

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Трансфузиология» для аккредитации

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:
<https://medik-otvet.ru/product/transfuziologiya/>

ПО ФОРМЕ АНТИТЕЛА СИСТЕМЫ РЕЗУС БЫВАЮТ

- 1) полные
- 2) неполные
- 3) общие
- 4) полные и неполные

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) беременность
- 2) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 3) грудное вскармливание
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе, в том числе выявление маркеров вирусов гепатитов (за исключением перенесенного гепатита А)

К ПРИЗНАКАМ ТРОМБИРОВАНИЯ МАССООБМЕННОГО УСТРОЙСТВА ОТНОСЯТ

- 1) снижение уровня в капельнице-ловушке воздуха
- 2) появление пузырьков воздуха в экстракорпоральном контуре
- 3) срабатывание датчика окклюзии
- 4) повышение давления в экстракорпоральном контуре

ОСНОВНЫМ СОВРЕМЕННЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ В ИСПОЛЬЗОВАНИИ КРИОПРЕЦИПИТАТА ЯВЛЯЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЕГО В КАЧЕСТВЕ ИСТОЧНИКА

- 1) фибриногена
- 2) эритроцитов
- 3) тромбоцитов
- 4) белка

ПРИ ТРАНСФУЗИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ РЕЦИПИЕНТАМ, ПОСТУПИВШИМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) дерматовенерология
- 2) офтальмология
- 3) акушерское дело

4) оториноларингология

ХРАНЕНИЕ ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) +23
- 2) -149
- 3) -80
- 4) -25

КАЖДЫЙ ГРАММ ДЕКСТРАНА В КРОВЯНОМ РУСЛЕ СВЯЗЫВАЕТ НЕ БОЛЕЕ ____ МЛ ВОДЫ

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

ПРИЧИНОЙ КОАГУЛОПАТИИ РАЗВЕДЕНИЯ СЧИТАЮТ

- 1) гипергепаринемию
- 2) неадекватное замещение факторов свертывания во время экстракорпоральной процедуры
- 3) нарушение синтеза факторов свертывания
- 4) использование непрямых антикоагулянтов

ОДНИМ ИЗ МЕТОДОВ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ ВАКЕЗА СЧИТАЮТ

- 1) фонофорез
- 2) трансфузию
- 3) эксфузию
- 4) перфузию

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ТРАНСФУЗИОЛОГИЯ» ОКАЗЫВАЕТСЯ В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) дерматовенерология
- 2) офтальмология
- 3) детская онкология
- 4) детская эндокринология

ДЛЯ HLA-ИММУНИЗИРОВАННЫХ РЕЦИПИЕНТОВ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА ПРОВОДИТСЯ ПОДБОР ДОНОРОВ ТРОМБОЦИТОВ ПО СИСТЕМЕ

- 1) Kidd
- 2) Duffy
- 3) Kell
- 4) HLA

ЕСЛИ РЕЦИПИЕНТ ИМЕЕТ ГРУППУ КРОВИ В, ТО ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ ПЛАЗМЫ, ПОЛУЧЕННОЙ ОТ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ

- 1) только В
- 2) только АВ
- 3) АВ или В
- 4) только О

ДОНОРА КОСТНОГО МОЗГА И ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК, СОВМЕСТИМОСТЬ ПО АНТИГЕНАМ ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ КОТОРОГО С РЕЦИПИЕНТОМ СОСТАВЛЯЕТ 80%, СЧИТАЮТ

- 1) полностью совместимым
- 2) гаплоидентичным
- 3) частично совместимым
- 4) несовместимым

ПАРЕНТЕРАЛЬНАЯ ПЕРЕДАЧА ВИРУСА ГЕПАТИТА В МОЖЕТ ПРОИЗОЙТИ ПРИ

- 1) использовании общей посуды
- 2) сдаче компонентов крови
- 3) разговоре с больным человеком
- 4) трансфузиях компонентов крови

ПРИ ЛЕЧЕНИИ АТЕРОГЕННЫХ НАРУШЕНИЙ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА, ДЛЯ КАСКАДНОЙ ПЛАЗМОФИЛЬТРАЦИИ НЕОБХОДИМО ВЫБРАТЬ ФРАКЦИОНАТОР ПЛАЗМЫ С РАЗМЕРОМ ПОР _____ НМ

- 1) 50
- 2) 10
- 3) 30
- 4) 40

К СВОЙСТВАМ ЭРИТРОЦИТОВ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) утилизацию кислорода
- 2) изменение жесткости мембраны клетки
- 3) наличие активных внутриклеточных синтетических процессов
- 4) деформируемость в микроциркуляторном русле

РЕЦИПИЕНТУ С ГРУППОЙ КРОВИ А2В ПО СИСТЕМЕ АВ0 ДОПУСКАЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ ТОЛЬКО ГРУППЫ ____ ПО СИСТЕМЕ АВ0

- 1) В
- 2) О
- 3) АВ
- 4) А

ОСОБЕННОСТЯМИ В ГРУППЕ КРОВИ СИСТЕМЫ АВ0 У НОВОРОЖДЕННЫХ СЧИТАЮТ

- 1) снижение экспрессии антигенов на эритроцитах и отсутствие естественных агглютининов в плазме
- 2) снижение экспрессии антигенов на эритроцитах
- 3) только отсутствие естественных агглютининов в плазме
- 4) выраженность антигенов как у взрослых

У ДОНОРОВ В ГРУППЫ КРОВИ В ПЛАЗМЕ ПРИСУТСТВУЮТ ИЗОГЕМАГГЛЮТИНИНЫ

- 1) альфа
- 2) бета
- 3) альфа и бета
- 4) отсутствуют

САМЫМ МАЛЕНЬКИМ ИММУНОГЛОБУЛИНОМ СЧИТАЮТ

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

ХРАНЕНИЕ ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) +4 - +6
- 2) +23
- 3) -25
- 4) -80

СРОК ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ МАССЫ CPDA-1 СОСТАВЛЯЕТ (В СУТКАХ)

- 1) 20
- 2) 15
- 3) 11
- 4) 35

СОГЛАСОВАННОЕ ПРОТЕКАНИЕ ВО ВРЕМЕНИ ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ – ЭТО

- 1) коллимированность
- 2) монохроматичность
- 3) когерентность
- 4) поляризованность

К АНТИКОАГУЛЯНТАМ НЕПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ

- 1) варфарин
- 2) фениндион
- 3) свежезамороженную плазму
- 4) тиклопидин

ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, КОТОРОМУ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ИЛИ КОТОРОЕ ОБРАТИЛОСЬ ЗА ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕЗАВИСИМО ОТ НАЛИЧИЯ У НЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

СИНТЕЗИРУЮТ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ

- 1) плазматические клетки
- 2) дендритные клетки
- 3) эпителиальные клетки
- 4) естественные киллеры

ДОЗА ПЕРФУЗИРУЕМОЙ КРОВИ ПРИ ГЕМОСОРБЦИИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК ПРОЦЕНТ ОТ

- 1) массы тела
- 2) площади поверхности тела
- 3) объема циркулирующей плазмы
- 4) объема циркулирующей крови

К ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩИМ КОМПОНЕНТАМ КРОВИ ОТНОСЯТ

- 1) криосупернатант
- 2) концентрат тромбоцитов
- 3) эритроцитную взвесь
- 4) криопреципитат

ВОЗМОЖНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ОТЕКА ЛЕГКИХ ВО ВРЕМЯ И В БЛИЖАЙШИЕ ЧАСЫ ПОСЛЕ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ПРОЦЕДУРЫ СЧИТАЮТ

- 1) недостаточное или неправильное восполнение объема удаленной жидкости
- 2) избыточное восполнение объема удаленной жидкости
- 3) превышение безопасного порога трансмембранного давления
- 4) использование свежезамороженной плазмы

РЕЦИПИЕНТУ С ГРУППОЙ КРОВИ А (ВЫЯВЛЯЮТСЯ ЭКСТРААГГЛЮТИНИНЫ АНТИ-А1) ПО СИСТЕМЕ АВ0 ДОПУСКАЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩЕГО КОМПОНЕНТА ГРУППЫ ___ ПО СИСТЕМЕ АВ0

- 1) 0
- 2) А
- 3) В
- 4) АВ

МИНИМАЛЬНЫЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ДОНАЦИЯМИ КРОВИ У ЖЕНЩИН ПО ДОСТИЖЕНИИ ВОЗРАСТА 18 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 15
- 2) 30
- 3) 60
- 4) 25

ПРИ МАКРОГЛОБУЛИНЕМИИ ВАЛЬДЕНСТРЕМА В ПЛАЗМЕ КРОВИ ПОВЫШЕНО СОДЕРЖАНИЕ

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

4) IgE

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК И ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -80
- 2) +23
- 3) -142
- 4) -25

V ФАКТОРОМ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ СЧИТАЮТ

- 1) проконвертин
- 2) фибриноген
- 3) проакцелерин
- 4) протромбин

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 2) грудное вскармливание
- 3) нарушения здоровья, связанные с нарушением двигательных функций, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма
- 4) беременность

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППОВОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ КРОВИ ПО СИСТЕМЕ АВО ПРИ ПОМОЩИ ЦОЛИКЛОНОВ ОПТИМАЛЬНЫЙ ТЕМПЕРАТУРНЫЙ РЕЖИМ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) от +5 до +8
- 2) от 0 до +4
- 3) от 4 до 6
- 4) от +15 до +25

НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ЦИТРАТНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) большая концентрация цитрата натрия
- 2) большая скорость введения цитрата натрия
- 3) скрытый дефицит кальция
- 4) скрытый дефицит магния

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) выписку лекарственных препаратов на рецептурных бланках, на которых заранее напечатано наименование лекарственного препарата или на бланках, содержащих информацию рекламного характера
- 2) участие в научно-практических конференциях с представителями фармацевтических компаний
- 3) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

4) получение информации о лекарственных препаратах из независимых источников

ПРЕПАРАТЫ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ КОНЦЕНТРАТЫ

- 1) антител
- 2) эритроцитов
- 3) макрофагов
- 4) антигенов

ДЛЯ ПРАВИЛЬНОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОБЪЕМА ЭКСФУЗИИ ПЛАЗМЫ ПРИ ПЛАЗМАФЕРЕЗЕ, ПЕРЕД ПРОЦЕДУРОЙ ОБЯЗАТЕЛЬНО ВЫПОЛНИТЬ ИССЛЕДОВАНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ

- 1) креатинина
- 2) гематокрита
- 3) гемоглобина
- 4) калия

ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ТРАНСФУЗИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ КОНТРОЛЬ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА, АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, ПУЛЬСА, ДИУРЕЗА И ЦВЕТА МОЧИ РЕЦИПИЕНТА

- 1) однократно через 2 часа
- 2) дважды в течение 1 часа
- 3) дважды в течение 2 часов
- 4) трижды в течение 3 часов

НЕРОДСТВЕННЫМ ДОНОРОМ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лицо, находящееся в биологической родственной связи с пациентом (реципиентом), нуждающимся в трансплантации аллогенного костного мозга или гемопоэтических стволовых клеток
- 2) лицо, не находящееся в биологической родственной связи с пациентом (реципиентом), нуждающимся в трансплантации аллогенного костного мозга или гемопоэтических стволовых клеток
- 3) пациент (реципиент), нуждающийся в трансплантации костного мозга или гемопоэтических стволовых клеток
- 4) пациент (реципиент), не нуждающийся в трансплантации костного мозга или гемопоэтических стволовых клеток

ЗАБОР ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) дневном стационаре туберкулезного диспансера
- 2) отделении (блоке) реанимации и интенсивной терапии
- 3) отделении, оказывающем специализированную медицинскую помощь по профилю «трансфузиология» в стационарных условиях
- 4) дневном стационаре районной поликлиники

К ЭФФЕКТАМ, НЕХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ФОТОМОДИФИКАЦИИ КРОВИ, ОТНОСЯТ

- 1) улучшение микроциркуляции
- 2) стимуляцию гемопоэза и регенаторных процессов
- 3) снижение фибринолитической активности

4) улучшение реологических свойств крови

ЭРИТРОЦИТЫ С ФИКСИРОВАННЫМИ НА МЕМБРАНЕ АНТИТЕЛАМИ РАЗРУШАЮТСЯ В

- 1) селезенке
- 2) почках
- 3) желтом костном мозге
- 4) лимфатических узлах

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -80
- 2) +4 - +6
- 3) -167
- 4) -25

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ РЕЗУС-ПРИНАДЛЕЖНОСТИ С ПОМОЩЬЮ ЦОЛИКЛОНОВ «АНТИ-D-СУПЕР» НА ПЛАСТИНАХ ИЛИ ПЛАНШЕТЕ СМЕШИВАЮТ _____ ИССЛЕДУЕМЫХ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) большую каплю (0,1 мл) реагента и маленькую каплю (0,02 – 0,03 мл)
- 2) равные по объему среднего размера (ориентировочно по 0,05 мл) капли реагента и
- 3) равные по объему, но обязательно большие (не менее 0,1 мл), капли реагента и
- 4) маленькую (около 0,02 – 0,03 мл) каплю реагента и большую (порядка 0,1 мл) каплю

ДОНОРОМ КРОВИ ВПРАВЕ БЫТЬ

- 1) дееспособное лицо без гражданства, проживающее на территории Российской Федерации на законных основаниях не менее 1 года, достигшее возраста 18 лет и изъявившее добровольное желание сдать кровь и (или) ее компоненты
- 2) лицо, являющееся гражданином Российской Федерации, достигшее возраста 17 лет, изъявившее добровольное желание сдать кровь и (или) ее компоненты
- 3) дееспособное лицо, являющееся гражданином Российской Федерации, имеющее медицинские противопоказания для сдачи крови и (или) ее компонентов
- 4) лицо, являющееся гражданином Российской Федерации, достигшее возраста 14 лет, изъявившее добровольное желание сдать кровь и (или) ее компоненты с письменного согласия родителей или попечителей

ТРАНСФУЗИЮ НАЗНАЧАЕТ ВРАЧ, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ТРЕБОВАНИЯМ К МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

- 1) оториноларингология
- 2) неврология
- 3) пластическая хирургия
- 4) косметология

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -80
- 2) +4 - +6

- 3) -147
- 4) -25

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК СВЫШЕ 72 ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ИХ ЗАБОРА (ЗАГОТОВКИ) ПРИ УСЛОВИИ ОБРАБОТКИ И КРИОКОНСЕРВИРОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -167
- 2) +21
- 3) +5
- 4) -70

ГИПОФИБРИНОГЕНЕМИЮ НАБЛЮДАЮТ ПРИ

- 1) приеме анаболических гормонов
- 2) оперативных вмешательствах
- 3) гипотиреозе
- 4) раке легкого

ПЛАЗМООБМЕНЕМ СЧИТАЮТ ПЛАЗМАФЕРЕЗ С ОБЪЕМОМ ЭКСФУЗИИ ПЛАЗМЫ _____% ОЦП

- 1) 70 - 150
- 2) 20 - 50
- 3) 50 - 70
- 4) Менее 20

ПРОВЕДЕНИЕ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРОБЫ И ПРОБ НА ИНДИВИДУАЛЬНУЮ СОВМЕСТИМОСТЬ

- 1) абсолютно обязательно во всех без исключения случаях переливания эритроцитсодержащих трансфузионных сред
- 2) не обязательно при переливаниях эритроцитсодержащих сред в случаях их специального (фенотипированного) и индивидуального подбора на СПК или ОПК
- 3) не проводится при переливаниях эритроцитсодержащих сред по жизненным показаниям
- 4) обязательно только при непрямом переливании цельной донорской крови

АНТИТЕТИЧНЫМИ ПАРАМИ АЛЛОАНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ НАЗЫВАЮТ _____ СПЕЦИФИЧНОСТИ

- 1) взаимодополняющие
- 2) взаимоисключающие
- 3) неидентифицированные
- 4) перекрещивающиеся

ПРИ _____ ОТСУТСТВУЮТ ПОКАЗАНИЯ К КАСКАДНОЙ ПЛАЗМОФИЛЬТРАЦИИ

- 1) механической желтухе
- 2) семейной гиперхолестеринемии
- 3) криоглобулинемии
- 4) вирусном гепатите С

ПРИСУТСТВУЮТ НА ТРОМБОЦИТАХ

- 1) антигены тромбоцитов и плазменных белков
- 2) антигены тромбоцитов и лейкоцитов HLA
- 3) только антигены тромбоцитов – HPA
- 4) антигены эритроцитарных систем – ABO, Le, P и др., лейкоцитов – HLA, тромбоцитов – HPA

К СОРБЦИОННЫМ МЕТОДАМ ОТНОСЯТ

- 1) криопреципитацию
- 2) гемофильтрацию
- 3) гемосорбцию
- 4) гемодиализ

ПРИ ОРГАНСПЕЦИФИЧЕСКИХ АУТОИММУННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОСНОВОЙ ПАТОГЕНЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) факторы комплемента
- 2) цитокины
- 3) циркулирующие иммунные комплексы
- 4) аутосенсibilизированные клетки иммунной системы

К МЕМБРАННЫМ МЕТОДАМ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ГЕМОКОРРЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) гемосорбцию
- 2) гемодиализ
- 3) лазерное облучение крови
- 4) эритроцитаферез

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -148
- 2) +4 - +6
- 3) -25
- 4) -80

СРЕДИ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ

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

РЕОГЛЮМАН ВВОДЯТ

- 1) подкожно
- 2) внутрикостно
- 3) внутримышечно
- 4) внутривенно

КЛЕТКАМИ КРОВИ, ПРЕЗЕНТИРУЮЩИМИ АНТИГЕНЫ, СЧИТАЮТ

- 1) дендритные клетки
- 2) тромбоциты
- 3) эритроциты
- 4) ретикулоциты

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) заключение соглашений с компанией, представителем компании о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСΙΑ)

- 1) -168
- 2) +4 - +6
- 3) -25
- 4) -80

ИЗЪЯТИЕ КОСТНОГО МОЗГА МЕТОДОМ МИЕЛОЭКСФУЗИИ ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- 1) врачами-аллергологами-иммунологами
- 2) врачами любых специальностей
- 3) врачами-хирургами
- 4) врачами-трансфузиологами

НЦА II КЛАССА ПРЕДСТАВЛЕНЫ НА

- 1) лейкоцитах и клетках костного мозга
- 2) лейкоцитах
- 3) иммунокомпетентных клетках
- 4) лейкоцитах и тромбоцитах

ДЛЯ АНТИФОСФОЛИПИДНОГО СИНДРОМА НЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ АУТОАНТИТЕЛ К

- 1) цитоплазме нейтрофилов (АНЦА)
- 2) кардиолипину
- 3) β 2-гликопротеину
- 4) фосфолипидам

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОКАЗАНИЙ К ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ГЕМОКОРРЕКЦИИ ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАТЬ

- 1) уровень антител к органам(тканям)-мишеням
- 2) концентрацию IgE

- 3) концентрацию провоспалительных цитокинов
- 4) уровень циркулирующих иммунных комплексов

БИОЛОГИЧЕСКУЮ ПРОБУ ПРОВОДЯТ

- 1) в случае плановой трансфузии
- 2) независимо от объема переливаемой эритроцитной массы
- 3) при трансфузиях не менее 100 мл эритроцитной массы
- 4) в случае иногруппной трансфузии

ПАТОЛОГИЕЙ, КОТОРАЯ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ СИНДРОМА ДИССЕМНИРОВАННОГО ВНУТРИСОСУДИСТОГО СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ СЧИТАЮТ

- 1) сальмонеллез
- 2) иногруппную трансфузию
- 3) эндометриоз
- 4) мочекаменную болезнь

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

У ДОНОРОВ 0 ГРУППЫ КРОВИ В ПЛАЗМЕ ПРИСУТСТВУЮТ ИЗОГЕМАГГЛЮТИНИНЫ

- 1) альфа
- 2) альфа и бета
- 3) отсутствуют
- 4) бета

К МЕСТНЫМ ГЕМОСТАТИКАМ ОТНОСЯТ

- 1) концентрат тромбоцитов
- 2) желатиноль
- 3) гемасепт
- 4) криопреципитат

ПЕРЕЛИВАНИЕ КРОВИ, ЭРИТРОЦИТНОЙ МАССЫ O(I) ГРУППЫ РЕЗУС-ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ ДОПУСКАЕТСЯ

- 1) реципиентам любой группы
- 2) в исключительных случаях по жизненным показаниям всем, кроме детей, до 500 мл
- 3) только реципиенту, кровь которого относится к АВ(IV) группе резус-отрицательной
- 4) только реципиенту, кровь которого относится к O(I) группе резус-отрицательной

СРОК ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ ВЗВЕСИ ЛЕЙКОФИЛЬТРОВАННОЙ ЭРНАФ СОСТАВЛЯЕТ (В СУТКАХ)

- 1) 35
- 2) 11
- 3) 20
- 4) 15

ПРИ ГЕМОФИЛИИ А _____ ФАКТОР СВЕРТЫВАНИЯ

- 1) повышен VIII
- 2) повышен I
- 3) снижен VII
- 4) снижен VIII

РЕАГЕНТЫ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУПП КРОВИ – ЭТО _____ соответствующей специфичности

- 1) В-лимфоциты
- 2) Т-лимфоциты
- 3) растворы антигенов
- 4) растворы антител

К ГРУППОВЫМ СИСТЕМАМ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) Globoside
- 2) Ii
- 3) B
- 4) Cost

ДЛЯ КОНЦЕНТРИРОВАНИЯ АСЦИТИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) гемосорбенты
- 2) низкопоточные мембранные массообменные устройства
- 3) высокопоточные мембранные массообменные устройства
- 4) супер-высокопоточные мембранные массообменные устройства

ОСНОВОЙ ГРУППЫ ПРЕПАРАТОВ ИНФУКОЛ, НАЕС-СТЕРИЛ, РЕФОРТАН, РЕФОРТАН ПЛЮС, СТАБИЗОЛ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) альбумоза
- 2) декстран
- 3) крахмал
- 4) желатин

НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ФОТОГЕМОТЕРАПИИ

- 1) активная форма туберкулеза
- 2) фотодерматоз
- 3) сахарный диабет
- 4) агранулоцитоз

ХРАНЕНИЕ КРИОКОНСЕРВИРОВАННОГО КОСТНОГО МОЗГА

- 1) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации,

осуществляющей трансплантацию костного мозга

2) прекращается в случае смерти пациента (реципиента), которому была проведена трансплантация костного мозга

3) не прекращается

4) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации, осуществляющей изъятие костного мозга

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

1) инфекционные заболевания в анамнезе

2) доброкачественные новообразования

3) наличие инфекционных заболеваний вне обострения

4) наличие в крови маркеров вируса иммунодефицита человека

К ГРУППОВЫМ СИСТЕМАМ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОТНОСЯТ

1) Kell

2) li

3) Er

4) 500

ПРИ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ И СТВОЛОВЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ КЛЕТОК НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ СОВМЕСТИМОСТЬ ДОНОРА И РЕЦИПИЕНТА ПО _____ КЛАССА/КЛАССОВ

1) только HLA I

2) только HLA II

3) HLA III

4) HLA I и HLA II

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

1) доброкачественные новообразования

2) грудное вскармливание

3) беременность

4) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ТРАНСФУЗИОЛОГИЯ» ОКАЗЫВАЕТСЯ В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ

1) радиотерапия

2) косметология

3) оториноларингология

4) клиническая фармакология

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ

АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) наличие в крови маркеров вируса иммунодефицита человека
- 2) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 3) инфекционные заболевания в анамнезе
- 4) доброкачественные новообразования

ПРОЦЕДУРОЙ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ПРИ ГОМОЗИГОТНОЙ СЕМЕЙНОЙ ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИИ, СЧИТАЮТ

- 1) гемодиализ
- 2) плазмообмен
- 3) иммуносорбцию липопротеидов
- 4) каскадную плазмофильтрацию

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК И ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) +22
- 2) +23
- 3) -25
- 4) -80

РЕЦИПИЕНТУ С ГРУППОЙ КРОВИ 0 ПО СИСТЕМЕ АВ0 ДОПУСКАЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩЕГО КОМПОНЕНТА ГРУППЫ ___ ПО СИСТЕМЕ АВ0

- 1) В
- 2) АВ
- 3) А
- 4) 0

ЧИСЛО ПРОЦЕДУР АППАРАТНОГО ПЛАЗМАФЕРЕЗА В ТЕЧЕНИЕ ГОДА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 15
- 2) 20
- 3) 30
- 4) 25

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ТРАНСФУЗИОЛОГИЯ» ОКАЗЫВАЕТСЯ В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) педиатрия
- 2) неврология
- 3) косметология
- 4) клиническая фармакология

ПЕРЕД ПЕРЕЛИВАНИЕМ КОМПОНЕНТА КРОВИ НЕОБХОДИМО

- 1) поместить переливаемый компонент крови в термостат
- 2) добавить в контейнер с компонентом крови гепарин
- 3) убедиться в его пригодности для переливания
- 4) добавить в контейнер с компонентом крови гипертонический раствор натрия

хлорида

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 2) терапию лекарственными препаратами, которые могут повлиять на способность к самоподдержанию собственной популяции и полипотентность костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток (на дату забора материала, до прекращения приема препаратов и восстановления кровяных ростков)
- 3) доброкачественные новообразования
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -185
- 2) +4 - +6
- 3) -25
- 4) -80

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 2) грудное вскармливание
- 3) нарушения здоровья, связанные с болезнями кроветворных органов, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма
- 4) беременность

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ЦЕНТРИФУЖНЫХ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНЫХ МЕТОДОВ НЕЛЬЗЯ ОТДЕЛИТЬ

- 1) эритроциты
- 2) плазму крови
- 3) альбумин
- 4) тромбоциты

ГИДРОДИНАМИЧЕСКОЕ СОПРОТИВЛЕНИЕ СОРБЦИОННОЙ КОЛОНКИ С ГРАНУЛИРОВАННЫМ ГЕМОСОРБЕНТОМ ВЫШЕ ПРИ ПЕРФУЗИИ КРОВИ

- 1) справа налево
- 2) сверху вниз
- 3) снизу вверх
- 4) слева направо

ХРАНЕНИЕ ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) +23
- 2) -140 - -196

- 3) -80
- 4) -25

ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО УДАЛЕНИЯ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫХ ВЕЩЕСТВ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) каскадную плазмофильтрацию
- 2) плазмаферез
- 3) гемодиализ
- 4) иммуносорбцию

ЭФФЕКТ ПЛАЗМАФЕРЕЗА ПРИ ГИПЕРКОАГУЛЯЦИОННОМ СИНДРОМЕ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) удалением естественных антикоагулянтов
- 2) снижением агрегационной способности тромбоцитов
- 3) снижением концентрации простациклина в крови
- 4) удалением активированных факторов свертывания

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСΙΑ)

- 1) -25
- 2) -80
- 3) +4 - +6
- 4) -155

К РЕАКЦИЯМ И (ИЛИ) ОСЛОЖНЕНИЯМ, ВОЗНИКШИМ У РЕЦИПИЕНТОВ В СВЯЗИ С ТРАНСФУЗИЕЙ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ, ОТНОСЯТ

- 1) аллоиммунизацию плазменными белками
- 2) перегрузку железом – вторичный гемохроматоз
- 3) экстрасистолию
- 4) посттрансфузионную гипертензию

РЕЦИПИЕНТУ, ИМЕЮЩЕМУ АНТИГЕНЫ ЭРИТРОЦИТОВ ССDEe, ДОПУСКАЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩЕГО КОМПОНЕНТА, ИМЕЮЩЕГО АНТИГЕНЫ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) ee
- 2) C^wcEe
- 3) cc
- 4) Cc

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 2) психические расстройства и расстройства поведения в состоянии обострения и (или) представляющие опасность для больного и окружающих
- 3) доброкачественные новообразования
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА СВЫШЕ 72 ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ЕГО ИЗЪЯТИЯ ПРИ УСЛОВИИ ОБРАБОТКИ И КРИОКОНСЕРВИРОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -190
- 2) +4 - +6
- 3) -5 - 0
- 4) -60

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК СВЫШЕ 72 ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ИХ ЗАБОРА (ЗАГОТОВКИ) ПРИ УСЛОВИИ ОБРАБОТКИ И КРИОКОНСЕРВИРОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -82
- 2) +23
- 3) -196
- 4) +18

ИММУНОЛОГИЧЕСКАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ПОСТТРАНСФУЗИОННОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЫ – ПОЯВЛЕНИЕ У ПОЛИТРАНСФУЗИОННОГО БОЛЬНОГО АУТОИММУННЫХ АНТИТЕЛ К

- 1) HLA
- 2) антигенам эритроцитарных систем
- 3) HPA
- 4) гликопротеидным комплексам тромбоцитов вследствие срыва иммунологической толерантности

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ТРАНСФУЗИОЛОГИЯ» ОКАЗЫВАЕТСЯ В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) детская эндокринология
- 2) клиническая фармакология
- 3) ревматология
- 4) онкология

ВЫСОКОПОТОЧНЫЕ МЕМБРАННЫЕ МАССООБМЕННЫЕ УСТРОЙСТВА ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- 1) мембранного плазмафреза
- 2) селективной плазмофльтрации
- 3) гемодиафльтрации
- 4) изолированной ультрафльтрации

ПРИ АНГИОГЕМОФИЛИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ИМЕЕТСЯ ДЕФИЦИТ ФАКТОРА

- 1) X
- 2) VIII
- 3) Виллебранда
- 4) IX

СНИЖЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ВЕЩЕСТВА НА СЛЕДУЮЩЕЕ УТРО ПОСЛЕ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ПРОЦЕДУРЫ НЕ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) эффективности удаления вещества во время экстракорпоральной процедуры
- 2) скорости перфузии крови во время экстракорпоральной процедуры
- 3) синтеза вещества de novo
- 4) перераспределения вещества из интерстициального пространства

ОБЪЕМ ОДНОЙ ЕДИНИЦЫ ЭРИТРОЦИТНОЙ ВЗВЕСИ РАЗМОРОЖЕННОЙ, ОТМЫТОЙ СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИЛИТРАХ)

- 1) не менее 185
- 2) не менее 280
- 3) 150-180
- 4) 100-150

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА НЕ ДОПУСКАЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСΙΑ)

- 1) -140
- 2) -141
- 3) -143
- 4) +4 - +6

ОСНОВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ – ФАКТОРОМ ПАТОГЕНЕЗА, КОТОРЫЙ НЕОБХОДИМО МОНИТОРИРОВАТЬ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ГЕМОКОРРЕКЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С РАБДОМИОЛИЗОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миоглобин
- 2) гемоглобин
- 3) креатинин
- 4) билирубин

ЗАБОР ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) отделении, оказывающем специализированную медицинскую помощь по профилю трансфузиология в условиях дневного стационара
- 2) отделении (блоке) реанимации и интенсивной терапии
- 3) дневном стационаре районной поликлиники
- 4) дневном стационаре туберкулезного диспансера

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) нарушения здоровья, связанные с психическими расстройствами, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма
- 2) грудное вскармливание
- 3) беременность
- 4) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ

ПОЛНЫЕ ГРУППОВЫЕ АГГЛЮТИНИНЫ СИСТЕМЫ ABO, MNSs, Lewis ВЫЯВЛЯЮТСЯ В

ПРОБАХ НА ИНДИВИДУАЛЬНУЮ СОВМЕСТИМОСТЬ КРОВИ ДОНОРА И РЕЦИПИЕНТА

- 1) в непрямой пробе Кумбса
- 2) с 33% полиглюкином
- 3) с 10% желатином
- 4) на плоскости при комнатной температуре

ХРАНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСΙΑ)

- 1) -172
- 2) +4 - +6
- 3) -25
- 4) -80

ИЗЪЯТИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) отделении (блоке) реанимации и интенсивной терапии
- 2) отделении, оказывающем специализированную медицинскую помощь по профилю трансфузиология в стационарных условиях
- 3) дневном стационаре онкологического диспансера
- 4) дневном стационаре гематологии

ГРАНУЛОЦИТНЫЙ КОНЦЕНТРАТ – ЭТО

- 1) лейкотромбоцитарный слой, полученный в результате центрифугирования из одной дозы цельной крови и лекофльтрации
- 2) гранулоциты, взвешенные в плазме, полученные методом афереза от одного донора, в количестве не менее 10^9 в единице компонента донорской крови, подвергнутые обязательному облучению
- 3) лейкоциты, взвешенные в плазме, полученные методом афереза от одного донора, в количестве не менее 10^{10} в единице компонента донорской крови, подвергнутые обязательному облучению
- 4) гранулоциты, взвешенные в физиологическом растворе, полученные методом центрифугирования из одной дозы цельной крови, подвергнутые обязательному облучению

СОГЛАСНО НОРМАМ СОСТАВА И БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ УРОВЕНЬ ГЕМАТОКРИТА У ЖЕНЩИН ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ (В Л/Л)

- 1) 0,33 - 0,35
- 2) 0,36 - 0,41
- 3) 0,38 и более
- 4) 0,45 - 0,52

ВАРФАРИН НАРУШАЕТ СИНТЕЗ _____ ФАКТОРА СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ

- 1) X
- 2) III
- 3) XIII
- 4) IV

ДЛЯ БОЛЬНОГО С ГРУППОЙ КРОВИ А ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПЛАЗМУ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ В

- 1) неправильно, потому что в плазме крови донора присутствуют агглютинины α , а на эритроцитах реципиента – антиген А
- 2) неправильно, потому что на эритроцитах донора присутствует антиген В, а в плазме крови больного – агглютинин β
- 3) правильно, так как агглютинины донора и реципиента не взаимодействуют друг с другом
- 4) правильно, переливание плазмы не представляет угрозу жизни больному

ОСТАТОЧНЫЕ ЛЕЙКОЦИТЫ В ЭРИТРОЦИТНОЙ ВЗВЕСИ С УДАЛЕННЫМ ЛЕЙКОТРОМБОЦИТНЫМ СЛОЕМ СОСТАВЛЯЮТ

- 1) $< 1,2 \cdot 10^9$ в дозе
- 2) около $3,2 \cdot 4 \cdot 10^9$ /л
- 3) около $4,2 \cdot 5 \cdot 10^9$ /л
- 4) около $5,2 \cdot 6 \cdot 10^9$ /л

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСΙΑ)

- 1) -149
- 2) +4 - +6
- 3) -25
- 4) -80

ДЛЯ УДАЛЕНИЯ БИЛИРУБИНА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) углеродные сорбенты
- 2) аффинные сорбенты
- 3) ионообменные сорбенты
- 4) иммуносорбенты

ПОКАЗАНИЯ К ФОТОФЕРЕЗУ МОГУТ БЫТЬ ПРИ

- 1) синдроме Гийена – Барре
- 2) криоглобулинемии
- 3) дилатационной кардиомиопатии
- 4) псориазе

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСΙΑ)

- 1) -80
- 2) +4 - +6
- 3) -171
- 4) -25

ЗАБОР ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) онкологическом отделении хирургических методов лечения онкологического

диспансера

- 2) отделении (блоке) реанимации и интенсивной терапии
- 3) дневном стационаре районной поликлиники
- 4) дневном стационаре туберкулезного диспансера

РЕЦИПИЕНТУ С ВЫЯВЛЕННЫМИ ЭКСТРААГГЛЮТИНИНАМИ АНТИ-А1 НЕОБХОДИМО ПЕРЕЛИВАТЬ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖА-ЩИЕ СРЕДЫ БЕЗ АНТИГЕНА

- 1) С
- 2) К
- 3) В
- 4) А1

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК СВЫШЕ 72 ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ИХ ЗАБОРА (ЗАГОТОВКИ) ПРИ УСЛОВИИ ОБРАБОТКИ И КРИОКОНСЕРВИРОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -150
- 2) +23
- 3) -25
- 4) -70

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК И ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) +4 - +6
- 2) +23
- 3) -25
- 4) -80

МЕСТОМ СИНТЕЗА X ФАКТОРА СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ СЧИТАЮТ

- 1) мегакариоциты
- 2) эндотелиальные клетки
- 3) костный мозг
- 4) печень, гепатоциты

ДОНОРОМ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ, ПОЛУЧЕННОГО МЕТОДОМ АФЕРЕЗА ВПРАВЕ БЫТЬ

- 1) гражданин Российской Федерации, достигший 16 лет, не приобретший полную дееспособность, изъявивший добровольное желание сдать кровь и (или) ее компоненты, не имеющий медицинских противопоказаний для сдачи крови и (или) ее компонентов
- 2) дееспособное лицо, являющееся иностранным гражданином, проживающим на территории Российской Федерации на законных основаниях не менее 1 года, изъявившее добровольное желание сдать кровь и (или) ее компоненты
- 3) иностранный гражданин, достигший 15 лет, с письменного согласия родителей или попечителей
- 4) лицо, достигшее 17 лет, не приобретшее полную дееспособность, с письменного согласия родителей или попечителей

ПРИ ТРАНСФУЗИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ РЕЦИПИЕНТАМ, ПОСТУПИВШИМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) косметология
- 2) радиотерапия
- 3) клиническая фармакология
- 4) оториноларингология

ДЛЯ КОНТРОЛЯ АНТИКОАГУЛЯНТНОГО ДЕЙСТВИЯ ГЕПАРИНА СЛЕДУЕТ ПРОВЕРЯТЬ

- 1) время свертывания крови
- 2) протромбиновый индекс
- 3) количество тромбоцитов
- 4) время кровотечения

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) инфекционные заболевания в анамнезе
- 2) доброкачественные новообразования
- 3) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 4) инфекционные заболевания в стадии обострения

ПРИ ТРАНСФУЗИИ КЛЕТОЧНЫХ КОМПОНЕНТОВ КРОВИ ВОЗМОЖНО ИНФИЦИРОВАНИЕ

- 1) ротавирусом
- 2) цитомегаловирусной инфекцией
- 3) вирусом Коксаки
- 4) сальмонеллезом

МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ СО СРЕДНИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ВЕДЕТСЯ УНИФИЦИРОВАННАЯ ФОРМА МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ №

- 1) 421/1у
- 2) 406/у
- 3) 051/у
- 4) 494/у-1

ИЗЪЯТИЕ КОСТНОГО МОЗГА МЕТОДОМ МИЕЛОЭКСФУЗИИ ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- 1) врачами-детскими онкологами
- 2) врачами-хирургами
- 3) врачами-аллергологами-иммунологами
- 4) врачами любых специальностей

ЕСЛИ РЕЦИПИЕНТ ИМЕЕТ ГРУППУ КРОВИ А (ВЫЯВЛЯЮТСЯ ЭКСТРААГГЛЮТИНИНЫ АНТИ-А1), ТО ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩЕГО КОМПОНЕНТА,

ПОЛУЧЕННОГО ОТ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ ТОЛЬКО

- 1) 0
- 2) B
- 3) A
- 4) AB

К НЕДОСТАТКАМ НЕФРАКЦИОНИРОВАННОГО ГЕПАРИНА НЕ ОТНОСЯТ

- 1) возможность развития тромбоцитопении
- 2) увеличение риска кровотечения
- 3) развитие гипотензии
- 4) активацию тромбоцитов

ОБРАБОТКА ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) для уменьшения риска нежелательных реакций и улучшения результатов трансплантации
- 2) исключительно для уменьшения риска нежелательных реакций
- 3) исключительно для улучшения результатов трансплантации
- 4) в зависимости от анамнеза реципиента (пациента)

ИССЛЕДОВАНИЕ ОБРАЗЦОВ КРОВИ РЕЦИПИЕНТА В ЛАБОРАТОРИИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) коагулограмму
- 2) клинический анализ крови
- 3) общий анализ крови
- 4) определение антигенов эритроцитов C, c, E, e

НОРМАЛЬНЫМ ЗНАЧЕНИЕМ I ФАКТОРА СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ СЧИТАЮТ (В Г/Л)

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

ДЛЯ ИММУНОГЛОБУЛИНА _____ СПРАВЕДЛИВО УТВЕРЖДЕНИЕ, ЧТО ВНУТРИ СОСУДИСТОГО РУСЛА НАХОДИТСЯ НЕ БОЛЕЕ 50% ОТ СОДЕРЖАНИЯ В ОРГАНИЗМЕ

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

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 2) грудное вскармливание
- 3) нарушения здоровья, связанные с болезнями системы кровообращения, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма
- 4) беременность

КОНАКИОН ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ СИНТЕТИЧЕСКИЙ ВИТАМИН

- 1) К3
- 2) К4
- 3) К2
- 4) К1

ФАКТОРОМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ СВЕРТЫВАНИЮ КРОВИ В ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОМ КОНТУРЕ, СЧИТАЮТ

- 1) инфузию желатиноля в процессе экстракорпоральной процедуры
- 2) большой промежуток времени между введением гепарина и началом процедуры
- 3) недостаточное вытеснение воздуха из экстракорпорального контура
- 4) высокую скорость кровотока

ПРИ ТРАНСФУЗИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ РЕЦИПИЕНТАМ, ПОСТУПИВШИМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) онкология
- 2) ревматология
- 3) детская эндокринология
- 4) клиническая фармакология

ОСТАТОЧНЫЕ ЛЕЙКОЦИТЫ В ОТМЫТЫХ ЭРИТРОЦИТАХ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ЛЕЙКОРЕДУКЦИИ СОСТАВЛЯЮТ

- 1) около $3,2 - 4 \times 10^9 / \text{л}$
- 2) $< 0,1 \times 10^6$ в дозе
- 3) около $5,2 - 6 \times 10^9 / \text{л}$
- 4) около $4,2 - 5 \times 10^9 / \text{л}$

ПРИ _____ ОТСУТСТВУЮТ ПОКАЗАНИЯ К КАСКАДНОЙ ПЛАЗМОФИЛЬТРАЦИИ

- 1) остром некротическом панкреатите
- 2) синдроме Гийена–Барре
- 3) миастении
- 4) тромбозе вены сетчатки

РАЗРУШЕНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ ДОНОРА ВСЛЕДСТВИЕ НАРУШЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРНОГО РЕЖИМА ХРАНЕНИЯ ИЛИ СРОКОВ ХРАНЕНИЯ, НЕСОБЛЮДЕНИЕ ПРАВИЛ ПОДГОТОВКИ К ПЕРЕЛИВАНИЮ, СМЕШИВАНИЕ С ГИПОТОНИЧЕСКИМ ИЛИ ГИПЕРТОНИЧЕСКИМ РАСТВОРАМИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЧИНОЙ

- 1) аллоиммунизации плазменными белками
- 2) гемосидероза органов
- 3) острого гемолиза
- 4) аллоиммунизации антигенами эритроцитов, лейкоцитов, тромбоцитов

ИЗЪЯТИЕ КОСТНОГО МОЗГА МЕТОДОМ МИЕЛОЭКСФУЗИИ ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- 1) врачами любых специальностей
- 2) врачами-хирургами
- 3) врачами-анестезиологами-реаниматологами
- 4) врачами-аллергологами-иммунологами

ГЕМОЛИЗ В КОНЦЕ ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ МАССЫ/АФЕРЕЗНОЙ ВЗВЕСИ БЕЗ ДОБАВОЧНОГО РАСТВОРА СОСТАВЛЯЕТ _____ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) 0,8%
- 2) 0,9%
- 3) 1,8%
- 4) 1,5%

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ГЕМОДИАЛИЗА МОЖНО ВЛИЯТЬ НА _____ СОСТАВ КРОВИ

- 1) клеточный
- 2) электролитный
- 3) белковый
- 4) газовый

ОСНОВНЫМИ ЛОКУСАМИ HLA I КЛАССА СЧИТАЮТ

- 1) HLA-DR, -DQ, -DP
- 2) HLA-E
- 3) C, Bg
- 4) HLA-A, -B, -C

МИНИМАЛЬНЫМ УРОВНЕМ ТРОМБОЦИТОВ, ПРИ КОТОРОМ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНА УГРОЗА СПОНТАННОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ, СЧИТАЮТ КОЛИЧЕСТВО

- 1) $60 \times 10^9 / \text{л}$
- 2) $40 \times 10^9 / \text{л}$
- 3) $20 \times 10^9 / \text{л}$
- 4) $50 \times 10^9 / \text{л}$

ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИТАМИН К-ЗАВИСИМОЙ КОАГУЛОПАТИИ, СЧИТАЮТ

- 1) укорочение протромбинового времени
- 2) укорочение АЧТВ
- 3) повышение протромбина по Квику
- 4) снижение протромбина по Квику

У ЧЕЛОВЕКА ГРУППЫ КРОВИ «0» НА ЭРИТРОЦИТАХ ЭКСПРЕССИРУЮТСЯ АНТИГЕНЫ

- 1) «В»
- 2) «С»
- 3) «А»
- 4) «Н»

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СРОКА ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩИХ КОМПОНЕНТОВ

ДОНОРСКОЙ КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) возрастом донора
- 2) используемым антикоагулянтом, добавочным раствором
- 3) количеством клеток в дозе
- 4) моделью холодильного оборудования для хранения

ЛОКУСЫ HLA НАСЛЕДУЮТСЯ

- 1) согласно закону Менделя
- 2) согласно закону Моргана
- 3) отдельно каждый локус
- 4) сцепленно гаплотипами

ПРИ АНГИОГЕМОФИЛИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ИМЕЕТСЯ ДЕФИЦИТ ФАКТОРА

- 1) VIII
- 2) Виллебранда
- 3) X
- 4) IX

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) +4 - +6
- 2) -195
- 3) -80
- 4) -25

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНИН МОЖЕТ ВЫБИРАТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ___ В ГОД

- 1) 2 раза
- 2) 1 раз
- 3) 4 раза
- 4) 3 раза

ХРАНЕНИЕ КРИОКОНСЕРВИРОВАННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ

- 1) прекращается в случае смерти пациента (реципиента), которому была проведена трансплантация гемопоэтических стволовых клеток
- 2) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации, осуществляющей трансплантацию гемопоэтических стволовых клеток периферической крови
- 3) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации, осуществляющей забор гемопоэтических стволовых клеток периферической крови
- 4) не прекращается

ГЕМОЛИЗИРОВАННЫЕ ЭРИТРОЦИТЫ В ОБРАЗЦЕ КРОВИ _____ при фенотипировании эритроцитов

- 1) ингибируют реакцию гемагглютинации

- 2) усиливают реакцию гемагглютинации
- 3) не влияют на реакцию гемагглютинации
- 4) приводят к ложноположительным результатам

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ КРОВИ ПРОИЗВОДЯТ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ НЕ НИЖЕ 15°C, ТАК КАК ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ НИЖЕ 15°C

- 1) становятся активными поливалентные холодовые агглютинины, вызывающие неспецифическое склеивание эритроцитов
- 2) добавление 1 – 2 капель физиологического раствора не устраняет неспецифическую агглютинацию эритроцитов, возможно микросвертывание крови
- 3) эритроциты утрачивают способность к агрегации
- 4) антитела анти-А, анти-В и анти-АВ утрачивают активность

МЕТОДОМ, С ПОМОЩЬЮ КОТОРОГО НЕВОЗМОЖНО ЭФФЕКТИВНО УДАЛЯТЬ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫЕ ВЕЩЕСТВА, СЧИТАЮТ

- 1) гемодиафильтрацию
- 2) гемодиализ
- 3) изолированную ультрафильтрацию
- 4) гемофильтрацию

НИЗКОПОТОЧНЫЕ МЕМБРАННЫЕ МАССООБМЕННЫЕ УСТРОЙСТВА ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- 1) селективной плазмофильтрации
- 2) гемофильтрации
- 3) гемодиализа
- 4) гемодиафильтрации

ИЗЪЯТИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) отделении противоопухолевой лекарственной терапии онкологического диспансера
- 2) отделении (блоке) реанимации и интенсивной терапии
- 3) дневном стационаре гематологии
- 4) дневном стационаре онкологического диспансера

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) +4 - +6
- 2) -196
- 3) -80
- 4) -25

МИНИМАЛЬНО ДОПУСТИМЫЙ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА У ДОНОРОВ - ЖЕНЩИН СОСТАВЛЯЕТ (В Г/Л)

- 1) 120
- 2) 110
- 3) 100
- 4) 130

НЕРОДСТВЕННЫМ ДОНОРОМ КОСТНОГО МОЗГА И ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лицо, не находящееся в биологической родственной связи с пациентом (реципиентом), нуждающимся в трансплантации аллогенного костного мозга или гемопоэтических стволовых клеток
- 2) лицо, находящееся в биологической родственной связи с пациентом (реципиентом), нуждающимся в трансплантации аллогенного костного мозга или гемопоэтических стволовых клеток
- 3) пациент (реципиент), не нуждающийся в трансплантации костного мозга или гемопоэтических стволовых клеток
- 4) пациент (реципиент), нуждающийся в трансплантации костного мозга или гемопоэтических стволовых клеток

РЕЦИПИЕНТУ С ГРУППОЙ КРОВИ АВ (ЭКСТРААГГЛЮТИНИНЫ АНТИ-А1 НЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ) ПО СИСТЕМЕ АВ0 ДОПУСКАЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ ПЛАЗМЫ ГРУППЫ ____ ПО СИСТЕМЕ АВ0

- 1) 0
- 2) АВ
- 3) В
- 4) А

ПАЦИЕНТ (РЕЦИПИЕНТ), НУЖДАЮЩИЙСЯ В ТРАНСПЛАНТАЦИИ АУТОЛОГИЧНЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК, _____ ДОНОРОМ

- 1) является неродственным
- 2) не является
- 3) является родственным
- 4) является аутологичным

МЕТОДОМ, С ПОМОЩЬЮ КОТОРОГО НЕВОЗМОЖНО ЭФФЕКТИВНО УДАЛЯТЬ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫЕ ВЕЩЕСТВА, СЧИТАЮТ

- 1) гемофильтрацию
- 2) гемодиафильтрацию
- 3) гемодиализ
- 4) плазмаферез

НОРМАЛЬНЫМ ЗНАЧЕНИЕМ I ФАКТОРА СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ СЧИТАЮТ (В Г/Л)

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

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) доброкачественные новообразования
- 2) грудное вскармливание

3) беременность

4) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ

ПЕРВИЧНОЕ, ДО СДАЧИ КРОВИ ИЛИ ЕЕ КОМПОНЕНТОВ, КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ У ПЕРВИЧНЫХ ДОНОРОВ МУЖЧИН ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

1) лейкоцитарной формулы

2) группы крови

3) аланинаминотрансферазы и аспартатаминотрансферазы

4) аспартатаминотрансферазы

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ АППАРАТНОГО ДВОЙНОГО ЭРИТРОЦИТАФЕРЕЗА У ПЕРВИЧНЫХ ДОНОРОВ МУЖЧИН В КАЧЕСТВЕ АНТИКОАГУЛЯНТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

1) гепарин натрия

2) вода дистиллированная

3) натрия хлорида раствор 0,9%

4) АСD-A

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ

1) имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности без включения дополнительных видов работ

2) не имеющими лицензию на работы (услуги) по хранению гемопоэтических стволовых клеток и по изъятию и хранению органов и (или) тканей человека для трансплантации

3) имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по хранению гемопоэтических стволовых клеток

4) имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по изъятию и хранению органов и (или) тканей человека для трансплантации

КРИОПРЕЦИПИТАТ ПОКАЗАН ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ПРИ

1) гемосидерозе

2) железодефицитной анемии

3) гемофилии А

4) тромбоцитозе

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

1) -25

2) -80

3) +4 - +6

4) -196

ЭРИТРОЦИТЫ ОТ ДОНОРОВ _____ ГРУППЫ МОЖНО ПЕРЕЛИВАТЬ РЕЦИПИЕНТУ С ГРУППОЙ КРОВИ А₂В

1) О, А₂, В и А₂В

2) только А и В

3) только О

4) любой

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) доброкачественные новообразования
- 2) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 3) расстройства поведения в состоянии обострения и (или) представляющие опасность для больного и окружающих
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

ГЕМАТОКРИТ ЭРИТРОЦИТНОЙ МАССЫ/АФЕРЕЗНОЙ ВЗВЕСИ С ДОБАВОЧНЫМ РАСТВОРОМ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 0,50 ? 0,70
- 2) 0,60 ? 0,65
- 3) 0,65 ? 0,75
- 4) 0,75 ? 0,85

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) инфекционные заболевания в анамнезе
- 2) доброкачественные новообразования
- 3) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 4) кахексию

К МАРКЕРАМ, ОДНОЗНАЧНО СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИМ О ФАКТЕ ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА С, ОТНОСЯТ

- 1) РНК вируса гепатита С
- 2) антитела к антигену s вируса гепатита В + антитела к core белку вируса гепатита В суммарные
- 3) ДНК вируса гепатита В
- 4) только антитела к s антигену вируса гепатита В

РЕЦИПИЕНТУ, ИМЕЮЩЕМУ АНТИГЕНЫ ЭРИТРОЦИТОВ C_cDEE, ДОПУСКАЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩЕГО КОМПОНЕНТА, ИМЕЮЩЕГО АНТИГЕНЫ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) C^w_c
- 2) ee
- 3) C_c
- 4) C^w_C

ДОНОРОМ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ, ПОЛУЧЕННОГО МЕТОДОМ АФЕРЕЗА ВПРАВЕ БЫТЬ

- 1) лицо, являющееся гражданином Российской Федерации, приобретшее полную дееспособность до достижения им возраста 18 лет в соответствии с законодательством Российской Федерации, изъявившее добровольное желание сдать кровь и (или) ее

компоненты

- 2) дееспособное лицо, являющееся гражданином Российской Федерации, не прошедшее добровольно медицинское обследование и не имеющее медицинских противопоказаний для сдачи крови и (или) ее компонентов
- 3) лицо, достигшее 16 лет, не приобретшее полную дееспособность, с письменного согласия родителей или попечителей
- 4) лицо, достигшее 15 лет, с письменного согласия родителей или попечителей

ВОЗМОЖНОЙ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ГЕМОЛИЗА ВО ВРЕМЯ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ПРОЦЕДУРЫ СЧИТАЮТ

- 1) избыточное восполнение объема удаленной жидкости
- 2) недостаточное восполнение объема удаленной жидкости
- 3) использование свежезамороженной плазмы
- 4) превышение безопасного порога трансмембранного давления

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ АППАРАТНОГО ДВОЙНОГО ЭРИТРОЦИТАФЕРЕЗА У КАДРОВЫХ ДОНОРОВ МУЖЧИН В КАЧЕСТВЕ АНТИКОАГУЛЯНТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) АСД-А
- 2) натрия хлорида раствор 0,9%
- 3) гепарин натрия
- 4) вода дистиллированная

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 2) грудное вскармливание
- 3) инфекционные заболевания в анамнезе, в том числе выявление маркеров вирусов гепатитов (за исключением перенесенного гепатита А)
- 4) беременность

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) грудное вскармливание
- 2) нарушения здоровья, связанные с болезнями органов дыхания, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма
- 3) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 4) беременность

АУТОЛОГИЧНЫМ ДОНОРОМ КОСТНОГО МОЗГА И ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лицо, находящееся в биологической родственной связи с пациентом (реципиентом), нуждающимся в трансплантации аллогенного костного мозга или гемопоэтических стволовых клеток
- 2) пациент (реципиент), не нуждающийся в трансплантации костного мозга или гемопоэтических стволовых клеток

- 3) лицо, не находящееся в биологической родственной связи с пациентом (реципиентом), нуждающимся в трансплантации аллогенного костного мозга или гемопоэтических стволовых клеток
- 4) пациент (реципиент), нуждающийся в трансплантации аутологичного костного мозга или гемопоэтических стволовых клеток

ДИАГНОЗ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ С ДОНОРУ, ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ В ЕГО КРОВИ АНТИТЕЛ К ВИРУСУ ГЕПАТИТА С

- 1) выставляет врач, проводивший подтверждающие тесты
- 2) выставляет врач-гематолог, если у донора так же выявлена РНК ВГС
- 3) выставляет врач-гематолог
- 4) не выставляется, донор направляется на консультацию к врачу-инфекционисту

ПРОТРОМБИНАЗНЫЙ КОМПЛЕКС ОБРАЗУЮТ _____, Ca 2+, ФОСФОЛИПИДЫ

- 1) FIIa, FXa
- 2) FVa, FXa
- 3) FVIIIa, FIXa
- 4) FXa, FVIIIa

К СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ АНЕМИИ ОТНОСЯТ ПОКАЗАТЕЛЬ ГЕМОГЛОБИНА (В Г/Л)

- 1) менее 110
- 2) более 90
- 3) более 100
- 4) менее 70

КРОВЬ ДОНОРА НА ВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ МЕТОДОМ ПЦР ИССЛЕДУЮТ

- 1) при каждой донации
- 2) раз в месяц
- 3) раз в полгода
- 4) при получении положительного результата серологического исследования

ОСНОВНЫМ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫМ ДОКУМЕНТОМ, РЕГУЛИРУЮЩИМ СФЕРУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 2) Международная классификация болезней 10 пересмотра
- 3) Федеральный закон от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»
- 4) Федеральный закон от 29.11.2010 г. № 326 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

К ВИТАМИН К-ЗАВИСИМОМУ ФАКТОРУ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ ОТНОСЯТ

- 1) фактор свертывания крови IV
- 2) фактор Кристмаса (фактор IX)
- 3) фибринстабилизирующий фактор
- 4) антигемофильный глобулин

К ГРУППОВЫМ КОЛЛЕКЦИЯМ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) Er
- 2) 900
- 3) Rh
- 4) ABO

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) инфекционные заболевания в анамнезе
- 2) доброкачественные новообразования
- 3) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 4) грудное вскармливание

ПРИ НОРМОКОАГУЛЯЦИИ И ОТСУТСТВИИ РИСКА КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ АНТИКОАГУЛЯНТОМ И ВИДОМ СТАБИЛИЗАЦИИ КРОВИ СЧИТАЮТ _____ СТАБИЛИЗАЦИЮ КРОВИ

- 1) управляемую; гепарином
- 2) региональную; с использованием цитрата
- 3) общую; гепарином
- 4) управляемую; цитратом

ИЗЪЯТИЕ КОСТНОГО МОЗГА МЕТОДОМ МИЕЛОЭКСФУЗИИ ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- 1) врачами-аллергологами-иммунологами
- 2) врачами любых специальностей
- 3) врачами-хирургами
- 4) врачами-трансфузиологами

УДЛИНЕНИЕ ВРЕМЕНИ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) наследственной телеангиэктазии
- 2) геморрагического васкулита
- 3) хронического лимфолейкоза
- 4) гемофилии

СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВА РОССИИ ОТ 20.10.2020 № 1134Н ТРАНСПОРТИРОВКА В ЛАБОРАТОРИЮ ПРОБ С ОБРАЗЦАМИ КРОВИ РЕЦИПИЕНТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) от +5 до +27
- 2) от ±2 до +24
- 3) от +22 до +24
- 4) от -5 до +24

ДЛЯ ГИПОВОЛЕМИИ ХАРАКТЕРНЫМ СЧИТАЮТ

- 1) жажду, сухость слизистых оболочек
- 2) увеличение сердечного выброса
- 3) артериальную гипертензию

4) гиперсаливацию

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ЦЕНТРИФУЖНЫХ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНЫХ МЕТОДОВ НЕЛЬЗЯ ОТДЕЛИТЬ

- 1) тромбоциты
- 2) лейкоциты
- 3) плазму крови
- 4) низкомолекулярные вещества

СЧИТАЮТ НЕВЕРНЫМ, ЧТО

- 1) цитрат натрия связывает ионы кальция и блокирует образование тромбина
- 2) на метаболизм цитрата не влияют нарушения окислительно-восстановительных процессов (шок, кровопотеря, гипотемия и др.)
- 3) метаболизм цитрата замедляется при печеночной недостаточности
- 4) при нормальном обмене веществ через 20-30 минут 90% цитрата метаболизируется

ХРАНЕНИЕ КРИОКОНСЕРВИРОВАННОГО КОСТНОГО МОЗГА

- 1) не прекращается
- 2) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации, осуществляющей трансплантацию костного мозга
- 3) прекращается в случае отсутствия у потенциального пациента (реципиента) медицинских показаний к трансплантации костного мозга в течение 5 лет с даты изъятия костного мозга
- 4) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации, осуществляющей изъятие костного мозга

ОБРАБОТКА КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) исключительно для уменьшения риска нежелательных реакций
- 2) для уменьшения риска нежелательных реакций и улучшения результатов трансплантации
- 3) в зависимости от анамнеза реципиента (пациента)
- 4) исключительно для улучшения результатов трансплантации

В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ ТРАНСПЛАНТАЦИЮ КОСТНОГО МОЗГА И ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ТРАНСПЛАНТАЦИЯ (ПЕРЕСАДКА)

- 1) эмбрионов
- 2) аутологичного костного мозга
- 3) солидных органов от трупа
- 4) солидных органов от живого донора

ПЕРВИЧНОЕ, ДО СДАЧИ КРОВИ ИЛИ ЕЕ КОМПОНЕНТОВ, КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ У ПЕРВИЧНЫХ ДОНОРОВ МУЖЧИН ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) аспаратаминотрансферазы
- 2) аланинаминотрансферазы
- 3) лейкоцитарной формулы и аспаратаминотрансферазы

4) гемоглобина и/или гематокрита

ЗАБОР ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) отделении (блоке) реанимации и интенсивной терапии
- 2) отделении гематологии (гематологии и химиотерапии)
- 3) дневном стационаре диспансера
- 4) дневном стационаре районной поликлиники

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) беременность
- 2) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 3) грудное вскармливание
- 4) нарушения здоровья, связанные с болезнями системы кровообращения, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма

РЕЦИПИЕНТУ, ИМЕЮЩЕМУ АНТИГЕНЫ ЭРИТРОЦИТОВ СС, ДОПУСКАЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩЕГО КОМПОНЕНТА, ИМЕЮЩЕГО АНТИГЕНЫ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) сс
- 2) СС
- 3) С^Wс
- 4) Сс

ДЛЯ ИММУНОГЛОБУЛИНА _____ СПРАВЕДЛИВО УТВЕРЖДЕНИЕ, ЧТО БОЛЬШАЯ ЕГО ЧАСТЬ НАХОДИТСЯ ВНУТРИ СОСУДИСТОГО РУСЛА

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

ГИПОФИБРИНОГЕНЕМИЮ НАБЛЮДАЮТ ПРИ

- 1) раке легкого
- 2) гипотиреозе
- 3) циррозе печени
- 4) раке желудка

ДОНОРА КОСТНОГО МОЗГА, СОВМЕСТИМОСТЬ ПО АНТИГЕНАМ ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ КОТОРОГО С РЕЦИПИЕНТОМ СОСТАВЛЯЕТ 10%, СЧИТАЮТ

- 1) полностью совместимым
- 2) гаплоидентичным
- 3) частично совместимым
- 4) несовместимым

ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ЛИЧНОСТЬ ГРАЖДАНИНА ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ДОНОРСКОЙ ФУНКЦИИ В РФ, СЧИТАЮТ

- 1) паспорт гражданина Российской Федерации
- 2) свидетельство о рождении гражданина Российской Федерации
- 3) дипломатический паспорт гражданина Российской Федерации
- 4) удостоверение вынужденного переселенца

