

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Биолог» для аккредитации

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:

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

ГОНОКОККИ СОХРАНЯЮТ ЖИЗНЕСПОСОБНОСТЬ В НЕЙТРОФИЛАХ, ПРЕПЯТСТВУЯ

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

ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗА КОС: PH =7,25; PCO2= 78 ММ.РТ.СТ.; BE=+2,5 - СООТВЕТСТВУЮТ

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

ДЛЯ БРОДИЛЬНОГО КОЛИТА ХАРАКТЕРЕН СТУЛ

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

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ОБЩЕГО АНАЛИЗА МОЧИ С ПОМОЩЬЮ АВТОМАТИЧЕСКОГО АНАЛИЗАТОРА

- 1) улучшается точность, но удлиняется срок выполнения
- 2) существенно возрастает точность аналитического этапа и скорость выполнения анализа
- 3) точность и скорость выполнения анализа соответствуют традиционной микроскопии мочевого осадка
- 4) ускоряется выполнение анализа без улучшения точности

НАСЛЕДСТВЕННЫЕ ДЕФЕКТЫ МЕМБРАНЫ ЭРИТРОЦИТОВ ПРИВОДЯТ К ПОЯВЛЕНИЮ

- 1) макроцитов
- 2) дрепаноцитов
- 3) шизоцитов

4) овалоцитов

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

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

СПЕКТР БЕЛКОВ МОЧИ ИДЕНТИЧЕН СПЕКТРУ БЕЛКОВ СЫВОРОТКИ КРОВИ ПРИ ПРОТЕИНУРИИ

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

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

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

СЛИТУЮ СЫВОРОТКУ ЗАПРЕЩЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ КОНТРОЛЯ

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

ЦЕПЬ РЕАКЦИЙ СИНТЕЗА ПОРФИРИНОВ МЕХАНИЗМОМ ОБРАТНОЙ СВЯЗИ РЕГУЛИРУЕТ

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

ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ПОРАЖЕНИИ ПЕЧЕНИ ПОВЫШЕНА АКТИВНОСТЬ

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

ЕСЛИ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИФА ПОЛУЧЕН РЕЗУЛЬТАТ ИЗМЕРЕНИЯ ВНУТРЕННЕЙ КОНТРОЛЬНОЙ СЫВОРОТКИ В 1,5 РАЗА ВЫШЕ СРЕДНЕГО ЗНАЧЕНИЯ, УКАЗАННОГО В ПАСПОРТЕ, НЕОБХОДИМО

- 1) выдать результаты без пересчётов
- 2) повторить анализ всех образцов
- 3) разделить результаты проб пациентов на 1,5
- 4) умножить результаты проб пациентов на 1,5

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ МАКСИМАЛЬНОЙ СТАБИЛЬНОСТЬЮ ГАЗОВОГО СОСТАВА И МЕТАБОЛИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ ОБЛАДАЕТ КРОВЬ

- 1) капиллярная
- 2) венозная
- 3) венозная
- 4) артериальная

ТРОМБИНООБРАЗОВАНИЮ ПРЕПЯТСТВУЕТ

- 1) фактор Виллибранда
- 2) ионы кальция
- 3) кининоген высокой молекулярной массы
- 4) использование антикоагулянтов

НАСЫЩЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА КИСЛОРОДОМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

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

К ОБЛИГАТНЫМ АНАЭРОБАМ ОТНОСЯТСЯ

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

АБСОЛЮТНЫЙ МОНОЦИТОЗ $1 \cdot 10^9$ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

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

ОБНАРУЖЕНИЕ КРИСТАЛЛОВ ГЕМАТОИДИНА В ЛИКВОРЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

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

ЕСЛИ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ТРАНСПОРТИРОВКИ ОБРАЗЦОВ МОЧИ СОСТАВЛЯЕТ 6-8

ЧАСОВ, ДЛЯ СОХРАННОСТИ ПРОБЫ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

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

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЛЯМБЛИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРИ АБСЦЕССЕ ЛЕГКОГО В МОКРОТЕ ХАРАКТЕРНО ПРИСУТСТВИЕ

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

АНАЛИТИЧЕСКИМ НЕДОСТАТКОМ ТРАДИЦИОННОГО МЕТОДА ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОБЩЕЙ ЖЕЛЕЗОСВЯЗЫВАЮЩЕЙ СПОСОБНОСТИ СЫВОРОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ С ГЕМОРРАГИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ СОПРОВОЖДАЕТ

- 1) лимфогранулематоз
- 2) острые миелолейкозы
- 3) эритремию
- 4) хронический миелолейкоз

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОМОСОМНЫХ БОЛЕЗНЕЙ БОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ СЧИТАЮТ МЕТОД

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

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

- 1) 1-2 часов
- 2) 12 часов

- 3) 30-40 минут
- 4) 5-10 минут

МОЧЕВАЯ КИСЛОТА ПОВЫШАЕТСЯ В СЫВОРОТКЕ ПРИ

- 1) инфаркте миокарда
- 2) гепатитах
- 3) лечении цитостатиками
- 4) гастрите, язвенной болезни

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ У ДЕТЕЙ СУБПОПУЛЯЦИЙ ЛИМФОЦИТОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КРОВЬ, ВЗЯТАЯ В ПРОБИРКУ

- 1) без добавления антикоагулянта
- 2) с активаторами свертывания и разделительным гелем
- 3) с активаторами свертывания без разделительного геля
- 4) с антикоагулянтом ЭДТА

ЛИПОПОЛИСАХАРИД БАКТЕРИАЛЬНОЙ КЛЕТКИ РАСПОЛОЖЕН В

- 1) наружной мембране клеточной стенки грамположительных бактерий
- 2) мезосоме
- 3) цитоплазматической мембране микоплазм
- 4) наружной мембране клеточной стенки грамотрицательных бактерий

ПРИ ПЕРВИЧНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ СНАЧАЛА ОБРАЗУЮТСЯ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА

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

ВАКЦИНОЙ ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) АКДС
- 2) СТИ
- 3) БЦЖ
- 4) АС

ИЗМЕНЕНИЕ МОРФОЛОГИИ СПЕРМАТОЗОИДОВ ОБОЗНАЧАЮТ ТЕРМИНОМ

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

ПРИ ГЛУБОКОЙ ТРИХОФИТИИ В ВОЛОСАХ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ

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

4) беспорядочные расположения спор

ЦИТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ПАПИЛЛОМАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) только паракератоз
- 2) плоскоклеточную метаплазию
- 3) койлоцитоз, паракератоз, дискератоз, многоядерные клетки
- 4) только койлоцитоз

ПРОЦЕССЫ, ПРОТЕКАЮЩИЕ ВО ВТОРОЙ ФАЗЕ МЕТАБОЛИЗМА, УВЕЛИЧИВАЮТ _____ ВЕЩЕСТВ

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

ПРОЦЕСС ОЗЛОКАЧЕСТВЛЕНИЯ КЛЕТКИ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) ускорением цикла деления клеток
- 2) нарушением взаимодействия структур ядра и цитоплазмы
- 3) повреждением генетического аппарата
- 4) нарушением биохимических процессов в цитоплазме

АЗУРОФИЛЬНАЯ ЗЕРНИСТОСТЬ ДЖЕЙМСА НАБЛЮДАЕТСЯ В ЦИТОПЛАЗМЕ МАЛЯРИЙНОГО ПЛАЗМОДИЯ

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

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

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

НЕЙТРОФИЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) бактериальной инфекции
- 2) вирусной инфекции
- 3) остром лейкозе
- 4) лимфомах

СНИЖЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ФРУКТОЗЫ В СПЕРМЕ ВЕДЁТ К _____ СПЕРМАТОЗОИДОВ

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

ПРИЗНАКАМИ «ТРАНЗИТОРНОСТИ» ЯИЦ ФАСЦИОЛЫ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

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

ДЛЯ КОМПЕНСИРОВАННОГО ДЫХАТЕЛЬНОГО АЦИДОЗА ХАРАКТЕРНЫ ИЗМЕНЕНИЯ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ: _____ рСО₂ АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ, _____ ОСНОВАНИЙ (BE+), _____ СОДЕРЖАНИЯ СТАНДАРТНЫХ БИКАРОНАТОВ (SB)

- 1) повышение; избыток; повышение
- 2) снижение; избыток; повышение
- 3) повышение; дефицит; повышение
- 4) повышение; избыток; снижение

ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПРЕДТРОМБОТИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ?

- 1) повышение фибринолитической активности
- 2) повышение агрегации и адгезии тромбоцитов
- 3) гипокоагуляция
- 4) гипофибриногенемия

ГЕМОМРАГИЧЕСКАЯ КСАНТОХРОМИЯ ЛИКВОРА ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) структурно-функциональными особенностями ликвора у новорождённых
- 2) опухолями мозга
- 3) рассеянным склерозом
- 4) субарахноидальным кровоизлиянием

К КЛЕТЧНЫМ ЭЛЕМЕНТАМ СЕРОЗНЫХ ОБОЛОЧЕК ОТНОСЯТ

- 1) нейтрофилы
- 2) цилиндрический эпителий
- 3) мезотелий
- 4) плоский эпителий

ПОЛНОЕ УНИЧТОЖЕНИЕ ВЕГЕТАТИВНЫХ ФОРМ МИКРООРГАНИЗМОВ И ИХ СПОР В РАЗЛИЧНЫХ МАТЕРИАЛАХ НАЗЫВАЕТСЯ

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

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТЯЖЕСТИ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА И ПРОГНОЗА ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИМЕНЯЮТ СИСТЕМУ

- 1) RANSON
- 2) GLASGO
- 3) SOFA
- 4) APACHE II

ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ В-ЛИМФОЦИТОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СПОСОБНОСТЬЮ

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

ЯЙЦА ШИРОКОГО ЛЕНТЕЦА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ НАЛИЧИЕМ ДВУХКОНТУРНОЙ ОБОЛОЧКИ, А ТАКЖЕ

- 1) мелкими размерами (20-25 ? 12-15 мкм), наличием на одном из полюсов крышечки при отсутствии бугорка на противоположном полюсе
- 2) крупными размерами (68-75 ? 45-50 мкм), наличием на одном из полюсов крышечки и бугорка на противоположном полюсе
- 3) мелкими размерами (20-25 ? 12-15 мкм), наличием шестикрючной онкосферы, отсутствием различимых крышечки и бугорка на полюсах
- 4) крупными размерами (80-90 ? 65-70 мкм), отсутствием различимых крышечки и бугорка на полюсах

КОЛИЧЕСТВО Т-ЛИМФОЦИТОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ЭКСПРЕССИИ

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

В ОСТРОЙ ФАЗЕ БАКТЕРИАЛЬНОГО ВОСПАЛЕНИЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИТЕЛЬНО ВОЗРАСТАЕТ СОДЕРЖАНИЕ

- 1) гаптоглобина
- 2) иммуноглобулинов
- 3) С-реактивного белка
- 4) альфа1-антитрипсина

ТЕСТОСТЕРОН ОБРАЗУЕТСЯ В

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

ДЛЯ ОТЛИЧИЯ ТРАНССУДАТА ОТ ЭКССУДАТА ПРИМЕНЯЮТ ПРОБУ

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

ПРОВЕДЕНИЕ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) сотрудник планово-экономического отдела
- 2) инженер по охране труда
- 3) специалист сторонней организации, аккредитованной по данному виду деятельности
- 4) ответственный врач КЛД

МЕТОДИКОЙ ГАЗОХРОМАТОГРАФИЧЕСКОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЭТИЛЕНГЛИКОЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДИКА

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

СПЕКТР БЕЛКОВ МОЧИ ИДЕНТИЧЕН СПЕКТРУ БЕЛКОВ СЫВОРОТКИ КРОВИ ПРИ ПРОТЕИНУРИИ

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

ГИПОГЛИКЕМИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ КОНЦЕНТРАЦИЯ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ

- 1) снижается до 4,5 ммоль/л
- 2) снижается до 2,2 ммоль/л и меньше
- 3) повышается выше 6,1 ммоль/л
- 4) повышается выше 5,5 ммоль/л

ПОВЫШЕНИЕ RBC, HGB, HCT НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) эритремии
- 2) анемии
- 3) лейкозе
- 4) тромбоцитопенической пурпуре

КЛЕТКИ БЕРЕЗОВСКОГО-ШТЕРНБЕРГА ПОЯВЛЯЮТСЯ ПРИ

- 1) лимфоме Бёркитта
- 2) Т-клеточном лейкозе
- 3) лимфогранулёматозе

4) фолликулярной лимфоме

ЦИТОЗ В 1 МКЛ ЛИКВОРА СОСТАВЛЯЕТ В НОРМЕ

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

СРЕДИ ЭНТЕРОБАКТЕРИЙ ФЕРМЕНТИРУЕТ ИНОЗИТ

- 1) *Providencia stuartii*
- 2) *Citrobacter sedlakii*
- 3) *Hafnia alvei*
- 4) *Providencia alcalifaciens*

РЕТИКУЛОЦИТОПЕНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ АНЕМИИ

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

В ОСНОВЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РЕЗУС-ПРИНАДЛЕЖНОСТИ КРОВИ ЛЕЖИТ РЕАКЦИЯ

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

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПАПИЛЛОМ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ФЛУОРЕСЦЕНТНУЮ ГИБРИДИЗАЦИЮ IN SITU ИЛИ МЕТОД FISH ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ДЕТЕКЦИИ

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

КОНТРОЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ С АТТЕСТОВАННЫМИ ЗНАЧЕНИЯМИ КОНТРОЛИРУЕМЫХ АНАЛИТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОЦЕНКИ

- 1) сходимости и точности
- 2) прецизионности и сходимости

- 3) воспроизводимости
- 4) погрешности и ее повторяемости

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕНА МОДЕЛЬ

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

УВЕЛИЧЕНИЕ PLT БОЛЕЕ 500×10^9 ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

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

ПОСЛЕ РЕЗЕКЦИИ ЖЕЛУДКА ПАЦИЕНТУ БЫЛО НАЗНАЧЕНО ПАРЕНТЕРАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ, И ОН ПОЛУЧАЛ 60 МОЛЬ КАЛИЯ В СУТКИ, ЧЕРЕЗ 6 ДНЕЙ УРОВЕНЬ КАЛИЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ - 2,9 ММОЛЬ/Л (НОРМА- 3,5-5,0 ММОЛЬ/Л) ПО ПРИЧИНЕ ТОГО, ЧТО

- 1) после резекции желудка вместо соляной кислоты секретруется KCl
- 2) калий выводится через кишечник из-за недостаточности фактора Кастла
- 3) метаболическая реакция на травму вызывает гипокалиемию
- 4) глюкоза стимулирует секрецию инсулина, что усиливает поглощение калия клетками

ПОСТРЕНАЛЬНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ ОБУСЛОВЛЕНА ПОПАДАНИЕМ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ЭКССУДАТА В МОЧУ ПРИ

- 1) пиелонефрите
- 2) гломерулонефрите
- 3) почечной недостаточности
- 4) цистите

АНИЗОЦИТОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ИЗМЕНЕНИЕМ _____ ЭРИТРОЦИТОВ

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

ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ТЕСТЫ ПРИ ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ ДОЛЖНЫ ХАРАКТЕРИЗОВАТЬСЯ

- 1) отсутствием стадии пробоподготовки
- 2) высокой чувствительностью
- 3) высокой специфичностью
- 4) теми же физико-химическими принципами, что и скрининговое исследование

ДЛЯ ИСТИННОЙ ПОЛИЦИТЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) увеличение эритроцитов, гемоглобина, гематокрита
- 2) наличие анемии
- 3) сдвиг лейкоцитарной формулы до бластов
- 4) наличие тромбоцитопении

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

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

АЗУРОФИЛЬНАЯ ЗЕРНИСТОСТЬ ШЮФФНЕРА НАБЛЮДАЕТСЯ В ЦИТОПЛАЗМЕ МАЛЯРИЙНОГО ПЛАЗМОДИЯ

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

ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ СТЕПЕНИ ЭКСТРАКЦИИ ДЕРИВАТОВ МОРФИНА ИЗ МОЧИ РЕКОМЕНДУЮТ ПРОВОДИТЬ

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

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

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

В РЕАКЦИИ ТОРМОЖЕНИЯ ГЕМАГГЛЮТИНАЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДИАГНОСТИКУМ

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

УДВОЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ДНК ПРОИСХОДИТ В ____ ПЕРИОДЕ КЛЕТОЧНОГО ЦИКЛА

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

ИНДЕКС СФЕРИЧНОСТИ ЭРИТРОЦИТОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО СООТНОШЕНИЮ

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

ДЕЗОКСИРИБОНУКЛЕИНОВАЯ КИСЛОТА (ДНК) СОСТОИТ ИЗ

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

ДЛЯ ПЕЧЕНОЧНЫХ И ПОДПЕЧЕНОЧНЫХ ЖЕЛТУХ ХАРАКТЕРНА

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

БАКТЕРИОВЫДЕЛЕНИЕ ПРИ ТУБЕРКУЛЁЗЕ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ МИКРОСКОПИЕЙ ПРЕПАРАТОВ МОКРОТЫ, ОКРАШЕННЫХ ПО

- 1) Май-Грюнвальду
- 2) Цилю — Нильсену
- 3) Папаниколау
- 4) Граму

УВЕЛИЧЕНИЕ НВА2 ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ

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

ИЗОЛИРОВАНИЕ ИЗ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ТКАНИ СЕЛЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ПРОИЗВОДНЫХ БАРБИТУРОВОЙ КИСЛОТЫ ПРОВОДЯТ С _____, ЭКСТРАКЦИЯ

- 1) эфиром, подкисленным виннокаменной кислоты раствором 10%; водой при pH 13
- 2) этанолом, подкисленным щавелевой кислоты раствором 10%; бутанолом при pH 13
- 3) водой, подщелоченной натрия гидроксида раствором 5%; эфиром при pH 2
- 4) ацетоном, подкисленным уксусной кислоты раствором 5%; этанолом при pH 2

ОЦЕНКА КЛЕТОЧНЫХ АТОПИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ МОЖЕТ БЫТЬ ПРОВЕДЕНА С

ПОМОЩЬЮ ЛАБОРАТОРНОГО ТЕСТА

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

ХАРАКТЕРНЫМ СВОЙСТВОМ ПОРФИРИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

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

рН КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ РАВЕН 7,49 ПРИ

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

ГЕМ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ СОЕДИНЕНИЕ ЖЕЛЕЗА С

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

ПОКАЗАНИЕМ К ОПРЕДЕЛЕНИЮ АНТИНУКЛЕАРНЫХ АНТИТЕЛ (АНА-ПРОФИЛЬ) ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБМЕНА ЖЕЛЕЗА: СЫВОРОТОЧНОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ, УРОВНЯ ТРАНСФЕРРИНА И ФЕРРИТИНА, – ПРИНЦИПИАЛЬНО ВАЖНО, ЧТОБЫ ПОКАЗАТЕЛИ ОПРЕДЕЛЯЛИСЬ

- 1) в течение одной недели
- 2) в течение одного месяца
- 3) из нескольких проб, взятых с разными стабилизаторами
- 4) из одной пробы крови

ФРУКТОЗАМИН ПОВЫШЕН ПРИ

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

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

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

РАЗМЕРЫ ВЗРОСЛОЙ САМКИ АСКАРИДЫ СОСТАВЛЯЮТ

- 1) длина 50-70 см, толщина 3-6 мм
- 2) длина 60-80 мкм, толщина 5-7 мкм
- 3) длина 1-2 см, толщина 1-1,5 мм
- 4) длина 25-35 см, толщина 3-6 мм

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

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

ОСОБЕННОСТЬЮ ПРЕАНАЛИТИЧЕСКОГО ЭТАПА ИССЛЕДОВАНИЙ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) необходимость хранения материала до исследования в замороженном виде
- 2) необходимость хранения материала до исследования в термостате
- 3) неограниченное время транспортировки и хранения пробы до исследования
- 4) ограниченное время транспортировки и хранения пробы до исследования

ПОД ТЕРМИНОМ «СТАНДАРТ» В БИОХИМИЧЕСКИХ МЕТОДАХ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОНИМАЕТСЯ

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

ПОКАЗАТЕЛЬ PCO_2 КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ МЕНЕЕ 37 ММ РТ. СТ. ХАРАКТЕРИЗУЕТ

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

ПРИ ТРЕХДНЕВНОЙ МАЛЯРИИ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЭРИТРОЦИТАРНОЙ ШИЗОГОНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 24

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

СВОЙСТВОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПОЛНОГО АНТИГЕНА, ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

ПРИ МИЕЛОДИСПЛАСТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ НАБЛЮДАЮТ

- 1) анемию, нейтропению, тромбоцитопению и дисплазию клеток
- 2) эритроцитоз
- 3) тромбоцитоз
- 4) нейтрофилию

СПЕЦИФИЧЕСКИМ ТЕСТОМ ДЛЯ ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение активности кислой фосфатазы
- 2) иммунохимическое определение HBS-антигена
- 3) увеличение билирубина
- 4) определение активности трансаминаз

АНТИГЕНЫ ГЛАВНОГО КОМПЛЕКСА ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ ЧЕЛОВЕКА ОБОЗНАЧАЮТСЯ

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

У ДОНОШЕННЫХ И НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО КЛЕТОК В ЛЮМБАЛЬНОЙ СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ В НОРМЕ

- 1) практически одинаково
- 2) значительно больше у доношенных
- 3) значительно больше у недоношенных
- 4) зависит от срока гестации

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АКТИВНОСТИ ФЕРМЕНТОВ СЫВОРОТКИ КРОВИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

МЕТОД

- 1) электрофореза
- 2) концентрирования
- 3) кинетический
- 4) масс-спектрометрии

МИКРООРГАНИЗМ SALMONELLA TYPHI ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ

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

ДЕФИЦИТУ ГЛЮКОЗО-6-ФОСФАТДЕГИДРОГЕНАЗЫ СООТВЕТСТВУЮТ ТАКИЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ, КАК ПОЯВЛЕНИЕ

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

ЖЁЛТО-КОРИЧНЕВЫЙ ЦВЕТ МОКРОТЫ УКАЗЫВАЕТ НА СОДЕРЖАНИЕ В НЕЙ

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

ПРИ УГЛЕВОДНОЙ ДИЕТЕ ПО СРАВНЕНИЮ С БЕЛКОВОЙ ПОТРЕБЛЕНИЕ ВОДЫ

- 1) меняется неоднозначно, так как зависит от вида углеводов
- 2) увеличивается
- 3) уменьшается
- 4) не меняется

ТЕРМИН «АНИЗОЦИТОЗ ЭРИТРОЦИТОВ» ОЗНАЧАЕТ НАЛИЧИЕ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) смешанной величины и формы
- 2) малого диаметра
- 3) разной формы
- 4) разной величины

ПЕРИОД «ПЕРЕКРЫВАНИЯ» ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ НЕПРЕРЫВНОСТИ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ СОСТАВЛЯЕТ __ СЕРИЙНЫХ ИЗМЕРЕНИЙ

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

КЛЕТОЧНЫМ СУБСТРАТОМ МАСТОЦИТОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

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

ИЗБЫТОК ГЕПСИДИНА ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ МЕХАНИЗМОВ ПАТОГЕНЕЗА

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

СТАДИЯ ЗРЕЛОГО ШИЗОНТА P. MALARIAE ИМЕЕТ _____ ЯДЕР

- 1) 16-24
- 2) более 25
- 3) 13-15
- 4) менее 12

УВЕЛИЧЕНИЕ РЕТИКУЛОЦИТОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) приёме цитостатических препаратов
- 2) метастазах рака в кости и костный мозг
- 3) апластической анемии
- 4) гемолитическом синдроме

ПРИЧИНОЙ КЕТОАЦИДОЗА МОЖЕТ БЫТЬ

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

МЕГАЛОБЛАСТИЧЕСКИЙ ТИП КРОВЕТВОРЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

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

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

ДЛЯ ВЫДАЧИ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ОБ ОТСУТСТВИИ КИСЛОУСТОЙЧИВЫХ БАКТЕРИЙ НЕОБХОДИМО ПРОСМОТРЕТЬ МИНИМУМ _____ ПОЛЕЙ ЗРЕНИЯ

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

К ОСНОВНЫМ ТРЕБОВАНИЯМ ПРОВЕДЕНИЯ ВНЕШНЕЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ОТНОСИТСЯ

- 1) создание специальных условий исследования контрольного образца
- 2) постановка контрольного образца в аналитическую серию
- 3) выполнение анализа контрольных образцов на специально выделенном приборе
- 4) выполнение анализа контрольных проб специально выделенным сотрудником

ВЫСОКИЙ ПОКАЗАТЕЛЬ АНИЗОЦИТОЗА ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ ДЕФИЦИТЕ ВИТАМИНА В12 И ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ У ДЕТЕЙ СВЯЗАН С

- 1) склеиванием эритроцитов в пробирке при технических сложностях взятия крови
- 2) разрушением нестойких форм эритроцитов в кровотоке при дефиците железа
- 3) одновременным присутствием в кровотоке эритроцитов разной степени гемоглобинизации
- 4) разрушением нестойких форм эритроцитов в процессе проведения анализа

ПОВЫШЕННОЕ ЧИСЛО СИДЕРОБЛАСТОВ В КОСТНОМ МОЗГЕ ОБНАРУЖИВАЮТ ПРИ

- 1) миеломной болезни
- 2) приеме противотуберкулезных препаратов
- 3) отравлении свинцом
- 4) железодефицитной анемии

ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ДИАГНОЗА АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) полисегментоядерных нейтрофилов
- 2) гипохромии эритроцитов
- 3) панцитопении
- 4) базофильно-эозинофильной ассоциации

ЛАТЕНТНЫЙ ДЕФИЦИТ ЖЕЛЕЗА ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПО

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

АНТИКОАГУЛЯНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) антитромбин III
- 2) фактор III
- 3) плазминоген
- 4) стрептокиназа

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

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

АКТИВАЦИЯ ПЛАЗМЕННЫХ ФАКТОРОВ ПРОИСХОДИТ ПРИ УЧАСТИИ ФАКТОРА

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

ГЛАВНЫМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НОЧНОЙ ГЕМОГЛОБИНУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

В МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ПРЕПАРАТЕ МОКРОТЫ ПРИ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

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

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

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

ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫЙ ИММУНИТЕТ, ЯВЛЯЕТСЯ ТИТР СПЕЦИФИЧЕСКОГО

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

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

- 1) клетками фолликулярной лимфомы
- 2) клетками В-клеточной лимфомы

- 3) клетками лимфомы селезёнки
- 4) опухолевым клоном плазматических клеток

АНЕМИИ МИНКОВСКОГО-ШОФФАРА СООТВЕТСТВУЕТ ТАКОЕ МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗМЕНЕНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ, КАК ПОЯВЛЕНИЕ

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

ГРАНУЛЁМАТОЗНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) нефрит, панкреатит, гепатит
- 2) отит, фарингит, ОРЗ
- 3) туберкулёз, силикоз, бруцеллёз, саркоидоз
- 4) перикардит, плеврит

АКТИВНОСТЬ ФИБРИНОЛИТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ СЛЕДУЕТ КОНТРОЛИРОВАТЬ

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

МНОГО ПОЧЕЧНОГО ЭПИТЕЛИЯ В ОСАДКЕ МОЧИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) цистите
- 2) пиелонефрите
- 3) простатите
- 4) уретрите

ГРАМПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ ПАЛОЧКИ ЯВЛЯЮТСЯ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ

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

ОСМОСОМ НАЗЫВАЮТ

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

АБСОЛЮТНЫЙ МОНОЦИТОЗ 1×10^9 ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

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

4) хронического миеломоноцитарного лейкоза

К ГИПЕРГЛИКЕМИИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ ПОВЫШЕНИЕ СЕКРЕЦИИ

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

ПОВЫШЕНИЕ MCV ГОВОРИТ О

- 1) микроцитозе
- 2) макроцитозе
- 3) пойкилоцитозе
- 4) нормоцитозе

ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ В-ЛИМФОЦИТОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИХ СПОСОБНОСТЬЮ

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

ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ВНУТРИКЛЕТОЧНОГО ГЕМОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) индиканурия
- 2) гемоглобинурия
- 3) уробилинурия
- 4) миоглобинурия

КАРТИНА КРОВИ: АНЕМИЯ, АГЛЮТИНАЦИЯ ЭРИТРОЦИТОВ В ВИДЕ МОНЕТНЫХ СТОЛБИКОВ, ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ ЛИМФОЦИТОЗ, СОЭ - БОЛЕЕ 70 - ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) хронического миелоцитарного лейкоза
- 2) хронического лимфолейкоза
- 3) инфекционного мононуклеоза
- 4) миеломной болезни

КАПЛЕВИДНЫЕ КЛЕТКИ (ДАКРОЦИТЫ) ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- 1) миелофиброзе
- 2) энзимопатиях
- 3) панцитопениях
- 4) лейкемоидных реакциях

СПЕЦИФИЧЕСКИМ ИММУНОЛОГИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АУТОИММУННОГО ТИРЕОИДИТА ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ

- 1) трийодтиронина
- 2) тиреотропного гормона
- 3) антител к тиреопероксидазе

4) аутоантител против митохондрий

КАКАЯ ВЛАГАЛИЩНАЯ ФЛОРА ЯВЛЯЕТСЯ ДОМИНИРУЮЩЕЙ У ЗДОРОВЫХ ЖЕНЩИН ДЕТОРОДНОГО ВОЗРАСТА?

