) дискинезии желчевыводящих путей
- 3) язвенном колите
- 4) спастическом колите

ПРОБКИ ДИТРИХА ОБНАРУЖИВАЮТ В МОКРОТЕ ПРИ

- 1) милиарном туберкулезе легких
- 2) плевропневмонии
- 3) тонзиллите
- 4) бронхоэктатической болезни

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕМЫМИ ОПУХОЛЕВЫМИ МАРКЕРАМИ РАКА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) цитокератины TPA, TPS, CYFRA21-1
- 2) CA19-9, РЭА и CA72-4
- 3) продукты гена MUC-1 (CA15-3, MCA, CA549, BR 27-29, CAM29 и BRMA)
- 4) альфафетопротеин и раковоэмбриональный антиген

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований
- 2) усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов
- 3) этапы оказания медицинской помощи, правила организации деятельности, стандарт оснащения, рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации
- 4) информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания

ИЗМЕНЕНИЯ КРОВИ У БОЛЬНЫХ РАННИМ ВРОЖДЕННЫМ СИФИЛИСОМ ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ

- 1) лейкопении
- 2) гипохромной анемии
- 3) эозинофилии
- 4) тромбоцитопении

ЕСЛИ В ПУНКТАТЕ ПОДКОЖНОГО ОПУХОЛЕВИДНОГО ОБРАЗОВАНИЯ СРЕДИ НЕЙТРОФИЛЬНЫХ ЛЕЙКОЦИТОВ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЛИМФОЦИТОВ, ГИСТИОЦИТОВ, ПЛАЗМАТИЧЕСКИХ КЛЕТОК, ВСТРЕЧАЮТСЯ ЕДИНИЧНЫЕ МАКРОФАГИ И МНОГОЯДЕРНЫЕ КЛЕТКИ ТИПА ИНОРОДНЫХ ТЕЛ, НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ЦИТОЛОГИЧЕСКИМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хроническое неспецифическое воспаление
- 2) злокачественная неходжкинская лимфома (НХЛ)
- 3) острый лимфаденит
- 4) хроническое специфическое воспаление (туберкулез)

МЕСТОМ СИНТЕЗА ПОРФИРИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) костный мозг
- 2) ЦНС
- 3) мышечная ткань
- 4) эндотелий сосудов

РЕБЕНОК СЧИТАЕТСЯ БОЛЬНЫМ ГАЛАКТОЗЕМИЕЙ, ЕСЛИ ПРИ ПЕРВОМ И ВТОРОМ ТЕСТИРОВАНИИ СОДЕРЖАНИЕ ГАЛАКТОЗЫ В КРОВИ _____, КОНЦЕНТРАЦИЯ ГАЛАКТОЗО-1-ФОСФАТА _____

- 1) высокое; низкая
- 2) высокое; высокая
- 3) низкое; низкая
- 4) низкое; высокая

К ГРУППЕ ПРОТИВОМИКРОБНЫХ ХИМИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ, НАРУШАЮЩИХ СИНТЕЗ БЕЛКА, ОТНОСЯТ

- 1) полиены
- 2) фторхинолоны
- 3) бета-лактамы
- 4) макролиды

ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ИМЕЕТ СИЛУ

- 1) только на территории того субъекта Российской Федерации, где проживает застрахованный
- 2) только на территории других государств, с которыми Российская Федерация имеет дипломатические отношения
- 3) только на территории того субъекта Российской Федерации, где выдан страховой полис
- 4) на всей территории Российской Федерации

МОЧЕВЫВОДЯЩИЕ ПУТИ ПОКРЫТЫ _____ ЭПИТЕЛИЕМ

- 1) однослойным плоским
- 2) многорядным призматическим
- 3) многослойным плоским
- 4) переходным (уротелием)

КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА ЛЕВИ-ДЖЕННИГСА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) графическое изображение относительного смещения
- 2) схему расчета среднего квадратичного отклонения
- 3) схему расчета коэффициента вариации сходимости
- 4) графическое изображение измеряемых величин

КОЛИЧЕСТВО В-ЛИМФОЦИТОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ЭКСПРЕССИИ

- 1) CD16+
- 2) CD4+
- 3) CD20+
- 4) CD8+

МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИСВАИВАЕТСЯ СТАТУС КЛИНИЧЕСКОЙ, ЕСЛИ НА БАЗЕ ОРГАНИЗАЦИИ

- 1) ведется научно-исследовательская деятельность
- 2) осуществляется практическая подготовка медицинских работников
- 3) проводится подготовка информационно-аналитических материалов
- 4) проводятся клинические испытания

ВЫДЕЛЕНИЕ БОЛЕЕ ТРЕХ ЛИТРОВ МОЧИ В СУТКИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) острого гломерулонефрита
- 2) острой почечной недостаточности
- 3) пиелонефрита
- 4) несахарного диабета

ОТХОДЫ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИХ И ДРУГИХ ЛАБОРАТОРИЙ, РАБОТАЮЩИХ С ПАТОГЕНАМИ 3-4 ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ, ВИВАРИЕВ, ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ КЛАССА

- 1) В
- 2) Г
- 3) А
- 4) Б

РАЗВИТИЕ НЕСОВМЕСТИМОСТИ ПО ГРУППЕ КРОВИ АВО МАТЕРИ И ПЛОДА, ЕСЛИ МАТЬ ИМЕЕТ ГРУППУ КРОВИ АВ (IV)

- 1) возможно при развитии фето-плацентарной недостаточности
- 2) невозможно
- 3) возможно при повторных беременностях
- 4) зависит от группы крови отца ребенка

ВОЗБУДИТЕЛЕМ БРУЦЕЛЛЁЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *B. melitensis*
- 2) *B. pertussis*
- 3) *B. recurrentis*
- 4) *B. paraptussis*

ГЕТЕРОЗИГОТНАЯ (МАЛАЯ) ФОРМА БЕТА-ТАЛАССЕМИИ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ ПО ОСНОВНЫМ ЭРИТРОЦИТАРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ПОХОЖА НА ЛЕГКУЮ ФОРМУ ДЕФИЦИТА

- 1) витамина С
- 2) витамина В12
- 3) железа
- 4) фолиевой кислоты

ПРОТЕИНУРИЕЙ НАЗЫВАЮТ ВЫВЕДЕНИЕ БЕЛКА С МОЧОЙ БОЛЕЕ (В МГ/СУТ)

- 1) 50
- 2) 30
- 3) 20
- 4) 150

К ОБЩИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ВРОЖДЕННОЙ ИНФЕКЦИИ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА, НЕЗАВИСИМО ОТ ЕЕ ЭТИОЛОГИИ, ОТНОСЯТ

- 1) повышение содержания углеводов в стуле
- 2) адипонекроз
- 3) мекониальный илеус
- 4) тромбоцитопению и/или анемию

НОРМАЛЬНЫЙ ЦИТОЗ ЛИКВОРА ДЛЯ РЕБЕНКА 3-7 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ _____ ? 10^6 /л

- 1) 8-10
- 2) 18-20
- 3) 30-35
- 4) 40-45

У НОВОРОЖДЕННЫХ СТАРШЕ 7 ДНЕЙ ЖИЗНИ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ СЧИТАЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛИ АБСОЛЮТНОГО ЧИСЛА ГРАНУЛОЦИТОВ БОЛЕЕ _____ $\times 10^9$ /л

- 1) 4,0
- 2) 3,0
- 3) 5,0
- 4) 6,0

ПЕРВЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ, РЕАГИРУЮЩИМ НА ВНУТРИСОСУДИСТЫЙ ГЕМОЛИЗ,

ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сывороточная активность лактатдегидрогеназы
- 2) сывороточный гаптоглобин
- 3) уровень свободного гемоглобина в моче
- 4) уровень гемосидерина в моче

ПРИ ВВЕДЕНИИ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ДЛЯ ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ОЦЕНКИ СИСТЕМАТИЧЕСКОЙ ПОГРЕШНОСТИ СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНИТЬ ____ ИЗМЕРЕНИЙ КОНТРОЛЬНОГО МАТЕРИАЛА

- 1) 20
- 2) 30
- 3) 10
- 4) 25

У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ В ОСТРЫЙ ПЕРИОД СЕПСИСА КАРТИНА КРОВИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) лейкопенией с лимфопенией и агранулоцитозом, тромбоцитозом
- 2) нейтрофильным лейкоцитозом без нарушения лейкоцитарной формулы, тромбоцитозом
- 3) нейтрофильным лейкоцитозом со сдвигом лейкоцитарной формулы влево, тромбоцитопенией
- 4) лейкоцитозом с лимфоцитозом и моноцитозом, тромбоцитозом

СИНОВИОМА РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ

- 1) костной ткани
- 2) эпителиальной ткани
- 3) сухожилий и синовиальной оболочки
- 4) хрящевой ткани

НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫЕ ЛЕЙКЕМОИДНЫЕ РЕАКЦИИ ЛИМФОИДНОГО ТИПА НАБЛЮДАЮТСЯ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ

- 1) кишечными инфекциями
- 2) пневмонией
- 3) коклюшем
- 4) гриппом

МИЕЛОДИСПЛАСТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ (МДС) ИМЕЕТ СХОЖИЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ И КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ С

- 1) железодефицитной анемией
- 2) апластической анемией
- 3) острым лимфолейкозом
- 4) хроническим лимфолейкозом

ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЯВЛЕНИЕ АНТИТЕЛ К

- 1) вирусу Эпштейна - Барр
- 2) вирусу иммунодефицита человека
- 3) двуцепочечной ДНК
- 4) к H.Pylori

К ПАТОЛОГИЧЕСКОМУ СОСТОЯНИЮ, ПРОТЕКАЮЩЕМУ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО С ГИПОКОАГУЛЯЦИЕЙ, ОТНОСЯТ

- 1) злокачественные новообразования
- 2) тромбофлебит
- 3) атеросклероз
- 4) болезнь Виллебранда

КЛЕТКАМИ-МИШЕНЯМИ ДЛЯ ВИЧ ВЫСТУПАЮТ

- 1) NK-клетки
- 2) цитотоксические Т-лимфоциты
- 3) Т-хелперы
- 4) В- лимфоциты

К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ТРИХОМОНИАЗА ОТНОСЯТ

- 1) иммунофлуоресцентный
- 2) иммуноферментный
- 3) бактериоскопический и культуральный
- 4) молекулярно-биологический и темнопольной микроскопии

ГИПОКАЛЬЦИЕМИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) туберкулезом
- 2) гиперпаратиреозом
- 3) тиреотоксикозом
- 4) гиповитаминозом D

ЭНДОЦЕРВИКОЗ МОЖНО ПРЕДПОЛОЖИТЬ ПО

- 1) клеткам плоского эпителия в мазках из цервикального канала
- 2) разрозненным клеткам цилиндрического эпителия в мазках из влагалищной части шейки матки
- 3) примеси свежей крови в мазках из цервикального канала
- 4) скоплениям пролиферирующего цилиндрического эпителия в мазках из влагалищной части шейки матки

В ХОДЕ ИММУННОГО ОТВЕТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ КООПЕРАЦИЯ МЕЖДУ МАКРОФАГАМИ

- 1) Т- и В-лимфоцитами
- 2) и В-лимфоцитами
- 3) тимоцитами и В-лимфоцитами
- 4) и Т-лимфоцитами

ПРИЁМ ЖИРНОЙ ПИЩИ ПРИВОДИТ К ГИПЕРТРИГЛИЦЕРИДЕМИИ, КОТОРАЯ В НОРМЕ ПРОХОДИТ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

- 1) 10-12
- 2) 1-2
- 3) 5-8
- 4) 18-20

К ЭЛЕМЕНТАМ ОСАДКА МОЧИ ТОЛЬКО ПОЧЕЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1) кристаллы
- 2) эритроциты
- 3) цилиндры
- 4) лейкоциты

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи
- 2) взаимодействие со средствами массовой информации
- 3) социальная защита граждан РФ
- 4) безусловное выполнение пожеланий пациента по выбору методов диагностики и лечения

ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ ХЕМОТАКСИСА И АКТИВАЦИИ НЕЙТРОФИЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) IL-8
- 2) IL-6
- 3) IL-2
- 4) С-реактивный белок

С БОЛЬШОЙ ВЕРОЯТНОСТЬЮ В ВЫПОТЕ С ВЫРАЖЕННОЙ ЭОЗИНОФИЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ

- 1) жировую дегенерацию мезотелия и кристаллы холестерина
- 2) макрофаги с кристаллами гематоидина
- 3) трипельфосфаты
- 4) кристаллы Шарко - Лейдена

К ПРОСТЫМ ПИТАТЕЛЬНЫМ СРЕДАМ ОТНОСЯТ

- 1) желточно-солевой агар
- 2) мясо-пептонный агар
- 3) среду Левина
- 4) среду Клиглера

ЭОЗИНОФИЛЫ В МОКРОТЕ ПОЯВЛЯЮТСЯ В БОЛЬШОМ КОЛИЧЕСТВЕ ПРИ

- 1) хронической обструктивной болезни легких
- 2) крупозной пневмонии
- 3) бронхопневмонии
- 4) респираторных аллергозах

В МОЧЕ БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) соли мочевой кислоты
- 2) глюкозурия
- 3) гематурия
- 4) переходный эпителий

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

У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА ПАПИЛЛОМАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ

- 1) дисплазии и рака шейки матки
- 2) плоскоклеточной метаплазии
- 3) рецидивирующей молочницы
- 4) рецидивирующего воспаления

ОДНОСЛОЙНЫЙ МНОГОРЯДНЫЙ МЕРЦАТЕЛЬНЫЙ ЭПИТЕЛИЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ В

- 1) мочевом пузыре
- 2) тонком кишечнике
- 3) воздухоносных путях
- 4) пищеводе

МОЛОЧНО-МУТНАЯ ЖИДКОСТЬ, ПОЛУЧЕННАЯ ИЗ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ, ПРОСВЕТЛЯЮЩАЯСЯ ПРИ ДОБАВЛЕНИИ ЭФИРА, ЯВЛЯЕТСЯ ЭКССУДАТОМ

- 1) холестериновым
- 2) хилусоподобным
- 3) хилезным
- 4) геморрагическим

ПРИ МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМЕ В МОЧЕ ЧАСТО ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) альбумин
- 2) белок Бенс – Джонса
- 3) иммуноглобулины G
- 4) иммуноглобулины M

У ДОНОШЕННЫХ И НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО КЛЕТОК В ЛЮМБАЛЬНОЙ СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ В НОРМЕ

- 1) зависит от срока гестации
- 2) значительно больше у доношенных
- 3) практически одинаково
- 4) значительно больше у недоношенных

РЕБЕНКУ С РАСПРОСТРАНЕННЫМ ПСОРИАЗОМ ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) активности печеночных ферментов
- 2) общего IgE и аллерген-специфических антител класса IgE
- 3) уровня наиболее значимых минералов и микроэлементов
- 4) уровня глюкозы и суточное мониторирование уровня сахара

ТИПИРОВАНИЕ ПО НЛА ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ _____ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) аутоиммунных
- 2) хромосомных
- 3) лизосомных
- 4) прионных

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ОКИСЛИТЕЛЬНОГО СТРЕССА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) усиление синтеза глюкозы из неуглеводных предшественников (лактата, пирувата, оксалоацетата, глицерина, аминокислот)
- 2) активация свободно-радикальных процессов
- 3) усиленное образование свободных радикалов кислорода и угнетение антиоксидантных систем
- 4) недостаточность витамина E

В ФОРМИРОВАНИИ ГУМОРАЛЬНОГО ИММУНИТЕТА ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ

- 1) макрофаги
- 2) нейтрофилы
- 3) В-лимфоциты
- 4) Т-лимфоциты

СИНТЕЗИРУЕМЫМ В СОСУДИСТОМ ЭНДОТЕЛИИ АНТИКОАГУЛЯНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фактор VII
- 2) фактор VIII
- 3) простациклин
- 4) тканевой фактор

ПРИ НЕОНАТАЛЬНОМ СКРИНИНГЕ НА ФЕНИЛКЕТОНУРИЮ ПРОВОДИТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) концентрации тирозина в сыворотке крови
- 2) концентрации фенилаланина в сухих пятнах крови
- 3) концентрации фенилаланина в сыворотке крови
- 4) соотношения фенилаланин / тирозин

ТАЛАССЕМИЯ ПО ПАТОГЕНЕЗУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ферментопатией эритроцитов
- 2) качественной гемоглобинопатией

- 3) количественной гемоглинопатией
- 4) мембранопатией эритроцитов

ГРАНУЛЁМАТОЗНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ РАЗВИТИЯ

- 1) боррелиоза
- 2) токсоплазмоза
- 3) туберкулёза
- 4) иерсиниоза

ИЗВИТУЮ ФОРМУ ИМЕЮТ

- 1) спирохеты
- 2) хламидии
- 3) микоплазмы
- 4) актиномицеты

ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ПЛАЗМАТИЧЕСКИХ КЛЕТОК В ВЫПОТНОЙ ЖИДКОСТИ МОЖНО ВЫЯВИТЬ ПРИ

- 1) ишемической болезни сердца с застоем в малом кругу кровообращения
- 2) почечной недостаточности
- 3) затяжном характере воспалительного процесса
- 4) бронхиальной астме

НАСЛЕДСТВЕННЫЙ АНГИОНЕВРОТИЧЕСКИЙ ОТЕК ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПЕРВИЧНОГО ДЕФИЦИТА

- 1) системы комплемента
- 2) Т-клеточного звена иммунитета
- 3) гуморального звена иммунитета
- 4) системы фагоцитоза

ЦИЛИНДРУРИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) нефрите
- 2) гепатите
- 3) цистите
- 4) сахарном диабете

ЛИМФОБЛАСТЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) положительной реакцией на миелопероксидазу
- 2) отрицательной реакцией на миелопероксидазу
- 3) отрицательной PAS-реакцией (ШИК-реакцией)
- 4) положительной реакцией на липиды

ГЛИКОЛИЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОКИСЛЕНИЕМ

- 1) гликогена до лактата
- 2) гликогена до глюкозы
- 3) глюкозы до пирувата

4) глюкозы до углекислого газа и воды

КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАПРЯМУЮ ЗАВИСИТ ОТ ВЫПОЛНЕНИЯ

- 1) административных регламентов
- 2) плана посещений
- 3) порядков, стандартов и клинических рекомендаций
- 4) правил внутреннего распорядка

ТЕРМИН «АХИЛИЯ» ОЗНАЧАЕТ ОТСУТСТВИЕ

- 1) свободной соляной кислоты
- 2) пепсина
- 3) свободной и связанной соляной кислоты
- 4) свободной и связанной соляной кислоты, пепсина

В СООТВЕТСТВИИ С МЕЖДУНАРОДНОЙ НОМЕНКЛАТУРОЙ ПРАВИЛЬНАЯ ЗАПИСЬ HLA-АЛЛЕЛЕЙ ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК

- 1) HLA-A*02:101
- 2) HLA-A*02101
- 3) HLA-A02:101
- 4) HLA-A02101

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

РЕЗУЛЬТАТОМ ПОДСЧЕТА ЛЕЙКОЦИТОВ С ПОМОЩЬЮ 3-DIFF АНАЛИЗАТОРА ЯВЛЯЕТСЯ ОБЩЕЕ ЧИСЛО ЛЕЙКОЦИТОВ И _____ РАЗДЕЛЕНИЯ ИХ НА НЕЙТРОФИЛЫ, ЛИМФОЦИТЫ И

- 1) отсутствие; клетки среднего объема (моноциты)
- 2) наличие; клетки среднего объема (моноциты)
- 3) наличие; базофилы
- 4) наличие; эозинофилы

ПРИ ВЗЯТИИ В ВАКУУМНУЮ ПРОБИРКУ С АНТИКОАГУЛЯНТОМ ВЕНОЗНОЙ КРОВИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППЫ И РЕЗУС-ФАКТОРА ПЕРЕД ПОСТАНОВКОЙ В ШТАТИВ НЕОБХОДИМО

- 1) резко встряхнуть пробирку
- 2) пробирку не встряхивать и не переворачивать
- 3) перемешать кровь с антикоагулянтом, плавно переворачивая пробирку несколько раз
- 4) несколько раз встряхнуть пробирку

АНТИТЕЛА СЕКРЕТИРУЮТСЯ

- 1) базофилами
- 2) плазматическими клетками
- 3) Т-хелперами
- 4) макрофагами

НА ПРЕАНАЛИТИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ЛАБОРАТОРНАЯ ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА

- 1) организует доставку проб в лабораторию
- 2) получает информацию с бланков направлений на исследования
- 3) запускает анализаторы для выполнения лабораторных исследований
- 4) регистрирует выдачу результатов лабораторных исследований

КАЧЕСТВО ИЗМЕРЕНИЙ, ОТРАЖАЮЩЕЕ БЛИЗОСТЬ К НУЛЮ СИСТЕМАТИЧЕСКИХ ОШИБОК, РАССМАТРИВАЮТ КАК

- 1) специфичность
- 2) воспроизводимость
- 3) сходимоссть
- 4) правильность

КАКАЯ ВЛАГАЛИЩНАЯ ФЛОРА ЯВЛЯЕТСЯ ДОМИНИРУЮЩЕЙ У ЗДОРОВЫХ ЖЕНЩИН ДЕТОРОДНОГО ВОЗРАСТА?

- 1) лактобациллы
- 2) кишечная палочка
- 3) стрептококк
- 4) эпидермальный стафилококк

У ДЕТЕЙ СЕМЕЙНОЙ ПАРЫ С ГРУППАМИ КРОВИ O(I) ? AB(IV) МОЖЕТ БЫТЬ ГРУППА КРОВИ

- 1) O(I) , A(II)
- 2) O(I) , A(II), B(III)
- 3) A(II), B(III)
- 4) O(I), B(III)

РОД NEISSERIA ПРЕДСТАВЛЕН ПАТОГЕННЫМИ БАКТЕРИЯМИ, ЯВЛЯЮЩИМИСЯ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ

- 1) актиномикоза и абсцессов
- 2) гонореи и менингита
- 3) столбняка и пневмонии
- 4) туберкулеза и микобактериоза

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ФАКТОРОВ ГЕМОСТАЗА ИЗМЕРЕНИЕ АБСОРБЦИИ ПАРАНИТРОАНИЛИНА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В МЕТОДАХ

- 1) амперометрических
- 2) клоттинговых
- 3) турбидиметрических
- 4) с хромогенными субстратами

ТРОМБОЦИТОПАТИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ОТКЛОНЕНИЕМ ОТ РЕФЕРЕНТНЫХ ЗНАЧЕНИЙ

- 1) спонтанной и индуцированной агрегации тромбоцитов
- 2) количества тромбоцитов
- 3) протромбинового времени
- 4) антитромбина

НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО ЭКЗОГЕННЫХ ТРИГЛИЦЕРИДОВ СОДЕРЖАТ

- 1) ЛПОНП
- 2) ЛПНП
- 3) хиломикроны
- 4) ЛПВП

АКТИВИРОВАННЫЕ ЛИМФОЦИТЫ В ЛИКВОРЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ _____ РАЗМЕРАМИ, _____ СТРОЕНИЕМ ЯДЕРНОГО ХРОМАТИНА, ВЫРАЖЕННОЙ _____ ЦИТОПЛАЗМЫ

- 1) малыми; плотным; базофилией
- 2) малыми; рыхлым; эозинофилией
- 3) большими; плотным; базофилией
- 4) большими; рыхлым; базофилией

ОПРЕДЕЛЕНИЕ КЛИРЕНСА ЭНДОГЕННОГО КРЕАТИНИНА ПРИМЕНИМО ДЛЯ

- 1) оценки количества функционирующих нефронов
- 2) оценки секреторной функции канальцев почек
- 3) определения величины клубочковой фильтрации
- 4) определения концентрирующей функции почек

ПОВЫШЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЕПСИДИНА В КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) апластической анемии
- 2) мегалобластной анемии
- 3) железодефицитной анемии
- 4) воспалении

ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОДЫ

- 1) агрегометрический, фотометрический, турбидиметрический
- 2) кондуктометрический, цитологический, цитофлуориметрический
- 3) иммунохроматографический, микроскопический, биохимический
- 4) иммунологический, культуральный, молекулярно-биологический

К ОСНОВНЫМ ОБЪЕКТАМ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЭФЕДРИН ОТНОСЯТ

- 1) промывные воды желудка
- 2) мочу
- 3) рвотные массы
- 4) выдыхаемый воздух

ПОКАЗАТЕЛЬ АНИЗОЦИТОЗА RDW НА ФОНЕ ПРИЕМА ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА

- 1) медленно снижается
- 2) значительно повышается
- 3) быстро возвращается к норме
- 4) долго сохраняет стабильность

МОРФОЛОГИЧЕСКИМ СУБСТРАТОМ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) клетки с морфологическими признаками дисплазии
- 2) зрелые и созревающие клетки миелоидного ряда
- 3) бластные клетки
- 4) зрелые лимфоциты

ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ОСНОВАНЫ НА РЕАКЦИИ

- 1) фосфорилирования
- 2) гидролиза
- 3) взаимодействия антигена с антителом
- 4) включения комплемента

БЕЛКОВЫЕ ФРАКЦИИ СЫВОРОТКИ КРОВИ МОЖНО РАЗДЕЛИТЬ МЕТОДОМ

- 1) потенциометрии
- 2) иммуноферментного анализа
- 3) электрофореза
- 4) фотометрии

РОСТ УРОВНЯ КОНЪЮГИРОВАННОГО БИЛИРУБИНА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) гемолитической желтухи
- 2) синдрома Криглера - Найяра
- 3) синдрома Жильбера
- 4) механической желтухи

МЕХАНИЧЕСКОМУ ВЫВЕДЕНИЮ АНТИГЕНОВ ВО ВРЕМЯ КАШЛЯ И ЧИХАНИЯ СПОСОБСТВУЕТ ИММУНОГЛОБУЛИН

- 1) IgA
- 2) IgM
- 3) IgD
- 4) IgE

СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ В ЛИКВОРЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) менингитах
- 2) травмах мозга
- 3) опухолях мозга
- 4) ишемических инсультах

ВЫРАЖЕННОЕ ПОВЫШЕНИЕ СОДЕРЖАНИЕ ХОЛЕСТЕРИНА В ЛПНП ХАРАКТЕРНО

ДЛЯ ГИПЕРЛИПИДЕМИИ ТИПА

- 1) II
- 2) I
- 3) III
- 4) IV

ОПРЕДЕЛЕНИЕ КАЛЬЦИТОНИНА ИМЕЕТ ИСКЛЮЧИТЕЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ _____ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) медуллярного
- 2) коллоидного
- 3) анапластического
- 4) папиллярного

СНИЖЕНИЕ ПОВЫШЕННОГО УРОВНЯ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ПРИВОДИТ К

- 1) увеличению концентрации инсулина в крови
- 2) снижению риска развития осложнений
- 3) увеличению глюкагона в крови
- 4) увеличению артериального давления

ПРИ ЭЛЕКТРОФОРЕТИЧЕСКОМ РАЗДЕЛЕНИИ ФРАКЦИЯ ГАММА-ГЛОБУЛИНОВ БОЛЬШЕ ВСЕГО ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) Ig E
- 2) Ig D
- 3) Ig M
- 4) Ig G

В ЦИТОПЛАЗМЕ НЕЙТРОФИЛОВ ОБНАРУЖЕНЫ КРУПНЫЕ ВКЛЮЧЕНИЯ ТЁМНО-СИНЕГО ЦВЕТА И ВАКУОЛИЗАЦИЯ, ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) дефицита миелопероксидазы
- 2) хронического гранулёматоза
- 3) синдрома Чедиака — Хигаси
- 4) дефекта адгезии лейкоцитов

МЕТОДОМ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) биохимический
- 2) иммуногенетический
- 3) амниоцентез
- 4) близнецовый

УРОВЕНЬ pCO_2 В КРОВИ ПРИ НАРАСТАЮЩЕМ ДЫХАТЕЛЬНОМ АЛКАЛОЗЕ

- 1) понижается
- 2) повышается
- 3) не изменяется

4) остается в пределах нормы

ПОСТАНОВКУ ПЦР ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЮ

- 1) определения чувствительности к фагам
- 2) обнаружения соответствующих антител в сыворотке обследуемого
- 3) обнаружения специфических фрагментов ДНК или РНК возбудителя в материале от обследуемого
- 4) обнаружения продуктов жизнедеятельности микроорганизмов в материале от обследуемого

ЭХИНОКОККОВЫЕ ПУЗЫРИ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В

- 1) печени
- 2) легких
- 3) мягких тканях
- 4) селезенке

МИКРОСКОПИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ВОЗБУДИТЕЛЯ: ОВАЛЬНЫЕ, ГРУШЕВИДНЫЕ, ОКРУГЛЫЕ КЛЕТКИ, С НЕБОЛЬШИМ ОВАЛЬНЫМ ИЛИ ВЫТЯНУТЫМ В ФОРМЕ СЛИВОВОЙ КОСТОЧКИ ЯДРОМ, ОКРАШЕННЫМ В ФИОЛЕТОВЫЙ ЦВЕТ, С ЯЧЕИСТОЙ, ПЕНИСТОЙ ЦИТОПЛАЗМОЙ, ОКРАШЕННОЙ В БЛЕКЛО-СИНИЙ ИЛИ ГОЛУБОВАТО-СЕРЫЙ ЦВЕТ, ОБНАРУЖЕННОГО В ПРЕПАРАТЕ, ПРИГОТОВЛЕННОМ ИЗ ВАГИНАЛЬНОГО ОТДЕЛЯЕМОГО, СООТВЕТСТВУЮТ

- 1) криптоспородиозу
- 2) лямблиозу
- 3) трихомонозу
- 4) балантидиазу

ДИАГНОЗ «ОСТРЫЙ КИШЕЧНЫЙ АМЕБИАЗ» СТАВИТСЯ НА ОСНОВАНИИ ОБНАРУЖЕНИЯ ФОРМЫ ENTAMOEBA HISTOLYTICA, ПРЕДСТАВЛЕННОЙ

- 1) просветной формой трофозитов и цистами амебы
- 2) незрелыми цистами
- 3) зрелыми цистами
- 4) трофозитами, являющимися гематофагами

ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ ТРОПОНИНА I В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) инфаркт миокарда
- 2) гепатит
- 3) панкреатит
- 4) гломерулонефрит

ВОЗНИКНОВЕНИЕ ОЧАГОВ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОЙ МЕТАПЛАЗИИ ЭПИТЕЛИЯ БРОНХОВ, КАК ПРАВИЛО, ПРЕДШЕСТВУЕТ РАЗВИТИЮ РАКА

- 1) крупноклеточного легких
- 2) железистого

- 3) плоскоклеточного
- 4) мелкоклеточного

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ СВЕРТЫВАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ КРОВИ В КАЧЕСТВЕ АНТИКОАГУЛЯНТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) цитрат натрия
- 2) К2 ЭДТА
- 3) гепарин
- 4) К3 ЭДТА

ВСЛЕДСТВИЕ ВЫСОКОЙ ПОДВИЖНОСТИ И СПОСОБНОСТИ ОТВЕЧАТЬ НА АКТИВАЦИОННЫЕ ФАКТОРЫ ПЕРВЫМИ В ОЧАГЕ ВОСПАЛЕНИЯ МОЖНО ВЫЯВИТЬ

- 1) NK-клетки
- 2) дендритные клетки
- 3) нейтрофилы
- 4) лимфоциты

К ЛАБОРАТОРНЫМ МЕТОДАМ, КОТОРЫЕ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ HERPES SIMPLEX, ОТНОСЯТ

- 1) биохимический анализ крови
- 2) посев на питательные среды
- 3) световую микроскопию
- 4) ПЦР

УВЕЛИЧЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ПЛАЗМИНОГЕНА И ЕГО АКТИВАТОРОВ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИ

- 1) панкреонекрозе
- 2) остром лейкозе
- 3) гепатите
- 4) тиреотоксикозе

МЕХАНИЗМ АНТИКОАГУЛЯНТНОГО ДЕЙСТВИЯ ЦИТРАТА НАТРИЯ ОСНОВАН НА

- 1) стимуляции связывания тромбина с антитромбином
- 2) необратимом связывании ионов Ca^{2+}
- 3) обратимом связывании ионов Ca^{2+}
- 4) блокаде антитромбина

ОСНОВНЫМ БЕЛКОМ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМ ДЕПОНИРОВАНИЕ ЖЕЛЕЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ферритин
- 2) фибриноген
- 3) альбумин
- 4) трансферрин

ОКРУГЛЫЕ КЛЕТКИ СПЕРМЫ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ В

- 1) нативном препарате на увеличении $\times 400$
- 2) окрашенном препарате
- 3) камере Нейбауэра
- 4) нативном препарате на увеличении $\times 100$

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЦИСТАТИНА С В КРОВИ И МОЧЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ

- 1) скорости клубочковой фильтрации
- 2) преренальной протеинурии
- 3) неселективной протеинурии
- 4) диагностики цистита

УРОВЕНЬ ГОРМОНОВ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В СИСТЕМНОМ КРОВОТОКЕ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) концентрации тиреоглобулина
- 2) функции яичников
- 3) концентрации тироксинсвязывающего глобулина
- 4) уровня белкового питания

КИСЛАЯ РЕАКЦИЯ МОЧИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) остром нефрите
- 2) длительной рвоте
- 3) остром цистите
- 4) метаболическом алкалозе

НАЛИЧИЕ ЦИЛИНДРИЧЕСКОГО ЭПИТЕЛИЯ НА ВЛАГАЛИЩНОЙ ПОРЦИИ ШЕЙКИ МАТКИ НАЗЫВАЮТ

- 1) атрофией
- 2) гиперкератозом
- 3) эктопией
- 4) эрозией

ЭКЗОГЕННЫЙ АЛКАЛОЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) поступлении в кровь лекарственных препаратов или веществ, которые повышают рН
- 2) потере желудочного сока вследствие образования свищей в желудке, непрекращающейся рвоты, при заболеваниях почек и эндокринной системы
- 3) повышенной вентиляции легких, что приводит к выведению большого количества углекислого газа, наблюдается при поражении головного мозга, действии токсинов и большой кровопотере
- 4) нарушении обмена электролитов, часто наблюдается после операций, у людей, болеющих рахитом

CD-МАРКЕРЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ В ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ДЛЯ

- 1) определения концентрации иммуноглобулинов
- 2) определения активности системы комплемента

- 3) определения активности фагоцитов
- 4) идентификации и количественного учета субпопуляций иммунокомпетентных клеток

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ НЕЙТРОФИЛОВ В ТКАНЯХ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 110-120
- 2) 14-18
- 3) 7-11
- 4) 2-3

МЕГАЛОБЛАСТИЧЕСКИЙ ТИП КРОВЕТВОРЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) апластической анемии
- 2) малярии
- 3) железодефицитной анемии
- 4) В₁₂-дефицитной анемии

ЦИЛИНДРУРИЯ, ПРЕДСТАВЛЕННАЯ ЗЕРНИСТЫМИ И ВОСКОВИДНЫМИ ЦИЛИНДРАМИ, НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) остром геморрагическом нефрозонофрите
- 2) острых токсических гепатитах
- 3) хронических нефропатиях
- 4) восходящей мочевой инфекции

ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ СТАБИЛЬНОСТИ АНАЛИТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ ПЕРЕРАСЧЕТ CV% ПРОВОДЯТ ПРИ

- 1) исследовании повторных проб
- 2) получении нестабильного результата
- 3) исследовании смешанной пробы
- 4) смене контрольного материала

HLA-ТИПИРОВАНИЕ НА ВЫЯВЛЕНИЕ АНТИГЕНА В*27 ПРОВОДЯТ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ИМЕЮЩЕГОСЯ СУСТАВНОГО СИНДРОМА С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ

- 1) анкилозирующего спондилоартрита, синдрома Рейтера
- 2) ревматоидного артрита
- 3) RF-отрицательного полиартикулярного ювенильного идиопатического артрита
- 4) подагры

ОСТАНОВКА СЕРДЦА В СИСТОЛЕ ВОЗМОЖНА ПРИ КОНЦЕНТРАЦИИ ИОНОВ K⁺ В КРОВИ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) более 5,0
- 2) более 3,0
- 3) менее 2,0

4) более 4,0

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППЫ КРОВИ У ДЕТЕЙ ПРЯМЫМ МЕТОДОМ ИСПОЛЬЗУЮТ ЦОЛИКЛОНЫ АНТИ- _____, АНТИ- _____

- 1) B; AB
- 2) A; D
- 3) A; AB
- 4) A; B; анти-AB

ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) микроцитоз
- 2) макроцитоз
- 3) мишеневидность эритроцитов
- 4) наличие колец Кебота

МЕТАПЛАЗИЯ ЦИЛИНДРИЧЕСКОГО ЭПИТЕЛИЯ БРОНХОВ С ПРИЗНАКАМИ ТЯЖЕЛОЙ АТИПИИ ВОЗМОЖНА ПРИ

- 1) гистоплазмозе
- 2) кандидозе
- 3) кокцидиоидозе
- 4) аспергиллезе

АНТИГЕНСПЕЦИФИЧЕСКИЕ РЕЦЕПТОРЫ ОТНОСЯТ К СЕМЕЙСТВУ

- 1) хемокинов
- 2) TOLL-подобных рецепторов
- 3) лектинов
- 4) иммуноглобулинов

СОВОКУПНОСТЬ HLA-ГЕНОВ, РАСПОЛОЖЕННЫХ НА ОДНОЙ ХРОМОСОМЕ, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) HLA-генотип хромосомы
- 2) HLA-гаплотип
- 3) HLA-хромосомный набор
- 4) HLA-монотип

РАЗВИТИЕ СИСТЕМНОГО ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ОТВЕТА ВЫЗВАНО

- 1) выбросом небольшого количества цитокинов в кровоток и активацией тканевых макрофагов
- 2) проникновением в кровоток токсических продуктов извне
- 3) распространением по организму бактерий-возбудителей и их токсинов
- 4) изменением работы функции сразу нескольких органов вплоть до развития недостаточности их функции

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

ЭНДОГЕННЫЕ ТРИГЛИЦЕРИДЫ ПЕРЕНОСЯТСЯ В СОСТАВЕ

- 1) ЛПНП
- 2) ЛПОНП
- 3) ЛППП
- 4) ЛПВП

АКТИВАЦИЯ ПРОТРОМБИНАЗЫ ПО ВНЕШНЕМУ ПУТИ ЗАПУСКАЕТСЯ

- 1) протромбином
- 2) фактором X
- 3) тканевым фактором
- 4) прекалликреином

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

ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ НЕЙРОН-СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЕНОЛАЗЫ В ЛИКВОРЕ, ПОЛУЧЕННОМ У РЕБЕНКА С ТРОМБОФИЛИЕЙ, МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О

- 1) развитию инфаркта головного мозга
- 2) развитию острого менингоэнцефалита
- 3) развитию хронического менингоэнцефалита
- 4) травматическом поражении головного мозга

У НОВОРОЖДЕННЫХ ВЫСОКОЕ ОТНОСИТЕЛЬНОЕ СОДЕРЖАНИЕ НЕКОНЪЮГИРОВАННОГО (НЕПРЯМОГО) БИЛИРУБИНА, ТАК КАК

- 1) концентрация фетального гемоглобина относительно высокая
- 2) слой подкожной жировой клетчатки очень тонкий
- 3) уровень гемоглобина выше, чем у взрослых
- 4) у печени недоразвита способность конъюгировать билирубин

ЖИРОВЫЕ ЦИЛИНДРЫ ОБРАЗУЮТСЯ ИЗ

- 1) липофагов
- 2) жироперерожденных клубочков мозгового слоя почки
- 3) жироперерожденного почечного эпителия
- 4) профильтровавшихся через почечный фильтр липопротеинов плазмы

ПАРОКСИЗМАЛЬНАЯ НОЧНАЯ ГЕМОГЛОБИНУРИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) переливании несовместимой крови
- 2) болезни Маркиафавы - Микели
- 3) тяжёлых травмах
- 4) инфекционных заболеваний

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

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПОЛИМОРФНОЙ ПО СОСТАВУ МОКРОТЫ КОМПЛЕКСНЫЕ ПРЕПАРАТЫ НЕОБХОДИМО ГОТОВИТЬ В КОЛИЧЕСТВЕ НЕ МЕНЕЕ ____ ПРЕПАРАТОВ, ИЗ ____ ЧАСТЕЙ ДОСТАВЛЕННОГО В ЛАБОРАТОРИЮ МАТЕРИАЛА

- 1) двух; всех составных
- 2) трех; из двух составных
- 3) трех; слизистых составных
- 4) четырех; слизистых и гнойных

ПРИРОДНОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ К НИТРОФУРАНТОИНУ ОБЛАДАЕТ МИКРООРГАНИЗМ

- 1) *Hafnia alvei*
- 2) *Providencia rettgeri*
- 3) *Yersinia enterocolitica*
- 4) *Citrobacter koseri*

В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ АБСОЛЮТНОГО И ОТНОСИТЕЛЬНОГО (ПЕРЕРАСПРЕДЕЛИТЕЛЬНОГО) ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА ПОМОЖЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) железа сыворотки крови
- 2) содержания ферритина
- 3) коэффициента насыщения трансферрина железом
- 4) общей железосвязывающей способности

В ИСПРАЖНЕНИЯХ РЕБЕНКА ОБНАРУЖЕНА ВЗРОСЛАЯ ОСОБЬ *TOXOCARA CANIS*, ЧТО

- 1) является случайной находкой, клинического значения не имеет
- 2) указывает на заболевание ребенка токсокарозом
- 3) указывает на то, что особь гельминта погибла, произошло самоизлечение
- 4) исключено, находка является ошибкой идентификации гельминта

ВЫЯВЛЕННОЕ У ОБСЛЕДУЕМОГО ОТСУТСТВИЕ АГГЛЮТИНАЦИИ ЭРИТРОЦИТОВ С ЦОЛИКЛОНАМИ АНТИ-А И АНТИ-В СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ВАРИАНТЕ ГРУППЫ КРОВИ

- 1) В (III)
- 2) А (II)

- 3) O (I)
- 4) AB (IV)

ОСНОВНОЙ МЕТОД ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ТЕНИОЗА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) обнаружении онкосфер паразита в фекалиях
- 2) изучении строения зрелых члеников
- 3) использовании серологических реакций на выявление антител к антигенам свиного цепня
- 4) обнаружении единичных члеников, активно выползающих вне актов дефекации

СИСТЕМА КОМПЛЕМЕНТА

- 1) способствует внедрению вируса внутрь клетки
- 2) активируется связыванием со специфическими рецепторами комплемента
- 3) состоит из белков, активируемых по каскадному механизму
- 4) специфична по отношению к антигену

ПРИ ОСТРОМ ЦИСТИТЕ ХАРАКТЕРНО ПРЕОБЛАДАНИЕ В ОСАДКЕ МОЧИ

- 1) переходного эпителия
- 2) плоского эпителия
- 3) почечного эпителия
- 4) лейкоцитов

НОРМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ HCO_3^- В КРОВИ ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 22-26
- 2) 32-46
- 3) 22-52
- 4) 18-22

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

ВИТАМИН К УЧАСТВУЕТ В СИНТЕЗЕ

- 1) фибриногена
- 2) протромбина
- 3) фактора XII
- 4) фактора III

ГЕРОИН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) каннабиоидов
- 2) опиоидов
- 3) бензодиазепинов
- 4) барбитуратов

ОСНОВНЫМ ОТЛИЧИЕМ МЕТАПЛАЗИИ ОТ ГИПЕРПЛАЗИИ КЛЕТОК БРОНХОАЛЬВЕОЛЯРНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) появление многоядерных клеток и клеток с дегенерацией ядер
- 2) нарушение ядерно-цитоплазматического соотношения
- 3) увеличение количества клеточных элементов в препарате
- 4) появление соединительнотканых элементов

ПОЙКИЛОЦИТОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ИЗМЕНЕНИЕМ _____ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) диаметра
- 2) формы
- 3) структуры
- 4) окраски

ПОВЫШЕННЫЕ ЗНАЧЕНИЯ ОБЩЕГО IGE ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) вирусных заболеваний
- 2) контактного дерматита
- 3) иммунокомплексных заболеваний
- 4) атопических заболеваний

ПРИ 3-СТАКАННОЙ ПРОБЕ НАЛИЧИЕ КРОВИ В 1 СТАКАНЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ

- 1) мочевого пузыря
- 2) почек
- 3) уретры
- 4) верхних мочевыводящих путей

ДЛЯ СЕРПОВИДНОКЛЕТОЧНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) эритроцитов серповидной формы
- 2) мишеневидных эритроцитов
- 3) дакриоцитов
- 4) овалоцитов

ПОВЫШЕНИЕ ЧИСЛА ПЛАЗМАТИЧЕСКИХ КЛЕТОК В КОСТНОМ МОЗГЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) инфекционном мононуклеозе
- 2) миеломной болезни
- 3) мегалобластной анемии
- 4) хроническом миелолейкозе

В РЯДЕ СЛУЧАЕВ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ ФАСЦИОЛЕЗА В ОСТРЫЙ ПЕРИОД ПРОВОДЯТ С

- 1) бронхиальной астмой
- 2) псевдомембранозным колитом
- 3) внебольничной пневмонией
- 4) острым вирусным гепатитом

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ СИСТЕМЫ ВАСТЕС ПОСЕВ ПРОИЗВОДИТСЯ НА ПИТАТЕЛЬНУЮ СРЕДУ

- 1) Финна-I
- 2) Финна-II
- 3) Левенштейна – Йенсена
- 4) Миддлбрука 7Н9

ПОД ТРОМБОЭЛАСТОМЕТРИЕЙ / ТРОМБОЭЛАСТОГРАФИЕЙ ПОНИМАЮТ ИНТЕГРАЛЬНЫЙ МЕТОД ДЛЯ _____ СГУСТКА В ЦЕЛЬНОЙ КРОВИ

- 1) определения величины светопропускания
- 2) определения вязко-эластических свойств
- 3) видеорегистрации процесса формирования
- 4) определения прочности

ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ И АНЕМИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, В ПОЛЬЗУ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) снижение среднего объема эритроцитов (MCV)
- 2) увеличение среднего содержания гемоглобина в эритроцитах (MCH)
- 3) уменьшение анизоцитоза эритроцитов (RDW)
- 4) увеличение анизоцитоза эритроцитов (RDW)

ЗАЩИТА ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ИНФЕКЦИОННОГО МАТЕРИАЛА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ОГРАНИЧЕНИЕМ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ПБА

- 1) первичным
- 2) полным
- 3) вторичным
- 4) целенаправленным

ПОЧЕЧНЫЙ ПОРОГ ДЛЯ ГЛЮКОЗЫ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) концентрацию глюкозы в моче
- 2) концентрацию глюкозы в сыворотке, при которой она появляется в моче
- 3) интенсивность реабсорбции глюкозы в почках
- 4) уровень скорости фильтрации глюкозы в клубочках

ПОВЫШЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ФСГ И ЛГ В СЫВОРОТКЕ ЖЕНЩИН НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) приеме эстрогенов и прогестерона
- 2) длительной иммобилизации
- 3) первичной гипофункции гипофиза
- 4) первичной гипофункции гонад

БЕЛОК БЕНС-ДЖОНСА (В МОЧЕ) ОТНОСИТСЯ К

- 1) гаптоглобину
- 2) макроглобулинам
- 3) парапротеинам
- 4) трансферрину

ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ ЭКССУДАТ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) гипопроотеинемии
- 2) злокачественных новообразованиях
- 3) циррозе
- 4) почечной недостаточности

ПОДКЛАСС Ig G4 ИММУНОГЛОБУЛИНОВ КЛАССА IgG ВЫПОЛНЯЕТ ФУНКЦИЮ

- 1) в основном антител против липидной оболочки вирусов и полисахаридной капсулы бактерия, активирует систему комплемента, эффективно связывается с лимфоцитами через Fc-рецепторы, аутоантитела
- 2) реакции на хроническую антигенную стимуляцию, иммунного ответа на аллергены, даже после гипосенсилизации, блокирование IgE-зависимых реакций
- 3) антител с высоким родством к белковым антигенам, является самым сильным активатором комплемента, эффективно связывается с лимфоцитами через Fc-рецепторы, аутоантитела
- 4) формирования иммунного ответа на полисахаридные антигены таких бактерий, как пневмококки, стрептококки группы А и Haemophilus influenza

К ЭЛЕМЕНТАМ «ТЕТРАДЫ ЭРЛИХА» ОТНОСЯТ

- 1) ксантомные клетки
- 2) коралловидные волокна
- 3) обызвествленные эластические волокна
- 4) альвеолярный эпителий

ПРИ ГЕМОФИЛИИ А ИМЕЕТСЯ ДЕФИЦИТ ФАКТОРА

- 1) VIII
- 2) VII
- 3) V
- 4) XI

У НОВОРОЖДЕННЫХ 1-2 ДНЕЙ ЖИЗНИ НЕЙТРОФИЛЬНЫМ ЛЕЙКОЦИТОЗОМ СЧИТАЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛИ АБСОЛЮТНОГО ЧИСЛА ГРАНУЛОЦИТОВ БОЛЕЕ

_____ × 10⁹/л

- 1) 14,0
- 2) 16,0
- 3) 18,0
- 4) 20,0

ДЛЯ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЖЕЛЧИ ПРЕПАРАТ ГОТОВЯТ

- 1) из надосадочной жидкости
- 2) только из первой пузырьной порции
- 3) из взвеси хлопьев и слизи
- 4) только из осадка со дна пробирки

В ЛАБОРАТОРНОЙ ПРАКТИКЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ГИСТАМИНА ИСПОЛЬЗУЮТ В ДИАГНОСТИКЕ

- 1) реакций гиперчувствительности замедленного типа
- 2) анафилактических реакций
- 3) целиакии
- 4) мастоцитоза

МЕГАЛОБЛАСТНАЯ АНЕМИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ НЕДОСТАТКЕ ВИТАМИНА

- 1) А
- 2) В12
- 3) С
- 4) D

ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ С ПОДСЧЕТОМ КОЛИЧЕСТВА РЕТИКУЛОЦИТОВ И ТРОМБОЦИТОВ У ПАЦИЕНТОВ С АНЕМИЕЙ ХРОНИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ НА ФОНЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕОБХОДИМО ПОВТОРЯТЬ РАЗ В

- 1) 14-21 день
- 2) месяц
- 3) 7-10 дней
- 4) 3-4 дня

ЕМКОСТИ И ПАКЕТЫ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА В ДОЛЖНЫ БЫТЬ _____ ЦВЕТА

- 1) красного
- 2) белого
- 3) желтого
- 4) черного

КАКОЙ ТИП ЛЕЙКОЦИТОВ ПРЕОБЛАДАЕТ В МАЗКАХ КРОВИ ПАЦИЕНТА С АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИЕЙ?

- 1) моноциты
- 2) эозинофилы
- 3) нейтрофилы
- 4) лимфоциты

В СООТВЕТСТВИИ С ФЗ № 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РФ» ИМЕЮТ ПРАВО НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЛИЦА

- 1) прошедшие аттестацию на присвоение квалификационной категории в установленном порядке
- 2) имеющие свидетельство об аккредитации специалиста или сертификат специалиста
- 3) зачисленные в штат медицинской организации
- 4) имеющие научную степень кандидата или доктора медицинских наук

МАРКЕРОМ АКТИВНОСТИ СИНТЕЗА КОСТИ В КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кальцитонин
- 2) остеокальцин
- 3) паратгормон
- 4) b-crosslaps

ПОКАЗАТЕЛЬ pH КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ МЕНЕЕ 7,30 ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) гиповолемию
- 2) вариант нормы
- 3) алкалоз
- 4) ацидоз

МАКРОЦИТОЗ С ГИПЕРХРОМИЕЙ, ТЕЛЬЦА ЖОЛЛИ, КОЛЬЦА КЕБОТА, ГИПЕРСЕГМЕНТАЦИЯ НЕЙТРОФИЛОВ, РЕТИКУЛОПЕНИЯ, ЛЕЙКОПЕНИЯ, ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ АНЕМИИ

- 1) мегалобластной
- 2) гемолитической
- 3) апластической
- 4) при злокачественных опухолях

ЭРИТРОЦИТАРНАЯ ГИСТОГРАММА СМЕЩАЕТСЯ ВПРАВО ПРИ АНЕМИЯХ

- 1) железодефицитных
- 2) апластических
- 3) гемолитических
- 4) мегалобластных

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

ТРОМБОЦИТАРНЫМ КОМПОНЕНТОМ СИСТЕМЫ ГЕМОСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плазмин

- 2) протромбин
- 3) ?-тромбоглобулин
- 4) эндотелин

АТРОФИЧЕСКИЙ ТИП ЦЕРВИКАЛЬНОГО МАЗКА НЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) пангистерэктомии
- 2) двухсторонней овариэктомии
- 3) физиологической беременности
- 4) постменопаузы

КРИВУЮ ДИССОЦИАЦИЮ ОКСИГЕМОГЛОБИНА РАССМАТРИВАЮТ КАК

- 1) соотношение связанного кислорода и углекислоты в молекуле гемоглобина
- 2) зависимость количества оксигемоглобина от напряжения углекислоты
- 3) зависимость насыщения гемоглобина кислородом от его напряжения
- 4) влияние рН на количество оксигемоглобина

РАДИОАКТИВНЫЕ ОТХОДЫ ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ КЛАССА

- 1) Д
- 2) Б
- 3) В
- 4) Г

НУКЛЕОТИД ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ МОНОМЕР

- 1) жиров
- 2) аминокислот
- 3) белков
- 4) нуклеиновых кислот

МЕДУЛЛЯРНЫЙ РАК ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ

- 1) сосудистого компонента
- 2) С-клеток
- 3) фолликулярных клеток
- 4) В-клеток

ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ВАРИАНТА ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) мазок периферической крови
- 2) цитохимический метод
- 3) трепанобиопсия подвздошной кости
- 4) пунктат костного мозга

ОСНОВНЫМИ ПРИРОДНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ЧУМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) рептилии
- 2) рукокрылые
- 3) птицы

4) грызуны

ДЛЯ МОКРОТЫ ПРИ АБСЦЕССЕ ЛЁГКОГО ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) обызвествлённых эластических волокон
- 2) частиц некротической ткани
- 3) кристаллов Шарко-Лейдена
- 4) цилиндрического эпителия

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ФОСФОРА В МОЧЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ДЛЯ КОНТРОЛЯ ПРИЕМА

- 1) статинов
- 2) витамина D
- 3) витамина А
- 4) инсулина

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗНИКНОВЕНИЕ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ СВЯЗЫВАЮТ С ВИРУСОМ

- 1) герпеса
- 2) папилломы
- 3) гепатита
- 4) аденовирусом

НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ВРЕМЕНИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ПО ДЮКУ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1) 10-12
- 2) 5-8
- 3) 2-4
- 4) 6-10

ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ВНУТРИКЛЕТОЧНОГО ГЕМОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миоглобинурия
- 2) индиканурия
- 3) гемоглобинурия
- 4) уробилинурия

ФУНКЦИЕЙ МОЛЕКУЛ МНС I ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) презентация нативных антигенов
- 2) презентация экзогенных антигенов
- 3) связывание с CD8 молекулой на Т-клетках
- 4) связывание CD4- молекулой на Т-клетках

ОСОБЕННОСТЯМИ КРАСНОЙ КРОВИ В НЕОНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЮТСЯ:

_____ СОДЕРЖАНИЕ ГЕМОГЛОБИНА И ЭРИТРОЦИТОВ, _____ ГЕМАТОКРИТ

- 1) высокое; низкий
- 2) низкое; высокий
- 3) низкое; низкий
- 4) высокое; высокий

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ГРУППОЙ АНЕМИЙ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) дефицитные
- 2) гемолитические
- 3) апластические
- 4) анемии хронического воспаления

ПОД ТРЕТИЧНЫМ УРОВНЕМ ОРГАНИЗАЦИИ БЕЛКА ПОНИМАЮТ

- 1) стерические взаимосвязи между близкорасположенными аминокислотами
- 2) организацию белка из нескольких полипептидных цепей
- 3) последовательность аминокислот в полипептидной цепи
- 4) взаиморасположение спиралей и слоев пептидных цепей

САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ ОТХОЖДЕНИЕ ЧЛЕНИКОВ В ТЕЧЕНИЕ СУТОК, НЕ СВЯЗАННОЕ С АКТОМ ДЕФЕКАЦИИ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ИНВАЗИИ

- 1) карликовым цепнем
- 2) свиным цепнем
- 3) бычьим цепнем
- 4) широким лентецом

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВИТАМИНОМ В12 ПОВЫШЕНИЕ ФРАКЦИИ НЕЗРЕЛЫХ РЕТИКУЛОЦИТОВ НАБЛЮДАЕТСЯ _____ ПОСЛЕ НАЧАЛА ТЕРАПИИ

- 1) на 5-6 сутки
- 2) через месяц
- 3) через 12 часов
- 4) на 2-3 сутки

У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА ПАПИЛЛОМАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ

- 1) воспаления
- 2) молочницы
- 3) плоскоклеточной метаплазии
- 4) дисплазии и рака шейки матки

КОЛИЧЕСТВО НЕКОНЬЮГИРОВАННОГО БИЛИРУБИНА, СОСТАВЛЯЮЩЕГО В ОБЩЕМ БИЛИРУБИНЕ БОЛЕЕ 80%, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ЖЕЛТУХИ

- 1) обтурационной
- 2) механической
- 3) гемолитической
- 4) паренхиматозной

К ХИМИЧЕСКОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ОТНОСЯТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КАЛЕ

- 1) зерен крахмала
- 2) эритроцитов
- 3) билирубина

4) лейкоцитов

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ КРОВИ ПЕРЕКРЕСТНЫМ МЕТОДОМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ВЫЯВЛЕНИИ АНТИГЕНОВ

- 1) системы резус и антирезусных антител
- 2) А и В и антител анти-А и анти-В
- 3) А и В и антиэритроцитарных антител
- 4) А и В и антигенов системы резус

КИСЛОТАМИ НАЗЫВАЮТ СОЕДИНЕНИЯ, КОТОРЫЕ

- 1) присоединяют гидроксильную группу
- 2) при диссоциации присоединяют ионы водорода
- 3) способны отдавать ионы водорода в растворе
- 4) при диссоциации образуют гидроксильную группу

ИНДЕКС ГРИГА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

- 1) гемоглобин / эритроциты
- 2) лейкоциты / лимфоциты
- 3) палочкоядерные нейтрофилы / сегментоядерные нейтрофилы
- 4) моноциты / нейтрофилы

ЖЁЛТО-БУРЫЙ ЦВЕТ КРИСТАЛЛИЧЕСКОГО ОСАДКА МОЧИ УКАЗЫВАЕТ НА ВЫСОКОЕ СОДЕРЖАНИЕ

- 1) фосфатов
- 2) мочевой кислоты
- 3) гиппуровой кислоты
- 4) оксалатов

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

ПРИ ВЗЯТИИ В ВАКУУМНУЮ ПРОБИРКУ С АНТИКОАГУЛЯНТОМ ВЕНОЗНОЙ КРОВИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППЫ И РЕЗУС-ФАКТОРА НЕОБХОДИМО

- 1) не переворачивая пробирку, плавно поставить пробирку в штатив
- 2) перемешать кровь с антикоагулянтом, плавно переворачивая пробирку несколько раз
- 3) резко встряхнуть пробирку, затем поставить пробирку в штатив
- 4) несколько раз встряхнуть пробирку, затем поставить пробирку в штатив

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ФОРМОЙ МАЛЯРИИ В МИРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трехдневная малярия
- 2) четырехдневная малярия

- 3) тропическая малярия
- 4) овале-малярия

РЕФЕРЕНТНЫЙ УРОВЕНЬ ОБЩЕГО КАЛЬЦИЯ В СЫВОРОТКЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 3,3-5,5
- 2) 3,5-5,5
- 3) 2,12-2,6
- 4) 3,1-3,6

ПОРЦИЮ «А» ДУОДЕНАЛЬНОГО СОДЕРЖИМОГО (ЖЕЛЧИ, КИШЕЧНОГО И ПАНКРИОТИЧЕСКОГО СОКА) ИССЛЕДУЮТ НА НАЛИЧИЕ ВОЗБУДИТЕЛЯ

- 1) фасциолеза
- 2) дифиллоботриоза
- 3) шистосомоза
- 4) лямблиоза

ПОСЛЕДСТВИЕМ ГИПОНАТРИЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дегидратация клеток
- 2) понижение осмотического давления внеклеточной жидкости
- 3) повышение осмотического давления крови и внеклеточной жидкости
- 4) обезвоживание

ОПРЕДЕЛЕНИЕ МИОГЛОБИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ В РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ

- 1) инфаркта миокарда
- 2) гепатита
- 3) гемолитической анемии
- 4) острого панкреатита

У ДЕТЕЙ СЕМЕЙНОЙ ПАРЫ С ГРУППАМИ КРОВИ В(III) × АВ(IV) МОЖЕТ БЫТЬ ГРУППА КРОВИ

- 1) O(I), B(III), AB(IV)
- 2) A(II), B(III)
- 3) O(I), A(II), AB(IV)
- 4) A(II), B(III), AB(IV)

ПАЦИЕНТЫ С ПРИЗНАКАМИ СЕПТИЧЕСКОГО ШОКА ИМЕЮТ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

- 1) интерферона-альфа
- 2) интерлейкина 4
- 3) фактора некроза опухоли
- 4) интерлейкина 2

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) порядки оказания медицинской помощи
- 2) протоколы ведения пациентов
- 3) объемы соответствующих видов медицинской помощи
- 4) стандарты медицинской помощи

СУТОЧНЫЙ ДИУРЕЗ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)

- 1) 350
- 2) 500
- 3) 100
- 4) 250

ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ И АНЕМИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ

- 1) ферритина
- 2) сывороточного железа
- 3) трансферрина
- 4) эритроцитарных индексов

СРЕДИ ЭНТЕРОБАКТЕРИЙ ПРОДУЦИРУЕТ СЕРОВОДОРОД

- 1) *Citrobacter farmeri*
- 2) *Edwardsiella tarda*
- 3) *Serratia marcescens*
- 4) *Klebsiella ozaenae*

В НОРМЕ ЦВЕТ ЖЕЛЧИ ВТОРОЙ ПОРЦИИ (ПОРЦИИ «В»)

- 1) зеленовато-коричневый
- 2) золотисто-желтый
- 3) светло-коричневый
- 4) темно-коричневый

ДЛЯ ПРОМИЕЛОЦИТАРНОГО ЛЕЙКОЗА НЕХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тромбоцитоз
- 2) тромбоцитопения
- 3) нейтропения
- 4) эритроцитоз

ЛАБОРАТОРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОСТРОГО УРОГЕНИТАЛЬНОГО КАНДИДОЗА ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ МАЗКОВ, ОКРАШЕННЫХ ПО ГРАМУ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) обилие почкующихся клеток, значительное количество мицелия
- 2) единичные дрожжеподобные почкующиеся клетки, единичный мицелий
- 3) единичные дрожжеподобные клетки, обилие сопутствующей Грам-положительной и Грам-отрицательной флоры
- 4) лейкоцитоз, единичные почкующиеся клетки

ТИПИЧНЫЙ ПУТЬ ИНФИЦИРОВАНИЯ ПРИ НЕОНАТАЛЬНОМ СЕПСИСЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1) нейрогенный или нисходящий
- 2) восходящий или гематогенный
- 3) ятрогенный или нисходящий
- 4) экстракорпоральный или нейрогенный

РЕАКЦИЯ СВЯЗЫВАНИЯ КОМПЛЕМЕНТА ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ

- 1) респираторно-синцитиальной инфекции
- 2) гриппа
- 3) метапневмовирусной инфекции
- 4) герпес-вирусной инфекции

НЕСВОЕВРЕМЕННО ПРОЛЕЧЕННАЯ ГОНОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ ПРИВОДИТ К

- 1) хромоте
- 2) разрушению опорно-двигательного аппарата
- 3) бесплодию
- 4) дегенерации головного мозга

РОЛЬ БИКАРБОНАТНОЙ БУФЕРНОЙ СИСТЕМЫ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) выведении из организма фосфатов
- 2) образовании в организме органических кислот
- 3) замене сильных кислот слабыми
- 4) образовании ионов фосфора

АЛЬТЕРАТИВНЫМ ВОСПАЛЕНИЕМ НАЗЫВАЮТ РЕАКЦИЮ, ПРИ КОТОРОЙ

- 1) в очаг воспаления мигрирует много эозинофилов
- 2) преобладают дистрофические, некротические и некробиотические процессы
- 3) в очаг воспаления мигрирует много нейтрофилов
- 4) преобладают процессы эксфолиации

БЕЛКОМ, ДЕПОНИРУЮЩИМ ЖЕЛЕЗО, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трансферрин
- 2) ферритин
- 3) лактоферрин
- 4) гемоглобин

ПОСТРЕНАЛЬНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ ОБУСЛОВЛЕНА ПОПАДАНИЕМ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ЭКССУДАТА В МОЧУ ПРИ

- 1) пиелонефрите
- 2) гломерулонефрите
- 3) почечной недостаточности
- 4) цистите

МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ АЦИДОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) алкогольной абстиненции
- 2) гиповентиляции лёгких
- 3) потере калия организмом
- 4) почечной недостаточности

ИНДУКТОРОМ АГРЕГАЦИИ ТРОМБОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) АДФ
- 2) АМФ
- 3) аспирин
- 4) мочевины

ЛАБОРАТОРНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ НАТРИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ПРОВЕДЕНО С ПОМОЩЬЮ ИОН-СЕЛЕКТИВНЫХ ЭЛЕКТРОДОВ В АНАЛИЗАТОРАХ КИСЛОТНО-ЩЕЛОЧНОГО СОСТОЯНИЯ И _____ МЕТОДОВ В _____ АНАЛИЗАТОРАХ

- 1) турбидиметрических; иммунохимических
- 2) кондуктометрических; гематологических
- 3) спектрофотометрических; иммунохимических
- 4) спектрофотометрических; биохимических

СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ OPISTHORCHIS FELINEUS

- 1) тип: Platyhelminthes, класс: Digenea
- 2) тип: Platyhelminthes, класс: Cestoda
- 3) тип: Nematoda; класс: Enoplea
- 4) тип: Nematoda; класс: Chromadorea

МЕХАНИЗМ КОМПЕНСАЦИИ РЕСПИРАТОРНОГО АЦИДОЗА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) снижение уровня PaCO_2
- 2) повышение уровня PaCO_2
- 3) снижение содержания HCO_3^-
- 4) повышение содержания HCO_3^-

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ЭКСПРЕСС-ТЕСТОВ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВИРУСОВ ПРИ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ У ДЕТЕЙ «У ПОСТЕЛИ БОЛЬНОГО» СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЭКСПРЕСС-ТЕСТЫ

- 1) необходимо повторять несколько раз в течение одних суток
- 2) дают абсолютно точную информацию и подтверждения не требуется
- 3) являются ориентировочными и требуют подтверждения другими методами
- 4) необходимо проводить дважды в день в течение 3 суток

У БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ПРИСТУПОМ БОЛЕЙ ЗА ГРУДИНОЙ ИЛИ В ЖИВОТЕ ОТНОСИТЕЛЬНОЕ ПОВЫШЕНИЕ СЫВОРОТОЧНОЙ АКТИВНОСТИ КК > АСТ > АЛТ >> ГГТ > АМИЛАЗЫ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ДЛЯ

- 1) острого вирусного гепатита

- 2) почечной колики
- 3) острого панкреатита
- 4) инфаркта миокарда

НЕФРОТОКСИЧНОСТЬ И ГЕПАТОТОКСИЧНОСТЬ ПАРАЦЕТАМОЛА И ФЕНАЦЕТИНА ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ

- 1) активности кислой и щелочной фосфатаз
- 2) в сыворотке общего белка и иммуноглобулинов
- 3) активности амилазы
- 4) в сыворотке мочевины, креатинина и билирубина

СНИЖЕНИЕ СКОРОСТИ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ ПРОБА

- 1) Аддиса-Каковского
- 2) Зимницкого
- 3) Реберга-Тареева
- 4) Нечипоренко

ОСНОВНЫМ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫМ ДОКУМЕНТОМ, РЕГУЛИРУЮЩИМ СФЕРУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Международная классификация болезней 10 пересмотра
- 2) Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 3) Федеральный закон от 29.11.2010 г. № 326 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
- 4) Федеральный закон от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»

НАИБОЛЕЕ ПРОЧНЫМИ СВЯЗЯМИ В МОЛЕКУЛЕ БЕЛКА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) водородные
- 2) гидрофобные
- 3) ионные
- 4) пептидные

ЦИТОГРАММА ЛИКВОРА В НОРМЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЕДИНИЧНЫМИ КЛЕТКАМИ, КОТОРЫЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нейтрофилами
- 2) эозинофилами
- 3) лимфоцитами
- 4) базофилами

ДИАГНОСТИКА ДИФИЛЛОБОТРИОЗА ОСНОВАНА НА ОБНАРУЖЕНИИ

- 1) гельминта при колоноскопическом исследовании
- 2) антител к гельминту
- 3) яиц гельминта в кале
- 4) характерных образований при рентгенографии органов брюшной полости

TRICHOMONAS VAGINALIS ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) риккетсией
- 2) вирусом
- 3) многоклеточным паразитом
- 4) одноклеточным паразитом

ПРИЧИНОЙ ВТОРИЧНОЙ ГИПЕРЛИПИДЕМИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) гипотиреоз
- 2) приём β -адреномиметиков
- 3) цирроз печени
- 4) семейная комбинированная гиперлипидемия

СПЕКТР БЕЛКОВ МОЧИ ИДЕНТИЧЕН СПЕКТРУ БЕЛКОВ СЫВОРОТКИ КРОВИ ПРИ ПРОТЕИНУРИИ

- 1) низкоселективной
- 2) умеренно селективной
- 3) высокоселективной
- 4) преренальной

МИКРОАЛЬБУМИУРИЯ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) степень катаболического эффекта инсулина
- 2) нарушение обмена белка
- 3) выраженную степень гликозилирования белков плазмы
- 4) развитие диабетической нефропатии

СУТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО КАЛА УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) углеводной пище
- 2) белковой пище
- 3) жировой пище
- 4) смешанном питании

ДЛЯ ЦИТОГРАММЫ ПРИ ФИБРОСАРКОМЕ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) остеобласты
- 2) эпителиальные клетки
- 3) крупные, вытянутые, полиморфные клетки
- 4) хрящевые клетки

ЕСЛИ У РЕБЕНКА ВОЗРАСТА 5 ЛЕТ, КОНТАКТНОГО ПО ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ, ОТМЕЧАЮТСЯ СКУДНЫЕ КОЖНЫЕ ВЫСЫПАНИЯ, НЕ ПОЗВОЛЯЮЩИЕ ПОСТАВИТЬ ДИАГНОЗ ПО КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ, ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ПРОВОДИТСЯ ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) общего уровня IgM
- 2) IgG к вирусу ветряной оспы
- 3) IgM к вирусу ветряной оспы

4) общего уровня IgG

ДЛЯ ОЦЕНКИ РИСКА РАЗВИТИЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО ОБЯЗАТЕЛЬНО УЧИТЫВАЮТ ГРУППУ КРОВИ И РЕЗУС-ФАКТОР

- 1) только отца
- 2) братьев и сестер
- 3) только матери
- 4) обоих родителей

РЕНАЛЬНЫЕ ПРОТЕИНУРИИ ОБУСЛОВЛЕННЫ

- 1) диспротеинемией с появлением белков с низкой молекулярной массой
- 2) примесью эякулята
- 3) попаданием экссудата при воспалении мочевыводящих путей
- 4) нарушением фильтрации и реабсорбции белков в почках

ТОЧНЫЙ ПРОЦЕНТ МОЗАИЧНОГО КЛОНА КЛЕТОК ОПРЕДЕЛЯЮТ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ

- 1) ПЦР-диагностики
- 2) FISH-исследования
- 3) спектроскопического анализа хромосом
- 4) хромосомного микроматричного анализа

ПЕРВИЧНЫМ ПРОДУКТОМ РАСЩЕПЛЕНИЯ ГЛИКОГЕНА В МЫШЦАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) глюкоза-1-фосфат
- 2) глюкоза-6-фосфат
- 3) глюкоза
- 4) фруктоза-6-фосфат

ВОЗБУДИТЕЛЬ ГОНОРЕИ ГОНОКОКК ОТНОСИТСЯ К

- 1) коккобациллам грамотрицательным
- 2) парным коккам грамположительным
- 3) парным коккам грамотрицательным
- 4) парным коккам грамвариабельным

ЦИТОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА: ВЫРАЖЕННАЯ АНЕМИЯ, ЛЕЙКОПЕНИЯ, НЕЙТРОПЕНИЯ, ЕДИНИЧНЫЕ ПЛАЗМАТИЧЕСКИЕ КЛЕТКИ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ, ПЛАЗМОЦИТОЗ В КОСТНОМ МОЗГЕ, - ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) хронического миелолейкоза
- 2) миеломной болезни
- 3) хронического лимфолейкоза
- 4) острого лейкоза

ИЗОФЕРМЕНТ КРЕАТИНКИНАЗЫ КК-ММ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миокардиальным
- 2) мышечным
- 3) печёночным

4) мозговым

ЗАРАЖЕНИЮ ГИМЕНОЛЕПИДОЗОМ НАИБОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕНЫ

- 1) сотрудники пищевой промышленности
- 2) ветеринары
- 3) ВИЧ-инфицированные лица
- 4) дети

СРЕДИ ФУНКЦИЙ МАКРОФАГАЛЬНО-ФАГОЦИТАРНОЙ СИСТЕМЫ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) синтез иммуноглобулинов
- 2) защита организма от чужеродных микроорганизмов путем киллинга (убийства) и переваривания их
- 3) выполнение роли клеток-«мусорщиков», убивающих и разрушающих собственные клетки организма: поврежденные, дефектные, старые
- 4) секреция биологически активных веществ, регулирующих образование других иммунокомпетентных клеток

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МИЕЛОДИСПЛАСТИЧЕСКОГО СИНДРОМА НЕОБХОДИМО ОБНАРУЖЕНИЕ В ОДНОМ ИЗ МИЕЛОИДНЫХ РОСТКОВ КРОВЕТВОРЕНИЯ КЛЕТОК С МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ДИСПЛАЗИИ В КОЛИЧЕСТВЕ БОЛЬШЕМ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 30
- 2) 5
- 3) 10
- 4) 20

К СИСТЕМАТИЧЕСКОЙ ОШИБКЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ

- 1) попадание воздуха в дозирующее устройство и промывающее устройство
- 2) наличие пены на поверхности реагентов
- 3) постепенное разрушение оптических фильтров
- 4) наличие сгустка в анализируемом образце

В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ФАГОЦИТАРНОЙ АКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЮТ

- 1) эозинофилы и тромбоциты
- 2) эритроциты и лимфоциты
- 3) лимфоциты и базофилы
- 4) нейтрофилы и моноциты

НОРМОБЛАСТОЗ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) химиотерапии
- 2) лимфогранулематозе
- 3) железодефицитной анемии
- 4) гемолитическом кризе

ОСНОВНЫМ МАРКЕРОМ ПРИ МЕЛКОКЛЕТОЧНОМ РАКЕ ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нейронспецифическая енолаза
- 2) альфафетопротейн
- 3) муцин СА19-9
- 4) ингибин В

ПРИ БОЛЬШОЙ ФОРМЕ β -ТАЛАССЕМИИ ПРЕОБЛАДАЕТ _____ ФРАКЦИЯ ГЕМОГЛОБИНА

- 1) HbC
- 2) HbF
- 3) HbS
- 4) HbA2

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ ЗАБОР КРОВИ СЛЕДУЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ В ПРОБИРКУ С

- 1) оксалатом натрия
- 2) фторидом натрия
- 3) ЭДТА
- 4) гепарином

ПОСЛЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ПОЧКИ ВЫЯВЛЕНИЕ АНТИТЕЛ К ВИЧ МЕТОДОМ ИФА МОЖЕТ ДАТЬ ЛОЖНОПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ И СОМНИТЕЛЬНЫЕ ПРИ ВЕСТЕРН-БЛОТТИНГЕ, ПОДТВЕРДИТЬ ИЛИ ОПРОВЕРГНУТЬ ДИАГНОЗ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАНИЯ МОЖЕТ

- 1) реакция иммунофлуоресценции (РИФ)
- 2) реакция пассивной гемагглютинации
- 3) детекция антигена р24 методом ИФА
- 4) детекция РНК ВИЧ в плазме

ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ПРАВО ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА НА

- 1) бесплатное оказание медицинской помощи на всей территории РФ
- 2) оказание медицинской помощи на платной основе
- 3) получение страховой выплаты в результате стойкой утраты работоспособности
- 4) оплату листка временной нетрудоспособности

К МЕДИАТОРАМ ВОСПАЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) фибриноген
- 2) иммуноглобулины
- 3) триптофан
- 4) интерлейкины

ПРИ АТРОФИЧЕСКОМ ИЛИ АУТОИММУННОМ ГАСТРИТЕ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ НАРУШЕННОГО ВСАСЫВАНИЯ ВИТАМИНА В12 ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ АНТИТЕЛ К

- 1) внутреннему фактору Касла и париетальным клеткам слизистой оболочки

- 2) нейтрофилам крови и тканевой трансглутаминазе
- 3) нейтрофилам крови и антиэритроцитарных антител
- 4) односпиральной и двуспиральной ДНК

НАСЫЩЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА КИСЛОРОДОМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) содержание кислорода, при котором весь гемоглобин находится в форме оксигемоглобина
- 2) цветной показатель
- 3) процентное отношение оксигемоглобина к общему содержанию гемоглобина
- 4) объем кислорода, связанного с гемоглобином

МИКРОАЛЬБУМИНУРИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) экскрецией альбумина от 300 до 400 мкг /мл
- 2) экскрецией альбумина до 200 мкг/мл
- 3) доминирование альбумина в белковых фракциях суточной мочи
- 4) появлением альбумина в моче при нагрузке углеводами

ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА ХАРАКТЕРНЫ ИЗМЕНЕНИЯ УРОВНЕЙ ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

- 1) повышение ТТГ, при нормальном свободном Т4
- 2) снижение ТТГ, повышение свободного Т4, полное отсутствие АТ к ТПО
- 3) повышение ТТГ, повышение свободного Т4
- 4) повышение ТТГ, снижение свободного Т4, увеличение АТ к ТПО

В РАСЧЁТНУЮ ФОРМУЛУ СКФ ВХОДИТ БИОХИМИЧЕСКИЙ МАРКЕР

- 1) билирубин
- 2) креатинин
- 3) мочевины
- 4) триглицериды

БАКТЕРИОВЫДЕЛЕНИЕ ПРИ ТУБЕРКУЛЁЗЕ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ МИКРОСКОПИЕЙ ПРЕПАРАТОВ МОКРОТЫ, ОКРАШЕННЫХ ПО

- 1) Цилю — Нильсену
- 2) Май-Грюнвальду
- 3) Граму
- 4) Папаниколау

ДИССОЦИАЦИЯ УГОЛЬНОЙ КИСЛОТЫ В ПОЧЕЧНЫХ КАНАЛЬЦАХ ПРОИСХОДИТ ПРИ УЧАСТИИ ФЕРМЕНТА

- 1) карбоангидразы
- 2) каталазы
- 3) лактатдегидрогеназы
- 4) гамма-глутамилтрансферазы

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ РАСТВОРИМОГО АНТИГЕНА LEGIONELLA PNEUMOPHILA

СЕРОГРУППЫ 1 В МОЧЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) иммуноферментный анализ
- 2) встречный иммуноэлектрофорез
- 3) реакцию Нейфельда
- 4) реакцию гемадсорбции

СТРОГИМ КРИТЕРИЕМ ХУДШЕГО ПРОГНОЗА И АГРЕССИВНОГО ТЕЧЕНИЯ НЕЙРОБЛАСТОМЫ СЧИТАЮТ

- 1) транслокацию с вовлечением гена MYCN_2p24 (v-myc myelocytomatosis viral related oncogene, neuroblastoma derived (avian))
- 2) амплификацию 1p36
- 3) амплификацию гена KMT2A_11q23 (lysine (K)-specific methyltransferase 2A)
- 4) делецию гена KMT2A_11q23 (lysine (K)-specific methyltransferase 2A)

К ВОЗБУДИТЕЛЯМ НЕОНАТАЛЬНОГО СЕПСИСА ОТНОСЯТ

- 1) грибки
- 2) простейших
- 3) патогенную микрофлору
- 4) условно-патогенную микрофлору

ИММУНОФЕНОТИПИЧЕСКИМИ МАРКЕРАМИ ЦИТОТОКСИЧЕСКИХ Т-ЛИМФОЦИТОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) CD3+CD25+
- 2) CD3+CD4+
- 3) CD3+CD8+
- 4) CD3+CD43+

ХАРАКТЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЯ ВЗРОСЛЫХ ОСОБЕЙ TRICHOSEPHALUS TRICHIURUS (TRICHURIS TRICHIURA)

- 1) у самок и самцов головной конец тела короткий и толстый, задний конец тела длинный и узкий
- 2) у самок головной конец тела толстый и короткий, задний конец тела длинный и узкий, у самцов тело равномерное по ширине
- 3) у самок и самцов головной конец тела длинный и узкий, задний конец тела толстый и короткий
- 4) у самок головной конец тела длинный и узкий, задний конец тела толстый и короткий, у самцов тело равномерное по ширине

ИНДУКТОРОМ АГРЕГАЦИИ ТРОМБОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аденозиндифосфат
- 2) аденозинмонофосфат
- 3) аспирин
- 4) мочевины

В ОЧАГЕ АЛЬТЕРАТИВНОГО ВОСПАЛЕНИЯ ПРЕОБЛАДАЮТ ПРОЦЕССЫ

- 1) миграции большого количества эозинофилов
- 2) дистрофические, некротические
- 3) миграции большого количества нейтрофилов
- 4) эксфолиации

У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ПО СРАВНЕНИЮ СО ВЗРОСЛЫМИ СПОСОБНОСТЬ НЕЙТРОФИЛОВ К ФАГОЦИТОЗУ БАКТЕРИАЛЬНЫХ КЛЕТОК

- 1) не отличается
- 2) относительно слабее
- 3) незначительно сильнее
- 4) значительно сильнее

ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ АНАЛИЗА ПРОИСХОДИТ

- 1) постаналитическом и аналитическом этапах
- 2) только на аналитическом этапе
- 3) только на постаналитическом этапе
- 4) на преаналитическом этапе

ЕСЛИ У РЕБЕНКА С ИНФЕКЦИОННЫМ ЭНДОКАРДИТОМ В КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ВЫЯВЛЕН ВЫСОКИЙ ЛЕЙКОЦИТОЗ ($30 \times 10^9 / \text{л}$) С АБСОЛЮТНЫМ МОНОЦИТОЗОМ ($12 \times 10^9 / \text{л}$), ДАННАЯ КАРТИНА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ РАЗВИТИЯ

- 1) миелодиспластического синдрома
- 2) миело-моноцитарного лейкоза
- 3) моноцитарно-макрофагальной лейкемоидной реакции
- 4) лимфобластного лейкоза

ПРИ ЭФФЕКТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПОКАЗАТЕЛЬ СРЕДНЕГО СОДЕРЖАНИЯ ГЕМОГЛОБИНА В РЕТИКУЛОЦИТЕ ИМЕЕТ ДИНАМИКУ: ОТ ИСХОДНО

- 1) повышенного повышается еще сильнее
- 2) повышенного снижается до нормального
- 3) сниженного повышается до нормального
- 4) сниженного снижается еще сильнее

ФИБРИНОГЕН СЫВОРОТКИ ЗАКОНОМЕРНО УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) сахарном диабете 1 типа
- 2) острых инфекционно-воспалительных процессах
- 3) гемофилии
- 4) хроническом гепатите

ГАММА-ГЛОБУЛИНЫ ПРОДУЦИРУЮТСЯ

- 1) плазматическими клетками
- 2) моноцитами
- 3) базофилами

4) гепатоцитами

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

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

«ГОЛОДНЫЕ» ОТЕКИ СВЯЗАНЫ С

- 1) гиперпротеинемией
- 2) задержкой натрия
- 3) недостаточностью белка
- 4) гипергидратацией

КОНТРОЛЬНОЕ ПРАВИЛО ВЕСТГАРДА, ПОЗВОЛЯЮЩЕЕ ВЫЯВИТЬ СЛУЧАЙНУЮ ОШИБКУ, НАБЛЮДАЕТСЯ, КОГДА

- 1) два последовательных контрольных результата с любой стороны от средней превышают контрольные пределы $\text{хср} \pm 2\sigma$
- 2) четыре последовательных контрольных результата находятся на одной стороне от средней и превышают контрольные пределы $\text{хср} + 1\sigma$
- 3) один контрольный результат превышает контрольные пределы $\text{хср} + 3\sigma$
- 4) десять последовательных результатов находятся на одной стороне от средней

ЕСЛИ В ПУНКТАТЕ ОПУХОЛЕВИДНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ В ОБЛАСТИ ПУПОЧНОГО КОЛЬЦА ОБНАРУЖЕНЫ КОМПЛЕКСЫ ИЗ КЛЕТОК С ПОЛИМОРФНЫМИ ЯДРАМИ, КРУПНЫМИ ЯДРЫШКАМИ, НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ЦИТОЛОГИЧЕСКИМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) липома
- 2) грыжа пупочного кольца
- 3) карциноид
- 4) метастаз рака

ПОДДЕРЖАНИЕ НОРМАЛЬНОГО СОСТАВА ЭРИТРОНА ПРОИСХОДИТ ЗА СЧЕТ СЕКРЕЦИИ

- 1) гранулоцитарного колониестимулирующего фактора
- 2) эритропоэтина и парциального давления O_2 в тканях
- 3) гранулоцитарно-макрофагального колониестимулирующего фактора
- 4) альфа-фетопroteина и парциального давления CO_2 в тканях

СОДЕРЖАНИЕ ФЕРРИТИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

- 1) гемолитической анемии
- 2) хронической кровопотере
- 3) железодефицитной анемии
- 4) анемии хронических заболеваний

МЯГКИЕ ОТХОДЫ КЛАССА Б ПЕРЕНОСЯТ ВНУТРИ ЛАБОРАТОРИИ

- 1) в закрытых автоклавируемых емкостях
- 2) в жёлтых пакетах
- 3) на дезинфицируемых подносах
- 4) в отдельном конверте во избежание контаминации

В СТРАНАХ, ГДЕ ПРОВОДЯТ СКРИНИНГ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ, ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) снижение частоты инфекционных заболеваний
- 2) снижение частоты заболеваемости раком шейки матки
- 3) уменьшение числа предраковых заболеваний
- 4) увеличение рождаемости

ПРИ ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ АВИДНОСТЬ У СПЕЦИФИЧЕСКИХ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ КЛАССА

- 1) А
- 2) G
- 3) E
- 4) M

В СЫВОРОТКЕ РЕБЕНКА ВОЗРАСТА 2-5 ЛЕТ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА M В НОРМЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ В КОНЦЕНТРАЦИИ (В Г/Л)