ФИКСИРУЮТ КОМПЛЕМЕНТ АНТИТЕЛА КЛАССОВ

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

ТРАНСФУЗИЯ СВЕЖЕЗАМОРОЖЕННОЙ ПЛАЗМЫ ПОКАЗАНА ПРИ

- 1) заболеваниях центральной нервной системы
- 2) кахексии
- 3) ДВС-синдроме
- 4) длительном парентеральном питании

ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ИЗЪЯТИЯ КОСТНОГО МОЗГА МЕТОДОМ МИЕЛОЭКСФУЗИИ ПРОВОДИТСЯ ОСМОТР ДОНОРА

- 1) врачом-анестезиологом-реаниматологом
- 2) врачом-хирургом
- 3) врачом-вирусологом
- 4) врачом-терапевтом

К ГРУППОВЫМ СИСТЕМАМ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) John Milton Hagen
- 2) li
- 3) Er
- 4) 888

ПРИ ТРАНСФУЗИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ РЕЦИПИЕНТАМ, ПОСТУПИВШИМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) оториноларингология
- 2) остеопатия
- 3) офтальмология
- 4) токсикология

ТЕМПЕРАТУРА ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ ВЗВЕСИ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСΙΑ)

- 1) +2 – +6
- 2) 0 – +1
- 3) -26 – 0
- 4) +7 – +8

РОДСТВЕННЫМ ДОНОРОМ КОСТНОГО МОЗГА ИЛИ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ

КЛЕТОК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лицо, не находящееся в биологической родственной связи с пациентом (реципиентом), нуждающимся в трансплантации аллогенного костного мозга или гемопоэтических стволовых клеток
- 2) лицо, находящееся в биологической родственной связи с пациентом (реципиентом), нуждающимся в трансплантации аллогенного костного мозга или гемопоэтических стволовых клеток
- 3) пациент (реципиент), нуждающийся в трансплантации костного мозга или гемопоэтических стволовых клеток
- 4) пациент (реципиент), не нуждающийся в трансплантации костного мозга или гемопоэтических стволовых клеток

ИЗВЕСТНО _____ ОСНОВНЫХ АНТИГЕНА/АНТИГЕНОВ СИСТЕМЫ КЕЛЛ

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

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -80
- 2) +4 - +6
- 3) -160
- 4) -25

ПИСЬМЕННОЕ ОБРАЩЕНИЕ ГРАЖДАНИНА ДОЛЖНО БЫТЬ РАССМОТРЕНО В ТЕЧЕНИЕ _____ ДНЕЙ СО ДНЯ _____ ПИСЬМЕННОГО ОБРАЩЕНИЯ

- 1) 30; регистрации
- 2) 22; поступления
- 3) 48; отправления
- 4) 32; написания

НЕСОВМЕСТИМОСТЬ МАТЕРИ И ПЛОДА ПО АНТИГЕНАМ ГРУПП КРОВИ АВ0

- 1) не может приводить к гемолитической болезни плода и новорожденного
- 2) может приводить к гемолитической болезни плода и новорожденного
- 3) может приводить к первичному В-клеточному иммунодефициту
- 4) может приводить к первичному Т-клеточному иммунодефициту

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -80
- 2) +4 - +6
- 3) -174
- 4) -25

МЕТОДОМ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ИММУНОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ДОНОРСКОЙ

КРОВИ И ЕЁ КОМПОНЕНТОВ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) удаление и замещение плазмы растворами для хранения
- 2) лейкофльтрация цельной крови
- 3) определение групповой принадлежности крови донора
- 4) карантинизация свежезамороженной плазмы

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) протоколы ведения пациентов
- 2) объемы соответствующих видов медицинской помощи
- 3) порядки оказания медицинской помощи
- 4) стандарты медицинской помощи

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА И ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ОТ МОМЕНТА ИХ

- 1) изъятия (забора) до обработки
- 2) изъятия (забора) до введения пациенту (реципиенту)
- 3) криоконсервирования до введения пациенту (реципиенту)
- 4) обработки до введения пациенту (реципиенту)

ПЛАЗМОСОРБЦИЯ – _____ МЕТОД ГЕМОКОРРЕКЦИИ

- 1) центрифужный
- 2) мембранный
- 3) комбинированный мембранно-сорбционный
- 4) сорбционный

К ГРУППОВЫМ СИСТЕМАМ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) Er
- 2) 1000
- 3) li
- 4) Kidd

РЕЦИПИЕНТУ С ГРУППОЙ КРОВИ АВ (ВЫЯВЛЯЮТСЯ ЭКСТРААГГЛЮТИНИНЫ АНТИ-А1) ПО СИСТЕМЕ АВ0 ДОПУСКАЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ ПЛАЗМЫ ГРУППЫ ____ ПО СИСТЕМЕ АВ0

- 1) АВ
- 2) 0
- 3) А
- 4) В

СПЕЦИФИЧЕСКИМ АНТИДОТОМ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ЦИТРАТНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гепарин
- 2) хлорид кальция
- 3) преднизолон
- 4) протамина сульфат

РЕЦИПИЕНТУ С ГРУППОЙ КРОВИ АВ ПО СИСТЕМЕ АВ0 ДОПУСКАЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ, ПОЛУЧЕННОГО ИЗ ДОЗЫ КРОВИ ТОЛЬКО ГРУППЫ ____ ПО СИСТЕМЕ АВ0

- 1) А
- 2) АВ
- 3) 0
- 4) В

ИЗЪЯТИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) отделении (блоке) реанимации и интенсивной терапии
- 2) отделении гематологии (гематологии и химиотерапии)
- 3) дневном стационаре онкологического диспансера
- 4) дневном стационаре гематологии

ПЕРЕЛИВАНИЕ ЭРИТРОЦИТНОЙ МАССЫ В СРАВНЕНИИ С ПЕРЕЛИВАНИЕМ КОНСЕРВИРОВАННОЙ ЦЕЛЬНОЙ КРОВИ

- 1) хуже переносится больными с хронической анемией и сердечной недостаточностью
- 2) хуже переносится больными с аутоиммунными заболеваниями
- 3) имеет более высокий риск передачи вирусных инфекций
- 4) лучше переносится больными с сердечной недостаточностью

ПРИ СЕЛЕКТИВНОЙ ПЛАЗМОФИЛЬТРАЦИИ НЕ УДАЛЯЕТСЯ

- 1) билирубин
- 2) миоглобин
- 3) фактор некроза опухоли
- 4) креатинфосфокиназа

ОБЪЕМ ПЛАЗМЫ, ЗАГОТОВЛЕННОЙ ОТ ДОНОРА-МУЖЧИНЫ ЗА ОДИН КАЛЕНДАРНЫЙ ГОД, НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ _____ КОЛИЧЕСТВА КОНСЕРВАНТА И КРОВИ, ВЗЯТОЙ ДЛЯ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

- 1) 16 л без учета
- 2) 12 л с учетом
- 3) 6 л без учета
- 4) 600 мл с учетом

ХРАНЕНИЕ КРИОКОНСЕРВИРОВАННОГО КОСТНОГО МОЗГА

- 1) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации, осуществляющей трансплантацию костного мозга
- 2) прекращается в случае смерти потенциального пациента (реципиента) или пациента (реципиента), которому была проведена трансплантация костного мозга
- 3) не прекращается
- 4) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации, осуществляющей изъятие костного мозга

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПОДБОР КОМПОНЕНТОВ ДОНОРСКОЙ КРОВИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) предварительную оценку состояния реципиента при внутривенном введении донорской крови и (или) ее компонентов
- 2) кровь, взятую у реципиента, предназначенную для исследования
- 3) совокупность исследований, направленных на выявление у реципиента антител к антигенам компонентов донорской крови в целях определения совместимости донора и реципиента
- 4) запрет использования плазмы до повторного исследования образца крови донора на гемотрансмиссивные инфекции

ХРАНИЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -80
- 2) +4 - +6
- 3) -192
- 4) -25

ПРИ ТРАНСФУЗИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ РЕЦИПИЕНТАМ, ПОСТУПИВШИМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) трансфузиология
- 2) дерматовенерология
- 3) офтальмология
- 4) гематология

ДЛЯ РЕЦИПИЕНТОВ С АНТИГЕНАМИ ЭРИТРОЦИТОВ СС СОВМЕСТИМЫМИ СЧИТАЮТ ДОНОРОВ С АНТИГЕНАМИ

- 1) Eс
- 2) Cс
- 3) сс
- 4) СС

ТРАНСФУЗИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) клинических рекомендаций (протоколов лечения)
- 2) просьбы пациента
- 3) желания лечащего врача
- 4) консилиума врачей

ПРЕВЕНЦИЯ РЕЗУС-КОНФЛИКТА МАТЬ-ПЛОД ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) иммуноглобулина анти-резус
- 2) гепарина
- 3) антибиотиков
- 4) препаратов VIII фактора свертывания крови

ЕСЛИ В КРОВИ ДОНОРА ВЫЯВЛЯЮТСЯ МАРКЕРЫ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИЕ О ПЕРЕНЕСЕННОМ СИФИЛИСЕ, ДОНОР ДОЛЖЕН БЫТЬ ОТВЕДЕН ОТ ДОНОРСТВА

- 1) до получения негативных результатов в реакции микропреципитации

- 2) пожизненно независимо от давности заболевания и результатов лечения
- 3) на 5 лет
- 4) на 6 месяцев

ДЛЯ ПЛАЗМОДИАФИЛЬТРАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) низкопоточные мембранные массообменные устройства
- 2) супервысокопоточные мембранные массообменные устройства
- 3) гемосорбенты
- 4) высокопоточные мембранные массообменные устройства

ВОЗМОЖНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ КОЛЛАПСА ВО ВРЕМЯ И В БЛИЖАЙШИЕ ЧАСЫ ПОСЛЕ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ПРОЦЕДУРЫ СЧИТАЮТ

- 1) избыточное восполнение объема удаленной жидкости
- 2) превышение безопасного порога трансмембранного давления
- 3) использование свежезамороженной плазмы
- 4) недостаточное или неправильное восполнение объема удаленной жидкости

КЛАССИЧЕСКИЕ ИЗОГЕМАГГЛЮТИНИНЫ ЯВЛЯЮТСЯ

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

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -150
- 2) +4 - +6
- 3) -25
- 4) -80

ПРОВЕДЕНИЕ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ГЕМОКОРРЕКЦИИ

- 1) приводит к необходимости повысить дозу глюкокортикостероидов
- 2) позволяет снизить дозу глюкокортикостероидов
- 3) может привести к извращенному ответу на глюкокортикостероиды
- 4) не влияет на медикаментозную терапию глюкокортикостероидами

ЕСЛИ РЕЦИПИЕНТ ИМЕЕТ ГРУППУ КРОВИ АВ (ЭКСТРААГГЛЮТИНИНЫ АНТИ-А1 НЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ), ТО ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ ПЛАЗМЫ, ПОЛУЧЕННОЙ ОТ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ ТОЛЬКО

- 1) 0
- 2) АВ
- 3) А
- 4) В

ИЗ НОМЕНКЛАТУРЫ ИСКЛЮЧЕН _____ ФАКТОР СВЕРТЫВАНИЯ

- 1) I

- 2) II
- 3) VI
- 4) V

ОДНОВРЕМЕННОЕ ПРЕБЫВАНИЕ В КРОВЯНОМ РУСЛЕ ЧЕЛОВЕКА НЕСКОЛЬКИХ ПОПУЛЯЦИЙ ЭРИТРОЦИТОВ НАЗЫВАЮТ

- 1) серповидно-клеточной анемией
- 2) лейкозом
- 3) химеризмом
- 4) талассемией

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

ЭФФЕКТИВНО УДАЛЯЕТСЯ В ПРОЦЕССЕ ДИФФУЗИИ

- 1) интерлейкин б
- 2) вода
- 3) миоглобин
- 4) мочевины

ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ ВЫЗЫВАЕТ ПЕРВООЧЕРЕДНУЮ НЕОБХОДИМОСТЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СВЯЗИ С НАИБОЛЬШЕЙ УГРОЗОЙ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ, ЛИБО СТАНОВИТСЯ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЗАБОЛЕВАНИЕМ

- 1) прогрессирующим
- 2) рецидивирующим
- 3) сопутствующим
- 4) основным

ПЕРФУЗИЯ КРОВИ ЧЕРЕЗ ГЕМОСОРБЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ ЭЛЕМЕНТОМ

- 1) гемосорбции
- 2) каскадной плазмофльтрации
- 3) плазмосорбции
- 4) селективной плазмофльтрации

НЕСОВМЕСТИМОСТЬ МАТЕРИ И ПЛОДА ПО АНТИГЕНАМ HNA МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ К

- 1) гемолитической болезни плода и новорожденных
- 2) первичному иммунодефициту IgA
- 3) неонатальной тромбоцитопении
- 4) неонатальной нейтропении

НЕ УДАЛЯЮТСЯ ЭФФЕКТИВНО ПРИ СЕЛЕКТИВНОЙ ГЕМОСОРБЦИИ ЦИТОКИНОВ

- 1) цитокины
- 2) липополисахариды грамотрицательных бактерий
- 3) креатинин
- 4) антибиотики

ГЕМОЛИЗ В КОНЦЕ ХРАНЕНИЯ ОТМЫТЫХ ЭРИТРОЦИТОВ СОСТАВЛЯЕТ _____ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) 0,8%
- 2) 0,9%
- 3) 1,8%
- 4) 1,5%

ПРИ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ К НЕЙРОТОКСИЧНЫМ ВЕЩЕСТВАМ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) аммиак
- 2) билирубин
- 3) жирные кислоты с короткой цепью
- 4) ароматические аминокислоты

НЕПОСРЕДСТВЕННО ПЕРЕД ТРАНСФУЗИЕЙ ЭРИТРОЦИТНОЙ МАССЫ ДОПУСКАЕТСЯ ДОБАВЛЕНИЕ В КОНТЕЙНЕР 50-100 МЛ

- 1) коллоидного раствора
- 2) гепарина натрия
- 3) раствора натрия хлорида
- 4) магния

ОБУСЛОВЛЕННОЕ ТРАНСФУЗИЕЙ ОСТРОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ЛЕГКИХ ПРОИСХОДИТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) наличия донорских антилейкоцитарных антител в крови реципиента
- 2) недостаточности сердечной деятельности вследствие неадекватного увеличения объема циркулирующей крови
- 3) наличия антител к белкам плазмы
- 4) первичного иммунодефицита иммуноглобулина А (IgA) у реципиента

СОГЛАСНО НОРМАМ СОСТАВА И БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ УРОВЕНЬ ГЕМАТОКРИТА У ЖЕНЩИН, ОТНОСЯЩИХСЯ К КАТЕГОРИИ ДОНОР РЕЗЕРВА, ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ (В Л/Л)

- 1) 0,43 - 0,48
- 2) 0,38 - 0,42
- 3) 0,31 - 0,36
- 4) 0,45 - 0,52

ЗАБОР ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) дневном стационаре туберкулезного диспансера
- 2) отделении (блоке) реанимации и интенсивной терапии
- 3) онкологическом отделении хирургических методов лечения онкологического диспансера

4) дневном стационаре районной поликлиники

ЕСЛИ РЕЦИПИЕНТ ИМЕЕТ ГРУППУ КРОВИ 0, ТО ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ ПЛАЗМЫ, ПОЛУЧЕННОЙ ОТ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ

- 1) только 0
- 2) только В
- 3) только А
- 4) АВ или 0

В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ ПРЕПАРАТА ФАКТОРА СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ VIII ВОСПОЛНЕНИЕ НЕДОСТАТКА ПОСЛЕДНЕГО ВОЗМОЖНО С ПОМОЩЬЮ

- 1) коллоидных растворов
- 2) транексамовой кислоты
- 3) концентрата тромбоцитов
- 4) криопреципитата

К ГРУППОВЫМ СИСТЕМАМ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) Ii
- 2) Scianna
- 3) 200
- 4) Er

ХРАНЕНИЕ ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) +23
- 2) -166
- 3) -80
- 4) -25

ПРИРОСТ ГЕМОГЛОБИНА ПОСЛЕ ТРАНСФУЗИИ ЭРИТРОЦИТНОЙ МАССЫ НИЖЕ ОЖИДАЕМОГО МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

- 1) субарахноидальном кровоизлиянии
- 2) артериальной гипертензии
- 3) спленомегалии
- 4) инфаркте миокарда

ЕСЛИ РЕЦИПИЕНТ ИМЕЕТ ГРУППУ КРОВИ АВ (ЭКСТРААГГЛЮТИНИНЫ АНТИ-А1 НЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ), ТО ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ КРИОПРЕЦИПИТАТА, ПОЛУЧЕННОГО ОТ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ

- 1) только АВ
- 2) только 0
- 3) только АВ или А
- 4) 0, А, В, АВ

ПРОБИРКА С КРОВЬЮ РЕЦИПИЕНТА, ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБ НА ИНДИВИДУАЛЬНУЮ СОВМЕСТИМОСТЬ, ЕДИНИЦА КОМПОНЕНТА ДОНОРСКОЙ КРОВИ

С ОСТАТОЧНЫМ ОБЪЕМОМ НЕ МЕНЕЕ 5 МЛ, ОБРАЗЕЦ КРОВИ РЕЦИПИЕНТА, ИСПОЛЬЗОВАННЫЙ ДЛЯ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПОДБОРА (ПРИ НАЛИЧИИ)

- 1) хранятся в отделении, осуществившем трансфузию, в течение 48 часов при температуре 2-6°C для проведения проб на индивидуальную совместимость при проведении повторной трансфузии
- 2) хранятся в отделении, осуществившем трансфузию, в течение 48 часов при температуре 2-6°C для возможного определения причин реакций и осложнений, связанных с трансфузией
- 3) хранятся в отделении, осуществившем трансфузию, при температуре 2-6°C до выписки реципиента для возможного определения причин реакций и осложнений, связанных с трансфузией
- 4) утилизируются в течение 48 часов после трансфузии для сокрытия возможных реакций и осложнений, связанных с трансфузией

ИНДЕКС, ПОКАЗЫВАЮЩИЙ, КАКАЯ ЧАСТЬ ВЕЩЕСТВА ЗАДЕРЖИВАЕТСЯ МЕМБРАНОЙ, НАЗЫВАЮТ

- 1) коэффициентом отсеечения
- 2) коэффициентом просеивания
- 3) клиренсом
- 4) коэффициентом ультрафильтрации

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСΙΑ)

- 1) +4 - +6
- 2) -193
- 3) -80
- 4) -25

ПРИ ЗАБОРЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК, В ЗАВИСИМОСТИ ОТ КЛИНИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ, ПОЛУЧЕННЫЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИЕ СТВОЛОВЫЕ КЛЕТКИ ТРАНСПЛАНТИРУЮТСЯ РЕЦИПИЕНТУ

- 1) строго полностью
- 2) полностью либо частично (с криоконсервированием неиспользованного биологического материала для обеспечения возможности повторной трансплантации)
- 3) строго частично (с обязательной утилизацией неиспользованного биологического материала для исключения возможности повторной трансплантации)
- 4) строго частично (с криоконсервированием неиспользованного биологического материала для обеспечения возможности повторной трансплантации)

ПРИ _____ НЕТ ПОКАЗАНИЙ К КАСКАДНОЙ ПЛАЗМОФИЛЬТРАЦИИ

- 1) криоглобулинемии
- 2) вирусном гепатите с
- 3) семейной гиперхолестеринемии
- 4) подагре

ТКАНЕВОЕ ТИПИРОВАНИЕ У НЕРОДСТВЕННОГО ДОНОРА

- 1) осуществляется методами среднего разрешения
- 2) осуществляется методами высокого разрешения (ДНК-типирование до идентификации аллеля)
- 3) не осуществляется
- 4) осуществляется методами низкого разрешения

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 2) грудное вскармливание
- 3) нарушения здоровья, связанные с болезнями кроветворных органов, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма
- 4) беременность

ХРАНЕНИЕ ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -80
- 2) +23
- 3) -157
- 4) -25

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -189
- 2) +4 - +6
- 3) -25
- 4) -80

АЛЛОАНТИГЕНЫ ЭРИТРОЦИТОВ КЛАССИФИЦИРУЮТ КАК ГРУППУ КРОВИ ТОЛЬКО В ТОМ СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ИДЕНТИФИЦИРОВАНЫ

- 1) только аллоантитела
- 2) только аллоантигены
- 3) только аллогены
- 4) аллогены, аллоантигены и аллоантитела

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 2) грудное вскармливание
- 3) нарушения здоровья, связанные с болезнями крови, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма
- 4) беременность

ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСА ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА

- 1) контактно-бытовой
- 2) воздушно-капельный
- 3) алиментарный
- 4) парентеральный

К МЕМБРАННЫМ МЕТОДАМ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ГЕМОКОРРЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) тромбоцитаферез
- 2) не прямое электрохимическое окисление
- 3) гемосорбцию
- 4) гемодиафильтрацию

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСΙΑ)

- 1) -159
- 2) +4 - +6
- 3) -25
- 4) -80

ПРИ ПЛАЗМАФЕРЕЗЕ, ПРИ НОРМАЛЬНЫХ ПОКАЗАТЕЛЯХ СИСТЕМЫ ГЕМОСТАЗА И УРОВНЕ ОБЩЕГО БЕЛКА ПЛАЗМЫ КРОВИ ПРИ УДАЛЕНИИ ОТ 50% ДО 75% ОЦП, ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) кристаллоидные растворы в сочетании с растворами альбумина
- 2) кристаллоидные растворы в сочетании с растворами альбумина и свежезамороженной плазмой
- 3) только кристаллоидные растворы
- 4) кристаллоидные растворы и коллоидные растворы

ПРИ ПЕРЕЛИВАНИИ ПЛАЗМЫ СВЕЖЕЗАМОРОЖЕННОЙ ВОЗМОЖНЫ

- 1) психические расстройства
- 2) тромбогенные осложнения
- 3) вирусные контаминации
- 4) геморрагические осложнения

АЛЛОАНТИГЕНЫ АВ0 ФУНКЦИОНАЛЬНО ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) транспортными структурами
- 2) ферментами
- 3) молекулами слабой адгезии
- 4) молекулами цитоскелета

ДОНОРА КОСТНОГО МОЗГА И ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК, СОВМЕСТИМОСТЬ ПО АНТИГЕНАМ ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ КОТОРОГО С РЕЦИПИЕНТОМ СОСТАВЛЯЕТ 100%, СЧИТАЮТ

- 1) гаплоидентичным
- 2) полностью совместимым
- 3) частично совместимым
- 4) несовместимым

ИССЛЕДОВАНИЕ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ДОНОРОВ: С, с, Е, е, К ПРОВОДЯТ

- 1) трижды, считают фенотип установленным и при последующих донациях не определяют
- 2) при каждой донации
- 3) дважды, считают фенотип установленным и при последующих донациях не определяют
- 4) один раз, считают фенотип установленным и при последующих донациях не определяют

ПРИ ПЛАЗМАФЕРЕЗЕ, ПРИ НОРМАЛЬНЫХ ПОКАЗАТЕЛЯХ СИСТЕМЫ ГЕМОСТАЗА И УРОВНЕ ОБЩЕГО БЕЛКА ПЛАЗМЫ КРОВИ ПРИ УДАЛЕНИИ ОТ 25% ДО 50% ОЦП, ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) кристаллоидные растворы в сочетании с растворами альбумина
- 2) кристаллоидные растворы и коллоидные растворы
- 3) только кристаллоидные растворы
- 4) кристаллоидные растворы в сочетании с растворами альбумина и свежезамороженной плазмой

МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПОТЕНЦИАЛЬНОГО ПАЦИЕНТА (РЕЦИПИЕНТА) В ЦЕЛЯХ УСТАНОВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ ИЛИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ТРАНСПЛАНТАЦИИ КОСТНОГО МОЗГА И ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК

- 1) проводится в медицинской организации, в которой проводилось только лечение пациента
- 2) не проводится
- 3) проводится в медицинской организации, в которой проводилось только наблюдение пациента
- 4) проводится в медицинской организации, в которой проводилось наблюдение и лечение пациента

ХРАНЕНИЕ КРИОКОНСЕРВИРОВАННЫХ ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ

- 1) не прекращается
- 2) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации, осуществляющей трансплантацию фракций донорских лимфоцитов
- 3) прекращается в случае отсутствия у потенциального пациента (реципиента) показаний к трансплантации гемопоэтических стволовых клеток или инфузий фракций донорских лимфоцитов в течение 5 лет с даты забора
- 4) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации, осуществляющей заготовку фракций донорских лимфоцитов

САМЫМ КРУПНЫМ ИММУНОГЛОБУЛИНОМ СЧИТАЮТ

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

К КОМПОНЕНТАМ КРИОПРЕЦИПИТАТА ОТНОСЯТ ФАКТОР

- 1) II
- 2) X
- 3) IX
- 4) I

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК И ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -25
- 2) -80
- 3) +23
- 4) -166

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) доброкачественные новообразования
- 2) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 3) терапию лекарственными препаратами, которые могут повлиять на способность к самоподдержанию собственной популяции и полипотентность костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток (до прекращения приема препаратов и восстановления кровяных ростков)
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

ДЛЯ РЕЦИПИЕНТОВ С АНТИГЕНАМИ ЭРИТРОЦИТОВ ee СОВМЕСТИМЫМИ СЧИТАЮТ ДОНОРОВ С АНТИГЕНАМИ

- 1) CcEE
- 2) CC
- 3) ee
- 4) CCEE

ЕСЛИ РЕЦИПИЕНТ ИМЕЕТ ГРУППУ КРОВИ АВ (ВЫЯВЛЯЮТСЯ ЭКСТРААГГЛЮТИНИНЫ АНТИ-А1), ТО ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ ПЛАЗМЫ, ПОЛУЧЕННОЙ ОТ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ ТОЛЬКО

- 1) АВ
- 2) О
- 3) В
- 4) А

РЕЦИПИЕНТУ С ГРУППОЙ КРОВИ АВ (ЭКСТРААГГЛЮТИНИНЫ АНТИ-А1 НЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ) ПО СИСТЕМЕ АВ0 ДОПУСКАЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ ТОЛЬКО ГРУППЫ ____ ПО СИСТЕМЕ АВ0

- 1) О
- 2) АВ
- 3) В
- 4) А

**ЗАБОР ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ
ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ У**

- 1) живого донора
- 2) трупа
- 3) человекообразной обезьяны
- 4) свиньи

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПОДБОР ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩИХ КОМПОНЕНТОВ
РЕЦИПИЕНТУ ПОКАЗАН ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У**

- 1) реципиента аллоиммунных антител
- 2) донора антиэритроцитарных антител
- 3) реципиента антилейкоцитарных антител
- 4) реципиента антигена RhD

КРИОПРЕЦИПИТАТ СЧИТАЮТ ГЕМОСТАТИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ ПРИ

- 1) гемофилии В
- 2) гемофилии С
- 3) тромбоцитопении
- 4) афибриногенемии

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) создание профессиональных некоммерческих организаций
- 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

**У ДОНОРА В КРОВИ ВЫЯВЛЕНЫ АНТИТЕЛА К ВИРУСУ ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА,
ПРОВЕДЕНИЕ У НЕГО ЭКСТРЕННОЙ ТЕРАПИИ АНТИРЕТРОВИРУСНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ**

- 1) показано
- 2) не показано
- 3) показано, если иммуноблот отрицательный
- 4) показано, если иммуноблот положительный

**ПРОЦЕДУРОЙ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ПРИ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ,
СЧИТАЮТ**

- 1) гемодиализ
- 2) гемофильтрацию
- 3) плазмообмен
- 4) гемосорбцию

**МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЕМ К ТРАНСПЛАНТАЦИИ КОСТНОГО МОЗГА И
ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК СЧИТАЮТ**

- 1) хронические заболевания печени
- 2) системные поражения соединительной ткани (системную красную волчанку)
- 3) нейросенсорную потерю слуха неуточненную
- 4) устойчивость к противоопухолевым препаратам

ПРИ ПЕРЕЛИВАНИИ ИМЕЕТ ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ В СОВМЕСТИМОСТИ КРОВИ СИСТЕМА

- 1) NA-NB
- 2) MNSs
- 3) PL
- 4) ABO

АНТИГЕНОМ СИСТЕМЫ РЕЗУС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) C^W
- 2) Jk^b
- 3) Fy^a
- 4) A

К МЕМБРАННЫМ МЕТОДАМ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ГЕМОКОРРЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) не прямое электрохимическое окисление
- 2) гемосорбцию
- 3) каскадную плазмофильтрацию
- 4) лейкоцитаферез

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ УДАЛЕНИЯ ЭНДОТОКСИНОВ ГРАМОТРИЦАТЕЛЬНЫХ БАКТЕРИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемофильтрация
- 2) селективная гемосорбция липополисахаридов
- 3) гемодиализ
- 4) гемосорбция

РОДСТВЕННЫМ ДОНОРОМ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лицо, находящееся в биологической родственной связи с пациентом (реципиентом), нуждающимся в трансплантации аллогенного костного мозга или гемопоэтических стволовых клеток
- 2) лицо, не находящееся в биологической родственной связи с пациентом (реципиентом), нуждающимся в трансплантации аллогенного костного мозга или гемопоэтических стволовых клеток
- 3) пациент (реципиент), не нуждающийся в трансплантации костного мозга или гемопоэтических стволовых клеток
- 4) пациент (реципиент), нуждающийся в трансплантации костного мозга или гемопоэтических стволовых клеток

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

ИЗЪЯТИЕ КОСТНОГО МОЗГА МЕТОДОМ МИЕЛОЭКСФУЗИИ ВЫПОЛНЯЕТСЯ В ПРИСУТСТВИИ

- 1) законного представителя донора
- 2) врача-терапевта
- 3) врача-хирурга
- 4) врача-анестезиолога-реаниматолога

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -25
- 2) -80
- 3) +4 - +6
- 4) -175

ПЕРВИЧНОЕ, ДО СДАЧИ ПЛАЗМЫ, КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ У ЖЕНЩИН ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) группы крови, лейкоцитарной формулы и АЛТ
- 2) группы крови, гемоглобина и/или гематокрита
- 3) лейкоцитарной формулы, АЛТ и АСТ
- 4) группы крови и АСТ

ЭКСТРААГГЛЮТИНИНЫ АНТИ-А1 МОГУТ БЫТЬ В ПЛАЗМЕ ЧЕЛОВЕКА ГРУППЫ КРОВИ

- 1) А2 и А1В
- 2) А2 и А2В
- 3) В и А1В
- 4) А1 и В

РЕЦИПИЕНТУ, ИМЕЮЩЕМУ АНТИГЕНЫ ЭРИТРОЦИТОВ сс, ДОПУСКАЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩЕГО КОМПОНЕНТА, ИМЕЮЩЕГО АНТИГЕНЫ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) С^WС
- 2) С^Wс
- 3) СС
- 4) сс

ДОНОРА КОСТНОГО МОЗГА, СОВМЕСТИМОСТЬ ПО АНТИГЕНАМ ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ КОТОРОГО С РЕЦИПИЕНТОМ СОСТАВЛЯЕТ 20%, СЧИТАЮТ

- 1) несовместимым
- 2) полностью совместимым
- 3) гаплоидентичным

4) частично совместимым

ПРИ НАЛИЧИИ У ДОНОРА ОТНОСИТЕЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК РЕШЕНИЕ ОБ ИЗЪЯТИИ КОСТНОГО МОЗГА ИЛИ ЗАБОРЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК ПРИНИМАЕТСЯ

- 1) консилиумом врачей медицинской организации, осуществляющей трансплантацию
- 2) консилиумом врачей медицинской организации, в которой проводилось наблюдение и лечение пациента
- 3) единолично врачом медицинской организации, осуществляющей трансплантацию
- 4) по обоюдному согласию донора и реципиента

ПОНИЖЕНИЕ РЕТРАКЦИИ КРОВЯНОГО СГУСТКА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) тромбастении Гланцмана
- 2) флеботромбоза
- 3) геморрагического васкулита
- 4) гемофилии А

СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ РЕАКЦИЙ И ОСЛОЖНЕНИЙ, ВОЗНИКШИХ У РЕЦИПИЕНТОВ В СВЯЗИ С ТРАНСФУЗИЕЙ (ПЕРЕЛИВАНИЕМ) ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ, ОПРЕДЕЛЯЮЩАЯСЯ КАК «ЛЕГКАЯ СТЕПЕНЬ» ОТНОСИТСЯ К КАТЕГОРИИ

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

ИЗОГЕМАГГЛЮТИНИНЫ АНТИ-А И АНТИ-В ЯВЛЯЮТСЯ СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ

- 1) эритроцитов
- 2) гранулоцитов
- 3) тромбоцитов
- 4) плазмы

К ОСНОВНЫМ КОМПОНЕНТАМ КРИОПРЕЦИПИТАТА ОТНОСЯТ ФАКТОР

- 1) IX
- 2) VIII
- 3) X
- 4) II

К УТОЧНЯЮЩИМ ТЕСТАМ ОТНОСЯТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) протромбинового времени
- 2) фибриногена
- 3) гемоглобина
- 4) ингибитора к IX фактору свертывания крови

ЕСЛИ РЕЦИПИЕНТ ИМЕЕТ ГРУППУ КРОВИ А (ВЫЯВЛЯЮТСЯ ЭКСТРААГГЛЮТИНИНЫ АНТИ-А1), ТО ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ,

ПОЛУЧЕННОГО ОТ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ

- 1) только 0
- 2) только АВ или А
- 3) А, АВ или 0
- 4) только АВ

К ГРУППОВЫМ СИСТЕМАМ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) 12
- 2) li
- 3) Xg
- 4) Er

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 2) терапию иммуносупрессивными лекарственными препаратами (на дату забора материала, до прекращения приема препаратов и восстановления кровяных ростков)
- 3) доброкачественные новообразования
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

КРИОПРЕЦИПИТАТ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ДЕФИЦИТА

- 1) фибриногена
- 2) эритроцитов
- 3) тромбоцитов
- 4) белка

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) +4 - +6
- 2) -173
- 3) -80
- 4) -25

РЕЦИПИЕНТУ, ИМЕЮЩЕМУ АНТИГЕНЫ ЭРИТРОЦИТОВ cc, ДОПУСКАЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩЕГО КОМПОНЕНТА, ИМЕЮЩЕГО АНТИГЕНЫ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) Cc
- 2) CC
- 3) C^wC
- 4) C^wc

ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ИЗОЛИРОВАННОЙ УЛЬТРАФИЛЬТРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперкалиемия
- 2) гипергидратация
- 3) уремия
- 4) гипернатриемия

ПРИ ТРАНСФУЗИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ МЕДИЦИНСКАЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ РЕЦИПИЕНТАМ, ПОСТУПИВШИМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) пластическая хирургия
- 2) неврология
- 3) косметология
- 4) оториноларингология

СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ФИБРИНОГЕНА НАБЛЮДАЮТ ПРИ

- 1) ДВС-синдроме
- 2) приеме эстрогенов
- 3) перенесенном оперативном вмешательстве
- 4) пневмонии

ЗАБОР ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) дневном стационаре туберкулезного диспансера
- 2) отделении (блоке) реанимации и интенсивной терапии
- 3) отделении аллергологии и иммунологии
- 4) дневном стационаре районной поликлиники

ПИЩЕВЫЕ ВЕЩЕСТВА ПРОДУКТОВ, ВХОДЯЩИХ В ПРИМЕРНЫЙ РАЦИОН ДОНОРА, СДАВШЕГО КРОВЬ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТЫ БЕЗВОЗМЕЗДНО, ПЕРЕКРЫВАЮТ ПОТЕРИ ПЛАСТИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА ОРГАНИЗМА ДОНОРА В ДЕНЬ СДАЧИ КРОВИ

- 1) на 50%
- 2) в полной мере
- 3) на 20%
- 4) не более чем на 70%

К ПОЛУСЕЛЕКТИВНЫМ МЕТОДАМ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ГЕМОКОРРЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) криопреципитацию
- 2) эритроцитаферез
- 3) иммуносорбцию
- 4) аферез мононуклеаров

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 2) психические расстройства и расстройства поведения в состоянии обострения и (или) представляющие опасность для больного и окружающих
- 3) доброкачественные новообразования
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ

АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) грудное вскармливание
- 2) нарушения здоровья, связанные с психическими расстройствами, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма
- 3) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 4) беременность

ВИРУС ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ К

- 1) Retroviridae
- 2) Herpesviridae
- 3) Hepadnaviridae
- 4) Mononegavirales

В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБЯЗАННОСТЬ ПО ХРАНЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ВОЗЛОЖЕНА НА

- 1) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
- 2) пациента
- 3) медицинскую организацию
- 4) страховую компанию

ЦИРКУЛИРУЮЩИЕ ИММУННЫЕ КОМПЛЕКСЫ НЕ УДАЛЯЮТСЯ ПРИ

- 1) каскадной плазмофильтрации
- 2) селективной плазмофильтрации
- 3) плазмообмене
- 4) иммуносорбции

ЕСЛИ РЕЦИПИЕНТ ИМЕЕТ ГРУППУ КРОВИ 0, ТО ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ, ПОЛУЧЕННОГО МЕТОДОМ АФЕРЕЗА ОТ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ

- 1) АВ
- 2) только А
- 3) только В
- 4) только 0

ДОНОРА ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК, СОВМЕСТИМОСТЬ ПО АНТИГЕНАМ ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ КОТОРОГО С РЕЦИПИЕНТОМ СОСТАВЛЯЕТ 70%, СЧИТАЮТ

- 1) гаплоидентичным
- 2) частично совместимым
- 3) полностью совместимым
- 4) несовместимым

ДЕКСТРАН ВВОДЯТ

- 1) внутривенно
- 2) внутримышечно

- 3) подкожно
- 4) внутрикостно

ПРИ ТРАНСФУЗИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ РЕЦИПИЕНТАМ, ПОСТУПИВШИМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) остеопатия
- 2) дерматовенерология
- 3) косметология
- 4) торакальная хирургия

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 2) грудное вскармливание
- 3) нарушения здоровья, связанные с болезнями системы кровообращения, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма
- 4) беременность

КРИТИЧЕСКИМ УРОВНЕМ ТРОМБОЦИТОВ В КРОВИ, ЧТО СЛУЖИТ ПОКАЗАНИЕМ К ПЕРЕЛИВАНИЮ ТРОМБОЦИТНОГО КОНЦЕНТРАТА, ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ТРОМБОЦИТОВ В КРОВИ ДО ____ $\times 10^9$ /л

- 1) 30
- 2) 20
- 3) 70
- 4) 50

ТЕМПЕРАТУРА ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩИХ КОМПОНЕНТОВ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСΙΑ)

- 1) -26 ? 0
- 2) +7 ? +8
- 3) 0 ? +1
- 4) +2 ? +6

БЕЛКОМ НА ТРОМБОЦИТАРНОЙ МЕМБРАНЕ, ЯВЛЯЮЩИЙСЯ МАЖОРНЫМ, СЧИТАЮТ

- 1) ГП IIb/IIIa
- 2) ГП Ia/IIa
- 3) ГП IV
- 4) ГП Ib/IX/V

ХРАНЕНИЕ КРИОКОНСЕРВИРОВАННОГО КОСТНОГО МОЗГА

- 1) прекращается в случае смерти пациента (реципиента), которому была проведена трансплантация костного мозга
- 2) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации, осуществляющей трансплантацию костного мозга

3) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации, осуществляющей изъятие костного мозга

4) не прекращается

К ЭНДЕМИЧНЫМ ПО МАЛЯРИИ СТРАНАМ ТРОПИЧЕСКОГО И СУБТРОПИЧЕСКОГО КЛИМАТА ОТНОСЯТ

1) Антигуа и Барбуда

2) ЦАР

3) Лесото

4) Тонга

ФАКТОРЫ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ _____ ЯВЛЯЮТСЯ КОФАКТОРАМИ В КОАГУЛЯЦИОННОМ КАСКАДЕ

1) VII, II

2) V, VIII

3) IX, X

4) I, XII

ПРИ ПЕРЕЛИВАНИИ КРОВИ, НЕСОВМЕСТИМОЙ ПО СИСТЕМЕ АВ0, РАЗВИВАЕТСЯ

1) калиевая интоксикация

2) цитратная интоксикация

3) синдром массивных трансфузий

4) гемотрансфузионный шок

ГЕМОСОРБЕНТ, ЭФФЕКТИВНО УДАЛЯЮЩИЙ ВЫСОКОМОЛЕКУЛЯРНЫЕ ВЕЩЕСТВА, ОТНОСЯТ К _____ СОРБЕНТАМ

1) макропористым

2) микропористым

3) мезопористым

4) ионообменным

ПРОЦЕСС ОБРАЗОВАНИЯ ТРОМБОЦИТОВ ПРОХОДИТ В

1) печени

2) ретикуло-эндотелиальной системе

3) селезёнке

4) костном мозге

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

1) -174

2) +4 - +6

3) -25

4) -80

ТЕРАПИЮ ГИПЕРТЕРМИЧЕСКОЙ НЕГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ОБЕСПЕЧИВАЮТ С ПОМОЩЬЮ _____ ПРЕПАРАТОВ

- 1) антимикробных
- 2) антигистаминных
- 3) антиагрегантных
- 4) противогрибковых

ДОНОРОМ ПЛАЗМЫ ВПРАВЕ БЫТЬ

- 1) иностранный гражданин, достигший 15 лет, проживающий на территории Российской Федерации на законных основаниях не менее 1 года, изъявивший добровольное желание сдать кровь и (или) ее компоненты
- 2) иностранный гражданин, достигший 14 лет, проживающий на территории Российской Федерации на законных основаниях не менее 3 лет, изъявивший добровольное желание сдать кровь и (или) ее компоненты
- 3) гражданин Российской Федерации, достигший возраста 15 лет и изъявивший добровольное желание сдать кровь и (или) ее компоненты, прошедший добровольно медицинское обследование и не имеющий медицинских противопоказаний для сдачи крови и (или) ее компонентов
- 4) дееспособное лицо, проживающий на территории Российской Федерации на законных основаниях не менее 1 года иностранный гражданин, достигший 18 лет и изъявивший добровольное желание сдать кровь и (или) ее компоненты

К АНТИЭРИТРОЦИТАРНЫМ СИСТЕМАМ АНТИГЕНОВ НЕВЕРНО ОТНОСИТЬ СИСТЕМУ

- 1) Келл – Челлано
- 2) HLA
- 3) Даффи
- 4) резус (Rh-Hr)

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

К РЕАКЦИЯМ И (ИЛИ) ОСЛОЖНЕНИЯМ, ВОЗНИКШИМ У РЕЦИПИЕНТОВ В СВЯЗИ С ТРАНСФУЗИЕЙ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ, ОТНОСЯТ

- 1) острую сердечно-сосудистую недостаточность
- 2) аллоиммунизацию антигенами эритроцитов
- 3) острый гемолиз: неиммунные реакции
- 4) посттрансфузионную гипертензию

АНТИГЕНЫ СИСТЕМЫ РЕЗУС ВХОДЯТ В СОСТАВ

- 1) мембран базофилов
- 2) тромбоцитов
- 3) мембран эритроцитов

4) плазмы

ВЫСОКОМОЛЕКУЛЯРНЫЙ КИНИНОГЕН НАЗЫВАЮТ

- 1) фактором X
- 2) фактором Флетчера
- 3) фактором Фитцджеральда – Фложе
- 4) фибриназой

ПЕРВИЧНОЕ И ПОДТВЕРЖДАЮЩЕЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ГРУППЫ КРОВИ ВСЕМ НУЖДАЮЩИМСЯ В ТРАНСФУЗИИ ВЫПОЛНЯЕТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ АНТИТЕЛ, НАПРАВЛЕННЫХ ПРОТИВ АНТИГЕНОВ

- 1) А, А1, В и D
- 2) А, В и D
- 3) А, В, D и К
- 4) А, В, D и с

КАЖДЫЙ ГРАЖДАНИН ИМЕЕТ ПРАВО ВЫБОРА ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА, ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ, ВРАЧА-ПЕДИАТРА В ВЫБРАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ___ В ГОД

- 1) 4 раза
- 2) 2 раза
- 3) 1 раз
- 4) 3 раза

ЕСЛИ РЕЦИПИЕНТ ИМЕЕТ ГРУППУ КРОВИ А (ЭКСТРААГГЛЮТИНИНЫ АНТИ-А1 НЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ), ТО ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ, ПОЛУЧЕННОГО ИЗ ЕДИНИЦЫ КРОВИ ОТ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ ТОЛЬКО

- 1) АВ
- 2) А
- 3) 0
- 4) В

РЕЦИПИЕНТУ С ГРУППОЙ КРОВИ А (ЭКСТРААГГЛЮТИНИНЫ АНТИ-А1 НЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ) ПО СИСТЕМЕ АВ0 ДОПУСКАЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ ТОЛЬКО ГРУППЫ ___ ПО СИСТЕМЕ АВ0

- 1) АВ
- 2) 0
- 3) А
- 4) В

ПОВЫШЕНИЕ ФИБРИНОГЕНА НАБЛЮДАЮТ ПРИ

- 1) приеме анаболических гормонов
- 2) отравлении змеиным ядом
- 3) послеродовом кровотечении
- 4) инфаркте миокарда

ИНДЕКС, ДИАМЕТРАЛЬНО ПРОТИВОПОЛОЖНЫЙ КОЭФФИЦИЕНТУ ПРОСЕИВАНИЯ, НАЗЫВАЮТ

- 1) элиминацией
- 2) коэффициентом отсечения
- 3) коэффициентом ультрафильтрации
- 4) клиренсом

МИНИМАЛЬНЫЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ДОНАЦИЯМИ ТРОМБОЦИТОВ У ЖЕНЩИН ПО ДОСТИЖЕНИИ ВОЗРАСТА 18 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 9
- 2) 5
- 3) 10
- 4) 14

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -80
- 2) +4 - +6
- 3) -140
- 4) -25

ВРАЧ, ПРОИЗВОДЯЩИЙ ТРАНСФУЗИЮ КОМПОНЕНТОВ КРОВИ, ПРЕДВАРИТЕЛЬНО ОБЯЗАН

- 1) уведомить родственников пациента о трансфузии
- 2) при трансфузиях эритроцитов определить группу крови АВ0 и резус-принадлежность реципиента и донора
- 3) получить разрешение старшей медсестры на трансфузию
- 4) получить разрешение главного врача на трансфузию

ОДНОЙ ИЗ НАИБОЛЕЕ КЛИНИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫХ СИСТЕМ ГРУПП КРОВИ ЧЕЛОВЕКА ПРИ ПЕРЕЛИВАНИИ СЧИТАЮТ

- 1) Кидд
- 2) Келл
- 3) Льюис
- 4) MNS

ДОНОР КОСТНОГО МОЗГА, СОВМЕСТИМОСТЬ ПО АНТИГЕНАМ ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ КОТОРОГО С РЕЦИПИЕНТОМ СОСТАВЛЯЕТ 100%, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гаплоидентичным
- 2) полностью совместимым
- 3) частично совместимым
- 4) несовместимым

ВОЗМОЖНОЙ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ГЕМОЛИЗА ВО ВРЕМЯ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ПРОЦЕДУРЫ СЧИТАЮТ

- 1) использование свежезамороженной плазмы

- 2) проявления основного заболевания
- 3) недостаточное восполнение объема удаленной жидкости
- 4) избыточное восполнение объема удаленной жидкости

ВИРУС ГЕПАТИТА С МОЖЕТ ПЕРЕДАТЬСЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ОБЩИХ

- 1) сидений унитазов
- 2) комплектов постельного белья
- 3) игл для инъекций
- 4) предметов посуды

ХРАНЕНИЕ ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -14
- 2) +23
- 3) -25
- 4) -80

К ГРУППОВЫМ КОЛЛЕКЦИЯМ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) Vel
- 2) ABO
- 3) 700
- 4) Rh

НАИМЕНЬШЕЙ ПРОНИКАЮЩЕЙ СПОСОБНОСТЬЮ В БИОЛОГИЧЕСКИЕ ТКАНИ ОБЛАДАЕТ

- 1) зеленое излучение
- 2) красное излучение
- 3) ультрафиолетовое излучение
- 4) инфракрасное излучение

КЛЕТКАМИ КРОВИ, ОТВЕЧАЮЩИМИ ЗА КЛЕТОЧНЫЙ ИММУНИТЕТ, СЧИТАЮТ

- 1) ретикулоциты
- 2) тромбоциты
- 3) Т-клетки
- 4) эритроциты

НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ВИТАМИНА К ИЛИ ПРИСУТСТВИЕ АНТИКОАГУЛЯНТА ВАРФАРИНА ИНГИБИРУЕТ ОБРАЗОВАНИЕ _____ ФАКТОРА СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ

- 1) XIII
- 2) IV
- 3) VI
- 4) IX

ЕСЛИ ЭРИТРОЦИТНАЯ МАССА ИЛИ ВЗВЕСЬ ПОДОБРАНА РЕЦИПИЕНТУ ИНДИВИДУАЛЬНО В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ЛАБОРАТОРИИ, ТО ВРАЧ ПЕРЕД ЕЕ ПЕРЕЛИВАНИЕМ

- 1) проводит подтверждающее определение группы крови донора и реципиента и выполняет пробу на совместимость на плоскости
- 2) определяет только группу крови реципиента и донора
- 3) определяет только группу крови донора
- 4) проводит не менее двух проб на индивидуальную совместимость (двухэтапную с антиглобулином, непрямую реакцию Кумбса и др.)

САМУЮ БОЛЬШУЮ УДЕЛЬНУЮ ПЛОТНОСТЬ ИМЕЮТ

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

ПРОБУ НА ИНДИВИДУАЛЬНУЮ СОВМЕСТИМОСТЬ ПО АВО ПРОВОДЯТ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСΙΑ)

- 1) 10 - 15
- 2) 5
- 3) 7
- 4) 18 - 26

ГЕМАТОКРИТ РАЗМОРОЖЕННЫХ И ОТМЫТЫХ ЭРИТРОЦИТОВ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 0,80 ? 0,85
- 2) 0,37 ? 0,53
- 3) 0,75 ? 0,85
- 4) 0,57 ? 0,65

ХРАНЕНИЕ ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСΙΑ)

- 1) -25
- 2) -80
- 3) +23
- 4) -161

КАКАЯ ГРУППА КРОВИ ОБРАЗЦА ЭРИТРОЦИТОВ, ЕСЛИ ПРИ СМЕШИВАНИИ С СЫВОРОТКАМИ ДОНОРОВ ГРУПП КРОВИ: 0, А, В, ВО ВСЕХ СЛУЧАЮХ НАБЛЮДАЕТСЯ РЕАКЦИЯ АГГЛЮТИНАЦИИ

- 1) АВ
- 2) 0
- 3) А
- 4) В

НЕОБХОДИМЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ДЛЯ РАСЧЕТА ОБЪЕМА ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ ПЛАЗМЫ СЧИТАЮТ

- 1) общий белок
- 2) массу тела
- 3) гемоглобин

4) гематокрит

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЛЕЙКОЦИТОВ МОГУТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ _____ ТЕХНОЛОГИИ

- 1) электрохимические
- 2) преципитационные
- 3) центрифужные
- 4) электромагнитные

HLA _____ КЛАССА УЧАСТВУЮТ В ЗАПУСКЕ ГУМОРАЛЬНОГО ИММУННОГО ОТВЕТА

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

НАИБОЛЕЕ ИММУНОГЕННЫМ ИЗ ПРЕДСТАВЛЕННЫХ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) K
- 2) C
- 3) E
- 4) D

К НАЧАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ЦИТРАТНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) бледность
- 2) парестезии вокруг рта
- 3) тахикардию
- 4) тахипное

В УЛЬТРАФИЛЬТРАТЕ ПРИ ИЗОЛИРОВАННОЙ УЛЬТРАФИЛЬТРАЦИИ СОДЕРЖИТСЯ

- 1) билирубин
- 2) миоглобин
- 3) альбумин
- 4) мочевины

ПРИ ТРАНСФУЗИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ РЕЦИПИЕНТАМ, ПОСТУПИВШИМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) хирургия (комбустиология)
- 2) косметология
- 3) остеопатия
- 4) сурдология-оториноларингология

ПОВЫШЕНИЕ I ФАКТОРА СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ НАБЛЮДАЮТ ПРИ

- 1) отравлении змеиным ядом
- 2) профузном носовом кровотечении
- 3) перенесенном оперативном вмешательстве
- 4) приеме анаболических гормонов

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) грудное вскармливание
- 2) доброкачественные новообразования
- 3) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 4) беременность

САМУЮ МАЛЕНЬКУЮ УДЕЛЬНУЮ ПЛОТНОСТЬ ИМЕЮТ

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

КЛЕТКАМИ КРОВИ, ОТВЕЧАЮЩИМИ ЗА ВРОЖДЕННЫЙ ИММУНИТЕТ, СЧИТАЮТ

- 1) эритроциты
- 2) ретикулоциты
- 3) тромбоциты
- 4) гранулоциты

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА СВЫШЕ 72 ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ЕГО ИЗЪЯТИЯ, ПРИ УСЛОВИИ ОБРАБОТКИ И КРИОКОНСЕРВИРОВАНИЯ КОСТНОГО МОЗГА, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -153
- 2) +4 - +6
- 3) -25
- 4) -80

МЕМБРАННЫЙ ПРОЦЕСС, ЯВЛЯЮЩИЙСЯ ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ГЕМОФИЛЬТРАЦИИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) конвекцией
- 2) сорбцией
- 3) диффузией
- 4) осмосом

ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ РЕОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ ЭРИТРОЦИТНОЙ МАССЫ НЕПОСРЕДСТВЕННО ПЕРЕД ТРАНСФУЗИЕЙ ДОПУСКАЕТСЯ ДОБАВЛЕНИЕ В КОНТЕЙНЕР НАТРИЯ ХЛОРИДА РАСТВОРА ___%

- 1) 0,7
- 2) 10
- 3) 0,5
- 4) 0,9

ХРАНЕНИЕ ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ ОТ 8 ДО 72 ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ИХ ЗАБОРА (ЗАГОТОВКИ) ПРИ УСЛОВИИ ОБРАБОТКИ И КРИОКОНСЕРВИРОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) +6
- 2) +23
- 3) -5
- 4) -40

ХРАНЕНИЕ ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ СВЫШЕ 72 ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ИХ ЗАБОРА (ЗАГОТОВКИ) ПРИ УСЛОВИИ ОБРАБОТКИ И КРИОКОНСЕРВИРОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) +23
- 2) -150
- 3) -80
- 4) -25

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 2) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 3) инфекционные заболевания в анамнезе
- 4) доброкачественные новообразования

ПАНЕЛЬ СТАНДАРТНЫХ ЭРИТРОЦИТОВ ДЛЯ СКРИНИНГА АЛЛОИММУННЫХ АНТИТЕЛ К АНТИГЕНАМ ЭРИТРОЦИТОВ СОСТОИТ НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ ИЗ 3 ВИДОВ КЛЕТОК, ТИПИРОВАННЫХ ПО АНТИГЕНАМ

- 1) С, с, Е, е, К, Кидд, Даффи, Лютеран, MNS, Левис
- 2) С, с, Е, е, К, Кидд, Р, Лютеран, MNS, Диего
- 3) С, с, Е, е, К, Кидд, Даффи, Р, Лютеран, MNS, Диего, Левис
- 4) Кидд, Даффи, Р, Лютеран, MNS, Диего, Левис

КЛЕТКАМИ–ПРЕДШЕСТВЕННИКАМИ ЭРИТРОЦИТОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) Т-лимфоциты
- 2) дендритные клетки
- 3) В-лимфоциты
- 4) ретикулоциты

ЭТАПАМИ ТРОМБОЦИТАРНОГО ГЕМОСТАЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) активация – агрегация
- 2) агрегация – адгезия – активация
- 3) активация – адгезия – агрегация
- 4) активация – агрегация – адгезия

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ОТ МОМЕНТА ЕГО

- 1) изъятия до введения пациенту (реципиенту)
- 2) изъятия до обработки
- 3) обработки до введения пациенту (реципиенту)
- 4) криоконсервирования до введения пациенту (реципиенту)

ДЛЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) высокая активность клеточного звена иммунитета
- 2) отсутствие изогемагглютининов до 6 месяцев
- 3) высокая изменчивость и неопределенность в целом иммунной системы
- 4) такая же активность иммунной системы, что и у взрослых

НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ФОТОГЕМОТЕРАПИИ

- 1) атеросклероз сосудов нижних конечностей
- 2) сенсibilизация организма к лекарственным препаратам
- 3) острые и хронические гепатиты
- 4) активная форма туберкулеза

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -25
- 2) -80
- 3) +4 - +6
- 4) -157

ФАКТОРОМ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ XIII СЧИТАЮТ

- 1) ионы Ca⁺⁺
- 2) акцелерин
- 3) тромбопластин
- 4) фибринстабилизирующий фактор

ЕСЛИ ФЕНОТИП ЭРИТРОЦИТОВ РЕЦИПИЕНТА ПО СИСТЕМЕ РЕЗУС – CcDEE, ТО ЭРИТРОЦИТЫ ДОНОРА БУДУТ НАИБОЛЕЕ СОВМЕСТИМЫ С ФЕНОТИПОМ

- 1) CcDEe
- 2) CCDEe
- 3) ccdee
- 4) CCDEE

В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ ТРАНСПЛАНТАЦИЮ КОСТНОГО МОЗГА И ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК, НЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ТРАНСПЛАНТАЦИЯ (ПЕРЕСАДКА)

- 1) аллогенных гемопоэтических стволовых клеток пуповинной (плацентарной) крови
- 2) солидных органов от живого донора
- 3) аутологичных гемопоэтических стволовых клеток периферической крови
- 4) аллогенных гемопоэтических стволовых клеток периферической крови

ПОД УПРАВЛЯЕМОЙ СТАБИЛИЗАЦИЕЙ КРОВИ ПОНИМАЮТ

- 1) постоянную инфузию антикоагулянта в экстракорпоральный контур
- 2) контроль за концентрацией антикоагулянта в плазме крови
- 3) нейтрализацию антикоагулянта на выходе из экстракорпорального контура
- 4) использование минимальных доз антикоагулянтов

ПРИ ЛЕЧЕНИИ АУТОИММУННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДЛЯ КАСКАДНОЙ ПЛАЗМОФИЛЬТРАЦИИ НЕОБХОДИМО ВЫБРАТЬ ФРАКЦИОНАТОР ПЛАЗМЫ С РАЗМЕРОМ ПОР _____ НМ

- 1) 10
- 2) 30
- 3) 40
- 4) 50

МЕСТОМ СИНТЕЗА ФАКТОРА ВИЛЛЕБРАНДА СЧИТАЮТ

- 1) гепатоциты
- 2) лимфатические узлы
- 3) печень
- 4) эндотелиальные клетки, мегакариоциты

ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ – ФАКТОРОМ ПАТОГЕНЕЗА, КОТОРЫЙ НЕОБХОДИМО МОНИТОРИРОВАТЬ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ГЕМОКОРРЕКЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С ЛП(А)-ГИПЕРЛИПИДЕМИЕЙ, СЧИТАЮТ

- 1) холестерин липопротеидов низкой плотности
- 2) липопротеид (а)
- 3) холестерин липопротеидов очень низкой плотности
- 4) холестерин липопротеидов высокой плотности

К ПРИЗНАКАМ ПЕРЕГИБА МАГИСТРАЛИ ОТНОСЯТ

- 1) появление пузырьков воздуха в экстракорпоральном контуре
- 2) срабатывание датчика окклюзии
- 3) повышение давления в экстракорпоральном контуре
- 4) снижение уровня в капельнице-ловушке воздуха

ПРИ ИЗЪЯТИИ КОСТНОГО МОЗГА, В ЗАВИСИМОСТИ ОТ КЛИНИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ ПОЛУЧЕННЫЙ КОСТНЫЙ МОЗГ ТРАНСПЛАНТИРУЕТСЯ РЕЦИПИЕНТУ

- 1) строго частично (с обязательной утилизацией неиспользованного биологического материала для исключения возможности повторной трансплантации)
- 2) строго полностью
- 3) полностью либо частично (с криоконсервированием неиспользованного биологического материала для обеспечения возможности повторной трансплантации)
- 4) строго частично (с криоконсервированием неиспользованного биологического материала для обеспечения возможности повторной трансплантации)

ИЗЪЯТИЕ КОСТНОГО МОЗГА МЕТОДОМ МИЕЛОЭКСФУЗИИ ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- 1) врачами-хирургами
- 2) врачами-гематологами
- 3) врачами любых специальностей
- 4) врачами-аллергологами-иммунологами

ЕСЛИ В АДСОРБЕНТЕ ПРЕОБЛАДАЮТ ПОРЫ РАЗМЕРОМ БОЛЕЕ 50 НМ, ЕГО ОТНОСЯТ К

- 1) мезопористым
- 2) макропористым
- 3) непористым
- 4) микропористым

ПРИ СЕЛЕКТИВНОЙ ПЛАЗМОФИЛЬТРАЦИИ НЕТ НЕОБХОДИМОСТИ ЗАМЕЩАТЬ ПОТЕРЮ

- 1) факторов свертывания
- 2) электролитов
- 3) белка
- 4) воды

К ВИТАМИН К-ЗАВИСИМЫМ ФАКТОРАМ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ ОТНОСЯТ

- 1) II
- 2) V
- 3) XII
- 4) VI

АЛЛОАНТИГЕНЫ СИСТЕМЫ КЕЛЛ ПО ХИМИЧЕСКОЙ ПРИРОДЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) липидами
- 2) пептидами
- 3) гликопротеидами
- 4) углеводами

ДОСТОИНСТВОМ НЕПРЕРЫВНО-ПОТОЧНЫХ ЦЕНТРИФУЖНЫХ СЕПАРАТОРОВ КРОВИ СЧИТАЮТ

- 1) высокую скорость получения плазмы и клеток крови
- 2) необходимость двухигольного сосудистого доступа
- 3) большой экстракорпоральный контур
- 4) цикличность работы, удлиняющую время процедуры

САМЫМИ ИММУНОГЕННЫМИ АНТИГЕНАМИ СИСТЕМЫ РЕЗУС СЧИТАЮТ

- 1) С и Е
- 2) D и с
- 3) с и е
- 4) C^w и е

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

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 2) беременность
- 3) доброкачественные новообразования
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ ДЕКСТРАНА ОТ ___ ДО ___ (В °С)

- 1) 0; +5
- 2) +4; +8
- 3) +5; +10
- 4) +10; +20

ГЕМОГЛОБИН ЭРИТРОЦИТНОЙ МАССЫ/АФЕРЕЗНОЙ ВЗВЕСИ БЕЗ ДОБАВОЧНОГО РАСТВОРА СОСТАВЛЯЕТ (В Г/ДОЗУ)