- 1) эпидермальный стафилококк
- 2) кишечная палочка
- 3) лактобациллы
- 4) стрептококк

ПРЕПАРАТ С БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ МИКРОСКОПИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА НАЛИЧИЕ ТРИХОМОНАД ПОДЛЕЖИТ ОКРАСКЕ

- 1) фуксином Пфейфера и генциан-виолетом
- 2) по Цилю – Нильсену
- 3) по Романовскому – Гимзе
- 4) по Граму и метиленовым синим

ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ РАННИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ (ЧЕРЕЗ 4-6 ЧАСОВ ОТ БОЛЕВОГО ПРИСТУПА) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение альфа-амилазы в крови
- 2) снижение альфа амилазы в крови
- 3) снижение амилазы в моче
- 4) повышение амилазы в моче

ПОВЫШЕНИЕ СОМАТОТРОПНОГО ГОРМОНА В СЫВОРОТКЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

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

СОДЕРЖАНИЕ КРЕАТИНИНА В КРОВИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) гепатите
- 2) почечных повреждениях
- 3) язвенном колите
- 4) гастрите

УРОВЕНЬ НАТРИЯ В КРОВИ РЕГУЛИРУЕТ

- 1) альдостерон
- 2) адреналин
- 3) простагландины
- 4) кальцитонин

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

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

ДОЛЯ ИОНИЗИРОВАННОГО КАЛЬЦИЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ

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

ОБЩАЯ ЖЕЛЕЗОСВЯЗЫВАЮЩАЯ СПОСОБНОСТЬ СЫВОРОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ СОДЕРЖАНИЯ В КРОВИ

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

ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОТРАВЛЕНИИ СВИНЦОМ ВЫЯВЛЯЕТСЯ _____ АНЕМИЯ

- 1) гиперхромная
- 2) гипохромная
- 3) макроцитарная
- 4) нормоцитарная

КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СПОСОБНОСТЬЮ АЛЛОАНТИТЕЛ К ДАННЫМ АНТИГЕНАМ ВЫЗЫВАТЬ В СЛУЧАЕ ГЕМОТРАНСФУЗИИ

- 1) преципитацию эритроцитов
- 2) гемолиз
- 3) воспаление
- 4) физиологический эритроцитоз

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ГЕМИНОЛЕПИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

- 1) анамнестический
- 2) копроовоскопический
- 3) перианального соскоба
- 4) серологический

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

- 1) один контрольный результат превышает контрольные пределы $\text{хср}+2\sigma$
- 2) разница между максимальным и минимальным контрольными результатами

превышает $\text{хср}+4\sigma$

3) десять последовательных результатов находятся на одной стороне от средней

4) один контрольный результат превышает контрольные пределы $\text{хср}+3\sigma$

СТЕПЕНЬ НАСЫЩЕНИЯ ЭРИТРОЦИТА ГЕМОГЛОБИНОМ ОСНОВАНА НА ОЦЕНКЕ ЗНАЧЕНИЯ

1) RDW

2) RBC

3) MCV

4) MCH

ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ НЕДОСТАТКЕ ВИТАМИНА

1) K

2) B₆

3) B₁₂

4) C

ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗА КОС: PH =7,55; PCO₂= 20 ММ.РТ.СТ.; BE=-1,5 - СООТВЕТСТВУЮТ

1) компенсированному метаболическому ацидозу

2) нормальным величинам КОС

3) метаболическому ацидозу

4) респираторному алкалозу

ГОРМОНЫ ГИПОТАЛАМУСА ОКАЗЫВАЮТ ПРЯМОЕ ДЕЙСТВИЕ НА

1) поджелудочную железу

2) гипофиз

3) надпочечники

4) щитовидную железу

В МОЧЕ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА СОДЕРЖИТСЯ

1) стеркобилиноген

2) биливердин

3) мезобилирубин

4) билирубин

ПОЯВЛЕНИЕ МОНОБЛАСТОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА

1) M5a и M5b

2) M0

3) M1

4) M3

СТАНДАРТНОЕ ОТКЛОНЕНИЕ ОТРАЖАЕТ ВЕЛИЧИНУ _____ ОШИБКИ В _____

1) систематической; стандартных значениях

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

СНИЖЕНИЕ ГАПТОГЛОБИНА В КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) внутрисосудистом гемолизе
- 2) миоглобинурии
- 3) гиперкалиемии
- 4) гипербилирубинемии

НОРМАЛЬНАЯ PH ЭЯКУЛЯТА СОСТАВЛЯЕТ

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

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

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

ЦЕРВИКАЛЬНЫЙ КАНАЛ ВЫСТИЛАЕТ ЭПИТЕЛИЙ

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

НИЖНЯЯ ГРАНИЦА НОРМАЛЬНОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЕМОГЛОБИНА ДЛЯ ПУПОВИННОЙ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/Л)

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

ВОЗБУДИТЕЛЕМ БРУЦЕЛЛЁЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *B. recurrentis*
- 2) *B. parapertussis*
- 3) *B. pertussis*
- 4) *B. melitensis*

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

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

РЕФЕРЕНСНЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГЛИКОЗИЛИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спектрофотометрия
- 2) нефелометрия
- 3) турбидиметрия
- 4) высокоэффективная жидкостная хроматография

СУТОЧНЫЕ КОЛЕБАНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ФЕРРИТИНА СЫВОРОТКИ

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

АЛЬФА-1-АНТИТРИПСИН ИМЕЕТ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ КАК

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

РЕТИКУЛЯРНЫЕ ТЕЛЬЦА ХЛАМИДИЙ ЯВЛЯЮТСЯ _____ ФОРМОЙ

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

МОЛЕКУЛА ДНК ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

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

МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОСТИ ОПУХОЛИ ЯВЛЯЮТСЯ

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

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ КРОВИ ПЕРЕКРЕСТНЫМ МЕТОДОМ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ДЛЯ

- 1) новорожденных
- 2) беременных женщин
- 3) мужчин
- 4) подростков

О ЛИМФОИДНОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ КЛЕТОК СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ЭКСПРЕССИЯ МАРКЕРОВ

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

В МОЧЕ В НОРМЕ ПРИСУТСТВУЕТ НЕБОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО ЦИЛИНДРОВ

- 1) гиалиновых
- 2) зернистых
- 3) эритроцитарных
- 4) восковидных

К КЛЕТОЧНЫМ ФАКТОРАМ АНТИГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУННОЙ ЗАЩИТЫ ОТНОСЯТСЯ

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

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

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

СОБИРАТЬ МОЧУ НА СТЕРИЛЬНОСТЬ НЕОБХОДИМО

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

СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА МЕЛКИХ БРОНХОВ В НОРМЕ ПРЕДСТАВЛЕНА ЭПИТЕЛИЕМ

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

ВИЧ НЕ ПЕРЕДАЁТСЯ

- 1) трансфузионным путём
- 2) воздушно-капельным путём
- 3) инъекционным путём
- 4) от заболевшей матери к плоду

ПРЕПАРАТЫ, ПРИГОТОВЛЕННЫЕ ИЗ ДУОДЕНАЛЬНОГО СОДЕРЖИМОГО, ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) описторхоза
- 2) тениоза
- 3) трихоцефалёза
- 4) энтеробиоза

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

- 1) электролитов
- 2) газов крови
- 3) содержания бикарбоната
- 4) pO_2

РЕФЕРЕНТНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ЛЕЙКОЦИТОВ В 1 МЛ МОЧИ ПО МЕТОДУ А. З. НЕЧИПОРЕНКО СОСТАВЛЯЕТ ДО

- 1) 500
- 2) 300
- 3) 1000
- 4) 2000

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

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

ВЛАГАЛИЩНАЯ ЧАСТЬ ШЕЙКИ МАТКИ ВЫСТЛАНА ЭПИТЕЛИЕМ

- 1) многослойным плоским неороговевающим
- 2) однослойным цилиндрическим
- 3) однослойным плоским
- 4) многослойным цилиндрическим

В РЕАКЦИИ ПАССИВНОЙ ГЕМАГГЛЮТИНАЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДИАГНОСТИКУМ

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

ФРАКЦИЯ КОНЪЮГИРОВАННОГО БИЛИРУБИНА ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

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

РЕФЕРЕНТНЫЙ УРОВЕНЬ ФОСФОРА В СЫВОРОТКЕ ВЗРОСЛЫХ СОСТАВЛЯЕТ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 0,55-1,5
- 2) 0,97-1,45
- 3) 2,33-2,78
- 4) 1,45-2,45

ЛЕЙКЕМОИДНЫЕ РЕАКЦИИ ЭОЗИНОФИЛЬНОГО ТИПА У ДЕТЕЙ МОГУТ ВСТРЕЧАТЬСЯ ПРИ

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

ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТА С СИМПТОМАМИ ОТРАВЛЕНИЯ ПОСЛЕ РЕМОНТА АВТОМОБИЛЯ В ГАРАЖЕ В КРОВИ БЫЛО ОТМЕЧЕНО ПОВЫШЕНИЕ

- 1) гликированного гемоглобина
- 2) метгемоглобина
- 3) карбоксигемоглобина
- 4) оксигемоглобина

ФОЛИЕВОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) при беременности
- 2) в подростковом возрасте
- 3) при лейшманиозе
- 4) при инфекционном мононуклеозе

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ОКИСЛИТЕЛЬНОГО СТРЕССА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) активация свободно-радикальных процессов
- 2) усиленное образование свободных радикалов кислорода и угнетение антиоксидантных систем
- 3) усиление синтеза глюкозы из неуглеводных предшественников (лактата, пирувата, оксалоацетата, глицерина, аминокислот)
- 4) недостаточность витамина Е

ПОД ТОЧНОСТЬЮ ИЗМЕРЕНИЯ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОНИМАЮТ

- 1) качество измерений, отражающее близость друг к другу результатов измерений,

выполняемых в одной и той же аналитической серии

- 2) отсутствие систематических погрешностей в результатах
- 3) близость результатов к истинному значению
- 4) отсутствие существенных различий между результатами измерений, выполняемых в одинаковых условиях

ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ КОНТРОЛЬНЫХ КАРТ СОСТОИТ В

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

ТЕНИ ГУМПРЕХТА С ЛИМФОЦИТОЗОМ ОТМЕЧАЮТСЯ ПРИ

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

МОНОЦИТЫ КРОВИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ МЕМБРАННОЙ ЭКСПРЕССИЕЙ МАРКЕРОВ

- 1) CD14, HLA-DR
- 2) CD19, CD22
- 3) CD2, CD5
- 4) CD34, CD294

ПРИ ПЕРВИЧНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ ПЕРВЫМИ ОБРАЗУЮТСЯ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА

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

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

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

К ЭЛЕМЕНТАМ ОСАДКА МОЧИ ТОЛЬКО ПОЧЕЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) цилиндры
- 2) лейкоциты
- 3) эритроциты
- 4) плоский эпителий

МЕСТНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ ГОРМОН

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

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

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

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

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

В ОСНОВЕ БОЛЕЗНИ ГОШЕ ИМЕЕТСЯ НАСЛЕДСТВЕННЫЙ ДЕФИЦИТ ФЕРМЕНТА

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

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

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

ФЕРМЕНТООБРАЗУЮЩАЯ ФУНКЦИЯ ЖЕЛУДКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

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

УГЛЕВОДЫ ВСАСЫВАЮТСЯ В ВИДЕ

- 1) клетчатки

- 2) полисахаридов
- 3) крахмала
- 4) моносахаридов

ЕСЛИ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ МОЧИ С ПОМОЩЬЮ АВТОМАТИЧЕСКОГО АНАЛИЗАТОРА ОБНАРУЖЕНО КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ 18 В 1 МКЛ, КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ 15 В 1 МКЛ, КОЛИЧЕСТВО КРИСТАЛЛОВ И ЦИЛИНДРОВ – В ПРЕДЕЛАХ НОРМЫ, КОЛИЧЕСТВО БАКТЕРИЙ 1500 В 1 МКЛ, - В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ТРЕБУЕТСЯ

- 1) проверить соблюдение правил сбора и хранения данной пробы мочи
- 2) провести рентгеноконтрастное исследование мочевых путей
- 3) провести радиоизотопное исследование мочевых путей
- 4) провести биохимическое исследование креатинина крови

ПОКАЗАТЕЛЬ pH ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

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

К ПРЯМЫМ МЕТОДАМ ОБНАРУЖЕНИЯ ТРЕПОНЕМА PALLIDUM ОТНОСЯТ

- 1) клинический анализ крови
- 2) реакцию пассивной гемагглютинации (РПГА) и темнопольную микроскопию
- 3) ПЦР- анализ и темнопольную микроскопию
- 4) выявление антител методом ИФА

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

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

ЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЕРОЗНОЙ ЖИДКОСТИ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЮЮ

- 1) определения количественного содержания лейкоцитов в 1 мкл
- 2) обнаружения опухолевых клеток
- 3) анализа активности ферментов
- 4) определения гематокрита

ДЕНАТУРАЦИЮ БЕЛКОВ ВЫЗЫВАЕТ

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

4) лиофилизация

С ЦЕЛЬЮ КОНСЕРВАЦИИ ВЕГЕТАТИВНЫХ ФОРМ ПРОСТЕЙШИХ В КАЛЕ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН

- 1) абсолютный этанол
- 2) раствор Люголя
- 3) раствор Турдыева
- 4) раствор Барбагалло

ПРИЧИНОЙ БИЛИРУБИНУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инкубационный период вирусного гепатита
- 2) гемолитическая желтуха
- 3) обтурационная желтуха
- 4) повышенное всасывание стеркобилина в кишечнике

НОРМАЛЬНУЮ ОКРАСКУ КАЛОВЫХ МАСС ОПРЕДЕЛЯЕТ

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

АКТИВИРОВАННОЕ ЧАСТИЧНОЕ ТРОМБОПЛАСТИНОВОЕ ВРЕМЯ (АЧТВ) ОТРАЖАЕТ

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

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

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

В ДИСТАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ ТОЛСТОЙ КИШКИ С НОРМАЛЬНОЙ КИСЛОТНОСТЬЮ PH РАВНА

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

О НЕДАВНО ПЕРЕНЕСЁННОМ ВИРУСНОМ ЗАБОЛЕВАНИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ОБНАРУЖЕНИЕ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ЧЕЛОВЕКА

- 1) антигена
- 2) ДНК вируса

- 3) IgG
- 4) IgM

ПОКАЗАТЕЛЬ RDW ОТРАЖАЕТ

- 1) пойкилоцитоз эритроцитов
- 2) анизоцитоз эритроцитов
- 3) объём лейкоцитов
- 4) анизоцитоз тромбоцитов

ПОД АГРЕГАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

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

ОСНОВНОЙ ФОРМОЙ ДЕПОНИРОВАННОГО ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

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

СХОДИМОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ КАЧЕСТВО ИЗМЕРЕНИЯ, ОТРАЖАЮЩЕЕ