- 1) 0,15-0,2
- 2) 4,8-10,6
- 3) 0,8-1,6
- 4) 0,05-0,1

У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА, ПО СРАВНЕНИЮ С ПОДРОСТКАМИ, УРОВЕНЬ ОБЩЕГО IgE В НОРМЕ

- 1) несколько ниже
- 2) несколько выше
- 3) выше во много раз
- 4) не отличается

МАТЕРИНСКИЕ АНТИТЕЛА К ВИЧ В КРОВИ ДЕТЕЙ ЦИРКУЛИРУЮТ ДО ВОЗРАСТА (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 24
- 2) 18
- 3) 36

4) 30

СИНТЕЗ ГЕПАРИНА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) тучных клетках
- 2) гепатоцитах
- 3) клетках эндотелия
- 4) эозинофилах

ОТНОСИТЕЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО В-ЛИМФОЦИТОВ (CD19+) В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ У РЕБЕНКА ВОЗРАСТА 9-11 ЛЕТ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 60-68
- 2) 12-22
- 3) 32-42
- 4) 50-58

ПРИ БОЛЕЗНИ ГЛАНЦМАНА ПОРАЖАЕТСЯ

- 1) калликреин-кининовая система
- 2) печень
- 3) эндотелий сосудов
- 4) тромбоцитарное звено гемостаза

ИНДЕКС СОЗРЕВАНИЯ НЕЙТРОФИЛОВ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ОТНОШЕНИЕ СУММЫ НЕЙТРОФИЛЬНЫХ _____ К СУММЕ

- 1) миелоцитов, метамиелоцитов; нейтрофилов всех степеней зрелости
- 2) промиелоцитов, миелоцитов, метамиелоцитов; палочкоядерных и сегментоядерных нейтрофилов
- 3) промиелоцитов; нейтрофилов всех степеней зрелости
- 4) промиелоцитов, миелоцитов; нейтрофильных метамиелоцитов, палочкоядерных и сегментоядерных нейтрофилов

ЦИТОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ДЛЯ МОНОБЛАСТНЫХ КЛЕТОК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) щелочная фосфатаза
- 2) миелопероксидаза
- 3) неспецифическая эстераза, ингибируемая натрий фтор
- 4) гликоген

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РОДСТВЕННОЙ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ В СЛУЧАЯХ НЕСОВМЕСТИМОСТИ ДОНОРА И РЕЦИПИЕНТА ПО ГРУППЕ КРОВИ ЛАБОРАТОРНО МОНИТОРИРУЕТСЯ

- 1) изменение набора эритроцитарных антигенов у донора
- 2) уровень естественных изогемагглютининов у донора
- 3) уровень естественных и приобретенных антиэритроцитарных антител у реципиента
- 4) уровень приобретенных антиэритроцитарных антител у донора

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЕРВОЙ СТАДИИ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРОВОДЯТ ОЦЕНКУ

- 1) контрольных карт
- 2) воспроизводимости
- 3) сходимости
- 4) правильности

ГИПОКАЛИЕМИЯ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ

- 1) острой и хронической почечной недостаточности
- 2) рвоте
- 3) синдроме длительного сдавления
- 4) сепсисе

МЕТОД ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ДИФИЛЛОБОТРИОЗА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) обнаружении яиц паразита в фекалиях
- 2) обнаружении яиц паразита в желчи, полученной при дуоденальном зондировании
- 3) использовании серологических реакций выявления антител к антигенам широкого лентеца
- 4) изучении единичных члеников, активно выползающих вне актов дефекации

ПАРАПРОТЕИНЫ ВЫЯВЛЯЮТСЯ В КРОВИ ПРИ

- 1) миеломе
- 2) синдроме Дауна
- 3) гломерулонефрите
- 4) остром миелобластном лейкозе

ОСНОВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ МАРКЕРОМ РАКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) простатспецифический антиген
- 2) альфафетопротеин
- 3) антиген - UBC
- 4) муцин СА19-9

ПРИНЦИП НЕПРЯМОЙ ПРОБЫ КУМБСА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ВЫЯВЛЕНИИ

- 1) циркулирующих в крови антител
- 2) фиксированных на эритроцитах антител
- 3) циркулирующих в крови и фиксированных на эритроцитах антител
- 4) агглютининов

В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА ОСНОВНУЮ МАССУ СОСТАВЛЯЮТ РЕТИКУЛОЦИТЫ

- 1) полносетчатые
- 2) венчикообразные
- 3) пылевидные
- 4) клубкообразные

ЛЕЙКОТРИЕНЫ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОДУКТОМ

- 1) метоксигеназного метаболизма арахидоновой кислоты
- 2) циклооксигеназного метаболизма арахидоновой кислоты
- 3) активации метилтрансферазы
- 4) триптазного метаболизма арахидоновой кислоты

ПОЯВЛЕНИЕ ЦИЛИНДРИЧЕСКОГО ЭПИТЕЛИЯ НА ВЛАГАЛИЩНОЙ ПОРЦИИ ШЕЙКИ МАТКИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) об эктопии
- 2) об атрофии
- 3) об эрозии
- 4) о гиперкератозе

ПОКАЗАТЕЛЕМ, ПО КОТОРОМУ ОПРЕДЕЛЯЮТ ИНФИЦИРОВАННОСТЬ ДОНОРСКОЙ КРОВИ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) HBe-антиген
- 2) HBs-антиген
- 3) HBx-антиген
- 4) HBc-антиген

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

УХУДШЕНИЕ СУМЕРЕЧНОГО ЗРЕНИЯ ОБУСЛОВЛЕНО НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВИТАМИНА

- 1) В
- 2) А
- 3) К
- 4) С

ПОКАЗАТЕЛЬ RDW, РЕГИСТРИРУЕМЫЙ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМИ АНАЛИЗАТОРАМИ, ОТРАЖАЕТ

- 1) радиус эритроцитов
- 2) различия эритроцитов по объему
- 3) насыщение эритроцитов гемоглобином
- 4) количество эритроцитов

КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА В ТРАССУДАТЕ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/Л)

- 1) < 30
- 2) > 30
- 3) > 40
- 4) > 60

ПЛАЗМАТИЧЕСКИЕ КЛЕТКИ ПРОИСХОДЯТ ИЗ

- 1) макрофагов
- 2) фибробластов
- 3) Т-лимфоцитов
- 4) В-лимфоцитов

КАЛИБРОВОЧНАЯ КРИВАЯ В СПЕКТРОСКОПИИ ОТРАЖАЕТ ЗАВИСИМОСТЬ МЕЖДУ ЭКСТИНКЦИЕЙ И

- 1) экскрецией
- 2) концентрацией
- 3) секрецией
- 4) фильтрацией

УМЕНЬШЕННЫЙ РИСК ТРОМБОЗОВ ИМЕЮТ ЛИЦА С _____ ГРУППОЙ КРОВИ

- 1) ВО, ВВ (III)
- 2) АВ (IV)
- 3) АО, АА (II)
- 4) О (I)

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА НА ВРОЖДЕННЫЙ ГИПОТИРЕОЗ В ЛАБОРАТОРИИ ИССЛЕДУЮТ

- 1) сыворотку
- 2) плазму
- 3) сухие пятна крови
- 4) взвесь эритроцитов

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЕТСЯ И РАБОТАЕТ НА ОСНОВАНИИ

- 1) наличия лицензии по экспертизе профессиональной пригодности
- 2) приказа руководителя медицинской организации
- 3) постановления органов местного самоуправления
- 4) распоряжения органа исполнительной власти субъекта Федерации

ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ ЯДОВИТЫХ ВЕЩЕСТВ, ВЫДЕЛЕННЫХ ИЗ БИОЛОГИЧЕСКИХ ОБЪЕКТОВ, ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) определение растворимости ядовитого вещества, времени полувыведения из организма
- 2) электрофорез, оценку апоптоза
- 3) определение температуры плавления, измерение рН вытяжки
- 4) хроматографический скрининг, газожидкостную хроматографию

ЦИТОЗ ЛЮМБАЛЬНОГО ЛИКВОРА ЗДОРОВОГО ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (В КЛ/МКЛ)

- 1) 7-8
- 2) свыше 10
- 3) менее 2
- 4) 3-5

АБСОЛЮТНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ АЛЬФА₁-КИСЛОГО ГЛИКОПРОТЕИНА ПОВЫШАЕТСЯ В СИСТЕМНОМ КРОВОТОКЕ ПРИ

- 1) гастроэнтеропатиях с потерей белка
- 2) нефротическом синдроме
- 3) тяжелых поражениях печени
- 4) бактериальных инфекциях, травмах, в том числе хирургических

ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОГО ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ЭХИНОКОККОЗНОЙ ПРИРОДЫ КИСТЫ ЕЁ СОДЕРЖИМОЕ ИССЛЕДУЮТ НА НАЛИЧИЕ

- 1) онкосфер
- 2) взрослых особей
- 3) протосколексов
- 4) цистицерков

ЕСЛИ МЕТОДОМ КОЛОНОЧНОЙ АГГЛЮТИНАЦИИ У РЕБЕНКА ВЫЯВЛЕНА ХИМЕРА ПО ТОМУ ИЛИ ИНОМУ ЭРИТРОЦИТАРНОМУ АНТИГЕНУ, В ВЫДАВАЕМОМ ЗАКЛЮЧЕНИИ

- 1) указывается положительный результат определения данного антигена
- 2) указывается химера по данному антигену
- 3) не указывается химерный антиген
- 4) указывается отрицательный результат определения данного антигена

НОРМАЛЬНАЯ PH ЭЯКУЛЯТА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) от 7,2 до 8,0
- 2) от 5,4 до 5,9
- 3) от 6,0 до 6,5
- 4) от 7,2 до 7,6

ПРОКАЛЬЦИТОНИН ЯВЛЯЕТСЯ МАРКЕРОМ

- 1) резорбции костной ткани
- 2) апластической анемии
- 3) опухоли щитовидной железы
- 4) тяжелых инфекционных заболеваний

ОБНАРУЖЕНИЕ В ЛИКВОРЕ БЕЛКА S-100 ВОЗМОЖНО ПРИ

- 1) повреждении ткани мозга

- 2) повышенной проницаемости гематоэнцефалического барьера
- 3) пониженной проницаемости гематоэнцефалического барьера
- 4) активной регенерации ткани мозга

К ПРОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ЦИТОКИНАМ, ПРОДУЦИРУЕМЫМ АКТИВИРОВАННЫМИ НК-КЛЕТКАМИ, ОТНОСЯТСЯ

- 1) TNF- α , IFN- γ , IL-12
- 2) IL-2, IL-8, IL-17
- 3) IL-3, IL-4, IL-10
- 4) IL-4, IL-5, IL-12

ЦИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЮ

- 1) оценки кислотно-основного состояния
- 2) определения антикоагулянтного потенциала
- 3) диагностики анемий
- 4) диагностики злокачественных опухолей

ПОД ТЕРМИНОМ «СКРИНИНГ» ПОНИМАЮТ

- 1) исследование веществ различными физико-химическими методами
- 2) методические приемы, направленные на предварительное обнаружение, изолирование и очистку токсических веществ в биологических объектах
- 3) метод изучения физико-химических свойств веществ
- 4) последовательные методические приемы, направленные на поэтапное определение группы токсикантов и их идентификацию

ПРЕДШЕСТВЕННИКОМ БИЛИРУБИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемоглобин
- 2) тропонин
- 3) фосфоинозитол
- 4) ацетоацетат

К ПРЕДСТАВИТЕЛЯМ НОРМАЛЬНОЙ МИКРОБИОТЫ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ

- 1) бифидобактерии, эшерихии
- 2) стафилококки, сальмонеллы
- 3) стрептококки, шигеллы
- 4) грибы рода *Candida*, бордетеллы

ХРОМАТИН ЯДЕР ЛИМФОЦИТОВ ПРИ СИНДРОМЕ СЕЗАРИ ИМЕЕТ _____ СТРУКТУРУ

- 1) мелкозернистую
- 2) глыбчатую
- 3) мозговидную
- 4) колесовидную

ДЛЯ ОЦЕНКИ КЛЕТОЧНОГО ЗВЕНА ИММУНИТЕТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) морфометрию
- 2) ИФА
- 3) проточную цитометрию
- 4) ПЦР

УРОБИЛИНОГЕН В МОЧЕ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

- 1) хроническом панкреатите
- 2) паренхиматозной желтухе
- 3) железо-дефицитной анемии
- 4) гемолитической желтухе

ПРИЧИНОЙ ПОВЫШЕНИЯ АМИЛАЗЫ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острый гломерулонефрит
- 2) обострение хронического панкреатита
- 3) острый коронарный синдром
- 4) тиреотоксикоз

ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗА КОС: PH =7,55; PCO2= 20 ММ.РТ.СТ.; BE=-1,5 - СООТВЕТСТВУЮТ

- 1) компенсированному метаболическому ацидозу
- 2) нормальным величинам КОС
- 3) метаболическому ацидозу
- 4) респираторному алкалозу

МАРКЕРАМИ ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гистидаза, уроганиназа
- 2) аминотрансферазы
- 3) ГГТ, щелочная фосфатаза
- 4) изоферменты ЛДГ и креатинкиназы

ДЕЗОКСИРИБОНУКЛЕИНОВАЯ КИСЛОТА (ДНК) СОСТОИТ ИЗ

- 1) аденина (А), цитозина (С), гуанина (G), урацила (U)
- 2) триглицеридов
- 3) аденина (А), цитозина (С), гуанина (G), тимина (Т)
- 4) аминокислот

МОЛОЧНЫЙ ВИД АСЦИТИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ (ХИЛЕЗ) ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) повреждения грудного лимфатического протока
- 2) бактериальной инфекции
- 3) цирроза печени
- 4) абдоминальной травмы с разрывом внутренних органов

КРЕАТИНИН В СЫВОРОТКЕ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ МАССИВНОМ РАСПАДЕ

- 1) нервной ткани

- 2) тромбов
- 3) печени
- 4) мышечной ткани

НА КАЧЕСТВО ЭЯКУЛЯТА НЕ ВЛИЯЕТ

- 1) секреторная активность простаты, семенных пузырьков и придатка яичка
- 2) время воздержания перед исследованием
- 3) прием гентамицина
- 4) прием варфарина

МЕТОД ТУРБИДИМЕТРИЧЕСКОГО ИЗМЕРЕНИЯ ОСНОВАН НА ИЗМЕРЕНИИ

- 1) интенсивности, излученного в процессе анализа, света мутными средами
- 2) интенсивности света, прошедшего через мутную среду
- 3) показателя преломления, отраженного в процессе анализа, света мутными средами
- 4) интенсивности, отраженного в процессе анализа, света мутными средами

НЕСАХАРНЫЙ ДИАБЕТ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) повышении секреции глюкокортикоидов
- 2) увеличении соматотропного гормона
- 3) недостатке вазопрессина
- 4) недостатке глюкагона

ИЗ ПРОБИРКИ, ВЗЯТОЙ ДЛЯ БИОХИМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА КРОВИ, НЕВОЗМОЖНО ВЫПОЛНИТЬ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) онкологических маркеров
- 2) показателей обмена железа
- 3) уровня иммуноглобулинов крови
- 4) агрегационной способности тромбоцитов

КОНЦЕПЦИЯ «ШЕСТЬ СИГМ» (6 ?) ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) систему управления персоналом лабораторий
- 2) автоматизированную систему контроля качеством лабораторных исследований
- 3) идеологию постоянного улучшения качества аналитического процесса
- 4) методологическую концепцию улучшения качества посредством анализа данных с применением статистических методов

ДЛЯ ВЫДАЧИ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ОБ ОТСУТСТВИИ КИСЛОУСТОЙЧИВЫХ БАКТЕРИЙ НЕОБХОДИМО ПРОСМОТРЕТЬ МИНИМУМ ____ ПОЛЕЙ ЗРЕНИЯ

- 1) 50
- 2) 500
- 3) 100
- 4) 300

ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЙ РЕЖИМ РАБОТЫ ЛАБОРАТОРИИ ДОЛЖЕН БЫТЬ

ОБЕСПЕЧЕН В СООТВЕТСТВИИ С СП

- 1) 1.2.036-95 «Порядок учета, хранения, передачи и транспортирования микроорганизмов I - IV групп патогенности»
- 2) 2.1.7.728-99 «Правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений»
- 3) 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»
- 4) 1.3.1285-03 и/ или СП 1.3.2322-08, регламентирующих работу с микроорганизмами 1-2 и 3-4 групп патогенности, соответственно

В ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ АНАЛИЗАТОРАХ В ОДНОМ КАНАЛЕ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ПОДСЧЕТ

- 1) эритроцитов и лейкоцитов
- 2) эритроцитов и тромбоцитов
- 3) тромбоцитов и нормобластов
- 4) тромбоцитов и лейкоцитов

НАРУШЕНИЕ БИОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ БЕЛКА ПРОИСХОДИТ ПРИ

- 1) электрофорезе
- 2) денатурации
- 3) лиофилизации
- 4) дегидратации

КЛЕТКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) нарушением дифференцировки
- 2) дистрофией
- 3) вакуолизацией
- 4) гиперхромией ядер

ТРАНСПОРТНЫМИ ФОРМАМИ ДЛЯ ЛИПИДОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гормоны
- 2) жирные кислоты
- 3) апопротеины
- 4) липопротеины

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ СНИЖЕНИЯ АНТИТРОМБИНА В ПЛАЗМЕ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) врожденная недостаточность протромбина
- 2) активация тромбоцитов
- 3) печеночная недостаточность
- 4) усиление фибринолиза

ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ПОРАЖЕНИИ ПЕЧЕНИ ПОВЫШЕНА АКТИВНОСТЬ

- 1) холинэстеразы

- 2) лактатдегидрогеназы
- 3) γ -глутамилтранспептидазы
- 4) креатинкиназы

МОЧА ВИДА «МЯСНЫХ ПОМОЕВ» МОЖЕТ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) амилоидозе почек
- 2) пиелонефрите
- 3) остром гломерулонефрите
- 4) сахарном диабете

К ПРЕДРАКОВЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ЭНДОМЕТРИЯ ОТНОСЯТ

- 1) гиперплазию эндометрия
- 2) эндометриоз
- 3) аденоматоз
- 4) аденоз

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ТРОМБОЦИТОПАТИИ НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАТЬ

- 1) протромбиновое время
- 2) количество тромбоцитов
- 3) агрегационно-адгезивную функцию тромбоцитов
- 4) деформируемость тромбоцитов

В РЕАЛИЗАЦИИ ПРОТИВОБАКТЕРИАЛЬНОГО ИММУНИТЕТА НАИБОЛЬШАЯ РОЛЬ ПРИНАДЛЕЖИТ

- 1) гамма-интерферону
- 2) фагоцитозу
- 3) IL-4
- 4) естественным киллерам

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

ПРИЧИНОЙ СОСТОЯНИЯ, ПРИ КОТОРОМ В КАЛЕ БОЛЬНОГО ОБНАРУЖИВАЮТ КАПЛИ ЖИРА, А В МОЧЕ ПОЛОЖИТЕЛЬНУЮ РЕАКЦИЮ НА ЖЕЛЧНЫЕ КИСЛОТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ НЕДОСТАТОК

- 1) хиломикронов
- 2) жирных кислот
- 3) желчных кислот
- 4) фосфолипидов

ЛАТЕНТНЫЙ ДЕФИЦИТ ЖЕЛЕЗА ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПО

- 1) снижению количества эритроцитов

- 2) повышению протопорфиринов эритроцитов
- 3) снижению концентрации ферритина в сыворотке крови
- 4) снижению гемоглобина

В ОСНОВЕ МЕТОДОВ ФЛОТАЦИИ ЛЕЖИТ РАЗНОСТЬ УДЕЛЬНОГО ВЕСА ФЛОТАЦИОННОГО РАСТВОРА И ЯИЦ ГЕЛЬМИНТОВ: УДЕЛЬНЫЙ ВЕС ФЛОТАЦИОННОГО РАСТВОРА _____, В РЕЗУЛЬТАТЕ ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ _____ ЖИДКОСТИ И ОБНАРУЖИВАЮТСЯ

- 1) незначительно выше; поднимаются в середину жидкости; в зоне разделения фаз
- 2) выше; всплывают на поверхность; в поверхностной пленке
- 3) ниже; погружаются на дно; на дне осадка
- 4) незначительно ниже; погружаются в середину жидкости; в зоне разделения фаз

У БОЛЬНОГО С ГЕМОРРАГИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ПРИ УДЛИНЕНИИ АКТИВИРОВАННОГО ЧАСТИЧНОГО ТРОМБОПЛАСТИНОВОГО ВРЕМЕНИ И НОРМАЛЬНЫМ ПРОТРОМБИНЫМ ВРЕМЕНЕМ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ

- 1) исследование факторов внутреннего пути протромбинаобразования
- 2) определение XIIIa-зависимого фибринолиза
- 3) исследование агрегации тромбоцитов
- 4) определение вязкости крови

ПРИ ЛИМФОПОЭЗЕ ОБРАЗУЮТСЯ ПРЕДШЕСТВЕННИКИ КЛЕТОК

- 1) Купфера
- 2) эндотелиальных прогениторных и эозинофилов, макрофагов, ретикулоцитов
- 3) Лангерганса
- 4) В и Т-лимфоцитов, НК-клеток и дендритных лимфоидных клеток

УРОВЕНЬ ФЕРРИТИНА В СЫВОРОТКЕ, ПО СУЩЕСТВУ ИСКЛЮЧАЮЩИЙ ДЕФИЦИТ ЖЕЛЕЗА, ПРЕВЫШАЕТ (В НГ/МЛ)

- 1) 100
- 2) 50
- 3) 30
- 4) 80

ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ МЕТОД СЧИТАЮТ РЕШАЮЩИМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) синдромов с множественными врожденными пороками развития
- 2) мультифакториальных болезней
- 3) моногенной патологии с известным первичным биохимическим дефектом
- 4) хромосомной патологии

ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ В РАЗВИТИИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПЛОДА/НОВОРОЖДЕННЫХ ИМЕЮТ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА

- 1) M (IgM)
- 2) G (IgG)
- 3) E (IgE)

4) A (IgA)

ИНСУЛИНОМА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРОИСХОДИТ ИЗ НЕЙРОЭНДОКРИННЫХ КЛЕТОК ТИПА

- 1) G
- 2) A
- 3) B
- 4) D

ПОНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ НАБЛЮДАЮТ ПРИ

- 1) феохромоцитоме
- 2) инсулиноме
- 3) синдроме Иценко - Кушинга
- 4) гипертиреозе

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) проверить соблюдение правил сбора и хранения данной пробы мочи
- 2) провести рентгеноконтрастное исследование мочевых путей
- 3) провести радиоизотопное исследование мочевых путей
- 4) провести биохимическое исследование креатинина крови

ДОПУСКАЕМАЯ КРАТНОСТЬ «ЗАМОРАЖИВАНИЯ-ОТТАИВАНИЯ» ПЛАЗМЫ И СЫВОРОТКИ КРОВИ ДЛЯ ПЦР-ИССЛЕДОВАНИЙ РАВНА

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 5

В РЕЗУЛЬТАТЕ ДЕНАТУРАЦИИ ГЕМОГЛОБИНА В ЭРИТРОЦИТЕ ПОЯВЛЯЮТСЯ ВКЛЮЧЕНИЯ

- 1) тельца Паппенгеймера
- 2) кольца Кебота
- 3) тельца Жолли
- 4) тельца Гейнца

ЛИМФОЦИТОЗОМ, НЕЙТРОПЕНИЕЙ, ВЫЯВЛЕНИЕМ АТИПИЧНЫХ МОНОНУКЛЕАРОВ ПРИ МОРФОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ, ОБНАРУЖЕНИЕМ ВИРУСА ЭПШТЕЙНА-БАРР СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) краснуха
- 2) герпетическая инфекция или простой герпес
- 3) ветряная оспа

4) инфекционный мононуклеоз

**БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО ПЕРЕХОДНОГО ЭПИТЕЛИЯ В ОСАДКЕ МОЧИ
ОБНАРУЖИВАЮТ В ПЕРИОДЕ ОБОСТРЕНИЯ У БОЛЬНЫХ**

- 1) хроническим гломерулонефритом
- 2) подагрой
- 3) хроническим нефрозонофритом
- 4) мочекаменной болезнью

**ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПНЕВМОНИЙ, ВЫЗВАННЫХ С. PNEUMONIAE, ЦЕЛЕСООБРАЗНО
ИССЛЕДОВАТЬ**

- 1) мазки-отпечатки легких
- 2) спинно-мозговую жидкость
- 3) бронхо-альвеолярный лаваж
- 4) цельную кровь

**ПОВЫШЕНИЕ АДИПОНЕКТИНА РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ
ПОКАЗАТЕЛЬ ПРИ**

- 1) инфаркте миокарда
- 2) гипертонической болезни
- 3) снижении массы тела
- 4) гепатите

МОЛЕКУЛЯРНОЙ ОСНОВОЙ НАСЛЕДСТВЕННОЙ ПАТОЛОГИИ ЯВЛЯЮТСЯ ДЕФЕКТЫ В

- 1) молекуле ДНК
- 2) рибосомах клетки
- 3) митохондриях клетки
- 4) молекуле РНК

**ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ У НОВОРОЖДЕННОГО
ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- 1) иммуногистохимический анализ биоптатов печени
- 2) метод «парных сывороток»
- 3) исследование сыворотки крови на наличие специфических IgM
- 4) определение содержания противогерпетических антител в крови матери

**ПРЕОБЛАДАЮЩИМИ КЛЕТКАМИ ИНФИЛЬТРАТА ПРИ ОСТРОМ ГНОЙНОМ
ВОСПАЛЕНИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) нейтрофилы
- 2) лимфоциты
- 3) эпителиальные
- 4) плазматические

**КОНТРОЛЬ ЗА АКТИВНОЙ АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИЕЙ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ
ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО**

- 1) определению уровня CD4 и РНК-ВИЧ в плазме
- 2) общему анализу крови
- 3) определению специфического иммуноглобулина Е
- 4) показателям вирусной нагрузки

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ В КРОВИ Т-ЛИМФОЦИТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ РЕАКЦИЮ

- 1) преципитации в агаре
- 2) пассивной гемагглютинации
- 3) иммунолюминесценции с иммунными сыворотками против цепей Ig
- 4) иммунолюминесценции с моноклональными антителами против CD2 и CD3 антигенов

ПОНИЖЕНИЕ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

- 1) инсулиноме
- 2) гиперпаратиреозе
- 3) феохромоцитозе
- 4) гипертиреозе

ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЕМ ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) только концентрация билирубина и уровень гемоглобина пуповинной крови
- 2) концентрация билирубина пуповинной крови и почасовой прирост уровня билирубина в крови ребенка в 1-2 сутки после рождения
- 3) уровень гемоглобина и титр антиэритроцитарных антител пуповинной крови
- 4) концентрация билирубина и титр антиэритроцитарных антител пуповинной крови

ИММУНОЛОГИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ АНАФИЛАКТИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) реакция аллергена с антителами, фиксированными на органах, тканях организма
- 2) реакция аллергена с сенсibilизированными Т-лимфоцитами
- 3) подавление аллергеном поверхностного иммунитета
- 4) активация комплемента

ХОНДРОМА И ХОНДРОСАРКОМА РАЗВИВАЮТСЯ ИЗ ТКАНИ

- 1) нервной
- 2) эпителиальной
- 3) хрящевой
- 4) сосудистой

НАИБОЛЬШЕЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ МИЕЛОМНОЙ БОЛЕЗНИ (ПЛАЗМОЦИТОМЫ) ИМЕЕТ ВЫЯВЛЕНИЕ

- 1) гиперпротеинемии
- 2) гиперальбуминемии
- 3) гипопропротеинемии
- 4) парапротеинемии

ГЕТЕРОФИЛЬНЫМИ АНТИГЕНАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) те, которые вырабатываются в организме животных, вызывают продукцию перекрестно реагирующих антител
- 2) белки организма, которые в обычном состоянии не вызывают иммунного ответа
- 3) структурные компоненты опухолевых клеток, которые распознаются Т-лимфоцитами
- 4) те, которые синтезируются разными особями одного вида и способны вызывать иммунный ответ при введении от одной особи другой

НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ОБСЛЕДОВАНИЕ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ У НИХ РЯДА ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) врожденные генетически обусловленные болезни сердечно-сосудистой системы
- 2) наследственные болезни кроветворной системы
- 3) врожденные генетически обусловленные болезни центральной нервной системы
- 4) наследственные болезни обмена

У ДЕТЕЙ СЕМЕЙНОЙ ПАРЫ С ГРУППАМИ КРОВИ А(II) ? В(III) МОЖЕТ БЫТЬ ГРУППА КРОВИ

- 1) O(I) , B(III), AB(IV)
- 2) O(I) , A(II), AB(IV)
- 3) A(II), B(III), AB(IV)
- 4) O(I) , A(II), B(III), AB(IV)

ЕСЛИ КОЛИЧЕСТВО КЛЕТОК В ЛЮМБАЛЬНОМ ЛИКВОРЕ У РЕБЕНКА 7 ЛЕТ ПРЕВЫШАЕТ $1000 \cdot 10^6$ /л, ТО ПЛЕОЦИТОЗ СЧИТАЕТСЯ

- 1) легким
- 2) выраженным
- 3) резко выраженным
- 4) умеренным

К ФАКТОРУ, ЗАТРУДНЯЮЩЕМУ ПРИМЕНЕНИЕ АВТОМАТИЧЕСКИХ ИММУНОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ АНАЛИЗАТОРОВ В ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ, ОТНОСЯТ

- 1) трудности проведения повторных исследований
- 2) более длительное время проведения исследования
- 3) относительно большой объем крови для исследования
- 4) ограниченный набор доступных для исследования антигенов

В РЕАКЦИИ СВЯЗЫВАНИЯ КОМПЛЕМЕНТА ДЛЯ ИНДИКАТОРНОЙ СИСТЕМЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СЫВОРОТКА

- 1) гемолитическая
- 2) агглютинирующая
- 3) антитоксическая
- 4) люминесцентная

ФОЛИЕВОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) при инфекционном мононуклеозе
- 2) в подростковом возрасте
- 3) при беременности
- 4) при лейшманиозе

КОНЦЕНТРАЦИЯ НЕОПТЕРИНА БОЛЕЕ 20 МКМОЛЬ/Л В ЛИКВОРЕ РЕБЕНКА 2 ЛЕТ С ВИЧ-ИНДУЦИРОВАННОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О/ОБ

- 1) постепенном угасании активности патологического процесса
- 2) выходе пациента в клиническую ремиссию
- 3) медленно-прогрессирующем течении патологического процесса
- 4) агрессивном течении патологического процесса

УРОГЕНИТАЛЬНЫЙ ТРИХОМОНИАЗ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) *Chlamydia trachomatis*
- 2) *Trichomonas vaginalis*
- 3) *Treponema pallidum*
- 4) *Mycoplasma genitalium*

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ В-ЛИМФОЦИТОВ В КРОВИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) реакцию бласттрансформации
- 2) иммунофенотипирование с антителами против CD19, CD20, CD22, CD79
- 3) подсчет клеток на гематологическом анализаторе
- 4) цитохимическую реакцию на миелопероксидазу

УДЛИНЕНИЕ ВРЕМЕНИ СВЕРТЫВАНИЯ ВЕНОЗНОЙ КРОВИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) геморрагического васкулита
- 2) гемофилии
- 3) болезни Рандю-Ослера
- 4) тромбоцитопении

БЛЕДНАЯ ТРЕПОНЕМА

- 1) грамположительный анаэроб
- 2) грамотрицательный анаэроб
- 3) грамположительный аэроб
- 4) грамотрицательный аэроб

ИНВАЗИРОВАННЫЕ ЭРИТРОЦИТЫ УВЕЛИЧИВАЮТСЯ В РАЗМЕРЕ ПРИ ОВАЛЕ-МАЛЯРИИ И _____ МАЛЯРИИ

- 1) трехдневной
- 2) четырехдневной
- 3) тропической
- 4) обезьяньей

ПРИ НАЛИЧИИ ВОСПАЛЕНИЯ СЛЕДУЕТ ПРИЗНАТЬ ПРЕПАРАТ НЕАДЕКВАТНЫМ, ЕСЛИ _____% КЛЕТОК «ЗАКРЫТО» ЭЛЕМЕНТАМИ ВОСПАЛЕНИЯ

- 1) 50-65
- 2) менее 25
- 3) 30-45
- 4) более 75

МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОМИТЕТ ПО СТАНДАРТИЗАЦИИ В ГЕМАТОЛОГИИ, РЕКОМЕНДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ В КАЧЕСТВЕ АНТИКОАГУЛЯНТА НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ

- 1) K₃-ЭДТА
- 2) K₂-ЭДТА
- 3) гепарин
- 4) цитрат

КАЖДЫЙ ГРАЖДАНИН ИМЕЕТ ПРАВО ВЫБОРА ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА, ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ, ВРАЧА-ПЕДИАТРА В ВЫБРАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ____ В ГОД

- 1) 1 раз
- 2) 2 раза
- 3) 3 раза
- 4) 4 раза

ОЧЕНЬ НИЗКОЕ КОЛИЧЕСТВО РЕТИКУЛОЦИТОВ (<0,1% ИЛИ <10000 ЕД/МКЛ) НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) апластической анемии
- 2) анемии хронических болезней
- 3) гемоглобинопатии
- 4) железодефиците

К ПРИЧИНАМ ПОЯВЛЕНИЯ СФЕРОЦИТОВ В КРОВИ ОТНОСЯТ

- 1) железодефицитную анемию
- 2) пароксизмальную ночную гемоглобинурию
- 3) наследственную аномалию Пельгера
- 4) аутоиммунную гемолитическую анемию

УВЕЛИЧЕНИЕ НВА2 ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ

- 1) наследственном микросфероцитозе
- 2) серповидноклеточной анемии
- 3) энзимопатии
- 4) β-талассемии

УВЕЛИЧЕНИЕ ЧИСЛА БЛАСТНЫХ КЛЕТОК В КОСТНОМ МОЗГЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) фолиеводефицитной анемии

- 2) инфекционного мононуклеоза
- 3) острой кровопотери
- 4) острого лейкоза

**ТИП ПЛОСКИХ ЧЕРВЕЙ, ПОРАЖАЮЩИХ ЧЕЛОВЕКА, ВКЛЮЧАЕТ ДВА КЛАССА:
ЛЕНТОЧНЫЕ ЧЕРВИ ИЛИ _____ И СОСАЛЬЩИКИ ИЛИ**

- 1) коловратки; цепни
- 2) скребни; многощетинковые
- 3) турбеллярии; моногенеи
- 4) цестоды; трематоды

**КОЛИЧЕСТВО ФАКТОРА VIII, ХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЫ ГЕМОФИЛИИ А,
СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 1–5
- 2) <1
- 3) 30–100
- 4) 5–30

**ДЛЯ МОНИТОРИНГА ЛЕЧЕНИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЦЕЛЕСООБРАЗНО
ИССЛЕДОВАТЬ ОНКОМАРКЕР**

- 1) СА-242
- 2) СА-199
- 3) СА-153
- 4) СА-125

ПРОЦЕНТ БЛАСТНЫХ КЛЕТОК В НОРМЕ В КОСТНОМ МОЗГЕ СОСТАВЛЯЕТ _____ %

- 1) 4-5
- 2) 2-3
- 3) 0,2-1,1
- 4) 3-4

**НА РИСУНКЕ ОТОБРАЖЕН КОНТРОЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ПРАВИЛА ВЕСГАРДА,
ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ НАЛИЧИЕ □**

- 1) случайной ошибки
- 2) «предупредительного критерия»
- 3) грубой ошибки
- 4) систематической ошибки

**К НАИБОЛЕЕ ВАЖНОМУ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОМУ МЕХАНИЗМУ РАЗВИТИЯ
САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА ОТНОСИТСЯ**

- 1) инсулинорезистентность
- 2) перенесенная инфекция
- 3) аутоиммунное разрушение островкового аппарата
- 4) воспалительный процесс в поджелудочной железе

ДЛЯ ГИПОТИРЕОЗА ХАРАКТЕРНО ____ УРОВНЯ ТИРЕОТРОПНОГО ГОРМОНА (ТТГ) И ____ СВОБОДНОГО ТИРОКСИНА (Т4)

- 1) снижение; повышение уровня
- 2) повышение; нормальный уровень
- 3) снижение; нормальный уровень
- 4) повышение; снижение уровня

АЦИДОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) повышением рН крови
- 2) снижением рН крови
- 3) снижением концентрации H^+ в плазме
- 4) повышением концентрации OH^- крови

НА ОСНОВАНИИ ПРОБЫ ЗИМНИЦКОГО МОЖНО СУДИТЬ О

- 1) реабсорбции калия
- 2) концентрационной способности почек
- 3) клиренсе инулина
- 4) клиренсе эндогенного креатина

ПОВЫШЕННАЯ АКТИВНОСТЬ γ -АММА-ГЛУТАМИЛПЕПТИДАЗЫ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) холестаза
- 2) энцефалите
- 3) простатите
- 4) пиелонефрите

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

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СПОСОБОМ ЛЕЧЕНИЯ АНЕМИИ ХРОНИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) назначение противовоспалительной терапии
- 2) сочетание препаратов железа и витаминотерапии
- 3) длительное назначение препаратов железа
- 4) адекватное лечение основного заболевания

О ГИПОНАТРИЕМИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ УРОВЕНЬ НАТРИЯ НИЖЕ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 135
- 2) 140
- 3) 145

4) 150

СРЕДИ ГРАМПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ КОККОВ МАННИТОЛ ОКИСЛЯЕТ

- 1) Staphylococcus epidermidis
- 2) Micrococcus caseolyticus
- 3) Dermacoccus nishinomiyaensis
- 4) Staphylococcus capitis ssp. capitis

МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ АЦИДОЗ МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ ПРИ

- 1) гипокалиемии
- 2) гриппе
- 3) диабете
- 4) стенозе привратника

ПРИ ОТСУТСТВИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЧЕК ПРИЧИНОЙ ПОВЫШЕНИЯ МОЧЕВИНЫ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) усиленный катаболизм белков
- 2) острый гепатит
- 3) высококалорийное питание
- 4) гликолиз

ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ ВЫЗЫВАЕТ ПЕРВООЧЕРЕДНУЮ НЕОБХОДИМОСТЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СВЯЗИ С НАИБОЛЬШЕЙ УГРОЗОЙ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ, ЛИБО СТАНОВИТСЯ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЗАБОЛЕВАНИЕМ

- 1) рецидивирующим
- 2) сопутствующим
- 3) основным
- 4) прогрессирующим

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОТЕИНУРИЯ ИМЕЕТ МЕСТО

- 1) при пиелонефрите
- 2) при диабетической нефропатии
- 3) после перегревания или переохлаждения
- 4) при липоидном нефрозе

ТИМОЦИТЫ СОЗРЕВАЮТ В ТИМУСЕ ПОД ВЛИЯНИЕМ

- 1) эпителиальных клеток
- 2) полипотентных стволовых клеток
- 3) телец Гассала
- 4) макрофагов

ЗНАЧЕНИЕ pH СРЕДЫ, НЕОБХОДИМОЕ НА ЭТАПЕ ЭКСТРАГИРОВАНИЯ ОРГАНИЧЕСКИМ РАСТВОРИТЕЛЕМ ПРИ ИЗОЛИРОВАНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ ИЗ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ТКАНИ ПРИ ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННОМ ИССЛЕДОВАНИИ,

РАВНО

- 1) $pK_a \pm 2$
- 2) $pK_a \pm 5$
- 3) $pK_a \approx 9$
- 4) $pK_a \approx 3$

ПРИ НАЛИЧИИ У ЖЕНЩИНЫ В ПОСТМЕНОПАУЗЕ В МАЗКАХ ИЗ ШЕЙКИ МАТКИ БАЗАЛЬНО-ПАРАБАЗАЛЬНЫХ И ПРОМЕЖУТОЧНЫХ КЛЕТОК, «ГОЛЫХ» ЯДЕР, СКУДНОЙ МИКРОБИОТЫ, МОЖНО СДЕЛАТЬ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- 1) атрофический тип мазка (в пределах возрастной нормы)
- 2) атрофический тип мазка (не соответствует возрастной норме)
- 3) дисплазия шейки матки
- 4) папилломавирусная инфекция

АБСОЛЮТНЫЙ НЕЙТРОФИЛЕЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) лечения цитостатиками
- 2) вторичных иммунодефицитов
- 3) апластической анемии
- 4) сепсиса

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА САХАРНЫЙ ДИАБЕТ НУЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) глюкозу в моче
- 2) глюкозу в крови
- 3) микроальбуминемию
- 4) триглицериды

ПОД РЕАБИЛИТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) систему медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных мероприятий
- 2) комплекс мероприятий, направленных на восстановление способности к занятиям спортом
- 3) деятельность коллектива медицинских, социальных работников и педагогов
- 4) реализацию профилактических мероприятий

БАКТЕРИИ, В КЛЕТОЧНОЙ СТЕНКЕ КОТОРЫХ СОДЕРЖИТСЯ МНОГОСЛОЙНЫЙ ПЕПТИДОГЛИКАН, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) грамположительными
- 2) грамотрицательными
- 3) микоплазмами
- 4) протопластами

КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ, СВЯЗАННЫМИ С НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ БЕЛКА ПРОПЕРДИН СИСТЕМЫ КОМПЛЕМЕНТА, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) частые нейссерияльные инфекции, СКВ и сходные синдромы
- 2) аутоиммунные гломерулонефриты, коллагенозы

- 3) рецидивирующие пиогенные инфекции, молниеносное течение менингококкового сепсиса
- 4) псевдоаллергический ангионевротический отек, активация брадикинина, нарушение сосудистой проницаемости

К КЛЕТОЧНЫМ ЭЛЕМЕНТАМ ПОЧЕЧНЫХ КАНАЛЬЦЕВ ОТНОСЯТ _____ ЭПИТЕЛИЙ

- 1) кубический, цилиндрический, уплощенный
- 2) уплощенный звездчатый
- 3) только цилиндрический
- 4) только кубический

МАЛЫЙ ПРУДОВИК ВЫСТУПАЕТ ПРОМЕЖУТОЧНЫМ «ХОЗЯИНОМ»

- 1) печеночного сосальщика
- 2) легочного сосальщика
- 3) ланцетовидной двуустки
- 4) широкого лентеца

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПАПИЛЛОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вирус простого герпеса
- 2) цитомегаловирус
- 3) вирус папилломы человека
- 4) аденовирус

РЕСПИРАТОРНЫЙ АЛКАЛОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) обильной рвоте
- 2) гипервентиляции лёгких
- 3) вливании содовых растворов
- 4) опухоли трахеи

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ТРОМБОФИЛИИ НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАТЬ

- 1) клинический анализ крови
- 2) плазминоген
- 3) АЧТВ, протромбиновый тест, фибриноген
- 4) антитромбин, протеин С, протеин S

СИНДРОМ МИГРИРУЮЩЕЙ ЛИЧИНКИ LARVA MIGRANS НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ИНВАЗИИ

- 1) *Toxocara mystax*
- 2) *Diphyllobothrium latum* В) Г)
- 3) *Dicrocoelium dendriticum* (lanceatum)
- 4) *Fasciola hepatica*

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

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ГОНОРЕЯ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) метод полимеразной цепной реакции (ПЦР)
- 2) культуральный метод (бактериологический)
- 3) иммуноферментный анализ (ИФА)
- 4) реакцию иммунофлюоресценции (РИФ)

ДЛЯ ПОСТАНОВКИ РЕАКЦИИ НЕПРЯМОЙ ГЕМАГГЛЮТИНАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) комплемент
- 2) анатоксин
- 3) бактериальный диагностикум
- 4) эритроцитарный диагностикум

ПРИЗНАКОМ ОБТУРАЦИОННОЙ ЖЕЛТУХИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ В МОЧЕ

- 1) индикана
- 2) конъюгированного билирубина
- 3) белка
- 4) цилиндров

БЕЛОК VCL-2 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гистоновым белком
- 2) структурным компонентом нуклеотидов
- 3) ферментом цикла Кребса
- 4) одним из основных регуляторов апоптоза

ДЛЯ РУТИННОЙ ДИАГНОСТИКИ УРОГЕНИТАЛЬНОЙ ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ В РОССИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ УТВЕРЖДЕННОГО И ВАЛИДИРОВАННОГО МЕТОДА

- 1) иммуноферментного анализа (ИФА)
- 2) микроскопического и морфологического анализа
- 3) прямой иммунофлюоресценция (ПИФ)
- 4) амплификации нуклеиновых кислот (ПЦР)

ПОМУТНЕНИЕ ЛИКВОРА, ИСЧЕЗАЮЩЕЕ ПОСЛЕ ЦЕНТРИФУГИРОВАНИЯ, ОБЫЧНО ВЫЗВАНО ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ В НЕМ

- 1) клеточных элементов
- 2) бактерий и грибов
- 3) белка
- 4) холестерина

**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) фазы акселерации
- 2) острого миелолейкоза
- 3) стадии бластного криза
- 4) начальной стадии миелолейкоза

ПРИЧИНОЙ БИЛИРУБИНУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышенное всасывание стеркобилина в кишечнике
- 2) инкубационный период вирусного гепатита
- 3) гемолитическая желтуха
- 4) обтурационная желтуха

**ВЫСОКИЕ УРОВНИ СЕКСТЕРОИД-СВЯЗЫВАЮЩЕГО ГЛОБУЛИНА
ОБНАРУЖИВАЮТСЯ**

- 1) у женщин с гиперсекрецией андрогенов
- 2) у пациентов с истощением
- 3) при врожденной гиперплазии надпочечника
- 4) при синдроме и болезни Кушинга

ВТОРАЯ ФАЗА ПЛАЗМЕННОГО ГЕМОСТАЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) тромбинообразованием
- 2) фибринообразованием
- 3) образованием плазмина
- 4) образованием протромбиназы

ИНДЕКС ГРИГА (НЕЙТРОФИЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ) В НОРМЕ РАВЕН

- 1) 0,3
- 2) 0,4
- 3) 0,2
- 4) 0,1

К ПЕРВИЧНЫМ ЛИМФОИДНЫМ ОРГАНАМ ОТНОСЯТСЯ ТИМУС И

- 1) селезенка
- 2) костный мозг
- 3) миндалины
- 4) печень

ПОВЫШЕНИЕ СОМАТОТРОПНОГО ГОРМОНА В СЫВОРОТКЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) хронической почечной недостаточности
- 2) гигантизме
- 3) алкоголизме

4) порфирии

ЕСЛИ МЕТОДОМ КОЛОНОЧНОЙ АГГЛЮТИНАЦИИ У РЕБЕНКА ВЫЯВЛЕНА ХИМЕРА ПО ОДНОМУ ИЗ ЭРИТРОЦИТАРНЫХ АНТИГЕНОВ, В ВЫДАВАЕМОМ ЗАКЛЮЧЕНИИ

- 1) указывается отрицательный результат определения антигена
- 2) химерный антиген не указывается
- 3) указывается положительный результат определения антигена
- 4) указывается химера по данному антигену

РЕФЕРЕНТНЫМ ЗНАЧЕНИЕМ САТУРАЦИИ КИСЛОРОДОМ АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ У ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ (В %)

- 1) 94-98
- 2) 85-90
- 3) 75-80
- 4) 64-68

ДЛЯ ПОДСЧЕТА ЦИТОЗА И ОЦЕНКИ ЛИКВОРОГРАММЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ЛИКВОР ИЗ _____ ПОРЦИИ (ПРОБИРКИ)

- 1) третьей
- 2) первой
- 3) четвертой
- 4) второй

В КИШЕЧНИКЕ ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ ПРЕОБЛАДАЮТ МИКРООРГАНИЗМЫ

- 1) микроаэрофильные
- 2) аэротолерантные
- 3) аэробные
- 4) анаэробные

ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО СПЕРМАТОЗОИДОВ ОТРАЖАЕТ

- 1) функционирование яичек
- 2) секреторную активность простаты и семенных пузырьков
- 3) фертильность
- 4) качество эякулята

ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ VE (BASE EXCESS) ПО ДАННЫМ АНАЛИЗА КИСЛОТНО-ЩЕЛОЧНОГО СТАТУСА ОТРАЖАЕТ

- 1) умеренный избыток оснований
- 2) дефицит оснований
- 3) умеренный избыток кислот
- 4) значительный дефицит кислот

МИКРОАЛЬБУМИУРИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЭКСКРЕЦИЕЙ АЛЬБУМИНА С МОЧОЙ В КОЛИЧЕСТВЕ (В МГ/СУТ)

- 1) 1-10

- 2) 10-20
- 3) 30-300
- 4) 20-30

ДИАГНОЗ «Х-СЦЕПЛЕННАЯ АГАММАГЛОБУЛИНЕМИЯ» ДОСТОВЕРЕН, ЕСЛИ У ПАЦИЕНТА МУЖСКОГО ПОЛА СО СНИЖЕНИЕМ КОЛИЧЕСТВА CD19+ В-КЛЕТОК МЕНЕЕ 2%

- 1) снижена концентрация сывороточных IgA, IgG, IgM более чем на два стандартных отклонения ниже возрастной нормы
- 2) обнаружена мутация гена В-клеточной тирозинкиназы (Btk) и отсутствует Btk-протеин в моноцитах или тромбоцитах
- 3) имеются родственники мужского пола по материнской линии с содержанием CD19+ В-клеток менее 5%
- 4) отсутствуют изогемагглютинины и/или наблюдается сниженный ответ на введение вакцин

КУРИНАЯ СЛЕПОТА РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ АЛИМЕНТАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВИТАМИНА

- 1) С
- 2) D
- 3) А
- 4) В1

КАКАЯ АМИНОКИСЛОТА ЗАМЕЩАЕТ СОБОЙ ГЛУТАМИНОВУЮ КИСЛОТУ В ГЕМОГЛОБИНЕ ПРИ СЕРПОВИДНОКЛЕТОЧНОЙ АНЕМИИ?