- 1) 40
- 2) 35
- 3) 25
- 4) 15

ПЕРЕД ПЕРЕЛИВАНИЕМ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩИХ КОМПОНЕНТОВ ДОНОРСКОЙ КРОВИ ВРАЧ, ПРОВОДЯЩИЙ ТРАНСФУЗИЮ, ВЫПОЛНЯЕТ КОНТРОЛЬНУЮ ПРОВЕРКУ АВО И РЕЗУС-ПРИНАДЛЕЖНОСТИ РЕЦИПИЕНТА И ДОНОРА, А ТАКЖЕ ПРОБУ НА ИНДИВИДУАЛЬНУЮ СОВМЕСТИМОСТЬ ОБРАЗЦА КРОВИ РЕЦИПИЕНТА С ЭРИТРОЦИТАМИ ДОНОРА МЕТОДОМ

- 1) исследования на плоскости
- 2) исследования на плоскости и с 33% полиглюкином
- 3) двухэтапной пробы в пробирках с антиглобулином
- 4) исследования на плоскости и с 10% желатином

ИЗЪЯТИЕ КОСТНОГО МОЗГА МЕТОДОМ МИЕЛОЭКСФУЗИИ ВЫПОЛНЯЕТСЯ В УСЛОВИЯХ

- 1) перевязочной
- 2) палаты дневного стационара
- 3) процедурного кабинета
- 4) операционной

КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ КОНКРЕТНОЙ ИНФОРМАЦИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) модуль
- 2) показатель
- 3) вариация
- 4) медиана

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 2) грудное вскармливание

- 3) нарушения здоровья, связанные с отдельными нарушениями, вовлекающими иммунный механизм, и сопровождающиеся стойким расстройством функций организма
- 4) беременность

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 2) расстройства поведения в состоянии обострения и (или) представляющие опасность для больного и окружающих
- 3) доброкачественные новообразования
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

РЕЦИПИЕНТУ, ИМЕЮЩЕМУ АНТИГЕНЫ ЭРИТРОЦИТОВ $CCD^{weak}Ee$, ДОПУСКАЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩЕГО КОМПОНЕНТА, ИМЕЮЩЕГО АНТИГЕНЫ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) Cc
- 2) C^w_c
- 3) D-
- 4) cc

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) нарушения здоровья, связанные с отдельными нарушениями, вовлекающими иммунный механизм, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма
- 2) грудное вскармливание
- 3) беременность
- 4) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ

ЗАБОР ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) дневном стационаре туберкулезного диспансера
- 2) отделении (блоке) реанимации и интенсивной терапии
- 3) дневном стационаре онкологического диспансера
- 4) дневном стационаре районной поликлиники

ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ФИЛЬТРАЦИОННЫЕ СВОЙСТВА ФРАКЦИОНАТОРОВ ПЛАЗМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) клиренс
- 2) коэффициент просеивания
- 3) коэффициент ультрафильтрации
- 4) коэффициент распределения

ЕСЛИ РЕЦИПИЕНТ ИМЕЕТ ГРУППУ КРОВИ А (ВЫЯВЛЯЮТСЯ ЭКСТРААГГЛЮТИНИНЫ АНТИ-А1), ТО ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ ПЛАЗМЫ, ПОЛУЧЕННОЙ ОТ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ

- 1) только 0
- 2) только В
- 3) только АВ
- 4) АВ или А

ПОКАЗАНИЕМ К СЕЛЕКТИВНОЙ ПЛАЗМОФИЛЬТРАЦИИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сепсис
- 2) рабдомиолиз
- 3) печеночная недостаточность
- 4) гемолитико-уремический синдром

К ВИТАМИН К-ЗАВИСИМЫМ ФАКТОРАМ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ ОТНОСЯТ

- 1) X
- 2) VI
- 3) XIII
- 4) IV

БИОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОБА ПРОВОДИТСЯ НЕЗАВИСИМО ОТ ОБЪЕМА И НАИМЕНОВАНИЯ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ТРАНСФУЗИИ

- 1) плазмы
- 2) криопреципитата
- 3) тромбоцитарной массы
- 4) эритроцитарной массы

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У РЕЦИПИЕНТА АЛЛОИММУННЫХ АНТИТЕЛ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) HLA II класса
- 2) HPA
- 3) HLA I класса
- 4) C, c, E, e

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСΙΑ)

- 1) -80
- 2) +4 - +6
- 3) -153
- 4) -25

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) терапию иммуносупрессивными лекарственными препаратами (на дату забора материала, до прекращения приема препаратов и восстановления кровяных ростков)
- 2) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 3) инфекционные заболевания в анамнезе
- 4) доброкачественные новообразования

К ГРУППОВЫМ СИСТЕМАМ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) Dombrock
- 2) li
- 3) Er
- 4) 300

ПРИ ТРАНСФУЗИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ РЕЦИПИЕНТАМ, ПОСТУПИВШИМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) радиология
- 2) диетология
- 3) косметология
- 4) клиническая фармакология

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) +4 - +6
- 2) -191
- 3) -80
- 4) -25

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ТРОМБОЦИТОПАТИИ НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАТЬ

- 1) гистамин
- 2) агрегационную функцию тромбоцитов
- 3) лейкограмму
- 4) нарушение эритроцитарного роста

ПРИЧИНОЙ, ОБУСЛОВЛЕННОЙ ТРАНСФУЗИЕЙ КРАПИВНИЦЫ, СЧИТАЮТ

- 1) отек легких
- 2) наличие донорских антилейкоцитарных антител в крови реципиента
- 3) наличие антител к белкам плазмы
- 4) первичный иммунодефицит иммуноглобулина A (IgA) у реципиента

НЕ ЯВЛЯЮТСЯ ПОКАЗАНИЕМ К ВЫПОЛНЕНИЮ ЛАЗЕРНОГО ОБЛУЧЕНИЯ КРОВИ

- 1) острые и хронические гепатиты
- 2) облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей
- 3) острые и хронические воспалительные процессы различной локализации
- 4) болезни крови

ПРИ КРИОПРЕЦИПИТАЦИИ ИЗ ПЛАЗМЫ КРОВИ НЕ УДАЛЯЕТСЯ

- 1) альбумин
- 2) криоглобулин
- 3) фибронектин
- 4) фибриноген

В ПЛАН ТЕРАПИИ КРАПИВНИЦЫ ВСЛЕДСТВИЕ ТРАНСФУЗИИ ВХОДИТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) антибиотиков
- 2) глюкокортикостероидов
- 3) антиэмических препаратов
- 4) антиагрегантов

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -189
- 2) +4 - +6
- 3) -25
- 4) -80

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -25
- 2) -80
- 3) +4 - +6
- 4) -166

К ВИТАМИН К-ЗАВИСИМОМУ ФАКТОРУ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ ОТНОСЯТ

- 1) протромбин
- 2) фактор Хагемана
- 3) антигемофильный глобулин
- 4) фибринстабилизирующий фактор

МИНИМАЛЬНЫЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ДОНАЦИЯМИ ГРАНУЛОЦИТНОГО КОНЦЕНТРАТА, ПОЛУЧЕННОГО МЕТОДОМ АФЕРЕЗА У ЖЕНЩИН В ВОЗРАСТЕ 18 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 60
- 2) 11
- 3) 8
- 4) 5

ДОЗУ УДАЛЯЕМОГО ФИЛЬТРАТА ПРИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОЙ ГЕМОФИЛЬТРАЦИИ РАССЧИТЫВАЮТ КАК

- 1) скорость фильтрации в минуту
- 2) объем фильтрата в сутки
- 3) скорость фильтрации в час на кг массы тела
- 4) скорость фильтрации в час

ДОНОРА КОСТНОГО МОЗГА И ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК, СОВМЕСТИМОСТЬ ПО АНТИГЕНАМ ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ КОТОРОГО С РЕЦИПИЕНТОМ СОСТАВЛЯЕТ 50%, СЧИТАЮТ

- 1) гаплоидентичным
- 2) несовместимым

- 3) частично совместимым
- 4) полностью совместимым

ПРИ ПЛАЗМОСОРБЦИИ, СОЧЕТАННОЙ С ГЕМОФИЛЬТРАЦИЕЙ (СИСТЕМА CRFA), ЭФФЕКТИВНО НЕ УДАЛЯЕТСЯ/НЕ УДАЛЯЮТСЯ

- 1) липополисахариды грамотрицательных бактерий
- 2) цитокины
- 3) антибиотики
- 4) креатинин

ПРИ ТРОМБОЗЕ ИГЛЫ СЛЕДУЕТ

- 1) восстановить проходимость тромбированной иглы
- 2) провести повторную пункцию вены другой иглой
- 3) немедленно заменить трансфузию другим методом лечения
- 4) заменить трансфузионную среду на свежую кровь

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 2) психические расстройства в состоянии обострения и (или) представляющие опасность для больного и окружающих
- 3) доброкачественные новообразования
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

НАСЛЕДСТВЕННЫЕ ТРОМБОЦИТОПАТИИ - ЭТО

- 1) нарушение тромбоцитарной функции фактора Виллебранда
- 2) повышение количества тромбоцитов – более 600 тыс/мкл
- 3) генетически обусловленные качественные нарушения одной или нескольких функций тромбоцитов
- 4) снижение количества тромбоцитов – менее 50 тыс/мкл

КОЛИЧЕСТВО ТРОМБОЦИТОВ У ДОНОРОВ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ТРОМБОЦИТОФЕРЕЗА С ПОМОЩЬЮ СЕПАРАТОРА КЛЕТОК КРОВИ И ПОЛУЧЕНИЯ 250×10^9 КЛЕТОК УМЕНЬШИТСЯ НА (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 15
- 2) 30
- 3) 25
- 4) 20

В ТРАНСФУЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЛЕЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ШИРОКО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПЛАЗМА

- 1) обработанная сольвент-детергентом
- 2) сухая
- 3) нативная
- 4) свежезамороженная

ПРОЦЕДУРОЙ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ПРИ ГЕМОЛИТИКО-УРЕМИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ, СЧИТАЮТ

- 1) плазмообмен
- 2) гемодиализ
- 3) гемодиафильтрацию
- 4) селективную плазмофильтрацию

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) интерферон
- 2) актиферрин
- 3) иммуноглобулин антитимоцитарный
- 4) циклофосфан

РЕЦИПИЕНТУ С ГРУППОЙ КРОВИ АВ (ВЫЯВЛЯЮТСЯ ЭКСТРААГГЛЮТИНИНЫ АНТИ-А1) ПО СИСТЕМЕ АВ0 ДОПУСКАЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ ТОЛЬКО ГРУППЫ ___ ПО СИСТЕМЕ АВ0

- 1) А
- 2) В
- 3) 0
- 4) АВ

ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ЛЕЙКОЦИТАФЕРЕЗОМ И КРОВОДАЧЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 60
- 2) 30
- 3) 7
- 4) 14

СРОК ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ МАССЫ ЦФДА-1 СОСТАВЛЯЕТ (В СУТКАХ)

- 1) 11
- 2) 35
- 3) 15
- 4) 20

ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ _____ ПОМОЩИ

- 1) специализированной медицинской
- 2) первичной медико-санитарной
- 3) паллиативной
- 4) скорой медицинской

АНТИГЕНЫ СИСТЕМЫ HLA ПРЕДСТАВЛЕНЫ НА

- 1) всех ядродержащих клетках
- 2) эндотелиальных клетках
- 3) В-лимфоцитах

4) тромбоцитах

К ГРУППОВЫМ СИСТЕМАМ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) F
- 2) Gill
- 3) Cost
- 4) Er

К ВИТАМИН К-ЗАВИСИМОМУ ФАКТОРУ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ ОТНОСЯТ

- 1) фактор Стюарта – Прауэр (фактор X)
- 2) фактор свертывания крови XI
- 3) антигемофильный глобулин
- 4) фибринстабилизирующий фактор

В ФИЛЬТРАТЕ ПРИ МЕМБРАННОМ ПЛАЗМАФЕРЕЗЕ НЕ НАБЛЮДАЮТ

- 1) билирубин
- 2) миоглобин
- 3) альбумин
- 4) тромбоциты

ДОНОРОМ ГРАНУЛОЦИТОВ ВПРАВЕ БЫТЬ

- 1) несовершеннолетний гражданин Российской Федерации, достигший возраста 15 лет и изъявивший добровольное желание сдать кровь и (или) ее компоненты
- 2) дееспособное лицо, являющееся гражданином Российской Федерации, достигшее возраста 18 лет и изъявившее добровольное желание сдать кровь и (или) ее компоненты
- 3) гражданин, достигший 14 лет с письменного согласия родителей или попечителей
- 4) несовершеннолетнее лицо, достигшее 16 лет, с письменного согласия родителей или попечителей

НОРМАЛЬНОЕ СОДЕРЖАНИЕ НАТРИЯ В ПЛАЗМЕ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА РАВНО (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 117-127
- 2) 127-137
- 3) 97-117
- 4) 135-145

НЕПОЛНЫЕ АНИЭРИТОЦИТАРНЫЕ АНТИТЕЛА, КАК ПРАВИЛО, ОТНОСЯТ К

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

КОНТЕЙНЕРЫ С ДОНОРСКОЙ КРОВЬЮ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТАМИ ПОСЛЕ РАЗМОРАЖИВАНИЯ ПРОВЕРЯЮТСЯ НА

- 1) соответствие сведениям, указанным на контейнерах с донорской кровью и (или) ее

компонентами, заготовленными от предыдущих донаций этого донора

- 2) на соответствие страны производителя контейнера
- 3) наличие регистрационного удостоверения
- 4) отсутствие дефектов и нарушения герметичности

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -25
- 2) -80
- 3) +4 - +6
- 4) -182

МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ТЕРРИТОРИАЛЬНОМУ ПРИЗНАКУ ИМЕНУЮТ КАК

- 1) автономные
- 2) лечебно-профилактические
- 3) областные
- 4) казенные

ИММУНОЛОГИЧЕСКАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ НЕОНАТАЛЬНОЙ АЛЛОИММУННОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЫ – ТРАНСПЛАЦЕНТАРНЫЙ ПЕРЕХОД НЕПОЛНЫХ ИММУННЫХ АНТИТЕЛ К АНТИГЕНАМ СИСТЕМ

- 1) ABO и HPA из кровеносного русла плода в организм матери в
- 2) организма матери в кровеносное русло плода
- 3) HLA и HPA из организма ребенка в организм матери
- 4) ABO, HLA и HPA из организма матери в кровеносное русло плода

В СОСТАВ ВЫЕЗДНОЙ БРИГАДЫ ДЛЯ ЗАГОТОВКИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ ИЗ РАСЧЕТА ЗАГОТОВКИ КРОВИ НЕ МЕНЕЕ 5000 ЛИТРОВ ЦЕЛЬНОЙ ДОНОРСКОЙ КРОВИ В ГОД ВХОДИТ ЛАБОРАНТ В КОЛИЧЕСТВЕ

- 1) 2 штатных единиц
- 2) 1 штатной единицы
- 3) 3 штатных единиц
- 4) 5 штатных единиц

САМЫЙ БОЛЬШОЙ РАЗМЕР МОЛЕКУЛЫ ИМЕЮТ ЛИПОПРОТЕИДЫ _____ ПЛОТНОСТИ

- 1) очень низкой
- 2) высокой
- 3) низкой
- 4) переходной

ИЗВЕЩЕНИЕ О РЕАКЦИЯХ И (ИЛИ) ОСЛОЖНЕНИЯХ ЗАПОЛНЯЕТСЯ

- 1) главным врачом медицинской организации
- 2) медицинским персоналом со средним специальным образованием
- 3) врачом, проводящим трансфузию
- 4) должностным лицом, ответственным за учет реакций и (или) осложнений

ПРОГРАММНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДОВ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ГЕМОКОРРЕКЦИИ ПОКАЗАНО ПРИ

- 1) ревматоидном артрите
- 2) подагре
- 3) быстро прогрессирующем гломерулонефрите
- 4) системных васкулитах

ПРИ ТРАНСФУЗИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ РЕЦИПИЕНТАМ, ПОСТУПИВШИМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) дерматовенерология
- 2) оториноларингология
- 3) акушерство и гинекология
- 4) косметология

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) предоставление пациенту недостоверной, неполной или искаженной информации об используемых лекарственных препаратах
- 2) участие в научно-практических конференциях
- 3) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- 4) подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов

ПРИ ИЗЪЯТИИ КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК, В ЗАВИСИМОСТИ ОТ КЛИНИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ

- 1) осуществляется заготовка и при необходимости криоконсервирование фракций донорских лимфоцитов для их последующей утилизации
- 2) осуществляется заготовка и при необходимости криоконсервирование фракций донорских лимфоцитов для обеспечения возможности их последующих инфузий при развитии в посттрансплантационный период осложнений, в том числе инфекционных, а также при возникновении риска рецидива заболевания
- 3) осуществляется заготовка и утилизация фракций донорских лимфоцитов с целью их дальнейшей трансплантации
- 4) осуществляется заготовка и утилизация фракций донорских лимфоцитов

К ОСЛОЖНЕНИЯМ, СВЯЗАННЫМ С ПЕРЕГРУЗКОЙ ЖИДКОСТЬЮ В ПЕРИОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ, ОТНОСЯТ

- 1) тромбоцитоз
- 2) несостоятельность анастомоза
- 3) тахикардию
- 4) полицитемию

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ АВО ЗА ХОДОМ РЕАКЦИИ НАБЛЮДАЮТ ПРИ ПЕРИОДИЧЕСКОМ ПОКАЧИВАНИИ ПЛАСТИНКИ ПРИ СМЕШИВАНИИ РЕАГЕНТОВ С

ЭРИТРОЦИТАМИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ

- 1) геагглютинирующих сывороток 3 минуты
- 2) геагглютинирующих сывороток 25 минут
- 3) цоликлонов 5 минут
- 4) цоликлонов 3 минуты

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -80
- 2) +4 - +6
- 3) -169
- 4) -25

ИЗЪЯТИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) дневном стационаре гематологии
- 2) дневном стационаре онкологического диспансера
- 3) отделении (блоке) реанимации и интенсивной терапии
- 4) детском онкологическом отделении

РЕЦИПИЕНТУ С ГРУППОЙ КРОВИ А (ВЫЯВЛЯЮТСЯ ЭКСТРААГГЛЮТИНИНЫ АНТИ-А1) ПО СИСТЕМЕ АВ0 ДОПУСКАЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ, ПОЛУЧЕННОГО ИЗ ДОЗЫ КРОВИ ТОЛЬКО ГРУППЫ ___ ПО СИСТЕМЕ АВ0

- 1) АВ
- 2) 0
- 3) А
- 4) В

КЛЕТКАМИ, РЕГУЛИРУЮЩИМИ КРОВЕТВОРЕНИЕ, СЧИТАЮТ

- 1) клетки стромы костного мозга
- 2) тромбоциты
- 3) ретикулоциты
- 4) мегакариоциты

СРОК ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ ВЗВЕСИ ЭРНАФ СОСТАВЛЯЕТ (В СУТКАХ)

- 1) 15
- 2) 11
- 3) 35
- 4) 20

СРОК ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ МАССЫ АСД-А СОСТАВЛЯЕТ (В СУТКАХ)

- 1) 31
- 2) 21
- 3) 28
- 4) 25

ИЗЪЯТИЕ КОСТНОГО МОЗГА, ЗАБОР ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК У

ДОНОРА, ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА И ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) при наличии информированного добровольного согласия на медицинские вмешательства, данного донором
- 2) без информированного добровольного согласия на медицинские вмешательства
- 3) при наличии информированного добровольного согласия на медицинские вмешательства, данного донором, в случае если донор не достиг возраста 18 лет
- 4) при наличии донорской книжки

ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧ

- 1) участвующий в консилиуме в качестве консультанта
- 2) участвующий в проведении профилактических медицинских осмотров
- 3) оказывающий медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в медицинской организации
- 4) имеющий ученую степень

ПРИ НЕВОЗМОЖНОСТИ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППЫ КРОВИ РЕЦИПИЕНТА ПО СИСТЕМЕ АВ0 ПО ЖИЗНЕННЫМ ПОКАЗАНИЯМ ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ ЭРИТРОЦИТОСодержащих компонентов донорской крови __ группы, резус-отрицательных и К-отрицательных

- 1) АВ
- 2) А
- 3) 0
- 4) В

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ WORLD APHERESIS REGISTRY, К УМЕРЕННЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ОТНОСЯТ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ

- 1) требующие прерывания экстракорпоральной процедуры
- 2) не требующие лечения
- 3) требующие лечения
- 4) требующие лечения и прерывания экстракорпоральной процедуры

МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ УДЛИНЕННОЕ АКТИВИРОВАННОЕ ЧАСТИЧНОЕ ТРОМБОПЛАСТИНОВОЕ ВРЕМЯ ПРИ ДЕФИЦИТЕ

- 1) всех факторов свертывания крови, кроме VII и XIII
- 2) фактора свертывания крови VIII
- 3) фактора свертывания крови VII
- 4) факторов свертывания крови I, II, VII

D-ОТРИЦАТЕЛЬНЫМ ГАПЛОТИПОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Dce
- 2) DCe
- 3) dCe
- 4) DcE

ГЕМОСТАТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ ПРИ БОЛЕЗНИ ВИЛЛЕБРАНДА ПРОВОДЯТ

- 1) рекомбинантным активированным фактором VII
- 2) концентратом фактора IX
- 3) концентратом фактора VIII+VWF
- 4) антиингибиторным коагулянтным комплексом

ТЕМПЕРАТУРА ХРАНЕНИЯ РАЗМОРОЖЕННЫХ И ОТМЫТЫХ ЭРИТРОЦИТОВ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -26 ? 0
- 2) +7 ? +8
- 3) 0 ? +1
- 4) +2 ? +6

МИКРОПОРЫ МЕМБРАН ИМЕЮТ РАЗМЕР

- 1) 20 - 500 ангстрем
- 2) < 2 нм
- 3) > 50 нм
- 4) 2 - 50 нм

ЕСТЕСТВЕННЫЕ ИЗОГЕМАГГЛЮТИНИНЫ ОТНОСЯТ К

- 1) полным IgA и IgE
- 2) полным IgM.
- 3) полным IgM и к неполным IgG
- 4) неполным IgG

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) нарушения здоровья, связанные с психическими расстройствами, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма
- 2) грудное вскармливание
- 3) беременность
- 4) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ

ПРИ ГИПОКОАГУЛЯЦИИ БЕЗ ЯВНОГО ИЛИ ПОТЕНЦИАЛЬНОГО ИСТОЧНИКА КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ АНТИКОАГУЛЯНТОМ И ВИДОМ СТАБИЛИЗАЦИИ КРОВИ СЧИТАЮТ _____ СТАБИЛИЗАЦИЮ КРОВИ

- 1) управляемую; гепарином
- 2) общую; гепарином
- 3) управляемую; цитратом
- 4) региональную или комбинированную; с использованием цитрата

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -143
- 2) +4 - +6
- 3) -25

4) -80

УЗКАЯ НАПРАВЛЕННОСТЬ ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ – ЭТО

- 1) когерентность
- 2) поляризованность
- 3) монохроматичность
- 4) коллимированность

ХРАНЕНИЕ ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ СВЫШЕ 72 ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ИХ ЗАБОРА (ЗАГОТОВКИ) ПРИ УСЛОВИИ ОБРАБОТКИ И КРИОКОНСЕРВИРОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -196
- 2) +3
- 3) +21
- 4) -75

НЕРОДСТВЕННЫМ ДОНОРОМ КОСТНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пациент (реципиент), нуждающийся в трансплантации костного мозга или гемопоэтических стволовых клеток
- 2) лицо, находящееся в биологической родственной связи с пациентом (реципиентом), нуждающимся в трансплантации аллогенного костного мозга или гемопоэтических стволовых клеток
- 3) лицо, не находящееся в биологической родственной связи с пациентом (реципиентом), нуждающимся в трансплантации аллогенного костного мозга или гемопоэтических стволовых клеток
- 4) пациент (реципиент), не нуждающийся в трансплантации костного мозга или гемопоэтических стволовых клеток

МЕСТОМ СИНТЕЗА V ФАКТОРА СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ СЧИТАЮТ

- 1) печень, гепатоциты
- 2) костный мозг
- 3) мегакариоциты
- 4) эндотелиальные клетки

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 2) грудное вскармливание
- 3) доброкачественные новообразования
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) беременность
- 2) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 3) инфекционные заболевания в анамнезе

4) доброкачественные новообразования

К ГРУППОВЫМ СИСТЕМАМ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) 777
- 2) li
- 3) Indian
- 4) Er

ПРИ ТРАНСФУЗИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ РЕЦИПИЕНТАМ, ПОСТУПИВШИМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) детская онкология
- 2) офтальмология
- 3) детская эндокринология
- 4) дерматовенерология

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК И ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -140 - -196
- 2) +23
- 3) -25
- 4) -80

РЕЦИПИЕНТУ С ГРУППОЙ КРОВИ А2 ПО СИСТЕМЕ АВ0 ДОПУСКАЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩЕГО КОМПОНЕНТА ___ ПО СИСТЕМЕ АВ0

- 1) группы 0
- 2) группы А
- 3) группы В
- 4) группы АВ

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ТРАНСФУЗИОЛОГИЯ» ОКАЗЫВАЕТСЯ В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) диетология
- 2) радиология
- 3) клиническая фармакология
- 4) косметология

К ГРУППОВЫМ СИСТЕМАМ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) li
- 2) Er
- 3) Cost
- 4) АВ0

АЛЛОАНТИГЕНЫ СИСТЕМЫ АВ0 ПО ХИМИЧЕСКОЙ ПРИРОДЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) дисахаридами

- 2) липидами
- 3) белками
- 4) липопротеидами

В ЭКСТРЕННЫХ СЛУЧАЯХ ПРИ ОТСУТСТВИИ ОДНОГРУППНОЙ СВЕЖЕЗАМОРОЖЕННОЙ ПЛАЗМЫ ДОПУСКАЕТСЯ ПЕРЕЛИВАНИЕ СВЕЖЕЗАМОРОЖЕННОЙ ПЛАЗМЫ ГРУППЫ _____ РЕЦИПИЕНТУ С ЛЮБОЙ ГРУППОЙ КРОВИ

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

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОВОДИМОЙ ТЕРАПИИ НЕФРАКЦИОНИРОВАННЫМ ГЕПАРИНОМ ОЦЕНИВАЮТ ПО

- 1) АЧТВ
- 2) фибриногену
- 3) МНО
- 4) протромбину

ПРИ ОРГАНСПЕЦИФИЧЕСКИХ АУТОИММУННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОСНОВОЙ ПАТОГЕНЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) цитокины
- 2) циркулирующие иммунные комплексы
- 3) аутоантитела
- 4) факторы комплемента

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) нарушения здоровья, связанные с болезнями крови, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма
- 2) грудное вскармливание
- 3) беременность
- 4) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -80
- 2) +23
- 3) -148
- 4) -25

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ АВО НАРУШЕНИЕ ОПТИМАЛЬНОГО ДЛЯ РЕАКЦИИ АГГЛЮТИНАЦИИ СООТНОШЕНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ И ТЕСТОВЫХ РЕАГЕНТОВ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ ПРИ ЗНАЧИТЕЛЬНОМ ИЗБЫТКЕ ЭРИТРОЦИТОВ К

- 1) неоправданному расходу сред

- 2) улучшению результата пробы
- 3) ложновыраженной агглютинации при недостаточном количестве эритроцитов
- 4) незаметным для глаза проявлениям агглютинации

В НОРМЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ ЭРИТРОЦИТОВ У ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (В СУТКАХ)

- 1) 90 - 120
- 2) 30 - 60
- 3) 20
- 4) 10

ЗАБОР ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) дневном стационаре туберкулезного диспансера
- 2) отделении (блоке) реанимации и интенсивной терапии
- 3) отделении, оказывающем специализированную медицинскую помощь по профилю трансфузиология в условиях дневного стационара
- 4) дневном стационаре районной поликлиники

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 2) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 3) доброкачественные новообразования
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

ГЕМАТОКРИТ ЭРИТРОЦИТНОЙ МАССЫ/АФЕРЕЗНОЙ ВЗВЕСИ БЕЗ ДОБАВОЧНОГО РАСТВОРА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 0,5 ? 0,54
- 2) 0,77 ? 0,85
- 3) 0,6 ? 0,64
- 4) 0,65 ? 0,75

ВОЗМОЖНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ПИРОГЕННЫХ И АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ ВО ВРЕМЯ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ПРОЦЕДУРЫ СЧИТАЮТ

- 1) использование свежезамороженной плазмы
- 2) избыточное восполнение объема удаленной жидкости
- 3) превышение безопасного порога трансмембранного давления
- 4) недостаточное восполнение объема удаленной жидкости

К РЕОКОРРЕКЦИИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) активизацию работы систем детоксикации организма
- 2) снижение вязкости крови
- 3) удаление клеток крови
- 4) улучшение микроциркуляции

УСЛОВИЕМ ХРАНЕНИЯ ОТМЫТЫХ ЭРИТРОЦИТОВ СЧИТАЮТ ТЕМПЕРАТУРУ _____ °С

- 1) +0...+2
- 2) +2...+6
- 3) +4...+7
- 4) -1...+2

СИНДРОМ БЕРНАРА – СУЛЬЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ДЕФИЦИТОМ/ДЕФЕКТОМ

- 1) альфа-гранул
- 2) гликоротеина IIbIIIa
- 3) гликоротеина VI
- 4) гликопротеина Ib-IX-V

РЕЦИПИЕНТУ С ГРУППОЙ КРОВИ А (ЭКСТРААГГЛЮТИНИНЫ АНТИ-А1 НЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ) ПО СИСТЕМЕ АВ0 ДОПУСКАЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ, ПОЛУЧЕННОГО ИЗ ДОЗЫ КРОВИ ТОЛЬКО ГРУППЫ ____ ПО СИСТЕМЕ АВ0

- 1) АВ
- 2) 0
- 3) А
- 4) В

РЕЦИПИЕНТУ С ГРУППОЙ КРОВИ АВ (ЭКСТРААГГЛЮТИНИНЫ АНТИ-А1 НЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ) ПО СИСТЕМЕ АВ0 ДОПУСКАЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ, ПОЛУЧЕННОГО ИЗ ДОЗЫ КРОВИ ТОЛЬКО ГРУППЫ ____ ПО СИСТЕМЕ АВ0

- 1) 0
- 2) АВ
- 3) В
- 4) А

ГЕНЫ ЛОКУСОВ HLA-A,B,C ОТНОСЯТ К HLA _____ КЛАССА

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

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ТРАНСФУЗИОЛОГИЯ» ОКАЗЫВАЕТСЯ В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) детская эндокринология
- 2) офтальмология
- 3) детская урология-андрология
- 4) оториноларингология

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) наличие инфекционных заболеваний вне обострения

- 2) злокачественные новообразования
- 3) доброкачественные новообразования
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

ПРИ АБСЦЕССЕ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ПРЕОБЛАДАЕТ _____ МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ ЭНДОГЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) резорбционный
- 2) реперфузионный
- 3) ретенционный
- 4) инфекционный

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) беременность
- 2) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 3) грудное вскармливание
- 4) нарушения здоровья, связанные с нарушением двигательных функций, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма

СОГЛАСНО ПЕРЕЧНЮ ЗНАЧЕНИЙ ПОКАЗАТЕЛЕЙ БЕЗОПАСНОСТИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ НЕ ДОЛЖНО БЫТЬ АНОМАЛЬНОГО ЦВЕТА ИЛИ ВИДИМЫХ СГУСТКОВ В

- 1) плазме пулированной патогенинактивированной
- 2) эритроцитной взвеси лейкоредуцированной
- 3) криопреципитате
- 4) концентрате тромбоцитов криоконсервированном, размороженном

ТЕМПЕРАТУРА ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ МАССЫ/АФЕРЕЗНОЙ ВЗВЕСИ БЕЗ ДОБАВОЧНОГО РАСТВОРА СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСΙΑ)

- 1) 0 – +1
- 2) +2 – +6
- 3) +7 – +8
- 4) -26 – 0

ПОКАЗАНИЯ К КАСКАДНОЙ ПЛАЗМОФИЛЬТРАЦИИ МОГУТ БЫТЬ ПРИ

- 1) подагре
- 2) болезни Вильсона – Коновалова
- 3) печеночной недостаточности
- 4) возрастной макулодистрофии (сухая форма)

СТАНДАРТЫ И ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) главного врача медицинской организации
- 2) федерального органа исполнительной власти – Министерства здравоохранения РФ
- 3) территориальных фондов обязательного медицинского страхования субъектов РФ

4) заведующего отделением медицинской организации

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -25
- 2) -80
- 3) +4 - +6
- 4) -173

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) доброкачественные новообразования
- 2) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 3) злокачественные новообразования
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

НЕОБХОДИМОСТЬ ПРЕДТРАНСФУЗИОННОЙ ПОДГОТОВКИ ПАЦИЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) врач-трансфузиолог
- 2) медицинская сестра
- 3) врач, проводящий трансфузию
- 4) заместитель главного врача по клинико-экспертной работе

СТАБИЛИЗИРУЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ НАТРИЯ ЦИТРАТА ОСНОВАНО НА СВЯЗЫВАНИИ ИОНОВ

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

ТРАНСФУЗИЮ НАЗНАЧАЕТ ВРАЧ, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ТРЕБОВАНИЯМ К МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

- 1) диабетология
- 2) офтальмология
- 3) анестезиология и реаниматология
- 4) дерматовенерология

НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ РЕОКОРРИГИРУЮЩИМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЕТ

- 1) плазмосорбция
- 2) плазмаферез
- 3) иммуносорбция
- 4) эритроцитаферез

СРОК ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ ВЗВЕСИ С УДАЛЕННЫМ ЛЕЙКОТРОМБОЦИТНЫМ СЛОЕМ ЭРНАФ СОСТАВЛЯЕТ (В СУТКАХ)

- 1) 20
- 2) 15

- 3) 11
- 4) 35

ПРИ ТРАНСФУЗИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ РЕЦИПИЕНТАМ, ПОСТУПИВШИМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) остеопатия
- 2) аллергология и иммунология
- 3) офтальмология
- 4) оториноларингология

ХРАНЕНИЕ КРИОКОНСЕРВИРОВАННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ, ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ

- 1) не прекращается
- 2) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации, осуществляющей трансплантацию гемопоэтических стволовых клеток, фракций донорских лимфоцитов
- 3) прекращается в случае смерти пациента (реципиента), которому была проведена трансплантация гемопоэтических стволовых клеток
- 4) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации, осуществляющей забор (заготовку) гемопоэтических стволовых клеток периферической крови, фракций донорских лимфоцитов

ПРИ ПЛАЗМАФЕРЕЗЕ НЕТ НЕОБХОДИМОСТИ ЗАМЕЩАТЬ ПОТЕРЮ

- 1) факторов свертывания
- 2) электролитов и воды
- 3) белка
- 4) клеток крови

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК И ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -159
- 2) +23
- 3) -25
- 4) -80

ДОНОРОМ КРОВИ ВПРАВЕ БЫТЬ

- 1) дееспособное лицо, являющееся гражданином Российской Федерации, достигшее возраста 18 лет и изъявившее добровольное желание сдать кровь и (или) ее компоненты
- 2) недееспособное лицо, являющееся гражданином Российской Федерации, достигшее возраста 16 лет и изъявившее добровольное желание сдать кровь и (или) ее компоненты
- 3) недееспособное лицо, являющееся гражданином Российской Федерации, достигшее возраста 17 лет, с письменного согласия родителей или попечителей
- 4) гражданин Российской Федерации, достигший 14 лет, с письменного согласия

родителей или попечителей

ПРИ ТРАНСФУЗИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ РЕЦИПИЕНТАМ, ПОСТУПИВШИМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) хирургия (абдоминальная)
- 2) эндокринология
- 3) остеопатия
- 4) оториноларингология

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) грудное вскармливание
- 2) нарушения здоровья, связанные с болезнями эндокринной системы, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма
- 3) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 4) беременность

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) социальная защита граждан РФ
- 2) безусловное выполнение пожеланий пациента по выбору методов диагностики и лечения
- 3) взаимодействие со средствами массовой информации
- 4) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи

ЕСЛИ РЕЦИПИЕНТ ИМЕЕТ ГРУППУ КРОВИ А (ЭКСТРААГГЛЮТИНИНЫ ANTI-A1 НЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ), ТО ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ, ПОЛУЧЕННОГО ОТ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ

- 1) только 0
- 2) только АВ или А
- 3) А, АВ или 0
- 4) только АВ

РЕЦИПИЕНТУ С ГРУППОЙ КРОВИ 0 ПО СИСТЕМЕ АВ0 ДОПУСКАЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ ТОЛЬКО ГРУППЫ ____ ПО СИСТЕМЕ АВ0

- 1) 0
- 2) А
- 3) В
- 4) АВ

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) нарушения здоровья, связанные с болезнями мочеполовой системы, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма

- 2) грудное вскармливание
- 3) беременность
- 4) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -25
- 2) -80
- 3) +23
- 4) -147

ПРИ ТРАНСФУЗИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ МЕДИЦИНСКАЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ РЕЦИПИЕНТАМ, ПОСТУПИВШИМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) урология
- 2) эндокринология
- 3) остеопатия
- 4) косметология

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

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) беременность
- 2) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 3) грудное вскармливание
- 4) нарушения здоровья, связанные с болезнями эндокринной системы, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма

ДЛЯ МОНИТОРИНГА ПРИ СТАБИЛИЗАЦИИ КРОВИ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫМ ГЕПАРИНОМ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) активность анти-Ха фактора плазмы
- 2) уровень ионизированного кальция
- 3) уровень антитромбина III
- 4) активированное время свертывания

ДОНОРОМ КРОВИ ВПРАВЕ БЫТЬ

- 1) дееспособное лицо без гражданства, проживающее на территории Российской Федерации на законных основаниях не менее 1 года, изъявившее добровольное желание сдать кровь и (или) ее компоненты
- 2) дееспособное лицо, являющееся гражданином Российской Федерации, изъявившее

добровольное желание сдать кровь и (или) ее компоненты и не прошедшее добровольно медицинское обследование

3) лицо, достигшее шестнадцати лет, с письменного согласия родителей или попечителей

4) лицо, достигшее четырнадцати лет, с письменного согласия родителей или попечителей

ПРИ СЕЛЕКТИВНОЙ ПЛАЗМОФИЛЬТРАЦИИ УДАЛЯЮТСЯ ВЕЩЕСТВА, КОТОРЫЕ

1) имеют молекулярную массу более 200 кДа

2) имеют молекулярную массу более 500 кДа

3) не прошли через мембрану фракционатора

4) прошли через мембрану фракционатора

ОБРАБОТКА КОСТНОГО МОЗГА И ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

1) в зависимости от анамнеза реципиента (пациента)

2) исключительно для уменьшения риска нежелательных реакций

3) для уменьшения риска нежелательных реакций и улучшения результатов трансплантации

4) исключительно для улучшения результатов трансплантации

К НЕПОЛНЫМ АНТИТЕЛАМ ОТНОСЯТ АНТИТЕЛА КЛАССА _____ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ

1) IgA

2) IgG

3) IgM и IgG

4) IgM

СРЕДНЕОБЪЕМНЫМ ПЛАЗМАФЕРЕЗОМ СЧИТАЕТСЯ ПЛАЗМАФЕРЕЗ С ОБЪЕМОМ ЭКСФУЗИИ ПЛАЗМЫ _____% ОЦП

1) Менее 20

2) 50 - 70

3) 20 - 50

4) 70 - 150

ПРОГРАММНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДОВ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ГЕМОКОРРЕКЦИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ПОКАЗАНО ПРИ

1) аутоиммунных заболеваниях

2) болезнях накопления

3) хронических отравлениях

4) заболеваниях с нарушением микроциркуляции и реологических свойств крови

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК СВЫШЕ 72 ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ИХ ЗАБОРА (ЗАГОТОВКИ) ПРИ УСЛОВИИ ОБРАБОТКИ И КРИОКОНСЕРВИРОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

1) -160

- 2) +23
- 3) -10
- 4) -70

ЕСТЕСТВЕННЫЙ ФИБРИНОЛИЗ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) трипсином
- 2) плазмином
- 3) плазминогеном
- 4) проконвертитином

ГИПОФИБРИНОГЕНЕМИЮ НАБЛЮДАЮТ ПРИ

- 1) инсульте
- 2) массивном кровотечении
- 3) раке легкого
- 4) гипотиреозе

ПОКАЗАНИЕМ К СЕЛЕКТИВНОЙ ПЛАЗМОФИЛЬТРАЦИИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) печеночная недостаточность
- 2) антифосфолипидный синдром
- 3) рабдомиолиз
- 4) сепсис

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) +4 - +6
- 2) -142
- 3) -80
- 4) -25

ЭРИТРОЦИТНАЯ МАССА ХРАНИТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ _____ ± 2?

- 1) +8°C
- 2) -4°C
- 3) +4°C
- 4) +6°C

К ГРУППОВЫМ СИСТЕМАМ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) Er
- 2) Xk
- 3) li
- 4) Gerbich

САМОЕ КОРОТКОЕ ВРЕМЯ ПОЛУЖИЗНИ ИМЕЕТ

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

4) IgM

ПРИ КЕТОАЦИДЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ ПРЕОБЛАДАЕТ _____ МЕХАНИЗМ ЭНДОГЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) резорбционный
- 2) продукционный (обменный)
- 3) инфекционный
- 4) ретенционный

К ВИТАМИН К-ЗАВИСИМЫМ ФАКТОРАМ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ ОТНОСЯТ

- 1) V
- 2) IX
- 3) I
- 4) XII

БЕЗЪЯДЕРНЫМИ КЛЕТКАМИ КРОВИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гемопоэтические стволовые клетки
- 2) дендритные клетки
- 3) эритроциты
- 4) макрофаги

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) инфекционные заболевания в анамнезе
- 2) доброкачественные новообразования
- 3) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 4) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ

КОНВЕКЦИЕЙ НАЗЫВАЮТ ПЕРЕМЕЩЕНИЕ ЖИДКОСТИ ЧЕРЕЗ ПОЛУПРОНИЦАЕМУЮ МЕМБРАНУ ИЗ ОБЛАСТИ С _____ В ОБЛАСТЬ С

- 1) большей концентрацией; меньшей концентрацией
- 2) большим давлением; меньшим давлением
- 3) меньшим давлением; большим давлением
- 4) меньшей концентрацией; большей концентрацией

ПОДТВЕРЖДАЮЩЕЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ КРОВИ ПО СИСТЕМЕ АВО РЕБЕНКА, НУЖДАЮЩЕГОСЯ В ТРАНСФУЗИИ КОМПОНЕНТОВ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ, ПРОВОДИТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ РЕАГЕНТОВ, СОДЕРЖАЩИХ АНТИТЕЛА

- 1) анти-О и анти-К
- 2) анти-А и анти-В
- 3) анти-АВ и анти-Н
- 4) анти-CD₂₀ и анти- CD₅₆

ЗАБОР ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) дневном стационаре районной поликлиники
- 2) дневном стационаре туберкулезного диспансера
- 3) отделении (блоке) реанимации и интенсивной терапии
- 4) детском онкологическом отделении

ФАКТОРОМ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ XIII СЧИТАЮТ

- 1) ионы Ca^{++}
- 2) акцелерин
- 3) тромбопластин
- 4) фактор Лаки ? Лоранда

ОПТИМАЛЬНЫЙ ОБЪЕМ ГЕМОПЕРФУЗИИ ПРИ ГЕМОСОРБЦИИ ПО ПОВОДУ ЭНДОТОКСИКОЗА СОСТАВЛЯЕТ _____ ОЦК

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

К ГРУППОВЫМ СИСТЕМАМ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) Er
- 2) 333
- 3) li
- 4) Cromer

ХРАНЕНИЕ ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ ОТ 8 ДО 72 ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ИХ ЗАБОРА (ЗАГОТОВКИ) ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -25
- 2) -80
- 3) +23
- 4) +4

ВОЛЕМИЧЕСКАЯ (ОБЪЕМНАЯ) ПЕРЕГРУЗКА ПРИ ПЕРЕЛИВАНИИ ПРИВЕДЕТ К

- 1) острой сердечно-сосудистой недостаточности, отеку легких
- 2) крапивнице
- 3) гипертермической (фебрильной) негемолитической реакции
- 4) трансмиссии вирусных инфекций

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 2) инфекционные заболевания в стадии обострения
- 3) доброкачественные новообразования
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

ЭЛЕМЕНТОМ КРИОПРЕЦИПИТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) уменьшение рН эксфузированной плазмы
- 2) снижение температуры эксфузированной плазмы
- 3) перфузию эксфузированной плазмы через ионообменный сорбент
- 4) введение в эксфузированную плазму избыточных количеств гепарина

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) инфекционные заболевания в анамнезе
- 2) доброкачественные новообразования
- 3) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 4) расстройства поведения в состоянии обострения и (или) представляющие опасность для больного и окружающих

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 2) расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 3) доброкачественные новообразования
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

ЕСЛИ У ДОНОРА МЕТОДОМ ИФА ВЫЯВЛЕНЫ СПЕЦИФИЧЕСКИЕ АНТИТЕЛА К ТРЕПОНЕМА PALLIDUM, ТО

- 1) это неспецифическая реакция
- 2) при отсутствии клинических симптомов это означает, что у донора в анамнезе сифилис
- 3) донор вакцинирован против сифилиса
- 4) у донора сифилис

ДОЗА ОБРАБАТЫВАЕМОЙ ПЛАЗМЫ ПРИ КАСКАДНОЙ ПЛАЗМОФИЛЬТРАЦИИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК ПРОЦЕНТ ОТ

- 1) объема циркулирующей крови
- 2) объема циркулирующей плазмы
- 3) площади поверхности тела
- 4) массы тела

НЕ ВЛИЯЕТ НА ПРОТЕКАНИЕ ФОТОХИМИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ФОТОФЕРЕЗЕ

- 1) концентрация фотосенсибилизатора
- 2) гематокрит
- 3) температура
- 4) доза падающего излучения

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ

- 2) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 3) инфекционные заболевания в анамнезе
- 4) доброкачественные новообразования

ПОКАЗАНИЯ К ЛЕЙКОЦИТАФЕРЕЗУ МОГУТ БЫТЬ ПРИ

- 1) болезни Крона
- 2) миастении
- 3) синдроме Гийена – Барре
- 4) гломерулонефрите

НЕСОВМЕСТИМОСТЬ МАТЕРИ И ПЛОДА ПО АНТИГЕНАМ РЕЗУС: С,с,Е,е

- 1) может приводить к неонатальной нейтропении
- 2) может приводить к неонатальной тромбоцитопении
- 3) не может приводить к гемолитической болезни плода и новорожденных
- 4) может приводить к гемолитической болезни плода и новорожденных

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 2) грудное вскармливание
- 3) нарушения здоровья, связанные с болезнями эндокринной системы, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма
- 4) беременность

ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЛЕЧЕБНОГО ЭФФЕКТА АНТИКОАГУЛЯНТОВ НЕПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ СЛЕДУЕТ В ДИНАМИКЕ ПРОВЕРЯТЬ

- 1) тромбиновое время
- 2) протромбиновый индекс
- 3) количество тромбоцитов в крови
- 4) содержание фибриногена

БОЛЕЗНЬ ВИЛЛЕБРАНДА РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ НАРУШЕНИЯ СИНТЕЗА

- 1) VWF
- 2) FVIII
- 3) FVII
- 4) факторов протромбинового комплекса

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ТИКАГРЕЛОРА НА ГЕМОСТАЗ ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) ингибированием ЦОГ-1
- 2) анти-Ха активностью
- 3) ингибированием P2Y₁₂ рецепторов тромбоцитов
- 4) стимулированием выхода тромбоцитов из костного мозга

НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ВИТАМИНА К ИЛИ ПРИСУТСТВИЕ АНТИКОАГУЛЯНТА ВАРФАРИНА ИНГИБИРУЕТ ОБРАЗОВАНИЕ _____ ФАКТОРА СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ

- 1) X
- 2) IV
- 3) XIII
- 4) V

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -188
- 2) +4 - +6
- 3) -25
- 4) -80

ДЛЯ РЕЦИПИЕНТОВ С АНТИГЕНАМИ ЭРИТРОЦИТОВ сс ДОПУСТИМЫМИ СЧИТАЮТ ДОНОРОВ С АНТИГЕНАМИ

- 1) СС
- 2) Сс
- 3) ССЕЕ
- 4) ССЕе

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ЛЕЙКОЦИТАФЕРЕЗА МОЖНО ВЛИЯТЬ НА _____ СОСТАВ КРОВИ

- 1) газовый
- 2) клеточный
- 3) электролитный
- 4) белковый

ПРОЦЕДУРОЙ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ПРИ РАБДОМИОЛИЗЕ, СЧИТАЮТ

- 1) гемодиафильтрацию
- 2) плазмообмен
- 3) селективную плазмофильтрацию
- 4) гемодиализ

ОБРАБОТКА ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) исключительно для уменьшения риска нежелательных реакций
- 2) для уменьшения риска нежелательных реакций и улучшения результатов трансплантации
- 3) в зависимости от анамнеза реципиента (пациента)
- 4) исключительно для улучшения результатов трансплантации

ХРАНЕНИЕ КРИОКОНСЕРВИРОВАННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ, ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ

- 1) не прекращается
- 2) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации, осуществляющей трансплантацию гемопоэтических стволовых клеток периферической крови, фракций донорских лимфоцитов
- 3) прекращается в случае отсутствия у потенциального пациента показаний к трансплантации гемопоэтических стволовых клеток или инфузий фракций донорских

лимфоцитов в течение 5 лет с даты забора у донора

4) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации, осуществляющей забор (заготовку) гемопоэтических стволовых клеток периферической крови, фракций донорских лимфоцитов

II ФАКТОРОМ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ СЧИТАЮТ

- 1) протромбин
- 2) фибриноген
- 3) проакцелерин
- 4) проконвертин

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ИДЕНТИФИЦИРОВАНО _____ АНТИГЕНОВ СИСТЕМЫ РЕЗУС

- 1) 100
- 2) 5
- 3) более 50-ти
- 4) 10

РЕЗУС-КОНФЛИКТ И ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ПЛОДА И НОВОРОЖДЕННЫХ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ, ЕСЛИ

- 1) мать Rh -; отец Rh +; плод Rh -
- 2) мать Rh -; отец Rh +; плод Rh +
- 3) мать Rh +; отец Rh +; плод Rh +
- 4) мать Rh -; отец Rh -; плод Rh -

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -25
- 2) -80
- 3) +4 - +6
- 4) -140 - -196

ЗАБОР ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) детском онкологическом отделении
- 2) отделении (блоке) реанимации и интенсивной терапии
- 3) дневном стационаре районной поликлиники
- 4) дневном стационаре туберкулезного диспансера

В ЭРИТРОЦИТНОЙ ФЕНОТИПИРОВАННОЙ МАССЕ ОПРЕДЕЛЕНА НЕ ТОЛЬКО АНТИГЕНА А, В И D СИСТЕМЫ РЕЗУС, НО И ЕЩЕ НЕ МЕНЕЕ _____ АНТИГЕНОВ

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

К МЕМБРАННЫМ МЕТОДАМ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ГЕМОКОРРЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) гемофильтрацию

- 2) гемосорбцию
- 3) лазерное облучение крови
- 4) непрямое электрохимическое окисление

СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) программа социальной поддержки населения
- 2) программа Фонда социального страхования
- 3) программа добровольного медицинского страхования
- 4) территориальная программа обязательного медицинского страхования

КАСКАДНАЯ ПЛАЗМОФИЛЬТРАЦИЯ – _____ МЕТОД ГЕМОКОРРЕКЦИИ

- 1) сочетанный мембранный
- 2) преципитационный
- 3) сорбционный
- 4) центрифужный

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) злокачественные новообразования
- 2) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 3) инфекционные заболевания в анамнезе
- 4) доброкачественные новообразования

РЕЗУЛЬТАТОМ МЕТАБОЛИЗМА АМИНОКИСЛОТ КОНСЕРВИРОВАННОЙ ПЛАЗМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОБРАЗОВАНИЕ

- 1) фосфатов
- 2) калия
- 3) аммиака
- 4) магния

В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ ТРАНСПЛАНТАЦИЮ КОСТНОГО МОЗГА И ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕВЛОВЫХ КЛЕТОК, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ТРАНСПЛАНТАЦИЯ (ПЕРЕСАДКА)

- 1) аутологичных гемопоэтических стволовых клеток периферической крови
- 2) эмбрионов
- 3) солидных органов от живого донора
- 4) солидных органов от трупа

СРОК ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ ВЗВЕСИ ЛЕЙКОФИЛЬТРОВАННОЙ NUTRICEЛ СОСТАВЛЯЕТ (В СУТКАХ)

- 1) 42
- 2) 11
- 3) 20
- 4) 15

ОБ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ НЕСОВМЕСТИМОСТИ КРОВИ ДОНОРА И РЕЦИПИЕНТА В ДВУХЭТАПНОЙ ПРОБЕ В ПРОБИРКАХ С АНТИГЛОБУЛИНОМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) отсутствие агглютинации
- 2) быстрое высыхание капель
- 3) отсутствие гемолиза
- 4) гемолиз выраженный

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) грудное вскармливание
- 2) нарушения здоровья, связанные с болезнями системы кровообращения, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма
- 3) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 4) беременность

ОБЪЕМ ПЛАЗМЫ, ЗАГОТОВЛЕННОЙ ОТ ДОНОРА-ЖЕНЩИНЫ ЗА ОДИН КАЛЕНДАРНЫЙ ГОД, НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ _____ КОЛИЧЕСТВА КОНСЕРВАНТА И КРОВИ, ВЗЯТОЙ ДЛЯ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

- 1) 16 л без учета
- 2) 12 л с учетом
- 3) 6 л без учета
- 4) 600 мл с учетом

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) беременность
- 2) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 3) грудное вскармливание
- 4) нарушения здоровья, связанные с болезнями эндокринной системы, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ЗАПРЕЩЕНО ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -141
- 2) -143
- 3) +4 - +6
- 4) -140

ДЛЯ АНТИФОСФОЛИПИДНОГО СИНДРОМА НЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ АУТОАНТИТЕЛ К

- 1) фосфолипидам
- 2) кардиолипину
- 3) цитоплазме нейтрофилов (АНЦА)
- 4) ?2-гликопротеину

ИЗЪЯТИЕ КОСТНОГО МОЗГА, ЗАБОР ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК У ДОНОРА, ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА И ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) при наличии донорской книжки
- 2) без информированного добровольного согласия на медицинские вмешательства
- 3) при наличии информированного добровольного согласия на медицинские вмешательства данного, в случае если донором является лицо, не достигшее восемнадцатилетнего возраста, одним из его родителей или иным законным представителем
- 4) при наличии информированного добровольного согласия на медицинские вмешательства от самого донора, в случае если донор не достиг возраста 18 лет

К ГРУППОВЫМ СИСТЕМАМ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) Ii
- 2) Knops
- 3) Cost
- 4) 555

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИЯХ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ УГРОЗУ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) реабилитационной
- 2) неотложной
- 3) экстренной
- 4) плановой

РЕЦИПИЕНТУ С ГРУППОЙ КРОВИ А2 ПО СИСТЕМЕ АВ0 ДОПУСКАЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ ТОЛЬКО ГРУППЫ ___ ПО СИСТЕМЕ АВ0

- 1) 0
- 2) А
- 3) АВ
- 4) В

ОСОБЕННОСТЬЮ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫХ ГЕПАРИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) меньшая биодоступность
- 2) больший размер молекулы
- 3) меньшее отрицательное влияние на обмен веществ
- 4) повышение сосудистой проницаемости

ПРИОРИТЕТ ИНТЕРЕСОВ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РЕАЛИЗУЕТСЯ ПУТЕМ

- 1) соблюдения этических и моральных норм, уважительного и гуманного отношения к пациенту
- 2) рационального использования лекарственных средств у льготных категорий граждан
- 3) соблюдения правил техники безопасности при осуществлении медицинской деятельности

4) соблюдения норм трудовой дисциплины

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК И ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) +23
- 2) +22
- 3) -80
- 4) -25

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) доброкачественные новообразования
- 2) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 3) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -25
- 2) -80
- 3) +23
- 4) -141

ПОСТОЯННЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ СДАЧИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ СЧИТАЮТ

- 1) контакт с больным гепатитом А
- 2) сифилис
- 3) брюшной тиф
- 4) малярия в анамнезе

ПРИ ТРАНСФУЗИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ РЕЦИПИЕНТАМ, ПОСТУПИВШИМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) детская хирургия
- 2) эндокринология
- 3) оториноларингология
- 4) дерматовенерология

ХРАНЕНИЕ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ ПРОИСХОДИТ НЕ БОЛЕЕ (В СУТКАХ)

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

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ

СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) беременность
- 2) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 3) грудное вскармливание
- 4) нарушения здоровья, связанные с болезнями крови, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма

ПОВЫШЕНИЕ ФИБРИНОГЕНА НАБЛЮДАЮТ ПРИ

- 1) пневмонии
- 2) приеме рыбьего жира
- 3) приеме анаболических гормонов
- 4) отравлении змеиным ядом

ПРИ ТРАНСФУЗИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ РЕЦИПИЕНТАМ, ПОСТУПИВШИМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) паллиативная медицинская помощь
- 2) ревматология
- 3) косметология
- 4) клиническая фармакология

ПОД ТОЧКОЙ ОТСЕЧЕНИЯ МЕМБРАНЫ (CUT OFF) ПОНИМАЮТ

- 1) минимальный размер пор мембраны
- 2) максимальную молекулярную массу вещества, которое проходит через мембрану
- 3) максимальный размер пор мембраны
- 4) молекулярную массу вещества, которое задерживается мембраной

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) доброкачественные новообразования
- 2) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 3) психические расстройства в состоянии обострения и (или) представляющие опасность для больного и окружающих
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

К ГРУППОВЫМ КОЛЛЕКЦИЯМ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) Ii
- 2) 900
- 3) Rh
- 4) Lutheran

НЕСОВМЕСТИМОСТЬ МАТЕРИ И ПЛОДА ПО АНТИГЕНАМ HPA И HLA I КЛАССА МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ К

- 1) неонатальной нейтропении
- 2) неонатальной тромбоцитопении

- 3) первичному иммунодефициту IgG
- 4) гемолитической болезни плода и новорожденных

ХРАНИЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ОТ 8 ДО 72 ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ИХ ЗАБОРА (ЗАГОТОВКИ) ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСΙΑ)

- 1) –35
- 2) –70
- 3) +24
- 4) +4

ОБРАБОТКА КОСТНОГО МОЗГА ВЫПОЛНЯЕТСЯ С УЧЕТОМ

- 1) мнения донора гемопоэтических стволовых клеток
- 2) мнения реципиента гемопоэтических стволовых клеток
- 3) мнения заведующего отделения в котором осуществляется трансплантация
- 4) клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи

ЕСЛИ РЕЦИПИЕНТ ИМЕЕТ ГРУППУ КРОВИ АВ (ЭКСТРААГГЛЮТИНИНЫ АНТИ-А1 НЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ), ТО ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ, ПОЛУЧЕННОГО ИЗ ЕДИНИЦЫ КРОВИ ОТ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ ТОЛЬКО

- 1) А
- 2) 0
- 3) АВ
- 4) В

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) беременность
- 2) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 3) грудное вскармливание
- 4) нарушения здоровья, связанные с болезнями органов дыхания, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма

К ГРУППОВЫМ СИСТЕМАМ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) 550
- 2) Cost
- 3) li
- 4) Diego

ГЕМОФИЛИЯ С – ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВЫЗВАННОЕ ДЕФИЦИТОМ ФАКТОРА СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ

- 1) IX
- 2) XI
- 3) VIII

4) V

СРОК ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ ВЗВЕСИ С УДАЛЕННЫМ ЛЕЙКОТРОМБОЦИТНЫМ СЛОЕМ SAGM СОСТАВЛЯЕТ (В СУТКАХ)

- 1) 16
- 2) 11
- 3) 42
- 4) 20

ДОНОРА КОСТНОГО МОЗГА, СОВМЕСТИМОСТЬ ПО АНТИГЕНАМ ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ КОТОРОГО С РЕЦИПИЕНТОМ СОСТАВЛЯЕТ 50%, СЧИТАЮТ

- 1) гаплоидентичным
- 2) несовместимым
- 3) частично совместимым
- 4) полностью совместимым

МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЕМ К ТРАНСПЛАНТАЦИИ КОСТНОГО МОЗГА И ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК СЧИТАЮТ

- 1) нейросенсорную потерю слуха неуточненную
- 2) хронические заболевания печени
- 3) злокачественные и другие новообразования лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей
- 4) устойчивость к противоопухолевым препаратам

СВЕЖЕЗАМОРОЖЕННУЮ ПЛАЗМУ ХРАНЯТ

- 1) 48 часов
- 2) 36 месяцев
- 3) 24 часа
- 4) 1 месяцев

ВРЕМЯ РАЗВИТИЯ ОТ МОМЕНТА ТРАНСФУЗИИ ПОСТТРАНСФУЗИОННОГО ОСЛОЖНЕНИЯ ТРАНСПЛАНТАТ ПРОТИВ ХОЗЯИНА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1 - 2 часа
- 2) 10 - 12 часов
- 3) несколько дней
- 4) 12 - 24 часа

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) беременность
- 2) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 3) грудное вскармливание
- 4) нарушения здоровья, связанные с болезнями крови, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма

МЕСТОМ СИНТЕЗА XII ФАКТОРА СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ СЧИТАЮТ

- 1) костный мозг
- 2) печень, гепатоциты
- 3) эндотелиальные клетки
- 4) мегакариоциты

К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ БОЛЕЗНИ ВИЛЛЕБРАНДА ОТНОСЯТ

- 1) тромбирование мелких сосудов
- 2) кожные геморрагии (синяки) после минимальных, незначительных травм, кровотечения из слизистых полости рта, носа, внутренних органов
- 3) лимфоаденопатию
- 4) гепатоспленомегалию

ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ АГГЛЮТИНОГЕНОВ СИСТЕМЫ АВ0 СОДЕРЖИТСЯ В

- 1) клетках-предшественницах
- 2) стволовых клетках
- 3) эритроцитах
- 4) моноцитах

К ГРУППОВЫМ СИСТЕМАМ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) 900
- 2) Cost
- 3) MNS
- 4) Er

У ПАЦИЕНТА 45 ЛЕТ, ПОЛУЧАВШЕГО ЛЕЧЕНИЕ ВАРФАРИНОМ, ПОЯВИЛАСЬ ГЕМАТУРИЯ, ЛАБОРАТОРНО ВЫЯВЛЕНО ПОВЫШЕНИЕ МНО ДО 5,5, СОСТОЯНИЕ РАСЦЕНЕНО КАК ПЕРЕДОЗИРОВКА ВАРФАРИНОМ, ДЛЯ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ НЕОБХОДИМО ВВОДИТЬ

- 1) протромплекс
- 2) криопреципитат
- 3) этамзилат
- 4) криосупернатант

В КОСТНОМ МОЗГЕ НАБЛЮДАЮТ _____ ТИПА СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК