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

ПОД ДИСПРОТЕИНЕМИЕЙ ПОНИМАЮТ

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

СРЕДИ ЭНТЕРОБАКТЕРИЙ ПРОДУЦИРУЕТ СЕРОВОДОРОД

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

ПРИЗНАКОМ ОПУХОЛЕВОЙ КЛЕТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

АНТИГЕНСПЕЦИФИЧЕСКИЕ РЕЦЕПТОРЫ ОТНОСЯТСЯ К СУПЕРСЕМЕЙСТВУ

- 1) лектинов
- 2) иммуноглобулинов
- 3) TLR рецепторов
- 4) хемокинов

У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ НА 3-4 СУТКИ ЖИЗНИ ПОКАЗАТЕЛЬ МАКСИМАЛЬНОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ БИЛИРУБИНА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МКМОЛЬ/Л)

- 1) более 300
- 2) не более 221
- 3) более 400
- 4) не более 331

ВОЗБУДИТЕЛЯ СТОЛБНЯКА КУЛЬТИВИРУЮТ НА СРЕДЕ

- 1) Китта – Тароцци
- 2) Эндо
- 3) Левенштейна – Йенсена
- 4) Клауберга

К ТЕСТУ ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) белковые фракции крови
- 2) уровень холестерина
- 3) протромбиновый индекс
- 4) аланин-аминотрансферазу

ДЫХАТЕЛЬНЫЙ АЦИДОЗ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ

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

В СОСТАВ ФРАКЦИЙ АЛЬФА-1 И АЛЬФА-2 ГЛОБУЛИНОВ НЕ ВХОДИТ

- 1) ?1 - антитрипсин
- 2) гаптоглобин
- 3) трансферрин
- 4) орозомукоид

ПРИНЦИПИАЛЬНОЕ РАЗЛИЧИЕ МЕЖДУ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ (ЖДА) И АНЕМИЕЙ ХРОНИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ (АХБ) ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО

- 1) при АХБ нет нарушения обмена железа
- 2) патофизиология ЖДА всегда очевидна
- 3) ЖДА не сопровождается воспалением
- 4) патофизиология АХБ является мультифакторной

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

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

КОЛИЧЕСТВО В-ЛИМФОЦИТОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ЭКСПРЕССИИ

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

РЕЦЕПТОРАМИ В-ЛИНЕЙНОЙ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ ЯВЛЯЮТСЯ CD-МАРКЕРЫ

- 1) CD19, CD20, CD22
- 2) CD2, CD5, CD7
- 3) CD33, CD13, CD15
- 4) CD34, CD117, CD64

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕНА МОДЕЛЬ

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

ЧЕМ БОЛЬШЕ СРЕДНЕКВАДРАТИЧНОЕ ОТКЛОНЕНИЕ, ТЕМ БОЛЬШЕ ВЕЛИЧИНА _____ ОШИБКИ

- 1) систематической
- 2) случайной
- 3) биологической
- 4) вероятностной

НАРЯДУ С ЕДИНИЦАМИ ИЗМЕРЕНИЯ АКТИВНОСТИ ФЕРМЕНТА МЕ/Л, АКТИВНОСТЬ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫРАЖЕНА В

- 1) ммоль/ч
- 2) мкмоль/мин
- 3) моль/ч
- 4) ммоль/мин

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ МУТАЦИЯМ ПРИ ГЕМОФИЛИИ «В» ОТНОСЯТ

- 1) трансверсию CpG сайта гена F9
- 2) спорадические мутации
- 3) рестрикцию экзона 8 гена F9

4) делеции в гене F9

В ЛАВАЖНОЙ ЖИДКОСТИ, ПОЛУЧЕННОЙ ИЗ ЛЕГКОГО ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА, ПРЕОБЛАДАЮТ

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

ЧТО ПРЕПЯТСТВУЕТ ТРОМБИНООБРАЗОВАНИЮ?

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

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ОКИСЛИТЕЛЬНОГО СТРЕССА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) усиление синтеза глюкозы из неуглеводных предшественников (лактата, пирувата, оксалоацетата, глицерина, аминокислот)
- 2) угнетение свободно-радикальных процессов
- 3) усиленное образование свободных радикалов кислорода и угнетение антиоксидантных систем
- 4) недостаточность витамина E

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ВАКЦИНАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ТИТРУ СПЕЦИФИЧЕСКОГО

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

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 2 недели - 3 месяца
- 2) 12-36 часов
- 3) 6 месяцев
- 4) 3-5 лет

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ДИАГНОЗА ОСТРОГО КИШЕЧНОГО АМЁБИАЗА ВОЗМОЖНО ПРИ УСЛОВИИ ОБНАРУЖЕНИЯ _____ E. HISTOLYTICA

- 1) вегетативной тканевой формы
- 2) вегетативной просветной формы
- 3) двухъядерных цист
- 4) восьмиядерных цист

НА РИСУНКЕ ОТОБРАЖЕН КОНТРОЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ПРАВИЛА ВЕСГАРДА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ НАЛИЧИЕ □

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

АНТИГЕНЫ ГЛАВНОГО КОМПЛЕКСА ГИСТОСОВМЕСТИМОСТИ ЧЕЛОВЕКА ОБОЗНАЧАЮТСЯ

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

НЕТРЕПОНЕМНЫМ (НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ) СЕРОЛОГИЧЕСКИМ ТЕСТОМ ИССЛЕДОВАНИЯ НА СИФИЛИС ЯВЛЯЕТСЯ

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

СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ASCARIS LUMBRICOIDES

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

ОБЪЕМ АЛИКВОТЫ КОНТРОЛЬНОГО МАТЕРИАЛА ПОСЛЕ РАСТВОРЕНИЯ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ИСХОДЯ ИЗ

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

К ОСОБЕННОСТЯМ ЦИТОПЛАЗМЫ АТИПИЧНЫХ МОНОНУКЛЕАРОВ ОТНОСЯТ

- 1) обязательно оксифильную окраску цитоплазмы
- 2) обязательно узкую резко базофильную цитоплазму
- 3) вариабельность объема и вариабельность базофилии
- 4) обязательно широкую резко базофильную цитоплазму

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

- 1) аполипопротеин A1
- 2) аполипопротеин B
- 3) общий холестерин
- 4) холестерин липопротеидов высокой плотности

НЕОБХОДИМЫМИ КОМПОНЕНТАМИ СМЕСИ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ПЦР ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) смесь нуклеотидов, трипсин, буфер, прямой праймер, обратный праймер, ДНК
- 2) смесь нуклеотидов, ДНК
- 3) смесь нуклеотидов, полимеразы, буфер, прямой праймер, обратный праймер, ДНК
- 4) смесь нуклеотидов, полимеразы, буфер, прямой праймер, обратный праймер.

ЭТИЛОВЫЙ СПИРТ И ЕГО СУРРОГАТЫ В БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЯХ ОПРЕДЕЛЯЮТ МЕТОДОМ ХРОМАТОГРАФИИ

- 1) жидкостной
- 2) тонкослойной
- 3) газовой с масс-селективным детектором
- 4) газовой с пламенно-ионизационным детектором

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЭОЗИНОФИЛИЯ В ПЛЕВРАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) пневмонии
- 2) травмы пищевода
- 3) инфаркта легкого
- 4) попадания воздуха в плевральную полость

ОДНОСЛОЙНЫЙ ОДНОРЯДНЫЙ ЭПИТЕЛИЙ ВЫСТИЛАЕТ

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

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

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

ЭРИТРОЦИТАРНЫЕ ЦИЛИНДРЫ ОБРАЗУЮТСЯ ПРИ

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

ПОД АГГЛЮТИНАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ ВАРИАНТ СКЛЕИВАНИЯ _____ СПЕРМАТОЗОИДОВ

- 1) подвижных и неподвижных; с слизью
- 2) патологических; друг с другом и слизью
- 3) неподвижных; друг с другом
- 4) подвижных; друг с другом

НЕМАТОДЫ ЯВЛЯЮТСЯ ОРГАНИЗМАМИ

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

ЛИМФОИДНЫЙ ОРГАН, В СОСТАВ КОТОРОГО КРОМЕ ЛИМФОИДНЫХ ВХОДЯТ ЭПИТЕЛИАЛЬНЫЕ КЛЕТКИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) селезенка
- 2) внутригрудной лимфатический узел
- 3) тимус
- 4) мезентериальный лимфатический узел

НА РИСУНКЕ ОТОБРАЖЕН КОНТРОЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ПРАВИЛА ВЕСТГАРДА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ НАЛИЧИЕ

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

К ЭРИТРОЦИТАРНЫМ ВКЛЮЧЕНИЯМ, КОТОРЫЕ МОГУТ БЫТЬ ВИЗУАЛИЗИРОВАНЫ В СУПРАВИТАЛЬНО ОКРАШЕННЫХ МАЗКАХ, НО НЕ МОГУТ БЫТЬ ОПРЕДЕЛЕНА В МАЗКАХ, ОКРАШЕННЫХ ПО МЕТОДУ РОМАНОВСКОГО-РАЙТА, ОТНОСЯТ

- 1) базофильную зернистость
- 2) тельца Гейнца
- 3) тельца Хауэлла-Джолли
- 4) сидеротические гранулы

СИСТЕМА РЕЗУС КОДИРУЕТСЯ КОМПЛЕКСОМ АНТИГЕННЫХ ДЕТЕРМИНАНТ, СОСТОЯЩИХ ИЗ

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

КИСЛОТНЫЙ ГИДРОЛИЗ МОЧИ ПРИ ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННОМ АНАЛИЗЕ НА ОПИАТЫ НЕОБХОДИМ ДЛЯ

- 1) получения бензофенонов
- 2) разрушения глюкуронидов

- 3) восстановления N-оксидов
- 4) создания определенного pH среды

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

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

ПОКАЗАТЕЛЬ pH АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ БОЛЕЕ 7,45 ХАРАКТЕРИЗУЕТ

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

ДОСТОВЕРНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ АУТОИММУННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение продукции фактора некроза опухоли
- 2) выявление специфического IgE
- 3) повышение титра специфических аутоантител
- 4) гипергаммаглобулинемия

МЕХАНИЗМ КОМПЕНСАЦИИ РЕСПИРАТОРНОГО АЦИДОЗА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

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

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

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

ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗА КОС: $\text{pH} = 7,10$; $\text{PCO}_2 = 39$ ММ.РТ.СТ.; $\text{BE} = -17$ - СООТВЕТСТВУЮТ

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

НАИБОЛЬШЕЙ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ ОБТУРАЦИОННОЙ

ЖЕЛТУХИ ОБЛАДАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В СЫВОРОТКЕ АКТИВНОСТИ

- 1) изоферментов ЛДГ
- 2) аминотрансфераз
- 3) холинэстеразы
- 4) гамма-глутамилтрансферазы

ПЛАЗМОЦИТЫ В КОЛИЧЕСТВЕ 1-5% ОБНАРУЖИВАЮТ В КРОВИ ПРИ

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

МАЖОРНЫМИ МЕТАБОЛИТАМИ КОКАИНА, МАРКЕРАМИ ЕГО УПОТРЕБЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) бензоилэкгонин, менилэкгонин
- 2) 6-МAM и уксусная кислота
- 3) ПАБК и диэтиламиноэтанол
- 4) бензгидрол и диметиламиноэтанол

ОСНОВНЫМ НОСИТЕЛЕМ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ БАКТЕРИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

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

К ПРИЧИНАМ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЦИДОЗА ОТНОСЯТ

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

СНИЖЕНИЕ КИСЛОТНОСТИ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

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

ОБНАРУЖЕНИЕ ПРИ МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ СИНОВИАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ МЕЛКИХ КРИСТАЛЛОВ В ВИДЕ ВЫТЯНУТЫХ РОМБИКОВ И ИГЛ ЗОЛОТИСТО-ЖЕЛТОГО ЦВЕТА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ СУСТАВА

- 1) нормального состояния сустава
- 2) острого воспалительного заболевания
- 3) травматического повреждения
- 4) хронического воспалительного заболевания

ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЧТОБЫ ИЗБЕЖАТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ИНФЕКЦИЯМИ, ПЕРЕДАЮЩИМИСЯ ПРИ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫХ КОНТАКТАХ, НЕОБХОДИМО

- 1) использовать при манипуляциях перчатки, маску, защитные очки
- 2) использовать «противочумный костюм»
- 3) принимать противовирусные препараты профилактически перед началом манипуляций
- 4) принимать витамины

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К АМОКСИЦИЛЛИНУ У НАЕМОРИЛИС ИНФЛУЕНЗАЕ ИСПОЛЬЗУЮТ АНТИБИОТИК

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

РЕСПИРАТОРНЫЙ АЛКАЛОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

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

ОСЛОЖНЕНИЯМИ АГРАНУЛОЦИТОЗА МОГУТ БЫТЬ

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

ПОКАЗАТЕЛЬ pH КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ МЕНЕЕ 7,30 ХАРАКТЕРИЗУЕТ

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

ГНОЙНЫЙ ЭКССУДАТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРЕОБЛАДАНИЕМ

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

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

- 1) пиперациллин-тазобактам
- 2) мециллинам

- 3) ампициллин-сульбактам
- 4) амоксициллин-клавулановая кислота

ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ СИДЕРОФАГОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

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

К СТРОМАЛЬНЫМ КЛЕТОЧНЫМ ЭЛЕМЕНТАМ МИКРООКРУЖЕНИЯ КОСТНОГО МОЗГА ОТНОСЯТ

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

РЕФЕРЕНТНЫЙ УРОВЕНЬ КАЛИЯ В СЫВОРОТКЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ММОЛЬ/Л)

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

ПРИ ЭРИТРЕМИИ ОСНОВНЫМ СУБСТРАТОМ ОПУХОЛИ ЯВЛЯЮТСЯ

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

ОБНАРУЖЕНИЕ ОРАНЖЕВО-КРАСНОГО ОКРАШИВАНИЯ С РЕАКТИВОМ БРАТТАНА – МАРШАЛА ПОСЛЕ КИСЛОТНОГО ГИДРОЛИЗА ПЛАСТИНКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЯ ИЗВЛЕЧЕНИЯ ИЗ БИООБЪЕКТА ТСХ-СКРИНИНГОМ УКАЗЫВАЕТ НА ПРИСУТСТВИЕ

- 1) кокаина
- 2) амфетаминов
- 3) 1,4-бензодиазепинов
- 4) фенантренизохинолина

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

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

К ЦЕНТРАЛЬНЫМ ОРГАНАМ ЛИМФОИДНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) лимфатические узлы
- 2) селезёнку
- 3) печень
- 4) тимус, костный мозг

ЗАМОРОЗКА И РАЗМОРОЗКА БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЙ МЕТОДОМ ПОЛИМЕРАЗНОЙ ЦЕПНОЙ РЕАКЦИИ (ПЦР) ДОПУСКАЕТСЯ

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

ВНЕШНИЙ МЕХАНИЗМ ГЕМОСТАЗА ВКЛЮЧАЕТ АКТИВАЦИЮ ФАКТОРА

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

ПРИ ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ОЦЕНКЕ СИСТЕМАТИЧЕСКОЙ ПОГРЕШНОСТИ ЧИСЛО СЕРИЙ ДЛЯ КАЖДОГО АНАЛИТА РАВНО