- 1) глутамин в 6 положении ?-цепи
- 2) лизин в 6 положении ?-цепи
- 3) валин в 6 положении ?-цепи
- 4) валин в 6 положении ?-цепи

ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ПРЯМАЯ ПРОБА КУМБСА У НОВОРОЖДЁННОГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПРИСУТСТВИИ

- 1) аллоантител, циркулирующих в плазме крови
- 2) аутоантител
- 3) холодовых агглютининов
- 4) аллоантител, фиксированных на эритроцитах

АКТИВНОСТЬ ФИБРИНОЛИТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ СЛЕДУЕТ КОНТРОЛИРОВАТЬ

- 1) лизисом эуглобулинов
- 2) антитромбином III
- 3) тромбиновым временем
- 4) протромбиновым временем

ПИУРИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) пиелонефрита

- 2) нефротического синдрома
- 3) острой почечной недостаточности
- 4) хронической почечной недостаточности

ОБНАРУЖЕННЫЕ В СОДЕРЖИМОМ ИССЕЧЕННОЙ НАГНОИВШЕЙСЯ КИСТЫ ПЕЧЕНИ КРУПНЫЕ ШИРОКООВАЛЬНЫЕ ЯЙЦА С КРЫШЕЧКОЙ И УТОЛЩЕНИЕМ ОБОЛОЧКИ НА ПРОТИВОПОЛОЖНОМ ПОЛЮСЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ ОБ ИНВАЗИИ

- 1) фасциолами
- 2) однокамерным эхинококком
- 3) описторхами
- 4) метагонимусами

ОКОНЧАТЕЛЬНАЯ ВЕРИФИКАЦИЯ ДИАГНОЗА НЕЙРОЭНДОКРИННЫХ ОПУХОЛЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) гистологическим исследованием
- 2) цитологическим исследованием
- 3) биохимическим определением хромогранина А в сыворотке крови
- 4) сцинтиграфией с аналогами соматостатина, мечеными изотопом

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ В ДИАГНОСТИКЕ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЯВЛЕНИЕ

- 1) волчаночного антикоагулянта
- 2) ревматоидного фактора
- 3) антицитруллиновых антител
- 4) антинуклеарного фактора

СНИЖЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ГЕМОГЛОБИНА В ЭРИТРОЦИТАХ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ АНЕМИИ

- 1) аутоиммунной гемолитической
- 2) мегалобластной
- 3) железодефицитной
- 4) острой постгеморрагической

К ФАГОЦИТАМ ОТНОСЯТ

- 1) Т-лимфоциты
- 2) В-лимфоциты
- 3) нейтрофилы, макрофаги
- 4) естественные киллеры

КИСЛОТОПРОДУЦЕНТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ _____ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА

- 1) обкладочные клетки слизистой
- 2) главные клетки слизистой
- 3) поверхностный эпителий
- 4) добавочные клетки слизистой

СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА ПИЩЕВОДА В НОРМЕ ВЫСТЛАНА ЭПИТЕЛИЕМ

- 1) многослойным плоским неороговевающим
- 2) многослойным плоским ороговевающим
- 3) однослойным призматическим реснитчатым
- 4) однослойным призматическим каемчатым

АНТИКОАГУЛЯНТНОЕ ДЕЙСТВИЕ ГЕПАРИНА ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) прямым ингибированием тромбина
- 2) кофакторной активностью, усиливающей действие антитромбина
- 3) подавлением синтеза витамин К-зависимых факторов свертывания
- 4) прямым ингибированием факторов внутреннего пути свертывания

ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ДИАГНОЗА АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) полисегментоядерных нейтрофилов
- 2) гипохромии эритроцитов
- 3) панцитопении
- 4) базофильно-эозинофильной ассоциации

ГЕМОГРАММА: WBC 300×10^9 /л, МИЕЛОБЛАСТОВ - 17%, ПРОМИЕЛОЦИТОВ - 15%, МИЕЛОЦИТОВ - 10%; МЕТАМИЕЛОЦИТОВ - 8%; ПАЛОЧКОЯДЕРНЫХ 6%; СЕГМЕНТОЯДЕРНЫХ - 10%; ЭОЗИНОФИЛОВ - 10%; ЛИМФОЦИТОВ - 3%; БАЗОФИЛОВ - 21%; ТРОМБОЦИТОВ 98×10^9 /л ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) стадии бластного криза хронического миелолейкоза
- 2) острого миелолейкоза
- 3) хронической стадии хронического миелолейкоза
- 4) фазы акселерации хронического миелолейкоза

ЗАБОЛЕВАНИЕМ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА, ПРИ КОТОРОМ НАБЛЮДАЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ЭОЗИНОФИЛОВ КРОВИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) чесотка
- 2) псориаз
- 3) стрептодермия
- 4) атопический дерматит

ГОРМОНЫ ГИПОТАЛАМУСА ОКАЗЫВАЮТ ПРЯМОЕ ДЕЙСТВИЕ НА

- 1) гипофиз
- 2) поджелудочную железу
- 3) щитовидную железу
- 4) надпочечники

ОКОЛОЩИТОВИДНЫЕ ЖЕЛЕЗЫ РЕГУЛИРУЮТ ОБМЕН

- 1) углеводов и белков

- 2) фосфора и кальция
- 3) электролитов и воды
- 4) белков и жиров

ТЕМНО-ВИШНЕВЫЙ ИЛИ ТЕМНО-БУРЫЙ ЦВЕТ ЛИКВОРА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) кровоизлияния
- 2) желтухи
- 3) менингококкового менингита
- 4) абсцесса головного мозга

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БОЛЕЗНИ ВИЛЬСОНА–КОНОВАЛОВА НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ В КРОВИ

- 1) церулоплазмин
- 2) трансферрин
- 3) ферритин
- 4) белок Бенс Джонса

АНТИГЕННАЯ АКТИВАЦИЯ ЛИМФОЦИТОВ ПРОИСХОДИТ В

- 1) лимфатических узлах
- 2) кровеносном русле
- 3) костном мозге
- 4) печени

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

ЛИПОПРОТЕИНЫ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ТРАНСПОРТ

- 1) холестерина из клеток
- 2) холестерина в клетки
- 3) экзогенных триглицеридов
- 4) эндогенных триглицеридов

СНИЖЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ВИТАМИНА В12 НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) строгой вегетарианской диете
- 2) сахарном диабете
- 3) лейкозе
- 4) тиреотоксикозе

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ В КАЛЕ СОЛЕЙ ЖИРНЫХ КИСЛОТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) раствор судана
- 2) раствор метиленового синего 1%
- 3) уксусная кислота 30%
- 4) раствор Люголя

К ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ОСТРОГО ГЕПАТИТА В ОТНОСЯТ

- 1) Ag-HBs; Ag-HBe; ДНК HBV
- 2) Ag-HBs; Ag-HBe; ДНК HBV; At-HBc; IgM At-HBc
- 3) Ag-HBc
- 4) Ag-HBs; Ag-HBc; At-HBe

ПЛЕВРАЛЬНАЯ ЖИДКОСТЬ РЕБЕНКА 6 МЕСЯЦЕВ ЧЕРЕЗ СУТКИ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО КАРДИОХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА, В КОТОРОЙ ПРИ МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ВСЕ ПОЛЯ ЗРЕНИЯ ПОКРЫТЫ НЕИЗМЕНЕННЫМИ ЛИМФОЦИТАМИ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) повреждения кровеносных сосудов
- 2) повреждения внутригрудных лимфатических узлов
- 3) повреждения грудного лимфатического протока
- 4) развития инфекционных осложнений

САМЫМ РАННИМ МОРФОЛОГИЧЕСКИ ИДЕНТИФИЦИРУЕМЫМ КОСТНОМЗГОВЫМ ПРЕДШЕСТВЕННИКОМ ЭРИТРОЦИТОВ, СПОСОБНЫМ К СИНТЕЗУ ГЕМОГЛОБИНА, СЧИТАЮТ

- 1) полихроматофильный эритробласт
- 2) оксифильный эритробласт
- 3) базофильный эритробласт
- 4) проэритробласт

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА НА ФЕНИЛКЕТОНУРИЮ В ЛАБОРАТОРИИ ИССЛЕДУЮТ

- 1) плазму
- 2) цельную кровь
- 3) сыворотку
- 4) сухие пятна крови

ОБНАРУЖЕНИЕ У БОЛЬНОГО С ХОЛЕЦИСТИТОМ В ДУОДЕНАЛЬНОМ СОДЕРЖИМОМ КРУПНЫХ ЯИЦ ОВАЛЬНОЙ ФОРМЫ С КРЫШЕЧКОЙ НА ОДНОМ КОНЦЕ И БУГОРОЧКОМ НА ДРУГОМ ПОЗВОЛЯЕТ ПРЕДПОЛОЖИТЬ

- 1) тениоз
- 2) фасциолёз
- 3) аскаридоз
- 4) энтеробиоз

ХИЛУСОПОДОБНЫЙ ЭКССУДАТ СОДЕРЖИТ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО

- 1) клеток с жировым перерождением

- 2) мелких жировых капель
- 3) тонких волокон фибрина
- 4) тонких волокон коллагена

ОДНА ОКРАШЕННАЯ ПОЛОСА В КОНТРОЛЬНОЙ ЗОНЕ НА ТЕСТ-ПОЛОСКАХ УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) отсутствие вещества в биологическом объекте (моче)
- 2) необходимость включения определенной группы веществ в план дальнейших исследований
- 3) истекший срок годности тест-полоски, ложноотрицательный результат
- 4) фальсификацию биологического объекта и недостоверность исследования

УВЕЛИЧЕНИЕ ЦЕНТРАЛЬНОГО ПРОСВЕТЛЕНИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ГИПОХРОМИИ, КОТОРАЯ ОБЫЧНО ВОЗНИКАЕТ ПРИ КОНЦЕНТРАЦИЯХ ГЕМОГЛОБИНА МЕНЕЕ (В Г/Л)

- 1) 120
- 2) 100
- 3) 130
- 4) 90

ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА В₁₂ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) нормохромную нормоцитарную анемию
- 2) мегалобластную макроцитарную анемию
- 3) гемоглобинопатии
- 4) эритроцитарные энзимопатии

ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ БЕЛКА БЕНС-ДЖОНСА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) концентрирование мочи
- 2) реакцию агглютинации
- 3) электрофорез белков мочи
- 4) диализ мочи

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

МЕЗОТЕЛИЙ ПРОИСХОДИТ ИЗ

- 1) эктодермы

- 2) мезенхимы
- 3) соединительной ткани
- 4) эндодермы

АКТИВНОСТЬ АЛТ ПРАКТИЧЕСКИ НЕ МЕНЯЕТСЯ ПРИ

- 1) хранении сыворотки в холодильнике в течение 1 недели
- 2) хранении сыворотки при комнатной температуре в течение 8 часов
- 3) гемолизе
- 4) замораживании образцов более 2-х раз

К СПИСКУ III НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ В СООТВЕТСТВИИ С ПОСТАНОВЛЕНИЕМ ПРАВИТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 30.06.1998 № 681 «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПЕРЕЧНЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ОТНОСЯТ

- 1) ангидрид уксусной кислоты
- 2) кодеина фосфат
- 3) натрия оксибутират
- 4) ацетон

ПО РЕКОМЕНДАЦИИ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛАБОРАТОРНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ БЕСПЛОДНОЙ ПАРЫ

- 1) начинают с женщины
- 2) начинают с обследования родственников
- 3) проводят одновременно у обоих супругов
- 4) начинают с мужчины

ПОЯВЛЕНИЕ В МАЗКЕ КРОВИ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА ДАКРИОЦИТОВ УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) интоксикацию
- 2) миелофиброз первичный или вторичный
- 3) снижение осмотической резистентности эритроцитов
- 4) гемолиз эритроцитов

КАПЛЕВИДНЫЕ КЛЕТКИ (ДАКРОЦИТЫ) ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- 1) миелофиброзе
- 2) энзимопатиях
- 3) панцитопениях
- 4) лейкомоидных реакциях

НЕЙТРАЛЬНАЯ ИЛИ СЛАБОЩЕЛОЧНАЯ РЕАКЦИЯ КАЛОВЫХ МАСС ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) нормальным биоценозом кишечника
- 2) дисбиозом кишечника
- 3) преобладанием в рационе углеводистой пищи
- 4) преобладанием в рационе белковой пищи

ТЕРМИН «АНИЗОЦИТОЗ» ОЗНАЧАЕТ

- 1) изменение диаметра эритроцитов
- 2) изменение формы эритроцитов
- 3) изменение интенсивности окраски эритроцитов
- 4) появление ядросодержащих эритроцитов в периферической крови

ОТКАЗ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СРЕДСТВАМ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ СВЕДЕНИЙ ВОЗМОЖЕН, ЕСЛИ ОНИ СОДЕРЖАТ

- 1) данные о летальности пациентов в стационаре
- 2) анализ качества оказания медицинской помощи
- 3) врачебную тайну
- 4) показатели заболеваемости населения

СПЕКТР ГЕНЕТИЧЕСКИХ АБЕРРАЦИЙ БОЛЬШИНСТВА ОПУХОЛЕВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ИМЕЕТ ТИП НАСЛЕДОВАНИЯ

- 1) аутосомно-доминантный
- 2) X-сцепленный
- 3) аутосомно-рецессивный
- 4) спонтанный

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ СОЗРЕВАНИЯ В КОСТНОМ МОЗГЕ КЛЕТОК НЕЙТРОФИЛЬНОГО РОСТКА ОТ МИЕЛОБЛАСТА ДО СЕГМЕНТОЯДЕРНЫХ ФОРМ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 3-4 месяца
- 2) 1-3 дня
- 3) 10-13 дней
- 4) 1-2 месяца

СВОЙСТВОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПОЛНОГО АНТИГЕНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аффинность
- 2) вариабельность
- 3) авидность
- 4) иммуногенность

ФРУКТОЗАМИН ПОВЫШЕН ПРИ

- 1) сахарном диабете
- 2) фруктоземии
- 3) несахарном диабете
- 4) циррозе печени

НАИБОЛЬШУЮ ИНФОРМАЦИЮ ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ОПУХОЛЯХ ЛЕГКИХ ПОЛУЧАЮТ, ИССЛЕДУЯ

- 1) пунктат лимфатических узлов
- 2) соскоб щеткой из бронха
- 3) мокроту

4) биоптат трансторакальной пункции

УМЫШЛЕННОЕ ЗАРАЖЕНИЕ ДРУГОГО ЛИЦА ИНФЕКЦИЯМИ, ПЕРЕДАВАЕМЫМИ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ, ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1) наказание в уголовном порядке
- 2) наказание в административном порядке
- 3) изоляцию от общества путем плановой госпитализации в профильный стационар
- 4) общественное порицание

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) антител к тиреопероксидазе
- 2) антител к ДНК, антитела к фосфолипидам
- 3) антител к модифицированному цитруллинированному виментину
- 4) ревматоидного фактора

РТУТЬСОДЕРЖАЩИЕ ПРЕДМЕТЫ, ПРИБОРЫ И ОБОРУДОВАНИЕ ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ _____ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ

- 1) Б
- 2) В
- 3) А
- 4) Г

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «ИНФЕКЦИОННЫЙ МОНОНУКЛЕОЗ» НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) серологическое выявление специфических антител к вирусу Эпштейна-Барр
- 2) электрофорез белков сыворотки и мочи
- 3) исследование толстой капли крови
- 4) микроскопию нативных и окрашенных раствором Люголя препаратов кала

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ТРОМБОЦИТОЗ ПРИ МИЕЛОДИСПЛАСТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ МИЕЛОДИСПЛАСТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ С

- 1) делецией длинного плеча 5 хромосомы (5q-)
- 2) однолинейной дисплазией
- 3) мультилинейной дисплазией
- 4) избытком бластов

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ В КАЛЕ ПОЛОВОЗРЕЛЫХ ГЕЛЬМИНТОВ ИЛИ ИХ ФРАГМЕНТОВ ПРИМЕНЯЮТ _____ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) бактериологические
- 2) микроскопические
- 3) макроскопические
- 4) иммуноферментные

К НАРКОТИЧЕСКОМУ СРЕДСТВУ, СОДЕРЖАЩЕМУ КАННАБИНОИДЫ, ОТНОСЯТ

- 1) пейот
- 2) чемеричную воду
- 3) опий
- 4) гашиш

ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО МИЕЛОМОНОЦИТАРНОГО ЛЕЙКОЗА В ГЕМОГРАММЕ ХАРАКТЕРЕН

- 1) моноцитоз в периферической крови менее $1 \times 10^9/\text{л}$
- 2) абсолютный моноцитоз в периферической крови более $1 \times 10^9/\text{л}$
- 3) плазмоцитоз
- 4) эритроцитоз

С УЧЕТОМ ОДНОТИПНОСТИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ВРОЖДЕННЫХ ИНФЕКЦИЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА НЕОБХОДИМО

- 1) тщательно собрать анамнез
- 2) верифицировать возбудителя лабораторно
- 3) изучить состояние кишечной микробиоты
- 4) воспользоваться инструментальными методами обследования

ИЗ ЭОЗИНОФИЛЬНОЙ ЗЕРНИСТОСТИ В МОКРОТЕ ФОРМИРУЮТСЯ КРИСТАЛЛЫ

- 1) гематоидина
- 2) Шарко - Лейдена
- 3) оксалата
- 4) холестерина

ПОВЫШЕННАЯ ВЫРАБОТКА АЛЬДОСТЕРОНА СПОСОБСТВУЕТ РАЗВИТИЮ ОТЁКОВ ЧЕРЕЗ

- 1) повышение синтеза ренина
- 2) увеличение реабсорбции натрия в почках
- 3) понижение синтеза антидиуретического гормона
- 4) раздражение волюморцепторов

КАНЦЕЛЯРСКИЕ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ, ИНВЕНТАРЬ, ПОТЕРЯВШИЙ ПОТРЕБИТЕЛЬСКИЕ СВОЙСТВА, СМЕТ ОТ УБОРКИ ТЕРРИТОРИИ ОТНОСЯТ К КЛАССУ _____ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ

- 1) А
- 2) Б
- 3) В
- 4) Г

АЛЬФА₁-КИСЛЫЙ ГЛИКОПРОТЕИН ПОВЫШАЕТСЯ В СИСТЕМНОМ КРОВОТОКЕ ПРИ

- 1) тяжелых поражениях печени
- 2) бактериальных инфекциях, травмах, в том числе хирургических

- 3) нефротическом синдроме
- 4) гастроэнтеропатиях с потерей белка

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕНА МОДЕЛЬ

- 1) плохой воспроизводимости
- 2) плохой правильности
- 3) хорошей воспроизводимости и плохой правильности
- 4) хорошей воспроизводимости и правильности

ПСЕВДОГОШЕ-ПОДОБНЫЕ КЛЕТКИ МОГУТ ВСТРЕЧАТЬСЯ ПРИ

- 1) множественной миеломе
- 2) хроническом миелолейкозе
- 3) остром вирусном гепатите
- 4) макроглобулинемии Вальденстрема

В МАЗКАХ, ОКРАШЕННЫХ ЭОЗИН-НИГРОЗИНОМ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЖИЗНЕСПОСОБНОСТИ, МЕРТВЫЕ СПЕРМАТОЗОИДЫ

- 1) окрашиваются в бледно-розовый цвет
- 2) окрашиваются в красный цвет
- 3) не окрашиваются
- 4) окрашиваются в черный цвет

ДЕНДРИТНЫЕ КЛЕТКИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1) эндотелиоциты
- 2) активированные макрофаги
- 3) антигенпредставляющие клетки миелоидного или лимфоидного происхождения
- 4) кортикальные тимоциты

ЛАБОРАТОРНЫМ МИКРОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОГО УРОГЕНИТАЛЬНОГО КАНДИДОЗА СЧИТАЮТ НАЛИЧИЕ В ПРЕПАРАТЕ

- 1) единичных эпителиальных клеток, грамположительных и грамотрицательных кокков
- 2) лейкоцитоза, ключевых клеток, обилия кокковой грамположительной флоры
- 3) обилия почкующихся клеток, значительного количества мицелия
- 4) лептотрикса, мобилункуса, единичных трихомонад

ГРУППОСПЕЦИФИЧЕСКИМ АНТИГЕНОМ ВИЧ-1 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) p26
- 2) gp160
- 3) p24
- 4) gp120

ОПРЕДЕЛЕНИЕ С-ПЕПТИДА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) инсулиномы
- 2) между 1 типом и 2 типом сахарного диабета

- 3) сахарного диабета
- 4) остаточной секреции инсулина

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ IgM АНТИТЕЛА К ВИРУСУ ЭПШТЕЙНА-БАРРА ОБРАЗУЮТСЯ В _____ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) первые сутки
- 2) первую неделю
- 3) конце первого месяца от начала
- 4) первые трое суток от начала

ПРИ ЦИТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПРИ БАКТЕРИАЛЬНОМ ВАГИНОЗЕ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) многоядерные клетки плоского эпителия
- 2) «ключевые» клетки
- 3) клетки цилиндрического эпителия
- 4) гистиоциты

ВНУТРЕННИЙ ПУТЬ АКТИВАЦИИ ПРОТРОМБИНАЗЫ IN VITRO ЗАПУСКАЕТСЯ

- 1) фактором I
- 2) фактором X
- 3) фактором XII
- 4) протромбином

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ СИНДРОМА ВИСКОТТА - ОЛДРИЧА К НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ИССЛЕДОВАНИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) количественные определения иммуноглобулинов в сыворотке крови
- 2) определение субпопуляций Т- и В-лимфоцитов
- 3) определение уровня кальция в сыворотке крови
- 4) определение количества тромбоцитов и их морфологии

В ЭКСТРЕННЫХ СЛУЧАЯХ ПРИ НЕВОЗМОЖНОСТИ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППЫ КРОВИ РЕЦИПИЕНТА ПО ЖИЗНЕННЫМ ПОКАЗАНИЯМ ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩИХ КОМПОНЕНТОВ ДОНОРСКОЙ КРОВИ _____ ГРУППЫ, РЕЗУС- ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ, К – ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ В КОЛИЧЕСТВЕ НЕ БОЛЕЕ _____ МЛ НЕЗАВИСИМО ОТ ГРУППОВОЙ И РЕЗУС - ПРИНАДЛЕЖНОСТИ РЕЦИПИЕНТА

- 1) АВ (IV); 500
- 2) О (I); 500
- 3) О (I); 1000
- 4) О (I); 2000

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ДЛЯ ПРЕНАТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ В КАЧЕСТВЕ ОБЪЕКТА МОГУТ БЫТЬ ИССЛЕДОВАНЫ

- 1) клетки печени
- 2) эритроциты
- 3) ворсины хориона

4) стволовые клетки

ОСМОЛЯЛЬНАЯ РАЗНИЦА ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ 10 МОСМ/Л И МЕНЕЕ ПРИ

- 1) нормальных условиях
- 2) отравлении метанолом
- 3) введении маннитола
- 4) гиперлипидемии

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

ПРИ ТИРЕОИДИТЕ ХАШИМОТО ВЫЯВЛЯЮТСЯ АНТИТЕЛА

- 1) антимитохондриальные
- 2) к тиреопероксидазе
- 3) антинейтрофильные цитоплазматические
- 4) антинуклеарные

ПРИ ИММУНОДЕФИЦИТЕ, СВЯЗАННОМ С ДЕФИЦИТОМ СУБКЛАССОВ IgG, ДЛЯ ДЕТЕЙ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ

- 1) IgG1 в сочетании с низкой противовирусной активностью
- 2) IgG2 в сочетании со слабым ответом на полисахаридные антигены
- 3) IgG4 и рост частоты аллергических реакций
- 4) IgG3 и нарушение активации комплемента

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) создание формулярных комиссий в медицинской организации
- 2) участие в научно-практических конференциях
- 3) получение от компании, представителя компании образцов лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

ТЕЛЬЦА ГЕЙНЦА ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ

- 1) B12-дефицитной анемии
- 2) дефиците глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы
- 3) острой кровопотере
- 4) наследственном сфероцитозе

ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ БЕЛКА БЕНС-ДЖОНСА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) реакцию агглютинации
- 2) электрофорез белков мочи
- 3) концентрирование мочи
- 4) диализ мочи

ЕСЛИ РЕЗУЛЬТАТОМ СИГМАМЕТРИИ СТАЛА SIGMA БОЛЬШЕ 5, ТО ЭТО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О/ОБ

- 1) необходимости смены методики
- 2) неадекватности калибровки
- 3) нестабильности системы измерения
- 4) отсутствию проблем с аналитом

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТЯЖЕСТИ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА И ПРОГНОЗА ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИМЕНЯЮТ СИСТЕМУ

- 1) GLASGO
- 2) SOFA
- 3) APACHE II
- 4) RANSON

ПРИ ПРИГОТОВЛЕНИИ МАЗКА КРОВИ ВРУЧНУЮ ПОДСЧЕТ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) щеточной каемке мазка в тонкой краевой части
- 2) центральных участках мазка с монослоем эритроцитов
- 3) щеточной каемке мазка независимо от плотности клеток
- 4) плотных частях мазка в толстой краевой части

АУТОИНВАЗИЯ ВОЗМОЖНА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ

- 1) энтеробиозом
- 2) аскаридозом
- 3) описторхозом
- 4) клонорхозом

В ЛАБОРАТОРИИ ДОЛЖЕН ХРАНИТЬСЯ ЗАПАС ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ НА _____ РАБОТЫ

- 1) один год
- 2) один месяц
- 3) один день
- 4) неделю

ГЕМОГРАММА ПРИ ПЕРВИЧНОМ МИЕЛОФИБРОЗЕ ОТРАЖАЕТ

- 1) анемию, умеренный нейтрофилез, тромбоцитоз
- 2) относительный лимфоцитоз
- 3) моноцитоз
- 4) эозинофилию

К ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ВОСПАЛЕНИЯ, ВЫЗВАННОГО МИКОБАКТЕРИЯМИ ТУБЕРКУЛЕЗА, ОТ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ВОСПАЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) гигантские многоядерные клетки
- 2) эпителиоидные клетки
- 3) клетки Пирогова - Лангханса
- 4) нейтрофилы

ПРИЧИНОЙ ГЛЮКОЗУРИИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение реабсорбции глюкозы
- 2) увеличение фильтрации глюкозы
- 3) превышение почечного порога при гипергликемии
- 4) нефропатия

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) получение информации о лекарственных препаратах из независимых источников
- 2) участие в научно-практических конференциях с представителями фармацевтических компаний
- 3) выписку лекарственных препаратов на рецептурных бланках, на которых заранее напечатано наименование лекарственного препарата или на бланках, содержащих информацию рекламного характера
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

ПРИ ЧЕТЫРЕХДНЕВНОЙ МАЛЯРИИ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЭРИТРОЦИТАРНОЙ ШИЗОГОНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 48
- 2) 24
- 3) 72
- 4) 12

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 2) предоставление пациенту образцов лекарственных препаратов, полученных бесплатно от фармацевтических компаний
- 3) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 4) создание профессиональных некоммерческих организаций

ФЕРМЕНТ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЙ ЗАЩИТУ БАКТЕРИАЛЬНОЙ КЛЕТКИ ОТ ТОКСИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРОДУКТОВ НЕПОЛНОГО ОКИСЛЕНИЯ КИСЛОРОДА, НАЗЫВАЮТ

- 1) каталазой
- 2) лецитиназой

- 3) гиалуронидазой
- 4) ДНКазой

ПРИЧИНОЙ ОБНАРУЖЕНИЯ ХГЧ, НЕ ВЫЗВАННОЙ БЕРЕМЕННОСТЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трофобластическая опухоль в матке
- 2) гломерулонефрит
- 3) пиелонефрит
- 4) цистит

ПРИ ПОВЫШЕНИИ УРОВНЯ АЛЬДОСТЕРОНА В КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) уменьшение объема внеклеточной жидкости
- 2) повышение натрия в сыворотке крови
- 3) снижение уровня кальция
- 4) повышение уровня калия сыворотки

ПРОБА НА ПРОДУКТЫ ДЕГРАДАЦИИ ФИБРИНА ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ПРИ

- 1) лечении фибринолитическими средствами
- 2) гипофибринолизе
- 3) гемофилии А
- 4) болезни Виллебранда

ГРАЖДАНИН, ЖЕЛАЮЩИЙ НЕПОСРЕДСТВЕННО ЗНАКОМИТЬСЯ С МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ, ОТРАЖАЮЩЕЙ СОСТОЯНИЕ ЕГО ЗДОРОВЬЯ, И ПОЛУЧАТЬ КОНСУЛЬТАЦИИ ПО НЕЙ У ДРУГИХ СПЕЦИАЛИСТОВ

- 1) имеет такое право только с согласия главного врача
- 2) имеет такое право в любой ситуации
- 3) не имеет такого права
- 4) имеет такое право только в присутствии лечащего врача

ДЛЯ ОСТРОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРНО ПРИСУТСТВИЕ В МОКРОТЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА

- 1) эластических волокон
- 2) кристаллов Шарко-Лейдена
- 3) спиралей Куршмана
- 4) цилиндрического мерцательного эпителия

У НОВОРЖДЕННЫХ 1-2 ДНЕЙ ЖИЗНИ НЕЙТРОФИЛЬНЫМ ЛЕЙКОЦИТОЗОМ СЧИТАЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛИ АБСОЛЮТНОГО ЧИСЛА ГРАНУЛОЦИТОВ БОЛЕЕ ____?

$10^9/л$

- 1) 20,0
- 2) 18,0
- 3) 14,0
- 4) 16,0

СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ TRICHINELLA SPIRALIS

- 1) тип: Annelida, класс: Clitellata
- 2) тип: Platyhelminthes, класс: Digenea
- 3) тип: Nematoda; класс: Enoplea
- 4) тип: Platyhelminthes, класс: Cestoda

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕНЫМ МАРКЕРОМ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хорионический гонадотропин
- 2) альфа-фетопротеин
- 3) ингибин В
- 4) муцин СА125

ПЕРЕНОС ГЕНЕТИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА У БАКТЕРИЙ ОТ ДОНОРА К РЕЦИПИЕНТУ ПРИ ИХ НЕПОСРЕДСТВЕННОМ КОНТАКТЕ С УЧАСТИЕМ F-ПИЛЕЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) конъюгацией
- 2) модификацией
- 3) трансформацией
- 4) трансдукцией

ПЕРВИЧНАЯ РЕФРАКТЕРНОСТЬ К РЕЖИМУ FCR У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ЛИМФОЛЕЙКОЗОМ КОНСТАТИРУЕТСЯ В СЛУЧАЕ _____ ПОСЛЕ ЗАВЕРШЕНИЯ ТЕРАПИИ

- 1) прогрессии на фоне лечения или рецидива в течение 6 месяцев
- 2) прогрессии на фоне лечения или рецидива в течение 3 лет
- 3) прогрессии на фоне лечения или рецидива в течение 1 года
- 4) рецидива в течение 12 месяцев

ГЕНЫ BRCA1 И BRCA2 ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

- 1) «локального контроля»
- 2) «стимуляторов деления»
- 3) «хранители клеточного цикла»
- 4) «общего контроля»

С УЧЕТОМ ТРЕБОВАНИЙ РАБОЧИЕ ЗОНЫ ПЦР-ЛАБОРАТОРИИ ОБЕЗЗАРАЖИВАЮТ БАКТЕРИЦИДНЫМИ ЛАМПАМИ С УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫМ ИЗЛУЧЕНИЕМ

- 1) три раза в неделю
- 2) два раза в неделю
- 3) ежедневно
- 4) еженедельно

ПО ПРОИСХОЖДЕНИЮ МУТАЦИИ У МИКРООРГАНИЗМОВ БЫВАЮТ

- 1) крупными и точечными
- 2) прямыми и обратными
- 3) спонтанными и индуцированными
- 4) модифицированными и диссоциированными

БРОНХИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕМ В МОКРОТЕ

- 1) эластических волокон
- 2) многослойного плоского эпителия
- 3) цилиндрического мерцательного эпителия
- 4) микобактерий туберкулёза

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМИ МЕТОДАМИ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА TORCH ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ МЕТОДЫ

- 1) серологические
- 2) молекулярно-генетические
- 3) культуральные
- 4) биохимические

ПОКАЗАТЕЛЕМ, ОТРАЖАЮЩИМ УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ В ТЕЧЕНИЕ 1-3 ПРЕДШЕСТВУЮЩИХ АНАЛИЗУ МЕСЯЦЕВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гликированный гемоглобин
- 2) фруктозамин
- 3) глюкозамин
- 4) ацетоацетат

СОДЕРЖАНИЕ РЕТИКУЛОЦИТОВ КРОВИ БОЛЕЕ 10% СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ОБ АНЕМИИ

- 1) железодефицитной
- 2) гемолитической
- 3) гипопластической
- 4) В₁₂-дефицитной

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППЫ КРОВИ У ДЕТЕЙ ПРЯМЫМ МЕТОДОМ ИСПОЛЬЗУЮТ ЦОЛИКЛОНЫ

- 1) анти-А и анти-В
- 2) анти-А и анти-АВ
- 3) анти-А, анти-В и анти-АВ
- 4) анти-В и анти-АВ

ДЫХАТЕЛЬНЫЙ АЦИДОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) длительном голодании
- 2) пиелонефрите
- 3) гипервентиляции легких
- 4) респираторном дистресс-синдроме

ОРГАНОМ, ТКАНИ КОТОРОГО НАИБОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕНЫ МАЛИГНИЗАЦИИ, ВЫЗВАННОЙ ВИРУСОМ ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прямая кишка
- 2) печень

- 3) шейка матки
- 4) селезенка

ПРОТООНКОГЕН HER2/NEU ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) белком, регулирующим процессы клеточной транскрипции
- 2) рецептором гормонов
- 3) белком, регулирующим процессы пролиферации и апоптоза
- 4) рецептором эпидермального фактора роста второго типа

ДЛЯ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОПРЕДЕЛЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ОБЩЕГО IgE

- 1) является единственным значимым лабораторным показателем
- 2) имеет относительно невысокую диагностическую ценность
- 3) не имеет диагностической ценности
- 4) является показателем для определения значимых аллергенов

СОДЕРЖАНИЕ КРЕАТИНИНА В КРОВИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) почечных повреждениях
- 2) гепатите
- 3) гастрите
- 4) язвенном колите

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА БИОХИМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРОВОДИТСЯ С

- 1) сыворотками пациентов
- 2) растворами, содержащими определяемый субстрат
- 3) донорскими сыворотками
- 4) контрольными промышленными сыворотками (жидкими или лиофилизированными)

В МАКРОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ КАЛА ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) стеркобилиноген
- 2) переваримую растительную клетчатку
- 3) pH
- 4) консистенцию и форму

ФРУКТОЗАМИН ПРЕДСТАЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) гликозилированный альбумин
- 2) мукополисахариды
- 3) соединения фруктозы с белками
- 4) гликолипиды

ИНГИБИТОРОМ АГРЕГАЦИИ ТРОМБОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) АМФ
- 2) Аспирин
- 3) протромбин
- 4) АДФ

ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ПОВЫШЕНИЕ АКТИВНОСТИ КРЕАТИНКИНАЗЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) острого гепатита
- 2) острого инфаркта миокарда
- 3) острого панкреатита
- 4) сепсиса

ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СВИНЦОМ В МАЗКЕ КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) акантоциты
- 2) шизоциты
- 3) стоматоциты
- 4) базофильная пунктация эритроцитов

КРИСТАЛЛЫ ГЕМАТОИДИНА ОБНАРУЖИВАЮТ В ЛИКВОРЕ ПРИ

- 1) травмах спинного мозга
- 2) цистицеркозном арахноидите
- 3) обширных субарахноидальных кровоизлияниях
- 4) распаде осумкованных геморрагий

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РЕЗУС-ФАКТОРА У ДЕТЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ЦОЛИКЛОНЫ

- 1) анти-А
- 2) анти-D
- 3) анти-АВ
- 4) анти-В

ПРИ ОЦЕНКЕ «ЛЕВОГО СДВИГА» ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ВЕДУЩИМ ЦИТОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ МОЛОДЫХ ФОРМ НЕЙТРОФИЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) резко базофильная окраска цитоплазмы клетки
- 2) форма ядра нейтрофила (бобовидное или палочковидное)
- 3) наличие внутриклеточных включений и вакуолизации цитоплазмы
- 4) резко оксифильная окраска цитоплазмы клетки

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°C
- 4) продолжать использовать с добавлением физиологического раствора

ОКРАСКА МАЗКА КРОВИ ДЛЯ ПОДСЧЕТА ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ПРОВОДИТСЯ ПО МЕТОДУ

- 1) Папаниколау
- 2) Грама
- 3) Романовского-Гимза
- 4) Циля-Нильсена

К ФАКТОРАМ АДАПТИВНОГО ИММУНИТЕТА ОТНОСЯТ

- 1) антитела
- 2) интерфероны
- 3) белки острой фазы
- 4) систему комплемента

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПЕРВИЧНОГО МИЕЛОФИБРОЗА НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ МЕТОД

- 1) трепанобиопсии
- 2) аспирационной стеральной пункции
- 3) пункции лимфатического узла
- 4) биопсии селезенки

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПРИ МИЕЛОМНОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лимфаденопатия
- 2) кожное поражение
- 3) спленомегалия
- 4) остеодеструкция

КЛЕТКАМИ-МИШЕНЯМИ ДЛЯ ВИЧ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) тромбоциты
- 2) макрофаги
- 3) CD4+ лимфоциты
- 4) эритроциты

ТЕСТЫ РУТИННОЙ КОАГУЛОГРАММЫ ПРОВОДЯТ В

- 1) богатой тромбоцитами плазме
- 2) бедной тромбоцитами плазме
- 3) сыворотке крови
- 4) свободной от тромбоцитов плазме

ПАПИЛЛОМАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ ЧЕЛОВЕКА НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕНА СРЕДИ _____ В ВОЗРАСТЕ _____ ЛЕТ

- 1) мужчин; 20-30
- 2) мужчин; 30-45
- 3) женщин; 48-55
- 4) женщин; 20-25

СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЕДИНИЦЕЙ РЕСПИРАТОРНОЙ ЗОНЫ БРОНХИОЛ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) альвеолярный мешочек
- 2) альвеола
- 3) ацинус
- 4) пневмоцит

МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ ЛАКТАТАЦИДОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) заболеваниях печени
- 2) отеке легких
- 3) тяжелой анемии
- 4) кровопотере

ГРИБКОВЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРИ КОТОРОМ ВОЗБУДИТЕЛЬ ПАРАЗИТИРУЕТ ВНУТРИ КЛЕТОК, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гистоплазмоз
- 2) аспергилез
- 3) пенициллез
- 4) криптококкоз

ГЕМОГЛОБИН, ГЕМАТОКРИТ И ОБЩАЯ МАССА ЦИРКУЛИРУЮЩИХ ЭРИТРОЦИТОВ УМЕНЬШАЮТСЯ ПРИ

- 1) эритроцитозах
- 2) анемиях
- 3) тромбоцитопениях
- 4) истинной полицитемии

У ПРАКТИЧЕСКИ ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ АКТИВНОСТЬ КРЕАТИНКИНАЗЫ МОЖЕТ ПОВЫШАТЬСЯ ПРИ

- 1) работе за компьютером
- 2) малоподвижном образе жизни
- 3) физическом стрессе (перегрузке)
- 4) переедании

МОЛЕКУЛА ИММУНОГЛОБУЛИНА СОСТОИТ ИЗ _____ ЦЕПЕЙ

- 1) 2 тяжёлых
- 2) 2 лёгких и 2 тяжёлых
- 3) 4 тяжёлых
- 4) 2 лёгких

ЕСЛИ КОЛИЧЕСТВО РЕТИКУЛОЦИТОВ ПОВЫШЕНО, ТО ПРЕДПОЛАГАЕТСЯ

- 1) кровопотеря или гемолиз
- 2) только кровопотеря
- 3) только гемолиз
- 4) неэффективный эритропоэз

РЕФЕРЕНСНЫЙ ИНТЕРВАЛ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) результат, свидетельствующий о резком ухудшении состояния пациента и требующий немедленных действий
- 2) комплекс операций, объектом которых является определение значения или характеристики свойств

- 3) интервал, в котором обеспечивается измерение аналита
- 4) интервал распределения значений измеряемого параметра, полученных в популяции здоровых людей

ВАКЦИНАЛЬНЫЙ СТАТУС У РЕБЕНКА МОЖНО ПОДТВЕРДИТЬ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ

- 1) общего анализа крови с подсчетом лейкоцитарной формулы
- 2) специфических антител IgM к возбудителям основных инфекций, вакцинация против которых проводится согласно Национальному календарю профилактических прививок Российской Федерации
- 3) специфических антител IgG к возбудителям основных инфекций, вакцинация против которых проводится согласно Национальному календарю профилактических прививок Российской Федерации
- 4) уровня специфических иммуноглобулинов к пищевым и ингаляционным аллергенам

ПРОКОАГУЛЯНТОМ ТРОМБОЦИТОВ, ВЫЗЫВАЮЩИЙ АГРЕГАЦИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) простациклин
- 2) тромбоксан
- 3) тканевой фактор
- 4) простагландин E2

ПРЕДШЕСТВЕННИКАМИ ТКАНЕВЫХ МАКРОФАГОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гранулоциты периферической крови
- 2) гистиоциты тканей
- 3) лимфоциты периферической крови
- 4) моноциты периферической крови

ВЫСОКИМ СРОДСТВОМ К БАЗОФИЛАМ И ТУЧНЫМ КЛЕТКАМ ОТЛИЧАЮТСЯ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ

- 1) IgA, IgG, IgM
- 2) IgE, IgD
- 3) IgE, IgA
- 4) IgE, IgG4

ПРИ ЭЛЕКТРОФОРЕТИЧЕСКОМ РАЗДЕЛЕНИИ ФРАКЦИЯ ?АММА-ГЛОБУЛИНОВ БОЛЬШЕ ВСЕГО ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) Ig D
- 2) Ig M
- 3) Ig G
- 4) Ig E

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «ОСТРЫЙ ПРОМИЕЛОЦИТАРНЫЙ ЛЕЙКОЗ» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД

- 1) флуоресцентной гибридизация in situ (FISH)
- 2) турбидиметрии

- 3) иммунохемилюминесценции
- 4) иммунофенотипирования

К ОСНОВНЫМ РЕГУЛЯТОРАМ ФОСФОРНОГО ОБМЕНА ОТНОСЯТ

- 1) паратгормон, витамин D, кальцитонин
- 2) эстрогены
- 3) ТТГ
- 4) прогестерон

ПРЕПАРАТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ ЖИВЫЕ БАКТЕРИИ ИЗ ЧИСЛА ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ НОРМАЛЬНОЙ МИКРОФЛОРЫ, НАЗЫВАЮТ

- 1) бактериофагами
- 2) пробиотиками
- 3) пребиотиками
- 4) антибиотиками

В КРОВИ СОДЕРЖАНИЕ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

- 1) болезни Иценко - Кушинга
- 2) феохромоцитоме
- 3) болезни Аддисона
- 4) длительном приёме цитостатических средств

СПЕЦИФИЧНОСТЬ ОТДЕЛЬНОГО ИММУНОГЛОБУЛИНА

- 1) определяется последовательностью вариабельных участков H- и L-цепей
- 2) индуцируется взаимодействием с антигеном
- 3) определяется последовательностью L-цепи
- 4) определяется константным участком тяжелой цепи

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

ПОКАЗАТЕЛЬ RDW, РЕГИСТРИРУЕМЫЙ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМИ АНАЛИЗАТОРАМИ, ОТРАЖАЕТ

- 1) диаметр эритроцитов
- 2) общее количество эритроцитов
- 3) различия эритроцитов по объему
- 4) насыщение эритроцитов гемоглобином

ПО МЕХАНИЗМУ РАЗВИТИЯ НАРУШЕНИЕМ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) субкомпенсированный ацидоз
- 2) респираторный алкалоз
- 3) декомпенсированный алкалоз
- 4) гиперосмолярная гипогидратация

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕНА МОДЕЛЬ

- 1) хорошей воспроизводимости и плохой правильности
- 2) плохой воспроизводимости
- 3) хорошей правильности
- 4) хорошей воспроизводимости и правильности

У ДЕТЕЙ С БАКТЕРИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ НАРАСТАНИЕ НЕЙТРОФИЛЬНОГО ЛЕЙКОЦИТОЗА В ПЕРВЫЕ СУТКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) мобилизации нейтрофилов из селезенки
- 2) мобилизации лейкоцитов из лимфоузлов
- 3) быстрой пролиферации лейкоцитов в костном мозге
- 4) мобилизации пристеночного пула нейтрофилов

ПРИ БИОХИМИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ ПАЦИЕНТА С ДЛИТЕЛЬНЫМ КАШЛЕМ И ОБСТРУКЦИЕЙ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ, ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ УРОТОРАКСА, НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ В НЕЙ КОНЦЕНТРАЦИЮ

- 1) креатинина
- 2) креатинфосфокиназы
- 3) щелочной фосфотазы
- 4) холинэстеразы

СЕЛЕЗЕНКА

- 1) не является органом иммунной системы
- 2) является органом периферической иммунной системы
- 3) является органом, в котором происходит синтез иммуноглобулинов
- 4) служит местом созревания Т-лимфоцитов

НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИЕ ЗНАЧЕНИЯ С-РЕАКТИВНОГО БЕЛКА НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- 1) бактериальном воспалении
- 2) циррозе печени
- 3) злокачественных заболеваниях
- 4) сахарном диабете

МАРКЕРОМ УПОТРЕБЛЕНИЯ ГЕРОИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 6-моноацетилморфин
- 2) морфин
- 3) кодеин
- 4) морфин-6-глюкуронид

БАКТЕРИИ ВИДА NAEMORHILUS INFLUEZAE ЧАСТО ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЧИНОЙ

РАЗВИТИЯ

- 1) интерстициальной пневмонии
- 2) гриппа
- 3) ателектаза легкого
- 4) госпитальной пневмонии

КАРТЫ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППЫ КРОВИ МЕТОДОМ КОЛОНОЧНОЙ АГГЛЮТИНАЦИИ ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ И ТРАНСПОРТИРОВАТЬСЯ

- 1) в вертикальном положении
- 2) в положении «на боку»
- 3) при регулярном встряхивании
- 4) при регулярном помешивании

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВИЧ-АНТИТЕЛ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) хроматографию
- 2) цитологический метод
- 3) полимеразную цепную реакцию
- 4) иммуноферментный анализ

АНТИКОАГУЛЯНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) антитромбин III
- 2) фактор III
- 3) плазминоген
- 4) стрептокиназа

ПРИ БОЛЕЗНИ ВИЛЛЕБРАНДА У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫРАЖЕННОЕ СНИЖЕНИЕ АГРЕГАЦИИ ТРОМБОЦИТОВ С

- 1) коллагеном
- 2) эпинефрином
- 3) ристоцетином
- 4) аденозиндифосфатом

РЖАВЫЙ ЦВЕТ МОКРОТЫ ТИПИЧЕН ДЛЯ

- 1) крупозной пневмонии
- 2) легочного кровотечения
- 3) туберкулеза
- 4) злокачественных новообразований легкого

ГЛЮКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИМ СУБСТРАТОМ ДЛЯ

- 1) поджелудочной железы
- 2) мышечной ткани
- 3) мозга и эритроцитов
- 4) печени

ОПРЕДЕЛЕНИЕ АКТИВНОСТИ ФЕРМЕНТА АЦЕТИЛХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ У ДЕТЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ

- 1) иммуноферментного анализа
- 2) газовой хроматографии
- 3) фотоэлектроколориметрии
- 4) тонкослойной хроматографии

ПОКАЗАТЕЛЬ pH ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) концентрация гидроксильных групп
- 2) отрицательный десятичный логарифм молярной концентрации ионов водорода
- 3) отношение концентрации ионов водорода к концентрации гидроксильных групп
- 4) концентрация ионов водорода

ПРОЯВЛЕНИЕ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЫ ГЕМОФИЛИИ А ХАРАКТЕРНО В ВОЗРАСТЕ

- 1) пубертата
- 2) в любом возрасте
- 3) 1-3 года
- 4) до 1 года

НОРМАЛЬНОЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ВЕРОЯТНОСТЕЙ ИМЕЕТ ВИД

- 1) с двумя максимумами
- 2) гауссовской кривой
- 3) прямой, проходящей через начало координат
- 4) логарифмической зависимости

МЕХАНИЗМ АНТИКОАГУЛЯНТНОГО ДЕЙСТВИЯ ЦИТРАТА НАТРИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) инактивации факторов V и VIII
- 2) активации взаимодействия тромбин-антитромбин
- 3) ингибирования образования фибрина
- 4) обратимом связывании Ca

ПОКАЗАТЕЛЕМ БЕЛОКСИНТЕЗИРУЮЩЕЙ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ ВЫСТУПАЕТ

- 1) сывороточная холинэстераза
- 2) аланинаминотрансфераза
- 3) билирубин
- 4) гемоглобин

ПРИ КАНДИДАМИКОЗЕ ЛЕГКИХ В МОКРОТЕ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ

- 1) широкий септированный мицелий
- 2) цепочки из мелких спор
- 3) псевдомицелий
- 4) тонкие извитые нити

В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТСКОГО

НАСЕЛЕНИЯ БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ЗАНИМАЮТ ____ МЕСТО

- 1) первое
- 2) четвертое
- 3) третье
- 4) второе

РЕЦЕПТОРАМИ ДЛЯ ВИЧ НА КЛЕТКАХ-МИШЕНЯХ ЯВЛЯЮТСЯ МОЛЕКУЛЫ

- 1) CD3
- 2) CD4
- 3) IgG
- 4) CD19

ЦЕНТРАЛЬНЫМИ ОРГАНАМИ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) тимус, костный мозг
- 2) пейеровы бляшки подвздошной кишки
- 3) селезенка, печень
- 4) легкие, головной мозг

ПРИ ПЕРВИЧНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ ПЕРВЫМИ ОБРАЗУЮТСЯ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА

- 1) IgD
- 2) IgG, IgD
- 3) IgM
- 4) IgA T.IgE

АНЕМИЯ ПРИ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НОЧНОЙ ГЕМОГЛОБИНУРИИ РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) внутрисосудистого гемолиза
- 2) внутриклеточного гемолиза
- 3) задержки созревания эритрокариоцитов в костном мозге
- 4) неэффективного эритропоэза

ЕСЛИ КОЛИЧЕСТВО КЛЕТОК В ЛЮМБАЛЬНОМ ЛИКВОРЕ У РЕБЕНКА 7 ЛЕТ КОЛЕБЛЕТСЯ ОТ 70 ДО 250 × 10⁶/л, ТО ПЛЕОЦИТОЗ СЧИТАЕТСЯ

- 1) резко выраженным
- 2) легким
- 3) умеренным
- 4) выраженным

ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ СНИЖЕНИЕ СЫВОРОТОЧНОГО IgA, ПОВЫШЕНИЕ АЛЬФА-ФЕТОПРОТЕИНА ПРИ ЗАДЕРЖКЕ РОСТА И НАРУШЕНИИ МОТОРНОЙ ФУНКЦИИ К КОНЦУ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) селективного дефицита IgA
- 2) общего вариабельного иммунодефицита

- 3) X-сцепленной агаммаглобулинемии
- 4) атаксии-телеангиэктазии (синдром Луи-Барр)

МИШЕНЕВИДНЫЕ ЭРИТРОЦИТЫ ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ

- 1) талассемии
- 2) пароксизмальной ночной гемоглобинурии
- 3) наследственном сфероцитозе
- 4) острой кровопотери

ТРАНСПОРТНЫМИ ФОРМАМИ ДЛЯ ЛИПИДОВ ВЫСТУПАЮТ

- 1) гормоны
- 2) липопротеиды
- 3) гликозаминогликаны
- 4) жирные кислоты

МОЛЕКУЛА ДНК ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) полисахарид
- 2) одноцепочечную молекулу
- 3) двухцепочечную молекулу
- 4) полипептид

ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ IgG4 У ПАЦИЕНТОВ С АЛЛЕРГИЕЙ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) установить причинно-значимый аллерген для пациента
- 2) оценить эффективность аллерген-специфической иммунотерапии
- 3) прогнозировать развитие толерантности к аллергену в будущем
- 4) оценить активность воспалительного процесса

ОБНАРУЖЕНИЕ ПРИ МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ СИНОВИАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ КРИСТАЛЛОВ В ВИДЕ ИГЛ, СЛОЖЕННЫХ В ПУЧКИ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) спондилоартрита
- 2) анкилозирующего спондилита
- 3) ревматоидного артрита
- 4) подагрического артрита

ЭКЗОЭРИТРОЦИТАРНАЯ ШИЗОГОНИЯ ПРОИСХОДИТ В _____ ЧЕЛОВЕКА

- 1) селезенке
- 2) печени
- 3) лимфатических узлах
- 4) костном мозге

ПРОДУКТИВНЫМ НАЗЫВАЕТСЯ ТАКОЙ ВИД ВОСПАЛЕНИЯ , ПРИ КОТОРОМ В ОЧАГЕ ВОСПАЛЕНИЯ ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1) продукты распада клеток пораженных тканей
- 2) процессы размножения
- 3) эритроциты

4) некробиотические процессы

ПРОДУКТАМИ ПЦР ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) РНК
- 2) ампликоны
- 3) денатурированные белки
- 4) праймеры

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 2) получение подарков и денежных средств от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 3) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 4) страхование рисков, связанных с выполнением рабочих обязанностей

ДЛЯ IgE ХАРАКТЕРНО

- 1) проявление в качестве аутоиммунных противоядерных антител
- 2) проникновение через трансплацентарный барьер
- 3) обеспечение иммунного ответа в дыхательной и пищеварительной системах
- 4) повышение уровня при аллергических реакциях

СОСТОЯНИЕ ПАЦИЕНТА, ПРИ КОТОРОМ МОЧА В КОЛИЧЕСТВЕ 12 Л В СУТКИ ИМЕЕТ УДЕЛЬНЫЙ ВЕС 1,002, ХАРАКТЕРНО ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- 1) глюкокортикоидов
- 2) соматотропного гормона
- 3) вазопрессина
- 4) инсулина

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ЛИШАЯ ЯВЛЯЕТСЯ ВИРУС

- 1) Varicella Zoster virus
- 2) Herpes simplex virus-1
- 3) Cytomegalovirus
- 4) Adenovirus

СХЕМА УСТРОЙСТВА АНАЛИЗАТОРА ГЕМОСТАЗА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) нефелометров
- 2) агрегометров
- 3) механических коагулометров
- 4) оптико-механических коагулометров

ПОЧЕЧНЫМ ПОРОГОМ ГЛЮКОЗЫ, ПРИ КОТОРОМ ПОЯВЛЯЕТСЯ ГЛЮКОЗУРИЯ, ПРИНЯТО СЧИТАТЬ КОНЦЕНТРАЦИЮ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ РАВНУЮ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 6,8

- 2) 5,0
- 3) 11,0
- 4) 9,0

ГУМОРАЛЬНЫЙ ИММУННЫЙ ОТВЕТ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- 1) цитотоксические Т-лимфоциты
- 2) В-лимфоциты
- 3) TOLL-подобные рецепторы
- 4) NK-клетки

ОБНАРУЖЕНИЕ В ЛИКВОРЕ БЕЛКА S-100 ВОЗМОЖНО ПРИ

- 1) активной регенерации ткани мозга
- 2) повышенной проницаемости гематоэнцефалического барьера
- 3) повреждении ткани мозга
- 4) пониженной проницаемости гематоэнцефалического барьера

ПОД ВЛИЯНИЕМ НЕГАТИВНОЙ СЕЛЕКЦИИ ТИМОЦИТОВ В ТИМУСЕ ПРОИСХОДИТ

- 1) формирование α -цепи рецептора к цитокинам
- 2) пролиферация тимоцитов
- 3) трансформация тимоцитов в Т-клетки
- 4) апоптоз аутореактивных Т-клеток

У ДЕТЕЙ С ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ НОВОРОЖДЕННЫХ ПРИ НЕДОСТАТКЕ ВИТАМИНА К НАРУШАЕТСЯ ПОЛНОЦЕННЫЙ СИНТЕЗ ФАКТОРОВ СВЕРТЫВАНИЯ

- 1) II, IV, IX, X
- 2) II, VII, X, XIII
- 3) II, IV, X, XIII
- 4) II, VII, IX, X

Т-ХЕЛПЕРЫ РАСПОЗНАЮТ АНТИГЕНЫ С ПОМОЩЬЮ

- 1) Ig-CD20
- 2) BCR
- 3) TCR-CD3 и CD4
- 4) TCR-CD3

ПОД «ПОЧЕЧНЫМ ПОРОГОМ ДЛЯ ГЛЮКОЗЫ» ПОНИМАЮТ КОНЦЕНТРАЦИЮ ГЛЮКОЗЫ

- 1) минимальную в ультраfiltrате плазмы крови, при которой она полностью реабсорбируется из первичной мочи
- 2) максимальную в плазме крови, при которой она не полностью реабсорбируется из первичной мочи
- 3) максимальную в плазме крови, при которой она полностью реабсорбируется из первичной мочи
- 4) минимальную в плазме крови, при которой она полностью реабсорбируется из первичной мочи

МЕТОДОМ ПЦР (ПОЛИМЕРАЗНОЙ ЦЕПНОЙ РЕАКЦИИ) НАЗЫВАЮТ ШИРОКО РАСПРОСТРАНЕННЫЙ В МОЛЕКУЛЯРНОЙ БИОЛОГИИ МЕТОД, В ХОДЕ КОТОРОГО ПРОИСХОДИТ

- 1) многократное увеличение числа копий специфического участка ДНК
- 2) синтез белковой цепи
- 3) отжиг праймеров на белковой цепи
- 4) многократное увеличение числа копий специфического участка белковой цепи

ПОД АГРЕГАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) склеивание подвижных сперматозоидов друг с другом
- 2) склеивание неподвижных сперматозоидов друг с другом
- 3) фагоцитоз макрофагами неподвижных сперматозоидов
- 4) склеивание подвижных и неподвижных сперматозоидов друг с другом

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ГЕМИНОЛЕПИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

- 1) анамнестический
- 2) копроовоскопический
- 3) перианального соскоба
- 4) серологический

ДИАГНОЗ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ТРИХОМОНИАЗА ВЕРИФИЦИРУЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

- 1) микроскопии и ПЦР-анализа
- 2) микроскопии и культурального исследования
- 3) культурального исследования и ИФА
- 4) культурального исследования и ПЦР-анализа

К ЭУКАРИОТАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) стрептококки
- 2) клостридии
- 3) стафилококки
- 4) грибы рода *Candida*

УВЕЛИЧЕНИЕ PLT БОЛЕЕ 500×10^9 ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) истинной полицитемии
- 2) тромбоцитопении
- 3) эритроцитозов
- 4) эссенциальной тромбоцитемии

ВЫЯВЛЕННАЯ У ОБСЛЕДУЕМОГО АГГЛЮТИНАЦИЯ ЭРИТРОЦИТОВ С ЦОЛИКЛОНОМ АНТИ-А И ОТСУТСТВУЮЩАЯ АГГЛЮТИНАЦИЯ С ЦОЛИКЛОНОМ АНТИ-В СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ВАРИАНТЕ ГРУППЫ КРОВИ

- 1) АВ (IV)
- 2) В (III)
- 3) А (II)
- 4) О (I)

ЕСЛИ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИФА ПОЛУЧЕН РЕЗУЛЬТАТ ИЗМЕРЕНИЯ ВНУТРЕННЕЙ КОНТРОЛЬНОЙ СЫВОРОТКИ В 1,5 РАЗА ВЫШЕ СРЕДНЕГО ЗНАЧЕНИЯ, УКАЗАННОГО В ПАСПОРТЕ, НЕОБХОДИМО

- 1) умножить результаты проб пациентов на 1,5
- 2) разделить результаты проб пациентов на 1,5
- 3) выдать результаты без пересчётов
- 4) повторить анализ всех образцов

ДЛЯ ПЕРЕСЧЕТА КОНЦЕНТРАЦИИ ВЕЩЕСТВА, ВЫРАЖЕННОГО В Г%, НА ММОЛЬ/Л, НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ

- 1) объем биологической жидкости
- 2) молекулярную массу вещества
- 3) концентрацию биологического материала
- 4) удельный вес вещества

ЭОЗИНОПЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) эритеме
- 2) сепсисе
- 3) сенной дихорадке
- 4) скарлатине

ТИРЕОТРОПНЫЙ ГОРМОН ПОВЫШЕН ПРИ

- 1) первичном гипотиреозе
- 2) нелеченном тиреотоксикозе В
- 3) гипоталамо-гипофизарной недостаточности
- 4) травме гипофиза

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОДЛЕННОГО ПЕРИТОНЕАЛЬНОГО ДИАЛИЗА ДЛЯ КОНТРОЛЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ СО СТОРОНЫ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ _____

ПОСЛЕ СЕАНСА ДИАЛИЗА

- 1) сыворотки крови до и
- 2) плазмы крови до и
- 3) общего анализа мочи до и
- 4) диализной жидкости, собранной

ПОЯВЛЕНИЕ МОНОБЛАСТОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА

- 1) M0
- 2) M5a и M5b
- 3) M3

4) M1

ПРИ СКРИНИНГЕ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ УРОВЕНЬ

- 1) гликогена
- 2) инсулина в крови
- 3) глюкозы в моче
- 4) глюкозы в крови

СЕКВЕНИРОВАНИЕ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) разделения биологического материала на РНК и ДНК с последующей ПЦР с использованием обратной транскрипции и получения фракции кодирующей ДНК
- 2) повторяющихся циклов удлинения цепи, индуцированного полимеразой, или многократного лигирования олигонуклеотидов
- 3) стимулирования рибосом
- 4) лизиса ядерной мембраны

СЛИЗИСТО-КРОВЯНИСТЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ КИШЕЧНИКА У БОЛЬНОГО АМЕБИАЗОМ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ

- 1) спор
- 2) цист
- 3) гемофагов
- 4) полифагов

СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА ПИЩЕВОДА В НОРМЕ ПРЕДСТАВЛЕНА ЭПИТЕЛИЕМ

- 1) многослойным плоским ороговевающим
- 2) однорядным кубическим
- 3) многорядным цилиндрическим
- 4) многослойным плоским неороговевающим

В СЛИЗИСТОЙ ЖКТ И ВЛАГАЛИЩА В НОРМЕ ПРЕОБЛАДАЮТ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА

- 1) Ig M
- 2) Ig A
- 3) Ig D
- 4) Ig G

ДВУХМЕСЯЧНЫЙ РЕБЕНОК, РОДИВШИЙСЯ ОТ ВИЧ-ПОЗИТИВНОЙ МАТЕРИ БЫЛ ОБСЛЕДОВАН НА ВИЧ МЕТОДАМИ ELISA И WESTERN-BLOT, ОБА ТЕСТА БЫЛИ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМИ, ДЛЯ ДОКАЗАТЕЛЬСТВА ИНФИЦИРОВАНИЯ РЕБЕНКА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) РИФ
- 2) ПЦР-исследование
- 3) иммунофенотипирование с определением CD 4 и CD 8
- 4) реакцию гемагглютинации

**ПРЯМЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ИНФИЦИРОВАННОСТИ СЛИЗИСТОЙ
ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА HELICOBACTER PYLORI ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) дыхательный тест
- 2) цитологический
- 3) уреазный тест
- 4) Western-blot

**ГЕТЕРОЗИГОТНОЙ В-ТАЛАССЕМИИ СООТВЕТСТВУЮТ ТАКИЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ
ИЗМЕНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ, КАК ПОЯВЛЕНИЕ**

- 1) мишеневидных эритроцитов
- 2) шизоцитов
- 3) серповидных эритроцитов
- 4) телец Гейнца

**ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЧТОБЫ ИЗБЕЖАТЬ ЗАРАЖЕНИЯ
ИНФЕКЦИЯМИ, ПЕРЕДАЮЩИМИСЯ ПРИ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫХ КОНТАКТАХ,
НЕОБХОДИМО ПРИМЕНЯТЬ МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ**

- 1) перед началом манипуляции профилактически принимать противовирусные препараты
- 2) принимать витамины
- 3) использовать «противочумный костюм»
- 4) использовать при манипуляциях перчатки, маску, защитные очки

**ОЧАГОВАЯ АЛОПЕЦИЯ У МУЖЧИН И ЖЕНЩИН РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ
ИЗБЫТКА**

- 1) тиреотропного гормона
- 2) дигидротестостерона
- 3) тестостерона
- 4) андростендиона

ГЕН ФАКТОРА ВИЛЛЕБРАНДА РАСПОЛОЖЕН В

- 1) хромосоме 22
- 2) длинном плече X-хромосомы
- 3) коротком плече хромосомы 12
- 4) коротком плече X-хромосомы

**НЕТРЕПОНЕМНЫЕ ТЕСТЫ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ СТРОГО СПЕЦИФИЧЕСКИМИ НА СИФИЛИС,
ТАК КАК**

- 1) используются поликлональные антитела
- 2) определяется наличие антикардиолипиновых антител, которые могут обнаруживаться при системных заболеваниях
- 3) антитела к фосфолипидам неспецифичны
- 4) применяются рекомбинантные белки

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ТЕСТОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АУТОИММУННОГО ТИРЕОТОКСИКОЗА (БОЛЕЗНИ ХАШИМОТО) ЯВЛЯЕТСЯ

ОПРЕДЕЛЕНИЕ АНТИТЕЛ К

- 1) тиреоглобулину
- 2) тиреопероксидазе
- 3) миелопероксидазе
- 4) рецепторам ТТГ

БЕЛОК В ЛИКВОРЕ ПОНИЖЕН ПРИ

- 1) туберкулёзном менингите
- 2) вирусном менингите
- 3) травме головного мозга
- 4) гидроцефалии

ПОВЫШЕННОЕ ЧИСЛО СИДЕРОБЛАСТОВ В КОСТНОМ МОЗГЕ ОБНАРУЖИВАЮТ ПРИ

- 1) миеломной болезни
- 2) приеме противотуберкулезных препаратов
- 3) отравлении свинцом
- 4) железодефицитной анемии

МЕТОД ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ, ПОЗВОЛЯЮЩИЙ УСТАНОВИТЬ «ДАВНОСТЬ» ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИРУСОМ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА, ЯВЛЯЕТСЯ ТЕСТОМ НА

- 1) наличие специфических антител класса IgM
- 2) авидность антител класса IgG
- 3) наличие специфических антител класса IgM и IgG
- 4) наличие специфических антител класса IgG

НАЛИЧИЕ КЕТОНОВЫХ ТЕЛ В МОЧЕ ПРИ ДИАБЕТЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) степени поражения почек
- 2) эффективности метаболической терапии
- 3) декомпенсации состояния
- 4) типе диабета

МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ АЛКАЛОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) задержке углекислоты
- 2) образовании кетоновых тел
- 3) задержке органических кислот
- 4) потере соляной кислоты при рвоте

ПРИЧИНОЙ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) дефицит витамина А
- 2) хроническая кровопотеря
- 3) нарушение синтеза порфиринов
- 4) дефицит фолиевой кислоты

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ СНИЖАЕТСЯ СЫВОРОТОЧНАЯ АКТИВНОСТЬ

- 1) АСТ
- 2) холинэстеразы
- 3) ЛДГ-1
- 4) ГГТП

ПАРАТГОРМОН ВОЗДЕЙСТВУЕТ НА ОБМЕН КАЛЬЦИЯ В

- 1) печени
- 2) надпочечниках
- 3) костной ткани и почках
- 4) поджелудочной железе

ХАРАКТЕРНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ IGM ЯВЛЯЕТСЯ ТОТ ФАКТ, ЧТО

- 1) это секреторные иммуноглобулины, которые могут быть как мономерами, так и полимерами
- 2) это самые крупные антитела
- 3) это мономерные иммуноглобулины, их концентрация в сыворотке незначительна, обнаруживаются на мембране базофилов и тучных клеток, как антитела реагины
- 4) в сыворотке примерно 1 % от всех иммуноглобулинов, к которым относятся аутоиммунные противоядерные антитела

НАИБОЛЬШЕЙ РЕАКЦИОННОЙ СПОСОБНОСТЬЮ В ПРОЦЕССАХ ГЛИКИРОВАНИЯ ОБЛАДАЕТ

- 1) лактоза
- 2) глюкоза
- 3) глюкозо-6-фосфат
- 4) сахароза

ДЛЯ ЗАЩИТЫ ОКОН ОТ ПРОНИКНОВЕНИЯ СОЛНЕЧНОГО СВЕТА В ПЦР-ЛАБОРАТОРИИ РАЗРЕШЕНЫ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ

- 1) жалюзи из влагостойкого тканевого материала с пропиткой
- 2) жалюзи из материала, устойчивого к действию используемых дезинфицирующих средств
- 3) светозащитные пленки из материала, устойчивого к действию дезинфицирующих средств
- 4) роль-ставни

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

У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ НАЛИЧИЕ МОЛОДЫХ ЛИМФОЦИТОВ, ПЛАЗМАТИЧЕСКИХ КЛЕТОК И ШИРОКОЦИТОПЛАЗМЕННЫХ ЛИМФОЦИТОВ ПРИ ПОДСЧЕТЕ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О

- 1) бактериальном воспалении
- 2) наличии вирусной инфекции
- 3) аллергических реакциях
- 4) глистной инвазии

R-ПЛАЗМИДЫ КОНТРОЛИРУЮТ

- 1) устойчивость к действию кислот
- 2) образование токсинов
- 3) продукцию бактериоцинов
- 4) устойчивость к антибиотикам

АНГИОТЕНЗИН-ПРЕВРАЩАЮЩИЙ ФЕРМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ КЛЮЧЕВЫМ В РЕГУЛЯЦИИ

- 1) репарации тканей
- 2) уровня глюкозы в крови
- 3) сосудистого тонуса
- 4) желудочной секреции соляной кислоты

ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ ГЕПАТИТЕ В МОЧЕ ОБНАРУЖИВАЮТ ПОВЫШЕННУЮ КОНЦЕНТРАЦИЮ БИЛИРУБИНА И

- 1) уробилиногена
- 2) копропорфирина
- 3) уропорфирина
- 4) стеркобилиногена

ЭРИТРОЦИТЫ С ГРАНУЛАМИ ЖЕЛЕЗА В МАЗКЕ КРОВИ ПОСЛЕ ОКРАСКИ БЕРЛИНСКОЙ ЛАЗУРЬЮ НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) сидеробластами
- 2) шизоцитами
- 3) сидерофагами
- 4) сидероцитами

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

КАЧЕСТВО ИЗМЕРЕНИЙ, ОТРАЖАЮЩЕЕ БЛИЗОСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ИЗМЕРЕНИЙ, ВЫПОЛНЕННЫХ В РАЗНЫХ УСЛОВИЯХ, РАССМАТРИВАЮТ КАК

- 1) индикатор качества
- 2) чувствительность
- 3) воспроизводимость
- 4) правильность

В ТЕСТ-СИСТЕМЕ «ТУБИНФЕРОН» В ОТЛИЧИЕ ОТ КВАНТИФЕРОНОВОГО ТЕСТА ВМЕСТО НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО МИТОГЕНА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) антигены вакцинного штамма БЦЖ
- 2) туберкулин
- 3) корд-фактор МБТ
- 4) специфический иммуноглобулин G

СООТНОШЕНИЕ МОЧЕВИНА/КРЕАТИНИН В СЫВОРОТКЕ КРОВИ СНИЖАЕТСЯ ПРИ

- 1) преренальной олигурии
- 2) повышенном уровне белкового катаболизма
- 3) терапии препаратами анаболического действия
- 4) ожогах, инфекциях, послеоперационных состояниях

ПАРАЗИТИРОВАНИЕ ВЗРОСЛЫХ ОСОБЕЙ ВЛАСОГЛАВА ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ

- 1) острого дивертикулита
- 2) дискинезии желчных путей
- 3) острого энтерита
- 4) язвенного колита

ПОД ИНФОРМАТИЗАЦИЕЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПОНИМАЮТ

- 1) комплекс мероприятий, направленных на своевременное и полное обеспечение участников сферы здравоохранения необходимой информацией, определенным образом переработанной и, при необходимости, преобразованной
- 2) информационные технологии, реализуемые в здравоохранении
- 3) формирование и активное использование информационных массивов данных нормативной, правовой, экономической, статистической и медицинской информации в области здравоохранения и медицины
- 4) процесс внедрения новых информационных технологий в здравоохранении и медицине

НАРЯДУ С ЕДИНИЦАМИ ИЗМЕРЕНИЯ АКТИВНОСТИ ФЕРМЕНТА МЕ/Л, АКТИВНОСТЬ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫРАЖЕНА В

- 1) моль/ч
- 2) ммоль/ч
- 3) мкмоль/мин
- 4) ммоль/мин

НИЖНЯЯ ГРАНИЦА НОРМАЛЬНОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЕМОГЛОБИНА ДЛЯ

ПУПОВИННОЙ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/Л)

- 1) 200
- 2) 150
- 3) 164
- 4) 124

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

У БОЛЬНОГО ГЛЮКОЗУРИЯ, НО ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНЫЙ ТЕСТ НЕ ИЗМЕНЕН, СЛЕДОВАТЕЛЬНО МОЖНО ЗАПОДОЗРИТЬ

- 1) нарушение толерантности к глюкозе
- 2) почечный диабет
- 3) тиреотоксикоз
- 4) сахарный диабет

ВИРУС ПАРАГРИППА 3 ТИПА РАЗМНОЖАЕТСЯ НА

- 1) куриных эмбрионах
- 2) культуре клеток HeLa
- 3) культуре клеток VERO
- 4) культуре клеток почек обезьян и человека

ПРИ СИНДРОМЕ ЖИЛЬБЕРА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ УРОВЕНЬ

- 1) аспартатаминотрансферазы
- 2) фракции неконъюгированного билирубина
- 3) фосфора
- 4) кальция

СЕРОЗНАЯ МОКРОТА С БОЛЬШИМ СОДЕРЖАНИЕМ БЕЛКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) фиброзно-кавернозной формы туберкулеза
- 2) бронхоэктазов
- 3) хронических воспалений верхних дыхательных путей
- 4) отека легких

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ МИКРОЭЛЕМЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нефелометрия
- 2) ПЦР
- 3) масс-спектрометрия
- 4) иммуноферментный анализ

К БЕЛКАМ ПЛАЗМЫ КРОВИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) альбумин
- 2) гистоны
- 3) фибриноген
- 4) глобулины

ВЫРАЖЕННОЕ СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ В ЛИКВОРЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) геморрагическом инсульте
- 2) вирусных менингоэнцефалитах
- 3) бактериальных менингитах
- 4) демиелинизирующих заболеваниях

КОНТРОЛЬ ЗА ЛЕЧЕНИЕМ АНТИКОАГУЛЯНТАМИ НЕПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ СЛЕДУЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЕМ

- 1) международного нормализованного отношения
- 2) активированного частичного тромбопластинового времени
- 3) D-димера
- 4) антитромбина

У ДЕТЕЙ СЕМЕЙНОЙ ПАРЫ С ГРУППАМИ КРОВИ В(III) × В(III) МОЖЕТ БЫТЬ ГРУППА КРОВИ

- 1) O (I), A(II)
- 2) B(III)
- 3) O(I), B(III)
- 4) O(I)

ОБЩАЯ ЖЕЛЕЗОСВЯЗЫВАЮЩАЯ СПОСОБНОСТЬ СЫВОРОТКИ И УРОВЕНЬ _____ ОТРАЖАЮТ ПРИМЕРНО ОДНО И ТО ЖЕ

- 1) церулоплазмина
- 2) ферритина
- 3) трансферрина
- 4) гепсидина

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) скелетно-мышечного происхождения
- 2) из-за поражения средостения
- 3) из-за тромбоэмболии легочной артерии
- 4) невротического происхождения

ОСНОВНЫМ ОРГАНОМ, УЧАСТВУЮЩИМ В ГОМЕОСТАЗЕ ГЛЮКОЗЫ КРОВИ, СЧИТАЮТ

- 1) кишечник
- 2) печень

- 3) почки
- 4) скелетные мышцы

СИСТЕМА УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ В КДЛ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) правильно и своевременно назначенный тест для нуждающегося в нем пациента, выполненный на достаточном аналитическом уровне с необходимой информацией для его интерпретации
- 2) совокупность структурных элементов и функциональных механизмов, обеспечивающая требуемое качество лабораторных услуг
- 3) предоставление достоверной информации клиницистам
- 4) общие намерения и направления деятельности лаборатории в области качества, официально сформулированные руководством

АЛГОРИТМ ЛАБОРАТОРНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ЛИЦ БЕЗ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ЗАБОЛЕВАНИЯ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА СКРЫТЫЙ СИФИЛИС ДОЛЖЕН ВКЛЮЧАТЬ МЕТОДЫ

- 1) РМП+ИФА
- 2) РМП+ИФА+РПГА
- 3) ИФА+РПГА
- 4) РМП+РПГА

К ПРОДУЦИРУЮЩИМ ГАММА-ГЛОБУЛИНЫ КЛЕТКАМ ОТНОСЯТ

- 1) плазматические
- 2) моноциты
- 3) базофилы
- 4) макрофаги

У НОВОРОЖДЕННЫХ 1-2 ДНЯ ЖИЗНИ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ СЧИТАЕТСЯ НАЛИЧИЕ ЛЕЙКОЦИТОЗА БОЛЕЕ ____ $\cdot 10^9$ /л

- 1) 27,0
- 2) 30,0
- 3) 23,0
- 4) 25,0

У НОВОРОЖДЕННЫХ 1-2 ДНЯ ЖИЗНИ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ СЧИТАЕТСЯ НАЛИЧИЕ ЛЕЙКОЦИТОЗА БОЛЕЕ ____ $\times 10^9$ /л

- 1) 30,0
- 2) 27,0
- 3) 25,0
- 4) 23,0

ИММУННЫЙ ОТВЕТ ПРИ ВТОРИЧНОМ ХЛАМИДИЙНОМ ИНФИЦИРОВАНИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) повышением IgM и снижением IgG и IgA

- 2) быстрым нарастанием титра IgG и IgA и практически полным отсутствием IgM
- 3) быстрым повышением всех классов иммуноглобулинов
- 4) снижением всех классов иммуноглобулинов

ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ ПРОЦЕССАХ ИЗМЕНЕНИЕ СООТНОШЕНИЯ КЛЕТОЧНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ В ЛИКВОРЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНО ОТРАЖАЕТ ТРИ ФАЗЫ КЛЕТОЧНОЙ ЗАЩИТЫ

- 1) фагоцитарная, нейтрофильная, лимфоцитарная
- 2) лимфоцитарная, фагоцитарная, нейтрофильная
- 3) нейтрофильная, фагоцитарная, лимфоцитарная
- 4) фагоцитарная, лимфоцитарная, нейтрофильная

МИКРОСКОПИЮ КАПЛИ КРОВИ ПРОВОДЯТ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ БОЛЬНЫХ

- 1) дракункулезом
- 2) вухерериозом
- 3) парагонимозом
- 4) клонорхозом

ВСАСЫВАНИЕ УГЛЕВОДОВ ПРОИСХОДИТ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ В

- 1) толстой кишке
- 2) желудке
- 3) тонкой кишке
- 4) ротовой полости

ДИАГНОСТИКА ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НОЧНОЙ ГЕМОГЛОБИНУРИИ ОСНОВАНА НА

- 1) положительной пробе Хема
- 2) выявлении ПНГ-клона методом проточной цитометрии
- 3) обнаружении аутоантител к эритроцитам
- 4) положительной сахарозной пробе

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

РАЗДЕЛЕНИЕ АНЕМИИ НА МИКРО-, НОРМО- И МАКРОЦИТАРНУЮ В ГЕМОГРАММЕ ОСНОВАНО НА ЗНАЧЕНИИ ПОКАЗАТЕЛЯ

- 1) RBC
- 2) MCH
- 3) MCV
- 4) RDW

ОБЩАЯ ЖЕЛЕЗОСВЯЗЫВАЮЩАЯ СПОСОБНОСТЬ СЫВОРОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

ПОКАЗАТЕЛЕМ СОДЕРЖАНИЯ В КРОВИ

- 1) гемосидерина
- 2) ферритина
- 3) железа
- 4) трансферрина

К ЛАБОРАТОРНЫМ ИССЛЕДОВАНИЯМ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ С ДРУГИМИ ГЕМОЛИТИЧЕСКИМИ АНЕМИЯМИ ОТНОСЯТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) комплекса биохимических показателей обеспеченности эритропоэза железом, фолиевой кислотой и витаминами группы В
- 2) морфологии эритроцитов, исследование миелограммы и проведение трепанобиопсии костного мозга
- 3) морфологии эритроцитов, их среднего диаметра, осмотической резистентности и показателей обмена железа
- 4) морфологии эритроцитов, их среднего диаметра, осмотической резистентности, активности ферментов и типов гемоглобина

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

ОБЩЕЙ ОСОБЕННОСТЬЮ СТРОЕНИЯ ВЗРОСЛЫХ ОСОБЕЙ ЛЕНТОЧНЫХ ЧЕРВЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) крупный размер
- 2) наличие замкнутой кровеносной системы
- 3) отсутствие кровеносной системы
- 4) обязательное наличие крючьев на рудиментарном хоботке