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

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -25
- 2) -80
- 3) +4 - +6
- 4) -186

ЗАПРЕЩАЕТСЯ ПЕРЕЛИВАНИЕ КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ, ПРЕДВАРИТЕЛЬНО НЕ ИССЛЕДОВАННЫХ НА

- 1) малярию
- 2) туберкулез
- 3) ВИЧ-1 и ВИЧ-2
- 4) аспергиллез

ПОКАЗАНИЯ К ЭРИТРОЦИТАФЕРЕЗУ МОГУТ БЫТЬ ПРИ

- 1) гломерулонефрите
- 2) остром миелоидном лейкозе
- 3) полицитемии
- 4) ревматоидном артрите

В СИСТЕМЕ ГИСТОСОВМЕСТИМОСТИ

- 1) четыре класса
- 2) два класса молекул: HLA I класса и HLA II класса
- 3) три класса молекул: HLA I класса, HLA II класса и HLA III класса
- 4) один класс: HLA I класса

К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ, СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ, СКОРУЮ И

- 1) неотложную
- 2) паллиативную
- 3) стационарную
- 4) экстренную

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ ЭФФЕКТИВНОЙ ДИФфуЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) градиент температуры
- 2) центробежное ускорение
- 3) градиент давления
- 4) градиент концентрации

ПРИ ТРАНСФУЗИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ РЕЦИПИЕНТАМ, ПОСТУПИВШИМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) дерматовенерология
- 2) фтизиатрия
- 3) трансфузиология
- 4) детская эндокринология

ФАКТОРОМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ СВЕРТЫВАНИЮ КРОВИ В ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОМ КОНТУРЕ, СЧИТАЮТ

- 1) инфузию альбумина в процессе экстракорпоральной процедуры
- 2) высокую скорость кровотока
- 3) инфузию крови или ее компонентов в процессе экстракорпоральной процедуры
- 4) низкий гематокрит

МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЕМ К ТРАНСПЛАНТАЦИИ КОСТНОГО МОЗГА И ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК СЧИТАЮТ

- 1) устойчивость к противоопухолевым препаратам
- 2) нейросенсорную потерю слуха неуточненную
- 3) хронические заболевания печени
- 4) злокачественные новообразования печени и внутрипеченочных желчных протоков (гепатобластомы)

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) грудное вскармливание
- 2) нарушения здоровья, связанные с болезнями органов дыхания, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма
- 3) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 4) беременность

МЕМБРАННЫЙ ПРОЦЕСС, ЯВЛЯЮЩИЙСЯ ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ МЕМБРАННОГО ПЛАЗМАФЕРЕЗА, НАЗЫВАЮТ

- 1) осмосом
- 2) сорбцией
- 3) конвекцией
- 4) диффузией

ХРАНЕНИЕ КРИОКОНСЕРВИРОВАННОГО КОСТНОГО МОЗГА

- 1) не прекращается
- 2) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации, осуществляющей трансплантацию костного мозга
- 3) прекращается в случае отсутствия у потенциального пациента (реципиента) медицинских показаний к трансплантации костного мозга в течение 5 лет с даты изъятия костного мозга
- 4) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации, осуществляющей изъятие костного мозга

ПОКАЗАНИЕМ К ГЕМОДИАЛИЗУ СЧИТАЮТ

- 1) рабдомиолиз
- 2) механическую желтуху
- 3) сепсис
- 4) гиперкалиемию

ЕСЛИ РЕЦИПИЕНТ ИМЕЕТ ГРУППУ КРОВИ В, ТО ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ, ПОЛУЧЕННОГО МЕТОДОМ АФЕРЕЗА ОТ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ

- 1) только А
- 2) АВ

- 3) только 0
- 4) только B

ДЛЯ БОЛЬНОГО С ГРУППОЙ КРОВИ 0 ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПЛАЗМУ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ АВ

- 1) неправильно, так как в плазме крови больного есть агглютинины ? и ?
- 2) возможно, потому что плазму можно переливать без учета группы крови системы АВО
- 3) неправильно, так как на эритроцитах донора присутствуют антигены А и В
- 4) правильно, так как в плазме крови донора нет агглютининов, поэтому его плазму можно переливать реципиентам с любой группой крови

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У ДОНОРА ВИРУСНОЙ ДНК ГЕПАТИТА, ДИАГНОЗ

- 1) выставляет врач-трансфузиолог, который вел приём донора перед донацией
- 2) не выставляется, донор направляется на консультацию к врачу-инфекционисту
- 3) выставляет врач, если у донора так же выявлена HBsAg
- 4) выставляет врач, проводивший подтверждающие тесты

ДОНОРА КОСТНОГО МОЗГА И ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК, СОВМЕСТИМОСТЬ ПО АНТИГЕНАМ ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ КОТОРОГО С РЕЦИПИЕНТОМ СОСТАВЛЯЕТ 40%, СЧИТАЮТ

- 1) гаплоидентичным
- 2) частично совместимым
- 3) полностью совместимым
- 4) несовместимым

ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ ФОТОФЕРЕЗЕ _____ ДИАПАЗОН УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ИЗЛУЧЕНИЯ

- 1) средневолновый (B)
- 2) длинноволновый (A)
- 3) экстремальный
- 4) коротковолновый (C)

РЕЦИПИЕНТУ С ГРУППОЙ КРОВИ А2 ПО СИСТЕМЕ АВО ДОПУСКАЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ, ПОЛУЧЕННОГО ИЗ ДОЗЫ КРОВИ ТОЛЬКО ГРУППЫ ____ ПО СИСТЕМЕ АВО

- 1) 0
- 2) АВ
- 3) В
- 4) А

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) терапию иммуносупрессивными лекарственными препаратами (на дату забора материала, до прекращения приема препаратов и восстановления кровяных ростков)
- 2) наличие инфекционных заболеваний вне обострения

- 3) инфекционные заболевания в анамнезе
- 4) доброкачественные новообразования

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 2) грудное вскармливание
- 3) доброкачественные новообразования
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -80
- 2) +4 - +6
- 3) -165
- 4) -25

НАИБОЛЬШЕЙ ПРОНИКАЮЩЕЙ СПОСОБНОСТЬЮ В БИОЛОГИЧЕСКИЕ ТКАНИ ОБЛАДАЕТ

- 1) зеленое излучение
- 2) красное излучение
- 3) инфракрасное излучение
- 4) ультрафиолетовое излучение

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -80
- 2) +23
- 3) +4 - +6
- 4) -25

ФОТОМОДИФИКАЦИЯ КРОВИ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ

- 1) онкопатологии
- 2) фотодерматозах (порфирия, пеллагра)
- 3) аутоиммунном процессе с высокой продукцией антител
- 4) недренированном активном очаге гнойной инфекции

ЗАБОР ПРОБ КРОВИ РЕЦИПИЕНТА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СОВМЕСТИМОСТИ И ПРОВЕДЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПОДБОРА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ _____ ТРАНСФУЗИИ

- 1) не позднее чем за 12 часов до
- 2) не ранее чем за 48 часов до
- 3) не позднее чем через 12 часов после
- 4) не ранее чем за 24 часа до

НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ВИТАМИНА К ИЛИ ПРИСУТСТВИЕ АНТИКОАГУЛЯНТА ВАРФАРИНА

ИНГИБИРУЕТ ОБРАЗОВАНИЕ

- 1) фактора Кристмаса (фактор IX)
- 2) антигемофильного глобулина
- 3) фактора Хагемана
- 4) фибринстабилизирующего фактора

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) грудное вскармливание
- 2) нарушения здоровья, связанные с болезнями органов пищеварения, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма
- 3) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 4) беременность

САМОЕ ДЛИННОЕ ВРЕМЯ ПОЛУЖИЗНИ ИМЕЕТ

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

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ -140 - -196 °C ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) свыше 72 часов от момента его изъятия при условии обработки и криоконсервирования костного мозга
- 2) до 72 часов от момента его изъятия
- 3) от 8 до 72 часов от момента его изъятия
- 4) до 8 часов от момента его изъятия

УЛЬТРАФИЛЬТРАЦИЕЙ СЧИТАЮТ ПЕРЕМЕЩЕНИЕ ЖИДКОСТИ ЧЕРЕЗ ПОЛУПРОНИЦАЕМУЮ МЕМБРАНУ ИЗ ОБЛАСТИ С _____ В ОБЛАСТЬ С

- 1) меньшим давлением; большим давлением
- 2) большей концентрацией; меньшей концентрацией
- 3) меньшей концентрацией; большей концентрацией
- 4) большим давлением; меньшим давлением

ПРОЦЕДУРОЙ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ПРИ КРИОГЛОБУЛИНЕМИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ, СЧИТАЮТ

- 1) плазмообмен
- 2) каскадную плазмофильтрацию
- 3) гемодиализ
- 4) иммуносорбцию

ДОНОРА КОСТНОГО МОЗГА И ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК, СОВМЕСТИМОСТЬ ПО АНТИГЕНАМ ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ КОТОРОГО С РЕЦИПИЕНТОМ СОСТАВЛЯЕТ 30%, СЧИТАЮТ

- 1) несовместимым
- 2) полностью совместимым

- 3) гаплоидентичным
- 4) частично совместимым

АППАРАТЫ ДЛЯ ВНУТРИСОСУДИСТОГО ОБЛУЧЕНИЯ КРОВИ НЕ ИМЕЮТ

- 1) источник оптического излучения
- 2) делительную камеру
- 3) моноволоконный световод
- 4) фокусирующее устройство

КРИОПРЕЦИПИТАТ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ДЕФИЦИТА _____ И ФАКТОРА XIII

- 1) эритроцитов
- 2) фактора Виллебранда
- 3) белка
- 4) тромбоцитов

САМЫЙ МАЛЕНЬКИЙ РАЗМЕР МОЛЕКУЛЫ ИМЕЮТ ЛИПОПРОТЕИДЫ _____ ПЛОТНОСТИ

- 1) низкой
- 2) высокой
- 3) переходной
- 4) очень низкой

НОРМАЛЬНОЕ СОДЕРЖАНИЕ КАЛИЯ В ПЛАЗМЕ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА РАВНО (В ММОЛЬ/Л)

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

ПОЛНЫЕ АНИЭРИТРОЦИТАРНЫЕ АНТИТЕЛА, КАК ПРАВИЛО, ОТНОСЯТ К

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

У ЧЕЛОВЕКА ГРУППЫ КРОВИ «А» НА ЭРИТРОЦИТАХ ЭКСПРЕССИРУЮТСЯ АНТИГЕНЫ

- 1) «С»
- 2) «А»
- 3) «А» и «В»
- 4) «В»

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -170
- 2) +4 - +6
- 3) -25

4) -80

ТРАНСПОРТИРОВКА КОСТНОГО МОЗГА, КОТОРЫЙ НЕ ПОДВЕРГАЛСЯ КРИОКОНСЕРВИРОВАНИЮ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) тройном контейнере
- 2) двойном контейнере
- 3) транспортируемом криогенном контейнере
- 4) бронекапсуле

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -25
- 2) -80
- 3) +4 - +6
- 4) -142

ПРИ ГИПЕРГЕПАРИНЕМИИ ИЗ РАСЧЕТА НА 1 МГ ЦИРКУЛИРУЮЩЕГО ГЕПАРИНА НАТРИЯ ОПТИМАЛЬНАЯ ДОЗА ПРОТАМИНА СУЛЬФАТА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

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

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) инфекционные заболевания в анамнезе
- 2) доброкачественные новообразования
- 3) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 4) наличие в крови маркеров вируса иммунодефицита человека

ДЛЯ БОЛЬНОГО С ГРУППОЙ КРОВИ А ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПЛАЗМУ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ В

- 1) неправильно, потому что в плазме крови донора присутствуют агглютинины ?, а на эритроцитах реципиента – антиген А
- 2) неправильно, потому что на эритроцитах донора присутствует антиген В, а в плазме крови больного – агглютинин ?
- 3) правильно, так как агглютинины донора и реципиента не взаимодействуют друг с другом
- 4) правильно, переливание плазмы не представляет угрозу жизни больному

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА У ПАЦИЕНТА 30 ЛЕТ, СТРАДАЮЩЕГО ТРОМБАСТЕНИЕЙ ГЛАНЦМАНА, ПРИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ СЧИТАЮТ

- 1) концентрат тромбоцитов
- 2) коллоидные растворы
- 3) рекомбинантный VIII фактор свертывания крови
- 4) rVIIa

ГЕМАТОКРИТ ЭРИТРОЦИТНОЙ МАССЫ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 0,6 ? 0,64
- 2) 0,65 ? 0,75
- 3) 0,77 ? 0,85
- 4) 0,5 ? 0,55

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ WORLD APHERESIS REGISTRY, К ТЯЖЕЛЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ОТНОСЯТ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ

- 1) не требующие лечения
- 2) требующие прерывания экстракорпоральной процедуры
- 3) требующие лечения
- 4) требующие лечения и прерывания экстракорпоральной процедуры

К ГРУППОВЫМ СИСТЕМАМ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) 1
- 2) li
- 3) Yt
- 4) Er

РЕЦИПИЕНТУ С ГРУППОЙ КРОВИ АВ (ВЫЯВЛЯЮТСЯ ЭКСТРААГГЛЮТИНИНЫ АНТИ-А1) ПО СИСТЕМЕ АВ0 ДОПУСКАЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ, ПОЛУЧЕННОГО ИЗ ДОЗЫ КРОВИ ТОЛЬКО ГРУППЫ ____ ПО СИСТЕМЕ АВ0

- 1) В
- 2) А
- 3) АВ
- 4) 0

ЦИТРАТНАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ БЫСТРОМ ПЕРЕЛИВАНИИ

- 1) раствора альбумина
- 2) коллоидных растворов
- 3) свежезамороженной плазмы
- 4) кристаллоидных растворов

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 2) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 3) инфекционные заболевания в анамнезе
- 4) доброкачественные новообразования

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 2) наличие инфекционных заболеваний вне обострения

- 3) инфекционные заболевания в анамнезе
- 4) доброкачественные новообразования

III ФАКТОРОМ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ СЧИТАЮТ

- 1) проконвертин
- 2) ионы Ca⁺⁺
- 3) тромбопластин
- 4) акцелерин

ЕСЛИ В АДСОРБЕНТЕ ПРЕОБЛАДАЮТ ПОРЫ РАЗМЕРОМ ОТ 2 ДО 50 НМ, ЕГО ОТНОСЯТ К

- 1) макропористым
- 2) микропористым
- 3) мезопористым
- 4) непористым

ХОРОШО СОРБИРУЕТСЯ/СОРБИРУЮТСЯ УГЛЕРОДНЫМИ ГЕМОСОРБЕНТАМИ

- 1) желчные кислоты
- 2) мочевины
- 3) билирубин прямой
- 4) билирубин непрямо́й

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ТРАНСФУЗИОЛОГИЯ» ОКАЗЫВАЕТСЯ В

- 1) условиях станции переливания крови
- 2) амбулаторных условиях
- 3) дневном стационаре
- 4) машине скорой медицинской помощи

ПЕРВИЧНОЕ, ДО СДАЧИ КРОВИ ИЛИ ЕЕ КОМПОНЕНТОВ, КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ У МУЖЧИН, ОТНОСЯЩИХСЯ К КАТЕГОРИИ ДОНОР РЕЗЕРВА, ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ КРОВИ И

- 1) аланинаминотрансферазы
- 2) лейкоцитарной формулы
- 3) гемоглобина и/или гематокрита
- 4) аспартатаминотрансферазы

АНТИЭРИТРОЦИТАРНЫЕ АНТИТЕЛА ПРИНАДЛЕЖАТ К _____ КЛАССУ/КЛАССАМ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ

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

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ТРАНСФУЗИОЛОГИЯ» ОКАЗЫВАЕТСЯ В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) дерматовенерология
- 2) детская онкология-гематология
- 3) медицинская реабилитация
- 4) детская эндокринология

ДОНОРОМ КРОВИ ВПРАВЕ БЫТЬ

- 1) недееспособное лицо, гражданин Российской Федерации, достигший возраста 16 лет и изъявивший добровольное желание сдать кровь и (или) ее компоненты, прошедший добровольно медицинское обследование и не имеющий медицинских противопоказаний
- 2) дееспособное лицо, иностранный гражданин, проживающий на территории Российской Федерации на законных основаниях не менее 1 года, изъявивший добровольное желание сдать кровь и (или) ее компоненты
- 3) лицо, являющееся гражданином Российской Федерации, достигшее 13 лет, не имеющее медицинских противопоказаний, с письменного согласия родителей или попечителей
- 4) недееспособное лицо, являющееся гражданином Российской Федерации, достигшее возраста 17 лет, с письменного согласия родителей или попечителей

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) инфекционные заболевания в анамнезе
- 2) доброкачественные новообразования
- 3) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 4) расстройства поведения в состоянии обострения и (или) представляющие опасность для больного и окружающих

ГЕМОЛИЗ В КОНЦЕ ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ ВЗВЕСИ СОСТАВЛЯЕТ _____ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) 0,8%
- 2) 0,9%
- 3) 1,8%
- 4) 1,5%

БОЛЕЗНЮ ХАГЕМАНА НАЗЫВАЮТ ДЕФИЦИТ ФАКТОРА СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ

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

ЛИЦО, НАХОДЯЩЕЕСЯ В БИОЛОГИЧЕСКОЙ РОДСТВЕННОЙ СВЯЗИ С ПАЦИЕНТОМ (РЕЦИПИЕНТОМ), НУЖДАЮЩИМСЯ В ТРАНСПЛАНТАЦИИ АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК, _____ ДОНОРОМ

- 1) является родственником
- 2) является аутологичным
- 3) является неродственным

4) не является

ВИТАМИН К ЯВЛЯЕТСЯ ЖИРОРАСТВОРИМЫМ ВИТАМИНОМ И СУЩЕСТВУЕТ В ПРИРОДЕ В ДВУХ ВАРИАНТАХ ВИТАМИН _____ И ВИТАМИН

- 1) K2; K3
- 2) K1; K5
- 3) K1; K3
- 4) K1; K2

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 2) грудное вскармливание
- 3) нарушения здоровья, связанные с болезнями мочеполовой системы, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма
- 4) беременность

К ОСНОВНЫМ БУФЕРНЫМ СИСТЕМАМ КРОВИ ОТНОСЯТ

- 1) бикарбонатную
- 2) натриевую
- 3) цитратную
- 4) лейкотриеновую

ФРАКЦИОНАТОРЫ ПЛАЗМЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- 1) гемофильтрации
- 2) эритроцитафереза
- 3) мембранного плазмафереза
- 4) каскадной плазмофильтрации

К ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩИМ КОМПОНЕНТАМ КРОВИ ОТНОСЯТ

- 1) отмые эритроциты
- 2) концентрат тромбоцитов
- 3) криопреципитат
- 4) криосупернатант

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) доброкачественные новообразования
- 2) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 3) грудное вскармливание
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

МЕСТОМ СИНТЕЗА IX ФАКТОРА СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ СЧИТАЮТ

- 1) печень, гепатоциты
- 2) костный мозг

- 3) мегакариоциты
- 4) эндотелиальные клетки

ГИПОПРОКОНВЕРТИНЕМИЯ - ЭТО ДЕФИЦИТ ФАКТОРА СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ

- 1) XI
- 2) I
- 3) VII
- 4) II

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -80
- 2) +4 - +6
- 3) -195
- 4) -25

ВО II ФАЗЕ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ УЧАСТВУЕТ

- 1) фактор Стюарта
- 2) фактор Кристмаса
- 3) протромбин
- 4) проконвертин

ТРАНСПОРТИРОВКА ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК, КОТОРЫЕ НЕ ПОДВЕРГАЛИСЬ КРИОКОНСЕРВИРОВАНИЮ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) тройном контейнере
- 2) двойном контейнере
- 3) транспортируемом криогенном контейнере
- 4) бронекапсуле

ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ТРОМБОЦИТАФЕРЕЗОМ И ПЛАЗМАФЕРЕЗОМ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 30
- 2) 7
- 3) 60
- 4) 14

ОПАСНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ СОДЕРЖАНИЕ В КОНЦЕНТРАТЕ ТРОМБОЦИТОВ _____, ЧТО МОЖЕТ БЫТЬ ИСТОЧНИКОМ ГЕМОТРАНСМИССИВНЫХ ИНФЕКЦИЙ И ПРИЧИНОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ, АКТИВАЦИИ СИСТЕМЫ КОМПЛЕМЕНТА

- 1) свежей крови
- 2) донорской плазмы
- 3) тромбоцитов
- 4) фагоцитов

У ПАЦИЕНТОВ С ТРОМБОЦИТОПАТИЯМИ НАБЛЮДАЕТСЯ _____ ТИП КРОВОТОЧИВОСТИ

- 1) микроциркуляторный
- 2) смешанный
- 3) гематомный
- 4) интраоперационный

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 2) наличие в крови маркеров вируса иммунодефицита человека
- 3) доброкачественные новообразования
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

ПОД НАСЛЕДСТВЕННЫМИ ТРОМБОЦИТОПАТИЯМИ ПОНИМАЮТ

- 1) генетически обусловленные качественные нарушения 1 и более функций тромбоцитов
- 2) стойкое повышение количества тромбоцитов более 150 тыс/мкл
- 3) повышение количества тромбоцитов более 180 тыс/мкл
- 4) снижение количества тромбоцитов менее 90 тыс/мкл

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ТРАНСФУЗИОЛОГИЯ» ОКАЗЫВАЕТСЯ В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) оториноларингология
- 2) дерматовенерология
- 3) детская эндокринология
- 4) детская кардиология

ТЕМПЕРАТУРА ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ ВЗВЕСИ ЛЕЙКОФИЛЬТРОВАННОЙ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) 0 ? +1
- 2) +2 ? +6
- 3) +7 ? +8
- 4) -26 ? 0

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) грудное вскармливание
- 2) доброкачественные новообразования
- 3) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 4) беременность

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЕТСЯ И РАБОТАЕТ НА ОСНОВАНИИ

- 1) приказа руководителя медицинской организации

- 2) наличия лицензии по экспертизе профессиональной пригодности
- 3) распоряжения органа исполнительной власти субъекта Федерации
- 4) постановления органов местного самоуправления

ПРИ ПЕРЕЛИВАНИИ ЭРИТРОЦИТОВ С АГГЛЮТИНОГЕНАМИ РЕЦИПИЕНТУ, У КОТОРОГО ЕСТЬ СООТВЕТСТВУЮЩИЕ АГГЛЮТИНИНЫ, ВОЗМОЖНО

- 1) развитие геморрагического синдрома
- 2) образование тромбоза
- 3) развитие гемолиза
- 4) получение большего эффекта от трансфузии

ДОНОРА КОСТНОГО МОЗГА, СОВМЕСТИМОСТЬ ПО АНТИГЕНАМ ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ КОТОРОГО С РЕЦИПИЕНТОМ СОСТАВЛЯЕТ 80%, СЧИТАЮТ

- 1) несовместимым
- 2) полностью совместимым
- 3) гаплоидентичным
- 4) частично совместимым

СРОК ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ МАССЫ/ВЗВЕСИ АФЕРЕЗНОЙ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) антикоагулянта
- 2) состояния донора
- 3) комнатной температуры при заготовке
- 4) объема заготовки

В ОСНОВЕ УДАЛЕНИЯ АТЕРОГЕННЫХ ЛИПОПРОТЕИДОВ ПРИ ИММУНОСОРБЦИИ ЛИПОПРОТЕИДОВ ЛЕЖАТ РАЗЛИЧИЯ

- 1) в их заряде
- 2) Апо-белков, входящих в их состав
- 3) в их изоэлектрической точке
- 4) в их размере

ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ТРАНСФУЗИИ КОНТЕЙНЕР С ОСТАВШЕЙСЯ ДОНОРСКОЙ КРОВЬЮ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТАМИ (НЕ МЕНЕЕ 5 МЛ), А ТАКЖЕ ПРОБИРКА С ОБРАЗЦОМ КРОВИ РЕЦИПИЕНТА, ИСПОЛЬЗОВАННЫМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОНТРОЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ И ПРОБ НА ИНДИВИДУАЛЬНУЮ СОВМЕСТИМОСТЬ, СОХРАНЯЮТСЯ В ТЕЧЕНИЕ __ ЧАСОВ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ +2-+6 ГРАДУСОВ ЦЕЛЬСИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ИЗДЕЛИИ, ПРЕДНАЗНАЧЕННОМ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ

- 1) 48
- 2) 72
- 3) 24, если на гемотрансфузию была реакция
- 4) 96

В СОСТАВ ВЫЕЗДНОЙ БРИГАДЫ ДЛЯ ЗАГОТОВКИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ ИЗ РАСЧЕТА ЗАГОТОВКИ КРОВИ НЕ МЕНЕЕ 5000 ЛИТРОВ ЦЕЛЬНОЙ ДОНОРСКОЙ КРОВИ В ГОД ВХОДИТ ФЕЛЬДШЕР-ЛАБОРАНТ В КОЛИЧЕСТВЕ

- 1) 1 штатной единицы
- 2) 2 штатных единиц
- 3) 5 штатных единиц
- 4) 3 штатных единиц

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) доброкачественные новообразования
- 2) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 3) беременность
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ СВЕЖЕЗАМОРОЖЕННОЙ ПЛАЗМЫ В КАЧЕСТВЕ ПЛАЗМОЗАМЕЩАЮЩЕГО РАСТВОРА ДЛЯ ПЛАЗМАФЕРЕЗА СЧИТАЮТ

- 1) дефицит факторов свертывания
- 2) гипопроотеинемию
- 3) цитратную реакцию
- 4) инфекционные заболевания

ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ УДАЛЕНИЯ БЕЛОК-СВЯЗАННЫХ ТОКСИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемофльтрация
- 2) гемосорбция
- 3) каскадная плазмофльтрация
- 4) гемодиализ с селективной плазмофльтрацией и адсорбцией (система FPSA)

ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБЫ КУМБСА (АНТИГЛОБУЛИНОВОГО ТЕСТА) ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЯВЛЕНИЕ

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

ПРИ ПЕРЕЛИВАНИИ КОРРЕКТОРОВ ГЕМОСТАЗА И ФИБРИНОЛИЗА ВРАЧ, ВЫПОЛНЯЮЩИЙ ТРАНСФУЗИЮ, ОБЯЗАН

- 1) определить группу крови АВО реципиента
- 2) самостоятельно разморозить среду
- 3) провести пробу на совместимость на плоскости
- 4) провести пробу на совместимость в пробирке

ПРИ СКРИНИНГЕ ОБРАЗЦА КРОВИ ДОНОРА ПОЛУЧЕНЫ ДАННЫЕ: HBSAG – ОТРИЦАТЕЛЬНО, АЛТ – 79 ЕД/Л, АНТИ-НВС – ПОЛОЖИТЕЛЬНО, В ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЯХ – АНТИ-НВЕ ПОЛОЖИТЕЛЬНО, В ЭТОМ СЛУЧАЕ

- 1) продукция, заготовленная от донора, может быть допущена до клинического применения после патогенредукции/инактивации
- 2) проводят сероконтроль через 6 месяцев

3) продукция, заготовленная от донора, бракуется, донор отводится от донорства пожизненно

4) продукция, заготовленная от донора, может быть допущена до клинического применения после карантинизации

ПРИ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НОЧНОЙ ГЕМОГЛОБИНУРИИ - БОЛЕЗНИ МАРКЪЯФАВЫ-МИКЕЛИ ВВЕДЕНИЕ ДАЖЕ НЕБОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА ДОНОРСКОЙ ПЛАЗМЫ ПРОВОЦИРУЕТ

1) синдром острого повреждения легких

2) крапивницу

3) анафилактический шок

4) эпизоды внутрисосудистого гемолиза

РЕЦИПИЕНТУ С ГРУППОЙ КРОВИ АВ ПО СИСТЕМЕ АВ0 ДОПУСКАЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ ПЛАЗМЫ ___ ПО СИСТЕМЕ АВ0

1) группы 0

2) группы АВ

3) группы В

4) группы А

МЕТОДОМ ОБРАБОТКИ ЦЕЛЬНОЙ КРОВИ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ СВЕСТИ К МИНИМУМУ ОСТАТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ В КОНТЕЙНЕРЕ, СЧИТАЮТ

1) аппаратный аферез

2) центрифугирование

3) карантинизацию

4) замораживание

ПРИ ИЗЪЯТИИ КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК, В ЗАВИСИМОСТИ ОТ КЛИНИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ, ПОЛУЧЕННЫЙ КОСТНЫЙ МОЗГ ИЛИ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИЕ СТВОЛОВЫЕ КЛЕТКИ ТРАНСПЛАНТИРУЮТСЯ РЕЦИПИЕНТУ

1) полностью либо частично (с криоконсервированием неиспользованного биологического материала для обеспечения возможности повторной трансплантации)

2) строго полностью

3) строго частично (с криоконсервированием неиспользованного биологического материала для обеспечения возможности повторной трансплантации)

4) строго частично (с обязательной утилизацией неиспользованного биологического материала для исключения возможности повторной трансплантации)

КОНТЕЙНЕРЫ С ДОНОРСКОЙ КРОВЬЮ И/ИЛИ ЕЕ КОМПОНЕНТАМИ ОТНОСЯТ К ОТХОДАМ КЛАССА

1) А (эпидемиологически безопасные отходы, по составу приближенные к ТБО)

2) Г (токсикологически опасные отходы 1-4 классов опасности)

3) В (чрезвычайно эпидемиологически опасные)

4) Б (эпидемиологически опасные отходы)

СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ФИБРИНОГЕНА НАБЛЮДАЮТ ПРИ

- 1) перенесенном оперативном вмешательстве
- 2) пневмонии
- 3) тромбозах
- 4) заболеваниях печени

ЗАБОР ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) отделении (блоке) реанимации и интенсивной терапии
- 2) отделении аллергологии и иммунологии
- 3) дневном стационаре туберкулезного диспансера
- 4) дневном стационаре районной поликлиники

ПЕРЕДАЧА ИНФЕКЦИОННОГО АГЕНТА (ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ВИРУСОВ) С ДОНОРСКОЙ КРОВЬЮ ИЛИ ЕЕ КОМПОНЕНТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ

- 1) инфицирования (трансмиссии вирусных инфекций)
- 2) крапивницы
- 3) гемосидероза органов
- 4) аллоиммунизации антигенами эритроцитов, лейкоцитов, тромбоцитов

ЗАБОР ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) отделении (блоке) реанимации и интенсивной терапии
- 2) дневном стационаре гематологии (гематологии и химиотерапии)
- 3) дневном стационаре туберкулезного диспансера
- 4) дневном стационаре районной поликлиники

УРОВЕНЬ ОБЩЕГО БИЛИРУБИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ В НОРМЕ РАВЕН (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 8,5-20,5
- 2) 7,5-19,5
- 3) 6,5-18,8
- 4) 9,0-22,0

К ИММУНОМАГНИТНОЙ ТЕХНОЛОГИИ ОТНОСЯТ

- 1) магнитную гемотерапию
- 2) цитаферез иммуномагнитный
- 3) комбинацию иммуносорбции и магнитной гемотерапии
- 4) иммуносорбцию

НОРМА СОДЕРЖАНИЯ ТРОМБОЦИТОВ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) $180-250 \cdot 10^9 / \text{л}$
- 2) $250-450 \cdot 10^9 / \text{л}$
- 3) $180-400 \cdot 10^9 / \text{л}$
- 4) $130-180 \cdot 10^9 / \text{л}$

ЕСЛИ РЕЦИПИЕНТ ИМЕЕТ ГРУППУ КРОВИ АВ (ЭКСТРААГГЛЮТИНИНЫ АНТИ-А1 НЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ), ТО ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ, ПОЛУЧЕННОГО ОТ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ

- 1) только 0
- 2) только B
- 3) только AB
- 4) AB или 0

ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ЭРИТРОЦИТОВ СЧИТАЮТ

- 1) способность к митозу
- 2) способность к мейозу
- 3) короткий срок жизни в сосудистом русле
- 4) неспособность к синтезу белков и липидов

ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ НА ПОЧВЕ ПЕРЕДОЗИРОВКИ ГЕПАРИНОМ НАТРИЯ ЭФФЕКТИВНЫМ ДЛЯ ГЕМОСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) протамина сульфата
- 2) фактора свертывания крови VIII
- 3) плазмы свежезамороженной
- 4) менадиона натрия бисульфита

ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ СОРБЦИОННЫЕ СВОЙСТВА ГЕМОСОРБЕНТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сорбционная емкость
- 2) клиренс
- 3) коэффициент распределения
- 4) коэффициент просеивания

ТЕМПЕРАТУРА ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ МАССЫ/АФЕРЕЗНОЙ ВЗВЕСИ С ДОБАВОЧНЫМ РАСТВОРОМ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСΙΑ)

- 1) +2 ? +6
- 2) 0 ? +1
- 3) -26 ? 0
- 4) +7 ? +8

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) беременность
- 2) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 3) грудное вскармливание
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе, в том числе выявление маркеров вирусов гепатитов (за исключением перенесенного гепатита А)

К ГРУППОВЫМ КОЛЛЕКЦИЯМ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) Globo
- 2) 900
- 3) 700
- 4) ABO

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 2) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 3) инфекционные заболевания в анамнезе
- 4) доброкачественные новообразования

НАЛИЧИЕ АНТИТЕЛ КЛАССА А (IgA) В ПЕРЕЛИВАЕМОЙ СРЕДЕ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- 1) острое трансфузионно-обусловленное повреждение легких
- 2) анафилактический шок
- 3) посттрансфузионную пурпуру
- 4) крапивницу

ОСНОВНЫМ ОГРАНИЧИВАЮЩИМ ФАКТОРОМ СОРБЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) более выраженная потеря белка
- 2) более выраженная потеря факторов свертывания
- 3) более выраженная травма форменных элементов крови
- 4) конечная сорбционная емкость

ЦОЛИКЛОНЫ АНТИ-А И АНТИ-В ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) группы крови по системе резус
- 2) группы крови по системе АВ0
- 3) пробы на индивидуальную совместимость по системе резус
- 4) пробы на индивидуальную совместимость по системе АВ0

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ КРОВИ ПЕРЕКРЕСТНЫМ МЕТОДОМ ПРОВОДЯТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) раствора низкой ионной силы
- 2) цоликлонов
- 3) стандартных эритроцитов
- 4) сыворотки кролика и мыши

ФАКТОРОМ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ IX СЧИТАЮТ

- 1) фактор Кристмаса
- 2) тромбопластин
- 3) ионы Ca⁺⁺
- 4) акцелерин

АНТИТЕЛА КЛАССА _____ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ ВЫЗЫВАЮТ ОТСРОЧЕННЫЙ ВНЕСОСУДИСТЫЙ ГЕМОЛИЗ

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

К АФЕРЕЗУ ЛИПОПРОТЕИДОВ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) каскадную плазмофильтрацию
- 2) плазмаферез
- 3) гепарин-индуцированную преципитацию липопротеидов
- 4) иммуносорбцию Лп(а)

ВЛИЯНИЕ РАСТВОРОВ ГИДРОКСИЭТИЛКРАХМАЛА НА ГЕМОСТАЗ СОСТОИТ В ТОМ, ЧТО ОНИ

- 1) способствуют гиперкоагуляции
- 2) вызывают тромбоцитопению
- 3) снижают уровень фактора Виллебранда и активность VIII фактора
- 4) снижают гемоглобин

ВЕДУЩИМИ В ПОДДЕРЖАНИИ КОЛЛОИДНО-ОСМОТИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ КОМПОНЕНТОМ ПЛАЗМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) тромбоциты
- 2) электролиты
- 3) альбумины
- 4) эритроциты

ЕСЛИ РЕЦИПИЕНТ ИМЕЕТ ГРУППУ КРОВИ 0, ТО ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ ПЛАЗМЫ, ПОЛУЧЕННОЙ МЕТОДОМ АФЕРЕЗА ОТ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ

- 1) только В
- 2) только 0
- 3) А и В
- 4) только АВ

СОГЛАСНО НОРМАМ СОСТАВА И БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА У МУЖЧИН ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (В Г/Л)

- 1) 100
- 2) 120
- 3) 130
- 4) 110

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) беременность
- 2) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 3) грудное вскармливание
- 4) нарушения здоровья, связанные с болезнями кроветворных органов, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма

СРОК ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ ВЗВЕСИ С УДАЛЕННЫМ ЛЕЙКОТРОМБОЦИТНЫМ СЛОЕМ ЭРНАФ СОСТАВЛЯЕТ (В СУТКАХ)

- 1) 35
- 2) 12

- 3) 22
- 4) 15

ДЛЯ ГИПОВОЛЕМИИ ХАРАКТЕРНЫМ СЧИТАЮТ

- 1) гиперсаливацию
- 2) увеличение сердечного выброса
- 3) уменьшение объема циркулирующей крови
- 4) артериальную гипертензию

СОЧЕТАНИЕ ПЛАЗМАФЕРЕЗА И ЛАЗЕРНОГО ОБЛУЧЕНИЯ КРОВИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) потенцированием иммуномодулирующего эффекта
- 2) стимуляцией гемопоэза
- 3) потенцированием детоксикационного эффекта
- 4) потенцированием реокорректирующего эффекта

ДОНОРА ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК, СОВМЕСТИМОСТЬ ПО АНТИГЕНАМ ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ КОТОРОГО С РЕЦИПИЕНТОМ СОСТАВЛЯЕТ 90%, СЧИТАЮТ

- 1) полностью совместимым
- 2) гаплоидентичным
- 3) частично совместимым
- 4) несовместимым

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ТРАНСФУЗИОЛОГИЯ» ОКАЗЫВАЕТСЯ В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) офтальмология
- 2) стоматология детская
- 3) оториноларингология
- 4) акушерство и гинекология

ХРАНЕНИЕ ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -140 - -196
- 2) +23
- 3) -25
- 4) -80

ГИПОФИБРИНОГЕНЕМИЮ НАБЛЮДАЮТ ПРИ

- 1) гипотиреозе
- 2) раке легкого
- 3) гриппе
- 4) гепатите

ПРИ ТРОБОЦИТОЗЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ АНТИКОАГУЛЯНТОМ И ВИДОМ

СТАБИЛИЗАЦИИ КРОВИ СЧИТАЮТ _____ СТАБИЛИЗАЦИЮ КРОВИ

- 1) управляемую; гепарином
- 2) общую; гепарином
- 3) управляемую; цитратом
- 4) региональную или комбинированную; с использованием цитрата

К ГРУППОВЫМ СИСТЕМАМ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) Er
- 2) 1500
- 3) li
- 4) Landsteiner – Wiener

РЕКОМЕНДОВАН _____ ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ У ПАЦИЕНТОВ С ТРОМБОЦИТОПАТИЯМИ

- 1) внутривенный
- 2) внутримышечный
- 3) подкожный
- 4) только глубокий внутримышечный

ФАКТОР ВИЛЛЕБРАНДА СНИЖЕН НА 25% У ЛИЦ С ГРУППОЙ КРОВИ

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

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 2) терапию лекарственными препаратами, которые могут повлиять на способность к самоподдержанию собственной популяции и полипотентность костного мозга (на дату изъятия костного мозга и до прекращения приема препаратов и восстановления кровяных ростков)
- 3) доброкачественные новообразования
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

ДОНОРОМ ПЛАЗМЫ ВПРАВЕ БЫТЬ

- 1) лицо, являющееся гражданином Российской Федерации, достигшее возраста 16 лет и изъявившее добровольное желание сдать кровь и (или) ее компоненты
- 2) дееспособное лицо, являющееся гражданином Российской Федерации, достигшее возраста 18 лет и изъявившее добровольное желание сдать кровь и (или) ее компоненты
- 3) лицо, достигшее 15 лет, с письменного согласия родителей или попечителей
- 4) дееспособное лицо, не являющееся гражданином Российской Федерации, достигшее возраста 16 лет и изъявившее добровольное желание сдать кровь и (или) ее компоненты

РАЗЛИЧАЮТ ТРОМБОЦИТОПОЭТИНЫ _____ ДЕЙСТВИЯ

- 1) кратковременного и длительного
- 2) длительного и сверхдлительного
- 3) очень низкого и низкого
- 4) высокого и очень высокого

СРОК ЖИЗНИ ТРОМБОЦИТОВ У ЗДОРОВЫХ ЛИЦ СОСТАВЛЯЕТ (В СУТКАХ)

- 1) 3 - 4
- 2) 9 - 10
- 3) 1 - 2
- 4) 5 - 6

КЛЕТКАМИ–ПРЕДШЕСТВЕННИКАМИ ТРОМБОЦИТОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) Т-лимфоциты
- 2) натуральные киллеры
- 3) ретикулоциты
- 4) мегакариоциты

ОСТАТОЧНЫЕ ЛЕЙКОЦИТЫ В ОТМЫТЫХ ЭРИТРОЦИТАХ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ЛЕЙКОРЕДУКЦИИ СОСТАВЛЯЮТ

- 1) $< 0,1 \cdot 10^6$ в дозе
- 2) около $3,2 \cdot 4 \cdot 10^9$ /л
- 3) около $4,2 \cdot 5 \cdot 10^9$ /л
- 4) около $5,2 \cdot 6 \cdot 10^9$ /л

ФОТОФЕРЕЗ МОЖЕТ БЫТЬ ПОКАЗАН ПРИ

- 1) atopическом дерматите
- 2) бронхиальной астме
- 3) быстро прогрессирующем гломерулонефрите
- 4) системном васкулите

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 2) грудное вскармливание
- 3) нарушения здоровья, связанные с болезнями кроветворных органов, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма
- 4) беременность

ЕСЛИ РЕЦИПИЕНТ ИМЕЕТ ГРУППУ КРОВИ 0, ТО ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩЕГО КОМПОНЕНТА, ПОЛУЧЕННОГО ОТ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ ТОЛЬКО

- 1) АВ
- 2) А

- 3) 0
- 4) B

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ТРАНСФУЗИЙ СВЕЖЕЗАМОРОЖЕННОЙ ДОНОРСКОЙ ПЛАЗМЫ ПРИ МАССИВНОЙ КРОВОПОТЕРЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) уменьшении концентрации активаторов ДВС в кровотоке
- 2) повышении агрегационной способности тромбоцитов
- 3) снижении агрегационной активности тромбоцитов
- 4) восполнении потребленных факторов свертывания

У ЧЕЛОВЕКА ГРУППЫ КРОВИ «АВ» НА ЭРИТРОЦИТАХ ЭКСПРЕССИРУЮТСЯ АНТИГЕНЫ

- 1) «0»
- 2) «А»
- 3) «А» и «В»
- 4) «В»

ФАКТОРОМ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ XII СЧИТАЮТ

- 1) ионы Ca⁺⁺
- 2) акцелерин
- 3) тромбопластин
- 4) фактор Хагемана

ГЕМАТОКРИТ ЭРИТРОЦИТНОЙ МАССЫ/АФЕРЕЗНОЙ ВЗВЕСИ С ДОБАВОЧНЫМ РАСТВОРОМ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 0,75 – 0,85
- 2) 0,60 – 0,65
- 3) 0,50 – 0,70
- 4) 0,65 – 0,75

ЕСЛИ РЕЦИПИЕНТ ИМЕЕТ ГРУППУ КРОВИ А (ЭКСТРААГГЛЮТИНИНЫ АНТИ-А1 НЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ), ТО ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩЕГО КОМПОНЕНТА, ПОЛУЧЕННОГО ОТ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ

- 1) только А
- 2) только В
- 3) только АВ
- 4) А или 0

ДОНОРОМ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ, ПОЛУЧЕННОГО МЕТОДОМ АФЕРЕЗА ВПРАВЕ БЫТЬ

- 1) дееспособное лицо, являющееся гражданином Российской Федерации, достигшее возраста 18 лет и изъявившее добровольное желание сдать кровь и (или) ее компоненты
- 2) лицо, являющееся гражданином Российской Федерации, достигшее возраста 15 лет и изъявившее добровольное желание сдать кровь и (или) ее компоненты
- 3) лицо, являющееся гражданином Российской Федерации, достигшее возраста 14 лет, с письменного согласия родителей или попечителей изъявившее добровольное

желание сдать кровь и (или) ее компоненты

4) лицо, достигшее 13 лет, с письменного согласия родителей или попечителей изъявившее добровольное желание сдать кровь и (или) ее компоненты

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 2) грудное вскармливание
- 3) нарушения здоровья, связанные с психическими расстройствами, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма
- 4) беременность

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ АВО НАБЛЮДЕНИЕ ЗА РЕАКЦИЕЙ АГГЛЮТИНАЦИИ ПРОВОДЯТ НЕ МЕНЕЕ 5 МИНУТ, ХОТЯ АГГЛЮТИНАЦИЯ ЭРИТРОЦИТОВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ 10 СЕКУНД, ЭТО ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) выявить слабый агглютининоген А₂, характеризующийся замедленной агглютинацией
- 2) выявить отсутствие псевдоагглютинации при определении O(I) группы крови
- 3) выявить неспецифическую агрегацию эритроцитов группы крови АВ (IV)
- 4) установить avidность реакции агглютинации

ПЕРВИЧНОЕ, ДО СДАЧИ КРОВИ ИЛИ ЕЕ КОМПОНЕНТОВ, КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ У ПОВТОРНЫХ ДОНОРОВ МУЖЧИН ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) группы крови, гемоглобина и/или гематокрита
- 2) группы крови и лейкоцитарной формулы
- 3) группы крови и аспартатаминотрансферазы
- 4) лейкоцитарной формулы и аланинаминотрансферазы

ГРУППОВАЯ (АВО) И РЕЗУС-НЕСОВМЕСТИМОСТЬ ЭРИТРОЦИТОВ ДОНОРА И РЕЦИПИЕНТА МОЖЕТ СПРОВОЦИРОВАТЬ

- 1) септический шок
- 2) острый гемолиз
- 3) гемосидероз органов
- 4) посттрансфузионную пурпуру

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) расстройства поведения в состоянии обострения и (или) представляющие опасность для больного и окружающих
- 2) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 3) инфекционные заболевания в анамнезе
- 4) доброкачественные новообразования

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ДО 72 ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ЕГО ИЗЪЯТИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) +23
- 2) +22
- 3) -80
- 4) -25

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ТРАНСФУЗИОЛОГИЯ» ОКАЗЫВАЕТСЯ В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) хирургия
- 2) детская эндокринология
- 3) остеопатия
- 4) косметология

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ИНВАЛИДА ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) полиса обязательного медицинского страхования
- 2) индивидуальной программы реабилитации инвалида
- 3) свидетельства об инвалидности
- 4) программы добровольного медицинского страхования

ИЗВЕСТНОЕ НА ДАННЫЙ МОМЕНТ КОЛИЧЕСТВО АНТИГЕНОВ ГРУПП КРОВИ ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) Более 300
- 2) 4
- 3) 200
- 4) 6

МЕМБРАННОЕ МАССООБМЕННОЕ УСТРОЙСТВО С КОЭФФИЦИЕНТОМ УЛЬТРАФИЛЬТРАЦИИ 30 МЛ/МИН/ММ РТ.СТ. ОТНОСЯТ К

- 1) высокопоточным
- 2) низкопоточным
- 3) супервысокопоточным
- 4) плазмофильтрам

В III ФАЗЕ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ УЧАСТВУЕТ ФАКТОР

- 1) V
- 2) III
- 3) X
- 4) XIII

ХРАНЕНИЕ ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ СВЫШЕ 72 ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ИХ ЗАБОРА (ЗАГОТОВКИ) ПРИ УСЛОВИИ ОБРАБОТКИ И КРИОКОНСЕРВИРОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -190
- 2) +23
- 3) +10

4) -90

НАИБОЛЕЕ ИММУНОГЕННОЙ ТКАНЬЮ ГЛАЗА ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сетчатка
- 2) стекловидное тело
- 3) склера
- 4) сосудистая оболочка глаза

ПРИ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ФОТОМОДИФИКАЦИИ КРОВИ ДОЗА ПАДАЮЩЕГО НА НЕЕ ИЗЛУЧЕНИЯ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) концентрации общего белка плазмы крови
- 2) скорости протекания крови в экстракорпоральном контуре
- 3) количества эритроцитов и тромбоцитов крови
- 4) выходной мощности источника оптического излучения

ЗАБОР ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) дневном стационаре районной поликлиники
- 2) дневном стационаре туберкулезного диспансера
- 3) отделении (блоке) реанимации и интенсивной терапии
- 4) дневном стационаре гематологии (гематологии и химиотерапии)

К ГРУППОВЫМ СИСТЕМАМ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) RhAG
- 2) li
- 3) Er
- 4) F

ЕСЛИ В КРОВИ ДОНОРА ВЫЯВЛЕНЫ АНТИТЕЛА К CORE-АНТИГЕНУ ВИРУСА ГЕПАТИТА В, ТО

- 1) вероятно, донор инфицирован вирусом гепатита В
- 2) вероятно, донор вакцинирован против гепатита В
- 3) у донора острый гепатит В
- 4) донор часто сдает плазму

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) доброкачественные новообразования
- 2) грудное вскармливание
- 3) беременность
- 4) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ

БОЛЬНЫМ С НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ГЕМОТРАНФУЗИОННЫМ АНАМНЕЗОМ (ПОСТТРАНСФУЗИОННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ, РОЖДЕНИЕ ДЕТЕЙ С ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ НОВОРОЖДЕННОГО), А ТАК ЖЕ БОЛЬНЫМ, ИМЕЮЩИМ АЛЛОИММУННЫЕ АНТИТЕЛА

- 1) проводят индивидуальный подбор компонентов крови в специализированной лаборатории
- 2) переливают только отмытые эритроцитные взвеси
- 3) от трансфузии компонентов донорской крови воздерживаются
- 4) переливают только размороженные отмытые эритроцитные взвеси

ПРОБА НА ИНДИВИДУАЛЬНУЮ СОВМЕСТИМОСТЬ НА ПЛОСКОСТИ ПРОВОДИТСЯ МЕЖДУ

- 1) форменными элементами крови донора
- 2) плазмой донора и кровью реципиента
- 3) плазмой реципиента и эритроцитами донора
- 4) форменными элементами крови реципиента и кровью донора

ПРОЦЕДУРОЙ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ПРИ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, СЧИТАЮТ

- 1) селективную плазмофильтрацию
- 2) гемофильтрацию
- 3) плазмообмен
- 4) гемодиализ

ЕСЛИ В АДСОРБЕНТЕ ПРЕОБЛАДАЮТ ПОРЫ РАЗМЕРОМ < 2 НМ, ЕГО ОТНОСЯТ К

- 1) мезопористым
- 2) непористым
- 3) микропористым
- 4) макропористым

ПОВЫШЕНИЕ I ФАКТОРА СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ НАБЛЮДАЮТ ПРИ

- 1) приеме анаболических гормонов
- 2) отравлении змеиным ядом
- 3) массивном кровотечении
- 4) инфаркте миокарда

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ТРАНСФУЗИИ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩИХ КОМПОНЕНТОВ ДОНОРСКОЙ КРОВИ ВРАЧ, ПРОВОДЯЩИЙ ТРАНСФУЗИЮ, НАПРАВЛЯЕТ ОБРАЗЦЫ КРОВИ РЕЦИПИЕНТА С ВЫЯВЛЕННЫМИ АЛЛОИММУННЫМИ АНТИТЕЛАМИ

- 1) в лабораторию для проведения индивидуального подбора
- 2) на утилизацию с целью сокрытия факта аллоиммунизации реципиента
- 3) в Федеральное медико-биологическое агентство (ФМБА России)
- 4) в Министерство здравоохранения Российской Федерации с целью учета аллоиммунных антител

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) нарушения здоровья, связанные с болезнями органов дыхания, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма

- 2) грудное вскармливание
- 3) беременность
- 4) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ

ПРИ ИНВАЗИИ СТЕНКИ СОСУДА ПЕРВИЧНЫМ ОЧАГОМ ОПУХОЛИ РИСК РАЗВИТИЯ ТРОМБОЗА

- 1) уменьшается
- 2) возрастает
- 3) уменьшается только при наличии острого воспаления
- 4) уменьшается только при сдавлении сосуда

КЛИРЕНС ИЗМЕРЯЕТСЯ В

- 1) ммоль/л
- 2) %
- 3) ммоль/мин
- 4) мл/мин

СВЕЖЕЗАМОРОЖЕННАЯ ПЛАЗМА ОБЛАДАЕТ _____ ДЕЙСТВИЕМ

- 1) антимикробным
- 2) противовирусным
- 3) прокоагулянтным
- 4) антиагрегантным

ПРИ ОТСУТСТВИИ ОТДЕЛЕНИЯ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ В ЛПУ ОРГАНИЗАЦИЮ ТРАНСФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) медсестра пункта переливания крови
- 2) врачи пункта переливания крови
- 3) врач, ответственный за постановку трансфузионной терапии в лечебном учреждении
- 4) врач, ответственный за постановку трансфузионной терапии в ЛПУ и врачи в отделениях, ответственные за переливание крови и ее компонентов

К РАЗВИТИЮ ПОЛИЦИТЕМИЧЕСКОЙ ГИПОВОЛЕМИИ ПРИВОДИТ

- 1) водное голодание
- 2) острое шоковое состояние
- 3) вазодилатационный коллапс
- 4) состояние после острой кровопотери

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) грудное вскармливание
- 2) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 3) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 4) беременность

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ

ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) инфекционные заболевания в анамнезе
- 2) доброкачественные новообразования
- 3) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 4) расстройства поведения в состоянии обострения и(или) представляющие опасность для больного и окружающих

БИОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОБА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) совокупность исследований, направленных на выявление у реципиента антител к антигенам компонентов донорской крови в целях определения совместимости донора и реципиента
- 2) предварительную оценку состояния реципиента при внутривенном введении донорской крови и (или) ее компонентов
- 3) запрет использования плазмы до повторного исследования образца крови донора на гемотрансмиссивные инфекции
- 4) кровь, взятую у реципиента, предназначенную для исследования

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ОБЯЗАНЫ

- 1) сообщать работодателю о заболевании сотрудника
- 2) соблюдать врачебную тайну
- 3) рассказывать представителям средств массовой информации о случаях поступления пациентов с криминальными травмами
- 4) предоставлять информацию в письменном виде по просьбе родственников о состоянии и диагнозе пациента

ДОНОРА КОСТНОГО МОЗГА, СОВМЕСТИМОСТЬ ПО АНТИГЕНАМ ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ КОТОРОГО С РЕЦИПИЕНТОМ СОСТАВЛЯЕТ 70%, СЧИТАЮТ

- 1) частично совместимым
- 2) гаплоидентичным
- 3) несовместимым
- 4) полностью совместимым

ВЫЯВЛЕНО _____ ЭРИТРОЦИТАРНЫХ СИСТЕМ/СИСТЕМЫ АНТИГЕНОВ

- 1) 34
- 2) 36
- 3) 30
- 4) 32

ХРАНЕНИЕ КРИОКОНСЕРВИРОВАННЫХ ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ

- 1) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации, осуществляющей трансплантацию гемопоэтических стволовых клеток
- 2) прекращается в случае смерти пациента (реципиента), которому была проведена трансплантация гемопоэтических стволовых клеток
- 3) не прекращается
- 4) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации, осуществляющей заготовку гемопоэтических стволовых клеток

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ОТ 8 ДО 72 ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ИХ ЗАБОРА (ЗАГОТОВКИ) ПРИ УСЛОВИИ ОБРАБОТКИ И КРИОКОНСЕРВИРОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -25
- 2) -80
- 3) +23
- 4) +6

ДОНОРА ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК, СОВМЕСТИМОСТЬ ПО АНТИГЕНАМ ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ КОТОРОГО С РЕЦИПИЕНТОМ СОСТАВЛЯЕТ 80%, СЧИТАЮТ

- 1) полностью совместимым
- 2) гаплоидентичным
- 3) частично совместимым
- 4) несовместимым

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) беременность
- 2) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 3) грудное вскармливание
- 4) доброкачественные новообразования

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА СВЫШЕ 72 ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ЕГО ИЗЪЯТИЯ ПРИ УСЛОВИИ ОБРАБОТКИ И КРИОКОНСЕРВИРОВАНИЯ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -25
- 2) -80
- 3) +23
- 4) -140 - -196

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК СВЫШЕ 72 ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ИХ ЗАБОРА (ЗАГОТОВКИ) ПРИ УСЛОВИИ ОБРАБОТКИ И КРИОКОНСЕРВИРОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -5
- 2) -75
- 3) +23
- 4) -140

В ОСНОВЕ РУТИННОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППОВОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ ЛЕЖИТ МЕТОД

- 1) опсонизации
- 2) диффузии
- 3) гемагглютинации
- 4) преципитации

В ОСНОВЕ УДАЛЕНИЯ АТЕРОГЕННЫХ ЛИПОПРОТЕИДОВ ПРИ АФЕРЕЗЕ ЛИПОПРОТЕИДОВ ЛЕЖАТ ИХ ОСОБЕННОСТИ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ

- 1) изоэлектрической точки
- 2) размера
- 3) апо-белак, входящего в их состав
- 4) заряда

НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ВИТАМИНА К ИЛИ ПРИСУТСТВИЕ АНТИКОАГУЛЯНТА ВАРФАРИНА ИНГИБИРУЕТ ОБРАЗОВАНИЕ _____ ФАКТОРА СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ

- 1) XIII
- 2) V
- 3) III
- 4) VII

ДОЗА ОБРАБАТЫВАЕМОЙ ПЛАЗМЫ ПРИ ИММУНОСОРБЦИИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК ПРОЦЕНТ ОТ

- 1) площади поверхности тела
- 2) объема циркулирующей крови
- 3) объема циркулирующей плазмы
- 4) массы тела

ПРИ ТРАНСФУЗИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ РЕЦИПИЕНТАМ, ПОСТУПИВШИМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) оториноларингология
- 2) сурдология-оториноларингология
- 3) эндокринология
- 4) челюстно-лицевая хирургия

У ГАПЛОИДЕНТИЧНОГО ДОНОРА КОСТНОГО МОЗГА СОВМЕСТИМОСТЬ ПО АНТИГЕНАМ ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 60 - 80
- 2) 50
- 3) 30
- 4) 90 - 100

ПРИ ТРАНСФУЗИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ РЕЦИПИЕНТАМ, ПОСТУПИВШИМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) косметология
- 2) пульмонология
- 3) сурдология-оториноларингология
- 4) оториноларингология

СРОК ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ МАССЫ ЦФД СОСТАВЛЯЕТ (В СУТКАХ)

- 1) 15

- 2) 11
- 3) 28
- 4) 20

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА СВЫШЕ 72 ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ЕГО ИЗЪЯТИЯ ПРИ УСЛОВИИ ОБРАБОТКИ И КРИОКОНСЕРВИРОВАНИЯ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) +23
- 2) -140 - -196
- 3) -80
- 4) -25

ЛИЦО, НАХОДЯЩЕЕСЯ В БИОЛОГИЧЕСКОЙ РОДСТВЕННОЙ СВЯЗИ С ПАЦИЕНТОМ (РЕЦИПИЕНТОМ), НУЖДАЮЩИМСЯ В ТРАНСПЛАНТАЦИИ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА ИЛИ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК, _____ ДОНОРОМ

- 1) является аутологичным
- 2) является родственным
- 3) не является
- 4) является неродственным

ТРОМБОЦИТАРНЫМИ АНТИГЕНАМИ СЧИТАЮТ

- 1) только тромбоцитспецифические антигены
- 2) антигены, присутствующие на тромбоцитах – эритроцитарных, лейкоцитарных, собственно тромбоцитарных систем
- 3) тромбоцитспецифические антигены и антигены эритроцитарных систем
- 4) тромбоцитспецифические и главного комплекса гистосовместимости

К ПОЛНЫМ АНТИТЕЛАМ ОТНОСЯТ АНТИТЕЛА КЛАССА/КЛАССОВ _____ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ

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

HLA I КЛАССА ПРЕДСТАВЛЕНЫ НА

- 1) лейкоцитах и клетках костного мозга
- 2) лейкоцитах
- 3) всех ядродержащих клетках организма человека
- 4) лейкоцитах и тромбоцитах

ПРИ КАСКАДНОЙ ПЛАЗМОФИЛЬТРАЦИИ НАГРЕВАНИЕ ПЛАЗМЫ КРОВИ ПЕРЕД ФРАКЦИОНАТОРОМ _____ УДАЛЕНИЯ МАКРОМОЛЕКУЛ

- 1) не влияет на селективность
- 2) способствует повышению эффективности
- 3) способствует повышению селективности
- 4) не влияет на эффективность

ЕСЛИ РЕЦИПИЕНТ ИМЕЕТ ГРУППУ КРОВИ 0, ТО ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ, ПОЛУЧЕННОГО ОТ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ

- 1) только В
- 2) только А
- 3) только АВ
- 4) АВ или 0

К ИНГИБИТОРАМ ФИБРИНОЛИЗА НЕ ОТНОСЯТ

- 1) апротинин
- 2) аминакапроновую кислоту
- 3) этамзилат
- 4) транексамовую кислоту

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -145
- 2) +4 - +6
- 3) -25
- 4) -80

ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ _____ ПОМОЩИ

- 1) первичной медико-санитарной
- 2) специализированной
- 3) паллиативной
- 4) скорой

ФАКТОРОМ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ XIII СЧИТАЮТ

- 1) фактор Лаки – Лоранда
- 2) тромбопластин
- 3) ионы Са⁺⁺
- 4) акцелерин

ГЕМОСОРБЕНТ, ЭФФЕКТИВНО УДАЛЯЮЩИЙ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫЕ ВЕЩЕСТВА, ОТНОСЯТ К _____ СОРБЕНТАМ

- 1) микропористым
- 2) макропористым
- 3) мезопористым
- 4) аффинным

ЗВАНИЕ «ПОЧЁТНЫЙ ДОНОР РОССИИ» ПОЛУЧАЕТ ДОНОР, СДАВШИЙ _____ РАЗ

- 1) за плату плазму крови 30 и более
- 2) безвозмездно плазму крови 60 и более
- 3) безвозмездно плазму крови 30
- 4) за плату плазму крови 60 и более

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 обязательного медицинского страхования
- 2) этический кодекс
- 3) условия договора со страховой медицинской компанией
- 4) правила поведения пациента в медицинских организациях

К ГРУППОВЫМ СИСТЕМАМ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) Ii
- 2) R_{aph}
- 3) C_o
- 4) E_r

К ГРУППОВЫМ КОЛЛЕКЦИЯМ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) Lutheran
- 2) 700
- 3) C_{ost}
- 4) R_h

СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ _____ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

- 1) критериев
- 2) принципов
- 3) индикаторов
- 4) факторов

В СЛУЧАЕ ОБНАРУЖЕНИЯ У ДОНОРА ПРИ ПЕРВИЧНОМ ИССЛЕДОВАНИИ В КРОВИ АНТИТЕЛ К ВИРУСУ ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА, НЕОБХОДИМО