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

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

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

ИЗМЕРЕНИЕ УРОВНЯ ТРИПСИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ДИАГНОСТИКЕ

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

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

- 1) клеточных элементов

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

СЕРОЗНАЯ МОКРОТА С БОЛЬШИМ СОДЕРЖАНИЕМ БЕЛКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

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

ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННОЕ ПОВЫШЕНИЕ С-РЕАКТИВНОГО БЕЛКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

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

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «ИНФЕКЦИОННЫЙ МОНОНУКЛЕОЗ» НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

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

ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ К ЭЛЕМЕНТАМ ГРАНУЛЕМАТОЗНОГО ВОСПАЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

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

ПРИ ДЕНАТУРАЦИИ БЕЛКОВ ПРОИСХОДИТ

- 1) распад до отдельных аминокислот

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

УВЕЛИЧЕНИЕ PLT БОЛЕЕ 500×10^9 ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

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

ЕСЛИ ПРИ ОЦЕНКЕ СКРИНИНГОВЫХ ФОРМУЛ ПО ОБЩЕМУ АНАЛИЗУ КРОВИ У РЕБЕНКА ПОЛУЧЕНЫ ИНДЕКСЫ, СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ТАЛАССЕМИИ, СЛЕДУЮЩИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ШАГОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ДИАГНОЗА С ПОМОЩЬЮ _____ ИЛИ ГЕНЕТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

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

К ВОЗМОЖНЫМ ПРИЧИНАМ ПОВЫШЕННОЙ ОПТИЧЕСКОЙ ПЛОТНОСТИ ОБРАЗЦОВ И СТАНДАРТОВ, ПОЛУЧЕННЫХ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИФА, ОТНОСЯТ

- 1) контаминацию наконечника, резервуара диспенсера или раствора субстрата ферментным конъюгатом
- 2) превышение времени инкубации
- 3) ошибку при разведении конъюгата
- 4) нахождение хромогенного субстрата на свету перед использованием

ИССЛЕДОВАНИЕ ДУОДЕНАЛЬНОГО СОДЕРЖИМОГО ПАЦИЕНТА С АНГИХОЛИТОМ ВЫЯВИЛО НАЛИЧИЕ МЕЛКИХ, ОВАЛЬНЫХ, БЛЕДНО-ЖЁЛТЫХ ЯИЦ С КРЫШЕЧКОЙ НА СЛЕГКА СУЖЕННОМ КОНЦЕ И КОНУСОБРАЗНЫМ БУГОРКОМ НА ПРОТИВОПОЛОЖНОМ, ЧТО ПОЗВОЛИЛО ПОСТАВИТЬ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ

- 1) тениоз
- 2) аскаридоз
- 3) описторхоз
- 4) энтеробиоз

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ КРОВИ ПЕРЕКРЁСТНЫМ МЕТОДОМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ВЫЯВЛЕНИИ АНТИГЕНОВ

- 1) системы резус и антирезусных антител
- 2) А и В и антител анти-А и анти-В
- 3) А и В и антиэритроцитарных антител
- 4) А и В и антигенов системы резус

ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ДОПОЛНИТЕЛЬНО

- 1) определение концентрации С-реактивного белка
- 2) определение активности ЛДГ сыворотки крови
- 3) определение активности щелочной фосфатазы
- 4) оценку метаболизма железа

КАРТИНА КРОВИ: АНЕМИЯ, АГГЛЮТИНАЦИЯ ЭРИТРОЦИТОВ В ВИДЕ МОНЕТНЫХ СТОЛБИКОВ, ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ ЛИМФОЦИТОЗ, СОЭ БОЛЕЕ 70 - ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) миеломной болезни
- 2) инфекционного мононуклеоза
- 3) хронического миелоцитарного лейкоза
- 4) хронического лимфолейкоза

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

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

К ФАГОЦИТАМ ОТНОСЯТ

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

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

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

ДИАГНОСТИКА ВАРИАНТОВ ОСТРОГО ЛИМФОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

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

ПРИ ФЕРМЕНТОПАТИЯХ ЭРИТРОЦИТОВ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ДЕФИЦИТ

- 1) лактатдегидрогеназы и щелочной фосфатазы
- 2) метгемоглобинредуктазы и дифосфоглицератмутазы
- 3) глюкозооксидазы и креатинфосфокиназы

4) глюкозо-6-фосфат дегидрогеназы и пируваткиназы

ДОСТОВЕРНОСТЬ ЛАБОРАТОРНОГО ТЕСТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

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

ТЕХНИЧЕСКИЕ ОШИБКИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУПП КРОВИ МОГУТ БЫТЬ СВЯЗАНЫ С

- 1) утратой антигенных детерминант на исследуемых эритроцитах
- 2) изменением антигенных детерминант на исследуемых эритроцитах
- 3) несоблюдением времени проведения реакции
- 4) малым количеством антигенных детерминант на исследуемых эритроцитах

К НЕКЛОСТРИДАЛЬНЫМ ОБЛИГАТНЫМ АНАЭРОБАМ ОТНОСЯТ

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

МИКРОСКОПИЧЕСКИ АКТИНОМИКОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) лимфоцитарной инфильтрацией
- 2) псевдомицелием
- 3) гранулёмой
- 4) клубками из нитевидных бактерий, друзами

ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ФИЗИЧЕСКИМ СВОЙСТВОМ СЕРОЗНОЙ МОКРОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ В НЕЙ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА

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

АУТОИНВАЗИЯ ВОЗМОЖНА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ

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

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

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

ДРЕПАНОЦИТАМИ НАЗЫВАЮТ ЭРИТРОЦИТЫ

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

ОСОБЕННОСТЬЮ ИММУНОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ЖЕЛТУХА НОВОРОЖДЁННЫХ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) после 36 часов жизни
- 2) в первые 24 часа
- 3) сразу после рождения
- 4) после 8-10 дней жизни

ПРИ АНЕМИИ У БЕРЕМЕННЫХ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН ДЕФИЦИТ

- 1) витамина А
- 2) эритропоэтина
- 3) витамина В₁₂
- 4) фолатов

ПРЯМУЮ ЖИДКОСТЬ – ЖИДКОСТНУЮ ЭКСТРАКЦИЮ ОРГАНИЧЕСКИМ РАСТВОРИТЕЛЕМ – ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ИЗОЛИРОВАНИЯ

- 1) металлических ядов из биологического материала
- 2) лекарственных веществ из биожидкостей

- 3) нитритов из растительных объектов
- 4) угарного газа из крови

ОСНОВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ БИОХИМИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЦИИ ТРАНССУДАТА ОТ ЭКССУДАТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) общий белок
- 2) глюкоза
- 3) билирубин
- 4) холестерин

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

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

УВЕЛИЧЕНИЕ PLT БОЛЕЕ $500 \cdot 10^9$ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

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

ФРАГМЕНТЫ, ОСКОЛКИ ЭРИТРОЦИТОВ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ НАСЛЕДСТВЕННОМ

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

В ОРГАНИЗМЕ ПОРФИРИНЫ СВЯЗАНЫ С

- 1) кислотами
- 2) липидами
- 3) углеводами
- 4) металлами

ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ПОРАЖЕНИИ ПЕЧЕНИ ПОВЫШЕНА АКТИВНОСТЬ

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

РОЛЬ БИКАРБОНАТНОЙ БУФЕРНОЙ СИСТЕМЫ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) замене сильных кислот слабыми

- 2) образовании в организме органических кислот
- 3) образовании ионов фосфора
- 4) выведении из организма фосфатов

В ФЕКАЛИЯХ ЧЕЛОВЕКА НЕЛЬЗЯ ОБНАРУЖИТЬ ЯЙЦА

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

В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОЦЕССИНГА ИНСУЛИНА В КРОВЬ ПОСТУПАЕТ

- 1) пепсин
- 2) проинсулин и С-пептид
- 3) инсулин и С-пептид
- 4) инсулин и проинсулин

ОСНОВНЫМ ВЕЩЕСТВОМ КЛЕТОЧНОЙ СТЕНКИ ГРАМПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ БАКТЕРИЙ (БИОГЕТЕРОПОЛИМЕРОМ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пептидогликан
- 2) липополисахарид
- 3) волютин
- 4) флагеллин

МИНИМАЛЬНУЮ ПОТЕРЮ КЛЕТОК ПРИ ПРИГОТОВЛЕНИИ ОКРАШЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЛИКВОРА ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) центрифугирование ликвора на скорости выше 3500 об/мин
- 2) обогащение осадка отстаиванием пробы в течение 2-3 часов
- 3) центрифугирование ликвора на скорости менее 1000 об/мин
- 4) использование цитоцентрифуги или аппарата Сайка

ТИМОЦИТЫ СОЗРЕВАЮТ В ТИМУСЕ ПОД ВЛИЯНИЕМ

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

КРИТЕРИЕМ ПРОМЕЖУТОЧНОГО ПРОГНОЗА ТЕЧЕНИЯ НЕЙРОБЛАСТОМЫ СЧИТАЮТ

- 1) уменьшение числа копий по сравнению с контрольными участками, но число копий меньше, чем необходимо для амплификации MYCN_2p24
- 2) амплификацию гена KMT2A_11q23 (lysine (K)-specific methyltransferase 2A)
- 3) увеличение числа копий по сравнению с контрольными участками, но число копий меньше, чем необходимо для амплификации MYCN_2p24
- 4) делецию гена KMT2A_11q23 (lysine (K)-specific methyltransferase 2A)

ВАЖНЕЙШИМИ ЛИЗОСОМАЛЬНЫМИ ФЕРМЕНТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

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

ИНФОРМАТИВНОСТЬ ЛАБОРАТОРНОГО ТЕСТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

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

ЭОЗИНОФИЛЬНО-БАЗОФИЛЬНАЯ АССОЦИАЦИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

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

ВЕЛИЧИНА ОНКОТИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ СЫВОРОТКИ КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) электролитами
- 2) белками, в большей степени альбумином
- 3) углеводами
- 4) липидами

К НЕТРЕПОНЕМНЫМ ТЕСТАМ ДИАГНОСТИКИ СИФИЛИСА ОТНОСИТСЯ РЕАКЦИЯ

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

ПОД «ВЕРТИКАЛЬНЫМ» ПОНИМАЮТ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ

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

В РАСЧЁТНУЮ ФОРМУЛУ СКФ ВХОДИТ БИОХИМИЧЕСКИЙ МАРКЕР

- 1) креатинин
- 2) билирубин
- 3) триглицериды
- 4) мочевины

ОКРАСКА МАЗКА КРОВИ ДЛЯ ПОДСЧЁТА ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ

ПРОВОДИТСЯ ПО МЕТОДУ

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

СНИЖЕНИЕ ОСМОТИЧЕСКОЙ РЕЗИСТЕНТНОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) мегалобластных анемиях
- 2) мембранопатиях
- 3) апластических анемиях
- 4) железодефицитной анемии

АНТИКОАГУЛЯНТНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

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

МИКРООРГАНИЗМЫ, РАСТУЩИЕ ТОЛЬКО В БЕСКИСЛОРОДНЫХ УСЛОВИЯХ, КОТОРЫЕ НЕ ИМЕЮТ СИСТЕМ ЗАЩИТЫ ОТ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ КИСЛОРОДА, НАЗЫВАЮТСЯ

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

КОЛИЧЕСТВО Т-ХЕЛПЕРОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ЭКСПРЕССИИ

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

ГЕМОГЛОБИН МОЖНО ОПРЕДЕЛЯТЬ МЕТОДОМ

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

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЗЯТИЮ МАТЕРИАЛА ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ЖЕЛЕЗА СЫВОРОТКИ У ДЕТЕЙ В УТРЕННИЕ ЧАСЫ ОСНОВАНЫ НА ИЗУЧЕНИИ

- 1) данных о кинетике эритроидного кроветворения
- 2) сезонных изменений концентрации железа
- 3) суточных циркадных ритмов концентрации железа
- 4) сезонных изменений концентрации витаминов

ВЫЯВЛЕННОЕ ИЗМЕНЕНИЕ ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ В КРОВИ: ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ОБЩЕГО И НЕПРЯМОГО БИЛИРУБИНА, В МОЧЕ - УРОВНЯ УРОБИЛИНА, В КАЛЕ – СТЕРКОБИЛИНА - ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ ЖЕЛТУХИ

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

ОБЩЕКЛИНИЧЕСКИЙ ОТДЕЛ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ ВЫПОЛНЯЕТ ИССЛЕДОВАНИЕ

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

АЛАНИНАМИНОТРАНСФЕРАЗА (АЛТ) ПРЕИМУЩЕСТВЕННО РАСПОЛОЖЕНА В

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

ПРИ ПРОДУКТИВНОМ ВОСПАЛЕНИИ В ОЧАГЕ ПРЕОБЛАДАЮТ

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

ПРИ ДИАБЕТЕ 2 ТИПА С-ПЕПТИД

- 1) снижен
- 2) остается в пределах нормальных значений и не меняется
- 3) повышен
- 4) повышен или остается в пределах нормальных значений

СХОДИМОСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ИЗМЕРЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

ОПРЕДЕЛЕНИЕ МИОГЛОБИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ В

РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ

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

КОЛИЧЕСТВО КИСЛОРОДА, ТРАНСПОРТИРУЕМОЕ КРОВЬЮ, НЕ ЗАВИСИТ ОТ

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

ПРИ МИКРОСФЕРОЦИТОЗЕ ЭРИТРОЦИТАРНАЯ ГИСТОГРАММА

- 1) уплощается
- 2) расширяется
- 3) сдвигается вправо
- 4) сдвигается влево

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РЕАКТИВНОГО ТРОМБОЦИТОЗА У ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

СЛЮННЫЕ ЖЕЛЕЗЫ ВЫДЕЛЯЮТ

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

МОЛОЧНЫЙ ВИД АСЦИТИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ (ХИЛЕЗ) ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

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

РЕТРАКЦИЯ КРОВЯНОГО СГУСТКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ФУНКЦИЕЙ

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

В МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ КАЛА ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВНЕКЛЕТОЧНОГО И ВНУТРИКЛЕТОЧНОГО КРАХМАЛА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) раствор уксусной кислоты 30%
- 2) раствор Люголя
- 3) реактив Самсона
- 4) раствор метиленового синего 0,5%

МЕДИАНА СТАТИСТИЧЕСКОГО РЯДА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) величину, которая находится в середине вариационного ряда
- 2) величину признака, которая чаще всего встречается в данной совокупности
- 3) систематическую составляющую ошибки среднего значения
- 4) отклонение текущего значения от среднего

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К КАРБАПЕНЕМАМ У ACINETOBACTER SPP. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН

- 1) эртапенем
- 2) меропенем
- 3) имипенем
- 4) дорипенем

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

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

ЛОЖНАЯ АГГЛЮТИНАЦИЯ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ ПОЯВЛЯЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

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

ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ОСНОВАНЫ НА ВЗАИМОДЕЙСТВИИ

- 1) фиксированного антигена и антитела
- 2) антигена, антитела и комплемента
- 3) фиксированного антигена и меченого антитела