ЛЕЧЕНИЕ НЕФРАКЦИОНИРОВАННЫМ ГЕПАРИНОМ СЛЕДУЕТ КОНТРОЛИРОВАТЬ

- 1) остаточной активностью Ха-фактора
- 2) тромбиновым временем
- 3) активированным частичным тромбопластиновым временем
- 4) временем свёртывания крови

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ В ГЕМОГРАММЕ ПРИ МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тромбоцитоз
- 2) эозинофилия
- 3) лейкоцитоз
- 4) ускорение СОЭ

ДЛЯ ГЕРПЕС-ВИРУСНОГО КЕРАТОКОНЪЮНКТИВИТА У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) серозного отделяемого
- 2) фарингита
- 3) признаков инфекционно-токсического шока
- 4) кровянистого отделяемого

ГИПЕРКАЛЬЦИЕМИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) гиперпродукции тиреокальцитонина
- 2) гипопродукции паратгормона
- 3) гиперпродукции паратгормона
- 4) гиперпродукции кортизола

ГЕМОЛИЗ ПРИ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НОЧНОЙ ГЕМОГЛОБИНУРИИ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) дефицитом плазменных ингибиторов комплемента
- 2) гемолизинами
- 3) дефицитом мембранных ингибиторов комплемента
- 4) неполными тепловыми агглютинами

ПОКАЗАТЕЛЕМ НАСЫЩЕНИЯ ГЕМОГЛОБИНА КИСЛОРОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) процентное отношение оксигемоглобина к общему содержанию гемоглобина
- 2) объем связанного кислорода одним граммом гемоглобина
- 3) отношение физически растворенного кислорода к кислороду оксигемоглобина
- 4) напряжение кислорода, при котором весь гемоглобин находится в форме оксигемоглобина

ИММУНОГЛОБУЛИНЫ НЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

- 1) на поверхности В-лимфоцитов
- 2) в плазме крови
- 3) в секреторных жидкостях организма
- 4) на поверхности Т-лимфоцитов

В ФЕКАЛИЯХ ЧЕЛОВЕКА НЕЛЬЗЯ ОБНАРУЖИТЬ ЯЙЦА ВОЗБУДИТЕЛЕЙ

- 1) аскаридоза
- 2) токсокароза
- 3) дифиллоботриоза
- 4) описторхоза

В СЛУЧАЕ ПОЛУЧЕНИЯ НЕДОСТАТОЧНОГО ЭФФЕКТА ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕРАПИИ ГЕПАРИНОМ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, В ПРОБЕ ПАЦИЕНТА ОПРЕДЕЛЯЮТ УРОВЕНЬ

- 1) антитромбина (АТ)
- 2) активности фактора VIII
- 3) D-димера
- 4) толерантности к гепарину

ПЛЕВРАЛЬНАЯ ЖИДКОСТЬ ДЕВОЧКИ 11 ЛЕТ С СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ПРОЗРАЧНАЯ, СВЕТАЯ, БЕЗ ЗАПАХА, КЛЕТЧНОСТЬЮ 180 ЛЕЙКОЦИТОВ В МКЛ И 50 НЕЙТРОФИЛОВ В МКЛ, ГРАДИЕНТОМ ЛАКТАТДЕГИДРОГЕНЗАЫ (ЖИДКОСТЬ/СЫВОРОТКА) 0,3 МЕ/Л ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) транссудат
- 2) серозный экссудат
- 3) гнойный экссудат
- 4) геморагический экссудат

СИНТЕЗИРУЕМЫМ В СОСУДИСТОМ ЭНДОТЕЛИИ ПРОКОАГУЛЯНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оксид азота
- 2) простациклин
- 3) тканевой фактор
- 4) протеин S

МАРКЕРНЫМ БЕЛКОМ В МОЧЕ ДЛЯ СЕЛЕКТИВНОЙ ПРОТЕИНУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) альбумин
- 2) микроглобулин
- 3) аполипопротеин A1
- 4) миоглобин

ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ ГЕПАТИТЕ В МОЧЕ ОБНАРУЖИВАЮТ ПОВЫШЕННУЮ КОНЦЕНТРАЦИЮ БИЛИРУБИНА И

- 1) уробилиногена
- 2) копропорфирина
- 3) уропорфирина
- 4) стеркобилиногена

СОПУТСТВУЮЩАЯ АНЕМИИ ЛЕЙКОПЕНИЯ И ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ ДЕФИЦИТЕ

- 1) железа и меди
- 2) цинка и меди
- 3) фолиевой кислоты
- 4) витамина B12

ПОД ВЛИЯНИЕМ НЕГАТИВНОЙ СЕЛЕКЦИИ ТИМОЦИТОВ В ТИМУСЕ ПРОИСХОДИТ

- 1) формирование γ -цепи рецептора к цитокинам
- 2) пролиферация тимоцитов
- 3) трансформация тимоцитов в Т-клетки
- 4) апоптоз аутореактивных Т-клеток

ПРИ ОСТРОЙ ЛИХОРАДКЕ У РЕБЕНКА КРОВЬ ДЛЯ ОБЩЕГО АНАЛИЗА НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАТЬ

- 1) в момент максимальной лихорадки
- 2) рано утром натощак

- 3) при клинической необходимости в любое время
- 4) до полудня натощак

ОСНОВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОСТРОГО ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анти-HBs Ag
- 2) непрямой билирубин
- 3) анти-HAV IgM
- 4) прямой билирубин

НИТИ ПСЕВДОМИЦЕЛИЯ И СПОРЫ В МОКРОТЕ ОБНАРУЖИВАЮТ ПРИ

- 1) кандидозе
- 2) кокцидиозе
- 3) аспергилезе
- 4) пенициллииозе

ДЕТЕКЦИЮ РЕЗУЛЬТАТОВ ПЦР-АНАЛИЗА, ВЫПОЛНЕННОГО В РЕЖИМЕ «РЕАЛЬНОГО ВРЕМЕНИ», ОСУЩЕСТВЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ _____ МЕТОДА

- 1) иммунохроматографического
- 2) электрофоретического
- 3) гибридизационно-флуоресцентного
- 4) гибридизационно-ферментного

НА ОСНОВАНИИ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОБЫ ЗИМНИЦКОГО МОЖНО СУДИТЬ О

- 1) интенсивности канальцевой реабсорции
- 2) клиренсе эндогенного креатинина
- 3) скорости клубочковой фильтрации
- 4) концентрационной способности почек

ИНДУКТОРОМ АГРЕГАЦИИ ТРОМБОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) АМФ
- 2) протромбин
- 3) аспирин
- 4) АДФ

СБОР ОБРАЗЦОВ МОКРОТЫ ДЛЯ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОВОДИТСЯ В ЕМКОСТЬ

- 1) с антикоагулянтом
- 2) со спиртом 70%
- 3) с физиологическим раствором
- 4) чистую сухую

ПОГРЕШНОСТЬ РЕЗУЛЬТАТА ИЗМЕРЕНИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОТКЛОНЕНИЕМ РЕЗУЛЬТАТОВ ИЗМЕРЕНИЙ

- 1) одной и той же пробы разными операторами
- 2) истинного (действительного) значения

- 3) одной и той же пробы при использовании разных приборов
- 4) одной и той же пробы при использовании различных методов

МНОГОСЛОЙНЫЙ ПЛОСКИЙ НЕОРОГОВЕВАЮЩИЙ ЭПИТЕЛИЙ В НОРМЕ НЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ В

- 1) ротовой полости
- 2) тонком кишечнике
- 3) пищеводе
- 4) роговице

У НОВОРОЖДЁННОГО, ИНФИЦИРОВАННОГО ХЛАМИДИЯМИ, ВОЗБУДИТЕЛЬ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) с паховой складки
- 2) со слизистой оболочки носа
- 3) со слизистой оболочки задней стенки глотки
- 4) с наружного слухового прохода

ПАНЦИТОПЕНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) железодефицитной анемии
- 2) овалоцитарной наследственной анемии
- 3) талассемии
- 4) острого лейкоза

У ПАЦИЕНТОВ С АНЕМИЕЙ ХРОНИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ НА ФОНЕ ЛЕЧЕНИЯ ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ С ПОДСЧЕТОМ КОЛИЧЕСТВА РЕТИКУЛОЦИТОВ И ТРОМБОЦИТОВ НЕОБХОДИМО ПОВТОРЯТЬ ОДИН РАЗ В (В ДНЯХ)

- 1) 21-28
- 2) 7-10
- 3) 14-21
- 4) 3-4

ДИАГНОСТИКА КИШЕЧНОГО ШИСТОСОМОЗА ОСНОВАНА НА

- 1) определении антител к шистосомам в крови
- 2) выявлении взрослых особей шистосом в мазке крови
- 3) выявлении яиц шистосом в моче
- 4) выявлении яиц шистосом в кале

СПЕЦИФИЧНОСТЬ МОЛЕКУЛЫ АНТИГЕНА ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) эпитоп
- 2) Fab
- 3) перфорин
- 4) Fc

САМЫМ РАННИМ ИНДИКАТОРОМ ГЕМОПОЭТИЧЕСКОГО ОТВЕТА НА ТЕРАПИЮ ПРЕПАРАТАМИ ЖЕЛЕЗА, ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ, ВИТАМИНОМ В12 И

ЭРИТРОПОЭТИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение фракции незрелых ретикулоцитов
- 2) повышение фракции незрелых ретикулоцитов
- 3) повышение числа эритроцитов и концентрации гемоглобина
- 4) повышение общего уровня ретикулоцитов

УВЕЛИЧЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ РАСТВОРИМЫХ РЕЦЕПТОРОВ ТРАНСФЕРРИНА (sTfR) СВЯЗАНО С _____ ЭРИТРОПОЭЗА

- 1) дефицитом железа и угнетением
- 2) избытком гема и усилением
- 3) избытком железа и усилением
- 4) дефицитом железа и усилением

ОСНОВНЫМ ЭЛЕКТРОЛИТОМ ВНЕКЛЕТОЧНОЙ СРЕДЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) калий
- 2) натрий
- 3) магний
- 4) кальций

ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ТОКСОПЛАЗМОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) иммунологический (серологический) метод
- 2) метод микроскопии в темном поле
- 3) исследование фекалий
- 4) метод дифференциального центрифугирования

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИММУНОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРЕИМУЩЕСТВОМ МЕТОДА КОЛОНОЧНОЙ АГГЛЮТИНАЦИИ, ВАЖНЫМ ДЛЯ ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ, ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗМОЖНОСТЬ

- 1) графической регистрации полученных результатов
- 2) сравнения результатов пациента с тестовой панелью
- 3) определения необходимого комплекса показателей из малого объема крови
- 4) сравнения результатов пациента с ранее проведенными определениями

СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ PH КРОВИ - 7,53, PCO2 - 15 ММ РТ.СТ., СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) метаболическому алкалозу
- 2) респираторному алкалозу
- 3) метаболическому ацидозу
- 4) респираторному ацидозу

К ПРЕДСТАВИТЕЛЯМ ПЛОСКИХ ЧЕРВЕЙ СОСАЛЬЩИКОВ, ПОРАЖАЮЩИХ ЧЕЛОВЕКА, НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) ланцетовидный сосальщик
- 2) лентец широкий
- 3) печеночный сосальщик
- 4) японская шистосома

**КАРТИНА КРОВИ: АНЕМИЯ, НЕЙТРОПЕНИЯ, ЛИМФОЦИТОЗ - ДО 80% С
ОТРОСТЧАТОЙ ЦИТОПЛАЗМОЙ - ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- 1) плазмноклеточного лейкоза
- 2) волосатоклеточного лейкоза
- 3) лимфогранулематоза
- 4) фолликулярной лимфомы

**РЕАКТИВ САМСОНА В КАЧЕСТВЕ ОСНОВНОГО КОНСЕРВИРУЮЩЕГО КОМПОНЕНТА
СОДЕРЖИТ КИСЛОТУ**

- 1) уксусную
- 2) карболовую
- 3) салициловую
- 4) пропионовую

**МЕХАНИЗМОМ ТРАНСПОРТА ВЕЩЕСТВ В БАКТЕРИАЛЬНУЮ КЛЕТКУ,
ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫМ БЕЗ ЗАТРАТЫ ЭНЕРГИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) транслокация химических групп
- 2) активный транспорт
- 3) простая диффузия
- 4) перенос радикалов

СНИЖЕНИЕ АКТИВНОСТИ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) сахарного диабета
- 2) передозировки инсулином
- 3) острых инфекций
- 4) отравления фосфорорганическими инсектицидами

**ПЛЕВРАЛЬНАЯ ЖИДКОСТЬ РЕБЕНКА 8 ЛЕТ С ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ СВЕТЛОЙ
ОКРАСКИ, ПРОЗРАЧНАЯ, БЕЗ ЗАПАХА, КЛЕТОЧНОСТЬЮ 50 ЛЕЙКОЦИТОВ В МКЛ И 20
НЕЙТРОФИЛОВ В МКЛ, КОНЦЕНТРАЦИЕЙ ОБЩЕГО БЕЛКА МЕНЕЕ 30 Г/Л
ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) трансудат
- 2) серозный экссудат
- 3) гнойный экссудат
- 4) хилезный экссудат

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕНА МОДЕЛЬ

- 1) хорошей воспроизводимости и правильности
- 2) плохой воспроизводимости
- 3) хорошей воспроизводимости и плохой правильности
- 4) хорошей правильности

К АНТИКОАГУЛЯНТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) протеин С

- 2) плазмин
- 3) эндотелин
- 4) протромбин

ИММУНОГЛОБУЛИНЫ В КРОВИ У ВЗРОСЛЫХ ЛЮДЕЙ СОДЕРЖАТСЯ В УБЫВАЮЩЕЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ

- 1) IgG > IgA > IgE > IgM > IgD
- 2) IgA > IgG > IgD > IgM > IgE
- 3) IgG > IgA > IgM > IgD > IgE
- 4) IgM > IgG > IgD > IgA

ПРИ X-СЦЕПЛЕННОМ ТЯЖЕЛОМ КОМБИНИРОВАННОМ ИММУНОДЕФИЦИТЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ

- 1) мутация в gp91, p22, p47 или p67 phox и значительное снижение продукции перекисных радикалов
- 2) мутация в одном из генов RFX-5 RFX-B RFX-AP и снижение экспрессии HLA-DR или DP на В-лимфоцитах
- 3) мутация в гене общей γ -цепи цитокинов, снижение CD3+ лимфоцитов и NK-клеток, при повышенном количестве CD19+ лимфоцитов
- 4) делеция 22q11.2 хромосомы и снижение количества CD3+ клеток (менее 500 клеток в мм³)

РЕГИСТРАЦИЯ И АНАЛИЗ ПРЕАНАЛИТИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ НЕОБХОДИМЫ ДЛЯ

- 1) наложения административных взысканий на сотрудников клинических отделений
- 2) выявления проблем, разработки мероприятий по исправлению ошибок преаналитического этапа
- 3) объяснения причин ошибочных измерений проб пациентов
- 4) наложения административных взысканий на персонал лаборатории

КРИСТАЛЛЫ ГЕМАТОИДИНА В МОКРОТЕ ОБНАРУЖИВАЮТ ПРИ

- 1) бронхите
- 2) бронхиальной астме
- 3) бронхопневмонии
- 4) гангрене легкого

КОРАЛЛОВИДНЫЕ ВОЛОКНА ОБНАРУЖИВАЮТ В ПРЕПАРАТЕ МОКРОТЫ ПРИ

- 1) периферическом раке легкого
- 2) крупозной пневмонии
- 3) фиброзно-кавернозном туберкулезе
- 4) бронхите

ПОДСЧЁТ РЕТИКУЛОЦИТОВ ПРОВОДИТСЯ НА

- 1) 1000 эритроцитов
- 2) 1000 тромбоцитов
- 3) 100 эритроцитов

4) 100 тромбоцитов

ПРИ ГЕРМИНОГЕННЫХ ОПУХОЛЯХ ЯИЧНИКОВ К ОСНОВНЫМ ОПУХОЛЕВЫМ МАРКЕРАМ ОТНОСЯТ

- 1) фрагменты цитокератинов
- 2) хорионический гонадотропин
- 3) макрофагальный колониестимулирующий фактор
- 4) CA15-3

ГЕТЕРОЗИГОТНОЙ β -ТАЛАССЕМИИ СООТВЕТСТВУЮТ ТАКИЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ, КАК ПОЯВЛЕНИЕ

- 1) серповидных эритроцитов
- 2) телец Гейнца
- 3) шизоцитов
- 4) мишеневидных эритроцитов

В РАБОЧЕЙ ЗОНЕ 4, ПОДЗОНЕ «1» ПЦР-ЛАБОРАТОРИИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- 1) автоклавирование
- 2) учет результатов реакции амплификации нуклеиновых кислот методом секвенирования и (или) на ДНК-чипах
- 3) учет результатов продуктов амплификации нуклеиновых кислот электрофоретическим и (или) гибридационно-ферментным методом
- 4) амплификацию нуклеиновых кислот и учет результатов амплификации при использовании гибридационно-флуоресцентного метода

FAV-ФРАГМЕНТ МОЛЕКУЛЫ ИММУНОГЛОБУЛИНА ОТВЕТСТВЕНЕН ЗА ФУНКЦИЮ СВЯЗЫВАНИЯ

- 1) антигена
- 2) комплемента
- 3) с Fc-рецептором
- 4) с макрофагами

В КАЧЕСТВЕ ОНКОМАРКЕРА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ЭМБРИОНАЛЬНЫЙ БЕЛОК

- 1) С-реактивный белок
- 2) ферритин
- 3) плацентарный лактоген
- 4) альфа-фетопротеин

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ МИКРОЦИТАРНОЙ ГИПОХРОМНОЙ АНЕМИИ ИСКЛЮЧАЕТ

- 1) анемию хронического заболевания
- 2) талассемию
- 3) витаминдефицит
- 4) сидеробластные анемии

СНИЖЕНИЕ ОДНОГО ИЗ ОСНОВНЫХ КЛАССОВ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ ПРИ ОТСУТСТВИИ ИЗОГЕМАГГЛЮТИНИНОВ И/ИЛИ ПЛОХОМ ОТВЕТЕ НА ВАКЦИНАЦИЮ И НАЧАЛО БОЛЕЗНИ В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 5 ЛЕТ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) X-сцепленной агаммаглобулинемии
- 2) общего вариабельного иммунодефицита
- 3) дефицита HLA II
- 4) тяжелого комбинированного иммунодефицита

ДЛЯ НАДПЕЧЕНОЧНОЙ ЖЕЛТУХИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ПОВЫШЕНИЯ ЗНАЧЕНИЙ ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

- 1) прямого билирубина и повышения стеркобилина в кале
- 2) непрямого билирубина и увеличения стеркобилина в кале
- 3) связанного билирубина
- 4) общего билирубина

БОЛЕЕ ВЫСОКИЕ, ЧЕМ У ВЗРОСЛЫХ, ПОКАЗАТЕЛИ ЭРИТРОЦИТАРНЫХ ИНДЕКСОВ (МСV, МСН) В ПЕРВЫЕ 2-3 НЕДЕЛИ ЖИЗНИ РЕБЕНКА СВЯЗАНЫ С

- 1) дефицитом фолиевой кислоты
- 2) физиологическим макроцитарным эритропоэзом
- 3) дефицитом йода и цинка
- 4) дефицитом витамина B12

НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОЕ ЛАБОРАТОРНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ АЛЛЕРГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИТЕЛ ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) иммуногематологических методов исследования
- 2) метода полимеразной цепной реакции
- 3) лабораторных технологий на основе иммуноферментного анализа
- 4) биохимических методов исследования

ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ, КОНТРОЛЬ ТЕРАПИИ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫМИ ГЕПАРИНАМИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ ТЕСТА

- 1) активности антитромбина
- 2) международного нормализованного отношения
- 3) анти-Ха - активность гепарина
- 4) протромбинового времени

ИММУНОГЛОБУЛИНЫ СИНТЕЗИРУЮТСЯ И СЕКРЕТИРУЮТСЯ

- 1) макрофагами
- 2) Т-лимфоцитами
- 3) плазматическими клетками
- 4) нейтрофильными гранулоцитами

В АДАПТИВНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ УЧАСТВУЮТ

- 1) остеоциты
- 2) адипоциты

- 3) эритроциты
- 4) лимфоциты

В РАСПОЗНАВАНИИ СПЕЦИФИЧЕСКОГО АНТИГЕНА В-ЛИМФОЦИТАМИ УЧАСТВУЕТ ИММУНОГЛОБУЛИН

- 1) IgE
- 2) IgG
- 3) IgA
- 4) IgD

ДЛЯ ЛИМФОПРОЛИФЕРАТИВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КЛАССИФИКАЦИЯ

- 1) ФАБ
- 2) ВОЗ
- 3) СИ
- 4) МКБ

«ВЕРТИКАЛЬНЫЙ» ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ПЕРЕДАЧУ

- 1) от ВИЧ-инфицированной матери ребёнку
- 2) от донора органов и тканей реципиенту
- 3) при переливании крови от донора реципиенту
- 4) со спермой при экстракорпоральном оплодотворении

ПРОЦЕССЫ, ПРОТЕКАЮЩИЕ ВО ВТОРОЙ ФАЗЕ МЕТАБОЛИЗМА, УВЕЛИЧИВАЮТ _____ ВЕЩЕСТВ

- 1) скорость выведения
- 2) полярность
- 3) токсичность
- 4) растворимость

ОБМЕН ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ РЕГУЛИРУЕТ ГОРМОН

- 1) инсулин
- 2) тиреотропин
- 3) лептин
- 4) гепсидин

ПОВЫШЕНИЕ В МОЧЕ КАТЕХОЛАМИНОВ И ИХ МЕТАБОЛИТОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) феохромоцитомы
- 2) болезни Иценко-Кушинга
- 3) тиреотоксикоза
- 4) сахарного диабета

ТЕНИ ГУМПРЕХТА С ЛИМФОЦИТОЗОМ ОТМЕЧАЮТСЯ ПРИ

- 1) хроническом лимфолейкозе

- 2) миеломе
- 3) инфекционном мононуклеозе
- 4) хроническом миелолейкозе

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

К ОПСОНИНАМ ОТНОСЯТСЯ КОМПОНЕНТЫ КОМПЛЕМЕНТА

- 1) С3
- 2) С4
- 3) С6
- 4) С1

ЛИМФОЦИТАРНАЯ РЕАКЦИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) вирусной инфекции
- 2) аллергии
- 3) инвазиях
- 4) бактериальной инфекции

ЦЕЛЮ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО ИЗУЧЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ В РАЗНЫХ РЕГИОНАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) разработка стратегических управленческих решений в области общественного здоровья
- 2) динамическое наблюдение за состоянием здоровья населения
- 3) статистический анализ состояния здоровья различных групп населения
- 4) экономическое выравнивание финансовых потоков в разных регионах

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ ОПАСНЫЕ ОТХОДЫ ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ КЛАССА

- 1) Г
- 2) А
- 3) Б
- 4) В

ОБНАРУЖЕНИЕ ДИСМОРФНЫХ ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МИКРОСКОПИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ УКАЗЫВАЕТ НА _____ ХАРАКТЕР ГЕМАТУРИИ

- 1) постренальный
- 2) ренальный
- 3) травматический
- 4) воспалительный

СКРЫТЫЙ ДЕФИЦИТ ЖЕЛЕЗА ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПО

- 1) снижению гемоглобина
- 2) снижению количества эритроцитов
- 3) повышению протопорфиринов эритроцитов
- 4) повышению концентрации рецепторов трансферрина в сыворотке крови

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

ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ НЕДОСТАТКЕ ВИТАМИНА

- 1) В₆
- 2) К
- 3) С
- 4) В₁₂

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИММУНОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ПЕДИАТРИЧЕСКИХ СТАЦИОНАРАХ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ _____ ОБОРУДОВАНИЕ, РЕАКТИВЫ И МЕТОДЫ

- 1) пригодные к применению для иммуногематологических исследований
- 2) только разрешенные к применению для данных целей на территории Евросоюза
- 3) только разрешенные к применению для данных целей на территории Российской Федерации
- 4) пригодные к применению для проведения исследований

ОЧЕНЬ НИЗКОЕ КОЛИЧЕСТВО РЕТИКУЛОЦИТОВ (<0,1% ИЛИ 10000 / МКЛ) НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) апластической анемии
- 2) анемии хронических болезней
- 3) серповидноклеточной анемии
- 4) регенераторной стадии железодефицитной анемии

ОПРЕДЕЛЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ РАСТВОРИМОГО РЕЦЕПТОРА ТРАНСФЕРРИНА В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ИМЕЕТ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ

- 1) прогнозирования инфекционных осложнений при железодефицитных состояниях
- 2) дифференциальной диагностики между железодефицитной анемией и гемолитическими анемиями
- 3) дифференциальной диагностики между железодефицитной анемией и анемией хронических заболеваний
- 4) определения тяжести и остроты системного воспалительного ответа

КЛЕТКИ КУПФЕРА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) клетками эпителия
- 2) клетками эндотелия
- 3) макрофагами
- 4) клетками соединительной ткани

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЗЯТИЮ МАТЕРИАЛА ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ЖЕЛЕЗА СЫВОРОТКИ У ДЕТЕЙ В УТРЕННИЕ ЧАСЫ ОСНОВАНЫ НА ИЗУЧЕНИИ

- 1) сезонных изменений концентрации железа
- 2) суточных циркадных ритмов концентрации железа
- 3) данных о кинетике эритроидного кроветворения
- 4) сезонных изменений концентрации витаминов

ТРОМБОЦИТОПЕНИЕЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ СЧИТАЕТСЯ СНИЖЕНИЕ ТРОМБОЦИТОВ МЕНЕЕ ____ $\times 10^9$ /л

- 1) 200,0
- 2) 150,0
- 3) 300,0
- 4) 250,0

ПОВЫШЕНИЕ СЫВОРОТОЧНОЙ АКТИВНОСТИ ОРГАНОСПЕЦИФИЧЕСКИХ ФЕРМЕНТОВ ПРИ ПАТОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) повышения проницаемости клеточных мембран и разрушения клеток
- 2) клеточного отека
- 3) активации иммунокомпетентных клеток
- 4) усиления протеолиза

ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ КОНТАМИНАЦИИ В ПОМЕЩЕНИЯХ ПЦР-ЛАБОРАТОРИИ СЛЕДУЕТ

- 1) сменить перчатки, обработать рабочую поверхность дезинфицирующим раствором и продолжить работу
- 2) продолжить работу
- 3) обработать рабочие поверхности 95%-м спиртом и продолжить работу
- 4) немедленно остановить работу и провести мероприятия по ликвидации контаминации

ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ПОСТТРАНСФУЗИОННЫХ ГЕМОЛИТИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЯХ ВЫЯВЛЯЮТ У РЕЦИПИЕНТА

- 1) положительную прямую пробу Кумбса
- 2) гипербилирубинемия за счёт прямого билирубина
- 3) гиперлипидемию
- 4) миоглобинурию

КАЛЛИКРЕИН-КИНИНОВАЯ СИСТЕМА ВЫПОЛНЯЕТ ФУНКЦИЮ

- 1) транспорта липидов в крови
- 2) гидролиза пептидов в пищеварительной системе
- 3) активатора синтеза гликогена
- 4) регулятора протеолитических систем крови

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ОКИСЛИТЕЛЬНОГО СТРЕССА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) недостаточность витамина E
- 2) усиление синтеза глюкозы из неуглеводных предшественников (лактата, пирувата, оксалоацетата, глицерина, аминокислот)
- 3) угнетение свободно-радикальных процессов
- 4) усиленное образование свободных радикалов кислорода и угнетение антиоксидантных систем

ПЕРИОД «ПЕРЕКРЫВАНИЯ» ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ НЕПРЕРЫВНОСТИ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ СОСТАВЛЯЕТ __ СЕРИЙНЫХ ИЗМЕРЕНИЙ

- 1) 25
- 2) 10
- 3) 20
- 4) 30

К ЭЛЕМЕНТАМ ОСАДКА МОЧИ ТОЛЬКО ПОЧЕЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) эритроциты
- 2) плоский эпителий
- 3) лейкоциты
- 4) цилиндры

КОМПЕТЕНТНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) определение соответствия деятельности организации установленным стандартам
- 2) установление правил и единых подходов к выполнению процедур
- 3) подтверждение соответствия качественных характеристик уровню, требуемому стандартом качества
- 4) совокупность знаний, опыта и навыков, необходимых для эффективной деятельности

К СТРОМАЛЬНЫМ КЛЕТОЧНЫМ ЭЛЕМЕНТАМ МИКРООКРУЖЕНИЯ КОСТНОГО МОЗГА ОТНОСЯТ

- 1) эритробласты
- 2) фибробласты
- 3) нейтрофилы
- 4) мегакариоциты

В СЛУЧАЕ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННОГО ПОВЫШЕННОГО СОДЕРЖАНИЯ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ 7,1 ММОЛЬ/Л ПАЦИЕНТУ НАЗНАЧАЮТ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) инсулина
- 2) С-пептида
- 3) остаточного азота в крови
- 4) толерантности к глюкозе

ОБНАРУЖЕННЫЕ ПРИ МИКРОСКОПИИ ОСАДКА МОЧИ РЕБЕНКА ВЫТЯНУТЫЕ, НЕСКОЛЬКО АСИММЕТРИЧНЫЕ ПРОЗРАЧНЫЕ С ГЛАДКОЙ ТОНКОЙ ДВУХКОНТУРНОЙ ОБОЛОЧКОЙ ЯЙЦА, ВНУТРИ КОТОРЫХ ВИДНА ЛИЧИНКА, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ ОБ ИНВАЗИИ

- 1) власоглавами
- 2) тениидами
- 3) аскаридами
- 4) острицами

У НОВОРОЖДЕННЫХ БОЛЬШИНСТВО ТРОМБОЦИТОПЕНИЙ ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) повышенного разрушения тромбоцитов
- 2) нарушения созревания мегакариоцитов
- 3) нарушения отшнуровки тромбоцитов в костном мозге
- 4) повышенного созревания мегакариоцитов

ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ МИКРОБИОТЫ КИШЕЧНИКА ОБЯЗАТЕЛЬНО ВКЛЮЧАЮТ

- 1) псевдомонады
- 2) клебсиеллы
- 3) лактобактерии
- 4) стафилококки

ВИД ТРОМБОЦИТОПЕНИИ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ ЗНАЧЕНИЕ

- 1) абсолютного количества тромбоцитов
- 2) среднего объема тромбоцитов
- 3) среднего содержания компонентов тромбоцитов
- 4) тромбокрита

К МЕДИАТОРАМ РАННЕЙ ФАЗЫ ПРИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА ОТНОСЯТ

- 1) лейкотриен В4 и D4
- 2) гистамин и кислые гидралазы
- 3) цитокины
- 4) простагландины

К ИЗМЕНЕНИЯМ КРОВИ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СВИНЦОМ ОТНОСЯТ

- 1) лейкопению, тромбоцитопению, эритропению
- 2) ретикулоцитоз , повышение количества базофильно-зернистых эритроцитов,

анемию

- 3) повышение гемоглобина, повышение тромбоцитов
- 4) лейкоцитоз, эозинофилию, тельца Гейнца в эритроцитах

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ МИКРОБОВ К АНТИБИОТИКАМ НЕОБХОДИМО ДЛЯ

- 1) эффективного лечения
- 2) установления серовара
- 3) определения хемовара
- 4) идентификации биовара

АНАЛИЗ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

- 1) уточнения локализации воспалительного процесса и источника кровотечения
- 2) выявления скрытой лейкоцит-, эритроцит- и цилиндрурии
- 3) оценки концентрационной функции почек
- 4) оценки функции почек и выявления воспалительного процесса в мочевых путях

ДЛЯ ОТЛИЧИЯ ТРАССУДАТА ОТ ЭКССУДАТА ПРИМЕНЯЮТ ПРОБУ

- 1) Ривальта
- 2) Реберга
- 3) Реберга-Тареева
- 4) де Ритиса

ГИПОНАТРИЕМИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) повышенной продукции альдостерона
- 2) гипервентиляции
- 3) многократной рвоте, диарее
- 4) ограничении выведения натрия почками

ВЫЯВЛЕНИЕ HLA-ГЕНОТИПА У ОБСЛЕДУЕМОГО ПРОВОДЯТ МЕТОДОМ

- 1) молекулярно-генетического типирования
- 2) проточной цитофлуорометрии
- 3) комплементзависимого лимфоцитотоксического теста
- 4) иммуноферментного анализа

ЕСЛИ У РЕБЕНКА 8 ЛЕТ С НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ ЯЗВЕННЫМ КОЛИТОМ В КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ВЫЯВЛЕН ВЫСОКИЙ ЛЕЙКОЦИТОЗ ($35 \cdot 10^9/\text{л}$) С АБСОЛЮТНЫМ НЕЙТРОФИЛЕЗОМ ($27 \cdot 10^9/\text{л}$) И СДВИГОМ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ДО МИЕЛОЦИТОВ, ДАННАЯ КАРТИНА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) миело-моноцитарного лейкоза
- 2) нейтрофильной лейкемоидной реакции
- 3) миелодиспластического синдрома
- 4) лимфобластного лейкоза

ТРОМБОЦИТОЗ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) железодефицитной анемии
- 2) В12-дефицитной анемии
- 3) хронической почечной недостаточности
- 4) апластической анемии

ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ МОКРОТЫ ПРИ АБСЦЕССЕ ЛЕГКОГО?

- 1) частицы некротической ткани
- 2) цилиндрический эпителий
- 3) кристаллы Шарко-Лейдена
- 4) обызвествленные эластические волокна

МЕХАНИЗМ АНТИКОАГУЛЯНТНОГО ДЕЙСТВИЯ ЭДТА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) необратимом связывании Са
- 2) ингибировании образования фибрина
- 3) инактивации факторов V и VIII
- 4) активации взаимодействия тромбин-антитромбин

СКРИНИНГ АНТИЭРИТРОЦИТАРНЫХ АНТИТЕЛ ПРОВОДЯТ

- 1) методом солевой агглютинации
- 2) непрямым антиглобулиновым тестом
- 3) методом нейтрализации антител
- 4) методом преципитации антител

НОРМАЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ КАЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) резко кислой
- 2) кислой
- 3) резко щелочной
- 4) слабощелочной

К ВИТАМИН К-ЗАВИСИМЫМ ФАКТОРАМ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ ОТНОСЯТСЯ

- 1) XIII, антитромбин
- 2) XI, XII
- 3) II, VII, IX, X
- 4) V, VIII

ОБРАБОТКУ ПОМЕЩЕНИЙ ПРОВОДЯТ В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ СП

- 1) 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»
- 2) 1.3.1285-03 и СП 1.3.2322-08, регламентирующих работу с микроорганизмами 1-2 и 3-4 групп патогенности, соответственно
- 3) 2.1.7.728-99 «Правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений»
- 4) 1.2.036-95 «Порядок учета, хранения, передачи и транспортирования

микроорганизмов 1-4 групп патогенности»

**У ГРУДНОГО РЕБЕНКА С ПОМОЩЬЮ ЛЮМБАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ БЕЗ ОСЛОЖНЕНИЙ
МОЖНО ПОЛУЧИТЬ _____ МЛ ЛИКВОРА**

- 1) 2-3
- 2) 5-7
- 3) 8-10
- 4) 15-17

**К НАРУШЕНИЯМ СЕРДЕЧНОГО РИТМА МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ КАК ПОВЫШЕНИЕ, ТАК
И СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ**

- 1) тропонина
- 2) магния
- 3) калия
- 4) альбумина

**ЕСЛИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА
НАСТУПИЛА РЕАКЦИЯ АГГЛЮТИНАЦИИ С ЦОЛИКЛОНАМИ АНТИ-А И АНТИ-В, ТО
ЭТО _____ ГРУППА КРОВИ**

- 1) А(II)
- 2) О(I)
- 3) АВ(IV)
- 4) В(III)

ПЛОХАЯ ПРАВИЛЬНОСТЬ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О _____ ОШИБКЕ

- 1) большой систематической
- 2) большой случайной
- 3) малой случайной
- 4) малой систематической

ПЕРВИЧНАЯ УРИКЕМИЯ ОБУСЛОВЛЕНА РАЗВИТИЕМ

- 1) подагры
- 2) печёночной недостаточности
- 3) миеломной болезни
- 4) диабетической комы

**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) каннабис
- 2) морфина сульфат
- 3) пентобарбитал
- 4) ангидрид уксусной кислоты

КЛЮЧЕВЫМ ЦИТОКИНОМ TH2-КЛЕТОК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ИЛ-2
- 2) интерферон гамма
- 3) ИЛ-1
- 4) ИЛ-4

ТРЕТЬЯ ФАЗА ПЛАЗМЕННОГО ГЕМОСТАЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) тромбинообразованием
- 2) образованием плазмина
- 3) фибринообразованием
- 4) образованием протромбиназы

ПРИ ВРОЖДЕННОМ ГИПОТИРЕОЗЕ КРОВЬ В ЛАБОРАТОРИЮ НАПРАВЛЯЕТСЯ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ГОРМОНОВ

- 1) коры надпочечников
- 2) щитовидной железы
- 3) гипофиза
- 4) половых

ПРОДУКЦИЮ ЭРИТРОПОЭТИНА В ПОЧКАХ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) клеточное парциальное давление кислорода в тканях (pO_2)
- 2) интенсивность эритропоэза в костном мозге
- 3) число циркулирующих эритроцитов
- 4) клеточное парциальное давление углекислого газа в тканях (pCO_2)

СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ASCARIS LUMBRICOIDES

- 1) тип: Nematoda; класс: Chromadorea
- 2) тип: Platyhelminthes, класс: Digenea
- 3) тип: Platyhelminthes, класс: Cestoda
- 4) тип: Annelida, класс: Clitellata

ПОД ОСМОТИЧЕСКОЙ РЕЗИСТЕНТНОСТЬЮ ЭРИТРОЦИТОВ ПОНИМАЮТ ИХ УСТОЙЧИВОСТЬ К ГИПОТОНИЧЕСКИМ РАСТВОРАМ NaCl РАЗНОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ ОТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 0,9
- 2) 0,1
- 3) 0,5
- 4) 1

СТВОЛОВАЯ КЛЕТКА КРОВЕТВОРЕНИЯ В ПОКОЕ ИМЕЕТ МОРФОЛОГИЮ

- 1) фибробласта
- 2) макрофага
- 3) недифференцированной бластной клетки
- 4) малого лимфоцита

МИЕЛОБЛАСТЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) положительной диффузно - гранулярной реакцией на кислую фосфатазу
- 2) положительной реакцией на миелопероксидазу
- 3) положительной PAS-реакцией (ШИК-реакцией) гранулярного типа
- 4) отрицательной реакцией на липиды

ПРИ ДИСБАКТЕРИОЗЕ В КАЛЕ ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) билирубин
- 2) стеркобилиноген
- 3) стеркобилин
- 4) уробилиноген

МИКРООРГАНИЗМ BACILLUS CEREUS ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ

- 1) III
- 2) IV
- 3) II
- 4) I

В ГЕПАТОЦИТАХ В НАИБОЛЬШЕМ КОЛИЧЕСТВЕ СОДЕРЖИТСЯ ИЗОФЕРМЕНТ ЛДГ-

- 1) 5
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 4

СНИЖЕНИЕ ГАПТОГЛОБИНА В КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) внутрисосудистом гемолизе
- 2) миоглобинурии
- 3) гиперкалиемии
- 4) гипербилирубинемии

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ БОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ О СОДЕРЖАНИИ КАННАБИНОИДОВ В ОРГАНИЗМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРОВОДЯТ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) мочи
- 2) желчи
- 3) слюны
- 4) печени

К ПРИНЦИПАМ ПРОВЕДЕНИЯ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ОТНОСЯТ

- 1) использование контрольных материалов с истекшим сроком годности
- 2) внезапность
- 3) систематичность и повседневность
- 4) использование внутрилабораторных панелей, содержащих неаттестованные образцы

ЛИМФОЦИТАРНЫЙ СОСТАВ И НЕЗНАЧИТЕЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО МЕЗОТЕЛИАЛЬНЫХ КЛЕТОК В ЭКССУДАТЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) туберкулеза
- 2) опухоли
- 3) ревматоидного артрита
- 4) пневмонии

РАЗДЕЛЕНИЕ АНЕМИЙ НА ГИПОХРОМНЫЕ, НОРМОХРОМНЫЕ И ГИПЕРХРОМНЫЕ ОСНОВАНО НА ВЕЛИЧИНЕ ПОКАЗАТЕЛЯ

- 1) RDV
- 2) MCHC
- 3) MCH
- 4) MCV

К ГРУППЕ СОБСТВЕННЫХ (СЕКРЕТОРНЫХ) ФЕРМЕНТОВ ПЛАЗМЫ КРОВИ ОТНОСИТСЯ

- 1) амилаза
- 2) лактатдегидрогеназа
- 3) креатинкиназа
- 4) протромбин

ПОД ОТНОСИТЕЛЬНЫМ НЕЙТРОФИЛЕЗОМ ПОНИМАЮТ УВЕЛИЧЕНИЕ _____ ЧИСЛА

- 1) процентного; нейтрофилов
- 2) процентного и абсолютного; нейтрофилов
- 3) процентного; эозинофилов
- 4) абсолютного; нейтрофилов

В СОСТАВ ФРАКЦИЙ АЛЬФА-1 И АЛЬФА-2 ГЛОБУЛИНОВ НЕ ВХОДИТ

- 1) ?1 - антитрипсин
- 2) гаптоглобин
- 3) трансферрин
- 4) орозомукоид

ПРИ ОСТРОЙ ПОСТГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ АНЕМИИ НА 4-5 ДЕНЬ ПОСЛЕ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ СЛЕДУЕТ ОЖИДАТЬ

- 1) ретикулоцитарный криз
- 2) нормализацию количества эритроцитов
- 3) увеличение гемоглобина не менее чем на 10 г/л
- 4) лейкоцитоз

ИММУНОГЛОБУЛИНЫ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОДУКТОМ

- 1) макрофагов
- 2) моноцитов
- 3) плазматических клеток

4) гепатоцитов

ЭОЗИНОПЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) эритеме
- 2) сепсисе
- 3) сенной лихорадке
- 4) скарлатине

ПРИЧИНОЙ ПОВЫШЕНИЯ ОБЩЕЙ ЖЕЛЕЗОСВЯЗЫВАЮЩЕЙ СПОСОБНОСТИ СЫВОРОТКИ КРОВИ СЧИТАЮТ

- 1) протеинурию
- 2) хронический гепатит, цирроз
- 3) железодефицитное состояние
- 4) первичный и вторичный гемохроматоз

ЛАТЕНТНЫЙ ДЕФИЦИТ ЖЕЛЕЗА ПРОЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕМ

- 1) анизоцитоза эритроцитов (RDW)
- 2) концентрации гемоглобина
- 3) концентрации ферритина
- 4) среднего объема эритроцитов (MCV)

КОЭФФИЦИЕНТ ДЕ РИТИСА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ, КАК ОТНОШЕНИЕ

- 1) АЛТ/АСТ
- 2) АСТ/АЛТ
- 3) КФК/КФК-МБ
- 4) ЛДГ/ЛДГ1

ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ pH ЖИДКОСТИ ИЗ СЕРОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ БИОЛОГИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ ПОСЛЕ ВЗЯТИЯ ПОМЕЩАЮТ В

- 1) пробирку с флуоридом натрия
- 2) пробирку с этилендиаминтетрауксусной кислотой
- 3) гепаринизированный капилляр
- 4) пробирку с активатором свертывания

НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИЗБЫТКА ОСНОВАНИЙ В КРОВИ ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) $\pm 3,5$
- 2) $\pm 1,2$
- 3) $\pm 3,2$
- 4) $\pm 2,3$

КИСЛОТНЫЙ ГИДРОЛИЗ МОЧИ ПРИ ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННОМ АНАЛИЗЕ НА ОПИАТЫ НЕОБХОДИМ ДЛЯ

- 1) разрушения глюкуронидов
- 2) получения бензофенонов
- 3) создания определенного pH среды

4) восстановления N-оксидов

ДЛЯ ОЦЕНКИ ПОДВИЖНОСТИ РЕСНИЧЕК ЭПИТЕЛИЯ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ИНФОРМАТИВНО ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) индуцированной мокроты
- 2) спонтанной мокроты
- 3) альвеолярного лаважа
- 4) браш-биопсии слизистой дыхательных путей

ПРАВИЛЬНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ В КЛИНИЧЕСКОЙ БИОХИМИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- 1) калибратора
- 2) неаттестованной контрольной сыворотки
- 3) проб пациента
- 4) аттестованной контрольной сыворотки

ТРЕБОВАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ПЦР В ЛАБОРАТОРИИ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) выделение и постановка ПЦР допускается в одном помещении
- 2) допускается совмещение зоны постановки реакции и детекции продуктов амплификации
- 3) наличие бокса
- 4) наличие отдельного помещения для постановки реакции с перепадом давления и бокса

КОСТНЫЙ ИЗОФЕРМЕНТ ЩЕЛОЧНОЙ ФОСФАТАЗЫ СЕКРЕТИРУЕТСЯ

- 1) макрофагами
- 2) остеокластами
- 3) остеобластами
- 4) остеоцитами

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

ПРИ МИКРОСФЕРОЦИТОЗЕ ЭРИТРОЦИТАРНАЯ ГИСТОГРАММА

- 1) сдвигается влево
- 2) сдвигается вправо
- 3) уплощается
- 4) расширяется

К МЕТОДАМ СРОЧНОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) билирубина у новорожденных

- 2) белковых фракций
- 3) опухолевых маркеров
- 4) общего холестерина

ДЛЯ РЕСПИРАТОРНОГО АЛКАЛОЗА С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ АЛКАЛОЗОМ ХАРАКТЕРНЫ ИЗМЕНЕНИЯ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ В АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ: _____ рН, _____ HCO_3 , _____ pCO_2

- 1) снижение; снижение; повышение
- 2) повышение; повышение; снижение
- 3) нормальный; снижение; снижение
- 4) нормальный; повышение; повышение

FISH МЕТОД ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) микродупликации в длинных или коротких плечах хромосом с применением многоцветного окрашивания
- 2) численных и структурных хромосомных аномалий, анеуплоидий в перинатальных клетках, идентификации маркерных хромосом
- 3) парацентрической инверсии (внутри одного плеча) с помощью многоцветного окрашивания различных локусов хромосом
- 4) сбалансированных структурных перестроек только в интерфазных ядрах

В ХОДЕ ИММУННОГО ОТВЕТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ КООПЕРАЦИЯ МЕЖДУ МАКРОФАГАМИ И

- 1) Т- и В-лимфоцитами
- 2) только В-лимфоцитами
- 3) тимоцитами и В-лимфоцитами
- 4) только Т-лимфоцитами

ПРЕПАРАТ С РАСТВОРОМ ЛЮГОЛЯ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ

- 1) мышечных волокон и перевариваемой клетчатки
- 2) жирных кислот и солей жирных кислот
- 3) крахмала и йодофильной флоры
- 4) нейтрального жира и жирных кислот

ДИАГНОСТИКУ АНТИФОСФОЛИПИДНОГО СИНДРОМА ПРОВОДЯТ

- 1) с использованием международных рекомендаций ISTH
- 2) с помощью экспресс тестов
- 3) на основании клинической картины
- 4) при наличии аутоиммунной патологии

ИЗМЕРЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ФЕРМЕНТА ИММУНОХИМИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ПО СРАВНЕНИЮ С ОПРЕДЕЛЕНИЕМ АКТИВНОСТИ ФЕРМЕНТА ФОТОМЕТРИЧЕСКИ

- 1) подвержено большим аналитическим вариациям
- 2) быстрее при определении на анализаторе в потоке

- 3) дешевле
- 4) более специфично

ПРИ ОЦЕНКЕ УРОВНЯ РЕТИКУЛОЦИТОВ КАК ПОКАЗАТЕЛЯ РЕГЕНЕРАТОРНОЙ СПОСОБНОСТИ КОСТНОГО МОЗГА НАИБОЛЬШУЮ ИНФОРМАЦИЮ ИМЕЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) соотношения абсолютного числа ретикулоцитов и эритроцитов
- 2) относительного числа ретикулоцитов в промилле
- 3) абсолютного числа ретикулоцитов
- 4) относительного числа ретикулоцитов в процентах

ПОД ТОКСИЧЕСКОЙ ЗЕРНИСТОСТЬЮ НЕЙТРОФИЛОВ ПОНИМАЮТ

- 1) результат слияния гранул
- 2) гипертрофированную вторичную зернистость
- 3) гипертрофированную первичную зернистость
- 4) появление дополнительных гранул в цитоплазме

ПЕЧЁНЧНЫЕ ФОРМЫ ГЛИКОГЕНОЗОВ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) снижением концентрации триглицеридов в крови
- 2) повышением уровня глюкозы крови
- 3) понижением уровня глюкозы крови
- 4) снижением содержания гликогена в печени

РЕСПИРАТОРНЫЙ АЛКАЛОЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) поступлении в кровь лекарственных препаратов или веществ, которые повышают рН
- 2) нарушении обмена электролитов, часто наблюдается после операций, у людей, болеющих рахитом
- 3) потере желудочного сока вследствие образования свищей в желудке, непрекращающейся рвоты, при заболеваниях почек и эндокринной системы
- 4) повышенной вентиляции легких, что приводит к выведению большого количества углекислого газа, наблюдается при поражении головного мозга, действии токсинов и большой кровопотере

ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ИНТЕНСИВНОСТИ ВНУТРИСОСУДИСТОГО ГЕМОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) число ретикулоцитов
- 2) уровень гематокрита
- 3) концентрация гаптоглобина
- 4) активность лактатдегидрогеназы

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 2) получение подарков и денежных средств от организаций, занимающихся

- разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 3) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
 - 4) прохождение аттестации для получения квалификационной категории

ТОЧНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ КАЧЕСТВО ИЗМЕРЕНИЯ, ОТРАЖАЮЩЕЕ

- 1) соотношение среднего и истинного значения измеряемого показателя
- 2) близость друг к другу его результатов, полученных в конкретных регламентированных условиях
- 3) близость его результата к истинному значению измеряемой величины
- 4) близость его результатов, выполняемых в одинаковых условиях

У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ИММУННЫЕ РЕАКЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ В ОСНОВНОМ ЗА СЧЕТ РЕАКЦИЙ

- 1) цитотоксических клеточных
- 2) аутоиммунных
- 3) приобретенного иммунитета
- 4) врожденного иммунитета

УВЕЛИЧЕНИЕ ОБЩЕЙ ЖЕЛЕЗОСВЯЗЫВАЮЩЕЙ СПОСОБНОСТИ СЫВОРОТКИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) голодании
- 2) железодефицитной анемии
- 3) первичном и вторичном гемахроматозе
- 4) протеинурии

ПОКАЗАНИЕМ К ОПРЕДЕЛЕНИЮ АНТИНУКЛЕАРНЫХ АНТИТЕЛ (АНА-ПРОФИЛЬ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гестоз
- 2) системное заболевание соединительной ткани
- 3) фето-плацентарная недостаточность
- 4) болезнь Шенлейна - Геноха

МОЛЕКУЛЫ HLA-I ЛОКАЛИЗУЮТСЯ НА

- 1) антигенпрезентирующих клетках
- 2) всех ядродержащих клетках
- 3) Т-лимфоцитах
- 4) эпителиальных клетках

НАИБОЛЕЕ РАННИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТРОМБОЦИТАРНОГО РОСТКА СЧИТАЮТ

- 1) фракцию ретикулярных тромбоцитов
- 2) абсолютное количество тромбоцитов
- 3) средний объем тромбоцитов
- 4) тромбокрит

ОЦЕНКА НАСЫЩЕНИЯ ЭРИТРОЦИТА ГЕМОГЛОБИНОМ ОСНОВАНА НА ЗНАЧЕНИИ ПОКАЗАТЕЛЯ

- 1) RBC
- 2) MCV
- 3) MCH
- 4) RDW

ЦИТОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ ВИРУСОМ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА, СЧИТАЮТ

- 1) многоядерные зрелые эпителиальные клетки
- 2) кератиноциты
- 3) элементарные и ретикулярные тельца
- 4) ключевые клетки

ВЕТВЯЩИМИСЯ БАКТЕРИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) трепонемы
- 2) бифидобактерии
- 3) аскомицеты
- 4) лептоспиры

ДЛЯ ДЫХАТЕЛЬНОГО АЛКАЛОЗА ХАРАКТЕРНЫ _____ pH, _____ И НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ

- 1) увеличение; увеличение HCO_3^- ; pCO_2
- 2) снижение; увеличение pCO_2 ; HCO_3^-
- 3) увеличение; снижение pCO_2 ; HCO_3^-
- 4) снижение; снижение HCO_3^- ; pCO_2

ТРАНСПЛАНТАЦИЯ, ПРОВЕДЕННАЯ МЕЖДУ ГЕНЕТИЧЕСКИ ЧУЖЕРОДНЫМИ ОРГАНИЗМАМИ ОДНОГО ВИДА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) изотрансплантацией
- 2) ксеногенной трансплантацией
- 3) аллотрансплантацией
- 4) аутоотрансплантацией

ГЕМОГЛОБИН, ГЕМАТОКРИТ И МАССА ЦИРКУЛИРУЮЩИХ ЭРИТРОЦИТОВ УВЕЛИЧИВАЮТСЯ ПРИ

- 1) апластических анемиях
- 2) острых лейкозах
- 3) истинной полицитемии
- 4) лимфомах

ЕСЛИ МЕТОДОМ КОЛОНОЧНОЙ АГГЛЮТИНАЦИИ У РЕБЕНКА ВЫЯВЛЕНА ХИМЕРА ПО ТОМУ ИЛИ ИНОМУ ЭРИТРОЦИТАРНОМУ АНТИГЕНУ, ДЛЯ ГЕМОТРАНСФУЗИИ

ВЫБИРАЮТСЯ ЭРИТРОЦИТЫ _____ ПО ХИМЕРНОМУ АНТИГЕНУ

- 1) положительные
- 2) отрицательные
- 3) положительные; и D-отрицательные
- 4) отрицательные; и D-отрицательные

ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА «АУТОИММУННАЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ» НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ДОПОЛНИТЕЛЬНО

- 1) исследование костного мозга на сидеробласты
- 2) оценку метаболизма железа
- 3) определение содержания витамина В₁₂ в сыворотке крови
- 4) прямую реакцию Кумбса

ЖЕЛЕЗЫ, КЛЕТКИ КОТОРЫХ ВЫДЕЛЯЮТ СЕКРЕТ ПО АПОКРИНОВОМУ ТИПУ, НАЗЫВАЮТ

- 1) железами желудка
- 2) сальными
- 3) молочными
- 4) слюнными

БОГАТАЯ ТРОМБОЦИТАМИ ПЛАЗМА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) времени свёртывания
- 2) агрегации тромбоцитов
- 3) параметров тромбокрита
- 4) количества тромбоцитов в крови

МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОСТИ ОПУХОЛИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) схожесть с нормальной тканью, отсутствие полиморфизма
- 2) пролиферация, дедифференцировка
- 3) дегенерация, дедифференцировка
- 4) ороговение, дискариоз

НЕИЗМЕНЕННЫЕ ЭЛАСТИЧЕСКИЕ И КОРАЛЛОВИДНЫЕ ВОЛОКНА ОБНАРУЖИВАЮТ ПРИ

- 1) фиброзно-кавернозном туберкулёзе
- 2) идиопатическом гемосидерозе легких
- 3) хронической обструктивной болезни легких
- 4) абсцедирующей пневмонии

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ ТРОМБОЦИТОВ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 8-10
- 2) 13-18
- 3) 20-25

4) 4-6

МСV ВЫЧИСЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

- 1) $(HGB / RBC) \times 10$
- 2) $(HCT / RBC) \times 10$
- 3) $(HGB / RBC) \times 100$
- 4) $(HCT / HGB) \times 100$

В НОРМЕ 60% ЛИМФОЦИТОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЫ (В ГОДАХ)

- 1) 40-60
- 2) 0,5-2
- 3) 4-6
- 4) 11-15

ПОЛНОЕ УНИЧТОЖЕНИЕ ВЕГЕТАТИВНЫХ ФОРМ МИКРООРГАНИЗМОВ И ИХ СПОР В РАЗЛИЧНЫХ МАТЕРИАЛАХ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) дезинфекцией
- 2) стерилизацией
- 3) антисептикой
- 4) асептикой

МИЕЛИН ФОРМИРУЕТСЯ НА ОСНОВЕ

- 1) липополисахаридов
- 2) фосфолипидов
- 3) углеводов
- 4) казеозного детрита

ДЕФИЦИТ ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ И ВИТАМИНА В₁₂ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ

- 1) гигантских тромбоцитов
- 2) мишеневидных эритроцитов
- 3) микроцитов
- 4) макроцитов

УВЕЛИЧЕНИЕ КАЛЬЦИЯ В КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) рахите
- 2) недостатке витамина D
- 3) аденоме паращитовидных желез
- 4) недостатке витамина А

ЕСЛИ У РЕБЕНКА 4 ЛЕТ С ПРОЯВЛЕНИЯМИ РИНИТА И ЛЕГКОГО ДЕРМАТИТА В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ: ГЕМОГЛОБИН 120 Г/Л, ЭРИТРОЦИТЫ $3,99 \times 10^{12}$ /Л, ЛЕЙКОЦИТЫ $9,6 \times 10^9$ /Л, ТРОМБОЦИТЫ 196×10^9 /Л, ЛЕЙКОЦИТАРНАЯ ФОРМУЛА: СЕГМ/ЯД 31% (АБС. $2,98 \times 10^9$ /Л), ЭОЗ 15% (АБС. $1,44 \times 10^9$ /Л), МОН 9% (АБС. 0,87?

10⁹/л), ЛФ 45% (АБС. 4,32?10⁹/л), - ПОЛУЧЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ РАСЦЕНИВАЮТСЯ КАК

- 1) лейкоцитоз с лимфопенией
- 2) умеренная эозинофилия
- 3) лейкоформула без изменений
- 4) лейкопения с эозинофилией

ПРИЧИНОЙ ПОВЫШЕНИЯ ОБЩЕГО БЕЛКА В СЫВОРОТКЕ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) гипергидратация
- 2) гиперальбуминемия
- 3) дегидратация
- 4) миеломная болезнь

У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ КЛЕТКИ МОГУТ ЦИРКУЛИРОВАТЬ В ЛИКВОРЕ ОТ 1-2 ЧАСОВ ДО НЕСКОЛЬКИХ

- 1) месяцев
- 2) лет
- 3) недель
- 4) дней

ДЕЛЕЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) дополнительную хромосому
- 2) утрату всей хромосомы
- 3) утрату части хромосомы
- 4) соединение плечиков хромосомы

СПЕЦИФИЧЕСКИМИ ИММУНОЦИТОХИМИЧЕСКИМИ / ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИМИ МАРКЕРАМИ НЕЙРОЭНДОКРИННОЙ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) белки, отражающие митотическую активность клетки
- 2) регуляторные пептиды и амины, позволяющие идентифицировать тип клетки
- 3) белки, отражающие прогностические и предиктивные свойства опухолевых клеток
- 4) белки – рецепторы гормонов

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ КЛЕТОЧНОГО ЗВЕНА ИММУНИТЕТА АКТИВАЦИЮ Т-ЛИМФОЦИТОВ ОЦЕНИВАЮТ ПО ЭКСПРЕССИИ

- 1) CD23 и CD5
- 2) CD4 и CD8
- 3) CD19 и CD38
- 4) CD25 и HLA-DR

СКОРОСТЬ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ ПОЧЕК ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО РАСЧЕТНЫМ ФОРМУЛАМ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ УРОВНЯ

- 1) гликированного гемоглобина

- 2) аланиаминотрансферазы
- 3) креатинина
- 4) триглицеридов

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

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

БИКАРБОНАТНЫЙ БУФЕР ПОДДЕРЖИВАЕТ КИСЛОТНО-ОСНОВНОЕ РАВНОВЕСИЕ ЗА СЧЕТ

- 1) образования ионов натрия
- 2) поддержания осмотического давления
- 3) образования органических кислот
- 4) замены сильных кислот слабыми

В РАЗВИТИИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ

- 1) тромбоцитопатия
- 2) дефицит фактора Виллебранда
- 3) дефицит витамина К
- 4) тромбоцитопения

ВЫДЕЛЯЮТ ВИДЫ ЛЕЙКЕМОИДНЫХ РЕАКЦИЙ: ЛИМФОЦИТАРНЫЕ, МОНОЦИТАРНЫЕ, А ТАКЖЕ

- 1) миелоцитарные и миелобластные
- 2) нейтрофильные и эозинофильные
- 3) лимфобластные и нормобластные
- 4) моноцитарно-макрофагальные

РЕСПИРАТОРНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРИ КОТОРОМ У ДЕТЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ЭОЗИНОФИЛОВ КРОВИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острый бронхит вирусной этиологии
- 2) бронхиальная астма
- 3) вирусный ринит
- 4) сегментарная пневмония

ПОЯВЛЕНИЕ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ БЛАСТНЫХ КЛЕТОК НА ФОНЕ НОРМАЛЬНОЙ ЛЕЙКОФОРМУЛЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) хронического лимфолейкоза
- 2) острого лейкоза
- 3) миеломной болезни
- 4) мегалобластной анемии

КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ КОНКРЕТНОЙ ИНФОРМАЦИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) модуль
- 2) показатель
- 3) вариация
- 4) медиана

КОНТРОЛЬ ЗА АНТИКОАГУЛЯНТАМИ НЕПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ МОЖНО ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЕМ

- 1) протромбина по Квику (% от нормы)
- 2) международного нормализованного отношения
- 3) протромбинового времени
- 4) протромбинового индекса

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕМЫМ МАРКЕРОМ ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНОЙ КАРЦИНОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тиреоглобулин
- 2) муцин СА19-9
- 3) альфа-фетопротеин
- 4) цитокератин СУFRA21-1

СООТНОШЕНИЕ Т-ХЕЛПЕРЫ/Т-ЦИТОТОКСИЧЕСКИЕ ЛИМФОЦИТЫ В КРОВИ РЕБЕНКА ВОЗРАСТА 1-2 ГОДА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 3,3-3,5
- 2) 0,8-0,9
- 3) 1,0-3,0
- 4) 0,6-0,7

РАЗВИТИЮ КАНДИДОЗА НЕ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) иммунодефицит
- 2) длительное лечение антибиотиками
- 3) гипертоническая болезнь
- 4) потливость

КОЛИЧЕСТВЕННОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОСАДКА МОЧИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) пробой Сулковича
- 2) пробой Реберга

- 3) методом Нечипоренко
- 4) анализом мочи по Зимницкому

ИЗМЕРЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ЦЕРУЛОПЛАЗМИНА МОЖЕТ ПОМОЧЬ ОПРЕДЕЛИТЬ НАРУШЕНИЕ ОБМЕНА

- 1) фолатов
- 2) меди
- 3) кальция
- 4) железа

ОТЛОЖЕНИЕ ГЛИКОГЕНА В МЫШЦАХ, ВЫРАЖЕННАЯ УТОМЛЯЕМОСТЬ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ, ОТСУТСТВИЕ ЗАМЕТНОГО ВОЗРАСТАНИЯ В КРОВИ УРОВНЯ ЛАКТАТА ПОСЛЕ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) гликогеноза
- 2) сахарного диабета 1 типа
- 3) сахарного диабета 2 типа
- 4) муковисцедоза

ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение в крови неконъюгированного билирубина
- 2) билирубинурия
- 3) увеличенное содержание в крови трансаминаз
- 4) гиперретикулоцитоз

ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОГО ДИАГНОЗА СУБЛЕЙКЕМИЧЕСКОГО МИЕЛОЗА С ЛЕЙКЕМОИДНОЙ РЕАКЦИЕЙ НЕОБХОДИМО

- 1) определить размер селезёнки
- 2) исследовать пунктат костного мозга
- 3) выявить сопутствующую неврологическую симптоматику
- 4) исследовать пунктат лимфоузла

ДЛЯ ОСТРОГО МИЕЛОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЦИТОХИМИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) щелочная фосфатаза
- 2) неспецифическая эстераза
- 3) гликоген
- 4) миелопероксидаза

РАЗРАБОТАН И ПРОВОДИТСЯ НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ НА ДИАГНОСТИКУ

- 1) болезни Иценко-Кушинга
- 2) врожденного гипотиреоза
- 3) болезни Виллебранда
- 4) акромегалии

КЕТОНОВЫМИ ТЕЛАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ацетон, β -оксимасляная кислота
- 2) пируват, лактат
- 3) глицерофосфат, АДФ
- 4) ацетилцистеин, ацетилхолин

АПОА1 БЕЛОК ВХОДИТ В СОСТАВ

- 1) хиломикронов
- 2) липопротеидов высокой плотности
- 3) липопротеинов низкой плотности
- 4) липопротеинов очень низкой плотности

РАХИТ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ НЕДОСТАТКЕ ВИТАМИНА

- 1) А
- 2) D
- 3) С
- 4) B1

ВЫРАЖЕННОЕ СНИЖЕНИЕ ПРОДУКЦИИ АКТИВНЫХ ФОРМ КИСЛОРОДА ЛЕЙКОЦИТАМИ И НАРУШЕНИЕ ФАГОЦИТАРНОЙ ФУНКЦИИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) дефекта адгезии лейкоцитов
- 2) хронической гранулематозной болезни
- 3) синдрома гиперпродукции IgE
- 4) синдрома Вискотта - Олдрича

ФИБРИНОГЕН СНИЖАЕТСЯ В КРОВИ ПРИ

- 1) циррозе печени
- 2) инфаркте миокарда
- 3) ревматизме
- 4) остром воспалении

РЖАВЫЙ ЦВЕТ МОКРОТЫ ТИПИЧЕН ДЛЯ

- 1) бронхиальной астмы
- 2) крупозной пневмонии
- 3) первичного очагового туберкулеза
- 4) злокачественного новообразования

ОЦЕНКА АКТИВАЦИИ БАЗОФИЛОВ В РАЗЛИЧНЫХ ТЕСТ-СИСТЕМАХ ПРОИЗВОДИТСЯ ПО ЭКСПРЕССИИ

- 1) CD123+, CD63+, CD11b+, CD11c+, CD62L+, CD203c+
- 2) CD2+, CD4+, CD8+, CD16+56+
- 3) CD20+, CD22+, CD23+, CD16+56+
- 4) CD34+, CD33+, CD117+, CD15+

ГИПОГЛИКЕМИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ КОНЦЕНТРАЦИЯ

ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ

- 1) повышается выше 6,1 ммоль/л
- 2) снижается до 4,5 ммоль/л
- 3) снижается до 2,2 ммоль/л и меньше
- 4) повышается выше 5,5 ммоль/л

АНЕМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫХ СИНДРОМОВ, СОПРОВОЖДАЮЩИХ ТЕЧЕНИЕ

- 1) сахарного диабета
- 2) патологии печени
- 3) сердечной недостаточности
- 4) хронической болезни почек

ЗНАЧЕНИЕ pH АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ _____ ОБОЗНАЧАЮТ АЛКАЛОЗОМ

- 1) ниже 7,30
- 2) ниже 7,35
- 3) выше 7,45
- 4) ниже 7,45

БАЗОФИЛИЯ В КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) псориазе
- 2) бронхиальной астме
- 3) пневмонии
- 4) отитах

БОЛЬШИНСТВО ЦИТОКИНОВ ПРИ ДЕЙСТВИИ НА КЛЕТКИ ОРГАНИЗМА НЕ ОБЛАДАЮТ

- 1) избыточностью
- 2) высокой избирательностью
- 3) плейотропизмом
- 4) синергизмом

ПАНЦИТОПЕНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ АНЕМИИ

- 1) микросфероцитарной
- 2) хронических болезней
- 3) В₁₂ дефицитной
- 4) железодефицитной

ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ТЕСТОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЦЕЛИАКИИ У ПАЦИЕНТОВ СТАРШЕ 2 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ АНТИТЕЛ _____ К _____

- 1) IgG; тканевой трансглутаминазе
- 2) IgA; тканевой трансглутаминазе
- 3) IgG; нативному глиадину
- 4) IgA; нативному глиадину

ДЛЯ АНЕМИИ ХРОНИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ

- 1) пониженный уровень ферритина и нормальный уровень растворимого рецептора трансферрина
- 2) низкий уровень гепсидина и высокий уровень С-реактивного белка
- 3) высокий уровень гепсидина и пониженный уровень ферритина
- 4) нормальный уровень растворимого рецептора трансферрина и высокая концентрация гепсидина

ТОКСИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ КОКАИНА У НАРКОМАНОВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сокращением сосудов кожных покровов
- 2) глубокой брадикардией
- 3) ирриtable настроением
- 4) одышкой

К ПРОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ЦИТОКИНАМ ОТНОСЯТ

- 1) гистамин
- 2) IL-4
- 3) TNF?
- 4) IL-10

ПРИОНЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) витаминами
- 2) жирами
- 3) белками
- 4) углеводами

НАЛИЧИЕ ПОЛИХРОМАЗИИ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) разной степенью насыщения эритроцитов гемоглобином
- 2) присутствием ретикулоцитов
- 3) наличием аномального гемоглобина в эритроцитах
- 4) разным объемом эритроцитов

К ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНОМУ МАТЕРИАЛУ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОДВИЖНОСТИ РЕСНИЧЕК ЭПИТЕЛИЯ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) биоптат, содержащий все слои тканей дыхательных путей
- 2) биоптат ткани альвеолярных ацинусов
- 3) максимально крупные фрагменты слизистой оболочки
- 4) мелкие фрагменты эпителия, получаемые с помощью браш-биопсии

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

ПРИ КУПАНИИ В ОТКРЫТЫХ ПРЕСНЫХ ВОДОЕМАХ В ТРОПИЧЕСКИХ РЕГИОНАХ ВОЗМОЖНО ЗАРАЖЕНИЕ

- 1) токсоплазмозом
- 2) шистосомозом
- 3) анкилостомидозом
- 4) вухерериозом

ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИЕМЕ АНТИБИОТИКОВ И СУЛЬФАНИЛАМИДОВ У ЧЕЛОВЕКА МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ГИПОВИТАМИНОЗ В6 В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) нарушения всасывания
- 2) нарушения включения витамина в кофермент
- 3) подавления микрофлоры кишечника
- 4) недостатка витамина в пище

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АНТИЭРИТРОЦИТАРНЫХ АНТИТЕЛ В КРОВИ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ ПРОТИВ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ПЛОДА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) реакция гемагглютинации в солевой среде
- 2) прямая проба Кумбса (прямой антиглобулиновый тест)
- 3) непрямая проба Кумбса (непрямой антиглобулиновый тест)
- 4) реакция гемагглютинации с полиглобулином

ЛЕГКИЙ ПЛЕОЦИТОЗ ЛИКВОРА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) серозном менингите
- 2) рассеянном склерозе
- 3) абсцессе мозга
- 4) бактериальном менингите

УРОВЕНЬ ПРОКАЛЬЦИТОНИНА ПРИ СЕПСИСЕ СОСТАВЛЯЕТ БОЛЕЕ (В НГ/МЛ)

- 1) 0,2
- 2) 1,0
- 3) 2,0
- 4) 0,1

МЕТОД КОНТРОЛЯ «ПО ЕЖЕДНЕВНЫМ СРЕДНИМ» ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ ПОГРЕШНОСТИ

- 1) случайные и систематические на преаналитическом этапе
- 2) систематические на преаналитическом и аналитическом этапах
- 3) случайные на преаналитическом и аналитическом этапах
- 4) случайные и систематические на аналитическом этапе

ТИПИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ МОКРОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИСУТСТВИЕ В МАТЕРИАЛЕ

- 1) альвеолярных макрофагов
- 2) нейтрофилов

- 3) пластов плоского эпителия
- 4) эластических волокон

ПОД ИСТИННОЙ КСАНТОХРОМИЕЙ ПОНИМАЮТ ИЗМЕНЕНИЕ ЦВЕТА ЛИКВОРА, ОБУСЛОВЛЕННОЕ ПРИСУТСТВИЕМ

- 1) гаптоглобина
- 2) лекарственных субстанций и контрастных веществ
- 3) уробилиногена и гематина
- 4) гемоглобина и продуктов его деградации

К ОБЩИМ ЖАЛОБАМ ДЛЯ ТРИХОМОНИАЗА, КАНДИДОЗА И БАКТЕРИАЛЬНОГО ВАГИНОЗА ОТНОСЯТ

- 1) эрозии на слизистых оболочках гениталий
- 2) наличие «кремообразного» отделяемого в заднем своде влагалища
- 3) неприятный запах отделяемого
- 4) зуд, жжение и чувство дискомфорта в области наружных половых органов, выделения из влагалища

ОБЩАЯ ЖЕЛЕЗОСВЯЗЫВАЮЩАЯ СПОСОБНОСТЬ СЫВОРОТКИ И УРОВЕНЬ _____ ОТРАЖАЮТ ПРИМЕРНО ОДНО И ТО ЖЕ

- 1) гепсидина
- 2) церулоплазмина
- 3) ферритина
- 4) трансферрина

МОЧЕВАЯ КИСЛОТА ПОВЫШАЕТСЯ В СЫВОРОТКЕ ПРИ

- 1) инфаркте миокарда
- 2) гепатитах
- 3) лечении цитостатиками
- 4) гастрите, язвенной болезни

ПРИ ПОДГОТОВКЕ К ГЕМОТРАНСФУЗИИ У ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА ВМЕСТЕ С ОПРЕДЕЛЕНИЕМ ГРУППЫ КРОВИ И РЕЗУС-ФАКТОРА ВРАЧ КЛИНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПРОВОДИТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) фенотипа и генотипа эритроцитов
- 2) фенотипа эритроцитов
- 3) группы крови, резус-фактора крови обоих родителей
- 4) генотипа эритроцитов

НОРМАЛЬНЫЕ ГРАНИЦЫ ВНУТРИКЛЕТОЧНОГО PH СОСТАВЛЯЮТ

- 1) 6,2-6,3
- 2) 7,2-7,3
- 3) 6,4-6,6
- 4) 6,8-7,0

ДЛЯ РАБОТЫ В ЗОНЕ ДЕТЕКЦИИ ПРОДУКТОВ АМПЛИФИКАЦИИ НЕОБХОДИМО НАЛИЧИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМПЛЕКТА ЗАЩИТНОЙ ОДЕЖДЫ, В СОСТАВЕ КОТОРОГО

- 1) шапочка, одноразовые нарукавники, бахилы, маска
- 2) шапочка, маска, одноразовые нарукавники
- 3) одноразовый халат, шапочка, перчатки, бахилы
- 4) одноразовый халат, шапочка, перчатки

ВНЕЛАБОРАТОРНЫЕ ПОГРЕШНОСТИ СВЯЗАНЫ С

- 1) плохим качеством приборов
- 2) использованием неточного метода
- 3) неправильным приготовлением реактивов
- 4) неправильной подготовкой пациента

В ШЕЙКЕ МАТКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) слизистый рак
- 2) плоскоклеточный рак
- 3) аденокарцинома
- 4) гемангиома

УВЕЛИЧЕНИЕ PLT БОЛЕЕ $500 \cdot 10^9$ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) истинной полицитемии
- 2) тромбоцитопении
- 3) эритроцитозов
- 4) эссенциальной тромбоцитемии

ПРИЧИНОЙ СНИЖЕНИЯ КЛИРЕНСА ЭНДОГЕННОГО КРЕАТИНИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипербеталипидемия
- 2) диспротеинемия
- 3) падение систолического артериального давления
- 4) острый панкреатит

ГОМОЗИГОТНЫМ СЧИТАЮТ ОРГАНИЗМ, В СОМАТИЧЕСКИХ КЛЕТКАХ КОТОРОГО

- 1) один аллель
- 2) одинаковые аллели
- 3) нет аллелей
- 4) разные аллели

С УЧЕТОМ ТРЕБОВАНИЙ ДЛЯ ПРИБОРОВ, ОБОРУДОВАНИЯ И СРЕДСТВ ИЗМЕРЕНИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В РАБОТЕ КДЛ, ОРГАНИЗУЮТ

- 1) техническое обслуживание специалистами инженерной службы медицинской организации и проведение инструктажей по правилам работы на приборе
- 2) ежедневную эксплуатацию и учет времени работы прибора с регистрацией в специальном журнале

- 3) гарантийное и пост-гарантийное обслуживание специалистами фирмы-производителя
- 4) техническое и метрологическое обслуживание, инвентарный учет

В ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ 5-Diff - АНАЛИЗАТОРАХ ПРЯМОЕ СВЕТОРАССЕИВАНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТ РАЗМЕР

- 1) ядра
- 2) клетки
- 3) аппарата Гольджи
- 4) гранул

ПРИ 3-СТАКАННОЙ ПРОБЕ НАЛИЧИЕ КРОВИ В 3 СТАКАНАХ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ

- 1) мочевого пузыря
- 2) только верхних отделов мочевыводящих путей и почек
- 3) только нижних отделов мочевыводящих путей
- 4) любого отдела мочевыводящих путей

В ВЫПОТНОЙ ЖИДКОСТИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, КАК ПРАВИЛО, ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1) палисадообразные структуры
- 2) клетки мезотелия с признаками дегенеративных изменений
- 3) клетки типа фиброцитов-фибробластов
- 4) клетки мезотелия с резко выраженными признаками пролиферации

КОЛИЧЕСТВО НК-КЛЕТОК ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ЭКСПРЕССИИ

- 1) CD4+
- 2) CD8+
- 3) CD16+
- 4) CD20+

ЛЕЙКЕМОИДНАЯ КАРТИНА, НАПОМИНАЮЩАЯ ХРОНИЧЕСКИЙ ЛИМФОЛЕЙКОЗ, МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ

- 1) цитомегаловирусной инфекции
- 2) дифтерии
- 3) системной красной волчанке
- 4) сепсисе

АКТИВАЦИЯ ПЛАЗМЕННЫХ ФАКТОРОВ ПРОИСХОДИТ НА

- 1) факторе XI
- 2) факторе VIII
- 3) тромбоцитарной мембране (фосфолипидной)
- 4) факторе IX

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ В ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) сосудистыми
- 2) соединительнотканными
- 3) лимфоидными
- 4) эпителиальными

РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ОЗНАКОМИТЬ РАБОТНИКА ПОД РОСПИСЬ С ПРАВИЛАМИ ВНУТРЕННЕГО ТРУДОВОГО РАСПОРЯДКА, ИНЫМИ ЛОКАЛЬНЫМИ НОРМАТИВНЫМИ АКТАМИ, НЕПОСРЕДСТВЕННО СВЯЗАННЫМИ С ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ РАБОТНИКА, КОЛЛЕКТИВНЫМ ДОГОВОРом ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ

- 1) в течение первых трех дней работы
- 2) до подписания трудового договора
- 3) в присутствии двух свидетелей
- 4) непосредственно на рабочем месте работника

ДИАГНОСТИКА МОЧЕПОЛОВОГО ШИСТОСОМОЗА ОСНОВАНА НА

- 1) выявлении взрослых особей шистосом в мазке крови
- 2) выявлении яиц шистосом в кале
- 3) определении антител к шистосомам в крови
- 4) выявлении яиц шистосом в моче

В РАСЩЕПЛЕНИИ УГЛЕВОДОВ НЕ ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ

- 1) химотрипсин
- 2) альфа-амилаза
- 3) лактаза
- 4) мальтаза

СНИЖЕНИЕ ПОВЫШЕННОГО УРОВНЯ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК _____ РИСКА _____

- 1) повышение; диабетической ретинопатии
- 2) снижение; развития осложнений
- 3) повышение; микроангиопатий
- 4) повышение; диабетической стопы

СИСТЕМЫ ВНЕШНЕЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА (ВОК) ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПОЗВОЛЯЮТ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, ВЫЯВЛЯТЬ _____ ОШИБКИ

- 1) случайные
- 2) систематические
- 3) внелабораторные
- 4) грубые

АНТИГЕНЫ ГЛАВНОГО КОМПЛЕКСА ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ ЧЕЛОВЕКА ОБОЗНАЧАЮТСЯ

- 1) A, B, O
- 2) Rh

- 3) H-2
- 4) HLA

АНАФИЛОТОКСИНАМИ ЯВЛЯЮТСЯ КОМПОНЕНТЫ КОМПЛЕМЕНТА

- 1) C4, C1
- 2) C1a, C2b
- 3) C3a, C5a
- 4) C2, C4

КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ АКТИВНОЙ АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ПО

- 1) абсолютному содержанию CD4 Т-лимфоцитов
- 2) определению уровней CD4 и РНК ВИЧ в плазме
- 3) общему анализу крови и С-реактивному белку
- 4) показателям вирусной нагрузки в плазме крови

У НОВОРОЖДЕННЫХ 1-2 ДНЯ ЖИЗНИ НЕЙТРОПЕНИИ СООТВЕТСТВУЮТ ПОКАЗАТЕЛИ АБСОЛЮТНОГО ЧИСЛА НЕЙТРОФИЛОВ МЕНЕЕ ____×10⁹/л

- 1) 2,0
- 2) 4,0
- 3) 5,0
- 4) 3,0

У ДЕТЕЙ В ТЕСТЕ АКТИВАЦИИ БАЗОФИЛОВ В КАЧЕСТВЕ АКТИВАТОРОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) универсальные митогены (ФГА, РМА)
- 2) тестируемые (причинные) аллергены
- 3) аллергены в сочетании с митогенами
- 4) бактериальные лизаты

РЕФЕРЕНТНЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГЛЮКОЗЫ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ СЧИТАЕТСЯ

- 1) электрохимический
- 2) глюкозооксидазный
- 3) гексокиназный
- 4) ортотолуидиновый

ГИПЕРСЕГМЕНТАЦИЯ НЕЙТРОФИЛОВ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ АНЕМИИ

- 1) мегалобластной
- 2) железодефицитной
- 3) гипопластической
- 4) гемолитической

ОСМОСОМ НАЗЫВАЮТ

- 1) градиент давления между клеткой и внеклеточной жидкостью
- 2) перенос жидкости за счет энергии
- 3) диффузию растворителя через селективную полупроницаемую мембрану
- 4) транспорт растворенных веществ

МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ СУБСТРАТ МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМЫ ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) \"волосатыми клетками\"
- 2) лимфоцитами
- 3) плазматическими клетками
- 4) макрофагами

НОРМАЛЬНЫЙ ДИАПАЗОН КОНЦЕНТРАЦИИ ИОНИЗИРОВАННОГО КАЛЬЦИЯ В ПЛАЗМЕ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 20-40
- 2) 1,15-1,29
- 3) 15-19
- 4) 0,1-0,5

ЗОЛОТИСТО-ЖЕЛТЫЙ И ТЕМНО-КОРИЧНЕВЫЙ ЦВЕТ ЖЕЛЧИ ОБУСЛОВЛЕН ПРИСУТСТВИЕМ

- 1) холестерина
- 2) непрямого билирубина
- 3) прямого билирубина
- 4) желчных кислот

ВСАСЫВАНИЮ БИОТИНА В КИШЕЧНИКЕ ПРЕПЯТСТВУЕТ

- 1) цианкобаламин
- 2) альбумин
- 3) авидин
- 4) трансферрин

ОРАЛЬНЫЕ КОНТРАЦЕПТИВЫ ПОВЫШАЮТ РИСК РАЗВИТИЯ

- 1) желудочно-кишечных кровотечений
- 2) геморрагий
- 3) венозных тромбозов
- 4) гемофилий

РЕФЕРЕНТНЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГЛЮКОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) глюкоксидазный
- 2) определение на глюкометре
- 3) гексокиназный
- 4) ортотолуидиновый

АНТИТЕЛА К АНТИГЕНАМ ЭРИТРОЦИТОВ ПОЯВЛЯЮТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ТРАНСФУЗИЙ

- 1) любых эритроцитов доноров, независимо от антигенного состава

- 2) эритроцитов, содержащих антигены, отсутствующие у реципиентов
- 3) эритроцитов доноров, несовместимых по групповым антигенам
- 4) любых компонентов донорской крови

ПОД ВЛИЯНИЕМ ЛГ И ФСГ

- 1) стимулируется выработка тироксина в щитовидной железе
- 2) стимулируется лактация
- 3) происходит овуляция
- 4) развивается гирсутизм

ОБНАРУЖЕНИЕ «КЛЕТОК СЕРДЕЧНЫХ ПОРОКОВ» В ПРЕПАРАТЕ МОКРОТЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) аденовирусном заболевании
- 2) хроническом воспалительном процессе
- 3) застое в малом кругу кровообращения
- 4) злокачественном новообразовании

ДЕФИЦИТ ЙОДА В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ПРИВОДИТ К ПОВЫШЕНИЮ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) надпочечников
- 2) щитовидной железы
- 3) поджелудочной железы
- 4) дыхательной системы

У НОВОРЖДЕННЫХ 3-7 ДНЕЙ ЖИЗНИ НЕЙТРОФИЛЬНЫМ ЛЕЙКОЦИТОЗОМ СЧИТАЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛИ АБСОЛЮТНОГО ЧИСЛА ГРАНУЛОЦИТОВ БОЛЕЕ ____?