- 1) срочно передать информацию в Центр профилактики и борьбы со СПИДом, кровь утилизировать
- 2) повторить исследование тем же тестом в тех же условиях еще два раза, дальнейшие действия зависят от полученных результатов
- 3) повторить исследование другим тестом
- 4) немедленно начать донору профилактическую терапию антиретровирусными препаратами

ПЛАЗМОДИАФИЛЬТРАЦИЯ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОЙ ГЕМОДИАФИЛЬТРАЦИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- 1) различных типов аппаратов
- 2) массообменного устройства с большим размером пор
- 3) больших объемов замещающего полиэлектролитного раствора
- 4) больших доз антикоагулянтов

ПРИ ТРАНСФУЗИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ МЕДИЦИНСКОЕ

ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ РЕЦИПИЕНТАМ, ПОСТУПИВШИМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) детская кардиология
- 2) детская эндокринология
- 3) оториноларингология
- 4) дерматовенерология

ОТМЫВАНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ

- 1) увеличения срока хранения
- 2) редукции плазменных белков
- 3) уменьшения объемной перегрузки при переливании
- 4) сохранения эритроцитов редких фенотипов

ИССЛЕДУЕМАЯ КРОВЬ ПРИНАДЛЕЖИТ O(I) ГРУППЕ, ЕСЛИ ЦОЛИКЛОНЫ

- 1) анти-А, анти-В дали положительную реакцию, реакция агглютинации с физиологическим раствором отсутствует
- 2) анти-А дали отрицательную реакцию, анти-В дали положительную реакцию
- 3) анти-А дали положительную реакцию, анти-В дали отрицательную реакцию
- 4) анти-А, анти-В дали отрицательную реакцию

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) злокачественные новообразования
- 2) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 3) инфекционные заболевания в анамнезе
- 4) доброкачественные новообразования

К ГРУППОВЫМ СИСТЕМАМ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) Er
- 2) D
- 3) li
- 4) I

ИЗМЕНЕНИЕ СВОЙСТВ КРОВИ ПОСЛЕ ФОТОМОДИФИКАЦИИ ВЫРАЖАЕТСЯ В

- 1) снижении антиоксидантной активности
- 2) активации системы комплемента
- 3) повышении свертывающей активности крови
- 4) повышении вязкости крови

ТРАНСФУЗИЮ НАЗНАЧАЕТ ВРАЧ, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ТРЕБОВАНИЯМ К МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

- 1) детская урология-андрология
- 2) офтальмология
- 3) оториноларингология
- 4) детская эндокринология

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ТРАНСФУЗИОЛОГИЯ» ОКАЗЫВАЕТСЯ В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) дерматовенерология
- 2) косметология
- 3) торакальная хирургия
- 4) остеопатия

ЭЛЕМЕНТОМ ГЕПАРИН-ИНДУЦИРОВАННОЙ ПРЕЦИПИТАЦИИ ЛИПОПРОТЕИДОВ (СИСТЕМЫ HELP) НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) введение в эксфузированную плазму избыточных количеств гепарина
- 2) перфузия эксфузированной плазмы через ионообменный сорбент
- 3) уменьшение pH эксфузированной плазмы
- 4) снижение температуры эксфузированной плазмы

НОРМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ КАЛИЯ В ПЛАЗМЕ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В ММОЛЬ/Л)

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

РАЗДЕЛАМИ ИММУНОГЕМАТОЛОГИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) иммунология и аллергология
- 2) изосерология и иммуногенетика
- 3) изосерология и аллергология
- 4) иммунология и иммуногенетика

ПЕРЕЛИВАНИЕ ЭРИТРОЦИТНОЙ МАССЫ, ОБЕДНЕННОЙ ЛЕЙКОЦИТАМИ И ТРОМБОЦИТАМИ, НАПРАВЛЕНО НА ПРОФИЛАКТИКУ

- 1) аллоиммунизации гистолейкоцитарными антигенами
- 2) синдрома гиперводемической перегрузки
- 3) анафилактического шока
- 4) внесосудистого гемолиза

ГЕМАТОКРИТ ЭРИТРОЦИТНОЙ ВЗВЕСИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 0,50 ? 0,70
- 2) 0,80 ? 0,85
- 3) 0,4 ? 0,45
- 4) 0,75 ? 0,85

ХОРОШО СОРБИРУЕТСЯ УГЛЕРОДНЫМИ ГЕМОСОРБЕНТАМИ

- 1) билирубин прямой
- 2) билирубин непрямой
- 3) мочевины
- 4) креатинин

ИНТЕРМИТТИРУЮЩИЕ ДИАЛИЗНЫЕ МЕТОДЫ ИМЕЮТ НЕСОМНЕННОЕ ПРЕИМУЩЕСТВО У ПАЦИЕНТОВ С

- 1) выраженным катаболизмом
- 2) экзогенными отравлениями
- 3) жизнеугрожающей гиперкалиемией
- 4) изолированной почечной недостаточностью

ПЕРФУЗИЯ ПЛАЗМЫ КРОВИ ЧЕРЕЗ ФРАКЦИОНАТОР (СЕПАРАТОР) ПЛАЗМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ЭЛЕМЕНТОМ

- 1) гемосорбции
- 2) селективной плазмофльтрации
- 3) каскадной плазмофльтрации
- 4) плазмосорбции

ОСНОВНОЙ ТРАНСПОРТНОЙ ФОРМОЙ ЭНДОГЕННЫХ ТРИГЛИЦЕРИДОВ СЧИТАЮТ

- 1) ненасыщенные жирные кислоты
- 2) хиломикроны
- 3) липопротеиды очень низкой плотности
- 4) неэстерифицированные жирные кислоты

УДЛИНЕНИЕ АЧТВ И СНИЖЕНИЕ ПРОТРОМБИНА ПО КВИКУ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ В КОАГУЛОГРАММЕ ПРИ

- 1) наследственном дефиците FV, тяжелой форме
- 2) гемофилии А, тяжелой форме
- 3) гипопроконвертинемии
- 4) болезни Хагемана

ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ТРОМБОЦИТАФЕРЕЗОМ И ЛЕЙКОЦИТАФЕРЕЗОМ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 14
- 2) 60
- 3) 30
- 4) 7

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -80
- 2) +4 - +6
- 3) -187
- 4) -25

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в научно-практических конференциях

- 2) участие в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет средств компаний, представителей компаний
- 3) подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

РЕЦИПИЕНТУ, ИМЕЮЩЕМУ АНТИГЕНЫ ЭРИТРОЦИТОВ ССДЕЕ, ДОПУСКАЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩЕГО КОМПОНЕНТА, ИМЕЮЩЕГО АНТИГЕНА ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) Ee
- 2) de
- 3) cc
- 4) Cc

ОБЪЕМ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ В ОРГАНИЗМЕ ВЗРОСЛОГО МУЖЧИНЫ СОСТАВЛЯЕТ ОКОЛО _____ % ОТ МАССЫ ТЕЛА

- 1) 25
- 2) 10
- 3) 15
- 4) 20

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ТРАНСФУЗИОЛОГИЯ» ОКАЗЫВАЕТСЯ В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) сурдология-оториноларингология
- 2) эндокринология
- 3) челюстно-лицевая хирургия
- 4) оториноларингология

ХРАНЕНИЕ ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ ОТ 8 ДО 72 ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ИХ ЗАБОРА (ЗАГОТОВКИ) ПРИ УСЛОВИИ ОБРАБОТКИ И КРИОКОНСЕРВИРОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -5
- 2) -40
- 3) +23
- 4) +6

ДЛЯ ГЕМОДИАФИЛЬТРАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) низкопоточные мембранные массообменные устройства
- 2) высокопоточные мембранные массообменные устройства
- 3) гемосорбенты
- 4) супервысокопоточные мембранные массообменные устройства

МЕМБРАННЫЙ ПРОЦЕСС, ЯВЛЯЮЩИЙСЯ ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ГЕМОДИАЛИЗА, НАЗЫВАЮТ

- 1) осмосом

- 2) конвекцией
- 3) диффузией
- 4) ультрафильтрацией

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) инфекционные заболевания в стадии обострения
- 2) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 3) инфекционные заболевания в анамнезе
- 4) доброкачественные новообразования

В ЭКСФУЗИРОВАННОЙ ПРИ ПЛАЗМАФЕРЕЗЕ ПЛАЗМЕ КРОВИ НЕТ

- 1) мочевины
- 2) альбумина
- 3) гемоглобина
- 4) креатинина

ПРИ ТРАНСФУЗИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ РЕЦИПИЕНТАМ, ПОСТУПИВШИМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) хирургия
- 2) детская эндокринология
- 3) остеопатия
- 4) косметология

ДОНОРА ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК, СОВМЕСТИМОСТЬ ПО АНТИГЕНАМ ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ КОТОРОГО С РЕЦИПИЕНТОМ СОСТАВЛЯЕТ 30%, СЧИТАЮТ

- 1) несовместимым
- 2) полностью совместимым
- 3) гаплоидентичным
- 4) частично совместимым

ПРЯМАЯ ПРОБА КУМБСА (ПРЯМОЙ АНТИГЛОБУЛИНОВЫЙ ТЕСТ) ВЫЯВЛЯЕТ

- 1) фиксированные на лейкоцитах антитела
- 2) циркулирующие в плазме (сыворотке) антиэритроцитарные антитела
- 3) фиксированные на тромбоцитах антитела
- 4) фиксированные на эритроцитах антитела

ИССЛЕДОВАНИЕ ОБРАЗЦОВ КРОВИ РЕЦИПИЕНТА В ЛАБОРАТОРИИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) определение антигена эритроцитов K1 системы Kell
- 2) общий анализ крови
- 3) коагулограмму
- 4) определение органолептических свойств

РЕЦИПИЕНТУ, ИМЕЮЩЕМУ АНТИГЕНА ЭРИТРОЦИТОВ CCDEE, ДОПУСКАЕТСЯ

ТРАНСФУЗИЯ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩЕГО КОМПОНЕНТА, ИМЕЮЩЕГО АНТИГЕНЫ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) сс
- 2) Сс
- 3) ес
- 4) ее

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) инфекционные заболевания в стадии обострения
- 2) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 3) инфекционные заболевания в анамнезе
- 4) доброкачественные новообразования

ИЗЪЯТИЕ КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОР ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ У

- 1) человекообразной обезьяны
- 2) свиньи
- 3) трупа
- 4) живого донора

ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ УДАЛЕНИЯ БЕЛОК-СВЯЗАННЫХ ТОКСИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) селективная плазмофильтрация
- 2) каскадная плазмофильтрация
- 3) гемофильтрация
- 4) гемосорбция

ОДНИМ ИЗ ЭТАПОВ ФОТОФЕРЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛУЧЕНИЕ

- 1) мононуклеарных клеток
- 2) эритроцитов
- 3) тромбоцитов
- 4) плазмы

ЛЕЙКОЦИТАРНЫЕ ФИЛЬТРЫ ЗАДЕРЖИВАЮТ

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

ЗАБОР ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ МЕТОДОМ АППАРАТНОГО ЦИТАФЕРЕЗА ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- 1) врачом-гематологом
- 2) врачом-трансфузиологом
- 3) врачом-онкологом
- 4) врачом-анестезиологом-реаниматологом

ОПРЕДЕЛЕНИЕ СЛАБЫХ И ЧАСТИЧНЫХ (ПАРЦИАЛЬНЫХ) АНТИГЕНОВ RhD У ДОНОРОВ ПРОВОДИТСЯ

- 1) по предписанию трансфузиолога
- 2) в обязательном порядке
- 3) при наличии внутреннего приказа отделения заготовки крови и ее компонентов
- 4) по желанию донора

ЕСЛИ РЕЦИПИЕНТ ИМЕЕТ ГРУППУ КРОВИ А (ЭКСТРААГГЛЮТИНИНЫ АНТИ-A1 НЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ), ТО ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ, ПОЛУЧЕННОГО МЕТОДОМ АФЕРЕЗА ОТ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ

- 1) только 0
- 2) только А
- 3) АВ
- 4) только В

ЭПИЗОД ВЕНОЗНОГО ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКОГО ОСЛОЖНЕНИЯ У ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ

- 1) уменьшает вероятность летального исхода
- 2) улучшает исход заболевания
- 3) не влияет на исход заболевания
- 4) увеличивает вероятность летального исхода

К ГРУППОВЫМ СИСТЕМАМ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) Ii
- 2) Kx
- 3) 400
- 4) Er

ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ УДАЛЕНИЯ БЕЛОК-СВЯЗАННЫХ ТОКСИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) каскадная плазмофильтрация
- 2) альбуминовый диализ
- 3) гемодиализ
- 4) гемофильтрация

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) инфекционные заболевания в анамнезе
- 2) доброкачественные новообразования
- 3) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 4) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ

КОЭФФИЦИЕНТ ПРОСЕИВАНИЯ IgM ПРИ МЕМБРАННОМ ПЛАЗМАФЕРЕЗЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 60 - 70
- 2) 40 - 50
- 3) 100
- 4) 80 - 90

МИНИМАЛЬНЫЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ДОНАЦИЯМИ ГРАНУЛОЦИТНОГО КОНЦЕНТРАТА, ПОЛУЧЕННОГО МЕТОДОМ АФЕРЕЗА У МУЖЧИН В ВОЗРАСТЕ 18 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 5
- 2) 8
- 3) 10
- 4) 14

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК СВЫШЕ 72 ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ИХ ЗАБОРА (ЗАГОТОВКИ) ПРИ УСЛОВИИ ОБРАБОТКИ И КРИОКОНСЕРВИРОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) +13
- 2) -190
- 3) -80
- 4) +3

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ТРАНСФУЗИОЛОГИЯ» ОКАЗЫВАЕТСЯ В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) оториноларингология
- 2) дерматовенерология
- 3) офтальмология
- 4) акушерское дело

СРОК ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ ВЗВЕСИ ЛЕЙКОФИЛЬТРОВАННОЙ ADSOL СОСТАВЛЯЕТ (В СУТКАХ)

- 1) 11
- 2) 42
- 3) 15
- 4) 20

ТРОМБИНООБРАЗОВАНИЮ ПРЕПЯТСТВУЕТ

- 1) фактор XIIIa
- 2) протеин С
- 3) фактор Ха
- 4) фактор Виллебранда

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -164
- 2) +4 - +6

- 3) -25
- 4) -80

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) грудное вскармливание
- 2) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 3) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 4) беременность

ПОДБОР ДОНОРА ДЛЯ ТРАНСПЛАНТАЦИИ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ОРГАНИЗУЕТ

- 1) реципиент или его законный представитель
- 2) медицинская организация, в которой проводилось наблюдение и лечение пациента
- 3) медицинская организация, осуществляющая трансплантацию
- 4) любая медицинская организация

К ГРУППОВЫМ СИСТЕМАМ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) Cost
- 2) 100
- 3) Duffy
- 4) Er

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -80
- 2) +4 - +6
- 3) -171
- 4) -25

ТРАНСФУЗИЮ НАЗНАЧАЕТ ВРАЧ, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ТРЕБОВАНИЯМ К МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

- 1) оториноларингология
- 2) дерматовенерология
- 3) детская эндокринология
- 4) детская кардиология

ФАКТОРОМ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ IV СЧИТАЮТ

- 1) акцелерин
- 2) проконвертин
- 3) тромбопластин
- 4) ионы Ca⁺⁺

НЕПРЯМАЯ ПРОБА КУМБСА ВЫЯВЛЯЕТ

- 1) антиэритроцитарные аллоантитела

- 2) антитромбоцитарные аллоантитела
- 3) компоненты комплемента C3d
- 4) изогемагглютинины

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 2) грудное вскармливание
- 3) нарушения здоровья, связанные с болезнями крови, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма
- 4) беременность

ФАКТОР ВИЛЛЕБРАНДА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) белок плазмы
- 2) иммуноглобулин
- 3) мембранный белок тромбоцитов
- 4) мультимерный гликопротеин плазмы

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -80
- 2) +4 - +6
- 3) -152
- 4) -25

МЕТОДОМ, С ПОМОЩЬЮ КОТОРОГО НЕВОЗМОЖНО ЭФФЕКТИВНО УДАЛЯТЬ СРЕДНЕМОЛЕКУЛЯРНЫЕ ВЕЩЕСТВА, СЧИТАЮТ

- 1) изолированную ультрафильтрацию
- 2) гемодиализ
- 3) гемодиафильтрацию
- 4) гемофильтрацию

ЕСЛИ РЕЦИПИЕНТ ИМЕЕТ ГРУППУ КРОВИ АВ (ВЫЯВЛЯЮТСЯ ЭКСТРААГГЛЮТИНИНЫ АНТИ-А1), ТО ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ КРИОПРЕЦИПИТАТА, ПОЛУЧЕННОГО ОТ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ

- 1) 0, А, В, АВ
- 2) только АВ или А
- 3) только АВ
- 4) только 0

К ФАКТОРАМ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ, ПРИ ДЕФИЦИТЕ КОТОРЫХ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН КРИОПРЕЦИПИТАТ, ОТНОСЯТ

- 1) VII
- 2) I, XIII
- 3) X

4) XI

ПОДДЕРЖАНИЕ ЖИЗНЕСПОСОБНОСТИ ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ ХРАНЕНИИ КОРРЕЛИРУЕТ С

- 1) уровнем натрия
- 2) промежуточным компонентом гликолиза – 2,3-дифосфоглицератом
- 3) внутриклеточным содержанием аденозинтрифосфата
- 4) уровнем свободного гемоглобина

К ОСЛОЖНЕНИЯМ, СВЯЗАННЫМ С ПЕРЕГРУЗКОЙ ЖИДКОСТЬЮ В ПЕРИОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ, ОТНОСЯТ

- 1) гиперхлоремический ацидоз
- 2) артериальную гипотензию
- 3) полицитемию
- 4) тахикардию

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСΙΑ)

- 1) -80
- 2) +23
- 3) -171
- 4) -25

ЕСЛИ ДОНОР ИНФИЦИРОВАН, КОНЦЕНТРАЦИЯ ВИРИОНОВ ВИРУСА ГЕПАТИТА В _____ МОЖЕТ ДОСТИГАТЬ МАКСИМАЛЬНЫХ ЗНАЧЕНИЙ

- 1) эритроцитарной массе
- 2) свежезамороженной плазме
- 3) концентрате донорских тромбоцитов с добавочным раствором
- 4) эритроцитной взвеси

ДОСТОИНСТВОМ АУТОЛОГИЧНЫХ КОМПОНЕНТОВ КРОВИ СЧИТАЮТ

- 1) отсутствие аллоиммунизации при реинфузии
- 2) более высокий гематокрит после трансфузии
- 3) более высокий гемоглобин после трансфузии
- 4) предотвращение ацидоза при гемотрансфузии

ДЛЯ РЕЦИПИЕНТОВ С АНТИГЕНАМИ ЭРИТРОЦИТОВ D(слабый) СОВМЕСТИМЫМИ СЧИТАЮТ ДОНОРОВ С АНТИГЕНАМИ

- 1) только D-
- 2) D, D-
- 3) только ссее
- 4) только D

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) доброкачественные новообразования

- 2) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 3) беременность
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

ПРИ ТРАНСФУЗИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ РЕЦИПИЕНТАМ, ПОСТУПИВШИМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) офтальмология
- 2) инфекционные болезни
- 3) дерматовенерология
- 4) эндокринология

РЕОГЛЮМАН ВВОДЯТ СО СКОРОСТЬЮ НЕ БОЛЕЕ ___ КАПЕЛЬ/МИНУТУ

- 1) 35
- 2) 50
- 3) 25
- 4) 40

ПРЕДМЕТОМ ИЗУЧЕНИЯ ИММУНОГЕМАТОЛОГИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) иммуноглобулины и система свертывания крови
- 2) аллогены, аллоантигены, аллоантитела
- 3) система комплемента и цитокины
- 4) аутоантигены и аутоантитела

В ЛЕЧЕНИИ ОДНОГО БОЛЬНОГО ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ КОМПОНЕНТЫ КРОВИ

- 1) от одного или минимального числа доноров
- 2) от доноров одной с больным возрастной группы
- 3) с выдерживанием перед трансфузией 8-12 часов при комнатной температуре
- 4) только от однополых доноров

К ВИТАМИН К-ЗАВИСИМОМУ ФАКТОРУ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ ОТНОСЯТ

- 1) антигемофильный глобулин
- 2) фибринстабилизирующий фактор
- 3) фактор свертывания крови XI
- 4) фактор Стюарта ? Прауэр (фактор X)

ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ – ФАКТОРОМ ПАТОГЕНЕЗА, КОТОРЫЙ НЕОБХОДИМО МОНИТОРИРОВАТЬ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ГЕМОКОРРЕКЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С СЕМЕЙНОЙ ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИЕЙ, СЧИТАЮТ

- 1) холестерин липопротеидов низкой плотности
- 2) холестерин липопротеидов высокой плотности
- 3) холестерин липопротеидов очень низкой плотности
- 4) липопротеид (a)

ОДНО ИЗ ПРЕИМУЩЕСТВ АЛЬБУМИНА, ПО СРАВНЕНИЮ СО СВЕЖЕЗАМОРОЖЕННОЙ

ПЛАЗМОЙ И СИНТЕТИЧЕСКИМИ КОЛЛОИДАМИ, В ТОМ, ЧТО ОН

- 1) обладает гиперкоагуляционными свойствами
- 2) корригирует гемодинамику
- 3) осуществляет транспорт лекарственных веществ
- 4) корректирует нарушения свертывания

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ТРАНСФУЗИОЛОГИЯ» ОКАЗЫВАЕТСЯ В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) стоматология
- 2) аллергология и иммунология
- 3) офтальмология
- 4) оториноларингология

НЕПРЯМАЯ ПРОБА КУМБСА (НЕПРЯМОЙ АНТИГЛОБУЛИНОВЫЙ ТЕСТ) ВЫЯВЛЯЕТ ЦИРКУЛИРУЮЩИЕ В ПЛАЗМЕ (СЫВОРОТКЕ)

- 1) антитромбоцитарные антитела
- 2) антиэритроцитарные антитела
- 3) антитела к белкам
- 4) антиэлейкоцитарные антитела

К ИСТОЧНИКАМ ВИРУСА ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ

- 1) кровососущих насекомых
- 2) инфицированных людей, на любой стадии заболевания, в том числе в инкубационном периоде
- 3) домашних животных
- 4) десмодовых (вампирических) летучих мышей

МЕМБРАННЫЙ ПРОЦЕСС, ЯВЛЯЮЩИЙСЯ ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ КАСКАДНОЙ ПЛАЗМОФИЛЬТРАЦИИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) осмосом
- 2) сорбцией
- 3) конвекцией
- 4) диффузией

К ГРУППОВЫМ СИСТЕМАМ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) Ii
- 2) Ok
- 3) Cos
- 4) Er

ПРИ РАЗВИТИИ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ВО ВРЕМЯ ТРАНСФУЗИИ СВЕЖЕЗАМОРОЖЕННОЙ ПЛАЗМЫ НЕОБХОДИМО ПРИМЕНИТЬ

- 1) антиагреганты
- 2) антигистаминные препараты
- 3) антибиотик широкого спектра действия

4) аминокaproновую кислоту

ДОНОРА КОСТНОГО МОЗГА, СОВМЕСТИМОСТЬ ПО АНТИГЕНАМ ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ КОТОРОГО С РЕЦИПИЕНТОМ СОСТАВЛЯЕТ 60%, СЧИТАЮТ

- 1) гаплоидентичным
- 2) частично совместимым
- 3) полностью совместимым
- 4) несовместимым

ПЛОТНЫЕ ГРАНУЛЫ ТРОМБОЦИТОВ СОДЕРЖАТ

- 1) ядро
- 2) ионы кальция
- 3) факторы ангиогенеза, антиангиогенеза
- 4) ядрышко

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -25
- 2) -80
- 3) +4 - +6
- 4) -141

СРОК ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ МАССЫ ФАГЛЮЦИД СОСТАВЛЯЕТ (В СУТКАХ)

- 1) 35
- 2) 11
- 3) 20
- 4) 15

АНТИГЕН RhD У НОВОРОЖДЕННЫХ ЭКСПРЕССИРУЕТСЯ НА ПОВЕРХНОСТИ

- 1) эритроцитов также как у взрослых
- 2) эритроцитов с меньшей эпитопной плотностью
- 3) эритроцитов с большей эпитопной плотностью
- 4) эпителиальных клеток и отсутствует на эритроцитах

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) беременность
- 2) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 3) грудное вскармливание
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе, в том числе выявление маркеров вирусов гепатитов (за исключением перенесенного гепатита А)

ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ТРОМБОЦИТАФЕРЕЗОМ И КРОВОДАЧЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 30
- 2) 7

- 3) 60
- 4) 14

ОСТАТОЧНЫЕ ЛЕЙКОЦИТЫ В ЭРИТРОЦИТНОЙ ВЗВЕСИ СОСТАВЛЯЮТ ОКОЛО

- 1) $5,1 - 6 \times 10^9 / \text{л}$
- 2) $3,4 - 4 \times 10^9 / \text{л}$
- 3) $2,2 - 3 \times 10^9 / \text{л}$
- 4) $4,2 - 5 \times 10^9 / \text{л}$

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) доброкачественные новообразования
- 2) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 3) расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

ПРИ ИЗЪЯТИИ КОСТНОГО МОЗГА, В ЗАВИСИМОСТИ ОТ КЛИНИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ ПОЛУЧЕННЫЙ КОСТНЫЙ МОЗГ ТРАНСПЛАНТИРУЕТСЯ РЕЦИПИЕНТУ

- 1) строго полностью
- 2) полностью либо частично (с криоконсервированием неиспользованного биологического материала для обеспечения возможности повторной трансплантации)
- 3) строго частично (с обязательной утилизацией неиспользованного биологического материала для исключения возможности повторной трансплантации)
- 4) строго частично (с криоконсервированием неиспользованного биологического материала для обеспечения возможности повторной трансплантации)

ГЕМАТОКРИТ ЭРИТРОЦИТНОЙ ВЗВЕСИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 0,75 – 0,85
- 2) 0,80 – 0,85
- 3) 0,50 – 0,70
- 4) 0,4 – 0,45

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) нарушения здоровья, связанные с отдельными нарушениями, вовлекающими иммунный механизм, и сопровождающиеся стойким расстройством функций организма
- 2) грудное вскармливание
- 3) беременность
- 4) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ

СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) беременность
- 2) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 3) грудное вскармливание
- 4) нарушения здоровья, связанные с болезнями мочеполовой системы, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма

НЕФРАКЦИОНИРОВАННЫЙ ГЕПАРИН И НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫЕ ГЕПАРИНЫ

- 1) не влияют на активность факторов свертывания крови
- 2) воздействуют напрямую на факторы свертывания крови
- 3) подавляют активность факторов свертывания опосредованно через антитромбин III
- 4) подавляют активность факторов свертывания опосредованно через протеин С

МЕМБРАННОЕ МАССООБМЕННОЕ УСТРОЙСТВО С КОЭФФИЦИЕНТОМ УЛЬТРАФИЛЬТРАЦИИ 50 МЛ/ЧАС/ММ РТ.СТ. ОТНОСЯТ К

- 1) супервысокопоточным
- 2) плазмофильтрам
- 3) низкопоточным
- 4) высокопоточным

К ГРУППОВЫМ СИСТЕМАМ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) 700
- 2) li
- 3) Rh
- 4) Er

К ПРЕИМУЩЕСТВАМ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В КАЧЕСТВЕ АНТИКОАГУЛЯНТА НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНОГО ГЕПАРИНА НЕ ОТНОСЯТ

- 1) стоимость
- 2) снижение риска развития кровотечения
- 3) уменьшение вероятности образования тромбов в экстракорпоральном контуре
- 4) отсутствие отрицательного влияния на обмен веществ при длительном использовании

НАПРАВЛЕННОЕ КОЛИЧЕСТВЕННОЕ И КАЧЕСТВЕННОЕ ИЗМЕНЕНИЕ КЛЕТОЧНОГО, ВОДНО-ЭЛЕКТРОЛИТНОГО, ФЕРМЕНТНОГО, ГАЗОВОГО СОСТАВА КРОВИ ПУТЕМ ОБРАБОТКИ КРОВИ ВНЕ ОРГАНИЗМА НАЗЫВАЮТ

- 1) терапевтическим (лечебным) аферезом
- 2) эфферентной терапией
- 3) экстракорпоральной гемокоррекцией
- 4) гравитационной хирургией крови

ТЕСТОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ФУНКЦИЮ ТРОМБОЦИТОВ, СЧИТАЮТ

- 1) время свёртывания крови
- 2) агрегацию тромбоцитов
- 3) прокальцитониновый тест

4) количество тромбоцитов

ПРЯМАЯ ПРОБА КУМБСА ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ

- 1) антиэритроцитарных аллоантител
- 2) изогемагглютининов
- 3) антиромбоцитарных аллоантител
- 4) фиксированных на поверхности эритроцитов антиэритроцитарных аутоантител и компонента комплемента C3d

МЕМБРАННОЕ МАССООБМЕННОЕ УСТРОЙСТВО С КОЭФФИЦИЕНТОМ УЛЬТРАФИЛЬТРАЦИИ 8 МЛ/ЧАС/ММ РТ.СТ. ОТНОСЯТ К

- 1) высокопоточным
- 2) низкопоточным
- 3) плазмофильтрам
- 4) супервысокопоточным

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ +22 °С ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ _____ ОТ МОМЕНТА ЕГО ИЗЪЯТИЯ

- 1) до 8 часов
- 2) свыше 72 часов
- 3) до 72 часов
- 4) от 8 до 72 часов

ФРАКЦИОНАТОРЫ (СЕПАРАТОРЫ) ПЛАЗМЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- 1) мембранного плазмафереза
- 2) селективной плазмофильтрации
- 3) эритроцитафереза
- 4) гемофильтрации

СОРБЦИЯ _____ НЕСЕЛЕКТИВНЫМИ УГЛЕРОДНЫМИ ГЕМОСОРБЕНТАМИ НЕЗНАЧИТЕЛЬНА

- 1) креатинина
- 2) желчных кислот
- 3) мочевой кислоты
- 4) мочевины

ДОНОРА КОСТНОГО МОЗГА И ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК, СОВМЕСТИМОСТЬ ПО АНТИГЕНАМ ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ КОТОРОГО С РЕЦИПИЕНТОМ СОСТАВЛЯЕТ 70%, СЧИТАЮТ

- 1) гаплоидентичным
- 2) частично совместимым
- 3) полностью совместимым
- 4) несовместимым

К ГРУППОВЫМ КОЛЛЕКЦИЯМ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) 900

- 2) H-ассоциированные
- 3) Rh
- 4) 700

ДОСТАВКА КИСЛОРОДА ЗАВИСИТ ОТ

- 1) уровня тромбоцитов
- 2) уровня альбумина
- 3) уровня гемоглобина
- 4) частоты дыхания

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -25
- 2) -80
- 3) +4 - +6
- 4) -179

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИММУНОСЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

- 1) трехступенчатой пробы в пробирках с иммуноглобулином берут неотмытые эритроциты
- 2) для метода конглоутинации в пробирках с 33% полиглюкином берут эритроциты, трижды отмытые физиологическим раствором
- 3) для метода агглютинации на плоскости берут осадок неотмытых эритроцитов
- 4) двухступенчатой пробы в пробирках с иммуноглобулином берут неотмытые эритроциты

ПРИ ТРАНСФУЗИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ РЕЦИПИЕНТАМ, ПОСТУПИВШИМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) детская эндокринология
- 2) трансфузиология
- 3) ревматология
- 4) нефрология

ПРИ ПЛАЗМАФЕРЕЗЕ, ПРИ НОРМАЛЬНЫХ ПОКАЗАТЕЛЯХ СИСТЕМЫ ГЕМОСТАЗА И УРОВНЕ ОБЩЕГО БЕЛКА ПЛАЗМЫ КРОВИ ПРИ УДАЛЕНИИ БОЛЕЕ 75% ОЦП, ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) кристаллоидные растворы в сочетании с растворами альбумина и свежзамороженной плазмой
- 2) только кристаллоидные растворы
- 3) кристаллоидные растворы и коллоидные растворы
- 4) кристаллоидные растворы в сочетании с растворами альбумина

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) беременность
- 2) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 3) грудное вскармливание
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе, в том числе выявление маркеров вирусов гепатитов (за исключением перенесенного гепатита А)

VII ФАКТОРОМ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ СЧИТАЮТ

- 1) проакцелерин
- 2) фибриноген
- 3) проконвертин
- 4) протромбин

ФОТОФЕРЕЗ МОЖЕТ БЫТЬ ПОКАЗАН ПРИ

- 1) гемолитико-уремическом синдроме
- 2) болезни трансплантат против хозяина
- 3) системном васкулите
- 4) антифосфолипидном синдроме

КРИОПРЕЦИПИТАТ ПОЛУЧАЮТ, РАЗМОРАЖИВАЯ СВЕЖЕЗАМОРОЖЕННУЮ ПЛАЗМУ (СЗП) ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ОТ _____ ДО _____ °С

- 1) 15; 20
- 2) 6; 10
- 3) 1; 6
- 4) 9; 15

ИЗЪЯТИЕ КОСТНОГО МОЗГА МЕТОДОМ МИЕЛОЭКСФУЗИИ ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- 1) врачами-аллергологами-иммунологами
- 2) врачами любых специальностей
- 3) врачами-хирургами
- 4) врачами-гематологами

К ПОСТТРАНСФУЗИОННЫМ РЕАКЦИЯМ, РАЗВИВАЮЩИМСЯ У РЕЦИПИЕНТОВ ПРИ НЕСОВМЕСТИМОСТИ С ДОНОРОМ ПО СИСТЕМЕ АВО, ОТНОСЯТ

- 1) аллергические реакции вследствие выделения гистамина
- 2) отсроченные внесосудистые гемолитические реакции
- 3) пирогенные реакции за счет выделения пирогенных веществ
- 4) острые внутрисосудистые гемолитические реакции за счет активации системы комплемента

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК СВЫШЕ 72 ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ИХ ЗАБОРА (ЗАГОТОВКИ) ПРИ УСЛОВИИ ОБРАБОТКИ И КРИОКОНСЕРВИРОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -50
- 2) -170
- 3) -80
- 4) -30

РАЗДЕЛЕНИЕ КОМПОНЕНТОВ КРОВИ ПРИ ЦЕНТРИФУГИРОВАНИИ ОСНОВАНО НА РАЗЛИЧИИ В

- 1) удельной плотности
- 2) функции
- 3) размера
- 4) заряда

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСΙΑ)

- 1) -141
- 2) +23
- 3) -25
- 4) -80

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 2) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 3) инфекционные заболевания в анамнезе
- 4) доброкачественные новообразования

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ

- 1) не имеющими лицензию на работы (услуги) по хранению гемопоэтических стволовых клеток и по изъятию и хранению органов и (или) тканей человека для трансплантации
- 2) имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по хранению гемопоэтических стволовых клеток
- 3) имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по изъятию и хранению органов и (или) тканей человека для трансплантации
- 4) имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности без включения дополнительных видов работ

ПЕРЕЛИВАНИЕМ КОМПОНЕНТОВ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ

- 1) коллоидов
- 2) эритроцитов
- 3) желатиноля
- 4) кристаллоидов

ПРИ ГИПОКОАГУЛЯЦИИ И НАЛИЧИИ ЯВНОГО ИЛИ ПОТЕНЦИАЛЬНОГО ИСТОЧНИКА КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ АНТИКОАГУЛЯНТОМ И ВИДОМ СТАБИЛИЗАЦИИ КРОВИ СЧИТАЮТ _____ СТАБИЛИЗАЦИЮ КРОВИ

- 1) комбинированную; гепарином
- 2) управляемую; цитратом или гепарином

- 3) региональную; цитратом
- 4) общую; гепарином

ПРИ ГЕМОФИЛИИ А ИМЕЕТСЯ НАСЛЕДСТВЕННЫЙ ДЕФЕКТ СИНТЕЗА И ДЕФИЦИТ ФАКТОРА

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

ЭРИТРОПОЭТИН СИНТЕЗИРУЕТСЯ В

- 1) лимфоузлах
- 2) головном мозге
- 3) почке
- 4) селезенке

КОМПОНЕНТОМ КРОВИ, ГДЕ КОНЦЕНТРАЦИЯ ВИРИОНОВ ВИРУСА ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА МОЖЕТ ДОСТИГАТЬ МАКСИМАЛЬНЫХ ЗНАЧЕНИЙ В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ДОНОР ИНФИЦИРОВАН, СЧИТАЮТ

- 1) концентрат донорских тромбоцитов без добавочного раствора
- 2) эритроцит-содержащую трансфузионную среду с замещением добавочным раствором
- 3) свежезамороженную плазму
- 4) концентрат донорских тромбоцитов с добавочным раствором

РЕЦИПИЕНТУ С ГРУППОЙ КРОВИ А ПО СИСТЕМЕ АВ0 ДОПУСКАЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ ТОЛЬКО ГРУППЫ ___ ПО СИСТЕМЕ АВ0

- 1) А
- 2) 0
- 3) В
- 4) АВ

К СПЕЦИФИЧНЫМ МЕТОДАМ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ГЕМОКОРРЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) лейкоцитаферез
- 2) цитаферез иммуномагнитный
- 3) селективную плазмофильтрацию
- 4) каскадную плазмофильтрацию

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) грудное вскармливание
- 2) нарушения здоровья, связанные с отдельными нарушениями, вовлекающими иммунный механизм и сопровождающиеся стойким расстройством функций организма
- 3) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ

4) беременность

СОГЛАСНО НОРМАМ СОСТАВА И БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ УРОВЕНЬ ГЕМАТОКРИТА У МУЖЧИН ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ (В Л/Л)

- 1) 0,45 - 0,52
- 2) 0,33 - 0,35
- 3) 0,38 - 0,42
- 4) 0,40 и более

АНТИТЕЛА КЛАССА _____ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ ВЫЗЫВАЮТ ОСТРЫЙ ВНУТРИСОСУДИСТЫЙ ГЕМОЛИЗ

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

ПРИ _____ ОТСУТСТВУЮТ ПОКАЗАНИЯ К КАСКАДНОЙ ПЛАЗМОФИЛЬТРАЦИИ

- 1) васкулите
- 2) возрастной макулодистрофии
- 3) Лп(а) гиперлипопротеидемии
- 4) синдроме длительного сдавления

ХОЛОДОВЫЕ АУТОИММУННЫЕ АНТИЭРИТРОЦИТАРНЫЕ АНТИТЕЛА, ПРИСУТСТВУЮЩИЕ В КРОВИ РЕЦИПИЕНТА, МОГУТ ЗАТРУДНЯТЬ ПРОВЕДЕНИЕ ТРАНСФУЗИИ, ТАК КАК

- 1) при проведении пробы на совместимость могут вызывать панагглютинацию донорских эритроцитов
- 2) вызывают внутрисосудистую агглютинацию донорских эритроцитов
- 3) могут вызывать нарушения капиллярного кровотока
- 4) маскируют присутствие аллоиммунных антител

ПРОВОДИТЬ ПРОБУ НА СОВМЕСТИМОСТЬ ИЗ НЕМАРКИРОВАННОЙ ПРОБИРКИ С КРОВЬЮ

- 1) можно, если ранее проводились трансфузии
- 2) можно, если кровь только что взята у реципиента
- 3) нельзя ни при каких условиях
- 4) можно, если в холодильнике хранилась пробирка с кровью одного больного

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК И ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -80
- 2) +23
- 3) -164
- 4) -25

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ

ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) беременность
- 2) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 3) грудное вскармливание
- 4) нарушения здоровья, связанные с болезнями системы кровообращения, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма

ГИПЕРФИБРИНОГЕНЕМИЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) массивном кровотечении
- 2) приеме андрогенов
- 3) онкологическом процессе
- 4) приеме анаболических гормонов

УЛЬТРАФИОЛЕТОВОЕ ОБЛУЧЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КОМПОНЕНТОМ

- 1) лазерного облучения крови
- 2) фотофереза
- 3) иммуномагнитной сепарации клеток
- 4) непрямого электрохимического окисления

АЛЛОАНТИГЕНЫ СИСТЕМЫ РЕЗУС ПО ХИМИЧЕСКОЙ ПРИРОДЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) сахарами
- 2) полипептидами
- 3) гликопротеидами
- 4) липидами

ПЕРЕД ТРАНСФУЗИЕЙ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩИХ КОМПОНЕНТОВ КРОВИ ВРАЧ ОБЯЗАН ВЫПОЛНИТЬ

- 1) определить группу крови донора и реципиента, провести пробы на совместимость по АВО и резус-фактору, биологическую пробу
- 2) пробы на индивидуальную совместимость и биологическую пробу
- 3) проверку группы крови реципиента по системе АВО и биологическую пробу
- 4) проверку крови реципиента по системе АВО и пробы на индивидуальную совместимость, разогреть среду, добавить в контейнер раствор глюкозы

ДОНОРА КОСТНОГО МОЗГА И ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК, СОВМЕСТИМОСТЬ ПО АНТИГЕНАМ ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ КОТОРОГО С РЕЦИПИЕНТОМ СОСТАВЛЯЕТ 20%, СЧИТАЮТ

- 1) полностью совместимым
- 2) гаплоидентичным
- 3) частично совместимым
- 4) несовместимым

УСЛОВИЯМИ ХРАНЕНИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ В ТЕЧЕНИЕ 5 СУТОК СЧИТАЮТ

- 1) нахождение контейнера с КТ в холодильнике при температуре +6 - +8°C
- 2) постоянное покачивание платформы с контейнером концентрата тромбоцитов

- 3) криоконсервирование и хранение при температуре $-60 - 80^{\circ}\text{C}$
- 4) поддержание температуры $+22 - +24^{\circ}\text{C}$ и постоянное покачивание в двух плоскостях

ОСТАТОЧНЫЕ ЛЕЙКОЦИТЫ В ЭРИТРОЦИТНОЙ ВЗВЕСИ С УДАЛЕННЫМ ЛЕЙКОТРОМБОЦИТНЫМ СЛОЕМ СОСТАВЛЯЮТ

- 1) около $3,2 - 4 \times 10^9/\text{л}$
- 2) $< 1,2 \times 10^9$ в дозе
- 3) около $5,2 - 6 \times 10^9/\text{л}$
- 4) около $4,2 - 5 \times 10^9/\text{л}$

ТЕМПЕРАТУРА ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ МАССЫ/АФЕРЕЗНОЙ ВЗВЕСИ С ДОБАВОЧНЫМ РАСТВОРОМ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) $-26 - 0$
- 2) $+7 - +8$
- 3) $0 - +1$
- 4) $+2 - +6$

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 2) прохождение аттестации для получения квалификационной категории
- 3) получение подарков и денежных средств от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 4) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

К НАИБОЛЕЕ ТЯЖЁЛЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) отёк лёгких
- 2) тошноту, рвоту, олигоурию
- 3) гипергидратацию
- 4) брадикардию

ЕСЛИ РЕЦИПИЕНТ ИМЕЕТ ГРУППУ КРОВИ АВ (ВЫЯВЛЯЮТСЯ ЭКСТРААГГЛЮТИНИНЫ АНТИ-А1), ТО ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ, ПОЛУЧЕННОГО ОТ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ

- 1) АВ или 0
- 2) только АВ
- 3) только 0
- 4) только В

ЛИЦО, НАХОДЯЩЕЕСЯ В БИОЛОГИЧЕСКОЙ РОДСТВЕННОЙ СВЯЗИ С ПАЦИЕНТОМ (РЕЦИПИЕНТОМ), НУЖДАЮЩИМСЯ В ТРАНСПЛАНТАЦИИ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА, _____ ДОНОРОМ

- 1) является неродственным

- 2) не является
- 3) является аутологичным
- 4) является родственным

РЕЦИПИЕНТАМ, У КОТОРЫХ ПРИ СКРИНИНГЕ НЕ БЫЛИ ВЫЯВЛЕНЫ АЛЛОИММУННЫЕ АНТИТЕЛА, ПРОВОДЯТ ТРАНСФУЗИИ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩИХ КОМПОНЕНТОВ ДОНОРСКОЙ КРОВИ

- 1) совместимых с образцом крови реципиента по антигенам Кидд, Р, Лютеран, MNS, Диего
- 2) совместимых с образцом крови реципиента по антигенам АВ0, резус-принадлежности, антигену К и антигенам эритроцитов С, с, Е, е
- 3) совместимых с образцом крови реципиента по антигенам АВ0, резус-принадлежности и антигену К
- 4) без учета совместимости с образцом крови реципиента

ИОНИЗИРУЮЩЕЕ ГАММА-ОБЛУЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ КРОВИ ПРОВОДЯТ ДЛЯ

- 1) уменьшения риска заражения вирусными инфекциями
- 2) предупреждения реакции «трансплантант против хозяина»
- 3) удаления микросгустков и агрегатов из донорской крови
- 4) уничтожения опухолевых клеток в образце крови донора

ПРИ СЕЛЕКТИВНОЙ ПЛАЗМОФИЛЬТРАЦИИ НЕ УДАЛЯЕТСЯ

- 1) интерлейкин 6
- 2) фактор роста гепатоцитов
- 3) триптофан
- 4) билирубин

ДОНОРА ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК, СОВМЕСТИМОСТЬ ПО АНТИГЕНАМ ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ КОТОРОГО С РЕЦИПИЕНТОМ СОСТАВЛЯЕТ 40%, СЧИТАЮТ

- 1) гаплоидентичным
- 2) частично совместимым
- 3) полностью совместимым
- 4) несовместимым

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ -140 - -196 °С ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) свыше 72 часов от момента его изъятия при условии обработки и криоконсервирования костного мозга
- 2) до 72 часов от момента его изъятия
- 3) от 8 до 72 часов от момента его изъятия
- 4) до 8 часов от момента его изъятия

ТРОМБОЦИТОПЕНИИ ОТНОСЯТСЯ К

- 1) нарушениям вторичного гемостаза
- 2) нарушениям первичного гемостаза
- 3) тромбастениям

4) тромбофилиям

ПРИЗНАКОМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПРОБЛЕМ С ЗАБОРОМ КРОВИ СЧИТАЮТ

- 1) повышение давления в экстракорпоральном контуре
- 2) срабатывание датчика окклюзии
- 3) снижение уровня в капельнице-ловушке воздуха
- 4) появление пузырьков воздуха в экстракорпоральном контуре

АНТИГЕНАМИ, ПРИСУТСТВУЮЩИМИ НА МЕМБРАНЕ ТРОМБОЦИТОВ СЧИТАЮТ

- 1) аутоантигены
- 2) гликопротеиды
- 3) тромбоцитспецифические антигены
- 4) антигены эритроцитарных систем АВО, Левис, Р, лейкоцитарных систем – HLA, тромбоцитарных систем – HPA

МИНИМАЛЬНЫЙ ИНТЕРВАЛ ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ РЕКОМБИНАНТНОГО ФАКТОРА СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ VIIA - ЭПТАКОГ АЛЬФА АКТИВИРОВАННОГО СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 8 - 10
- 2) 22 - 24
- 3) 2 - 3
- 4) 12 - 14

ОПТИМАЛЬНОЙ ДЛЯ РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТА ЯВЛЯЕТСЯ СТАДИЯ

- 1) начальная
- 2) эскалации
- 3) пика
- 4) спада

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ РЕЗУС-ПРИНАДЛЕЖНОСТИ ПО РЕАКЦИИ АГГЮТИНИЗАЦИИ НА ПЛОСКОСТИ С ПОМОЩЬЮ ЦОЛИКЛОНОВ «АНТИ –D– СУПЕР» РЕЗУЛЬТАТЫ РЕАКЦИИ УЧИТЫВАЮТ ЧЕРЕЗ

- 1) 1 минуту
- 2) 3 минуты
- 3) 10 минут
- 4) 30 секунд

ЕСЛИ РЕЦИПИЕНТ ИМЕЕТ ГРУППУ КРОВИ А (ВЫЯВЛЯЮТСЯ ЭКСТРААГГЛЮТИНИНЫ АНТИ-А1), ТО ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ, ПОЛУЧЕННОГО МЕТОДОМ АФЕРЕЗА ОТ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ

- 1) только А
- 2) АВ
- 3) только О
- 4) только В

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ КРОВИ ПРОИЗВОДЯТ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ НЕ ВЫШЕ 25°C, ТАК

КАК ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ВЫШЕ 25°C

- 1) активность анти-А, анти-В снижается
- 2) становятся активными специфические поливалентные антитела
- 3) добавление 1 – 2 капель физиологического раствора не устраняет неспецифическую агглютинацию
- 4) возможно микросвертывание крови

ЦЕЛЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ДОНОРА КОСТНОГО МОЗГА, СОВМЕСТИМОСТЬ ПО АНТИГЕНАМ ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ КОТОРОГО С РЕЦИПИЕНТОМ СОСТАВЛЯЕТ 90%, СЧИТАЮТ

- 1) несовместимым
- 2) полностью совместимым
- 3) гаплоидентичным
- 4) частично совместимым

КРИОПРЕЦИПИТАТ РАЗМОРАЖИВАЮТ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) +10 - +12
- 2) +20
- 3) +37
- 4) +2 - +6

КЛИНИЧЕСКОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ ОТ 20.07.2012 N 125-ФЗ (РЕД. ОТ 07.03.2018) "О ДОНОРСТВЕ КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ" ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- 1) структурные подразделения медицинской организации
- 2) любые медицинские организации
- 3) организации федеральных органов исполнительной власти, в которых федеральным законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба
- 4) центры медицинской профилактики

ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ГЕМОКОРРЕКЦИИ У ПАЦИЕНТА С СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКОЙ МЕТОДОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плазмаферез
- 2) каскадная плазмофильтрация
- 3) иммуносорбция с регенерацией сорбционных колонок
- 4) лейкоцитаферез

ДОНОРА КОСТНОГО МОЗГА И ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК, СОВМЕСТИМОСТЬ ПО АНТИГЕНАМ ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ КОТОРОГО С РЕЦИПИЕНТОМ СОСТАВЛЯЕТ 90%, СЧИТАЮТ

- 1) частично совместимым
- 2) гаплоидентичным
- 3) несовместимым
- 4) полностью совместимым

D-ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ГАПЛОТИПОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) dcE
- 2) 2DS2
- 3) DCE
- 4) dce

РЕФРАКТЕРНОСТЬ К ТРАНСФУЗИЯМ ТРОМБОКОНЦЕНТРАТОВ МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНА

- 1) только с синдромом повышенного потребления тромбоцитов у реципиента в результате диссеминированного внутрисосудистого свертывания
- 2) только с развитием сепсиса у реципиента
- 3) только с иммунологической несовместимостью донора и реципиента
- 4) с иммунологическими и неиммунологическими причинами

ПРОЦЕДУРОЙ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ПРИ ГИПЕРТРИГЛИЦЕРИДЕМИИ ВЫШЕ 10 ММОЛЬ/Л, СЧИТАЮТ

- 1) иммуносорбцию липопротеидов
- 2) гемодиализ
- 3) плазмообмен
- 4) каскадную плазмофильтрацию

СОГЛАСНО ПЕРЕЧНЮ ЗНАЧЕНИЙ ПОКАЗАТЕЛЕЙ БЕЗОПАСНОСТИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ НЕ ДОЛЖНО БЫТЬ АНОМАЛЬНОГО ЦВЕТА ИЛИ ВИДИМЫХ СГУСТКОВ В

- 1) свежезамороженной плазме
- 2) эритроцитной взвеси лейкоредуцированной
- 3) криопреципитате
- 4) концентрате тромбоцитов криоконсервированном, размороженном

ВСЕ ТРИ ФАЗЫ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ ЭЛЕКТРОКОАГУЛОГРАММЫ

- 1) время начала ретракции и фибринолиза (Т-3)
- 2) время от забора крови до начала образования сгустка (Т-1)
- 3) время свертывания крови (Т-2)
- 4) минимальная амплитуда (А-0)

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) +4 - +6
- 2) -193
- 3) -80
- 4) -25

ЕСЛИ РЕЦИПИЕНТ ИМЕЕТ ГРУППУ КРОВИ 0, ТО ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ КРИОПРЕЦИПИТАТА, ПОЛУЧЕННОГО ОТ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ

- 1) только А
- 2) только В или 0
- 3) 0, А, В, АВ
- 4) только АВ

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК И ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -158
- 2) +23
- 3) -25
- 4) -80

ТРАНСФУЗИЮ НАЗНАЧАЕТ ВРАЧ, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ТРЕБОВАНИЯМ К МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

- 1) стоматология
- 2) дерматовенерология
- 3) детская онкология-гематология
- 4) детская эндокринология

МАГНИТНАЯ ГЕМОТЕРАПИЯ ОБЛАДАЕТ ВЫРАЖЕННЫМ _____ ДЕЙСТВИЕМ

- 1) противовоспалительным
- 2) иммунокорригирующим
- 3) реокорригирующим
- 4) детоксикационным

КОЛЛАПТОИДНОЕ СОСТОЯНИЕ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) слишком быстрого удаления жидкости
- 2) неадекватного замещения электролитами
- 3) неадекватного белкового замещения
- 4) слишком быстрого снижения уровня мочевины плазмы крови

ХРАНЕНИЕ КРИОКОНСЕРВИРОВАННОГО КОСТНОГО МОЗГА

- 1) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации, осуществляющей изъятие костного мозга
- 2) не прекращается
- 3) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации, осуществляющей трансплантацию костного мозга
- 4) прекращается в случае смерти потенциального пациента (реципиента)

ОТДАЛЕННЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПЕРЕЛИВАНИЯ КОМПОНЕНТОВ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) болезнь «трансплантат против хозяина»
- 2) TRALI-синдром
- 3) анафилактический шок

4) крапивница

ПРИ ГЕМОФИЛИИ А ИМЕЕТСЯ НАСЛЕДСТВЕННЫЙ ДЕФЕКТ СИНТЕЗА И ДЕФИЦИТ ФАКТОРА

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

ХРАНЕНИЕ ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ СВЫШЕ 72 ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ИХ ЗАБОРА (ЗАГОТОВКИ) ПРИ УСЛОВИИ ОБРАБОТКИ И КРИОКОНСЕРВИРОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) +21
- 2) -75
- 3) +23
- 4) -170

СТРУКТУРНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ HLA I И HLA II КЛАССОВ СЧИТАЮТ

- 1) аллель
- 2) иммуноглобулин
- 3) локус
- 4) гаплотип

ДЛЯ БОЛЬНОГО С ГРУППОЙ КРОВИ О ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПЛАЗМУ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ АВ

- 1) неправильно, так как в плазме крови больного есть агглютинины α и β
- 2) возможно, потому что плазму можно переливать без учета группы крови системы АВО
- 3) неправильно, так как на эритроцитах донора присутствуют антигены А и В
- 4) правильно, так как в плазме крови донора нет агглютининов, поэтому его плазму можно переливать реципиентам с любой группой крови

ДЛЯ МОНИТОРИНГА ПРИ СТАБИЛИЗАЦИИ КРОВИ НЕ ФРАКЦИОНИРОВАННЫМ ГЕПАРИНОМ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) активность анти-Ха фактора плазмы
- 2) активированное частичное тромбопластиновое время
- 3) уровень антитромбина III
- 4) уровень ионизированного кальция

ПЕРВИЧНОЕ, ДО СДАЧИ КРОВИ ИЛИ ЕЕ КОМПОНЕНТОВ, КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ У ЖЕНЩИН, ОТНОСЯЩИХСЯ К КАТЕГОРИИ ДОНОР РЕЗЕРВА, ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) группы крови, лейкоцитарной формулы и аспартатаминотрансферазы
- 2) лейкоцитарной формулы, аланинаминотрансферазы и аспартатаминотрансферазы
- 3) группы крови, лейкоцитарной формулы и аланинаминотрансферазы
- 4) группы крови, гемоглобина и/или гематокрита

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) доброкачественные новообразования
- 2) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 3) терапию лекарственными препаратами, которые могут повлиять на способность к самоподдержанию собственной популяции и полипотентность костного мозга (до прекращения приема препаратов и восстановления кровяных ростков)
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

К РЕАКЦИЯМ И (ИЛИ) ОСЛОЖНЕНИЯМ, ВОЗНИКШИМ У РЕЦИПИЕНТОВ В СВЯЗИ С ТРАНСФУЗИЕЙ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ, ОТНОСЯТ

- 1) острую сердечно-сосудистую недостаточность
- 2) аллоиммунизацию антигенами лейкоцитов
- 3) посттрансфузионную болезнь «трансплантат против хозяина»
- 4) феномен Клерка–Леви–Кристеско

ПРИ ТРАНСФУЗИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ РЕЦИПИЕНТАМ, ПОСТУПИВШИМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) анестезиология и реаниматология
- 2) офтальмология
- 3) дерматовенерология
- 4) клиническая фармакология

СИСТЕМА РЕЗУС КОДИРУЕТСЯ _____ ГЕНОМ/ГЕНАМИ

- 1) тремя
- 2) двумя
- 3) одним
- 4) пятью

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСΙΑ)

- 1) -25
- 2) -80
- 3) +4 - +6
- 4) -147

К НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) отек легких
- 2) тошноту, рвоту, олигоурию
- 3) гипергидратацию
- 4) брадикардию

ОБРАЗОВАНИЕ АЛЛОАНТИТЕЛ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ПРИ

- 1) заболеваниях печени
- 2) проведении иммуносупрессивной терапии
- 3) массивных трансфузиях компонентов донорской крови
- 4) переливании индивидуально подобранных компонентов донорской крови

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 2) грудное вскармливание
- 3) нарушения здоровья, связанные с болезнями кроветворных органов, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма
- 4) беременность

К ВИТАМИН К-ЗАВИСИМЫМ ФАКТОРАМ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ ОТНОСЯТ

- 1) IV
- 2) V
- 3) VII
- 4) XIII

СТАНДАРТНО ОДНА ЕДИНИЦА КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ, ПОЛУЧЕННАЯ ИЗ ОДНОЙ ДОЗЫ КРОВИ, СОДЕРЖИТ _____ ТРОМБОЦИТОВ

- 1) $45 \cdot 55 \cdot 10^9$
- 2) $55 \cdot 75 \cdot 10^9$
- 3) $65 \cdot 75 \cdot 10^9$
- 4) $55 \cdot 65 \cdot 10^9$

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОКАЗАНИЙ К ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ГЕМОКОРРЕКЦИИ ПРИ ОРГАНОСПЕЦИФИЧЕСКИХ АУТОИММУННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАТЬ

- 1) концентрацию провоспалительных цитокинов
- 2) уровень циркулирующих иммунных комплексов
- 3) уровень антител к органам(тканям)-мишеням
- 4) концентрацию общих иммуноглобулинов

КЛЕТКАМИ–ПРЕДШЕСТВЕННИКАМИ ПЛАЗМОЦИТОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) мегакариоциты
- 2) Т-лимфоциты
- 3) В-лимфоциты
- 4) дендритные клетки

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ДО 72 ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ЕГО ИЗЪЯТИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) +22
- 2) +23
- 3) -25

4) -80

В СОСТАВ ВЫЕЗДНОЙ БРИГАДЫ ДЛЯ ЗАГОТОВКИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ ВХОДИТ ЗАВЕДУЮЩИЙ ОТДЕЛОМ ВРАЧ-ТРАНСФУЗИОЛОГ В КОЛИЧЕСТВЕ

- 1) 5 штатных единиц
- 2) 2 штатных единиц
- 3) 1 штатной единицы
- 4) 3 штатных единиц

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПЛОДА И НОВОРОЖДЕННЫХ, ИМЕЮЩЕЙ НАИБОЛЬШЕЕ СОЦИАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ, ЯВЛЯЮТСЯ АНТИЭРИТРОЦИТАРНЫЕ АНТИТЕЛА МАТЕРИ К АЛЛОАНТИГЕНАМ ЭРИТРОЦИТОВ ПЛОДА СО СПЕЦИФИЧНОСТЬЮ

- 1) анти-Дафи
- 2) анти-Кидд
- 3) анти-MNS
- 4) анти-резус

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 2) беременность
- 3) доброкачественные новообразования
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

ПОСТТРАНСФУЗИОННЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ НЕОБОСНОВАНО СЧИТАТЬ

- 1) острый гемолиз
- 2) TRALI-синдром
- 3) обострение язвенной болезни желудка
- 4) отсроченный гемолиз

ПРИ ТРАНСФУЗИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ РЕЦИПИЕНТАМ, ПОСТУПИВШИМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) трансфузиология
- 2) офтальмология
- 3) гериатрия
- 4) оториноларингология

ГЕМОЛИЗ В КОНЦЕ ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ МАССЫ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ _____ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) 0,8%
- 2) 0,9%
- 3) 1,8%
- 4) 1,5%

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСΙΑ)

- 1) +4 - +6
- 2) -165
- 3) -80
- 4) -25

ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ПОСРЕДСТВОМ ЦОЛИКЛОНОВ ГРУППЫ КРОВИ АВ (IV), ЧТО ПРОЯВЛЯЕТСЯ АГГЛЮТИНАЦИЕЙ ИССЛЕДУЕМЫХ ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ ИХ СМЕШИВАНИИ С ЦОЛИКЛОНАМИ «АНТИ-А» И «АНТИ-В», НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) повторить исследование с цоликлонами
- 2) сыворотки исследуемой крови со стандартными эритроцитами группы А (II) и В (III)
- 3) эритроцитов крови с изотоническим раствором хлористого натрия, т.е. исключить аутоагглютинацию
- 4) эритроцитов исследуемой крови с сывороткой группы АВ (IV)

ПРИ ГЕМОФИЛИИ В ИМЕЕТСЯ НАСЛЕДСТВЕННЫЙ ДЕФЕКТ СИНТЕЗА И ДЕФИЦИТ ФАКТОРА

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

У СЕЛЕКТИВНЫХ ГЕМОСОРБЕНТОВ КОЭФФИЦИЕНТ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) больше 2
- 2) меньше 2
- 3) от 1 до 2
- 4) меньше 1

ФОРМУЛЫ ВСЕХ ГРУПП КРОВИ СИСТЕМЫ АВО

- 1) CcDEe; CcDee; CCDee; ccDEe, ccddee
- 2) O(I)_{αβ}; A(II)_β; B(III)_α; AB(IV)_ο
- 3) A, B, AB, O.
- 4) Fy^a; Fy^b; Jk^a; Jk^b

К ГРУППОВЫМ СИСТЕМАМ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) Er
- 2) Cost
- 3) 300
- 4) Lutheran

ВНЕСЕНИЕ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ЗАВЕДОМО ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В ОФИЦИАЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) служебным подлогом

- 2) халатностью
- 3) превышением должностных полномочий
- 4) дисциплинарным проступком

ДОНОРОМ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ, ПОЛУЧЕННОГО МЕТОДОМ АФЕРЕЗА ВПРАВЕ БЫТЬ

- 1) дееспособное лицо, проживающее на территории Российской Федерации на законных основаниях не менее 1 года лицо без гражданства, изъявившее добровольное желание сдать кровь и (или) ее компоненты
- 2) дееспособное лицо, являющееся гражданином Российской Федерации, изъявившее добровольное желание сдать кровь и (или) ее компоненты и не прошедшее добровольно медицинское обследование
- 3) гражданин Российской Федерации, изъявивший добровольное желание сдать кровь и (или) ее компоненты, не прошедший добровольно медицинское обследование, не имеющий медицинские противопоказания
- 4) недееспособный гражданин Российской Федерации, достигший 18 лет, с письменного согласия родителей или попечителей