4) растворимого антигена и антитела

ОДНИМ ИЗ ГОРМОНОВ ПОЧЕК, СТИМУЛИРУЮЩИХ ЭРИТРОПОЭЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ангиотензин
- 2) альдостерон
- 3) эритропоэтин
- 4) ренин

ГРАНИЦЫ НОРМЫ PH ВЕНОЗНОЙ КРОВИ СОСТАВЛЯЮТ

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

СОВОКУПНОСТЬ HLA-ГЕНОВ, РАСПОЛОЖЕННЫХ НА ОДНОЙ ХРОМОСОМЕ, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) HLA-хромосомный набор
- 2) HLA-генотип хромосомы
- 3) HLA-гаплотип
- 4) HLA-монотип

АНТИГЕНЫ А И В ОДНОВРЕМЕННО ПРИСУТСТВУЮТ НА МЕМБРАНЕ ЭРИТРОЦИТОВ ЛЮДЕЙ С ГРУППОЙ КРОВИ

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

ФУНКЦИОНАЛЬНУЮ АКТИВНОСТЬ Т-ХЕЛПЕРОВ ОЦЕНИВАЮТ ПО СПОСОБНОСТИ К

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

НАИБОЛЕЕ ДОСТУПНЫ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ГОНОКОККАМИ СЛИЗИСТЫЕ ОБОЛОЧКИ, ВЫСТЛАННЫЕ ЭПИТЕЛИЕМ

- 1) однослойным цилиндрическим
- 2) многослойным плоским ороговевающим
- 3) переходным
- 4) многослойным плоским неороговевающим

МАКСИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ АНАЛИТИЧЕСКОЙ СЕРИИ СОСТАВЛЯЕТ

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

4) 10 дней

СОДЕРЖАНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ _____ СТАДИЮ

- 1) повышено в гипорегенераторную
- 2) снижено в любую
- 3) снижено в гипорегенераторную
- 4) снижено в норморегенераторную

СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЕДИНИЦЕЙ РЕСПИРАТОРНОЙ ЗОНЫ БРОНХИОЛ ЯВЛЯЕТСЯ

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

В ОСНОВУ КЛАССИФИКАЦИИ БАКТЕРИЙ НА ГРАМПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ И ГРАМОТРИЦАТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНО СТРОЕНИЕ

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

ОСТРЫЕ КОККОВЫЕ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ПРИСУТСТВИЕМ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ

- 1) эритроцитов с базофильной пунктацией
- 2) молодых нейтрофильных гранулоцитов
- 3) лимфоцитов с тельцами Рассела
- 4) атипичных мононуклеаров

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

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

ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение уровня глюкозы
- 2) диспротеинемия
- 3) дислипидемия
- 4) гипопропротеинемия

КИСЛУЮ РЕАКЦИЮ КАЛА ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) преобладание белковой пищи
- 2) колит
- 3) нарушение расщепления углеводов
- 4) быстрая эвакуация пищи по кишечнику

ДЛЯ РЕФРАКТЕРНОЙ АНЕМИИ С КОЛЬЦЕВИДНЫМИ СИДЕРОБЛАСТАМИ ХАРАКТЕРНО УВЕЛИЧЕНИЕ

- 1) сидероцитов более 15%
- 2) кольцевидных сидеробластов более 15%
- 3) эритроцитов более 6×10^9
- 4) бластов более 30%

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ГОМОЦИСТЕИНА В КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДИКТОРОМ РАЗВИТИЯ

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

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

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

ПОГРЕШНОСТЬ РЕЗУЛЬТАТА ИЗМЕРЕНИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОТКЛОНЕНИЕМ РЕЗУЛЬТАТОВ ИЗМЕРЕНИЙ

- 1) истинного (действительного) значения
- 2) одной и той же пробы разными операторами
- 3) одной и той же пробы при использовании различных методов
- 4) одной и той же пробы при использовании разных приборов

ПАНЦИТОПЕНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ АНЕМИИ

- 1) микросфероцитарной
- 2) хронических болезней
- 3) B_{12} дефицитной
- 4) железодефицитной

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

- 1) сывороточного железа
- 2) фракций билирубина

- 3) активности кислой фосфатазы
- 4) аминотрансфераз

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

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

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

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

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

- 1) ангидрид уксусной кислоты
- 2) кодеина фосфат
- 3) натрия оксibuтират
- 4) ацетон

ДЛЯ КОМПЕНСИРОВАННОГО МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЦИДОЗА ХАРАКТЕРНО ЗНАЧЕНИЕ pH КРОВИ

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

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

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

ПРИ ПРОДУКТИВНОМ ВОСПАЛЕНИИ В ОЧАГЕ ВОСПАЛЕНИЯ ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1) процессы размножения
- 2) продукты распада клеток поражённых тканей
- 3) некробиотические процессы
- 4) эритроциты

ВЫЯВЛЕНИЕ HLA-ГЕНОТИПА У ОБСЛЕДУЕМОГО ПРОВОДЯТ МЕТОДОМ

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

КРИСТАЛЛЫ ГЕМОСИДЕРИНА ОБНАРУЖИВАЮТ В ЛИКВОРЕ ПРИ

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

РАЗЖИЖЕНИЕ ЭЯКУЛЯТА ПРИ КОМНАТНОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ ОБЫЧНО ПРОИСХОДИТ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 30 секунд
- 2) 5-10 минут
- 3) 60 минут
- 4) 2-3 часов

МИКРОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПИЩЕВАРЕНИЯ В ЖЕЛУДКЕ СЧИТАЮТ ВЫЯВЛЕНИЕ В КАЛЕ

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

ПРАВИЛО ВЕСТГАРДА 2_{2S} ОЗНАЧАЕТ, ЧТО НА КОНТРОЛЬНОЙ КАРТЕ

- 1) одно из контрольных измерений выходит за пределы ($X \pm 3S$)
- 2) два последних результата контрольных измерений превышают предел ($X \pm 2S$) или лежат ниже предела ($X - 2S$)
- 3) два контрольных измерения в рассматриваемой аналитической серии расположены по разные стороны от коридора $X \pm 2S$
- 4) десять последних контрольных измерений располагаются по одну сторону от линии, соответствующей среднему значению регистрируемого показателя

ПРИ НАЛИЧИИ У ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА АНТИЭРИТРОЦИТАРНЫХ АНТИТЕЛ ПОДБОР КОМПОНЕНТОВ ДОНОРСКОЙ КРОВИ ДЛЯ ТРАНСФУЗИИ ПРОВОДЯТСЯ

- 1) в клинично-диагностической лаборатории

- 2) дежурным врачом в отделении
- 3) лечащим врачом процедурной сестрой
- 4) процедурной сестрой

ВНЕЛАБОРАТОРНЫЕ ПОГРЕШНОСТИ СВЯЗАНЫ С

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

КЛАССИФИКАЦИЯ МЕМБРАНОПАТИЙ ОСНОВАНА НА МОРФОЛОГИИ

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

ТЕХНОЛОГИЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ С ПОМОЩЬЮ КОЛОНОЧНОЙ АГГЛЮТИНАЦИИ ОСНОВАНА НА СОЧЕТАНИИ МЕТОДОВ

- 1) агглютинации на плоскости и гель-фильтрации
- 2) иммунопреципитации и иммунодиффузии
- 3) реакции антиген-антитело и гель-фильтрации
- 4) полимеразной цепной реакции и гель-фильтрации

ПРИЧИНОЙ ГИПОКАЛИЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) длительное лечение диуретиками
- 2) гиповитаминоз
- 3) сахарный диабет
- 4) лечение сердечными гликозидами

ЭСТЕРИФИКАЦИЯ ХОЛЕСТЕРИНА ПРОИСХОДИТ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ В

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

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

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

В СЛУЧАЕ ХИЛЕЗНОЙ АСЦИТИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ ПОКАЗАНО ОПРЕДЕЛЕНИЕ В НЕЙ

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

ЧТОБЫ ПРЕДОХРАНИТЬ НЕОКРАШЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ «ТОЛСТАЯ КАПЛЯ» ОТ САМОФИКСАЦИИ (ЕСЛИ ИХ НЕВОЗМОЖНО ОКРАСИТЬ СРАЗУ) СЛЕДУЕТ ПОГРУЗИТЬ СТЕКЛА В ЗАБУФЕРЕННЫЙ РАСТВОР _____ НА _____, А ЗАТЕМ ПРОМЫТЬ ВОДОЙ И ВЫСУШИТЬ

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

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

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

СИСТЕМА ГЕМОСТАЗА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) гормоны
- 2) плазменные факторы
- 3) иммуноглобулины
- 4) липопротеины

СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ TRICHINELLA SPIRALIS

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

ПРОТЕОЛИЗ ПРОТРОМБИНА ВЫЗЫВАЕТ ФАКТОР

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

ПОВЫШЕНИЕ PCO_2 ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ

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

4) метаболического алкалоза

ДЛЯ ПРЕДТРОМБОТИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

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

МАРКЕРОМ НАРУШЕНИЯ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ВЫЯВЛЕННАЯ У ОБСЛЕДУЕМОГО АГГЛЮТИНАЦИЯ ЭРИТРОЦИТОВ С ЦОЛИКЛОНАМИ ANTI-B И ANTI-A СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ВАРИАНТЕ ГРУППЫ КРОВИ

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

ОЦЕНКА НАСЫЩЕНИЯ ЭРИТРОЦИТА ГЕМОГЛОБИНОМ ОСНОВАНА НА ЗНАЧЕНИИ ПОКАЗАТЕЛЯ

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

ДЕКОМПЕНСИРОВАННЫЙ РЕСПИРАТОРНЫЙ АЦИДОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) снижением актуальных бикарбонатов (AB)
- 2) увеличением парциального давления углекислого газа (pCO_2)
- 3) увеличением буферных оснований (BB)
- 4) избытком оснований (BE)

НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО МУТАЦИЙ ОПИСАНО ДЛЯ БОЛЕЗНИ ВИЛЛЕБРАНДА _____ ТИПА

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

ПРИЗНАКАМИ ДЫХАТЕЛЬНОГО АЛКАЛОЗА ЯВЛЯЮТСЯ: _____ pCO_2 И _____ СТАНДАРТНОГО БИКАРБОНАТА КРОВИ АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ

- 1) увеличение; увеличение

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

КРЕАТИН СОДЕРЖИТСЯ В НАИБОЛЬШЕЙ КОНЦЕНТРАЦИИ В ТКАНИ

- 1) мышц
- 2) печени
- 3) почек
- 4) головного мозга

ПЕРВЫЙ ПЕРЕКРЁСТ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ПРОИСХОДИТ НА ДЕНЬ

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

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

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

ПРИ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ В КОСТНОМ МОЗГЕ НАБЛЮДАЮТ

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

В ОСНОВЕ МИКРОРЕАКЦИИ ПРЕЦИПИТАЦИИ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ СИФИЛИСА ЛЕЖИТ

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

КЛЕТКИ КУПФЕРА В ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) клетками эндотелия
- 2) клетками эпителия
- 3) макрофагами
- 4) клетками APUD-системы

СНИЖЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА РЕТИКУЛОЦИТОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ АНЕМИИ

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

ПРИ ИСТЕЧЕНИИ СРОКА ГОДНОСТИ ЦОЛИКЛОНОВ АНТИ-А И АНТИ-В НЕОБХОДИМО

- 1) продолжать использовать с добавлением физиологического раствора
- 2) продолжать использовать, подогревая до 37 °
- 3) продолжать использовать в работе
- 4) заменить их на новые

НА АНАЛИТИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ЛАБОРАТОРНАЯ ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА

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

ТРОМБОЦИТОЗ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) В₁₂-дефицитной анемии
- 2) железодефицитной анемии
- 3) апластической анемии
- 4) хронической почечной недостаточности

ПЕРИОД ПОЛОВОГО ВОЗДЕРЖАНИЯ ПЕРЕД ИССЛЕДОВАНИЕМ ЭЯКУЛЯТА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 12 часов
- 2) 24 часа
- 3) 10-14 суток
- 4) 2-7 суток

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

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

К БИОЛОГИЧЕСКОМУ МАТЕРИАЛУ, ПОЗВОЛЯЮЩЕМУ ОПРЕДЕЛИТЬ СРОК ДАВНОСТИ ПРИЕМА ПСИХОАКТИВНОГО ВЕЩЕСТВА, ОТНОСЯТ

- 1) волосы
- 2) мочу
- 3) кровь
- 4) печень

В ОСНОВЕ МИКРОРЕАКЦИИ ПРЕЦИПИТАЦИИ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ СИФИЛИСА ЛЕЖИТ

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

ОБЩАЯ КИСЛОТНОСТЬ ЖЕЛУДОЧНОГО СОДЕРЖИМОГО СКЛАДЫВАЕТСЯ ИЗ СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ

- 1) свободной и связанной
- 2) свободной и связанной, кислотного остатка
- 3) свободной
- 4) свободной и кислотного остатка

ПРИ ИНТЕРПРЕТАЦИИ ЛАБОРАТОРНЫХ ДАННЫХ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ

- 1) специфичность использованного метода анализа
- 2) предел измерения использованной методики
- 3) период полувыведения токсического вещества из кровяного русла
- 4) возраст пациента

ПОДТВЕРЖДАЮЩЕЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ КРОВИ ПО СИСТЕМЕ АВО, РЕЗУС-ПРИНАДЛЕЖНОСТИ, ФЕНОТИПИРОВАНИЕ ПО АНТИГЕНАМ С,с,Е,е, К И ОПРЕДЕЛЕНИЕ АНТИЭРИТРОЦИТАРНЫХ АНТИТЕЛ У РЕЦИПИЕНТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

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

ПОКАЗАТЕЛИ MCV, MCH, MCHC, RDW ОТНОСЯТСЯ К ИНДЕКСАМ

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

СОДЕРЖАНИЕ ПРОЛАКТИНА В КРОВИ НОВОРОЖДЕННОГО _____ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА

- 1) незначительно ниже показателей
- 2) не отличается от показателей
- 3) значительно превышает показатели
- 4) значительно ниже показателей

ЛЕВОРФАНОЛ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) компонентом опиума

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

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

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

ПАРАФолликулярные клетки щитовидной железы (С-клетки) не

- 1) имеют аргирофильные секреторные гранулы
- 2) вырабатывают кальцитонин
- 3) развиваются из клеток нервного гребня
- 4) граничат с просветом фолликула

Белковые фракции сыворотки крови можно разделить методом

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

Современные анализаторы кислотно-основного состояния характеризуются возможностью одновременного определения показателей газового состава, кислотно-основного состояния и
_____ КРОВИ

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

Протеинурией называют выведение белка с мочой более (в мг/сут)

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

Рахит развивается при недостатке витамина

- 1) С
- 2) В₁
- 3) D
- 4) В₁₂

АСПАРТАТАМИНОТРАНСФЕРАЗА (АСТ) ПРЕИМУЩЕСТВЕННО РАСПОЛОЖЕНА В

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

ЛУЧШИМ АНТИКОАГУЛЯНТОМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГАЗОВОГО И ЭЛЕКТРОЛИТНОГО СОСТАВОВ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

ПОЯВЛЕНИЕ В МОЧЕ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ФЕНИЛПИРОВИНОГРАДНОЙ КИСЛОТЫ СВЯЗАНО С

- 1) алкаптонурией
- 2) альбинизмом
- 3) фенилкетонурией
- 4) подагрой

ХЛАМИДИИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

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

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

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

ГЕПАРИНОТЕРАПИЮ МОЖНО КОНТРОЛИРОВАТЬ

- 1) концентрацией фибриногена
- 2) лизисом эуглобулинов
- 3) активированным частичным тромбoplastиновым временем

4) агрегацией тромбоцитов

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

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

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

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

**КОНТРОЛЬНОЕ ПРАВИЛО ВЕСТГАРДА, ПОЗВОЛЯЮЩЕЕ ВЫЯВИТЬ
СИСТЕМАТИЧЕСКУЮ ОШИБКУ, НАБЛЮДАЕТСЯ, КОГДА**

- 1) один контрольный результат превышает контрольные пределы $\text{хср}+3$?
- 2) один контрольный результат превышает контрольные пределы $\text{хср}+2$?
- 3) разница между максимальным и минимальным контрольными результатами превышает $\text{хср}+4$?
- 4) два последовательных контрольных результата с любой стороны от средней превышают контрольные пределы $\text{хср}\pm 2$?