$10^9/л$

- 1) 5,0
- 2) 7,0
- 3) 3,0
- 4) 4,0

ДЕКОМПЕНСИРОВАННЫЙ МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ АЛКАЛОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) снижением буферных оснований (ВВ)
- 2) снижением рН крови
- 3) увеличением избытка оснований (ВЕ)
- 4) снижением парциального давления углекислого газа (pCO_2)

ОСНОВНЫМ ЭЛЕКТРОЛИТОМ ВНУТРИКЛЕТОЧНОЙ СРЕДЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кальций
- 2) магний
- 3) натрий
- 4) калий

ЕСЛИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ ПРОИСХОДИТ РЕАКЦИЯ АГГЛЮТИНАЦИИ С ЦОЛИКЛОНАМИ АНТИ-А И НЕ ПРОИСХОДИТ С АНТИ-В, ГРУППОЙ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) АВ (IV)
- 2) В (III)
- 3) А (II)
- 4) О (I)

ВАКУОЛИЗАЦИЮ ЦИТОПЛАЗМЫ, КАРИОПИКНОЗ, КАРИОЛИЗИС, КАРИОРЕКСИС И ОТЕК ЯДРА ОТНОСЯТ К ПРИЗНАКАМ

- 1) регенерации
- 2) злокачественности
- 3) дистрофии
- 4) пролиферации

ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ В КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ ИЗМЕНЕНИЯ _____ КРОВЕТВОРЕНИЯ

- 1) только лейкоцитарного роста
- 2) тромбоцитарного и лейкоцитарного ростков
- 3) только тромбоцитарного роста
- 4) эритроцитарного роста

ВТОРИЧНАЯ ЦИСТИНУРИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) диспротеинемии
- 2) врожденных метаболических заболеваний
- 3) нефропатии
- 4) циррозе печени

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПОДБОР ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩИХ КОМПОНЕНТОВ ДОНОРСКОЙ КРОВИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) экстренных трансфузиях
- 2) при любых трансфузиях
- 3) плановых трансфузиях
- 4) выявлении у реципиента аллоиммунных антител

РАКОВЫЙ АНТИГЕН 15-3 (СА 15-3) ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ МОНИТОРИНГА ТЕЧЕНИЯ И ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ ПРИ РАКЕ

- 1) молочной железы
- 2) легких
- 3) желудка
- 4) толстого кишечника

ДЛЯ ИСТИННОЙ ПОЛИЦИТЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) наличие тромбоцитопении
- 2) наличие анемии

- 3) увеличение эритроцитов, гемоглобина, гематокрита
- 4) сдвиг лейкоцитарной формулы до бластов

АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЭТАП ВКЛЮЧАЕТ

- 1) проведение внутрилабораторного контроля качества
- 2) выдачу результатов анализа
- 3) взятие проб биоматериала у больного
- 4) заполнение заявки на анализы

В ЦИТОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ПРИ РЕПАРАТИВНЫХ ИЗМЕНЕНИЯХ ЦИЛИНДРИЧЕСКОГО ЭПИТЕЛИЯ И ОПУХОЛЕВОЙ АТИПИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) отсутствие ядрышек
- 2) наличие митозов
- 3) наличие пикнотичных ядер
- 4) наличие койлоцитов

ДЛЯ ГЛЮТЕНОВОЙ ЭНТЕРОПАТИИ ХАРАКТЕРНО ПРИСУТСТВИЕ В КАЛЕ

- 1) внутриклеточного крахмала
- 2) мышечных волокон
- 3) патологической йодофильной флоры
- 4) кристаллов Шарко-Лейдена

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ НОЗОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ АНЕМИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы
- 2) анемия вследствие дефицита фолиевой кислоты
- 3) железодефицитная анемия
- 4) наследственный сфероцитоз

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ТОКСОКАРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) серологический метод
- 2) копропаразитоскопический метод
- 3) патоморфологическое исследование биоптатов
- 4) рентгенологический метод

У БОЛЬНОГО ГЕМОФИЛИЕЙ А НА ФОНЕ ПРИМЕНЕНИЯ ТЕРАПИИ КОНЦЕНТРАТАМИ ФАКТОРА VIII ВОЗНИКЛО ТЯЖЕЛОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ, ВОЗМОЖНОЙ ПРИЧИНОЙ КОТОРОГО СТАЛО

- 1) образование иммунного ингибитора фактора VIII
- 2) возникновение недостаточности фибринолиза
- 3) развитие болезни Виллебранда
- 4) осложнение лечения тромбоцитопатией

АКТИВНОСТЬ ФАГОЦИТОЗА КЛЕТОК КРОВИ У ДЕТЕЙ В СРАВНЕНИИ СО ВЗРОСЛЫМИ

- 1) не имеет существенных отличий

- 2) значительно выше
- 3) умеренно выше
- 4) значительно ниже

ПОЯВЛЕНИЕ ЛЕЙКОЦИТОЗА С БЛАСТНЫМИ КЛЕТКАМИ, ВЫРАЖЕННОЙ НОРМОХРОМНОЙ АНЕМИИ, ТРОМБОЦИТОПЕНИИ, ГИПЕРКЛЕТОЧНОГО КОСТНОГО МОЗГА С БОЛЬШИМ КОЛИЧЕСТВОМ БЛАСТОВ (60 %) ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) лимфогранулематоза
- 2) хронического лимфолейкоза
- 3) хронического миелолейкоза
- 4) острого лейкоза

ПОД ДЕЙСТВИЕМ TNF? В ПЕЧЕНИ СИНТЕЗИРУЮТСЯ

- 1) активные формы кислорода
- 2) антитела
- 3) IL-6 и IL-2
- 4) белки острой фазы воспаления

МАРКЕРАМИ НК-КЛЕТОК ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) CD3 CD4
- 2) CD3 CD8
- 3) CD19 CD20
- 4) CD16 CD56

ПРИ НЕОНАТАЛЬНОМ СЕПСИСЕ ЛАБОРАТОРНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ РАЗВИТИЯ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) повышение уровня триглицеридов и общего белка, появление кристаллов мочевой кислоты в моче
- 2) повышение уровня электролитов, изменение pH мочи
- 3) увеличение уровня глюкозы и холестерина, глюкозурия
- 4) увеличение уровня мочевины и креатинина, протеинурия

РАБОТЫ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ВРЕДНЫХ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ДОЛЖНЫ ПРОВОДИТЬСЯ В

- 1) вытяжном шкафу
- 2) проветриваемом помещении
- 3) обычных помещениях
- 4) ламинарном боксе биологической безопасности 3 класса защиты

В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОЦЕССИНГА ПРОИНСУЛИНА В КРОВЬ ПОСТУПАЕТ

- 1) инсулин и С-пептид
- 2) гликированный гемоглобин
- 3) глюкагон
- 4) пепсин

У НОВОРОЖДЕННЫХ ВЗЯТИЕ КРОВИ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НА МАЛЯРИЮ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ИЗ

- 1) среднего пальца руки
- 2) безымянного пальца руки
- 3) пятки
- 4) большого пальца руки

СОДЕРЖАНИЕ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ

- 1) развития нефропатии
- 2) развития ретинопатии
- 3) качества контроля развития атеросклероза
- 4) качества контроля гликемии

К МЕТГЕМОГЛОБИНОБРАЗУЮЩЕМУ ЯДУ ОТНОСЯТ

- 1) яд гадюки
- 2) оксид углерода
- 3) цианиды
- 4) нитриты

РЕФЕРЕНТНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ЛЕЙКОЦИТОВ В ЭЯКУЛЯТЕ

СОСТАВЛЯЕТ _____ ? 10^6 /мл

- 1) более 5
- 2) более 2
- 3) менее 1
- 4) более 3

АЛЬТЕРНАТИВНЫЙ ПУТЬ АКТИВАЦИИ СИСТЕМЫ КОМПЛЕМЕНТА ПРОТЕКАЕТ

- 1) с участием лизоцима
- 2) с участием фагоцитов
- 3) без участия антител
- 4) с участием натуральных киллеров

КОЛИЧЕСТВО РЕАКЦИЙ В ОДНОЙ ПРОБИРКЕ ПРИ РАЗРАБОТКЕ НАБОРОВ ДЛЯ ПЦР В РЕАЛЬНОМ ВРЕМЕНИ ЛИМИТИРУЕТСЯ

- 1) объёмом реакционной смеси
- 2) концентрацией фермента
- 3) количеством лунок в приборе
- 4) количеством каналов детекции прибора

КАТАЛ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ЕДИНИЦУ, ОТРАЖАЮЩУЮ

- 1) активность фермента
- 2) концентрацию фермента
- 3) концентрацию ингибитора
- 4) коэффициент молярной экстинкции

ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ УРОВНЕМ АЛЛЕРГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКОГО IGE ПРИНЯТО ЗНАЧЕНИЕ (В КЕ/Л)

- 1) 1,00
- 2) 3,50
- 3) 0,70
- 4) 0,35

В ОСТРОЙ ФАЗЕ ВОСПАЛЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИТЕЛЬНО В ПРОЦЕНТНОМ ОТНОШЕНИИ ВОЗРАСТАЕТ СОДЕРЖАНИЕ

- 1) С-реактивного белка
- 2) иммуноглобулинов
- 3) циркулирующих иммунных комплексов
- 4) В-лимфоцитов

МНОГО ПОЧЕЧНОГО ЭПИТЕЛИЯ В ОСАДКЕ МОЧИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) цистите
- 2) пиелонефрите
- 3) простатите
- 4) уретрите

ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ СКОЛЕКСА ШИРОКОГО ЛЕНТЕЦА (DIPHYLLOTRIDIUM LATUM) ЯВЛЯЮТСЯ _____ ФОРМА И НАЛИЧИЕ

- 1) удлинённая; двух присасывательных щелей
- 2) округлая; рудиментарного хоботка с 4 присосками
- 3) округлая; двух венчиков крючьев
- 4) удлинённая; хоботка, крючьев, ботрий

АКТИВИРОВАННОЕ ЧАСТИЧНОЕ ТРОМБОПЛАСТИНОВОЕ ВРЕМЯ (АЧТВ) ОТРАЖАЕТ

- 1) реологические свойства крови
- 2) состояние антикоагулянтного звена
- 3) внутренний путь активации протромбиназы
- 4) фибринолитическую активность

ЭРИТРОЦИТАРНЫЕ ЦИЛИНДРЫ ОБРАЗУЮТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) ренальной лейкоцитурии
- 2) ренальной гематурии
- 3) гемоглобинурии
- 4) постренальной гематурии

МЕТОД НЕФЕЛОМЕТРИИ ОСНОВАН НА ИЗМЕРЕНИИ ИНТЕНСИВНОСТИ _____ СВЕТА В ПРОЦЕССЕ АНАЛИЗА

- 1) рассеянного
- 2) поглощенного
- 3) излученного

4) отраженного

ПРИ МИКРОСКОПИИ ОСАДКА МОЧИ, ПРИГОТОВЛЕННОГО С ПОМОЩЬЮ РУТИННОГО ЦЕНТРИФУГИРОВАНИЯ, СЕРЬЕЗНЫЕ ПОГРЕШНОСТИ СВЯЗАНЫ С

- 1) потерями и разрушениями клеточных элементов при центрифугировании
- 2) потерями и разрушениями клеток при высыхании пробы
- 3) изменениями морфологии клеток за счет наложения бактерий
- 4) изменениями морфологии клеток за счет их агглютинации

СПЕЦИФИЧЕСКИМ ТЕСТОМ ДЛЯ ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение билирубина
- 2) определение активности кислой фосфатазы
- 3) иммунохимическое определение HBS-антигена
- 4) определение активности трансаминаз

НЕДОСТАТОК МАГНИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) депрессивным состоянием
- 2) изменением щелочного резерва
- 3) гипотиреозом
- 4) возникновением почечных камней

НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ПОДСЧЕТА КОЛИЧЕСТВА ТРОМБОЦИТОВ СЧИТАЮТ

- 1) Фонио
- 2) иммунологический
- 3) цитохимический
- 4) импедансный

РЕФЕРЕНТНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ЛЕЙКОЦИТОВ В ЭЯКУЛЯТЕ СОСТАВЛЯЕТ ____ × 10⁶/МЛ

- 1) менее 1
- 2) более 2
- 3) более 3
- 4) более 5

ПОВЕРХНОСТЬ СЕРОЗНЫХ ОБОЛОЧЕК, ОБРАЩЁННАЯ В СЕРОЗНУЮ ПОЛОСТЬ, ПОКРЫТА

- 1) плоским эпителием
- 2) мезотелием
- 3) кубическим эпителием
- 4) цилиндрическим эпителием

БЛЕДНАЯ ТРЕПОНЕМА АКТИВНО РАЗМНОЖАЕТСЯ В

- 1) крови и лимфе

- 2) нервной, лимфоидной и соединительной тканях
- 3) моче
- 4) эритроцитах

ОПТИМАЛЬНЫМ АНТИКОАГУЛЯНТОМ ДЛЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КИСЛОТНО-ЩЕЛОЧНОГО СОСТОЯНИЯ, ЭЛЕКТРОЛИТОВ, МЕТАБОЛИТОВ И ГАЗОВ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гепарин-Li, сбалансированный по pH
- 2) гепарин-Li без специального баланса по электролитам
- 3) калиевая соль EDTA- K2-EDTA, K3-EDTA
- 4) цитрат Na, блокирующий ионы кальция

НОРМАЛЬНЫЙ ДИАПАЗОН КОНЦЕНТРАЦИИ КАЛИЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 3,5-5,1
- 2) 6,0-6,5
- 3) 1,5-2,0
- 4) 2,5-3,0

ПОВЫШЕНИЕ RBC, HGB, HCT НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) эритремии
- 2) анемии
- 3) лейкозе
- 4) тромбоцитопенической пурпуре

К СРЕДНЕ- И ДОЛГОСРОЧНЫМ МЕХАНИЗМАМ РЕГУЛЯЦИИ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА ОТНОСИТСЯ

- 1) секреторная функция слюнных желез
- 2) деятельность сердечно-сосудистой системы
- 3) физиологическая деятельность почек
- 4) секреторная функция половых желёз

СЛУЧАЙНЫЕ ПОГРЕШНОСТИ ВЫЯВЛЯЮТ ТОЛЬКО ПРИ СИСТЕМАТИЧЕСКОМ ПРОВЕДЕНИИ

- 1) внутреннего контроля качества
- 2) аналитического метода
- 3) валидации результатов анализов
- 4) автоматизированной передачи данных

ПОСТРЕНАЛЬНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) фильтрацией плазменных белков через повреждённый почечный фильтр
- 2) травмами, опухолью, инфекциями мочеполовой сферы
- 3) прохождением через неповреждённый почечный фильтр белков низкой молекулярной массы
- 4) нарушением реабсорбции белка в проксимальных канальцах

ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТА НА МАЛЯРИЮ КОЛИЧЕСТВО СТЕКОЛ С «ТОЛСТОЙ КАПЛЕЙ» И «ТОНКИМ МАЗКОМ» СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ ____ И ____ СООТВЕТСТВЕННО

- 1) 3; 3
- 2) 5; 5
- 3) 7; 7
- 4) 1; 1

ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИЯ ЗА СЧЁТ НЕПРЯМОГО БИЛИРУБИНА ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) обтурации желчных протоков
- 2) гемолизе
- 3) опухолях поджелудочной железы
- 4) нарушении экскреции билирубина в желчь

НЕЙРОГУМОРАЛЬНЫМ НАРУШЕНИЕМ, КОТОРОЕ ЧАСТО ВЫЯВЛЯЕТСЯ У БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение содержания мочевой кислоты
- 2) снижение активности калликреин-кининовой системы
- 3) снижение содержания в крови натрийуретических пептидов
- 4) развитие гипергликемии

ОБЩАЯ КИСЛОТНОСТЬ ЖЕЛУДОЧНОГО СОДЕРЖИМОГО СКЛАДЫВАЕТСЯ ИЗ СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ

- 1) свободной и связанной
- 2) свободной и связанной, кислотного остатка
- 3) свободной
- 4) свободной и кислотного остатка

ПОКАЗАТЕЛЬ RDW ОТРАЖАЕТ

- 1) пойкилоцитоз эритроцитов
- 2) анизоцитоз эритроцитов
- 3) объём лейкоцитов
- 4) анизоцитоз тромбоцитов

ЛЮТЕИНИЗИРУЮЩИЙ ГОРМОН (ЛГ) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отсутствием циклических изменений в крови женщины во время менструального цикла
- 2) ингибированием действия эстрогенов
- 3) повышением при тяжёлом стрессе
- 4) активацией в яичниках синтеза эстрогенов

К ПРЕДМЕТУ ИССЛЕДОВАНИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ОТНОСЯТ

- 1) биологический материал от пациента
- 2) биопробы человека и животных

- 3) трупный материал
- 4) биопробы больных

В ИНКУБАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ГЕПАТИТА В ОБНАРУЖИВАЮТСЯ

- 1) Ag-HBs; Ag-HBc; At-HBe
- 2) Ag-HBs; At-HBe
- 3) Ag-HBs; Ag-HBe; ДНК HBV; At-HBc; IgM At-HBc
- 4) Ag-HBs; ДНК HBV

ПРИ ДЕФИЦИТЕ ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ ФЕРРИТИН _____, ТРАНСФЕРРИН

- _____
- 1) повышается; повышается
 - 2) снижается; повышается
 - 3) повышается; снижается
 - 4) снижается; снижается

НОРМАЛЬНОЕ ЧИСЛО ЦИЛИНДРОВ В ПРОБЕ АДДИСА - КАКОВСКОГО СОСТАВЛЯЕТ ДО _____ ТЫС. В СУТКИ

- 1) 50
- 2) 100
- 3) 20
- 4) 200

ГИПОКАЛИЕМИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) недостаточной выработке альдостерона
- 2) пониженном выведении калия почками
- 3) усиленном тканевом распаде
- 4) избыточной выработке альдостерона

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРОТЕИНА С РЕКОМЕНДОВАНО В

- 1) диагностике причин тромбофилии
- 2) контроле лечения фибринолитическими препаратами
- 3) диагностике причин гемофилии
- 4) мониторинге фракционированным гепарином

ФАЗА «ПОТРЕБЛЕНИЯ» СИНДРОМА ДВС ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) нормальным количеством тромбоцитов
- 2) нормальным тромбиновым временем
- 3) высоким уровнем фибриногена
- 4) удлинением АЧТВ

НАЛИЧИЕ КЕТОНОВЫХ ТЕЛ В МОЧЕ ПРИ ДИАБЕТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) выраженность ангиопатии
- 2) эффективность терапии
- 3) тяжесть заболевания

4) степень поражения почек

ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА «АУТОИММУНАЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ» НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ДОПОЛНИТЕЛЬНО

- 1) определение содержания витамина В₁₂ в сыворотке крови
- 2) прямую реакцию Кумбса
- 3) исследование костного мозга на сидеробласты
- 4) оценку метаболизма железа

ИНСУЛИН ДЕЙСТВУЕТ НА УТИЛИЗАЦИЮ ГЛЮКОЗЫ КЛЕТКАМИ ЧЕРЕЗ

- 1) центральную нервную систему
- 2) симпатическую, парасимпатическую нервную систему
- 3) гормон-посредник
- 4) взаимодействие с рецепторами

ЛЁГКАЯ СТЕПЕНЬ ОТРАВЛЕНИЯ ЭТАНОЛОМ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ЕГО КОНЦЕНТРАЦИИ В КРОВИ (В Г/Л)

- 1) 6,0-8,0
- 2) 2,0-3,0
- 3) 0,5-1,5
- 4) 4,0-5,0

У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЛАБОРАТОРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ БОЛЕЗНИ ВИЛЛЕБРАНДА ЯВЛЯЮТСЯ: _____ ДЛИТЕЛЬНОСТИ КРОВОТЕЧЕНИЯ, УМЕНЬШЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ФАКТОРА ВИЛЛЕБРАНДА В ПЛАЗМЕ КРОВИ, СНИЖЕНИЕ АГРЕГАЦИИ ТРОМБОЦИТОВ С

- 1) уменьшение; аденозиндифосфатом
- 2) увеличение; ристоцетином
- 3) уменьшение; коллагеном
- 4) увеличение; эпинефрином

ЗАГРУЖАЮЩИЕСЯ НА HLA I-КЛАССА АНТИГЕНЫ ОТНОСЯТ К

- 1) аллергенам
- 2) эндогенным антигенам
- 3) экзогенным антигенам
- 4) гаптенам

АМПЛИФИКАЦИЯ ГЕНОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) идентификации последовательности оснований ДНК
- 2) многократном повторении какого-либо участка ДНК
- 3) детекции продуктов амплификации
- 4) выделении фрагмента ДНК

ЛЕГКИЙ ПЛЕОЦИТОЗ ЛИКВОРА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) абсцессе мозга
- 2) серозном менингите
- 3) рассеянном склерозе
- 4) бактериальном менингите

ПРИ ВНЕДРЕНИИ АНТИГЕНА, ЯВЛЯЮЩЕГОСЯ УГЛЕВОДОМ

- 1) происходит переключение синтеза антител класса IgM на IgG
- 2) синтезируемые антитела могут проникать через плацентарный барьер
- 3) появляются антитела с высокой аффинностью
- 4) высока вероятность развития аллергической реакции

В КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ ИЗМЕНЕНИЯ _____ КРОВЕТВОРЕНИЯ

- 1) лейкоцитарного роста
- 2) и тромбоцитарного и лейкоцитарного ростков
- 3) тромбоцитарного роста
- 4) эритроцитарного роста

ХАРАКТЕРНОЙ ФОРМОЙ ТЕЛА ВЗРОСЛЫХ ОСОБЕЙ ТРЕМАТОД ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ленточная
- 2) листовидная
- 3) сферическая
- 4) червеобразная

ПРИ ОПУХОЛЯХ ЖЕЛУДКА НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНЫМ СПОСОБОМ ПОЛУЧЕНИЯ МАТЕРИАЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фиброгастроскопия
- 2) исследование желудочного сока
- 3) исследование промывных вод
- 4) пункция желудка

ПРИ ДИФFUЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ АНТИТЕЛА

- 1) антимитохондриальные
- 2) к ТТГ-рецептору
- 3) антинейтрофильные цитоплазматические
- 4) антинуклеарные

К ОСЛОЖНЕНИЯМ ДЛИТЕЛЬНОЙ ГЕПАРИНТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1) активацию фибринолиза
- 2) остеопороз
- 3) истощение фибриногена
- 4) неэффективность не прямых антикоагулянтов

ВЕЛИЧИНА ОНКОТИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ СЫВОРОТКИ КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) электролитами

- 2) белками, в большей степени альбумином
- 3) углеводами
- 4) липидами

ДЛЯ ПАРАЗИТАРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ТИПИЧНО УВЕЛИЧЕНИЕ В КРОВИ

- 1) эозинофилов
- 2) нейтрофилов
- 3) лимфоцитов
- 4) моноцитов

К МОЛЕКУЛЯРНО-БИОЛОГИЧЕСКИМ ОТНОСЯТ МЕТОД

- 1) иммунохемилюминисцентный
- 2) ИФА
- 3) ПЦР
- 4) РИФ или ПИФ

В СВЯЗИ С ИНТЕНСИВНЫМ ЭРИТРОПОЭЗОМ В КРОВИ ПЛОДА И НОВОРОЖДЕННОГО В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ЖИЗНИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО

- 1) мишеневидных эритроцитов
- 2) макрофагов
- 3) стволовых клеток
- 4) ретикулоцитов

В ПРОТРОМБИНООБРАЗОВАНИИ ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ ОСВОБОЖДАЮЩИЙСЯ ИЗ ТРОМБОЦИТОВ

- 1) тромбоксан
- 2) фактор IV
- 3) фактор III
- 4) актомиозин

ЦИНГА РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ НЕДОСТАТКЕ ВИТАМИНА

- 1) C
- 2) B₁
- 3) B₁₂
- 4) D

С ПОМОЩЬЮ МЕТОДА ПОЛИМЕРАЗНОЙ ЦЕПНОЙ РЕАКЦИИ ВОЗМОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) РНК
- 2) микроэлементы
- 3) гормоны
- 4) белки

ЕСЛИ У РЕБЕНКА 5,5 МЕСЯЦЕВ С ВЫРАЖЕННЫМИ КАТАРАЛЬНЫМИ ЯВЛЕНИЯМИ,

УПОРНЫМ КАШЛЕМ, ЛИМФОАДЕНОПАТИЕЙ И УМЕРЕННОЙ ГИПЕРТЕРМИЕЙ В КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ВЫЯВЛЕН ВЫСОКИЙ ЛЕЙКОЦИТОЗ ($25 \times 10^9/\text{л}$) С АБСОЛЮТНЫМ ЛИМФОЦИТОЗОМ ($20 \times 10^9/\text{л}$), ДАННАЯ КАРТИНА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) миелолейкоза
- 2) пневмонии
- 3) коклюша
- 4) лимфобластного лейкоза

ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ КОНТРОЛЬНЫХ КАРТ СОСТОИТ В

- 1) оценке возможности метода
- 2) выявлении ошибки, когда результаты анализов выходят за пределы границ контроля
- 3) внутрिलाбораторном контроле качества аппаратуры
- 4) оценке чувствительности метода

АНЕМИИ МИНКОВСКОГО-ШОФФАРА СООТВЕТСТВУЕТ ТАКОЕ МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗМЕНЕНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ, КАК ПОЯВЛЕНИЕ

- 1) серповидных эритроцитов
- 2) микросфероцитов
- 3) мишеневидных клеток
- 4) шизоцитов

В АДАПТИВНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ УЧАСТВУЮТ

- 1) тромбоциты
- 2) эритроциты
- 3) лимфоциты
- 4) адипоциты

МОНОЦИТАРНО-МАКРОФАГАЛЬНАЯ ЛЕЙКЕМОИДНАЯ РЕАКЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) относительным снижением показателей лимфоцитов крови
- 2) выраженным повышением абсолютного числа гранулоцитов крови
- 3) значительным повышением абсолютных показателей моноцитов крови
- 4) умеренным повышением абсолютных показателей моноцитов крови

КЛЕТОЧНЫМ СУБСТРАТОМ МАСТОЦИТОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) незрелые гранулоциты
- 2) тучные клетки
- 3) эозинофилы
- 4) нейтрофилы

ПРИЧИНОЙ ГИПЕРКАПНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие дыхания
- 2) кетоацидоз

- 3) слишком глубокое дыхание
- 4) слишком частое дыхание

РАЗВИТИЕ КЕТОАЦИДОЗА ОБУСЛОВЛЕНО ДЕФИЦИТОМ ГОРМОНА

- 1) инсулина
- 2) глюкагона
- 3) альдостерона
- 4) аденокортикотропного

УСТОЙЧИВОЙ ФОРМОЙ ВЫЖИВАНИЯ БЛЕДНОЙ ТРЕПОНЕМЫ ПРИ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ УСЛОВИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спириллярная
- 2) циста
- 3) вегетативная
- 4) мицеллярная

ПРИ ОЦЕНКЕ АКТИВНОСТИ ЭРИТРОПОЭЗА ПО КОЛИЧЕСТВУ РЕТИКУЛОЦИТОВ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ РЕЗУЛЬТАТ ИЗМЕРЕНИЯ

- 1) с учетом степени зрелости ретикулоцитов
- 2) в зависимости от концентрации гемоглобина
- 3) в соотношении с эритроцитами
- 4) скорректированный на гематокрит

ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, ВКЛЮЧАЮЩИХ

- 1) обеспечение техники безопасности на производстве
- 2) строительство федеральных центров, оказывающих высокотехнологическую медицинскую помощь
- 3) проведение иммунопрофилактики населения
- 4) мотивацию граждан к личной ответственности за свое здоровье и разработку индивидуальных подходов по формированию здорового образа

К МЕДИАТОРАМ ТУЧНЫХ КЛЕТОК, УЧАСТВУЮЩИХ В РЕАЛИЗАЦИИ РЕАКЦИЙ АЛЛЕРГИИ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА, ОТНОСЯТ

- 1) гистамин, гепарин, серотонин
- 2) брадикинин, калликреин
- 3) простагландины
- 4) эозинофильный катионный белок

ПОНИЖЕНИЕ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

- 1) инсуломе
- 2) гиперпаратиреозе
- 3) феохромоцитозе
- 4) гипертиреозе

ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ D -ДИМЕРА У БЕРЕМЕННОЙ

- 1) является основанием для назначения терапии низкомолекулярным гепарином (НМГ)
- 2) всегда является нормой
- 3) может быть нормой и должен оцениваться в динамике
- 4) всегда является патологией

КЛЕТКАМИ-МИШЕНЯМИ IgE-ЗАВИСИМЫХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) фибробласты
- 2) плазматические клетки
- 3) эритроциты
- 4) тучные клетки

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРОТЕИНА С РЕКОМЕНДОВАНО ПРИ

- 1) контроле лечения фибринолитическими препаратами
- 2) диагностике болезни Виллебранда
- 3) терапии прямыми антикоагулянтами
- 4) диагностике причин тромбофилии

В СЫВОРОТКЕ КРОВИ В ОТЛИЧИЕ ОТ ПЛАЗМЫ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) фибриноген
- 2) альбумин
- 3) комплемент
- 4) калликреин

ДЛЯ РУТИННОЙ ДИАГНОСТИКИ ГЕНИТАЛЬНЫХ МИКОПЛАЗМ ПРИГОДЕН МЕТОД

- 1) бактериологический
- 2) амплификации нуклеиновых кислот (ПЦР, NASBA)
- 3) микроскопический
- 4) серологический

АНТИСТРЕПТОЛИЗИН-О ЯВЛЯЕТСЯ МАРКЕРОМ

- 1) сифилиса
- 2) гепатита В
- 3) гонореи
- 4) стрептококковой инфекции

ПРИ ОФОРМЛЕНИИ НА РАБОТУ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР СОСТАВЛЯЮТ В _____ ЭКЗЕМПЛЯРАХ ДЛЯ _____ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА

- 1) 3; получателей
- 2) 2; каждой из сторон
- 3) 5; участников
- 4) 4; клиентов

КОНТРОЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ С АТТЕСТОВАННЫМИ ЗНАЧЕНИЯМИ

КОНТРОЛИРУЕМЫХ АНАЛИТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОЦЕНКИ

- 1) погрешности и ее повторяемости
- 2) прецизионности и сходимости
- 3) сходимости и точности
- 4) воспроизводимости

КАЛЛИКРЕИН УЧАСТВУЕТ В ПРОЦЕССЕ

- 1) активации кининогена
- 2) расщепления коллагена
- 3) синтеза ТТГ
- 4) активации альдостерона

ЕСЛИ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ НОВОРОЖДЁННОГО РЕБЁНКА НА ТРЕТИЙ ДЕНЬ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ ОБНАРУЖЕНЫ АНТИТЕЛА IGG К ЦИТОМЕГАЛОВИРУСУ, ТО ЭТО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) пассивном иммунитете
- 2) внутриутробном инфицировании цитомегаловирусом
- 3) заражении цитомегаловирусом в родах
- 4) формировании иммунологической памяти

КЛЕТКИ КУПФЕРА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) клетками нейроэндокринной системы
- 2) клетками эндотелия
- 3) клетками эпителия
- 4) макрофагами

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ РЕЗУЛЬТАТОМ НА ТЕСТ-ПОЛОСКАХ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ НАРКОТИЧЕСКИХ ИЛИ ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие окрашенных полос в тестовой и контрольной зоне
- 2) исчезновение окраски тест-полоски при обработке её реактивом Марки
- 3) фиолетовое окрашивание при взаимодействии с реактивом Триндлера, которым пропитана тест-полоска
- 4) одна окрашенная полоса в контрольной зоне

ДИАГНОСТИКА ВНЕКИШЕЧНЫХ ФОРМ АМЕБИАЗА ВКЛЮЧАЕТ МЕТОД

- 1) флотационного обогащения кала
- 2) копроскопии
- 3) серодиагностики
- 4) микроскопии крови

ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА С ПРИВОДИТ К НАРУШЕНИЮ СИНТЕЗА

- 1) коллагена
- 2) фибриногена
- 3) церулоплазмينا
- 4) альбумина

ЭРИТРОЦИТАРНАЯ ГИСТОГРАММА ПРИ МИКРОСФЕРОЦИТОЗЕ

- 1) сдвигается вправо
- 2) сдвигается влево
- 3) расширяется
- 4) уплощается

КОЛИЧЕСТВО Т-ЛИМФОЦИТОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ЭКСПРЕССИИ

- 1) CD11+
- 2) CD3+
- 3) CD16+
- 4) CD20+

ТЕСТОСТЕРОН У ЖЕНЩИН ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ

- 1) молочной железой
- 2) корой надпочечников и яичниками
- 3) гипофизом
- 4) маткой

ЗНАЧЕНИЕ pH АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ _____ ОБОЗНАЧАЮТ АЦИДОЗОМ

- 1) выше 7,55
- 2) выше 7,40
- 3) выше 7,45
- 4) ниже 7,35

ОПРЕДЕЛЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ СЕРОТОНИНА В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ИСПОЛЬЗУЮТ В ДИАГНОСТИКЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1) карциноидных опухолей брюшной полости
- 2) аллергии
- 3) инфаркта миокарда
- 4) гипотиреоза

УВЕЛИЧЕНИЕ РЕТИКУЛОЦИТОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) железодефицитной анемии
- 2) дефиците В₁₂ и фолиевой кислоты
- 3) гемолитических анемиях
- 4) апластических анемиях

ВСЕ ЖИДКИЕ ОТХОДЫ, ОБРАЗУЮЩИЕСЯ В ПРОЦЕССЕ РАБОТЫ В «ЗАРАЗНОЙ» ЗОНЕ КДЛ, ПЕРЕД СБРОСОМ В КАНАЛИЗАЦИОННУЮ СИСТЕМУ, ПОДЛЕЖАТ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЮ

- 1) автоматизированными установками
- 2) химическим или термическим методами
- 3) установками, обеспечивающими механическую и биологическую очистку

4) радиационным методом

АУТОИНВАЗИЯ ВОЗМОЖНА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ

- 1) описторхозом
- 2) фасциолёзом
- 3) гименолепидозом
- 4) эхинококкозом

ОСНОВНОЙ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ РОЛЬЮ ГАПТОГЛОБИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) участие в свёртывании крови
- 2) антипротеолитическая активность
- 3) связывание гемоглобина
- 4) участие в реакции иммунитета

ДЕТЯМ ЛЮБОГО ВОЗРАСТА ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «ИНФЕКЦИОННЫЙ МОНОНУКЛЕОЗ» В ДЕБЮТЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) выявление вируса Эпштейна-Барра в смывах со слизистых оболочек
- 2) выявление вируса простого герпеса в смывах со слизистых оболочек
- 3) выявление антител класса IgG к вирусу Эпштейна-Барра
- 4) посев из носа и зева на флору и чувствительность

ЛАБОРАТОРНЫЙ МОНИТОРИНГ ПРИ ГИПОПИТУИТАРИЗМЕ ВКЛЮЧАЕТ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) трансферрина, ферритина
- 2) ренина, ангиотензина
- 3) Т4, ТТГ, пролактина, тестостерона
- 4) инсулина, глюкагона

ПОД ДИСПРОТЕИНЕМИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) увеличение содержания общего белка
- 2) нарушение соотношения фракций белков
- 3) снижение содержания фибриногена
- 4) уменьшение содержания общего белка

СНИЖЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ АССОЦИИРОВАННОГО С БЕРЕМЕННОСТЬЮ ПЛАЗМЕННОГО БЕЛКА А (РАРРА-А) ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) пузырьного заноса
- 2) трофобластной опухоли
- 3) резус-конфликта
- 4) хромосомной аномалии

ПРИ ПОДГОТОВКЕ К ЛАБОРАТОРНОМУ ОПРЕДЕЛЕНИЮ АЛЛЕРГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИТЕЛ ДЛЯ ПАЦИЕНТА С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ, ПРИМЕНЯЮЩЕГО ИНГАЛЯЦИОННЫЕ ГЛЮКОКОРТИКОИДЫ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) продолжать прием в обычном режиме

- 2) прекратить прием за сутки до обследования
- 3) прекратить прием за неделю до обследования
- 4) уменьшить в 2 раза число ингаляций за неделю до обследования

МИКРОСКОПИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ВОЗБУДИТЕЛЯ: ОВАЛЬНЫЕ, ГРУШЕВИДНЫЕ, ОКРУГЛЫЕ КЛЕТКИ, С НЕБОЛЬШИМ ОВАЛЬНЫМ ИЛИ ВЫТЯНУТЫМ В ФОРМЕ СЛИВОВОЙ КОСТОЧКИ ЯДРОМ, ОКРАШЕННЫМ В ФИОЛЕТОВЫЙ ЦВЕТ, С ЯЧЕИСТОЙ, ПЕНИСТОЙ ЦИТОПЛАЗМОЙ, ОКРАШЕННОЙ В БЛЕКЛО-СИНИЙ ИЛИ ГОЛУБОВАТО-СЕРЫЙ ЦВЕТ, ОБНАРУЖЕННОГО В ПРЕПАРАТЕ, ПРИГОТОВЛЕННОМ ИЗ ВАГИНАЛЬНОГО ОТДЕЛЯЕМОГО, СООТВЕТСТВУЮТ

- 1) трихомонозу
- 2) лямблиозу
- 3) балантидиазу
- 4) криптоспориозу

ЛЕКАРСТВЕННАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ БАКТЕРИЙ ФОРМИРУЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) переноса плазмид
- 2) образования спор
- 3) подвижности бактерий
- 4) пассивирования в организме животных

ВЛАГАЛИЩНАЯ ЧАСТЬ ШЕЙКИ МАТКИ ВЫСТЛАНА ЭПИТЕЛИЕМ

- 1) однослойным плоским
- 2) многорядным цилиндрическим
- 3) однорядным цилиндрическим
- 4) многослойным плоским неороговевающим

ХАРАКТЕРНЫМ МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИМ НАРУШЕНИЕМ ДЛЯ КЛЕТОК САРКОМЫ ЮИНГА ЯВЛЯЮТСЯ ТРАНСЛОКАЦИИ С УЧАСТИЕМ ГЕНА

- 1) EWSR1_22q12 (Ewing sarcoma breakpoint region 1)
- 2) FOXO1_13q14.11 (forkhead homolog in rhabdomyosarcoma)
- 3) TP53_17p13 (tumor protein p53 (Li-Fraumeni syndrome))
- 4) MYCN_2p24 (v-myc myelocytomatosis viral related oncogene, neuroblastoma derived (avian))

ТЕНИ ГУМПРЕХТА ОТМЕЧАЮТСЯ В КРОВИ ПРИ

- 1) аномалии Пельгера
- 2) хроническом миелолейкозе
- 3) инфекционном мононуклеозе
- 4) хроническом лимфолейкозе

К ОСНОВНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ОТЛИЧИТЬ ОПЛОДОТВОРЕННОЕ ЯЙЦО АСКАРИДЫ ОТ НЕОПЛОДОТВОРЕННОГО, ОТНОСЯТ

- 1) наличие крупнофестончатой белковой оболочки
- 2) цвет яйца

- 3) размер и форму яйца
- 4) шаровидный бластомер

ДИАГНОЗ УРОГЕНИТАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЗВАННЫХ UREAPLASMA SPP., MYCOPLASMA HUMANUM, УСТАНОВЛИВАЮТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) микроскопического или цитологического анализа
- 2) прямой иммунофлюоресценции (ПИФ) или иммуноферментного анализа (ИФА)
- 3) молекулярно-биологического или культурального исследования
- 4) морфологического или гистохимического анализа

ТИМОЦИТЫ СОЗРЕВАЮТ В ТИМУСЕ ПОД ВЛИЯНИЕМ

- 1) полипотентных стволовых клеток
- 2) эпителиоидных клеток
- 3) макрофагов
- 4) телец Гассала

РЕЦИДИВИРУЮЩАЯ ГЕРПЕТИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ УКАЗЫВАЕТ НА НАЛИЧИЕ

- 1) дефицита Т-клеточного звена
- 2) дефицита фагоцитоза
- 3) дефицита системы комплемента
- 4) тяжелой комбинированной иммунной недостаточности

МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК, ПРИЧИНИВШИЙ УЩЕРБ ПАЦИЕНТУ, НЕ СВЯЗАННЫЙ С НЕБРЕЖНЫМ ОТНОШЕНИЕМ МЕДРАБОТНИКА К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ОБЯЗАННОСТЯМ

- 1) увольняется из лечебного учреждения
- 2) несет гражданско-правовую ответственность
- 3) несет уголовную ответственность согласно действующему законодательству
- 4) штрафуются в зависимости от нанесенного ущерба

РАХИТ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ НЕДОСТАТКЕ ВИТАМИНА

- 1) B₁₂
- 2) C
- 3) B₁
- 4) D

АНДРОГЕНОМ НАДПОЧЕЧНИКОВОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кортизол
- 2) ДГЭА-сульфат
- 3) дигидротестостерон
- 4) 17α-ОН-прогестерон

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

АНТИКОАГУЛЯНТНАЯ АКТИВНОСТЬ ГЕПАРИНА РЕАЛИЗУЕТСЯ ЧЕРЕЗ АКТИВАЦИЮ

- 1) фактора XII
- 2) антитромбина
- 3) сериновых протеаз
- 4) калликрейна

УРОВЕНЬ НАТРИЯ В КРОВИ РЕГУЛИРУЕТ

- 1) паратгормон
- 2) альдостерон
- 3) простагландины
- 4) адреналин

КРИТЕРИЕМ ГИПЕРКАЛИЕМИИ В ПОЗДНЕМ НЕОНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ (СТАРШЕ 7 СУТОК ЖИЗНИ) ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ВЫШЕ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 4,5
- 2) 4,0
- 3) 5,0
- 4) 5,5

К МЕТОДАМ ВЫЯВЛЕНИЯ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ХЛАМИДИОЗА ОТНОСЯТ

- 1) изосерологические исследования
- 2) ПЦР и ИФА
- 3) общий анализ мочи
- 4) клинический анализ крови

НАСЛЕДСТВЕННОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аплазия
- 2) мембранопатия
- 3) метаплазия
- 4) иммунная анемия

СУТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО КАЛА УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ ПРЕОБЛАДАНИИ В РАЦИОНЕ

- 1) рафинированных углеводов
- 2) нерафинированных жиров
- 3) сложных углеводов
- 4) растительной пищи

ПОЯВЛЕНИЕ В МАЗКЕ КРОВИ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА ШИЗОЦИТОВ УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) аутоиммунные расстройства

- 2) дефицит витамина В₁₂ в организме
- 3) выраженную интоксикацию
- 4) развитие ДВС

ПРИЧИНОЙ ПОЯВЛЕНИЯ НЕКРОЗОВ НА ДИСТАЛЬНЫХ ОТДЕЛАХ КИСТЕЙ РУК ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ВАРФАРИНА С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ТРОМБОЗОВ У БОЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дефицит плазменных факторов свертывания крови
- 2) дефицит антикоагулянтов - протеинов С и S
- 3) активация агрегации тромбоцитов
- 4) активация компонентов комплемента

ГРАНУЛЕМАТОЗНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ СЧИТАЮТ РАЗНОВИДНОСТЬЮ _____ ВОСПАЛЕНИЯ

- 1) альтеративного
- 2) продуктивного
- 3) гнойного
- 4) экссудативного

ПИОСПЕРМИЯ ОЗНАЧАЕТ ПРИСУТСТВИЕ В ЭЯКУЛЯТЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА

- 1) моноцитов и макрофагов
- 2) кристаллов спермина
- 3) лимфоцитов
- 4) лейкоцитов

ДИФФЕРЕНЦИРУЮЩИМ ФАКТОРОМ СРЕДЫ ПОЛУЖИДКИЙ АГАР ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) казеиновый гидролизат
- 2) триметил-тетразолий хлористый
- 3) цистеин
- 4) феномен подвижности

У ЗДОРОВЫХ ДОНОШЕННЫХ НОВОРЖДЕННЫХ рН КРОВИ В ПУПОЧНОЙ ВЕНЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 8,13
- 2) 6,33
- 3) 7,33
- 4) 5,13

ГЕН ЯВЛЯЕТСЯ УЧАСТКОМ МОЛЕКУЛЫ

- 1) ДНК
- 2) белка
- 3) АТФ
- 4) гликолипида

ПРОДУКТЫ РЕАКЦИИ ПЦР

- 1) наносят вред окружающей среде
- 2) контагиозные и опасные для пациентов
- 3) могут приводить к контаминации и ложноположительным результатам
- 4) контагиозные и опасные для персонала лаборатории

ПРИ ПАНКРЕАТИТЕ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОВЫШАЕТСЯ АКТИВНОСТЬ

- 1) урокиназы
- 2) γ - глутамилтранспептидазы
- 3) α - амилазы
- 4) щелочной фосфатазы

УРОВЕНЬ ОБЩЕГО БИЛИРУБИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МКМОЛЬ/Л)

- 1) 3,5-6,0
- 2) 21,5-22,5
- 3) 6,5-8,0
- 4) 8,5-20,5

ВЫСОКАЯ СТЕПЕНЬ ГЕМОЛИЗА В ПРОБЕ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОАГУЛОГРАММЫ ПРИВОДИТ К

- 1) отсутствию возможности проведения анализа на любом анализаторе
- 2) ложному удлинению времени свертывания
- 3) получению недостоверных результатов анализа
- 4) отсутствию возможности проведения анализа на оптическом анализаторе (только на механическом коагулометре)

МЕТОДОМ ИММУНОХИМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА, ОСНОВАННОМ НА ПРИМЕНЕНИИ МЕЧЕНЫХ РЕАГЕНТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) РИА
- 2) реакция лизиса
- 3) реакция агглютинации
- 4) реакция преципитации