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) психические расстройства и расстройства поведения в состоянии обострения и (или) представляющие опасность для больного и окружающих
- 2) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 3) инфекционные заболевания в анамнезе
- 4) доброкачественные новообразования

ПОКАЗАНИЕМ К СЕЛЕКТИВНОЙ ПЛАЗМОФИЛЬТРАЦИИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сепсис
- 2) рабдомиолиз
- 3) печеночная недостаточность
- 4) криоглобулинемия

ИЗЪЯТИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) дневном стационаре гематологии
- 2) дневном стационаре онкологического диспансера
- 3) отделении (блоке) реанимации и интенсивной терапии
- 4) отделении (блоке) трансплантации костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток

В СОСТАВ ВЫЕЗДНОЙ БРИГАДЫ ДЛЯ ЗАГОТОВКИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ ИЗ РАСЧЕТА НА 3000 ЛИТРОВ ЗАГОТОВЛЕННОЙ ЦЕЛЬНОЙ ДОНОРСКОЙ КРОВИ В ГОД ВХОДИТ ОПЕРАЦИОННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА В КОЛИЧЕСТВЕ

- 1) 1 штатной единицы
- 2) 3 штатных единиц
- 3) 5 штатных единиц

4) 2 штатных единиц

ГИПОФИБРИНОГЕНЕМИЮ НАБЛЮДАЮТ ПРИ

- 1) гипотиреозе
- 2) раке легкого
- 3) амилоидозе
- 4) полицитемии

HLA _____ КЛАССА УЧАСТВУЮТ В ЗАПУСКЕ КЛЕТОЧНОГО ИММУННОГО ОТВЕТА

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

ДОСТОИНСТВОМ ПРЕРЫВИСТО-ПОТОЧНЫХ ЦЕНТРИФУЖНЫХ СЕПАРАТОРОВ КРОВИ СЧИТАЮТ

- 1) необходимость двухигольного сосудистого доступа
- 2) минимальное разведение плазмы
- 3) цикличность работы, удлиняющую время процедуры
- 4) большой экстракорпоральный контур

В ГРУППУ РИСКА ИММУНОЛОГИЧЕСКОЙ РЕФРАКТЕРНОСТИ К ТРАНСФУЗИЯМ КОНЦЕНТРАТОВ ТРОМБОЦИТОВ ОТНОСЯТ РЕЦИПИЕНТОВ

- 1) детского возраста
- 2) с кровотечениями
- 3) с сепсисом
- 4) множественных трансфузий и многорожавших женщин

ДЛЯ МОНИТОРИНГА ПРИ СТАБИЛИЗАЦИИ КРОВИ ЦИТРАТОМ НАТРИЯ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) уровень антитромбина III
- 2) уровень ионизированного кальция
- 3) активность анти-Ха фактора плазмы
- 4) активированное время свертывания

НИЗКОИНТЕНСИВНАЯ ЛАЗЕРНАЯ ТЕРАПИЯ – МЕТОД, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНА МОЩНОСТЬ ЛУЧА НА ВЫХОДЕ В ПРЕДЕЛАХ _____ мВт

- 1) 1 – 100
- 2) 1 – 50
- 3) 10 – 50
- 4) 5 – 150

ВЛИЯНИЕ ФОТОМОДИФИКАЦИИ КРОВИ НА ЭРИТРОЦИТЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышением деформируемости
- 2) увеличением агрегации
- 3) снижением деформируемости

4) снижением заряда мембраны

ДЛЯ МИАСТЕНИИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ В ПЛАЗМЕ КРОВИ АУТОАНТИТЕЛ К

- 1) аквапорину 4
- 2) NMDA рецептору
- 3) ацетилхолиновому рецептору
- 4) глутаматдекарбоксилазе (GAD)

ДОЗА УДАЛЯЕМОГО ФИЛЬТРАТА ПРИ СЕЛЕКТИВНОЙ ПЛАЗМОФИЛЬТРАЦИИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК ПРОЦЕНТ ОТ

- 1) площади поверхности тела
- 2) объема циркулирующей крови
- 3) объема циркулирующей плазмы
- 4) массы тела

К ПОСТОЯННЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ СДАЧИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ ОТНОСЯТ

- 1) трансфузии крови, ее компонентов
- 2) донорство крови и ее компонентов
- 3) контакты с больными гепатитами
- 4) лепру в анамнезе

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 2) психические расстройства и расстройства поведения в состоянии обострения и (или) представляющие опасность для больного и окружающих
- 3) доброкачественные новообразования
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ МЕТОДАМИ УДАЛЕНИЯ ЦИТОКИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) центрифужные
- 2) преципитационные
- 3) мембранные
- 4) сорбционные

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У РЕЦИПИЕНТА АЛЛОИММУННЫХ АНТИТЕЛ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ ПРОБЫ НА СОВМЕСТИМОСТЬ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- 1) раствора декстрана
- 2) прямого антиглобулинового теста
- 3) непрямого антиглобулинового теста
- 4) 33% полиглюкина

ХРАНЕНИЕ КРИОКОНСЕРВИРОВАННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ

- 1) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации,

осуществляющей забор гемопоэтических стволовых клеток

2) не прекращается

3) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации, осуществляющей трансплантацию

4) прекращается в случае смерти потенциального пациента (реципиента)

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

1) инфекционные заболевания в анамнезе

2) доброкачественные новообразования

3) наличие инфекционных заболеваний вне обострения

4) психические расстройства в состоянии обострения и (или) представляющие опасность для больного и окружающих

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

1) беременность

2) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ

3) грудное вскармливание

4) нарушения здоровья, связанные с психическими расстройствами, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма

К ГРУППОВЫМ СЕРИЯМ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОТНОСЯТ

1) Vel

2) Rh

3) ABO

4) 700

СРОК ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ ВЗВЕСИ ЛЕЙКОФИЛЬТРОВАННОЙ SOLX СОСТАВЛЯЕТ (В СУТКАХ)

1) 42

2) 9

3) 23

4) 15

ПРИ ИЗЪЯТИИ КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК, В ЗАВИСИМОСТИ ОТ КЛИНИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ

1) осуществляется заготовка и при необходимости криоконсервирование фракций донорских лимфоцитов для их последующей утилизации

2) осуществляется заготовка и при необходимости криоконсервирование фракций донорских лимфоцитов для обеспечения возможности их последующих инфузий при развитии в посттрансплантационный период осложнений, в том числе инфекционных, а также при возникновении риска рецидива заболевания

3) осуществляется заготовка и утилизация фракций донорских лимфоцитов с целью их дальнейшей трансплантации

4) осуществляется заготовка и утилизация фракций донорских лимфоцитов

СРОК ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ ВЗВЕСИ С УДАЛЕННЫМ ЛЕЙКОТРОМБОЦИТНЫМ СЛОЕМ PAGGS СОСТАВЛЯЕТ (В СУТКАХ)

- 1) 21
- 2) 32
- 3) 11
- 4) 49

ПРОЦЕДУРОЙ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ПРИ СЕПТИЧЕСКОМ ШОКЕ, СЧИТАЮТ

- 1) гемодиафильтрацию
- 2) гемодиализ
- 3) селективную гемосорбцию липополисахаридов
- 4) плазмообмен

РЕЦИПИЕНТУ, ИМЕЮЩЕМУ АНТИГЕНЫ ЭРИТРОЦИТОВ CcDEE, ДОПУСКАЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩЕГО КОМПОНЕНТА. ИМЕЮЩЕГО АНТИГЕНЫ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) ee
- 2) cc
- 3) C^wc
- 4) C^wCEE

ВРАЧ, ПРОИЗВОДЯЩИЙ ПЕРЕЛИВАНИЕ КОМПОНЕНТОВ КРОВИ, ДОЛЖЕН ПРИ КАЖДОЙ ГЕМОТРАНСФУЗИИ ЗАПИСАТЬ В МЕДИЦИНСКУЮ КАРТУ БОЛЬНОГО

- 1) обязательно только результат проб на индивидуальную совместимость крови донора и реципиента
- 2) паспортные данные с этикетки донорского контейнера
- 3) данные сотрудника, выдавшего компонент крови
- 4) обязательно только результаты контрольной проверки групповой принадлежности крови реципиента и донора по ABO и резус

РЕЦИПИЕНТУ, ИМЕЮЩЕМУ АНТИГЕНЫ ЭРИТРОЦИТОВ CCDEE, ДОПУСКАЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩЕГО КОМПОНЕНТА, ИМЕЮЩЕГО АНТИГЕНЫ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) cc
- 2) Cc
- 3) dd
- 4) EE

НАИБОЛЕЕ БЫСТРО СНИЗИТЬ УРОВЕНЬ КАЛИЯ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) гемодиализ
- 2) гемосорбция
- 3) плазмаферез
- 4) изолированная ультрафильтрация

ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО УДАЛЕНИЯ ФИБРИНОГЕНА ПРИ КАСКАДНОЙ ПЛАЗМОФИЛЬТРАЦИИ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ФРАКЦИОНАТОР (СЕПАРАТОР) ПЛАЗМЫ С РАЗМЕРОМ ПОР ____ НМ

- 1) 30
- 2) 20
- 3) 10
- 4) 8

ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ТРАНСФУЗИИ ДВАЖДЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ КОНТРОЛЬ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА, АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, ПУЛЬСА, ДИУРЕЗА И ЦВЕТА МОЧИ РЕЦИПИЕНТА В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 4 часов при трансфузии в амбулатории
- 2) 2 часов вне зависимости от места трансфузии
- 3) 2 часов при трансфузии в стационаре
- 4) 7 часов при трансфузии в амбулатории

МИНИМАЛЬНЫЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ДОНАЦИЯМИ ПЛАЗМЫ У ЖЕНЩИН ПО ДОСТИЖЕНИИ ВОЗРАСТА 18 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 10
- 2) 14
- 3) 7
- 4) 5

ЕСЛИ РЕЦИПИЕНТ ИМЕЕТ ГРУППУ КРОВИ В, ТО ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ, ПОЛУЧЕННОГО ОТ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ

- 1) только В
- 2) только АВ
- 3) В, АВ или 0
- 4) только 0

ДОНОРА ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК, СОВМЕСТИМОСТЬ ПО АНТИГЕНАМ ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ КОТОРОГО С РЕЦИПИЕНТОМ СОСТАВЛЯЕТ 10%, СЧИТАЮТ

- 1) полностью совместимым
- 2) гаплоидентичным
- 3) частично совместимым
- 4) несовместимым

ПРИ ГЕМОФИЛИИ В ИМЕЕТСЯ НАСЛЕДСТВЕННЫЙ ДЕФЕКТ СИНТЕЗА И ДЕФИЦИТ ФАКТОРА

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

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У ДОНОРА МАРКЕРОВ ВИЧ, ДИАГНОЗ СТАВИТ

- 1) врач, если у донора положительный иммуноблот
- 2) врач-трансфузиолог, который вел приём донора перед донацией
- 3) локальный центр профилактики и борьбы со СПИДом
- 4) врач, проводивший подтверждающие тесты

К ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩИМ КОМПОНЕНТАМ КРОВИ ОТНОСЯТ

- 1) коллоидные растворы
- 2) эритроцитную взвесь с удаленным лейкотромбоцитным слоем
- 3) криосупернатант
- 4) криопреципитат

ПРИ НАЛИЧИИ ПОКАЗАНИЙ К ТРАНСФУЗИИ ДОНОРСКИХ ЭРИТРОЦИТОВ ИХ ПРИМЕНЕНИЕ В ВИДЕ ЭРИТРОЦИТНОЙ ВЗВЕСИ НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАНО БОЛЬНЫМ

- 1) ВИЧ-инфекцией
- 2) с наличием антитромбоцитарных антител
- 3) с дефицитом IgA или наличием антител к IgA
- 4) гепатитом В

КЛЕТКАМИ КРОВИ, ОТВЕЧАЮЩИМИ ЗА ГУМОРАЛЬНЫЙ ИММУНИТЕТ, СЧИТАЮТ

- 1) тромбоциты
- 2) В-клетки
- 3) ретикулоциты
- 4) эритроциты

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) +5
- 2) +23
- 3) -25
- 4) -80

ДОНОРА ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК, СОВМЕСТИМОСТЬ ПО АНТИГЕНАМ ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ КОТОРОГО С РЕЦИПИЕНТОМ СОСТАВЛЯЕТ 20%, СЧИТАЮТ

- 1) гаплоидентичным
- 2) частично совместимым
- 3) полностью совместимым
- 4) несовместимым

РЕЖИМ ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ ВЗВЕСИ С УДАЛЕННЫМ ЛЕЙКОТРОМБОЦИТНЫМ СЛОЕМ ORTISOL СОСТАВЛЯЕТ (В СУТКАХ)

- 1) 24
- 2) 42
- 3) 30
- 4) 28

ОСТАТОЧНЫЕ ЛЕЙКОЦИТЫ В ЭРИТРОЦИТНОЙ ВЗВЕСИ СОСТАВЛЯЮТ ОКОЛО

- 1) $2,2 \cdot 10^9$ /л
- 2) $3,4 \cdot 10^9$ /л
- 3) $4,2 \cdot 10^9$ /л
- 4) $5,1 \cdot 10^9$ /л

У ДОНОРОВ А ГРУППЫ КРОВИ В ПЛАЗМЕ ПРИСУТСТВУЮТ ИЗОГЕМАГГЛЮТИНИНЫ

- 1) бета
- 2) альфа
- 3) альфа и бета
- 4) отсутствуют

ДОНОРА ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК, СОВМЕСТИМОСТЬ ПО АНТИГЕНАМ ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ КОТОРОГО С РЕЦИПИЕНТОМ СОСТАВЛЯЕТ 100%, СЧИТАЮТ

- 1) гаплоидентичным
- 2) полностью совместимым
- 3) частично совместимым
- 4) несовместимым

ДЛЯ СИНДРОМА РИГИДНОГО ЧЕЛОВЕКА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ В ПЛАЗМЕ КРОВИ АУТОАНТИТЕЛ К

- 1) NMDA рецептору
- 2) ацетилхолиновому рецептору
- 3) глутаматдекарбоксилазе (GAD)
- 4) аквапорину 4

ВЫЯВЛЕНИЕ У ДОНОРА ЭКСТРААГГЛЮТИНИНОВ АНТИ-A1 ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВАНИЕМ

- 1) для запрета клинического использования крови и ее компонентов от этого донора, за исключением эритроцитной взвеси размороженной, отмытой, или отмытых эритроцитов
- 2) для полного запрета клинического использования крови и всех ее компонентов от этого донора
- 3) для запрета использования плазмы этого донора при производстве препаратов крови
- 4) для отвода донора от всех донаций

ДОНОРОМ КРОВИ ВПРАВЕ БЫТЬ

- 1) дееспособное лицо, являющееся гражданином Российской Федерации, не прошедшее медицинское обследование и не имеющее медицинских противопоказаний для сдачи крови и (или) ее компонентов
- 2) лицо, являющееся гражданином Российской Федерации, приобретшее полную дееспособность до достижения им возраста 18 лет в соответствии с законодательством Российской Федерации, изъявившее добровольное желание сдать кровь и (или) ее компоненты

3) гражданин Российской Федерации, достигший 15 лет, с письменного согласия родителей или попечителей

4) недееспособное лицо, являющееся гражданином Российской Федерации, достигшее 16 лет, с письменного согласия родителей или попечителей

К КЛАССУ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ _____ ПРИНАДЛЕЖАТ ЕСТЕСТВЕННЫЕ ИЗОГЕМАГГЛЮТИНИНЫ

1) IgA

2) IgE

3) IgG

4) IgM

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

1) инфекционные заболевания в анамнезе

2) доброкачественные новообразования

3) наличие инфекционных заболеваний вне обострения

4) кахексию

ДОНОРОМ ГРАНУЛОЦИТНОГО КОНЦЕНТРАТА, ПОЛУЧЕННОГО МЕТОДОМ АФЕРЕЗА ВПРАВЕ БЫТЬ

1) дееспособное лицо без гражданства, проживающее на территории Российской Федерации на законных основаниях не менее одного года, достигшее возраста 18 лет и изъявившее добровольное желание сдать кровь и (или) ее компоненты

2) лицо, являющееся гражданином Российской Федерации, достигшее возраста 15 лет, изъявившее добровольное желание сдать кровь и (или) ее компоненты и не имеющее медицинских противопоказаний

3) недееспособное лицо, достигшее 17 лет, с письменного согласия родителей или попечителей

4) лицо, достигшее 15 лет, с письменного согласия родителей или попечителей

ЕСЛИ ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМА ГЕМОТРАНСФУЗИЯ, А СТАЦИОНАР, В КОТОРОМ ЛЕЧИТСЯ ПАЦИЕНТ, НЕ ИМЕЕТ ЛИЦЕНЗИИ ПО ТРАНСФУЗИОЛОГИИ, НЕОБХОДИМО

1) получить разрешение станции переливания крови

2) перевести пациента в стационар, имеющий лицензию

3) принять решение на врачебном консилиуме

4) получить разрешение главного врача

ПРЕОБЛАДАЕТ ПРИ СИНДРОМЕ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ _____ МЕХАНИЗМ ЭНДОГЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

1) ретенционный

2) продукционный (обменный)

3) инфекционный

4) реперфузионный

ИССЛЕДОВАНИЕ ОБРАЗЦОВ КРОВИ РЕЦИПИЕНТА ОРГАНИЗУЕТСЯ В ЛАБОРАТОРИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ АНТИГЕНА ЭРИТРОЦИТОВ СИСТЕМЫ KELL

- 1) K1
- 2) K2
- 3) K3
- 4) K4

ЕСЛИ РЕЦИПИЕНТ ИМЕЕТ ГРУППУ КРОВИ А (ЭКСТРААГГЛЮТИНИНЫ АНТИ-А1 НЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ), ТО ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ КРИОПРЕЦИПИТАТА, ПОЛУЧЕННОГО ОТ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ

- 1) только АВ
- 2) только 0
- 3) только АВ или А
- 4) 0, А, В, АВ

ГИПОФИБРИНОГЕНЕМИЮ НАБЛЮДАЮТ ПРИ

- 1) гипотиреозе
- 2) раке легкого
- 3) ожогах
- 4) приеме андрогенов

К УТОЧНЯЮЩИМ ТЕСТАМ ОТНОСЯТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) активности VIII фактора свертывания крови
- 2) количества моноцитов
- 3) уровня гемоглобина
- 4) фибриногена

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК И ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ СВЫШЕ 72 ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ИХ ЗАБОРА (ЗАГОТОВКИ) ПРИ УСЛОВИИ ОБРАБОТКИ И КРИОКОНСЕРВИРОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -40
- 2) +19
- 3) -196
- 4) +7

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 2) расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 3) доброкачественные новообразования
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

МЕМБРАННОЕ МАССООБМЕННОЕ УСТРОЙСТВО С КОЭФФИЦИЕНТОМ

УЛЬТРАФИЛЬТРАЦИИ 100 МЛ/ЧАС/ММ РТ.СТ. ОТНОСЯТ К

- 1) высокопоточным
- 2) низкопоточным
- 3) супервысокопоточным
- 4) плазмофильтрам

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПЕЧЕНИ ЗУД ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЕТСЯ НАКОПЛЕНИЕМ

- 1) билирубина
- 2) желчных кислот
- 3) криоглобулинов
- 4) иммунных комплексов

В ОСНОВЕ УДАЛЕНИЯ АТЕРОГЕННЫХ ЛИПОПРОТЕИДОВ ПРИ ГЕПАРИН-ИНДУЦИРОВАННОЙ ПРЕЦИПИТАЦИИ ЛИПОПРОТЕИДОВ ЛЕЖАТ РАЗЛИЧИЯ

- 1) в их изоэлектрической точке
- 2) Апо-белков, входящих в их состав
- 3) в их заряде
- 4) в их размере

ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО УДАЛЕНИЯ СРЕДНЕМОЛЕКУЛЯРНЫХ ВЕЩЕСТВ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) плазмаферез
- 2) гемодиализацию
- 3) изолированную ультрафильтрацию
- 4) непрямо́е электрохимическое окисление

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ОСАДКА КОМПОНЕНТЫ ДОНОРСКОЙ КРОВИ

- 1) используются в научных целях
- 2) возвращаются производителю
- 3) используются для клинического применения
- 4) бракуются и утилизируются

В КОНТЕЙНЕР С КОМПОНЕНТОМ КРОВИ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ КАКИХ-ЛИБО МЕДИКАМЕНТОВ КРОМЕ

- 1) глюкозы раствора 5%
- 2) хлорида натрия раствора 0,9%
- 3) реополиглюкина и полиглюкина, бета-лактамовых антибиотиков
- 4) преднизолона

ДОНОРА ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК, СОВМЕСТИМОСТЬ ПО АНТИГЕНАМ ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ КОТОРОГО С РЕЦИПИЕНТОМ СОСТАВЛЯЕТ 5%, СЧИТАЮТ

- 1) гаплоидентичным
- 2) частично совместимым
- 3) полностью совместимым
- 4) несовместимым

ЕСЛИ ИЗ ВСЕХ МАРКЕРОВ У ДОНОРА ВЫЯВЛЕНЫ ТОЛЬКО АНТИТЕЛА К ПОВЕРХНОСТНОМУ АНТИГЕНУ ВИРУСА ГЕПАТИТА В, ТО

- 1) у донора острый гепатит В
- 2) донор часто сдает плазму
- 3) вероятно, донор инфицирован вирусом гепатита В
- 4) вероятно, донор вакцинирован против гепатита В

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ОТ 8 ДО 72 ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ИХ ЗАБОРА (ЗАГОТОВКИ) ПРИ УСЛОВИИ ОБРАБОТКИ И КРИОКОНСЕРВИРОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -80
- 2) +23
- 3) +6
- 4) -25

МЕТОДОМ ВЫБОРА ПРИ АУТОИММУННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ АКТИВАЦИИ Т-КЛЕТОЧНОГО ЗВЕНА ИММУНИТЕТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иммуносорбция
- 2) фотоферез
- 3) селективная плазмофильтрация
- 4) каскадная плазмофильтрация

ЕСЛИ РЕЦИПИЕНТ ИМЕЕТ ГРУППУ КРОВИ А (ВЫЯВЛЯЮТСЯ ЭКСТРААГГЛЮТИНИНЫ АНТИ-А1), ТО ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ, ПОЛУЧЕННОГО ИЗ ЕДИНИЦЫ КРОВИ ОТ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ ТОЛЬКО

- 1) АВ
- 2) А
- 3) 0
- 4) В

ПЕРЕД ПЕРЕЛИВАНИЕМ ЭРИТРОЦИТОВ ВЫПОЛНЯЮТ ДВЕ ПРОБЫ НА СОВМЕСТИМОСТЬ, ПОТОМУ ЧТО

- 1) одна проба (на плоскости) показывает совместимость по полным IgM антителам, вторая (с коагулятинами) – по неполным IgG антителам
- 2) проводят проверку на совместимость по антиэритроцитарным и антилейкоцитарным антителам
- 3) проводят проверку на совместимость по аллоиммунным и аутоиммунным антителам
- 4) проводят проверку на совместимость по антитромбоцитарным антителам

ОСОБЕННОСТЬ СИСТЕМЫ АВО ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) наличии изогемагглютининов в плазме
- 2) наличии слабых вариантов групповых антигенов
- 3) присутствии антигенов на эритроцитах и естественных антител-изогемагглютининов в плазме
- 4) наличии слабых изогемагглютининов в плазме

НОРМАЛЬНЫМ ЗНАЧЕНИЕМ I ФАКТОРА СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ СЧИТАЮТ (В Г/Л)

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

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИММУНОСЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ЭРИТРОЦИТЫ И СЫВОРОТКУ КРОВИ СО СРОКОМ ХРАНЕНИЯ НЕ БОЛЕЕ

- 1) 7 дней в электрохолодильнике при температуре от +5°C до +10°C
- 2) 24 часов при комнатной температуре
- 3) 2 суток в электрохолодильнике при температуре от +2°C до +8°C
- 4) 4 суток в электрохолодильнике при температуре от +2°C до +8°C

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

ЗВАНИЕ «ПОЧЁТНЫЙ ДОНОР РОССИИ» ПОЛУЧАЕТ ДОНОР, СДАВШИЙ _____ РАЗ

- 1) за плату плазму крови 40 и более
- 2) безвозмездно гранулоциты 40 и более
- 3) безвозмездно плазму крови 10
- 4) за плату плазму крови 60 и более

СРОК ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ ВЗВЕСИ ЛЕЙКОФИЛЬТРОВАННОЙ SAGM СОСТАВЛЯЕТ (В СУТКАХ)

- 1) 15
- 2) 11
- 3) 42
- 4) 20

У ГАПЛОИДЕНТИЧНОГО ДОНОРА ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК СОВМЕСТИМОСТЬ ПО АНТИГЕНАМ ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 50
- 2) 60 - 80
- 3) 90 - 100
- 4) 30

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 2) наличие в крови маркеров вируса иммунодефицита человека

- 3) доброкачественные новообразования
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

ЗАБОР ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ МЕТОДОМ АППАРАТНОГО ЦИТАФЕРЕЗА ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- 1) врачом-онкологом
- 2) врачом-гематологом
- 3) врачом-трансфузиологом
- 4) врачом-анестезиологом-реаниматологом

К ЦЕНТРИФУЖНЫМ МЕТОДАМ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ГЕМОКОРРЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) гемофилтрацию
- 2) гемоксигенацию
- 3) гемосорбцию
- 4) эритроцитаферез

КРОВЬ ДОНОРОВ, СОГЛАСНО ДЕЙСТВУЮЩЕМУ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВУ, ИССЛЕДУЕТСЯ НА

- 1) малярию
- 2) кишечные инфекции
- 3) туберкулез
- 4) гемотрансмиссивные инфекции

К РЕАКЦИЯМ И (ИЛИ) ОСЛОЖНЕНИЯМ, ВОЗНИКШИМ У РЕЦИПИЕНТОВ В СВЯЗИ С ТРАНСФУЗИЕЙ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ, ОТНОСЯТ

- 1) посттрансфузионную гипертензию
- 2) острую сердечно-сосудистую недостаточность
- 3) аллоиммунизацию плазменными белками
- 4) посттрансфузионную пурпуру

В СОСТАВ ВЫЕЗДНОЙ БРИГАДЫ ДЛЯ ЗАГОТОВКИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ ИЗ РАСЧЕТА ЗАГОТОВКИ КРОВИ НЕ МЕНЕЕ 3000 ЛИТРОВ ЦЕЛЬНОЙ ДОНОРСКОЙ КРОВИ В ГОД ВХОДИТ МЕДИЦИНСКИЙ РЕГИСТРАТОР В КОЛИЧЕСТВЕ

- 1) 2 штатных единиц
- 2) 1 штатной единицы
- 3) 3 штатных единиц
- 4) 5 штатных единиц

КЛЕТКАМИ, ГДЕ ПРОИСХОДИТ РЕПЛИКАЦИЯ ВИРУСА ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) макрофаги
- 2) эпителиоциты
- 3) гепатоциты
- 4) лимфоциты

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ

ЦЕЛЬСЯ)

- 1) -25
- 2) -80
- 3) +4 - +6
- 4) -151

РЕЦИПИЕНТУ С ГРУППОЙ КРОВИ В ПО СИСТЕМЕ АВ0 ДОПУСКАЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ, ПОЛУЧЕННОГО ИЗ ДОЗЫ КРОВИ ТОЛЬКО ГРУППЫ ____ ПО СИСТЕМЕ АВ0

- 1) 0
- 2) АВ
- 3) В
- 4) А

ФАКТОРОМ, АКТИВИРУЮЩИМ ВНУТРЕННИИ? МЕХАНИЗМ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фактор XII
- 2) тромбопластин
- 3) антигемофильный? глобулин
- 4) фактор VIII

Возможные посттрансфузионные реакции у больного при переливании тромбоцитов с учетом групповой принадлежности реципиента и донора

- 1) острые внутрисосудистые гемолитические реакции
- 2) анафилаксия
- 3) посттрансфузионные реакции негемолитического типа (пирогенные)
- 4) отсроченные внесосудистые гемолитические реакции

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) злокачественные новообразования
- 2) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 3) инфекционные заболевания в анамнезе
- 4) доброкачественные новообразования

У ЧЕЛОВЕКА ГРУППЫ КРОВИ «В» НА ЭРИТРОЦИТАХ ЭКСПРЕССИРУЮТСЯ АНТИГЕНЫ

- 1) «В»
- 2) «А» и «В»
- 3) «А»
- 4) «С»

ЕСЛИ РЕЦИПИЕНТ ИМЕЕТ ГРУППУ КРОВИ АВ (ВЫЯВЛЯЮТСЯ ЭКСТРААГГЛЮТИНИНЫ АНТИ-А1), ТО ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ, ПОЛУЧЕННОГО ИЗ ЕДИНИЦЫ КРОВИ ОТ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ ТОЛЬКО

- 1) А

- 2) 0
- 3) АВ
- 4) В

ЕСЛИ РЕЦИПИЕНТ ИМЕЕТ ГРУППУ КРОВИ АВ (ЭКСТРААГГЛЮТИНИНЫ АНТИ-А1 НЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ), ТО ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ, ПОЛУЧЕННОГО МЕТОДОМ АФЕРЕЗА ОТ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ

- 1) только В
- 2) только 0
- 3) только А
- 4) АВ

СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВА РОССИИ ОТ 12 ДЕКАБРЯ 2018 ГОДА № 875Н ИЗЪЯТИЕ КОСТНОГО МОЗГА МЕТОДОМ МИЕЛОЭКСФУЗИИ ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- 1) врачами-аллергологами-иммунологами
- 2) врачами любых специальностей
- 3) врачами-хирургами
- 4) врачами-онкологами

СОСТАВ ВЫЕЗДНОЙ БРИГАДЫ ДЛЯ ЗАГОТОВКИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ ИЗ РАСЧЕТА ЗАГОТОВКИ КРОВИ НЕ МЕНЕЕ 5000 ЛИТРОВ ЦЕЛЬНОЙ ДОНОРСКОЙ КРОВИ В ГОД ВХОДИТ ВРАЧ-ТРАНСФУЗИОЛОГ В КОЛИЧЕСТВЕ

- 1) 1 штатной единицы
- 2) 2 штатных единиц
- 3) 5 штатных единиц
- 4) 3 штатных единиц

ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ДОНАЦИЯМИ ГРАНУЛОЦИТНОГО КОНЦЕНТРАТА, ПОЛУЧЕННОГО МЕТОДОМ АФЕРЕЗА СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 14
- 2) 7
- 3) 60
- 4) 30

СРОК ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ ВЗВЕСИ ЛЕЙКОФИЛЬТРОВАННОЙ PAGGS СОСТАВЛЯЕТ (В СУТКАХ)

- 1) 25
- 2) 15
- 3) 12
- 4) 49

КРИОПРЕЦИПИТАТ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ДЕФИЦИТА

- 1) фактора XIII
- 2) эритроцитов
- 3) тромбоцитов
- 4) белка

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) +23
- 2) -150
- 3) -80
- 4) -25

ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ СОСУДИСТЫМ ДОСТУПОМ ПРИ СРОЧНОЙ ОПЕРАЦИИ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ГЕМОКОРРЕКЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) катетеризацию воротной вены
- 2) канюлирование периферической вены
- 3) катетеризацию центральной вены
- 4) канюлирование периферической артерии

У ДОНОРА ДЛЯ ДОПУСКА К ТРОМБОЦИТАФЕРЕЗУ УРОВЕНЬ ТРОМБОЦИТОВ ДОЛЖЕН БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ

- 1) $250 \cdot 10^9 / \text{л}$
- 2) $190 \cdot 10^9 / \text{л}$
- 3) $180 \cdot 10^9 / \text{л}$
- 4) $200 \cdot 10^9 / \text{л}$

МАКРОПОРЫ МЕМБРАН ИМЕЮТ РАЗМЕР

- 1) 20 - 500 ангстрем
- 2) > 50 нм
- 3) 2 - 50 нм
- 4) < 2 нм

В ОСНОВЕ УДАЛЕНИЯ АТЕРОГЕННЫХ ЛИПОПРОТЕИДОВ ПРИ КАСКАДНОЙ ПЛАЗМОФИЛЬТРАЦИИ ЛЕЖАТ РАЗЛИЧИЯ

- 1) в их размере
- 2) в их изоэлектрической точке
- 3) в их заряде
- 4) Апо-белков, входящих в их состав

ДОНОРА КОСТНОГО МОЗГА, СОВМЕСТИМОСТЬ ПО АНТИГЕНАМ ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ КОТОРОГО С РЕЦИПИЕНТОМ СОСТАВЛЯЕТ 5%, СЧИТАЮТ

- 1) несовместимым
- 2) полностью совместимым
- 3) гаплоидентичным
- 4) частично совместимым

ЕСЛИ РЕЦИПИЕНТ ИМЕЕТ ГРУППУ КРОВИ В, ТО ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ В ДОБАВОЧНОМ РАСТВОРЕ ОТ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ

- 1) только В
- 2) только АВ
- 3) 0, А, В, АВ
- 4) только А

ХРАНИЕНИЕ КРИОКОНСЕРВИРОВАННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ

- 1) прекращается в случае смерти пациента (реципиента), которому была проведена трансплантация гемопоэтических стволовых клеток
- 2) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации, осуществляющей трансплантацию гемопоэтических стволовых клеток периферической крови
- 3) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации, осуществляющей забор гемопоэтических стволовых клеток периферической крови
- 4) не прекращается

ЕСЛИ РЕЦИПИЕНТ ИМЕЕТ ГРУППУ КРОВИ А (ЭКСТРААГГЛЮТИНИНЫ АНТИ-А1 НЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ), ТО ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ В ДОБАВОЧНОМ РАСТВОРЕ ОТ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ

- 1) только А
- 2) только В
- 3) только АВ
- 4) 0, А, В, АВ

ПОД ВНУТРИКЛЕТОЧНЫМ ГЕМОЛИЗОМ ПОНИМАЮТ

- 1) разрушение макрофагами измененных эритроцитов в селезенке
- 2) разрыв мембраны эритроцитов за счет тока ионов
- 3) повреждение эритроцитов макрофагами в кровотоке
- 4) энуклеацию эритроцитов

ПРИ ТРАНСФУЗИЯХ ИММУНОДЕФИЦИТНЫМ РЕЦИПИЕНТАМ ТРОМБОКОНЦЕНТРАТ ДОНОРОВ НЕОБХОДИМО ОБЛУЧАТЬ В ДОЗЕ _____ Грей

- 1) 100
- 2) 2 - 5
- 3) 25 - 50
- 4) 2 - 10

ДОНОР КОСТНОГО МОЗГА И ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК, СОВМЕСТИМОСТЬ ПО АНТИГЕНАМ ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ КОТОРОГО С РЕЦИПИЕНТОМ СОСТАВЛЯЕТ 10%, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гаплоидентичным
- 2) частично совместимым
- 3) полностью совместимым
- 4) несовместимым

ДОНОРОМ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ, ПОЛУЧЕННОГО МЕТОДОМ АФЕРЕЗА

ВПРАВЕ БЫТЬ

- 1) дееспособное лицо без гражданства, проживающее на территории Российской Федерации на законных основаниях не менее 1 года, прошедшее добровольно медицинское обследование
- 2) дееспособное лицо, являющееся гражданином Российской Федерации, имеющее медицинские противопоказания для сдачи крови и (или) ее компонентов
- 3) недееспособное лицо без гражданства, проживающее на территории Российской Федерации на законных основаниях не менее 1 года, имеющее медицинские противопоказания для сдачи крови и (или) ее компонентов
- 4) недееспособный иностранный гражданин, проживающий на территории Российской Федерации на законных основаниях не менее 1 года, с письменного разрешения родителей

СРОК ХРАНЕНИЯ РАЗМОРОЖЕННЫХ И ОТМЫТЫХ ЭРИТРОЦИТОВ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 44
- 2) 34
- 3) 24
- 4) 14

У ПАЦИЕНТА С Rh-ГЕНОТИПОМ D_{Ce}/D_{Ce} ПРИ ПЕРЕЛИВАНИИ ЭРИТРОЦИТОВ С Rh-ГЕНОТИПОМ D_{ce}/D_{ce} ВЕРОЯТНО РАЗОВЬЮТСЯ АЛЛОАНТИТЕЛА

- 1) анти-с
- 2) анти-Е
- 3) анти-С
- 4) анти-е

ПРИ ЭКСТРЕННОЙ ТРАНСФУЗИИ БИОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОБА

- 1) выполняется по возможности
- 2) не выполняется
- 3) выполняется обязательно
- 4) выполняется по желанию реципиента

ПОД РЕГИОНАЛЬНОЙ СТАБИЛИЗАЦИЕЙ КРОВИ ПОНИМАЮТ

- 1) постоянную инфузию антикоагулянта в экстракорпоральный контур
- 2) контроль за концентрацией антикоагулянта в плазме крови
- 3) использование минимальных доз антикоагулянтов
- 4) нейтрализацию антикоагулянта на выходе из экстракорпорального контура

АНАФИЛАКТОИДНЫЕ РЕАКЦИИ НА ПРОТАМИНА СУЛЬФАТ ВОЗМОЖНЫ У ПАЦИЕНТОВ, ИМЕЮЩИХ АЛЛЕРГИЮ НА

- 1) мясо
- 2) рыбные продукты
- 3) цитрусовые
- 4) молочные продукты

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) создание формулярных комиссий в медицинской организации
- 3) участие в научно-практических конференциях
- 4) получение от компании, представителя компании образцов лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам

ХРАНЕНИЕ ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ СВЫШЕ 72 ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ИХ ЗАБОРА (ЗАГОТОВКИ) ПРИ УСЛОВИИ ОБРАБОТКИ И КРИОКОНСЕРВИРОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -190
- 2) +23
- 3) +10
- 4) -90

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) беременность
- 2) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 3) грудное вскармливание
- 4) наличие инфекционных заболеваний вне обострения

ХРАНЕНИЕ ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) +23
- 2) -160
- 3) -80
- 4) -25

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ III ФАЗЫ ДВС-СИНДРОМА НАРУШЕНИЕМ СЧИТАЮТ

- 1) уменьшение тромбинового времени
- 2) увеличение числа лейкоцитов
- 3) увеличение тромбинового времени
- 4) уровень тромбоцитов менее $100 \cdot 10^9/\text{л}$

ОБРАБОТКА КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) исключительно для уменьшения риска нежелательных реакций
- 2) для уменьшения риска нежелательных реакций и улучшения результатов трансплантации
- 3) в зависимости от анамнеза реципиента (пациента)
- 4) исключительно для улучшения результатов трансплантации

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ

СЧИТАЮТ

- 1) беременность
- 2) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 3) грудное вскармливание
- 4) нарушения здоровья, связанные с болезнями органов пищеварения, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма

ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ВЫСОКОМОЛЕКУЛЯРНЫХ ВЕЩЕСТВ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) гемодиафильтрацию
- 2) изолированную ультрафильтрацию
- 3) гемодиализ
- 4) плазмаферез

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в научно-практических конференциях
- 2) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 3) заключение договоров о проведении клинических исследований лекарственных препаратов
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

ГИПОФИБРИНОГЕНЕМИЮ НАБЛЮДАЮТ ПРИ

- 1) инфаркте миокарда
- 2) ДВС-синдроме
- 3) раке легкого
- 4) гипотиреозе

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) +4 - +6
- 2) -176
- 3) -80
- 4) -25

МЕТОДОМ ПРИВЛЕЧЕНИЯ ПОТЕНЦИАЛЬНЫХ ДОНОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выделение кабинетов переливания крови
- 2) проведение карантинизации
- 3) реорганизация службы крови
- 4) информационно-просветительская работа

ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ УДАЛЕНИЯ ХОЛЕСТЕРИНА И АТЕРОГЕННЫХ ЛИПОПРОТЕИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) селективная гемофильтрация
- 2) плазмаферез

- 3) гемофильтрация
- 4) каскадная плазмофильтрация

ФАКТОРОМ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ ХИ СЧИТАЮТ

- 1) фактор Розенталя
- 2) тромбопластин
- 3) ионы Ca⁺⁺
- 4) акцелерин

ЗАБОР ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) отделении (блоке) реанимации и интенсивной терапии
- 2) дневном стационаре онкологического диспансера
- 3) дневном стационаре туберкулезного диспансера
- 4) дневном стационаре районной поликлиники

МЕМБРАННОЕ МАССООБМЕННОЕ УСТРОЙСТВО С КОЭФФИЦИЕНТОМ УЛЬТРАФИЛЬТРАЦИИ 9 МЛ/ЧАС/ММ РТ.СТ. ОТНОСЯТ К

- 1) высокопоточным
- 2) низкопоточным
- 3) плазмофильтрам
- 4) супервысокопоточным

ФОТОАКЦЕПТОРОМ ИЗЛУЧЕНИЯ ВСЕГО ОПТИЧЕСКОГО ДИАПАЗОНА ЯВЛЯЕТСЯ/ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) порфирины
- 2) билирубин
- 3) меланин
- 4) каротиноиды

ДОНОРОМ ПЛАЗМЫ ВПРАВЕ БЫТЬ

- 1) дееспособное лицо, являющееся гражданином Российской Федерации, не прошедшее добровольно медицинское обследование и имеющее медицинские противопоказания для сдачи крови и (или) ее компонентов
- 2) лицо, являющееся гражданином Российской Федерации, приобретшее полную дееспособность до достижения им возраста 18 лет в соответствии с законодательством Российской Федерации, изъявившее добровольное желание сдать кровь и (или) ее компоненты
- 3) дееспособное лицо, не являющееся гражданином Российской Федерации, достигшее возраста 17 лет и изъявившее добровольное желание сдать кровь и (или) ее компоненты
- 4) дееспособное лицо, являющееся гражданином Российской Федерации, прошедшее добровольно медицинское обследование и имеющее медицинские противопоказания для сдачи крови и (или) ее компонентов

КАСКАДНАЯ ПЛАЗМОФИЛЬТРАЦИЯ – _____ МЕТОД ГЕМОКОРРЕКЦИИ

- 1) центрифужный

- 2) мембранный
- 3) комбинированный центрифужно-сорбционный
- 4) сорбционный

ИЗЪЯТИЕ КОСТНОГО МОЗГА МЕТОДОМ МИЕЛОЭКСФУЗИИ ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- 1) врачами-хирургами
- 2) врачами-анестезиологами-реаниматологами
- 3) врачами любых специальностей
- 4) врачами-аллергологами-иммунологами

НЕСОВМЕСТИМОСТЬ МАТЕРИ И ПЛОДА ПО АНТИГЕНУ КЕЛЛ

- 1) приводит к неонатальной тромбоцитопении
- 2) не приводит к гемолитической болезни плода и новорожденных
- 3) может приводить к гемолитической болезни плода и новорожденных
- 4) может приводить к неонатальной нейтропении

СОРБЦИОННЫЕ ПРОЦЕССЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) коэффициент ультрафильтрации
- 2) диализабельность
- 3) коэффициент распределения
- 4) коэффициент просеивания

ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ БОЛЬНОГО НА ПЕРЕЛИВАНИЕ ГЕМОКОМПОНЕНТОВ НЕОБХОДИМО ОФОРМЛЯТЬ

- 1) перед каждым переливанием компонентов крови
- 2) каждые 3 месяца
- 3) 1 раз независимо от количества последующих переливаний
- 4) 1 раз в год

КЛЕТКАМИ КРОВИ, ПРЕЗЕНТИРУЮЩИМИ АНТИГЕНЫ, СЧИТАЮТ

- 1) тромбоциты
- 2) макрофаги
- 3) ретикулоциты
- 4) эритроциты

ПЕРВИЧНОЕ, ДО СДАЧИ ТРОМБОЦИТОВ, КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ У ЖЕНЩИН ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) лейкоцитарной формулы и АЛТ
- 2) группы крови и лейкоцитарной формулы
- 3) группы крови, гемоглобина и/или гематокрита
- 4) группы крови и лейкоцитарной формулы

ПРИ БОЛЕЗНИ РЕФСУМА МЕТОДОМ АФЕРЕЗА ЛИПОПРОТЕИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иммуносорбция липопротеидов
- 2) аффинная сорбция липопротеидов
- 3) гепарин-индуцированная преципитация липопротеидов

4) каскадная плазмофильтрация

РЕКОМБИНАНТНЫЙ ФАКТОР СВЕРТЫВАНИЯ VIII ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТОМ, ОБЛАДАЮЩИМ _____ ДЕЙСТВИЕМ

- 1) антикоагулянтным
- 2) прокоагулянтным
- 3) антимикробным
- 4) антиагрегантным

ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ЛЕЙКОЦИТАФЕРЕЗОМ И ТРОМБОЦИТАФЕРЕЗОМ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 30
- 2) 7
- 3) 60
- 4) 14

ПЕРФУЗИЯ КРОВИ ЧЕРЕЗ ФРАКЦИОНАТОР ПЛАЗМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ЭЛЕМЕНТОМ

- 1) плазмосорбции
- 2) гемосорбции
- 3) каскадной плазмофильтрации
- 4) селективной плазмофильтрации

ОСТАТОЧНЫЕ ЛЕЙКОЦИТЫ В ЭРИТРОЦИТНОЙ МАССЕ СОСТАВЛЯЮТ ОКОЛО

- 1) $2,2 \cdot 10^9$ /л
- 2) $3,2 \cdot 10^9$ /л
- 3) $4,2 \cdot 10^9$ /л
- 4) $5,2 \cdot 10^9$ /л

ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ БОЛЬНОГО В СТАЦИОНАР

- 1) в плановом порядке группу крови АВ0 и резус – принадлежность определяет врач или другой специалист, имеющий подготовку по иммуносерологии
- 2) в плановом порядке только врач иммуногематолог исследует у больного группу крови системы АВ0 и резус-принадлежность
- 3) группа крови не определяется, если пациент ее твердо называет
- 4) резус фактор не определяется, если пациент его твердо называет

ДИЗЭКВИЛИБРИУМ-СИНДРОМ (СИНДРОМ НАРУШЕННОГО РАВНОВЕСИЯ) РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) слишком быстрого снижения уровня мочевины плазмы крови
- 2) слишком быстрого удаления жидкости
- 3) неадекватного замещения электролитами
- 4) неадекватного белкового замещения

В СЛУЧАЕ РАЗВИТИЯ ОСТРОГО ГЕМОЛИЗА НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) наличия антилейкоцитарных антител

- 2) микроэлементов
- 3) гемоглобинурии
- 4) толерантности к глюкозе

СОГЛАСНО ПЕРЕЧНЯ ЗНАЧЕНИЙ ПОКАЗАТЕЛЕЙ БЕЗОПАСНОСТИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ НЕ ДОЛЖНО БЫТЬ АНОМАЛЬНОГО ЦВЕТА ИЛИ ВИДИМЫХ СГУСТКОВ В

- 1) криопреципитате
- 2) концентрате тромбоцитов, полученном методом афереза, лейкоредуцированном
- 3) эритроцитной взвеси лейкоредуцированной
- 4) плазме патогенредуцированной

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПЛАЗМАФЕРЕЗА МОЖНО ВЛИЯТЬ НА _____ СОСТАВ КРОВИ

- 1) газовый
- 2) электролитный
- 3) белковый
- 4) клеточный

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 2) расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 3) доброкачественные новообразования
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

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

ТОЧКА ОТСЕЧЕНИЯ (cut off) ВЫСОКОПОТОЧНЫХ МЕМБРАН – _____ кДа

- 1) 100
- 2) 40
- 3) 20
- 4) 50

ХРАНЕНИЕ КРИОКОНСЕРВИРОВАННЫХ ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ

- 1) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации, осуществляющей трансплантацию фракций донорских лимфоцитов
- 2) прекращается в случае смерти потенциального пациента (реципиента) или пациента (реципиента), которому была проведена трансплантация гемопоэтических стволовых клеток
- 3) не прекращается
- 4) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации,

осуществляющей заготовку фракций донорских лимфоцитов

СЕЛЕКТИВНАЯ ПЛАЗМОФИЛЬТРАЦИЯ – _____ МЕТОД ГЕМОКОРРЕКЦИИ

- 1) мембранный
- 2) преципитационный
- 3) сорбционный
- 4) центрифужный

В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ ТРАНСПЛАНТАЦИЮ КОСТНОГО МОЗГА И ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ТРАНСПЛАНТАЦИЯ (ПЕРЕСАДКА)

- 1) аутологичных гемопоэтических стволовых клеток пуповинной (плацентарной) крови
- 2) эмбрионов
- 3) солидных органов от живого донора
- 4) солидных органов от трупа

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -80
- 2) +23
- 3) -162
- 4) -25

ПО СРАВНЕНИЮ С ЦЕЛЬНОЙ КОНСЕРВИРОВАННОЙ КРОВЬЮ ЭРИТРОЦИТНАЯ МАССА СОДЕРЖИТ В ЕДИНИЦЕ ОБЪЕМА

- 1) больше продуктов распада клеток
- 2) меньше продуктов распада клеток
- 3) больше цитрата
- 4) больше клеточных и белковых антигенов и антител

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -25
- 2) -80
- 3) +4 - +6
- 4) -178

ПЕРФУЗИЯ ПЛАЗМЫ КРОВИ ЧЕРЕЗ ГЕМОСОРБЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ ЭЛЕМЕНТОМ

- 1) селективной плазмофильтрации
- 2) плазмосорбции
- 3) гемосорбции
- 4) каскадной плазмофильтрации

ВВЕДЕНИЕ ГЕПАРИНА НАТРИЯ ПОКАЗАНО ПРИ ЛЕЧЕНИИ КРОВОТЕЧЕНИЯ НА ПОЧВЕ

- 1) ДВС-синдрома III стадии
- 2) ДВС-синдрома IV стадии

- 3) гемодиллюционной коагулопатии
- 4) ДВС-синдрома II стадии

МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ РЕЦИПИЕНТА, ПОСТУПИВШЕГО В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ, КОТОРОМУ ПЛАНИРУЕТСЯ ВЫПОЛНЕНИЕ ТРАНСФУЗИЙ (ПЕРЕЛИВАНИЙ), ОРГАНИЗУЕТСЯ В ОТДЕЛЕНИИ

- 1) медицинским регистратором
- 2) медицинской сестрой
- 3) врачом клинической лабораторной диагностики
- 4) лечащим врачом либо дежурным врачом

ВИКАСОЛ – ЭТО ВОДОРАСТВОРИМЫЙ АНАЛОГ ВИТАМИНА

- 1) K2
- 2) K3
- 3) K4
- 4) K1

МАКСИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ ХРАНЕНИЯ ПЛАЗМЫ КРОВИ, ОТОБРАННОЙ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ КРИОПРЕЦИПИТАТА, СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

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

МАКСИМАЛЬНЫЙ ОБЪЕМ ДОНАЦИИ ПЛАЗМЫ У ДОНОРА 18 ЛЕТ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ ____ МЛ БЕЗ УЧЕТА КОНСЕРВАНТА (АНТИКОАГУЛЯНТА) И КРОВИ, ВЗЯТОЙ ДЛЯ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

- 1) 450
- 2) 750
- 3) 300
- 4) 1000

АЛЛОИММУННЫЕ АНТИТЕЛА К АНТИГЕНАМ ЭРИТРОЦИТОВ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛЯТЬ

- 1) у доноров мужчин
- 2) только у первичных доноров
- 3) у доноров женщин
- 4) у всех доноров

К ОСНОВНОЙ МЕРЕ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) профилактику стрессовых ситуаций
- 2) соблюдение принципов рационального питания
- 3) борьбу с табакокурением
- 4) адекватную физическую нагрузку

ЕСЛИ РЕЦИПИЕНТ ИМЕЕТ ГРУППУ КРОВИ 0, ТО ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ В ДОБАВОЧНОМ РАСТВОРЕ ОТ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ

- 1) только В
- 2) только АВ
- 3) 0, А, В, АВ
- 4) только А

СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания
- 2) план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований
- 3) усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов
- 4) рекомендуемое штатное расписание структурных подразделений медицинской организации

К ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЯМ ГЕМОТРАНСМИССИВНЫХ ИНФЕКЦИЙ ОТНОСЯТ

- 1) коронавирус, вирус гриппа, вирус парагриппа
- 2) вирус гепатита В, вирус гепатита С, вирус иммунодефицита человека
- 3) вирус гепатита Е, вирус гепатита А
- 4) метапневмовирус, вирус крымской геморрагической лихорадки

СРОК ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ ВЗВЕСИ ЛЕЙКОФИЛЬТРОВАННОЙ OPTISOL СОСТАВЛЯЕТ (В СУТКАХ)

- 1) 20
- 2) 15
- 3) 11
- 4) 42

В СОСТАВ ВЫЕЗДНОЙ БРИГАДЫ ДЛЯ ЗАГОТОВКИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ ИЗ РАСЧЕТА ЗАГОТОВКИ КРОВИ НЕ МЕНЕЕ 5000 ЛИТРОВ ЦЕЛЬНОЙ ДОНОРСКОЙ КРОВИ В ГОД ВХОДИТ МЕДИЦИНСКИЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ТЕХНИК В КОЛИЧЕСТВЕ

- 1) 5 штатных единиц
- 2) 1 штатной единицы
- 3) 2 штатных единиц
- 4) 3 штатных единиц

ПРИ ПЛАЗМООБМЕНЕ 100% ЗАМЕЩЕНИЕ УДАЛЕННОЙ ПЛАЗМЫ НА СВЕЖЕЗАМОРОЖЕННУЮ ДОНОРСКУЮ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИ

- 1) системной красной волчанке
- 2) гемолитико-уремическом синдроме
- 3) некротическом панкреатите
- 4) механической желтухе

НАЛИЧИЕ АНТИТЕЛ К БЕЛКАМ ПЛАЗМЫ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- 1) острое трансфузионно-обусловленное повреждение легких
- 2) крапивницу
- 3) септический шок
- 4) гемосидероз органов

ПРИ СЕЛЕКТИВНОЙ ПЛАЗМОФИЛЬТРАЦИИ НЕ УДАЛЯЕТСЯ/НЕ УДАЛЯЮТСЯ

- 1) мочева кислота
- 2) миоглобин
- 3) цитокины
- 4) липополисахариды грам-отрицательных бактерий

НЕПРЯМАЯ ПРОБА КУМБСА ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ

- 1) антитромбоцитарных аллоантител
- 2) антител к нейтрофилам
- 3) антиэритроцитарных аутоантител
- 4) антиэритроцитарных аллоантител

РЕЦИПИЕНТУ С ГРУППОЙ КРОВИ А (ВЫЯВЛЯЮТСЯ ЭКСТРААГГЛЮТИНИНЫ АНТИ-А1) ПО СИСТЕМЕ АВ0 ДОПУСКАЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ ТОЛЬКО ГРУППЫ ___ ПО СИСТЕМЕ АВ0

- 1) АВ
- 2) 0
- 3) А
- 4) В

ДЛЯ ИММУНОСОРБЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ _____ СОРБЕНТЫ

- 1) микропористые
- 2) ионообменные
- 3) мезопористые
- 4) макропористые

ПОКАЗАНИЯ К СЕЛЕКТИВНОЙ ПЛАЗМОФИЛЬТРАЦИИ МОГУТ БЫТЬ ПРИ

- 1) ревматоидном артрите
- 2) системном васкулите
- 3) полицитемии
- 4) миеломной нефропатии

ГЕМАТОКРИТ ОТМЫТЫХ ЭРИТРОЦИТОВ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 0,5 – 0,75
- 2) 0,6 – 0,65
- 3) 0,5 – 0,55
- 4) 0,75 – 0,85

ЗАБОР ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) отделении (блоке) трансплантации костного мозга и гемопоэтических стволовых

клеток

- 2) отделении (блоке) реанимации и интенсивной терапии
- 3) дневном стационаре районной поликлиники
- 4) дневном стационаре диспансера

ОСНОВНЫМИ АЛЛОАНТИГЕНАМИ НЕЙТРОФИЛОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) HNA
- 2) HPA
- 3) HLA II класса
- 4) HLA III класса

КЛЕТКАМИ КРОВИ, ОТВЕЧАЮЩИМИ ЗА СВЕРТЫВАНИЕ КРОВИ, СЧИТАЮТ

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

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -166
- 2) +4 - +6
- 3) -25
- 4) -80

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -80
- 2) +4 - +6
- 3) -168
- 4) -25

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 2) грудное вскармливание
- 3) беременность
- 4) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ

ВРЕМЯ РАЗВИТИЯ СЕПТИЧЕСКОГО ШОКА ОТ МОМЕНТА ТРАНСФУЗИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) более 24
- 2) 10 - 12
- 3) 0 - 1
- 4) 12 - 24

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ТРАНСФУЗИЙ СВЕЖЕЗАМОРОЖЕННОЙ ДОНОРСКОЙ ПЛАЗМЫ ПРИ ДВС-СИНДРОМЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) повышении агрегационной способности тромбоцитов
- 2) снижении агрегационной активности тромбоцитов
- 3) восполнении потребленных факторов свертывания
- 4) уменьшении концентрации активаторов ДВС в кровотоке

МЕСТОМ СИНТЕЗА XI ФАКТОРА СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ СЧИТАЮТ

- 1) костный мозг
- 2) печень, гепатоциты
- 3) эндотелиальные клетки
- 4) мегакариоциты

ЕДИНИЦА ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩЕГО КОМПОНЕНТА КРОВИ МОЖЕТ БЫТЬ МАРКИРОВАНА

- 1) «от донора»
- 2) «только для внутривенного введения»
- 3) «руками не трогать»
- 4) «совмещено для реципиента»

ТРАНСФУЗИЮ НАЗНАЧАЕТ ВРАЧ, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ТРЕБОВАНИЯМ К МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

- 1) дерматовенерология
- 2) офтальмология
- 3) инфекционные болезни
- 4) эндокринология

ОСОБЕННОСТЬЮ ГРУПП КРОВИ СИСТЕМЫ АВ0 У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сниженная плотность экспрессии антигенов А и В
- 2) повышенная плотность экспрессии антигенов А и В
- 3) отсутствие антигенов А и В в плазме
- 4) отсутствие антигенов А и В на поверхности эритроцитов

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) беременность
- 2) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 3) грудное вскармливание
- 4) нарушения здоровья, связанные с болезнями мочеполовой системы, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 2) грудное вскармливание

- 3) нарушения здоровья, связанные с болезнями органов пищеварения, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма
- 4) беременность

РЕЦИПИЕНТУ С ГРУППОЙ КРОВИ В ПО СИСТЕМЕ АВ0 ДОПУСКАЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ ТОЛЬКО ГРУППЫ ____ ПО СИСТЕМЕ АВ0

- 1) АВ
- 2) 0
- 3) В
- 4) А

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГЕМОРРАГИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ, СВЯЗАННЫХ С ПРИМЕНЕНИЕМ ПРЕПАРАТОВ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ, НАЗНАЧАЮТ

- 1) концентрат тромбоцитов
- 2) карбазохром
- 3) апротинин
- 4) фибриноген

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

МЕТОД АФЕРЕЗА ЛИПОПРОТЕИДОВ – _____ – ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ ВЫБОРА ПРИ СЕМЕЙНОЙ ГИПЕРТРИГЛИЦЕРИДЕМИИ

- 1) иммуносорбция липопротеидов
- 2) аффинная сорбция липопротеидов
- 3) гепарин-индуцированная преципитация липопротеидов
- 4) каскадная плазмофильтрация

ПОСТТРАНСФУЗИОННАЯ ГИПОТЕНЗИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) сосудистой реакцией, обусловленной выбросом брадикинина
- 2) наличием антител к белкам плазмы
- 3) наличием антител к эритроцитам
- 4) наличием донорских антилейкоцитарных антител в крови реципиента

ФАКТОРОМ, АКТИВИРУЮЩИМ ВНУТРЕННИЙ МЕХАНИЗМ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фактор XII
- 2) тромбопластин
- 3) антигемофильный глобулин
- 4) фактор VIII

ФОТОАКЦЕПТОРАМИ ИЗЛУЧЕНИЯ БЛИЖНЕГО ИНФРАКРАСНОГО ДИАПАЗОНА ЯВЛЯЕТСЯ/ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) аминокислоты
- 2) белки
- 3) нуклеиновые кислоты
- 4) кислород

МЕСТОМ СИНТЕЗА I ФАКТОРА СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ СЧИТАЮТ

- 1) печень (гепатоциты)
- 2) костный мозг
- 3) мегакариоциты
- 4) эндотелиальные клетки

ЗАПРЕЩАЕТСЯ ПЕРЕЛИВАНИЕ КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ, ПРЕДВАРИТЕЛЬНО НЕ ИССЛЕДОВАННЫХ НА

- 1) аспергиллез
- 2) малярию
- 3) туберкулез
- 4) сифилис

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) терапию иммуносупрессивными лекарственными препаратами (на дату изъятия костного мозга, до прекращения приема препаратов и восстановления кровяных ростков)
- 2) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 3) инфекционные заболевания в анамнезе
- 4) доброкачественные новообразования

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСΙΑ)

- 1) +4 - +6
- 2) -192
- 3) -80
- 4) -25

ПРИ СЕЛЕКТИВНОЙ ПЛАЗМОФИЛЬТРАЦИИ ЧЕРЕЗ ФРАКЦИОНАТОР ПЕРФУЗИРУЕТСЯ

- 1) фильтрат, не содержащий высокомолекулярных веществ
- 2) плазма крови
- 3) цельная кровь
- 4) лимфа

ГЕМАТОКРИТ ЭРИТРОЦИТНОЙ ВЗВЕСИ ЛЕЙКОФИЛЬТРОВАННОЙ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 0,80 ? 0,85
- 2) 0,50 ? 0,70

3) 0,75 ? 0,85

4) 0,4 ? 0,45

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У ДОНОРА ВИРУСНОЙ РНК, ДИАГНОЗ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ С

1) диагноз выставляет врач, проводивший подтверждающие тесты

2) диагноз выставляет врач, если у донора так же выявлены антитела к вирусу гепатита С

3) диагноз выставляет врач-трансфузиолог, который вел приём донора перед донацией

4) не выставляется, донор направляется на консультацию к врачу-инфекционисту

ХРАНИЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

1) +4 - +6

2) -190

3) -80

4) -25

ВИРУС ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА ИНАКТИВИРУЕТСЯ

1) при воздействии ионизирующего излучения

2) замораживаем при сверхнизких температурах

3) нагреванием до 45 градусов

4) 1% раствором глутаральдегида

К РЕАКЦИЯМ И (ИЛИ) ОСЛОЖНЕНИЯМ, ВОЗНИКШИМ У РЕЦИПИЕНТОВ В СВЯЗИ С ТРАНСФУЗИЕЙ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ, ОТНОСЯТ