ВНЕЛАБОРАТОРНОЙ ПОГРЕШНОСТЬЮ СЧИТАЮТ НАРУШЕНИЯ ТРЕБОВАНИЙ

- 1) режима центрифугирования биопроб
- 2) подготовки лабораторного заключения по результатам анализа
- 3) санитарно-эпидемиологического режима лаборатории
- 4) подготовки пациента к забору биоматериала

ТРОМБОЦИТАРНО-СОСУДИСТОМУ ГЕМОСТАЗУ ПРИНАДЛЕЖИТ ФУНКЦИЯ

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

**ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ СТЕПЕНИ ЭКСТРАКЦИИ ПРОИЗВОДНЫХ ФЕНОТИАЗИНА
РЕКОМЕНДУЮТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЭКСТРАКЦИЮ**

- 1) ацетоном рН 2-3
- 2) хлороформом рН 13
- 3) ацетониртилом рН 8-8,5

4) этанолом pH 7

НАСЛЕДСТВЕННОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мембранопатия
- 2) аплазия
- 3) иммунная анемия
- 4) метаплазия

ПОКАЗАТЕЛЬ pH ВЕНОЗНОЙ КРОВИ ПО СРАВНЕНИЮ С АРТЕРИАЛЬНОЙ В НОРМЕ НА

- 1) 0,1-0,2 выше
- 2) 0,03-0,04 выше
- 3) 0,1-0,2 ниже
- 4) 0,03-0,04 ниже

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

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

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

- 1) CD22+
- 2) CD16+
- 3) CD8+
- 4) CD4+

ИНДУКТОРОМ АГРЕГАЦИИ ТРОМБОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

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

УВЕЛИЧЕНИЕ НОЧНОГО ДИУРЕЗА НАЗЫВАЕТСЯ

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

ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ КИСЛОУСТОЙЧИВЫХ БАКТЕРИЙ НЕОБХОДИМО ОКРАШИВАТЬ ПРЕПАРАТЫ МОКРОТЫ

- 1) по Цилю - Нильсону
- 2) азур-эозином по Лейшману

- 3) берлинской лазурью
- 4) метиленовым синим

ПАРАТГОРМОН ВОЗДЕЙСТВУЕТ НА

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

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

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

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ КРАСИТЕЛЕМ В ОКРАСКЕ ПО БУРРИ-ГИНСУ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ДЛЯ РЕФРАКТЕРНОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) эритроцитоз
- 2) анизо- и пойкилоцитоз эритроцитов
- 3) тромбоцитоз
- 4) наличие гипохромии

КОЭФФИЦИЕНТ ВАРИАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОЦЕНКИ

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

В АДАПТИВНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ УЧАСТВУЮТ

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

ПРИ ОЦЕНКЕ СОСТОЯНИЯ ГИПОКСЕМИИ ОБЯЗАТЕЛЬНО УЧИТЫВАЕТСЯ УРОВЕНЬ

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

4) тромбоцитов крови

МЕГАЛОБЛАСТНАЯ АНЕМИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ НЕДОСТАТКЕ ВИТАМИНА

- 1) В₁₂
- 2) В₁
- 3) С
- 4) D

НАРУШЕНИЕ БИОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ БЕЛКА ПРОИСХОДИТ ПРИ

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

В СОСТАВ ФРАКЦИИ БЕТА-ГЛОБУЛИНОВ НЕ ВХОДИТ

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

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

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

ОДНА ОКРАШЕННАЯ ПОЛОСА В КОНТРОЛЬНОЙ ЗОНЕ НА ТЕСТ-ПОЛОСКАХ УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) необходимость включения определенной группы веществ в план дальнейших исследований
- 2) отсутствие вещества в биологическом объекте (моче)
- 3) фальсификацию биологического объекта и недостоверность исследования
- 4) истекший срок годности тест-полоски, ложноотрицательный результат

ПРИ РАСЧЕТЕ CUSUM «ВЫХОД МЕТОДА ИЗ-ПОД КОНТРОЛЯ» СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О НАЛИЧИИ

- 1) систематической погрешности
- 2) случайной ошибки результатов
- 3) сигнала к остановке исследования
- 4) грубой ошибки результатов

ВСКРЫТЫЕ ФЛАКОНЫ МОНОКЛОНАЛЬНЫХ РЕАГЕНТОВ АНТИ-А И АНТИ-В ПРИГОДНЫ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 30 суток после вскрытия
- 2) срока в соответствии с инструкцией по применению
- 3) 7 суток после вскрытия при хранении при температуре +2°C
- 4) 15 суток после вскрытия

ПРИ РАЗВИТИИ ВОСПАЛЕНИЯ ПУСКОВЫМ МЕХАНИЗМОМ МЕСТНЫХ СОСУДИСТЫХ РЕАКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ОСНОВНЫМИ ПРИРОДНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ЧУМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) грызуны
- 2) птицы
- 3) рептилии
- 4) рукокрылые

ФИБРИНОЗНЫЙ ЭКССУДАТ СОДЕРЖИТ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО

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

ПАЦИЕНТЫ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ИМЕЮТ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

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

МЕГАЛОБЛАСТНАЯ АНЕМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

РОСТ УРОВНЯ КОНЪЮГИРОВАННОГО БИЛИРУБИНА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) синдрома Криглера - Найяра
- 2) синдрома Жильбера
- 3) механической желтухи
- 4) гемолитической желтухи

ДЛЯ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЯ НАСЫЩЕНИЯ ТРАНСФЕРРИНА ЖЕЛЕЗОМ ИСПОЛЬЗУЮТ КОНЦЕНТРАЦИИ _____ СЫВОРОТКИ

- 1) ферритина и С-реактивного белка

- 2) железа и ферритина
- 3) железа и трансферрина
- 4) ферритина и трансферрина

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

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

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

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

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ СВЕРТЫВАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ КРОВИ В КАЧЕСТВЕ АНТИКОАГУЛЯНТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

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

ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ВАРИАНТА ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

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

СОДЕРЖАНИЕ ИЗОФЕРМЕНТОВ ЛДГ1 И ЛДГ 2 НАИБОЛЕЕ ВЫСОКОЕ В

- 1) печени
- 2) клетках злокачественных опухолей
- 3) скелетных мышцах
- 4) сердце

СНИЖЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ФРУКТОЗЫ В СПЕРМЕ ВЕДЕТ К _____ СПЕРМАТОЗОИДОВ

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

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ МИКРОБОВ К АНТИБИОТИКАМ НЕОБХОДИМО ДЛЯ

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

В ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ 5-Diff - АНАЛИЗАТОРАХ БОКОВОЕ СВЕТОРАССЕИВАНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТ РАЗМЕР _____ КЛЕТКИ

- 1) внутреннего содержимого
- 2) рецепторов
- 3) пор фосфолипидного бислоя
- 4) транспортных белков

К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОНКОМАРКЕРОВ В КРОВИ (СЫВОРОТКЕ, ПЛАЗМЕ) ОТНОСЯТ

- 1) иммуноферментный анализ и иммунохимический анализ
- 2) реакцию агглютинации и иммунохимический анализ
- 3) иммуноэлектрофорез и иммуноферментный анализ
- 4) полимеразную цепную реакцию нуклеиновых кислот

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРОТЕИНА С ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

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

МЕГАЛОБЛАСТИЧЕСКОЕ КРОВЕТВОРЕНИЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ АНЕМИИ

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

ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ pH ЖИДКОСТИ ИЗ СЕРОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ БИОЛОГИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ ПОСЛЕ ВЗЯТИЯ ПОМЕЩАЮТ В

- 1) пробирку с этилендиаминтетрауксусной кислотой
- 2) гепаринизированный капилляр
- 3) пробирку с флуоридом натрия
- 4) пробирку с активатором свертывания

МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОКРОТЫ НЕИНФОРМАТИВНО ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ В ПРЕПАРАТЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА

- 1) эритроцитов
- 2) лейкоцитов

- 3) цилиндрического эпителия
- 4) плоского эпителия

ОЦЕНИТЬ ПРАВИЛЬНОСТЬ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ МОЖНО ПО

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

ПЕРЕНОС ГЕНЕТИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА У БАКТЕРИЙ ОТ ДОНОРА К РЕЦИПИЕНТУ ПРИ ИХ НЕПОСРЕДСТВЕННОМ КОНТАКТЕ С УЧАСТИЕМ F-ПИЛЕЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) конъюгацией
- 2) модификацией
- 3) трансформацией
- 4) трансдукцией

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

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

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

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

МИКРООРГАНИЗМ MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ

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

ПОД ВЛИЯНИЕМ НЕГАТИВНОЙ СЕЛЕКЦИИ ТИМОЦИТОВ В ТИМУСЕ ПРОИСХОДИТ

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

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ПОЯВЛЕНИЯ БОРОДАВОК ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРИ ИСТЕЧЕНИИ СРОКА ГОДНОСТИ ЦОЛИКЛОНОВ АНТИ-А И АНТИ-В НЕОБХОДИМО

- 1) продолжать использовать в работе до полного употребления
- 2) прекратить использование, заменить на новые
- 3) продолжать использовать, подогревая до 37°
- 4) продолжать использовать с добавлением физиологического раствора

ИЗМЕРЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ЦЕРУЛОПЛАЗМИНА МОЖЕТ ПОМОЧЬ ОПРЕДЕЛИТЬ ДЕФИЦИТ

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

ФЕРМЕНТ, ВЫЯВЛЕННЫЙ ПЕРВЫМ КАК УЧАСТВУЮЩИЙ В ФОРМИРОВАНИИ АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТИ, НАЗЫВАЮТ

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

МАКРОГЛОБУЛИНЕМИЯ ВАЛЬДЕНСТРЕМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ КОНЦЕНТРАЦИИ

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

ПИУРИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

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

ОЛИГОНУКЛЕОТИД, СИНТЕЗИРОВАННЫЙ К СПЕЦИФИЧЕСКОМУ УЧАСТКУ ОДНОЙ ИЗ ЦЕПЕЙ ДНК ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СЕКВЕНИРОВАНИЯ ПО СЕНГЕРУ, НАЗЫВАЮТ

- 1) праймер
- 2) котиледон
- 3) анод
- 4) изотоп

В ЦИТОПЛАЗМЕ НЕЙТРОФИЛОВ ОБНАРУЖЕНЫ КРУПНЫЕ ВКЛЮЧЕНИЯ ТЁМНО-СИНЕГО ЦВЕТА И ВАКУОЛИЗАЦИЯ, ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) дефекта адгезии лейкоцитов
- 2) дефицита миелопероксидазы
- 3) хронического гранулёматоза
- 4) синдрома Чедиака — Хигаси

СКРИНИНГ АНТИЭРИТРОЦИТАРНЫХ АНТИТЕЛ ПРОВОДЯТ

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

ПРАВИЛО ВЕСТГАРДА R_{4S} ОЗНАЧАЕТ, ЧТО НА КОНТРОЛЬНОЙ КАРТЕ

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

У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ИНФЕКЦИОННАЯ ЛИМФОЦИТАРНАЯ ЛЕЙКЕМОИДНАЯ РЕАКЦИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ _____ ЛИМФОЦИТОЗОМ _____ МОРФОЛОГИИ ЛИМФОЦИТОВ

- 1) относительным; с изменением
- 2) относительным; без изменения
- 3) абсолютным; без изменения
- 4) абсолютным; с изменением

ДЛЯ СОЕДИНИТЕЛЬНЫХ ТКАНЕЙ НЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие полярности клеточных элементов
- 2) преобладание межклеточного вещества
- 3) отсутствие связи с внешней средой
- 4) образование из мезенхимы

СРЕДНИЙ ОБЪЕМ ЭРИТРОЦИТА УВЕЛИЧЕН ПРИ

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

АНТИАТЕРОГЕННЫМИ СВОЙСТВАМИ ОБЛАДАЮТ

- 1) ЛПВП

- 2) хиломикроны
- 3) ЛПОНП
- 4) ЛПНП

КЛЕТКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) нарушением дифференцировки
- 2) дистрофией
- 3) вакуолизацией
- 4) гиперхромией ядер

ТИПИРОВАНИЕМ ГЕНОВ HLA НА ВЫСОКОМ УРОВНЕ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) специфические эпитопы
- 2) аллельные варианты генов
- 3) различия в некодирующем регионе
- 4) синонимические замены внутри кодирующего региона

ПРАВИЛО ВЕСТГАРДА 4_σ ОЗНАЧАЕТ, ЧТО НА КОНТРОЛЬНОЙ КАРТЕ

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

ЧЕЛОВЕК ЗАРАЖАЕТСЯ ДИПИЛИДИОЗОМ ПРИ СЛУЧАЙНОМ ПРОГЛАТЫВАНИИ

- 1) веслоногих рачков
- 2) блох
- 3) личинок мух
- 4) муравьев

ЭРИТРОЦИТЫ В МАЗКЕ КРОВИ, ПОРАЖЁННЫЕ P. VIVAX, СОДЕРЖАТ

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

НОРМАЛЬНЫЙ ДИАПАЗОН ПОКАЗАТЕЛЯ pH АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 7,50-7,80
- 2) 7,20-7,30
- 3) 7,35-7,45
- 4) 7,46-7,48

К НЕКРОТИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЯМ ЯДЕР КЛЕТОК НЕ ОТНОСЯТ