1) аллоиммунизацию антигенами эритроцитов

2) острый гемолиз: иммунные реакции

3) феномен Клерка–Леви–Кристеско

4) посттрансфузионную гипертензию

ХРАНИЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

1) -80

2) +4 - +6

3) -149

4) -25

ДЛЯ РЕЦИПИЕНТОВ С АНТИГЕНАМИ ЭРИТРОЦИТОВ сс СОВМЕСТИМЫМИ СЧИТАЮТ ДОНОРОВ С АНТИГЕНАМИ ЭРИТРОЦИТОВ

1) СС

2) сс

3) ссЕЕ

4) ССее

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ

ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) доброкачественные новообразования
- 2) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 3) беременность
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

ТЕМПЕРАТУРА ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ МАССЫ/АФЕРЕЗНОЙ ВЗВЕСИ БЕЗ ДОБАВОЧНОГО РАСТВОРА СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) +2 ? +6
- 2) 0 ? +1
- 3) -26 ? 0
- 4) +7 ? +8

ПРИ ГЕМОФИЛЬТРАЦИИ ЧЕРЕЗ МАССООБМЕННОЕ УСТРОЙСТВО ПЕРФУЗИРУЕТСЯ

- 1) фильтрат, не содержащий высокомолекулярных веществ
- 2) плазма крови
- 3) цельная кровь
- 4) лимфа

ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ДОНАЦИЕЙ ГРАНУЛОЦИТНОГО КОНЦЕНТРАТА, ПОЛУЧЕННОГО МЕТОДОМ АФЕРЕЗА И ДОНАЦИЕЙ ПЛАЗМЫ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 14
- 2) 60
- 3) 30
- 4) 7

РЕЦИПИЕНТУ, ИМЕЮЩЕМУ АНТИГЕНЫ ЭРИТРОЦИТОВ ССDEe, ДОПУСКАЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩЕГО КОМПОНЕНТА, ИМЕЮЩЕГО АНТИГЕНЫ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) cc
- 2) Cc
- 3) C^wcEE
- 4) EE

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О НЕОБХОДИМОСТИ ТРАНСПЛАНТАЦИИ КОСТНОГО МОЗГА ИЛИ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ПОТЕНЦИАЛЬНОМУ ПАЦИЕНТУ (РЕЦИПИЕНТУ)

- 1) выдается только в форме электронного документа консилиумом врачей
- 2) не выдается
- 3) выдается только на бумажном носителе консилиумом врачей
- 4) выдается на бумажном носителе или в форме электронного документа консилиумом врачей

СРОК ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ МАССЫ/ВЗВЕСИ АФЕРЕЗНОЙ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) добавочного раствора
- 2) скорости заготовки

- 3) комнатной температуры при заготовке
- 4) объема заготовки

РЕЗУС–ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) наличием или отсутствием антигенов «D» и «СЕ»
- 2) наличием антигенов «с» и «е»
- 3) наличием или отсутствием антигена «d»
- 4) только наличием или отсутствием антигена «D»

ПОСТТРАНСФУЗИОННЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ НЕОБОСНОВАНО СЧИТАТЬ

- 1) острый гемолиз
- 2) связанное с трансфузией острое повреждение легких
- 3) тошноту
- 4) отсроченный гемолиз

ДОНОРА КОСТНОГО МОЗГА И ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК, СОВМЕСТИМОСТЬ ПО АНТИГЕНАМ ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ КОТОРОГО С РЕЦИПИЕНТОМ СОСТАВЛЯЕТ 60%, СЧИТАЮТ

- 1) несовместимым
- 2) полностью совместимым
- 3) гаплоидентичным
- 4) частично совместимым

ПОВТОРНАЯ ТРАНСФУЗИЯ (ПЕРЕЛИВАНИЕ) С ОБРАЗОВАНИЕМ АНТИТЕЛ К АНТИГЕНАМ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1) реакции трансплантат против хозяина
- 2) гемолизу
- 3) посттрансфузионной пурпуре
- 4) появлению крапивницы

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 2) кахексию
- 3) доброкачественные новообразования
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -80
- 2) +4 - +6
- 3) +22
- 4) -25

ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПЛАЗМООБМЕНА (КАСКАДНОЙ ПЛАЗМОФИЛЬТРАЦИИ) МОГУТ ВОЗНИКНУТЬ ИЗ-ЗА ВЫСОКОГО РИСКА РАЗВИТИЯ НЕКРОТИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА

ПРИ УРОВНЕ ТРИГЛИЦЕРИДОВ _____ ММОЛЬ/Л

- 1) > 3
- 2) > 10
- 3) > 15
- 4) > 5

КРИОПРЕЦИПИТАТ СОДЕРЖИТ

- 1) фактор V
- 2) фибронектин
- 3) фактор IX
- 4) фактор X

ГЕМОСОРБЕНТ, ЭФФЕКТИВНО УДАЛЯЮЩИЙ СРЕДНЕМОЛЕКУЛЯРНЫЕ ВЕЩЕСТВА, ОТНОСЯТ К

- 1) иммуносорбентам
- 2) макропористым
- 3) мезопористым
- 4) микропористым

СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ФИБРИНОГЕНА НАБЛЮДАЮТ ПРИ

- 1) пневмонии
- 2) гриппе
- 3) перенесенном оперативном вмешательстве с массивной кровопотерей
- 4) инсульте

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) стимулирование труда в соответствии со спецификой и сложностью работы

ОДНО ИЗ ПРЕИМУЩЕСТВ АЛЬБУМИНА, ПО СРАВНЕНИЮ СО СВЕЖЕЗАМОРОЖЕННОЙ ПЛАЗМОЙ, В ТОМ, ЧТО ОН

- 1) уменьшает проницаемость капиллярного русла
- 2) является вирусбезопасным препаратом
- 3) обладает гиперкоагуляционными свойствами
- 4) корригирует нарушения гемостаза

ОБЪЕМ ЭРИТРОЦИТНОЙ ВЗВЕСИ РАЗМОРОЖЕННОЙ, ОТМЫТОЙ СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)

- 1) 280 ± 50
- 2) не менее 185
- 3) не менее 300
- 4) 480 ± 50

ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО УДАЛЕНИЯ СРЕДНЕМОЛЕКУЛЯРНЫХ ВЕЩЕСТВ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) плазмаферез
- 2) гемофильтрацию
- 3) изолированную ультрафильтрацию
- 4) не прямое электрохимическое окисление

ЗВАНИЕ «ПОЧЁТНЫЙ ДОНОР РОССИИ» ПОЛУЧАЕТ ДОНОР, СДАВШИЙ _____ РАЗ

- 1) безвозмездно кровь 20
- 2) за плату кровь 20 и более
- 3) безвозмездно кровь 40 и более
- 4) за плату кровь 40 и более

НА ПОВЕРХНОСТИ ТРОМБОЦИТОВ ПРЕДСТАВЛЕНЫ АЛЛОАНТИГЕНЫ

- 1) только HLA I класса
- 2) только HPA
- 3) резус, АВ0, Келл
- 4) HLA I класса, HPA, карбогидраты (AB0)

К ПРИЗНАКАМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПРОБЛЕМ С ГЕРМЕТИЧНОСТЬЮ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОГО КОНТУРА ОТНОСЯТ

- 1) повышение давления в экстракорпоральном контуре
- 2) снижение уровня в капельнице-ловушке воздуха
- 3) срабатывание датчика окклюзии
- 4) появление пузырьков воздуха в экстракорпоральном контуре

КОМБИНИРОВАНИЕ ГЕМОСОРБЦИИ И МАГНИТНОЙ ГЕМОТЕРАПИИ

- 1) способствует повышению эффективности детоксикации
- 2) способствует повышению эффективности иммунокоррекции
- 3) способствует усилению противовоспалительного эффекта
- 4) не влияет на эффективность гемосорбции

К ПРИЗНАКАМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПРОБЛЕМ С ВОЗВРАТОМ КРОВИ ОТНОСЯТ

- 1) срабатывание датчика окклюзии
- 2) повышение давления в экстракорпоральном контуре
- 3) появление пузырьков воздуха в экстракорпоральном контуре
- 4) снижение уровня в капельнице-ловушке воздуха

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК СВЫШЕ 72 ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ИХ ЗАБОРА (ЗАГОТОВКИ) ПРИ УСЛОВИИ ОБРАБОТКИ И КРИОКОНСЕРВИРОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -75
- 2) +23
- 3) -140
- 4) -5

ИССЛЕДОВАНИЕ ОБРАЗЦОВ КРОВИ РЕЦИПИЕНТА В ЛАБОРАТОРИИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) клинический анализ крови
- 2) скрининг аллоиммунных антител к антигенам эритроцитов
- 3) определение объема образца
- 4) определение органолептических свойств

КОНКРЕТНЫЕ ПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ ТРОМБОЦИТНОГО КОНЦЕНТРАТА УСТАНОВЛИВАЮТСЯ НА ОСНОВЕ АНАЛИЗА

- 1) протромбинового индекса
- 2) причин тромбоцитопении
- 3) организационных возможностей стационара
- 4) массы тела пациента

ЕСЛИ РЕЦИПИЕНТ ИМЕЕТ ГРУППУ КРОВИ АВ (ВЫЯВЛЯЮТСЯ ЭКСТРААГГЛЮТИНИНЫ АНТИ-А1), ТО ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩЕГО КОМПОНЕНТА, ПОЛУЧЕННОГО ОТ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ

- 1) только В
- 2) только А
- 3) только АВ
- 4) В или О

I ФАКТОРОМ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ СЧИТАЮТ

- 1) фибриноген
- 2) протромбин
- 3) проакцелерин
- 4) проконвертин

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА СВЫШЕ 72 ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ЕГО ИЗЪЯТИЯ ПРИ УСЛОВИИ ОБРАБОТКИ И КРИОКОНСЕРВИРОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -196
- 2) +4 - +6
- 3) +5 - +7
- 4) -80

ДОНОР КОСТНОГО МОЗГА И ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК, СОВМЕСТИМОСТЬ ПО АНТИГЕНАМ ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ КОТОРОГО С РЕЦИПИЕНТОМ СОСТАВЛЯЕТ 5%, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) несовместимым
- 2) полностью совместимым
- 3) гаплоидентичным
- 4) частично совместимым

ПРИ НЕПРЯМОМ ЭЛЕКТРОХИМИЧЕСКОМ ОКИСЛЕНИИ ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ НАИБОЛЕЕ АДЕКВАТНОЙ И БЕЗОПАСНОЙ КОНЦЕНТРАЦИЕЙ ГИПОХЛОРИТА

НАТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ _____ МГ/Л

- 1) 600 - 1200
- 2) 1200 - 1500
- 3) 300 - 600
- 4) 100 - 300

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ТРАНСФУЗИОЛОГИЯ» ОКАЗЫВАЕТСЯ В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) урология
- 2) эндокринология
- 3) остеопатия
- 4) косметология

ТЕМПЕРАТУРА ХРАНЕНИЯ ОТМЫТЫХ ЭРИТРОЦИТОВ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСΙΑ)

- 1) +2 ? +6
- 2) 0 ? +1
- 3) -26 ? 0
- 4) +7 ? +8

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ВЫПОЛНЕННУЮ ГЕМОТРАНСФУЗИЮ НЕСЕТ

- 1) заведующий трансфузиологическим кабинетом
- 2) врач, ответственный за трансфузионную терапию в отделении стационара
- 3) выполнявший иммуногематологические исследования и биологическую пробу врач
- 4) врач, выполнявший первичное определение группы крови у пациента

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) грудное вскармливание
- 2) инфекционные заболевания в анамнезе, в том числе выявление маркеров вирусов гепатитов (за исключением перенесенного гепатита А)
- 3) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 4) беременность

К СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ АНЕМИИ ОТНОСЯТ ПОКАЗАТЕЛЬ ГЕМОГЛОБИНА (В Г/Л)

- 1) от 90 до 120
- 2) от 90 до 70
- 3) от 110 до 120
- 4) от 60 до 70

ЕСЛИ РЕЦИПИЕНТ ИМЕЕТ ГРУППУ КРОВИ АВ (ВЫЯВЛЯЮТСЯ ЭКСТРААГГЛЮТИНИНЫ АНТИ-А1), ТО ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ, ПОЛУЧЕННОГО МЕТОДОМ АФЕРЕЗА ОТ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ

- 1) только 0
- 2) только А

- 3) АВ
- 4) только В

ЛЕЙКОФИЛЬТРАЦИЮ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

- 1) после окончания срока хранения и до передачи в клинику
- 2) во время переливания концентрата тромбоцитов реципиенту
- 3) непосредственно после окончания тромбоцитозфереза до начала хранения
- 4) во время проведения тромбоцитозфереза у донора

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ТРАНСФУЗИОЛОГИЯ» ОКАЗЫВАЕТСЯ В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) эндокринология
- 2) дерматовенерология
- 3) офтальмология
- 4) инфекционные болезни

МИНИМАЛЬНЫЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ДОНАЦИЯМИ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ, ПОЛУЧЕННОГО МЕТОДОМ АФЕРЕЗА, У МУЖЧИН ПО ДОСТИЖЕНИИ ВОЗРАСТА 18 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 10
- 2) 14
- 3) 5
- 4) 8

РЕЦИПИЕНТУ, ИМЕЮЩЕМУ АНТИГЕНЫ ЭРИТРОЦИТОВ СсDDEE, ДОПУСКАЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩЕГО КОМПОНЕНТА, ИМЕЮЩЕГО АНТИГЕНЫ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) С^WС
- 2) С^WсEE
- 3) ee
- 4) СС

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -181
- 2) +4 - +6
- 3) -25
- 4) -80

РЕЦИПИЕНТУ С ГРУППОЙ КРОВИ АВ ПО СИСТЕМЕ АВ0 ДОПУСКАЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ ТОЛЬКО ГРУППЫ ____ ПО СИСТЕМЕ АВ0

- 1) В
- 2) 0
- 3) АВ
- 4) А

ПРИ МЕМБРАННО-ЦЕНТРИФУЖНОМ ПЛАЗМАФЕРЕЗЕ ДОПОЛНЕНИЕ МЕМБРАННОЙ ТЕХНОЛОГИИ ЦЕНТРИФУЖНОЙ (ЦЕНТРОБЕЖНЫМ УСКОРЕНИЕМ) НЕ ПРИВОДИТ К

- 1) снижению стоимости массообменного устройства
- 2) увеличению времени работы мембраны
- 3) сокращению длительности процедуры
- 4) сокращению необходимой для эффективного массообмена площади мембраны

ЧАЩЕ ВСЕГО БРАДИКИНИНОВАЯ РЕАКЦИЯ РАЗВИВАЕТСЯ У ПАЦИЕНТОВ, ПРИНИМАЮЩИХ

- 1) инсулин
- 2) глюкокортикостероиды
- 3) блокаторы кальциевых каналов
- 4) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента

РЕЦИПИЕНТУ С ГРУППОЙ КРОВИ А2В ПО СИСТЕМЕ АВ0 ДОПУСКАЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ, ПОЛУЧЕННОГО ИЗ ДОЗЫ КРОВИ ТОЛЬКО ГРУППЫ ____ ПО СИСТЕМЕ АВ0

- 1) А
- 2) АВ
- 3) 0
- 4) В

ПРИ ОФОРМЛЕНИИ НА РАБОТУ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР СОСТАВЛЯЮТ В _____ ЭКЗЕМПЛЯРАХ ДЛЯ _____ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА

- 1) 4; клиентов
- 2) 5; участников
- 3) 3; получателей
- 4) 2; каждой из сторон

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

ТЕМПЕРАТУРА ХРАНЕНИЯ ОТМЫТЫХ ЭРИТРОЦИТОВ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -26 – 0
- 2) +7 – +8
- 3) 0 – +1
- 4) +2 – +6

ФАКТОРОМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ СВЕРТЫВАНИЮ КРОВИ В ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОМ КОНТУРЕ, СЧИТАЮТ

- 1) инфузию альбумина в процессе экстракорпоральной процедуры
- 2) высокую скорость кровотока
- 3) частые остановки крови в процессе экстракорпоральной процедуры
- 4) низкий гематокрит

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ КРОВИ ПРОИЗВОДЯТ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ НЕ ВЫШЕ 25°C, ТАК КАК ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ВЫШЕ 25°C

- 1) активность анти-А, анти-В снижается
- 2) становятся активными специфические поливалентные антитела
- 3) добавление 1 – 2 капель физиологического раствора не устраняет неспецифическую агглютинацию
- 4) возможно микросвертывание крови

ПРИ ЛАБОРАТОРНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ У БОЛЬНОГО ВЫЯВЛЕНЫ АНТИЭРИТРОЦИТАРНЫЕ АЛЛОАНТИТЕЛА, ЕМУ МОЖНО ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ТРАНСФУЗИИ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩИХ СРЕД ОТ

- 1) доноров группы крови АВ
- 2) резус-положительных доноров
- 3) индивидуально подобранных доноров
- 4) резус-отрицательных доноров

ГЕНЫ ГЛАВНОГО КОМПЛЕКСА ГИСТОСОВМЕСТИМОСТИ ЧЕЛОВЕКА (HLA) РАСПОЛОЖЕНЫ НА _____ ХРОМОСОМЫ/ХРОМОСОМЕ

- 1) 21 хромосоме
- 2) коротком плече 1-ой хромосомы
- 3) коротком плече 6-ой хромосомы
- 4) длинном плече 6-ой хромосомы

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСΙΑ)

- 1) -25
- 2) -80
- 3) +4 - +6
- 4) -177

ПРИ КАСКАДНОЙ ПЛАЗМОФИЛЬТРАЦИИ НЕ УДАЛЯЮТСЯ, НАХОДЯЩИЕСЯ В ПЛАЗМЕ КРОВИ

- 1) иммуноглобулины
- 2) вода и электролиты
- 3) холестерин и липопротеиды
- 4) циркулирующие иммунные комплексы

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ГЕМОКСИГЕНАЦИИ МОЖНО ВЛИЯТЬ НА _____ СОСТАВ КРОВИ

- 1) клеточный
- 2) белковый
- 3) газовый

4) электролитный

ЕСЛИ РЕЦИПИЕНТ ИМЕЕТ ГРУППУ КРОВИ А (ЭКСТРААГГЛЮТИНИНЫ АНТИ-А1 НЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ), ТО ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ ПЛАЗМЫ, ПОЛУЧЕННОЙ ОТ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ

- 1) только АВ
- 2) АВ или А
- 3) только В
- 4) только О

ПОЛНЫЕ ГРУППОВЫЕ АГГЛЮТИНИНЫ СИСТЕМЫ АВ0, MN_S, LEWIS И ДРУГИЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ В ПРОБАХ НА ИНДИВИДУАЛЬНУЮ СОВМЕСТИМОСТЬ КРОВИ ДОНОРА И РЕЦИПИЕНТА

- 1) на плоскости при комнатной температуре
- 2) с 10% желатином
- 3) с 33% полиглюкином
- 4) в непрямой пробе Кумбса

ПРИ КАСКАДНОЙ ПЛАЗМОФИЛЬТРАЦИИ НЕ УДАЛЯЮТСЯ, НАХОДЯЩИЕСЯ В ПЛАЗМЕ КРОВИ

- 1) иммуноглобулины
- 2) креатинин и мочевины
- 3) бактерии и вирусы
- 4) циркулирующие иммунные комплексы

ИЗЪЯТИЕ КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОР ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК У РОДСТВЕННОГО ДОНОРА, У КОТОРОГО ВЫЯВЛЕНА МАРКЕРЫ ВИРУСОВ ГЕПАТИТОВ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ПЕРЕНЕСЕННОГО ГЕПАТИТА А), СИФИЛИСА, В СЛУЧАЕ НЕВОЗМОЖНОСТИ ПОДБОРА ДРУГОГО СОВМЕСТИМОГО ДОНОРА

- 1) допускается в любом случае
- 2) допускается при соблюдении ряда условий
- 3) не допускается даже при соблюдении ряда условий
- 4) не допускается

ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ФИЛЬТРАЦИОННЫЕ СВОЙСТВА ПЛАЗМОФИЛЬТРОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) клиренс
- 2) коэффициент просеивания
- 3) коэффициент ультрафильтрации
- 4) коэффициент распределения

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 2) психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ

- 3) доброкачественные новообразования
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

ХРАНЕНИЕ ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -155
- 2) +23
- 3) -25
- 4) -80

ХОРОШО СОРБИРУЕТСЯ УГЛЕРОДНЫМИ ГЕМОСОРБЕНТАМИ

- 1) мочевины
- 2) мочевины кислоты
- 3) билирубин непрямо́й
- 4) билирубин прямо́й

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ОТ МОМЕНТА ИХ

- 1) обрабо́тки до введения пациенту (реципиенту)
- 2) криоконсервирования до введения пациенту (реципиенту)
- 3) за́бора до обрабо́тки
- 4) за́бора до введения пациенту (реципиенту)

К ГРУППОВЫМ СИСТЕМАМ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) Globo
- 2) Cost
- 3) li
- 4) P

ДЛЯ ГИПОВОЛЕМИИ ХАРАКТЕРНЫМ СЧИТАЮТ

- 1) артериальную гипертензию
- 2) гиперсаливацию
- 3) увеличение сердечного выброса
- 4) снижение тургора кожи

ЛЕГКАЯ СТЕПЕНЬ КРОВОПОТЕРИ СООТВЕТСТВУЕТ ПОТЕРИ КРОВИ РАВНОЙ _____ % ОТ ОБЪЕМА ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ

- 1) 50
- 2) 35 - 40
- 3) 15 - 25
- 4) 45

ХРАНЕНИЕ КРИОКОНСЕРВИРОВАННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ

- 1) прекра́щается в случае отсутствия у потенциального пациента (реципиента), показаний к трансплантации гемопоэтических стволовых клеток или инфузий фракций

донорских лимфоцитов в течение 5 лет с даты забора

2) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации, осуществляющей трансплантацию гемопоэтических стволовых клеток периферической крови

3) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации, осуществляющей забор гемопоэтических стволовых клеток периферической крови

4) не прекращается

ЕСЛИ РЕЦИПИЕНТ ИМЕЕТ ГРУППУ КРОВИ В, ТО ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩЕГО КОМПОНЕНТА, ПОЛУЧЕННОГО ОТ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ

1) В или 0

2) только АВ

3) только В

4) только А

ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО БИЛИАРНОГО ЦИРРОЗА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ В ПЛАЗМЕ КРОВИ АУТОАНТИТЕЛ К

1) цитоплазме нейтрофилов (АНЦА)

2) митохондриям

3) глютаматдекарбоксилазе (GAD)

4) гладким мышцам

ПРАВО ГРАЖДАН НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ЗАКРЕПЛЕНО В СТАТЬЕ _____ КОНСТИТУЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

1) 7

2) 41

3) 39

4) 65

МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ РЕЦИПИЕНТА, ПОСТУПИВШЕГО В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ, КОТОРОМУ ПЛАНИРУЕТСЯ ВЫПОЛНЕНИЕ ТРАНСФУЗИЙ (ПЕРЕЛИВАНИЙ), ОРГАНИЗУЕТСЯ В ОТДЕЛЕНИИ

1) врачом клинической лабораторной диагностики

2) врачом-трансфузиологом

3) медицинской сестрой

4) врачом-патологоанатомом

НИЗКООБЪЕМНЫМ ПЛАЗМАФЕРЕЗОМ СЧИТАЮТ ПЛАЗМАФЕРЕЗ С ОБЪЕМОМ ЭКСФУЗИИ ПЛАЗМЫ _____% ОЦП

1) 50 - 70

2) 70 - 150

3) 20 - 50

4) Менее 20

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ

ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -80
- 2) +4 - +6
- 3) -154
- 4) -25

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

К ГРУППОВЫМ СИСТЕМАМ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) 710
- 2) Chido / Rodgers
- 3) Cost
- 4) Er

ОТЛИЧИЕ ГЕМОДИАФИЛЬТРАЦИИ С ПОСТДИЛЮЦИЕЙ ОТ ГЕМОДИАФИЛЬТРАЦИИ С ПРЕДИЛЮЦИЕЙ СОСТОИТ В

- 1) большей потере альбумина
- 2) лучшим удалении среднемолекулярных веществ
- 3) лучшим удалении низкомолекулярных веществ
- 4) лучшим удалении воды

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК СВЫШЕ 72 ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ИХ ЗАБОРА (ЗАГОТОВКИ) ПРИ УСЛОВИИ ОБРАБОТКИ И КРИОКОНСЕРВИРОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) +23
- 2) -160
- 3) -70
- 4) -10

ПОД ТРАСІ ПОНИМАЮТ

- 1) дефицит факторов свертывания крови
- 2) микросфероцитарную гемолитическую анемию
- 3) острое посттрансфузионное повреждение легких
- 4) тромбоцитопатию

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) нарушения здоровья, связанные с болезнями органов пищеварения, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма

- 2) грудное вскармливание
- 3) беременность
- 4) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ

ДЛЯ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ В ПЛАЗМЕ КРОВИ АУТОАНТИТЕЛ К

- 1) фосфолипидам
- 2) β 1-адренорецептрам
- 3) двуспиральной ДНК
- 4) кардиолипину

К ЭЛЕКТРОХИМИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ГЕМОКОРРЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) непрямое электрохимическое окисление
- 2) ультрафиолетовое облучение крови
- 3) гемодиализ
- 4) гемосорбцию

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК И ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -141
- 2) +23
- 3) -25
- 4) -80

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -80
- 2) +4 - +6
- 3) -164
- 4) -25

ТРАНСФУЗИЮ НАЗНАЧАЕТ ВРАЧ, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ТРЕБОВАНИЯМ К МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

- 1) офтальмология
- 2) дерматовенерология
- 3) оториноларингология
- 4) акушерство и гинекология

ГЕМАТОКРИТ ОТМЫТЫХ ЭРИТРОЦИТОВ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 0,5 ? 0,75
- 2) 0,6 ? 0,65
- 3) 0,5 ? 0,55
- 4) 0,75 ? 0,85

ДОНОРА ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК, СОВМЕСТИМОСТЬ ПО АНТИГЕНАМ

ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ КОТОРОГО С РЕЦИПИЕНТОМ СОСТАВЛЯЕТ 60%, СЧИТАЮТ

- 1) несовместимым
- 2) полностью совместимым
- 3) гаплоидентичным
- 4) частично совместимым

ПРИ ТРАНСФУЗИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ РЕЦИПИЕНТАМ, ПОСТУПИВШИМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) гастроэнтерология
- 2) трансфузиология
- 3) оториноларингология
- 4) дерматовенерология

ДОНОР КРОВИ И ЕЁ КОМПОНЕНТОВ – ЭТО

- 1) лицо, нуждающееся в крови и её компонентах
- 2) лицо, прошедшее медицинское обследование на станции переливания крови
- 3) лицо, добровольно прошедшее медицинское обследование и добровольно сдающее кровь и (или) её компоненты
- 4) родственник больного онкогематологическим заболеванием, которому нужно переливание

У ЗДОРОВЫХ ЛИЦ НОРМАЛЬНАЯ ЕЖЕДНЕВНАЯ ПРОДУКЦИЯ ЭРИТРОЦИТОВ СОСТАВЛЯЕТ ПРИМЕРНО _____ МЛ НА 1 КГ МАССЫ ТЕЛА

- 1) 0,35
- 2) 0,45
- 3) 0,15
- 4) 0,25

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 2) расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 3) доброкачественные новообразования
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

ДЛЯ ГЕМОФИЛЬТРАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) супервысокопоточные мембранные массообменные устройства
- 2) гемосорбенты
- 3) низкопоточные мембранные массообменные устройства
- 4) высокопоточные мембранные массообменные устройства

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) нарушения здоровья, связанные с болезнями мочеполовой системы, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма
- 2) грудное вскармливание
- 3) беременность
- 4) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ

СНИЖЕНИЮ ВЯЗКОСТИ КРОВИ БУДЕТ СПОСОБСТВОВАТЬ УДАЛЕНИЕ

- 1) IgG
- 2) билирубина
- 3) фибриногена
- 4) альбумина

ГАЗОТРАНСПОРТНУЮ ФУНКЦИЮ КРОВИ МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ГРУППА КРОВЕЗАМЕНИТЕЛЕЙ НА ОСНОВЕ

- 1) перфторуглеродов
- 2) декстрана
- 3) желатина
- 4) витамина B6

ГЕМОФИЛИЯ В – ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВЫЗВАННОЕ ДЕФИЦИТОМ ФАКТОРА СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ

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

КРИОПРЕЦИПИТАТ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ДЕФИЦИТА

- 1) тромбоцитов
- 2) белка
- 3) эритроцитов
- 4) фактора VIII

ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ПРАВО ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА НА

- 1) оказание медицинской помощи на платной основе
- 2) бесплатное оказание медицинской помощи на всей территории РФ
- 3) оплату листка временной нетрудоспособности
- 4) получение страховой выплаты в результате стойкой утраты работоспособности

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ КЛИНИЧЕСКИХ И ИММУНОЛОГИЧЕСКИХ ДАННЫХ О РЕФРАКТЕРНОСТИ К ПЕРЕЛИВАНИЯМ ТРОМБОЦИТНОГО КОНЦЕНТРАТА ПОСЛЕДУЮЩИЕ ЕГО ТРАНСФУЗИИ ТРЕБУЮТ

- 1) сочетания с трансфузиями криопреципитата
- 2) проведения биологической пробы
- 3) проведения пробы на совместимость плазмы больного с тромбоцитами донора
- 4) проведения скарификационной пробы

ФОРМУЛЫ ВСЕХ ГРУПП КРОВИ СИСТЕМЫ ABO

- 1) CcDEe; CcDee; CCDee; ccDEe, ccddee
- 2) O(I)_{??}; A(II)_?; B(III)_?; AB(IV)_o
- 3) A, B, AB, O.
- 4) Fy^a; Fy^b; Jk^a; Jk^b

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) инфекционные заболевания в анамнезе
- 2) доброкачественные новообразования
- 3) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 4) кахексию

ДОЗА УДАЛЯЕМОЙ ПЛАЗМЫ ПРИ ПЛАЗМАФЕРЕЗЕ РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК ПРОЦЕНТ ОТ

- 1) объема циркулирующей плазмы
- 2) объема циркулирующей крови
- 3) массы тела
- 4) площади поверхности тела

МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЕМ К ТРАНСПЛАНТАЦИИ КОСТНОГО МОЗГА И ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК СЧИТАЮТ

- 1) хронические заболевания печени
- 2) сложные и смешанные стромальные новообразования (нефробластома)
- 3) нейросенсорную потерю слуха неуточненную
- 4) устойчивость к противоопухолевым препаратам

ПРИ АУТОИММУННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ В КАЧЕСТВЕ ПОКАЗАНИЯ К ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ГЕМОКОРРЕКЦИИ НЕ РАССМАТРИВАЮТ

- 1) аутоиммунное заболевание в состоянии ремиссии
- 2) рецидив (обострение заболевания)
- 3) побочные эффекты медикаментозной терапии
- 4) недостаточную эффективность медикаментозной терапии

ФАКТОР ХАГЕМАНА СИНТЕЗИРУЕТСЯ В

- 1) почках
- 2) печени
- 3) мышцах
- 4) головном мозге

У ДОНОРОВ AB ГРУППЫ КРОВИ В ПЛАЗМЕ ПРИСУТСТВУЮТ ИЗОГЕМАГГЛЮТИНИНЫ

- 1) бета
- 2) альфа и бета
- 3) альфа

4) отсутствуют

ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО ПЕРЕД ПЛАНОВОЙ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ГЕМОКОРРЕКЦИЕЙ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) определение маркеров токсоплазмоза
- 2) анализ крови на австралийский антиген
- 3) реакцию Манту
- 4) посев крови на стерильность

ХРАНЕНИЕ ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -163
- 2) +23
- 3) -25
- 4) -80

ТРАНСФУЗИЯ ИНФИЦИРОВАННОЙ КРОВИ ИЛИ ЕЕ КОМПОНЕНТОВ, А ТАКЖЕ ИНФИЦИРОВАННЫХ СОЛЕВЫХ ИЛИ КОЛЛОИДНЫХ РАСТВОРОВ ПРИВЕДЕТ К

- 1) гемосидерозу органов
- 2) острому гемолизу
- 3) септическому шоку
- 4) крапивнице

ВЛИЯНИЕ РАСТВОРОВ ГИДРОКСИЭТИЛКРАХМАЛА НА ГЕМОСТАЗ В ТОМ, ЧТО ОНИ

- 1) повышают гемоглобин
- 2) способствуют гиперкоагуляции
- 3) вызывают гемолиз
- 4) вызывают гипокоагуляцию

ОСЛОЖНЕНИЕМ ТЯЖЕЛОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИИ СЧИТАЮТ

- 1) тромбозы
- 2) спонтанные кровоизлияния в ЦНС
- 3) гипоксию
- 4) внутрибольничную пневмонию

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕВЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) грудное вскармливание
- 2) нарушения здоровья, связанные с отдельными нарушениями, вовлекающими иммунный механизм, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма
- 3) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 4) беременность

РУТИННЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППЫ КРОВИ ПО СИСТЕМЕ АВО В РОССИИ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выявление растворимых форм антигенов А и В
- 2) генотипирование трансфераз А и В
- 3) фенотипирование эритроцитов по антигенам А и В и выявление изогемагглютининов со стандартными эритроцитами 0, А, В
- 4) только выявление изогемагглютининов анти-А и анти-В

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО СИНДРОМА У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ АКТИВНЫМ ГЕПАТИТОМ С ПРИЗНАКАМИ ХОЛЕСТАЗА НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) глюкокортикоидных гормонов
- 2) аминокaproновой кислоты
- 3) трансфузий тромбоцитов
- 4) трансфузий плазмы

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) беременность
- 2) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 3) грудное вскармливание
- 4) нарушения здоровья, связанные с болезнями кроветворных органов, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма

ПРИ ПРЕВЫШЕНИИ УРОВНЯ ДАВЛЕНИЯ В _____ ММ РТ.СТ. В ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОМ КОНТУРЕ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ТРАВМА ФОРМЕННЫХ ЭЛЕМЕНТОВ КРОВИ

- 1) 200
- 2) 300
- 3) 400
- 4) 150

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) доброкачественные новообразования
- 2) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 3) терапию иммуносупрессивными лекарственными препаратами (на дату изъятия костного мозга, до прекращения приема препаратов и восстановления кровяных ростков)
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

ОСТАТОЧНЫЕ ЛЕЙКОЦИТЫ В ЭРИТРОЦИТАХ РАЗМОРОЖЕННЫХ И ОТМЫТЫХ СОСТАВЛЯЮТ

- 1) около $5,2 \cdot 10^9$ /л
- 2) около $3,2 \cdot 10^9$ /л
- 3) $< 0,1 \cdot 10^6$ в дозе
- 4) около $4,2 \cdot 10^9$ /л

ХРОНИЧЕСКИЕ ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ В И С МОГУТ ПРИВЕСТИ К

- 1) неходжкинским лимфомам
- 2) посттрансплантационным лимфопролиферативным заболеваниями
- 3) иммунодефициту
- 4) циррозу, раку печени или гепато-целлюлярной карциноме

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК И ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -80
- 2) +23
- 3) +4 - +6
- 4) -25

К СЕЛЕКТИВНЫМ МЕТОДАМ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ГЕМОКОРРЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) плазмаферез
- 2) гемодиализ
- 3) гемофильтрацию
- 4) аферез моноклеарных клеток

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТЕРАПИИ ВАРФАРИНОМ ОЦЕНИВАЮТ ПО

- 1) фибриногену
- 2) МНО
- 3) антитромбину III
- 4) D-димеру

ПРИЧИНОЙ ЦИРКУЛЯТОРНОЙ ПЕРЕГРУЗКИ, ОБУСЛОВЛЕННОЙ ТРАНСФУЗИЕЙ, СЧИТАЮТ

- 1) неадекватное увеличение объема циркулирующей крови
- 2) наличие донорских антилейкоцитарных антител в крови реципиента
- 3) наличие антител к белкам плазмы
- 4) первичный иммунодефицит иммуноглобулина А (IgA) у реципиента

ХРАНЕНИЕ ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ ОТ 8 ДО 72 ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ИХ ЗАБОРА (ЗАГОТОВКИ) ПРИ УСЛОВИИ ОБРАБОТКИ И КРИОКОНСЕРВИРОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

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

МАКСИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ ХРАНЕНИЯ КРОВИ, ОТОБРАННОЙ ДЛЯ ВЫДЕЛЕНИЯ ТРОМБОЦИТОВ И ЛЕЙКОЦИТОВ, СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

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

4) 3-4

У ГАПЛОИДЕНТИЧНОГО ДОНОРА КОСТНОГО МОЗГА И ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК СОВМЕСТИМОСТЬ ПО АНТИГЕНАМ ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 50
- 2) 60 - 80
- 3) 90 - 100
- 4) 30

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) инфекционные заболевания в анамнезе
- 2) доброкачественные новообразования
- 3) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 4) инфекционные заболевания в стадии обострения

ТРАНСФУЗИЮ НАЗНАЧАЕТ ВРАЧ, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ТРЕБОВАНИЯМ К МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

- 1) детская онкология
- 2) офтальмология
- 3) детская эндокринология
- 4) дерматовенерология

ГЕМОГЛОБИН ЭРИТРОЦИТНОЙ ВЗВЕСИ ЛЕЙКОФИЛЬТРОВАННОЙ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/ДОЗУ)

- 1) 40
- 2) 35
- 3) 25
- 4) 15

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) доброкачественные новообразования
- 2) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 3) терапию лекарственными препаратами, которые могут повлиять на способность к самоподдержанию собственной популяции полипотентность гемопоэтических стеловых клеток (до прекращения приема препаратов и восстановления кровяных ростков)
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ ТРАНСПЛАНТАЦИЮ КОСТНОГО МОЗГА И ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ТРАНСПЛАНТАЦИЯ (ПЕРЕСАДКА)

- 1) аллогенных гемопоэтических стволовых клеток пуповинной (плацентарной) крови
- 2) эмбрионов
- 3) солидных органов от живого донора
- 4) солидных органов от трупа

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -25
- 2) -80
- 3) +4 - +6
- 4) -141

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) грудное вскармливание
- 2) нарушения здоровья, связанные с болезнями мочеполовой системы, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма
- 3) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 4) беременность

РЕЦИПИЕНТУ С ГРУППОЙ КРОВИ А2В ПО СИСТЕМЕ АВ0 ДОПУСКАЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ ПЛАЗМЫ ГРУППЫ ____ ПО СИСТЕМЕ АВ0

- 1) А
- 2) В
- 3) 0
- 4) АВ

УСТАНОВЛЕНИЕ СПЕЦИФИЧНОСТИ И ТИТРА ВЫЯВЛЕННЫХ АНТИЭРИТРОЦИТАРНЫХ АНТИТЕЛ ПРОВОДИТСЯ

- 1) только в случае обнаружения у реципиента
- 2) только у многорожавших женщин
- 3) только в случае обнаружения у донора
- 4) при обнаружении у донора и при обнаружении у реципиента

ХРАНЕНИЕ КРИОКОНСЕРВИРОВАННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ

- 1) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации, осуществляющей забор гемопоэтических стволовых клеток периферической крови
- 2) не прекращается
- 3) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации, осуществляющей трансплантацию гемопоэтических стволовых клеток периферической крови
- 4) прекращается в случае смерти потенциального пациента (реципиента) трансплантации гемопоэтических стволовых клеток

КЛЕТКАМИ КРОВИ, ОТВЕЧАЮЩИМИ ЗА ПЕРЕНОС КИСЛОРОДА, СЧИТАЮТ

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

ЭРИТРОЦИТЫ ОТ ДОНОРОВ ГРУППЫ _____ МОЖНО ПЕРЕЛИВАТЬ РЕЦИПИЕНТУ С ГРУППОЙ КРОВИ A₂

- 1) A
- 2) AB
- 3) B
- 4) O или A₂

РЕЗУС-ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО НАЛИЧИЮ ИЛИ ОТСУТСТВИЮ АНТИГЕНА

- 1) E
- 2) A
- 3) K
- 4) D

РОДСТВЕННЫМ ДОНОРОМ КОСТНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пациент (реципиент), нуждающийся в трансплантации костного мозга или гемопоэтических стволовых клеток
- 2) лицо, не находящееся в биологической родственной связи с пациентом (реципиентом), нуждающимся в трансплантации аллогенного костного мозга или гемопоэтических стволовых клеток
- 3) лицо, находящееся в биологической родственной связи с пациентом (реципиентом), нуждающимся в трансплантации аллогенного костного мозга или гемопоэтических стволовых клеток
- 4) пациент (реципиент), не нуждающийся в трансплантации костного мозга или гемопоэтических стволовых клеток

К РЕАКЦИЯМ И (ИЛИ) ОСЛОЖНЕНИЯМ, ВОЗНИКШИМ У РЕЦИПИЕНТОВ В СВЯЗИ С ТРАНСФУЗИЕЙ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ, ОТНОСЯТ

- 1) аллоиммунизацию антигенами тромбоцитов
- 2) отсроченную серологическую трансфузионную реакцию
- 3) острую сердечно-сосудистую недостаточность
- 4) посттрансфузионную гипертензию

СТАНДАРТНЫЕ ЭРИТРОЦИТЫ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ИЗОГЕМАГГЛЮТИНИНОВ АНТИ-A И АНТИ-B НЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ У

- 1) мужчин
- 2) пожилых людей
- 3) новорожденных
- 4) женщин детородного возраста

СНИЖЕНИЮ ВЯЗКОСТИ КРОВИ БУДЕТ СПОСОБСТВОВАТЬ УДАЛЕНИЕ

- 1) билирубина
- 2) липопротеидов
- 3) IgG
- 4) альбумина

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ТРАНСФУЗИОЛОГИЯ» ОКАЗЫВАЕТСЯ В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) эндокринология
- 2) хирургия (абдоминальная)
- 3) оториноларингология
- 4) остеопатия

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ III ФАЗЫ ДВС-СИНДРОМА НАРУШЕНИЕМ СЧИТАЮТ

- 1) уровень тромбоцитов менее $100 \times 10^9 / \text{л}$
- 2) увеличение тромбинового времени
- 3) уменьшение тромбинового времени
- 4) увеличение числа лейкоцитов

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) беременность
- 2) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 3) грудное вскармливание
- 4) нарушения здоровья, связанные с болезнями органов дыхания, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма

РАЗВИТИЕ КРАПИВНИЦЫ ПОСЛЕ ТРАНСФУЗИИ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) наличием антител к белкам плазмы
- 2) наличием донорских антилейкоцитарных антител в крови реципиента
- 3) иммунодефицитом иммуноглобулина А (IgA) у реципиента
- 4) пищевой аллергией

К МЕМБРАННЫМ СОСТАВЛЯЮЩИМ ТРОМБОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) цитоскелет
- 2) плотные гранулы
- 3) альфа-гранулы
- 4) гликопротеин IIbIIIa

ПРИ ПЛАЗМАФЕРЕЗЕ, ПРИ НОРМАЛЬНЫХ ПОКАЗАТЕЛЯХ СИСТЕМЫ ГЕМОСТАЗА И УРОВНЕ ОБЩЕГО БЕЛКА ПЛАЗМЫ КРОВИ ПРИ УДАЛЕНИИ ДО 25% ОЦП, ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) кристаллоидные растворы и коллоидные растворы
- 2) только кристаллоидные растворы
- 3) кристаллоидные растворы в сочетании с растворами альбумина и

свежезамороженной плазмой

4) кристаллоидные растворы в сочетании с растворами альбумина

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

1) -80

2) +4 - +6

3) -158

4) -25

КУРСОВОЕ ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДОВ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ГЕМОКОРРЕКЦИИ ПОКАЗАНО ПРИ

1) гемохроматозе

2) подагре

3) синдроме Гийена – Барре

4) атерогенных гиперлипидемиях

ЛИЦО, НЕ НАХОДЯЩЕЕСЯ В БИОЛОГИЧЕСКОЙ РОДСТВЕННОЙ СВЯЗИ С ПАЦИЕНТОМ (РЕЦИПИЕНТОМ), НУЖДАЮЩИМСЯ В ТРАНСПЛАНТАЦИИ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА, _____ ДОНОРОМ

1) является неродственным

2) является аутологичным

3) является родственным

4) не является

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ WORLD APHERESIS REGISTRY, К ЛЕГКИМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ОТНОСЯТ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ

1) требующие лечения

2) не требующие лечения

3) требующие прерывания экстракорпоральной процедуры

4) требующие лечения и прерывания экстракорпоральной процедуры

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

1) инфекционные заболевания в анамнезе

2) доброкачественные новообразования

3) наличие инфекционных заболеваний вне обострения

4) психические расстройства в состоянии обострения и (или) представляющие опасность для больного и окружающих

ПРИ ПОВТОРНОЙ ДОНАЦИИ МАКСИМАЛЬНЫЙ ОБЪЕМ ДОНАЦИИ КРОВИ БЕЗ УЧЕТА КОНСЕРВАНТА (АНТИКОАГУЛЯНТА) И КОЛИЧЕСТВА КРОВИ, ВЗЯТОЙ ДЛЯ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ, СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)

1) 200 + 5%

2) 450 + 10%

3) 250 + 20%

4) 300 ? 10%

ПРИ СЕЛЕКТИВНОЙ ПЛАЗМОФИЛЬТРАЦИИ НЕ УДАЛЯЕТСЯ/НЕ УДАЛЯЮТСЯ

- 1) цитокины
- 2) факторы свертывания
- 3) миоглобин
- 4) аммиак

ФАКТОРОМ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ X СЧИТАЮТ

- 1) акцелерин
- 2) тромбoplastин
- 3) фактор Стюарта ? Прауэр
- 4) ионы Ca⁺⁺

ХРАНЕНИЕ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ ПРОИСХОДИТ НЕ БОЛЕЕ (В СУТКАХ)

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

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК И ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ СВЫШЕ 72 ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ИХ ЗАБОРА (ЗАГОТОВКИ) ПРИ УСЛОВИИ ОБРАБОТКИ И КРИОКОНСЕРВИРОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -196
- 2) +19
- 3) +7
- 4) -40

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) инфекционные заболевания в анамнезе
- 2) доброкачественные новообразования
- 3) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 4) кахексию

АНТИГЕНЫ СИСТЕМЫ АВО ПРИСУТСТВУЮТ НА _____ ГЛИКОПРОТЕИДАХ

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

ТРАНСФУЗИЮ НАЗНАЧАЕТ ВРАЧ, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ТРЕБОВАНИЯМ К МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

- 1) неонатология
- 2) эндокринология

- 3) детская эндокринология
- 4) организация здравоохранения и общественное здоровье

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА СВЫШЕ 72 ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ЕГО ИЗЪЯТИЯ ПРИ УСЛОВИИ ОБРАБОТКИ И КРИОКОНСЕРВИРОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -80
- 2) +4 - +6
- 3) -180
- 4) 0 - +2

ФАКТОРОМ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ Х СЧИТАЮТ

- 1) акцелерин
- 2) тромбопластин
- 3) фактор Стюарта – Прауэр
- 4) ионы Ca⁺⁺

ГРАНИЦАМИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГЕМОГЛОБИНА ПРИ АНЕМИИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ СЧИТАЮТ (В Г/Л)

- 1) 100 - 115
- 2) 90 - 110
- 3) 70 - 90
- 4) 70 - 60

К АНТИГЕННЫМ СИСТЕМАМ ЛЕЙКОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) NA
- 2) HLA
- 3) Rh-Hr
- 4) NE

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) доброкачественные новообразования
- 2) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 3) грудное вскармливание
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в научно-практических конференциях
- 2) получение от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов, подарков, денежных средств
- 3) получение информации о лекарственных препаратах из независимых источников
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -25
- 2) -80
- 3) +4 - +6
- 4) -188

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ

- 1) не имеющими лицензию на работы (услуги) по хранению гемопоэтических стволовых клеток и по изъятию и хранению органов и (или) тканей человека для трансплантации
- 2) имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по изъятию и хранению органов и (или) тканей человека для трансплантации
- 3) имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по хранению гемопоэтических стволовых клеток
- 4) имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности без включения дополнительных видов работ

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) +4 - +6
- 2) -183
- 3) -80
- 4) -25

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОВОДИМОЙ ТЕРАПИИ НЕФРАКЦИОНИРОВАННЫМ ГЕПАРИНОМ ОЦЕНИВАЮТ ПО

- 1) протромбиновому индексу
- 2) фибриногену
- 3) АЧТВ
- 4) МНО

ГЕМОЛИЗ В КОНЦЕ ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ ВЗВЕСИ ЛЕЙКОФИЛЬТРОВАННОЙ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

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

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК И ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -25
- 2) -80
- 3) +23
- 4) -149

ДОНОРА ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК, СОВМЕСТИМОСТЬ ПО АНТИГЕНАМ ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ КОТОРОГО С РЕЦИПИЕНТОМ СОСТАВЛЯЕТ 50%, СЧИТАЮТ

- 1) частично совместимым
- 2) полностью совместимым
- 3) несовместимым
- 4) гаплоидентичным

К ЛАБОРАТОРНЫМ МАРКЕРАМ ВИРУСА ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА, КОТОРЫЙ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ В КРОВИ РАНЬШЕ ВСЕГО, ОТНОСЯТ

- 1) антиген р24
- 2) антитела к вирусу иммунодефицита человека
- 3) ДНК провируса
- 4) вирусную РНК

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ИЗВЕСТНО И КЛАССИФИЦИРОВАНО ISBT _____ СИСТЕМ ГРУПП КРОВИ ЧЕЛОВЕКА

- 1) 56
- 2) 35
- 3) 38
- 4) 10

ЛИЦО, НЕ НАХОДЯЩЕЕСЯ В БИОЛОГИЧЕСКОЙ РОДСТВЕННОЙ СВЯЗИ С ПАЦИЕНТОМ (РЕЦИПИЕНТОМ), НУЖДАЮЩИМСЯ В ТРАНСПЛАНТАЦИИ АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК, _____ ДОНОРОМ

- 1) является аутологичным
- 2) является неродственным
- 3) не является
- 4) является родственным

ДОНОР ОТСТРАНЯЕТСЯ ОТ ДОНАЦИЙ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

- 1) на 5 лет
- 2) до исчезновения клинических признаков
- 3) пожизненно, независимо от давности заболевания и результатов лечения
- 4) до исчезновения маркеров в крови

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 2) грудное вскармливание
- 3) нарушения здоровья, связанные с нарушением двигательных функций, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма
- 4) беременность

ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ПЛАЗМАФЕРЕЗА У ПАЦИЕНТА С УРОВНЕМ ТРИГЛИЦЕРИДОВ >10 ММОЛЬ/Л И ГИПЕРХИЛОМИКРОНЕМИЕЙ СЧИТАЮТ

- 1) седиментационный
- 2) мембранный
- 3) центрифужный
- 4) мембранно-центрифужный

ЕСЛИ РЕЦИПИЕНТ ИМЕЕТ ГРУППУ КРОВИ АВ (ЭКСТРААГГЛЮТИНИНЫ АНТИ-А1 НЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ), ТО ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ В ДОБАВОЧНОМ РАСТВОРЕ ОТ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ

- 1) только В
- 2) только АВ
- 3) 0, А, В, АВ
- 4) только А

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) клеточную фракцию крови
- 2) только сыворотку крови
- 3) сыворотку или плазму крови донора
- 4) только плазму крови

МЕМБРАННОЕ МАССООБМЕННОЕ УСТРОЙСТВО С КОЭФФИЦИЕНТОМ УЛЬТРАФИЛЬТРАЦИИ 6 МЛ/МИН/ММ РТ.СТ. ОТНОСЯТ К

- 1) низкопоточным
- 2) высокопоточным
- 3) супервысокопоточным
- 4) плазмофильтрам

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 2) грудное вскармливание
- 3) нарушения здоровья, связанные с болезнями органов пищеварения, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма
- 4) беременность

ФАКТОРОМ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ VIII СЧИТАЮТ

- 1) акцелерин
- 2) тромбопластин
- 3) антигемофильный глобулин
- 4) ионы Ca⁺⁺

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ

- 1) имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая

работы (услуги) по хранению гемопоэтических стволовых клеток

2) имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по изъятию и хранению органов и (или) тканей человека для трансплантации

3) имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности без включения дополнительных видов работ

4) не имеющими лицензию на работы (услуги) по хранению гемопоэтических стволовых клеток и по изъятию и хранению органов и (или) тканей человека для трансплантации

ПУЛОМ ХРАНЕНИЯ ФАКТОРА ВИЛЛЕБРАНДА В ЭНДОТЕЛИАЛЬНОЙ КЛЕТКЕ СЧИТАЮТ

1) эндоплазматический ретикулум

2) тельца Вейбеля – Паладе

3) мембрану эндотелиальной клетки

4) аппарат Гольджи

ПРИ ДОНАЦИИ КРОВИ С ПОМОЩЬЮ АВТОМАТИЧЕСКИХ СЕПАРАТОРОВ МОЖНО ПОЛУЧИТЬ

1) альбумин

2) концентрат донорских тромбоцитов

3) протромбин

4) седьмой фактор свёртывания крови

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

1) усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов

2) этапы оказания медицинской помощи, правила организации деятельности, стандарт оснащения, рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации

3) план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований

4) информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

1) инфекционные заболевания в анамнезе

2) доброкачественные новообразования

3) наличие инфекционных заболеваний вне обострения

4) расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ

ХРАНЕНИЕ ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

1) +5

2) +23

3) -25

4) -80

**ПРИ ИММУНОЛОГИЧЕСКОЙ РЕФРАКТЕРНОСТИ К ТРАНСФУЗИЯМ
ТРОМБОКОНЦЕНТАТОВ ПОКАЗАН ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПОДБОР ТРОМБОЦИТОВ ПО**

- 1) антигенам HLA II класса
- 2) антигенам системы резус
- 3) аллоантигенам HLA I класса и HPA
- 4) антигенам HNA

ДЛЯ ТРОМБАСТЕНИИ ГЛАНЦМАНА ХАРАКТЕРЕН

- 1) дефект цитоскелета тромбоцитов
- 2) дефект альфа-гранул, плотных гранул
- 3) дефицит гликопротеина Ib-IX-V
- 4) дефицит гликопротеина IIb-IIIa

**ХРАНЕНИЕ ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ СВЫШЕ 72 ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ИХ
ЗАБОРА (ЗАГОТОВКИ) ПРИ УСЛОВИИ ОБРАБОТКИ И КРИОКОНСЕРВИРОВАНИЯ
ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) +15
- 2) -82
- 3) +22
- 4) -140

К ДЕТОКСИКАЦИИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) улучшение микроциркуляции
- 2) прямое выведение токсичных веществ из организма
- 3) трансформацию токсичных веществ
- 4) активизацию работы систем детоксикации организма

**АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ
ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ
СЧИТАЮТ**

- 1) беременность
- 2) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 3) грудное вскармливание
- 4) наличие инфекционных заболеваний вне обострения

**АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ
ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ**

- 1) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 2) терапию иммуносупрессивными лекарственными препаратами (на дату забора гемопоэтических стволовых клеток, до прекращения приема препаратов и восстановления кровяных ростков)
- 3) доброкачественные новообразования
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

**ХРАНЕНИЕ ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ
ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) +23
- 2) -161
- 3) -80
- 4) -25

ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ АГГЛЮТИНАЦИИ ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОМ РЕЗУЛЬТАТЕ С ТРЕМЯ ЦОЛИКЛОНАМИ АНТИ-А, АНТИ-В, АНТИ-АВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) дистиллированную воду
- 2) стандартную сыворотку All группы
- 3) физиологический раствор
- 4) стандартную сыворотку OI группы

ГЕМОГЛОБИН ЭРИТРОЦИТНОЙ ВЗВЕСИ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/ДОЗУ)

- 1) 45
- 2) 35
- 3) 25
- 4) 15

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПОДБОР ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩИХ КОМПОНЕНТОВ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ПРОБУ НА СОВМЕСТИМОСТЬ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩИХ КОМПОНЕНТОВ ДОНОРА С ОБРАЗЦОМ КРОВИ РЕЦИПИЕНТА, ПРОВЕДЕННУЮ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- 1) биологической пробы
- 2) метода агглютинации в соляной среде
- 3) непрямого антиглобулинового теста
- 4) метода агглютинации в присутствии желатина

МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПОТЕНЦИАЛЬНОГО ДОНОРА ПРОВОДИТСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

- 1) в которой проводилось наблюдение и лечение пациента
- 2) любой сторонней
- 3) осуществляющей трансплантацию
- 4) осуществляющей изъятие костного мозга или забор гемопоэтических стволовых клеток

ХРАНЕНИЕ КРИОКОНСЕРВИРОВАННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ

- 1) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации, осуществляющей трансплантацию гемопоэтических стволовых клеток периферической крови
- 2) прекращается в случае отсутствия у потенциального пациента (реципиента), показаний к трансплантации гемопоэтических стволовых клеток или инфузий фракций донорских лимфоцитов в течение 5 лет с даты забора
- 3) не прекращается
- 4) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации, осуществляющей забор гемопоэтических стволовых клеток периферической крови

КУРСОВОЕ ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДОВ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ГЕМОКОРРЕКЦИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ПОКАЗАНО ПРИ

- 1) аутоиммунных заболеваний
- 2) болезнях накопления
- 3) заболеваниях с нарушением микроциркуляции и реологических свойств крови
- 4) хронических отравлениях

У ДОНОРА ДЛЯ ДОПУСКА К ТРОМБОЦИТАФЕРЕЗУ УРОВЕНЬ ТРОМБОЦИТОВ ДОЛЖЕН БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ

- 1) $200 \times 10^9 / \text{л}$
- 2) $250 \times 10^9 / \text{л}$
- 3) $190 \times 10^9 / \text{л}$
- 4) $180 \times 10^9 / \text{л}$

ПОСТТРАНСФУЗИОННАЯ РЕАКЦИЯ И (ИЛИ) ОСЛОЖНЕНИЕ В ВИДЕ ОТСРОЧЕННОГО ГЕМОЛИЗА НАБЛЮДАЕТСЯ ____ ПОСЛЕ ТРАНСФУЗИИ

- 1) в период от 24 часов до 280 дней
- 2) непосредственно
- 3) в период от 24 часов до 28 дней
- 4) в период от 2 до 4 часов

ТЕМПЕРАТУРА ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ ВЗВЕСИ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) 0 ? +1
- 2) +2 ? +6
- 3) +7 ? +8
- 4) -26 ? 0

ПРИ ПЕРЕЛИВАНИИ ЭРИТРОЦИТОВ (ПЛАНОВОМ, ЭКСТРЕННОМ) ВРАЧ, ВЫПОЛНЯЮЩИЙ ГЕМОТРАНСФУЗИЮ, ОБЯЗАН

- 1) проводить контрольные исследования в специальной комнате
- 2) передать проверку компонентов крови медицинской сестре
- 3) лично и не зависимо от произведенных ранее исследований и имеющихся записей определить группу крови АВ0 и резус-принадлежность реципиента и донора
- 4) уведомить о трансфузии старшую медицинскую сестру

ХРАНЕНИЕ ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ СВЫШЕ 72 ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ИХ ЗАБОРА (ЗАГОТОВКИ) ПРИ УСЛОВИИ ОБРАБОТКИ И КРИОКОНСЕРВИРОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -150
- 2) +23
- 3) -25
- 4) -80

ЕСЛИ РЕЦИПИЕНТ ИМЕЕТ ГРУППУ КРОВИ А (ВЫЯВЛЯЮТСЯ ЭКСТРААГГЛЮТИНИНЫ АНТИ-А1), ТО ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ КРИОПРЕЦИПИТАТА, ПОЛУЧЕННОГО ОТ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ

- 1) только АВ или А
- 2) 0, А, В, АВ
- 3) только 0
- 4) только АВ

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) беременность
- 2) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 3) грудное вскармливание
- 4) нарушения здоровья, связанные с болезнями эндокринной системы, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма

ХРАНЕНИЕ ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ СВЫШЕ 72 ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ИХ ЗАБОРА (ЗАГОТОВКИ) ПРИ УСЛОВИИ ОБРАБОТКИ И КРИОКОНСЕРВИРОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) +25
- 2) -160
- 3) -80
- 4) -27

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК СВЫШЕ 72 ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ИХ ЗАБОРА (ЗАГОТОВКИ) ПРИ УСЛОВИИ ОБРАБОТКИ И КРИОКОНСЕРВИРОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -167
- 2) +21
- 3) +5
- 4) -70

АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК ПРОИСХОДИТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) наличия антител к белкам плазмы
- 2) наличия донорских антилейкоцитарных антител в крови реципиента
- 3) недостатка иммуноглобулина Е у реципиента
- 4) первичного иммунодефицита иммуноглобулина А (IgA) у реципиента

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 2) грудное вскармливание
- 3) нарушения здоровья, связанные с психическими расстройствами, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма
- 4) беременность

МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЕМ К ТРАНСПЛАНТАЦИИ КОСТНОГО МОЗГА И ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК СЧИТАЮТ

- 1) хронические заболевания печени
- 2) врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, которые могут быть скорректированы с помощью трансплантации гемопоэтических клеток
- 3) нейросенсорную потерю слуха неуточненную
- 4) устойчивость к противоопухолевым препаратам

МЕСТОМ СИНТЕЗА XIII ФАКТОРА СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ СЧИТАЮТ

- 1) костный мозг, мегакариоциты
- 2) печень
- 3) гепатоциты
- 4) эндотелиальные клетки

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) беременность
- 2) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 3) грудное вскармливание
- 4) нарушения здоровья, связанные с болезнями крови, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма

ПАРЦИАЛЬНЫЕ АНТИГЕНЫ RhD ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) повышенной плотностью экспрессии антигена RhD на поверхности эритроцитов
- 2) отсутствием гена RHD
- 3) наличием дополнительных антигенных детерминант антигена RhD
- 4) отсутствием некоторых эпитопов антигена RhD

РЕЦИПИЕНТУ С ГРУППОЙ КРОВИ А ПО СИСТЕМЕ АВ0 ДОПУСКАЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ, ПОЛУЧЕННОГО ИЗ ДОЗЫ КРОВИ ТОЛЬКО ГРУППЫ ____ ПО СИСТЕМЕ АВ0

- 1) В
- 2) А
- 3) АВ
- 4) 0

УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ РАВЕН (В ММОЛЬ/Л)

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

ОТЛИЧИЕ ГЕМОДИАФИЛЬТРАЦИИ С ПРЕДИЛЮЦИЕЙ ОТ ГЕМОДИАФИЛЬТРАЦИИ С

ПОСТДИЛЮЦИЕЙ СОСТОИТ В

- 1) большей потере альбумина
- 2) лучшим удалении низкомолекулярных веществ
- 3) лучшим удалении среднемолекулярных веществ
- 4) лучшим удалении воды

МЕСТОМ СИНТЕЗА VII ФАКТОРА СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ СЧИТАЮТ

- 1) печень, гепатоциты
- 2) костный мозг
- 3) мегакариоциты
- 4) эндотелиальные клетки

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЦИТРАТА НАТРИЯ ДЛЯ СТАБИЛИЗАЦИИ КРОВИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1) гипертонии
- 2) гипокальциемии
- 3) нефролитиазу
- 4) гиперкальциемии

К ФОТОХИМИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ГЕМОКОРРЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) фотоферез
- 2) лейкоцитаферез
- 3) ультрафиолетовое облучение крови
- 4) не прямое электрохимическое окисление

ХРАНЕНИЕ ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -25
- 2) -80
- 3) +23
- 4) -14

ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРИ ОБУСЛОВЛЕННОЙ ТРАНСФУЗИЕЙ ЦИРКУЛЯТОРНОЙ ПЕРЕГРУЗКЕ ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) наличия антител к нейтрофилам
- 2) натрийуретического пептида В-типа
- 3) концентрации сывороточного иммуноглобулина класса А (IgA) у реципиента
- 4) наличия антилейкоцитарных антител

ДЛЯ АДЕКВАТНОГО СРАВНЕНИЯ РАЗЛИЧНЫХ ГЕМОСОРБЕНТОВ МЕЖДУ СОБОЙ НЕОБХОДИМО СРАВНИВАТЬ ИХ

- 1) клиренсы
- 2) коэффициенты распределения
- 3) сорбционные емкости
- 4) изотермы сорбции

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ИМЕЕТ ТРИ УРОВНЯ

- 1) индивидуальный, групповой, видовой
- 2) оперативный, тактический, стратегический
- 3) государственный, ведомственный и внутренний
- 4) первичный, вторичный, третичный

АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПЕРЕЛИВАНИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проведение больному цитостатической терапии
- 2) железодефицитная анемия
- 3) иммунная тромбоцитопения
- 4) количество тромбоцитов менее 20×10^9 /л при кровоточивости

ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ГЕМОКОРРЕКЦИИ У ПАЦИЕНТОВ ПСИХИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ СЧИТАЮТ

- 1) резистентность к медикаментозной терапии
- 2) наличие аутоиммунного процесса в ЦНС
- 3) наличие воспалительного процесса в ЦНС
- 4) наличие инфекционного процесса

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИММУНОСЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ЭРИТРОЦИТЫ И СЫВОРОТКУ КРОВИ СО СРОКОМ ХРАНЕНИЯ НЕ БОЛЕЕ

- 1) 3 суток в электрохолодильнике при температуре от $+2^{\circ}\text{C}$ до $+8^{\circ}\text{C}$
- 2) 7 дней в электрохолодильнике при температуре от $+2^{\circ}\text{C}$ до $+8^{\circ}\text{C}$
- 3) 24 часов при комнатной температуре
- 4) 2 суток в электрохолодильнике при температуре от $+2^{\circ}\text{C}$ до $+8^{\circ}\text{C}$

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АУТОЛОГИЧНОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выявление маркеров сифилиса
- 2) выявление маркеров вируса иммунодефицита человека
- 3) риск развития нежелательных реакций или заболеваний, возникающий вследствие изъятия костного мозга или забора гемопоэтических стволовых клеток, превышающий пользу от возможной трансплантации аутологичного костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток
- 4) выявление маркеров вирусов гепатитов

МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЕМ К ТРАНСПЛАНТАЦИИ КОСТНОГО МОЗГА И ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК СЧИТАЮТ

- 1) хронические заболевания печени
- 2) злокачественные новообразования мезотелиальной и мягких тканей (рабдомиосаркомы)

- 3) нейросенсорную потерю слуха неуточненную
- 4) устойчивость к противоопухолевым препаратам

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ТРАНСФУЗИОЛОГИЯ» ОКАЗЫВАЕТСЯ В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) остеопатия
- 2) сурдология-оториноларингология
- 3) косметология
- 4) хирургия (комбустиология)

КЛЕТКАМИ КРОВИ, ОТВЕЧАЮЩИМИ ЗА ПРОТИВОВИРУСНЫЙ ИММУНИТЕТ, СЧИТАЮТ

- 1) тромбоциты
- 2) лимфоциты
- 3) ретикулоциты
- 4) эритроциты

К ГРУППОВЫМ СИСТЕМАМ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) Er
- 2) 50
- 3) li
- 4) H

ДЛЯ БЕЗОПАСНОГО ВЫПОЛНЕНИЯ ПЛАЗМАФЕРЕЗА ПЕРЕД ПРОЦЕДУРОЙ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) концентрацию калия
- 2) уровень гемоглобина
- 3) концентрацию креатинина
- 4) время свертывания нестабилизированной крови

К РЕЗУС-ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ РЕЦИПИЕНТАМ ОТНОСЯТ В СЛУЧАЕ

- 1) наличия всех больших антигенов системы Резус
- 2) наличия антигена D
- 3) присутствия на эритроцитах больших и малых антигенов системы Резус
- 4) присутствия на эритроцитах хотя бы одного из больших антигенов системы Резус

СРОК ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ МАССЫ ГЛЮГИЦИР СОСТАВЛЯЕТ (В СУТКАХ)

- 1) 15
- 2) 28
- 3) 31
- 4) 21

ЕСЛИ РЕЦИПИЕНТ ИМЕЕТ ГРУППУ КРОВИ В, ТО ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ, ПОЛУЧЕННОГО ИЗ ЕДИНИЦЫ КРОВИ ОТ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ ТОЛЬКО

- 1) АВ

- 2) А
- 3) 0
- 4) В

АНТИГЕНЫ СИСТЕМЫ РЕЗУС ЭКСПРЕССИРОВАНЫ

- 1) на мембране эритроцитов и тромбоцитов
- 2) только на мембране эритроцитов
- 3) на мембране эритроцитов и во всех биологических жидкостях
- 4) на мембране эритроцитов и нейтрофилов

КАКАЯ ГРУППА КРОВИ ОБРАЗЦА ЭРИРОЦИТОВ, ЕСЛИ ПРИ СМЕШИВАНИИ С СЫВОРОТКАМИ ДОНОРОВ ГРУПП КРОВИ: 0, А, В, РЕАКЦИЯ АГГЛЮТИНАЦИИ ОТСУТСТВУЕТ ВО ВСЕХ СЛУЧАЯХ

- 1) В
- 2) АВ
- 3) А
- 4) 0

ТРАНСФУЗИЮ НАЗНАЧАЕТ ВРАЧ, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ТРЕБОВАНИЯМ К МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

- 1) эндокринология
- 2) офтальмология
- 3) кардиология
- 4) оториноларингология

ДЛЯ БЕЗОПАСНОГО ВЫПОЛНЕНИЯ ПЛАЗМАФЕРЕЗА ПЕРЕД ПРОЦЕДУРОЙ НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАТЬ КОНЦЕНТРАЦИЮ _____ В ПЛАЗМЕ КРОВИ

- 1) калия
- 2) гемоглобина
- 3) креатинина
- 4) фибриногена

ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО УДАЛЕНИЯ ОДНОВРЕМЕННО НИЗКО И СРЕДНЕМОЛЕКУЛЯРНЫХ ВЕЩЕСТВ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) плазмаферез
- 2) гемодиализацию
- 3) изолированную ультрафильтрацию
- 4) непрямо́е электрохимическое окисление

СРОК ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ ВЗВЕСИ С УДАЛЕННЫМ ЛЕЙКОТРОМБОЦИТНЫМ СЛОЕМ SOLX СОСТАВЛЯЕТ (В СУТКАХ)

- 1) 42
- 2) 11
- 3) 20
- 4) 15

ГЕМОГЛОБИН ОТМЫТЫХ ЭРИТРОЦИТОВ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/ДОЗУ)

- 1) 15
- 2) 35
- 3) 40
- 4) 25

ПРИ НОРМОКОАГУЛЯЦИИ И НАЛИЧИИ РИСКА КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ АНТИКОАГУЛЯНТОМ И ВИДОМ СТАБИЛИЗАЦИИ КРОВИ СЧИТАЮТ _____ СТАБИЛИЗАЦИЮ КРОВИ

- 1) управляемую; гепарином
- 2) общую; гепарином
- 3) управляемую; цитратом
- 4) региональную или комбинированную; с использованием цитрата

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 2) грудное вскармливание
- 3) нарушения здоровья, связанные с нарушением двигательных функций, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма
- 4) беременность

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ ЭФФЕКТИВНОЙ УЛЬТРАФИЛЬТРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) градиент концентрации
- 2) градиент давления
- 3) центробежное ускорение
- 4) градиент температуры

ХРАНЕНИЕ КРИОКОНСЕРВИРОВАННЫХ ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ

- 1) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации, осуществляющей трансплантацию гемопоэтических стволовых клеток
- 2) прекращается в случае смерти пациента (реципиента), которому была проведена трансплантация гемопоэтических стволовых клеток
- 3) не прекращается
- 4) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации, осуществляющей заготовку гемопоэтических стволовых клеток

ДОНОР КОСТНОГО МОЗГА И ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК, ИМЕЮЩИЙ НЕ МЕНЕЕ ОДНОГО РАЗЛИЧИЯ ПО АНТИГЕНАМ ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ ДОНОРА И РЕЦИПИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) несовместимым
- 2) частично совместимым
- 3) полностью совместимым
- 4) гаплоидентичным

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) +4 - +6
- 2) -194
- 3) -80
- 4) -25

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) инфекционные заболевания в анамнезе
- 2) доброкачественные новообразования
- 3) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 4) наличие в крови маркеров вируса иммунодефицита человека

D-ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ГАПЛОТИПОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) dce
- 2) dCe
- 3) DCe
- 4) dcE

МЕСТОМ СИНТЕЗА II ФАКТОРА СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ СЧИТАЮТ

- 1) костный мозг
- 2) печень, гепатоциты
- 3) эндотелиальные клетки
- 4) мегакариоциты

ПРИ СОВПАДЕНИИ РЕЗУЛЬТАТОВ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ C, c, E, e, АНТИГЕНА К РЕЦИПИЕНТА, ПРОВЕДЕННЫХ ДВАЖДЫ В ОДНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

- 1) антиген К эритроцитов реципиента не считается установленным и определяется в дальнейшем, а антигены эритроцитов C, c, E, e считаются установленными и определяются в дальнейшем
- 2) антигены эритроцитов C, c, E, e и антиген К реципиента не считаются установленными и определяются в дальнейшем
- 3) антигены эритроцитов C, c, E, e и антиген К реципиента считаются установленными и в дальнейшем не определяются
- 4) антигены эритроцитов C, c, E, e реципиента считаются установленными и в дальнейшем не определяются, а антиген К не считается установленным и определяется в дальнейшем

ОСОБЕННОСТЬЮ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫХ ГЕПАРИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение сосудистой проницаемости
- 2) меньшая биодоступность
- 3) большой размер молекулы
- 4) более длительный период выведения

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) беременность
- 2) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 3) грудное вскармливание
- 4) нарушения здоровья, связанные с болезнями системы кровообращения, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма

МЕТОД АФЕРЕЗА ЛИПОПРОТЕИДОВ – _____ – ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ ВЫБОРА ПРИ СЕМЕЙНОЙ КОМБИНИРОВАННОЙ ГИПЕРЛИПИДЕМИИ

- 1) иммуносорбция липопротеидов
- 2) аффинная сорбция липопротеидов
- 3) гепарин-индуцированная преципитация липопротеидов
- 4) каскадная плазмофильтрация

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК СВЫШЕ 72 ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ИХ ЗАБОРА (ЗАГОТОВКИ) ПРИ УСЛОВИИ ОБРАБОТКИ И КРИОКОНСЕРВИРОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) +23
- 2) -150
- 3) -70
- 4) -25

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

МИНИМАЛЬНЫЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ДОНАЦИЯМИ ПЛАЗМЫ У МУЖЧИН В ВОЗРАСТЕ 18 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 14
- 2) 5
- 3) 11
- 4) 8

ГЕМАТОКРИТ ЭРИТРОЦИТНОЙ ВЗВЕСИ ЛЕЙКОФИЛЬТРОВАННОЙ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 0,4 – 0,45
- 2) 0,75 – 0,85
- 3) 0,80 – 0,85
- 4) 0,50 – 0,70

СВЕЖЕЗАМОРОЖЕННАЯ ПЛАЗМА ДОЛЖНА ПРИМЕНЯТЬСЯ ДЛЯ

- 1) восполнения дефицита белка

- 2) парентерального питания
- 3) коррекции лабораторных показателей при отсутствии кровотечения
- 4) купирования геморрагического синдрома

СОРБЦИЯ _____ НЕСЕЛЕКТИВНЫМИ УГЛЕРОДНЫМИ ГЕМОСОРБЕНТАМИ НЕЗНАЧИТЕЛЬНА

- 1) желчных кислот
- 2) мочевой кислоты
- 3) билирубина
- 4) креатинина

НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ВИТАМИНА К ИЛИ ПРИСУТСТВИЕ АНТИКОАГУЛЯНТА ВАРФАРИНА ИНГИБИРУЕТ ОБРАЗОВАНИЕ

- 1) фибринстабилизирующего фактора
- 2) фактора Стюарта ? Прауэр (фактор X)
- 3) фактор свертывания крови XI
- 4) фактора Хагемана

СОГЛАСНО НОРМАМ СОСТАВА И БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА У МУЖЧИН, ОТНОСЯЩИХСЯ К КАТЕГОРИИ ДОНОР РЕЗЕРВА, ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (В Г/Л)

- 1) 100
- 2) 120
- 3) 130
- 4) 110

К МЕЖКЛЕТОЧНЫМ СОСТАВЛЯЮЩИМ ТРОМБОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) гликопротеины мембраны
- 2) гликопротеин IIb/IIIa
- 3) гликопротеин 1b-V-IX
- 4) филаменты

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК СВЫШЕ 72 ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ИХ ЗАБОРА (ЗАГОТОВКИ) ПРИ УСЛОВИИ ОБРАБОТКИ И КРИОКОНСЕРВИРОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -190
- 2) +13
- 3) +3
- 4) -80

АНТИГЕНЫ СИСТЕМЫ АВО ЯВЛЯЮТСЯ

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

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРОБЫ ТАКИХ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ, КАК ОЗНОБ, БОЛЬ В ПОЯСНИЦЕ, ЧУВСТВО ЖАРА И СТЕСНЕНИЯ В ГРУДИ, ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, ТОШНОТА ИЛИ РВОТА, ВРАЧ, ПРОВОДЯЩИЙ ТРАНСФУЗИЮ

- 1) немедленно прекращает проведение биологической пробы
- 2) повторяет проведение биологической пробы
- 3) прекращает проведение биологической пробы на 3 минуты, затем повторяет процедуру
- 4) начинает проведение трансфузии

ХРАНЕНИЕ КРИОКОНСЕРВИРОВАННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ, ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ

- 1) не прекращается
- 2) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации, осуществляющей трансплантацию гемопоэтических стволовых клеток периферической крови, фракций донорских лимфоцитов
- 3) прекращается в случае отсутствия у потенциального пациента показаний к трансплантации гемопоэтических стволовых клеток или инфузий фракций донорских лимфоцитов в течение 5 лет с даты забора у донора
- 4) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации, осуществляющей забор (заготовку) гемопоэтических стволовых клеток периферической крови, фракций донорских лимфоцитов

КОАГУЛОГРАММА ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ

- 1) коагуляционный механизм гемостаза
- 2) порог раздражимости
- 3) функциональную активность лейкоцитов
- 4) гомеостаз

К ГРУППОВЫМ СИСТЕМАМ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) Ii
- 2) Colton
- 3) 800
- 4) Er

К ГРУППОВЫМ СЕРИЯМ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) ABO
- 2) 900
- 3) Rh
- 4) Cost

ИЗЪЯТИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ У

- 1) трупа
- 2) живого донора
- 3) свиньи
- 4) человекообразной обезьяны

ОБЪЕМ ЭРИТРОЦИТНОЙ МАССЫ СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)

- 1) 380 ± 50
- 2) 280 ± 50
- 3) 580 ± 50
- 4) 480 ± 50

ВРЕМЯ РАЗВИТИЯ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ОТ МОМЕНТА ТРАНСФУЗИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 10 -12
- 2) 0 - 1
- 3) более 24
- 4) 12 - 24

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ТРАНСФУЗИОЛОГИЯ» ОКАЗЫВАЕТСЯ В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) эндокринология
- 2) детская хирургия
- 3) дерматовенерология
- 4) оториноларингология

В ОСНОВЕ ИММУНОХИМИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ЛЕЖИТ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ

- 1) комплемента с носителем
- 2) антигена с антителом
- 3) микроорганизмов
- 4) преципитата с субстратом

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОЗА УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ОБЛУЧЕНИЯ ПРИ ФОТОФЕРЕЗЕ СОСТАВЛЯЕТ _____ Дж/см²

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

АЛЛЕЛЬНЫЙ ПОЛИМОРФИЗМ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) повышенной смертности
- 2) устойчивости к перепадам температуры и давления
- 3) видообразованию
- 4) лучшей приспособляемости индивидуумов одного вида к факторам окружающей среды

ОСТАТОЧНЫЕ ЛЕЙКОЦИТЫ В ЭРИТРОЦИТНОЙ МАССЕ СОСТАВЛЯЮТ ОКОЛО

- 1) $2,2 - 3 \times 10^9 / \text{л}$
- 2) $3,2 - 4 \times 10^9 / \text{л}$

3) $4,2 - 5 \times 10^9$ /л

4) $5,2 - 6 \times 10^9$ /л

ПРИ НАЛИЧИИ У ДОНОРА ОТНОСИТЕЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК, РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ НЕГАТИВНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ ТРАНСПЛАНТАЦИИ КОСТНОГО МОЗГА И ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК

- 1) не учитывается
- 2) рассматривается на заседании врачебной комиссии
- 3) согласовывается с донором и реципиентом
- 4) обсуждается с реципиентом и его родственниками

ОСНОВНЫМИ ЛОКУСАМИ HLA II КЛАССА СЧИТАЮТ

- 1) HLA-DR, -DQ, -DP
- 2) HLA-A, -B, -C
- 3) C, Bg
- 4) HLA-E

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ПОКРАСНЕНИЯ ЛИЦА ВО ВРЕМЯ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ПРОЦЕДУРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) передозировка цитрата
- 2) попадание микрочастичек сорбента в кровоток
- 3) аллергическая реакция на свежезамороженную плазму
- 4) брадикининовая реакция в ответ на контакт крови с элементами экстракорпорального контура

ВОЗМОЖНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОЯВЛЕНИЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ ОТЕКОВ ПОСЛЕ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ПРОЦЕДУРЫ СЧИТАЮТ

- 1) использование свежезамороженной плазмы
- 2) неадекватное белковое замещение
- 3) недостаточное восполнение объема удаленной жидкости
- 4) избыточное восполнение объема удаленной жидкости

КОЛИЧЕСТВО ТРОМБОЦИТОВ У ДОНОРОВ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ТРОМБОЦИТОФЕРЕЗА С ПОМОЩЬЮ СЕПАРАТОРА КЛЕТОК КРОВИ И ПОЛУЧЕНИЯ 250×10^9 КЛЕТОК УМЕНЬШИТСЯ НА (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 30
- 2) 15
- 3) 20
- 4) 25

АРИТМИЯ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) слишком быстрого снижения уровня мочевины плазмы крови
- 2) слишком быстрого удаления жидкости

- 3) неадекватного белкового замещения
- 4) быстрого изменения состава электролитов

ХРАНЕНИЕ ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ СВЫШЕ 72 ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ИХ ЗАБОРА (ЗАГОТОВКИ) ПРИ УСЛОВИИ ОБРАБОТКИ И КРИОКОНСЕРВИРОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) +3
- 2) -80
- 3) +23
- 4) -180

ВАРФАРИН НАРУШАЕТ СИНТЕЗ _____ ФАКТОРА СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ

- 1) XII
- 2) V
- 3) III
- 4) II

ДОНОРА КОСТНОГО МОЗГА, СОВМЕСТИМОСТЬ ПО АНТИГЕНАМ ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ КОТОРОГО С РЕЦИПИЕНТОМ СОСТАВЛЯЕТ 40%, СЧИТАЮТ

- 1) гаплоидентичным
- 2) частично совместимым
- 3) полностью совместимым
- 4) несовместимым

МИНИМАЛЬНЫМ УРОВНЕМ ТРОМБОЦИТОВ, ПРИ КОТОРОМ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНА УГРОЗА СПОНТАННОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ, СЧИТАЮТ КОЛИЧЕСТВО

- 1) $60 \cdot 10^9 / \text{л}$
- 2) $40 \cdot 10^9 / \text{л}$
- 3) $20 \cdot 10^9 / \text{л}$
- 4) $50 \cdot 10^9 / \text{л}$

ТРАНСФУЗИЮ НАЗНАЧАЕТ ВРАЧ, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ТРЕБОВАНИЯМ К МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

- 1) сурдология-оториноларингология
- 2) клиническая фармакология
- 3) неврология
- 4) педиатрия

ХРАНЕНИЕ ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ СВЫШЕ 72 ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ИХ ЗАБОРА (ЗАГОТОВКИ) ПРИ УСЛОВИИ ОБРАБОТКИ И КРИОКОНСЕРВИРОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) +3
- 2) -196
- 3) -75
- 4) +21

ДЛЯ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ В ПЛАЗМЕ КРОВИ АУТОАНТИТЕЛ К

- 1) двуспиральной ДНК
- 2) фосфолипидам
- 3) β 1-адренорецептрам
- 4) кардиолипину

ХРАНЕНИЕ КРИОКОНСЕРВИРОВАННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ, ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ

- 1) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации, осуществляющей трансплантацию
- 2) прекращается в случае смерти потенциального пациента (реципиента)
- 3) не прекращается
- 4) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации, осуществляющей забор (заготовку)

ЗВАНИЕ «ПОЧЁТНЫЙ ДОНОР РОССИИ» ПОЛУЧАЕТ ДОНОР, СДАВШИЙ _____ РАЗ

- 1) безвозмездно плазму крови 30
- 2) за плату плазму крови 30 и более
- 3) безвозмездно тромбоциты 40 и более
- 4) за плату плазму крови 50 и более

ДОЗА УДАЛЯЕМЫХ КЛЕТОК ПРИ ЛЕЧЕБНОМ ЦИТАФЕРЕЗЕ РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК ПРОЦЕНТ ОТ

- 1) объема циркулирующей плазмы
- 2) объема циркулирующей крови
- 3) количества циркулирующих клеток
- 4) массы тела

ПРИ ТРАНСФУЗИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ РЕЦИПИЕНТАМ, ПОСТУПИВШИМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) остеопатия
- 2) нейрохирургия
- 3) детская эндокринология
- 4) трансфузиология

ИЗЪЯТИЕ КОСТНОГО МОЗГА МЕТОДОМ МИЕЛОЭКСФУЗИИ ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- 1) врачами любых специальностей
- 2) врачами-хирургами
- 3) врачами-детскими онкологами
- 4) врачами-аллергологами-иммунологами

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -80
- 2) +4 - +6
- 3) -146
- 4) -25

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК И ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -145
- 2) +23
- 3) -25
- 4) -80

ЛИПИДНАЯ ФИЛЬТРАЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ВАРИАНТОМ КАСКАДНОЙ ПЛАЗМОФИЛЬТРАЦИИ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ КОМПОНЕНТАМИ КОТОРОЙ СЧИТАЮТ

- 1) нагревание плазмы и использование фракционатора плазмы с регулярными порами со средним размером пор 30нм
- 2) нагревание плазмы и использование фракционатора плазмы со средним размером пор 30нм
- 3) нагревание плазмы и использование фракционатора плазмы со средним размером пор 20нм
- 4) использование фракционатора плазмы с регулярными порами со средним размером пор 30нм

ОСОБЕННОСТЬЮ ГРУПП КРОВИ СИСТЕМЫ АВ0 У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) присутствие растворимых субстанций А и В
- 2) отсутствие антигенов А и В на поверхности эритроцитов
- 3) присутствие в плазме экстраагглютининов анти-А1
- 4) отсутствие в плазме изогемагглютининов

ТРАНСФУЗИЮ НАЗНАЧАЕТ ВРАЧ, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ТРЕБОВАНИЯМ К МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

- 1) ревматология
- 2) онкология
- 3) клиническая фармакология
- 4) детская эндокринология

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -146
- 2) +4 - +6
- 3) -25
- 4) -80

СРОК ГОДНОСТИ ЭРИТРОЦИТНОЙ МАССЫ

- 1) определяется используемым антикоагулянтом, добавочным раствором
- 2) всегда 28 дней

- 3) не превышает 14 дней
- 4) не превышает 5 дней

ОПТИМАЛЬНЫМ СОСУДИСТЫМ ДОСТУПОМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРФУЗИОННОЙ ОПЕРАЦИИ У ПАЦИЕНТА С СЕРДЕЧНОЙ НЕСОСТОЯТЕЛЬНОСТЬЮ И ВЫРАЖЕННЫМ СОСУДИСТЫМ ЗАСТОЕМ (ТЕНДЕНЦИЯ К АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИИ, ОСТРОЕ НАБУХАНИЕ ПЕЧЕНИ, РАСШИРЕНИЕ ШЕЙНЫХ ВЕН, ЦВД ВЫШЕ 23 СМ ВОД.СТ.) МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) вено-портальный
- 2) артерио-венозный
- 3) вено-венозный
- 4) вено-артериальный

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ТРАНСФУЗИОЛОГИЯ» ОКАЗЫВАЕТСЯ В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) оториноларингология
- 2) остеопатия
- 3) офтальмология
- 4) токсикология

ХРАНЕНИЕ ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ ОТ 8 ДО 72 ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ИХ ЗАБОРА (ЗАГОТОВКИ) ПРИ УСЛОВИИ ОБРАБОТКИ И КРИОКОНСЕРВИРОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

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

СОГЛАСНО «НОРМАМ СОСТАВА И БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ» КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ У МУЖЧИН ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ

- 1) $4,0 - 5,5 \cdot 10^{12}/л$
- 2) $3,8 - 4,7 \cdot 10^{12}/л$
- 3) $3,0 - 3,9 \cdot 10^{12}/л$
- 4) $6,0 - 8,9 \cdot 10^{12}/л$

ПРИ ТРАНСФУЗИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ РЕЦИПИЕНТАМ, ПОСТУПИВШИМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) детская урология-андрология
- 2) офтальмология
- 3) оториноларингология
- 4) детская эндокринология

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ТРАНСФУЗИОЛОГИЯ» ОКАЗЫВАЕТСЯ В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) ревматология
- 2) паллиативная медицинская помощь
- 3) клиническая фармакология
- 4) косметология

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) +4 - +6
- 2) -191
- 3) -80
- 4) -25

ДОНОРА КОСТНОГО МОЗГА, СОВМЕСТИМОСТЬ ПО АНТИГЕНАМ ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ КОТОРОГО С РЕЦИПИЕНТОМ СОСТАВЛЯЕТ 30%, СЧИТАЮТ

- 1) полностью совместимым
- 2) гаплоидентичным
- 3) частично совместимым
- 4) несовместимым

ЕСЛИ РЕЦИПИЕНТ ИМЕЕТ ГРУППУ КРОВИ А (ВЫЯВЛЯЮТСЯ ЭКСТРААГГЛЮТИНИНЫ АНТИ-А1), ТО ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ В ДОБАВОЧНОМ РАСТВОРЕ ОТ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ

- 1) только В
- 2) только АВ
- 3) 0, А, В, АВ
- 4) только А

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АУТОЛОГИЧНОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АУТОЛОГИЧНЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) риск развития нежелательных реакций или заболеваний, возникающий вследствие изъятия костного мозга или забора гемопоэтических стволовых клеток, превышающий пользу от возможной трансплантации аутологичного костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток
- 2) выявление маркеров вируса иммунодефицита человека
- 3) выявление маркеров вирусов гепатитов
- 4) выявление маркеров сифилиса

К СЕЛЕКТИВНЫМ МЕТОДАМ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ГЕМОКОРРЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) гемодиализ
- 2) гемофильтрацию
- 3) каскадную плазмофильтрацию
- 4) плазмаферез

ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ ГИПЕРКОАГУЛЯЦИИ, ДЕФИЦИТЕ АНТИТРОМБИНА III ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ АНТИКОАГУЛЯНТОМ И ВИДОМ СТАБИЛИЗАЦИИ КРОВИ СЧИТАЮТ _____ СТАБИЛИЗАЦИЮ КРОВИ

- 1) управляемую; цитратом
- 2) региональную или комбинированную; с использованием цитрата
- 3) общую; гепарином
- 4) управляемую; гепарином

К ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫМ МЕТОДАМ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ГЕМОКОРРЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) плазмаферез
- 2) плазмосорбцию
- 3) гемодиализ
- 4) лазерное облучение крови

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) +23
- 2) -143
- 3) -80
- 4) -25

ТРОМБАСТЕНИЯ ГЛАНЦМАНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) дефицитом гликопротеина VI
- 2) дефектом лизосом
- 3) дефектом цитоскелета
- 4) дефицитом гликопротеина IIb/IIIa

НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ВИТАМИНА К ИЛИ ПРИСУТСТВИЕ АНТИКОАГУЛЯНТА ВАРФАРИНА ИНГИБИРУЕТ ОБРАЗОВАНИЕ

- 1) фактора Стюарта – Прауэр (фактор X)
- 2) фибринстабилизирующего фактора
- 3) фактора Хагемана
- 4) фактор свертывания крови XI

ПРОЧНОСТЬ СВЯЗИ АНТИГЕН-АНТИТЕЛО ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) гидрофобность
- 2) системность
- 3) хиральность
- 4) авидность

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) +23
- 2) -156

- 3) -80
- 4) -25

СРОК ХРАНЕНИЯ ОТМЫТЫХ ЭРИТРОЦИТОВ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 14
- 2) 44
- 3) 34
- 4) 24

СОГЛАСНО «НОРМАМ СОСТАВА И БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ» КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ У ЖЕНЩИН ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ

- 1) $3,0 - 3,9 \cdot 10^{12}/л$
- 2) $6,0 - 8,9 \cdot 10^{12}/л$
- 3) $4,0 - 5,5 \cdot 10^{12}/л$
- 4) $3,8 - 4,7 \cdot 10^{12}/л$

ГЛАВНЫЙ КОМПЛЕКС ГИСТОСОВМЕСТИМОСТИ ЧЕЛОВЕКА HLA ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ _____ КЛАСС/КЛАССА ГЕНОВ

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

ГЕНЫ ЛОКУСОВ HLA-DR,DQ,DP ОТНОСЯТ К HLA _____ КЛАССА

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

ПОКАЗАНИЯ К ЭРИТРОЦИТАФЕРЕЗУ МОГУТ БЫТЬ ПРИ

- 1) гломерулонефрите
- 2) остром миелоидном лейкозе
- 3) гемохроматозе наследственном
- 4) ревматоидном артрите

ХРАНЕНИЕ КРИОКОНСЕРВИРОВАННЫХ ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ

- 1) не прекращается
- 2) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации, осуществляющей трансплантацию фракций донорских лимфоцитов
- 3) прекращается в случае смерти потенциального пациента (реципиента)
- 4) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации, осуществляющей заготовку фракций донорских лимфоцитов

ПРОЦЕДУРОЙ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ПРИ ЖИЗНЕУГРОЖАЮЩЕЙ

ГИПЕРКАЛИЕМИИ, СЧИТАЮТ

- 1) гемодиафильтрацию
- 2) гемосорбцию
- 3) гемодиализ
- 4) плазмообмен

ДЛЯ КОНТРОЛЯ СТЕРИЛЬНОСТИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И ЕЁ КОМПОНЕНТОВ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ЛИОФИЛИЗИРОВАННОЙ ПЛАЗМЫ) ПРОВОДИТСЯ ОТБОР

- 1) образцов крови от каждого донора
- 2) не менее чем 4% от заготовленных полимерных контейнеров
- 3) не менее чем 1% от заготовленных полимерных контейнеров
- 4) одного образца крови в день

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 2) психические расстройства в состоянии обострения и (или) представляющие опасность для больного и окружающих
- 3) доброкачественные новообразования
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

«ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ОСТРЫМИ НАРУШЕНИЯМИ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ» ВКЛЮЧАЕТ ТРИ ПОКАЗАТЕЛЯ СИСТЕМЫ ГЕМОСТАЗА - _____, ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ КОТОРЫХ ПОДДЕРЖИВАЕТСЯ ГЕМОТРАНСФУЗИЯМИ

- 1) эритроциты, время свертывания, фибриноген
- 2) лейкоциты, СОЭ, фибриноген
- 3) тромбин, АЧТВ, РФМК
- 4) тромбоциты, МНО, АЧТВ

К ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩИМ КОМПОНЕНТАМ КРОВИ ОТНОСЯТ

- 1) криосупернатант
- 2) свежезамороженную плазму
- 3) эритроцитную взвесь лейкофильтрованную
- 4) криопреципитат

СОГЛАСНО НОРМАМ СОСТАВА И БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА У ЖЕНЩИН ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (В Г/Л)

- 1) 112
- 2) 115
- 3) 120
- 4) 105

АНТИГЕМОФИЛЬНЫМ ГЛОБУЛИНОМ А ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фибринстабилизирующий фактор
- 2) фактор свертывания крови VIII

- 3) фибриноген
- 4) фактор Хагемана

ЗАБОР ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) отделении (блоке) реанимации и интенсивной терапии
- 2) отделении противоопухолевой лекарственной терапии онкологического диспансера
- 3) дневном стационаре диспансера
- 4) дневном стационаре районной поликлиники

**РЕЦИПИЕНТУ, ИМЕЮЩЕМУ АНТИГЕНА ЭРИТРОЦИТОВ СС^dЕе, ДОПУСКАЕТСЯ
ТРАНСФУЗИЯ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩЕГО КОМПОНЕНТА, ИМЕЮЩЕГО АНТИГЕНА
ЭРИТРОЦИТОВ**

- 1) С^wc
- 2) D-
- 3) Сс
- 4) сс

НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ РЕКОРРИГИРУЮЩИМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЕТ

- 1) плазмасорбция
- 2) плазмаферез
- 3) иммуносорбция
- 4) каскадная плазмофильтрация

ОРГАНОМ, В КОТОРОМ НАКАПЛИВАЮТСЯ ГИБНУЩИЕ КЛЕТКИ КРОВИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) селезенка
- 2) печень
- 3) почки
- 4) головной мозг

**ДОПУСКАЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ ПЛАЗМЫ ____ ГРУППЫ РЕЦИПИЕНТУ С ЛЮБОЙ ГРУППОЙ
КРОВИ**

- 1) В
- 2) 0
- 3) АВ
- 4) А

**АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ
АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ
СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ**

- 1) доброкачественные новообразования
- 2) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 3) психические расстройства в состоянии обострения и (или) представляющие опасность для больного и окружающих
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

АКТИВНЫМ ОСНОВНЫМ КОМПОНЕНТОМ ИММУНОГЛОБУЛИНА ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО

НОРМАЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ ИММУНОГЛОБУЛИН

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

ГЕМАТОКРИТ ЭРИТРОЦИТНОЙ МАССЫ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 0,5 – 0,55
- 2) 0,77 – 0,85
- 3) 0,6 – 0,64
- 4) 0,65 – 0,75

НЕГЕМОЛИТИЧЕСКИЕ ПОСТТРАНСФУЗИОННЫЕ РЕАКЦИИ СВЯЗАНЫ С

- 1) аллоиммунизацией реципиента к антигенам клеток крови
- 2) иммуносупрессией
- 3) несовместимостью крови донора и реципиента по антигенам эритроцитарных систем
- 4) несоответствием онкотического давления крови реципиента и содержимого гемоконтейнера

К ЛАБОРАТОРНОМУ ПОКАЗАТЕЛЮ – ФАКТОРУ ПАТОГЕНЕЗА, КОТОРЫЙ НЕОБХОДИМО МОНИТОРИРОВАТЬ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ГЕМОКОРРЕКЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКОЙ - ОТНОСЯТ

- 1) IgM
- 2) антитела к двуспиральной ДНК
- 3) антиэндотелиальные антитела
- 4) антитела к цитоплазме нейтрофилов (АНЦА)

ОПРЕДЕЛЕНИЕ КЕЛЛ-ПРИНАДЛЕЖНОСТИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) только женщинам детородного возраста
- 2) всем донорам и реципиентам
- 3) только реципиентам до 18 лет
- 4) только мужчинам

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) инфекционные заболевания в анамнезе
- 2) доброкачественные новообразования
- 3) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 4) инфекционные заболевания в стадии обострения

ПРОЦЕДУРОЙ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ПРИ ОСТРОМ ПОВРЕЖДЕНИИ ПОЧЕК ПРИ СЕПСИСЕ, СЧИТАЮТ

- 1) плазмообмен
- 2) гемодиализ
- 3) селективную плазмофильтрацию

4) гемодиафильтрацию

НОРМАЛЬНЫМ ЗНАЧЕНИЕМ I ФАКТОРА СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ СЧИТАЮТ (В Г/Л)

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

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППЫ КРОВИ АВО НА ПЛАСТИНКУ В ТРИ ТОЧКИ ПОД ОБОЗНАЧЕНИЯМИ «АНТИ – А», «АНТИ – В», «АНТИ – АВ» ПЕРЕД СМЕШИВАНИЕМ РЕАГЕНТОВ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ _____ ПОМЕЩАЮТ _____

- 1) цоликлонов; 0,5 мл (5 капель) цоликлона и в 5-3 раз меньшее количество осадка эритроцитов
- 2) цоликлонов; 0,1 мл (2 капли) цоликлона и в 10-5 раз меньшее количество осадка эритроцитов – 0,01-0,02 мл (1 каплю)
- 3) гемагглютинирующих сывороток; 0,1 мл (2 капли) сыворотки и равное количество осадка эритроцитов – 0,1 мл (2 капли)
- 4) цоликлонов; 0,1 мл (2 капли) цоликлона и в 5-3 раз меньшее количество осадка эритроцитов – 0,02-0,03 мл (1 каплю)

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) грудное вскармливание
- 2) нарушения здоровья, связанные с болезнями органов дыхания, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма
- 3) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 4) беременность

ИЗЪЯТИЕ КОСТНОГО МОЗГА МЕТОДОМ МИЕЛОЭКСФУЗИИ ВЫПОЛНЯЕТСЯ В УСЛОВИЯХ

- 1) операционной
- 2) процедурного кабинета
- 3) перевязочной
- 4) палаты дневного стационара

ИЗЪЯТИЕ КОСТНОГО МОЗГА МЕТОДОМ МИЕЛОЭКСФУЗИИ ВЫПОЛНЯЕТСЯ В ПРИСУТСТВИИ

- 1) врача-хирурга
- 2) врача-анестезиолога-реаниматолога
- 3) врача-терапевта
- 4) законного представителя донора

ПРИ КАСКАДНОЙ ПЛАЗМОФИЛЬТРАЦИИ ЧЕРЕЗ ФРАКЦИОНАТОР ПЕРФУЗИРУЕТСЯ

- 1) фильтрат, не содержащий высокомолекулярных веществ
- 2) цельная кровь

- 3) плазма крови
- 4) лимфа

ПРИ ВОССТАНОВЛЕНИИ ПЕРФУЗИИ КРОВИ ПОСЛЕ РАНЕНИЯ МАГИСТРАЛЬНЫХ СОСУДОВ ПРЕОБЛАДАЕТ _____ МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ ЭНДОГЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) инфекционный
- 2) резорбционный
- 3) реперфузионный
- 4) ретенционный

ПЕРЕЛИВАНИЕ КОМПОНЕНТОВ КРОВИ ИМЕЕТ ПРАВО ПРОВОДИТЬ

- 1) лечащий или дежурный врач, имеющий специальную подготовку
- 2) медсестра отделения
- 3) старшая медсестра
- 4) любой медработник

К ГРУППОВЫМ СИСТЕМАМ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) Ii
- 2) Lewis
- 3) Cost
- 4) H-ассоциированные

ПРИ УПРАВЛЯЕМОЙ СТАБИЛИЗАЦИИ КРОВИ ГЕПАРИНОМ РАСЧЕТ НЕЙТРАЛИЗУЮЩЕЙ ДОЗЫ ПРОТАМИНА СУЛЬФАТА ПРОИСХОДИТ ИЗ СООТНОШЕНИЯ 1 МЛ ГЕПАРИНА НЕЙТРАЛИЗУЕТСЯ _____ МЛ ПРОТАМИНА СУЛЬФАТА

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

ТРАНСФУЗИЮ НАЗНАЧАЕТ ВРАЧ, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ТРЕБОВАНИЯМ К МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

- 1) детская хирургия
- 2) эндокринология
- 3) оториноларингология
- 4) дерматовенерология

ХРАНЕНИЕ КРИОКОНСЕРВИРОВАННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ

- 1) прекращается в случае смерти потенциального пациента (реципиента) трансплантации гемопоэтических стволовых клеток
- 2) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации, осуществляющей трансплантацию гемопоэтических стволовых клеток периферической крови
- 3) прекращается в случае отсутствия места для хранения в медицинской организации, осуществляющей забор гемопоэтических стволовых клеток периферической крови

4) не прекращается

СРОК ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ ВЗВЕСИ С УДАЛЕННЫМ ЛЕЙКОТРОМБОЦИТНЫМ СЛОЕМ ORTISOL СОСТАВЛЯЕТ (В СУТКАХ)

- 1) 42
- 2) 11
- 3) 20
- 4) 17

СРОК ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ МАССЫ ЦФГ СОСТАВЛЯЕТ (В СУТКАХ)

- 1) 28
- 2) 21
- 3) 31
- 4) 15

ДЛЯ СИСТЕМНЫХ ВАСКУЛИТОВ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ В ПЛАЗМЕ КРОВИ

- 1) аутоантител к протеиназе 3 и миелопероксидазе
- 2) аутоантител к базальной мембране клубочка
- 3) аутоантител к двуспиральной ДНК
- 4) антинуклеарных антител

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У ДОНОРА В КРОВИ HBsAg, ДИАГНОЗ

- 1) не выставляется, донор направляется на консультацию к врачу-инфекционисту
- 2) выставляет врач-трансфузиолог, который вел приём донора перед донацией
- 3) выставляет врач, проводивший подтверждающие тесты
- 4) выставляет врач, если у донора так же выявлена вирусная ДНК

ГЕМОГЛОБИН ЭРИТРОЦИТНОЙ ВЗВЕСИ РАЗМОРОЖЕННОЙ, ОТМЫТОЙ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ В ЕДИНИЦЕ)

- 1) 15
- 2) 35
- 3) 36
- 4) 25

ТЕРАПИЮ НЕПРЯМЫМИ АНТИКОАГУЛЯНТАМИ ПРОВОДЯТ ПОД КОНТРОЛЕМ

- 1) МНО (международное нормализованное отношение)
- 2) агрегации тромбоцитов
- 3) уровня фибриногена
- 4) тромбинового времени

СУПЕРМИКРОПОРАМИ НАЗЫВАЮТ ПОРЫ РАЗМЕРОМ _____ НМ

- 1) 2 - 10
- 2) 2 - 50
- 3) > 50
- 4) 0,7 - 2

ПРИ ТРАНСФУЗИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ РЕЦИПИЕНТАМ, ПОСТУПИВШИМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) эндокринология
- 2) офтальмология
- 3) кардиология
- 4) оториноларингология

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ МЕХАНИЗМОВ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ГЕМОКОРРЕКЦИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) уменьшение преднагрузки миокарда
- 2) вазодилатация
- 3) иммунокоррекция
- 4) расширение внеклеточного жидкостного пространства

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ЗАБОРА АУТОЛОГИЧНЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выявление маркеров вирусов гепатитов
- 2) выявление маркеров сифилиса
- 3) выявление маркеров вируса иммунодефицита человека
- 4) риск развития нежелательных реакций или заболеваний, возникающий вследствие изъятия костного мозга или забора гемопоэтических стволовых клеток, превышающий пользу от возможной трансплантации аутологичного костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток

РЕЗУС-ФАКТОР ПРИСУТСТВУЕТ В

- 1) эозинофилах
- 2) плазме
- 3) эритроцитах
- 4) моноцитах

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСΙΑ)

- 1) -80
- 2) +4 - +6
- 3) -187
- 4) -25

ПРИ ТРАНСФУЗИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ РЕЦИПИЕНТАМ, ПОСТУПИВШИМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) сурдология-оториноларингология
- 2) трансфузиология
- 3) эндокринология
- 4) неонатология

ДОЛЖНЫЙ ОБЪЕМ ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ У МУЖЧИН СОСТАВЛЯЕТ ОКОЛО _____% ОТ МАССЫ ТЕЛА

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

ХРАНЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) +4 - +6
- 2) -145
- 3) -80
- 4) -25

ГЕМОЛИЗ В КОНЦЕ ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ МАССЫ/АФЕРЕЗНОЙ ВЗВЕСИ С ДОБАВОЧНЫМ РАСТВОРОМ СОСТАВЛЯЕТ _____ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) 0,8%
- 2) 0,9%
- 3) 1,8%
- 4) 1,5%

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) грудное вскармливание
- 2) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 3) инфекционные заболевания в анамнезе
- 4) доброкачественные новообразования

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 2) грудное вскармливание
- 3) нарушения здоровья, связанные с нарушением двигательных функций и сопровождающиеся стойким расстройством функций организма
- 4) беременность

ДОЛЖНЫЙ ОБЪЕМ ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ У ЖЕНЩИН СОСТАВЛЯЕТ ОКОЛО _____% ОТ МАССЫ ТЕЛА

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

ДОНОРОМ ПЛАЗМЫ ВПРАВЕ БЫТЬ

- 1) дееспособное лицо без гражданства, проживающее на территории Российской Федерации на законных основаниях не менее 1 года, изъявившее добровольное желание сдать кровь и (или) ее компоненты
- 2) дееспособное лицо без гражданства, незаконно проживающее на территории Российской Федерации не менее 10 лет, изъявившее добровольное желание сдать кровь и (или) ее компоненты
- 3) недееспособное лицо, гражданин Российской Федерации, достигшее 16 лет, изъявившее добровольное желание сдать компоненты крови
- 4) недееспособное лицо без гражданства, законно проживающее на территории Российской Федерации не менее 1 года, изъявившее добровольное желание сдать компоненты крови

ХРАНЕНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ОТ 8 ДО 72 ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ИХ ЗАБОРА (ЗАГОТОВКИ) ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) +23
- 2) +5
- 3) -80
- 4) -25

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРОБЫ КУМБСА ИНКУБАЦИЯ ВЗВЕСИ ЭРИТРОЦИТОВ И СЫВОРОТКИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ТЕРМОСТАТЕ С ТЕМПЕРАТУРОЙ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) 40
- 2) 37
- 3) 48
- 4) 46

КОНТЕЙНЕРЫ С ДОНОРСКОЙ КРОВЬЮ И/ИЛИ ЕЕ КОМПОНЕНТАМИ, ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У ДОНОРА МАРКЕРОВ ГЕМОТРАНСМИССИВНЫХ ИНФЕКЦИЙ, ОТНОСЯТ К ОТХОДАМ КЛАССА

- 1) В (чрезвычайно эпидемиологически опасные)
- 2) Б (эпидемиологически опасные отходы)
- 3) Г (токсикологически опасные отходы 1-4 классов опасности)
- 4) А (эпидемиологически безопасные отходы, по составу приближенные к ТБО)

ХРАНЕНИЕ ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) +23
- 2) +4 - +6
- 3) -80
- 4) -25

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ТРАНСФУЗИОЛОГИЯ» ОКАЗЫВАЕТСЯ В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) пульмонология
- 2) косметология
- 3) оториноларингология
- 4) сурдология-оториноларингология

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ТРАНСФУЗИОЛОГИЯ» ОКАЗЫВАЕТСЯ В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) косметология
- 2) клиническая фармакология
- 3) психиатрия-наркология
- 4) сердечно-сосудистая хирургия

РЕЦИПИЕНТУ, ИМЕЮЩЕМУ АНТИГЕНЫ ЭРИТРОЦИТОВ ССD^е, ДОПУСКАЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩЕГО КОМПОНЕНТА, ИМЕЮЩЕГО АНТИГЕНЫ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) D
- 2) C^wc
- 3) cc
- 4) CcEe

ТЕМПЕРАТУРА ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ МАССЫ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) +7 ? +8
- 2) 0 ? +1
- 3) +2 ? +6
- 4) -26 ? 0

К АНТИЭРИТРОЦИТАРНЫМ СИСТЕМАМ АНТИГЕНОВ НЕВЕРНО ОТНОСИТЬ СИСТЕМУ

- 1) Келл ? Челлано
- 2) HLA
- 3) Даффи
- 4) резус (Rh-Hr)

ПРОБЫ КРОВИ РЕЦИПИЕНТА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СОВМЕСТИМОСТИ И ПРОВЕДЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПОДБОРА БЕРУТСЯ НЕ РАНЕЕ ЧЕМ ЗА ___ ЧАСА ДО ТРАНСФУЗИИ

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 22
- 4) 24

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ТРАНСФУЗИОЛОГИЯ» ОКАЗЫВАЕТСЯ В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) оториноларингология
- 2) неврология

- 3) пластическая хирургия
- 4) косметология

ОПРЕДЕЛЕНИЕ РЕЗУС-ПРИНАДЛЕЖНОСТИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) всем донорам и реципиентам
- 2) только женщинам детородного возраста
- 3) только мужчинам
- 4) только реципиентам до 18 лет

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ БЕЗ ЯВНЫХ ПРИЗНАКОВ УГРОЗЫ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) экстренной
- 2) неотложной
- 3) реабилитационной
- 4) плановой

ПРИ ТРАНСФУЗИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ РЕЦИПИЕНТАМ, ПОСТУПИВШИМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) клиническая фармакология
- 2) неврология
- 3) педиатрия
- 4) косметология

ПОСЛЕ ПРОВЕРКИ ВНЕШНЕГО ВИДА И СОБЛЮЖДЕНИЯ УСЛОВИЙ ТРАНСПОРТИРОВКИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ ИНФОРМАЦИЮ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПРОВЕРКИ НЕОБХОДИМО ВНЕСТИ В

- 1) счет-фактуру
- 2) медицинскую документацию и базу данных донорской крови и ее компонентов
- 3) отчет о работе для присвоения квалификационной категории медицинского работника
- 4) товарно-транспортную накладную

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) нарушения здоровья, связанные с болезнями эндокринной системы, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма
- 2) грудное вскармливание
- 3) беременность
- 4) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) терапию лекарственными препаратами, которые могут повлиять на способность к

самоподдержанию собственной популяции полипотентность гемопоэтических стволовых клеток (на дату забора материала, до прекращения приема препаратов и восстановления кровяных ростков)

- 2) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 3) инфекционные заболевания в анамнезе
- 4) доброкачественные новообразования

ДЛЯ АДЕКВАТНОГО СРАВНЕНИЯ МЕЖДУ СОБОЙ РАЗЛИЧНЫХ АДСОРБЕНТОВ НЕОБХОДИМО СРАВНИТЬ

- 1) концентрацию веществ до и сразу после сорбционной процедуры
- 2) их изотермы сорбции, полученные в одинаковых условиях
- 3) концентрацию веществ до и после сорбционной колонки во время сорбционной процедуры
- 4) концентрацию веществ до сорбционной процедуры и на следующее утро

ТРАНСПОРТИРОВКА ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК, КОТОРЫЕ НЕ ПОДВЕРГАЛИСЬ КРИОКОНСЕРВИРОВАНИЮ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) двойном контейнере
- 2) тройном контейнере
- 3) бронекапсуле
- 4) транспортируемом криогенном контейнере

ПРИ ТРАНСФУЗИЯХ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩИХ СРЕД НЕОБХОДИМО ПОДБИРАТЬ СОВМЕСТИМУЮ ПАРУ ДОНОР – РЕЦИПИЕНТ ПО

- 1) полу
- 2) антигенам главного комплекса гистосовместимости HLA
- 3) возрасту
- 4) группам крови

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ТРАНСФУЗИОЛОГИЯ» ОКАЗЫВАЕТСЯ В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) кардиология
- 2) офтальмология
- 3) оториноларингология
- 4) эндокринология

РЕЦИПИЕНТУ, ИМЕЮЩЕМУ АНТИГЕНА ЭРИТРОЦИТОВ CcEe, ДОПУСКАЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩЕГО КОМПОНЕНТА, ИМЕЮЩЕГО АНТИГЕНА ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) cc
- 2) CcEe
- 3) C^wc
- 4) D-

ДЛЯ ФУЛЬМИНАНТНОЙ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ БОЛЕЗНИ ВИЛЬСОНА

– КОНОВАЛОВА (ВИЛЬСОНОВСКОГО КРИЗА) НЕ ХАРАКТЕРНО ПРОЯВЛЕНИЕ

- 1) гепатоцитоза
- 2) желтухи
- 3) гемолиза
- 4) гепаторенального синдрома

ФАКТОРОМ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ VII СЧИТАЮТ

- 1) акцелерин
- 2) тромбопластин
- 3) проконвертин
- 4) ионы Ca⁺⁺

ПЕРВИЧНОЕ, ДО СДАЧИ КРОВИ ИЛИ ЕЕ КОМПОНЕНТОВ, КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ У ПОВТОРНЫХ ДОНОРОВ ЖЕНЩИН ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) группы крови, гемоглобина и/или гематокрита
- 2) лейкоцитарной формулы и аланинаминотрансферазы
- 3) группы крови и лейкоцитарной формулы
- 4) лейкоцитарной формулы, аланинаминотрансферазы и аспартатаминотрансферазы

ПРИ ОСТРОМ ГЕМОЛИЗЕ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) антител к нейтрофилам
- 2) свободного гемоглобина плазмы
- 3) концентрации сывороточного иммуноглобулина класса А (IgA) у реципиента
- 4) антилейкоцитарных антител

ЕСЛИ РЕЦИПИЕНТ ИМЕЕТ ГРУППУ КРОВИ В, ТО ДОПУСТИМА ТРАНСФУЗИЯ КРИОПРЕЦИПИТАТА, ПОЛУЧЕННОГО ОТ ДОНОРА С ГРУППОЙ КРОВИ

- 1) только 0
- 2) только В
- 3) только АВ
- 4) 0, А, В, АВ

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 2) грудное вскармливание
- 3) беременность
- 4) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ

АНТИГЕНЫ _____ ЭРИТРОЦИТАРНЫХ СИСТЕМ НАДЛЕЖИТ ОПРЕДЕЛЯТЬ У РЕЦИПИЕНТА

- 1) АВО, Резус, Келл
- 2) АВО, Резус, Келл, Челлано
- 3) АВО, Резус, Келл, Даффи
- 4) АВО, Резус, Келл, Кидд

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) доброкачественные новообразования
- 2) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 3) психические расстройства и расстройства поведения в состоянии обострения и (или) представляющие опасность для больного и окружающих
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

ПРИЧИНОЙ ТРАНСФУЗИОННО ОБУСЛОВЛЕННОЙ РЕАКЦИИ «ТРАНСПЛАНТАТ ПРОТИВ ХОЗЯИНА» СЧИТАЮТ

- 1) накопление цитокинов в процессе хранения компонентов донорской крови
- 2) присутствие в компоненте донорской крови антител
- 3) приживление гистосовместимых лимфоцитов донора
- 4) наличие аутосомных клеток в контейнере с донорской кровью

ПЕРВИЧНОЕ, ДО СДАЧИ КРОВИ ИЛИ ЕЕ КОМПОНЕНТОВ, КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ У ПЕРВИЧНЫХ ДОНОРОВ ЖЕНЩИН ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) аланинаминотрансферазы и аспартатаминотрансферазы
- 2) лейкоцитарной формулы и аланинаминотрансферазы
- 3) группы крови, гемоглобина и/или гематокрита
- 4) лейкоцитарной формулы и аспартатаминотрансферазы

ТЕРАПИЕЙ ОБУСЛОВЛЕННОГО ТРАНСФУЗИЕЙ ОСТРОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ ЛЕГКИХ СЧИТАЮТ

- 1) применение антигистаминных препаратов
- 2) симптоматическую терапию недостаточности кровообращения
- 3) применение глюкокортикостероидов
- 4) противошоковую терапию

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) беременность
- 2) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 3) грудное вскармливание
- 4) нарушения здоровья, связанные с отдельными нарушениями, вовлекающими иммунный механизм, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма

КОЭФФИЦИЕНТ ПРОСЕИВАНИЯ ЛИПОПРОТЕИДОВ ОЧЕНЬ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ ПРИ МЕМБРАННОМ ПЛАЗМАФЕРЕЗЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 100
- 2) 80 - 90
- 3) 40 - 50
- 4) 60 - 70

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ КРОВИ ПРОИЗВОДЯТ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ НЕ НИЖЕ 15°C, ТАК КАК ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ НИЖЕ 15°C

- 1) добавление 1 – 2 капель физиологического раствора не устраняет неспецифическую агглютинацию эритроцитов, возможно микросвертывание крови
- 2) становятся активными поливалентные холодовые агглютинины, вызывающие неспецифическое склеивание эритроцитов
- 3) антитела анти-А, анти-В и анти-АВ утрачивают активность
- 4) эритроциты утрачивают способность к агрегации

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) грудное вскармливание
- 2) нарушения здоровья, связанные с нарушением двигательных функций, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма
- 3) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 4) беременность

ГИПОФИБРИНОГЕНЕМИЮ НАБЛЮДАЮТ ПРИ

- 1) раке желудка
- 2) заболеваниях печени
- 3) раке легкого
- 4) гипотиреозе

ТРАНСФУЗИЮ НАЗНАЧАЕТ ВРАЧ, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ТРЕБОВАНИЯМ К МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

- 1) ревматология
- 2) радиология
- 3) детская эндокринология
- 4) общая врачебная практика (семейная медицина)

ПРИ ТРАНСФУЗИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ РЕЦИПИЕНТАМ, ПОСТУПИВШИМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) психиатрия-наркология
- 2) сердечно-сосудистая хирургия
- 3) клиническая фармакология
- 4) косметология

К ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩИМ КОМПОНЕНТАМ ДОНОРСКОЙ КРОВИ ОТНОСЯТ

- 1) криопреципитат
- 2) криосупернатант
- 3) иммуноглобулин
- 4) эритроцитную взвесь размороженную, отмытую

ЛИЦА, НЕЗАКОННО ЗАНИМАЮЩИЕСЯ МЕДИЦИНСКОЙ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ, В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ МОГУТ ПРИВЛЕКАТЬСЯ К _____ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

- 1) уголовной
- 2) материальной
- 3) персональной
- 4) процессуальной

В СОСТАВ ВЫЕЗДНОЙ БРИГАДЫ ДЛЯ ЗАГОТОВКИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ ИЗ РАСЧЕТА НА 5000 ЛИТРОВ ЗАГОТОВЛЕННОЙ ЦЕЛЬНОЙ ДОНОРСКОЙ КРОВИ В ГОД ВХОДИТ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНОЛОГ В КОЛИЧЕСТВЕ

- 1) 3 штатных единиц
- 2) 5 штатных единиц
- 3) 1 штатной единицы
- 4) 2 штатных единиц

ЭРИТРОЦИТНАЯ МАССА ХРАНИТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ _____ $\pm 2^{\circ}\text{C}$

- 1) -4°C
- 2) $+4^{\circ}\text{C}$
- 3) $+8^{\circ}\text{C}$
- 4) $+6^{\circ}\text{C}$

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА И ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) инфекционные заболевания в анамнезе
- 2) доброкачественные новообразования
- 3) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 4) психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ

ПРИ ХОЛОДОВОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ В ПЛАЗМЕ КРОВИ ПОВЫШЕНО СОДЕРЖАНИЕ

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

ПРИ КАСКАДНОЙ ПЛАЗМОФИЛЬТРАЦИИ УДАЛЯЮТСЯ ВЕЩЕСТВА, КОТОРЫЕ

- 1) не прошли через мембрану фракционатора
- 2) прошли через мембрану фракционатора
- 3) имеют молекулярную массу менее 50 кДа
- 4) имеют молекулярную массу менее 10 кДа

К КЛИНИЧЕСКИМ СИТУАЦИЯМ, КОТОРЫЕ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ РАСТВОРОВ ЖЕЛАТИНА, ОТНОСЯТ

- 1) острые и хронические нефриты
- 2) ортопедическую травму
- 3) шок различной этиологии
- 4) острые коронарные синдромы

ПРИ ТРАНСФУЗИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ РЕЦИПИЕНТАМ, ПОСТУПИВШИМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) трансфузиология
- 2) колопроктология
- 3) детская эндокринология
- 4) эндокринология

ХРОНИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ ТРАНСПЛАНТАТ–ПРОТИВ ХОЗЯИНА В ОСНОВНОМ СВЯЗАНА С АКТИВНОСТЬЮ

- 1) Т-лимфоцитов донора
- 2) В- лимфоцитов реципиента
- 3) Т-лимфоцитов реципиента
- 4) нейтрофилов донора

АБСОЛЮТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ АЛЛОГЕННОГО КОСТНОГО МОЗГА В ЦЕЛЯХ ЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) беременность
- 2) психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ
- 3) грудное вскармливание
- 4) нарушения здоровья, связанные с болезнями органов пищеварения, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ЗАБОРА АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ЦЕЛЯХ ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ СЧИТАЮТ

- 1) наличие инфекционных заболеваний вне обострения
- 2) кахексию
- 3) доброкачественные новообразования
- 4) инфекционные заболевания в анамнезе

ВИТАМИН К-ЗАВИСИМЫМ ФАКТОРОМ СВЕРТЫВАНИЯ С МИНИМАЛЬНЫМ ПЕРИОДОМ ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) VII
- 2) II
- 3) IX
- 4) X

ОБРАЗОВАНИЕ АНТИТРОМБОЦИТАРНЫХ АНТИТЕЛ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ

- 1) аллоиммунизации антигенами эритроцитов, лейкоцитов, тромбоцитов
- 2) аллоиммунизации плазменными белками

- 3) гемосидероза органов
- 4) посттрансфузионной пурпуры

ХРАНЕНИЕ ФРАКЦИЙ ДОНОРСКИХ ЛИМФОЦИТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -80
- 2) +23
- 3) -157
- 4) -25

РЕЗУС-ОТРИЦАТЕЛЬНЫМ БОЛЬНЫМ ПЕРЕЛИВАТЬ РЕЗУС-ПОЛОЖИТЕЛЬНУЮ КРОВЬ

- 1) можно при отсутствии у реципиента резус-антител
- 2) нельзя ни при каких обстоятельствах
- 3) можно, если ранее проводились трансфузии
- 4) можно, при отсутствии у реципиента отягощенного трансфузионного и акушерского анамнеза

ПЛАЗМОФИЛЬТРЫ МОГУТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ ДЛЯ

- 1) каскадной плазмофильтрации
- 2) гемосорбции
- 3) гемофильтрации
- 4) эритроцитафереза

ПОВЫШЕНИЕ ФИБРИНОГЕНА НАБЛЮДАЮТ ПРИ

- 1) отравлении змеиным ядом
- 2) гемофилии
- 3) перенесенном оперативном вмешательстве
- 4) приеме анаболических гормонов