- 1) кариолизис
- 2) кариопикноз
- 3) гипертрофию
- 4) кариорексис

СНИЖЕНИЕ ПОДВИЖНОСТИ СПЕРМАТОЗОИДОВ ОБОЗНАЧАЮТ ТЕРМИНОМ

- 1) астенозооспермия
- 2) некрозооспермия
- 3) полиспермия
- 4) азооспермия

ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ПРЯМАЯ ПРОБА КУМБСА У НОВОРОЖДЁННОГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПРИСУТСТВИИ

- 1) холодовых агглютининов
- 2) аллоантител, фиксированных на эритроцитах
- 3) аутоантител
- 4) аллоантител, циркулирующих в плазме крови

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ МЕТИЛОВОГО СПИРТА В БИОСРЕДАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) газовая хромато-масс-спектрометрия
- 2) газо-жидкостная хроматография
- 3) спектрофотометрический метод
- 4) фотометрический метод

ВЕРОЯТНОСТЬ РАЗВИТИЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ВОЗРАСТАЕТ У НОСИТЕЛЕЙ HLA-АЛЛЕЛЕЙ

- 1) В*07
- 2) В*31
- 3) В*27
- 4) DRB1*04

ПОГРЕШНОСТЬ РЕЗУЛЬТАТА ИЗМЕРЕНИЯ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА РАССМАТРИВАЮТ КАК

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

ЖИРОВОЙ ГЕПАТОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

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

ОТСУТСТВИЕ АГГЛЮТИНАЦИИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ ВОЗМОЖНО ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) подсыхания капли крови
- 2) высокой температуры тела
- 3) высокого титра стандартной сыворотки
- 4) гемолиза эритроцитов

ГРУППОСПЕЦИФИЧЕСКИМ АНТИГЕНОМ ВИЧ-1 ЯВЛЯЕТСЯ

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

БЕЛОК В ЛИКВОРЕ ПОНИЖЕН ПРИ

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

НУКЛЕОЗИД СОСТОИТ ИЗ _____ И АЗОТИСТОГО ОСНОВАНИЯ

- 1) сахара, фосфата
- 2) фосфата
- 3) сахара
- 4) аминокислоты

ОЦЕНКА ПОДВИЖНОСТИ СПЕРМАТОЗОИДОВ ПРОИЗВОДИТСЯ С ВЫДЕЛЕНИЕМ _____ КАТЕГОРИЙ _____ И НЕПОДВИЖНЫЕ

- 1) 5; с активным поступательным движением, с медленным поступательным движением, с маневренным движением, с маятниковым движением
- 2) 2; с активным поступательным движением
- 3) 3; прогрессивно-подвижные, непрогрессивно-подвижные
- 4) 4; прогрессивно-подвижные, прогрессивно-малоподвижные, непрогрессивно-подвижные

РЕГИСТРАЦИЯ ПРОБЫ ПАЦИЕНТА ПРОИСХОДИТ НА ЭТАПЕ

- 1) только аналитическом
- 2) преаналитическом
- 3) аналитическом и постаналитическом
- 4) только постаналитическом

ПРИ ЭЛЕКТРОФОРЕТИЧЕСКОМ РАЗДЕЛЕНИИ ФРАКЦИЯ ГАММА-ГЛОБУЛИНОВ БОЛЬШЕ ВСЕГО ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) Ig M
- 2) Ig G

- 3) Ig D
- 4) Ig E

ОБНАРУЖЕНИЕ В КАЛЕ ЧЕЛОВЕКА ЯИЦ DICROCELIVM LANCEATUM

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

ТЕМНОПОЛЬНАЯ МИКРОСКОПИЯ ОСНОВАНА НА ЭФФЕКТЕ

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

ТРОМБИНООБРАЗОВАНИЮ ПРЕПЯТСТВУЕТ

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

СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ В АНАЛИЗЕ КРОВИ ОТМЕЧАЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ БИЛИРУБИНА ОБЩЕГО - 47,3 МКМОЛЬ/Л, НЕПРЯМОГО – 39,2 МКМОЛЬ/Л, ПРЯМОГО – 4,4 МКМОЛЬ/Л, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ ЖЕЛТУХИ

- 1) печеночной
- 2) надпеченочной
- 3) механической
- 4) подпеченочной

ПРИЗМАТИЧЕСКИЙ РЕСНИТЧАТЫЙ ЭПИТЕЛИЙ ТРАХЕИ ПРЕДСТАВЛЕН _____ КЛЕТКАМИ

- 1) безреснитчатыми
- 2) секреторными
- 3) базальными (камбиальными)
- 4) каемчатými

В СЫВОРОТКЕ РЕБЕНКА ВОЗРАСТА 1-2 ЛЕТ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА А В НОРМЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ В КОНЦЕНТРАЦИИ (В Г/Л)

- 1) 20,1-25,0
- 2) 30,1-35,0
- 3) 10,1-15,0
- 4) 0,1-1,0

СЛИЗЬ ПРОДУЦИРУЕТСЯ _____ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА

- 1) обкладочными клетками
- 2) покровным эпителием
- 3) аргентофильными клетками
- 4) главными клетками

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

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

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ТРАНЗИТОРНАЯ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИЯ РАННЕГО НЕОНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) повышением уровня прямого билирубина вследствие поражения паренхимы печени
- 2) наличием врожденного метаболического заболевания
- 3) повышением уровня прямого билирубина вследствие блокады оттока желчи
- 4) повышением уровня непрямого билирубина вследствие низкой активности глюкуронилтрансферазы

ГЕНЫ BRCA1 И BRCA2 ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

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

ЦЕЛЬЮ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ МЕДИЦИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ДЛЯ ПОДСЧЕТА КОЛИЧЕСТВА ЭРИТРОЦИТОВ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) только камеру Горяева
- 2) автоматический счетчик и камеру Горяева
- 3) мазок крови
- 4) только автоматический счетчик

СУТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО КАЛА УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) жировой пище
- 2) смешанном питании
- 3) белковой пище
- 4) углеводной пище

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИММУНОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ПЕДИАТРИЧЕСКИХ СТАЦИОНАРАХ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- 1) только разрешенные к применению для данных целей на территории РФ и Евросоюза оборудование, реактивы и методы
- 2) любое оборудование, реактивы и методы, пригодные для иммуногематологических исследований
- 3) только разрешенные к применению для данных целей на территории Евросоюза оборудование, реактивы и методы
- 4) только разрешенные к применению для данных целей на территории РФ оборудование, реактивы и методы

Т-КЛЕТОЧНЫЕ СУПЕРАНТИГЕНЫ ВЫЗЫВАЮТ АКТИВАЦИЮ

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

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

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

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

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

ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ВНУТРИСОСУДИСТОГО ГЕМОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

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

ДЛЯ ГЕПАТИТА «А» В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ХАРАКТЕРНО ОБНАРУЖЕНИЕ

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

К ПРЯМЫМ МЕТОДАМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПАРАЗИТОЗОВ ОТНОСЯТ

_____ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЙ

- 1) морфологические
- 2) биологические
- 3) серологические
- 4) микроскопические

СКОЛЕКС СВИНОГО ЦЕПНЯ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ СКОЛЕКСА БЫЧЬЕГО ЦЕПНЯ

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

КИСЛОТНО-ЩЕЛОЧНОЕ РАВНОВЕСИЕ В БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЯХ ОРГАНИЗМА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КОНЦЕНТРАЦИЕЙ

- 1) кислорода O₂
- 2) ионов K⁺
- 3) ионов Na⁺
- 4) ионов H⁺

ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ КАТЕХОЛАМИНОВ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ

- 1) саркомы
- 2) острого панкреатита
- 3) феохромоцитомы
- 4) тератомы

ДЛЯ ОСТРОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ В МОКРОТЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА

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

ПРИ ДИФИЛЛОБОТРИОЗЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) активное выделение члеников гельминта вне акта дефекации
- 2) отхождение фрагментов стробилы гельминта с калом
- 3) появление бруксизма
- 4) наличие перианального зуда

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

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

4) 1-2 мл

НА РИСУНКЕ ОТОБРАЖЕН КОНТРОЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ПРАВИЛА ВЕСГАРДА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ НАЛИЧИЕ

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

ОБНАРУЖЕНИЕ ФИОЛЕТОВОГО ОКРАШИВАНИЯ С РЕАКТИВОМ МАРКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЯ ИЗВЛЕЧЕНИЯ ИЗ БИООБЪЕКТА ТСХ-СКРИНИНГОМ УКАЗЫВАЕТ НА ПРИСУТСТВИЕ

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

ПРИ МИЕЛОДИСПЛАСТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ НА ПЕРИФЕРИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

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

ОСНОВНОЕ ОТЛИЧИЕ МЕТАПЛАЗИИ ОТ ГИПЕРПЛАЗИИ КЛЕТОК БРОНХИАЛЬНОГО ЭПИТЕЛИЯ СОСТАВЛЯЕТ

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

ПОД ПРОЛИФЕРАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

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

МЕХАНИЗМ КОМПЕНСАЦИИ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЛКАЛОЗА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

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

ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ГИПОКАЛИЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лечение сердечными гликозидами

- 2) авитаминоз
- 3) лечение осмотическими диуретиками
- 4) скорбут

ДЛЯ БИОХИМИЧЕСКОЙ ИДЕНТИФИКАЦИИ ЭНТЕРОБАКТЕРИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ СРЕДУ

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

СПЕКТР ГЕНЕТИЧЕСКИХ АБЕРРАЦИЙ БОЛЬШИНСТВА ОПУХОЛЕВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ИМЕЕТ ТИП НАСЛЕДОВАНИЯ

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

ДИАГНОСТИКА КИШЕЧНОГО ШИСТОСОМОЗА ОСНОВАНА НА

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

В КАЛЕ ПАЦИЕНТА ОБНАРУЖЕНЫ ЛИЧИНКИ КРУГЛОГО ЧЕРВЯ ДЛИНОЙ ~ 600 МКМ, ПИЩЕВОД ДЛИННЫЙ, ЦИЛИНДРИЧЕСКИЙ, БЕЗ ВЗДУТИЙ, ЗАНИМАЕТ ОКОЛО ПОЛОВИНЫ ДЛИНЫ ТЕЛА, ЗАДНИЙ КОНЕЦ СЛЕГКА РАСЩЕПЛЕН; ЭТО

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

УСЛОВИЯМИ ДОСТАВКИ ЭЯКУЛЯТА, ПОЛУЧЕННОГО ВНЕ МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ, ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ В ЛАБОРАТОРИЮ ЯВЛЯЮТСЯ: НЕ БОЛЕЕ _____, ТЕМПЕРАТУРА ТРАНСПОРТИРОВКИ _____

- 1) 20-30 минут; от +10°C +15°C
- 2) 6 часов; «на льду»
- 3) 2-3 часов; от +20°C до +37°C
- 4) 1,5 часов; от +20°C до +37°C

ЛИПОПРОТЕИНЫ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ТРАНСПОРТ

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

НАИБОЛЬШАЯ АКТИВНОСТЬ АЛТ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ В КЛЕТКАХ

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

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОТЕИНУРИЯ ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ

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

СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ENTEROBIUS VERMICULARIS

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

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

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

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

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

УРОВЕНЬ ОБЩЕГО ТИРОКСИНА ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

- 1) онкологии
- 2) акромегалии
- 3) при дефиците йода
- 4) гипертиреозе

ДЕФИЦИТ ФОЛАТОВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ КАК

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

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

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

В ГЕПАТОЦИТАХ ХОЛЕСТЕРИН ПЕРЕВОДИТСЯ В

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

АРТЕФАКТНАЯ ЭРИТРОЦИТАРХИЯ ОБУСЛОВЛЕНА

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

НА ОСНОВАНИИ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОБЫ ЗИМНИЦКОГО МОЖНО СУДИТЬ О

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

ОШИБОЧНОЕ ЗАНИЖЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ТРОМБОЦИТОВ В КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ, ВЫПОЛНЕННОМ НА ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОМ АНАЛИЗАТОРЕ, ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) ДВС-синдрома
- 2) приобретённой тромбоцитопатии
- 3) повышенного разрушения тромбоцитов в селезёнке
- 4) тромбоцитарного «сателлизма»

ГЕМОПОЭТИЧЕСКАЯ СТВОЛОВАЯ КЛЕТКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЛИКВОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) измерение объёма ликвора
- 2) подсчёт эритроцитов
- 3) подсчёт ликворной формулы
- 4) определение натрия и калия

К ХИМИЧЕСКОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ОТНОСЯТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КАЛЕ

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

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

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

ОБНАРУЖЕНИЕ ФИОЛЕТОВОГО ОКРАШИВАНИЯ С ХЛОРОФОРМНЫМ РАСТВОРОМ ДИФЕНИЛКАРБАЗИДА И СОЛЯМИ РТУТИ (II) ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЯ ИЗВЛЕЧЕНИЯ ИЗ ОБЪЕКТА ТСХ-СКРИНИНГОМ УКАЗЫВАЕТ НА ПРИСУТСТВИЕ ПРОИЗВОДНЫХ

- 1) барбитуровой кислоты
- 2) фенотиазина
- 3) 1,4-бензодиазепина
- 4) фенилалкиламина

ДЛИНА БЛЕДНОЙ ТРЕПОНЕМЫ СОСТАВЛЯЕТ (МКМ)

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

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

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

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

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

**ИММУНОДЕФИЦИТ С НАРУШЕНИЕМ ГУМОРАЛЬНОГО ЗВЕНА ИММУНИТЕТА
УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ПРИ СНИЖЕНИИ**

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

ДЕКОМПЕНСИРОВАННЫЙ РЕСПИРАТОРНЫЙ АЛКАЛОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

**ПОД ОТНОСИТЕЛЬНЫМ НЕЙТРОФИЛЕЗОМ ПОНИМАЮТ УВЕЛИЧЕНИЕ _____
ЧИСЛА**

- 1) процентного; нейтрофилов
- 2) процентного и абсолютного; нейтрофилов
- 3) процентного; эозинофилов
- 4) абсолютного; нейтрофилов

СРЕДИ ГРАМПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ КОККОВ К НОВОБИОЦИНУ УСТОЙЧИВ

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

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

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

ПОСЛЕ ВЗЯТИЯ КРОВИ ВАКУУМНУЮ ПРОБИРКУ НЕОБХОДИМО

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

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

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

4) предшествующие диагностические процедуры

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

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

ВО ВНУТРИЛАБОРАТОРНОМ КОНТРОЛЕ КАЧЕСТВА КОЭФФИЦИЕНТ ВАРИАЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КАК ПОКАЗАТЕЛЬ

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

КИСЛОТОПРОДУЦЕНТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ _____ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА

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

АЛЬВЕОЛЯРНЫЕ МАКРОФАГИ ПРОИСХОДЯТ ИЗ

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

ОСНОВНЫМ БИОХИМИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ОТЛИЧИЯ ТРАНССУДАТА ОТ ЭКССУДАТА ЯВЛЯЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ

- 1) глюкозы
- 2) белка
- 3) холестерина
- 4) амилазы

УМЕНЬШЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ IgA В СЫВОРОТКЕ КРОВИ МОЖЕТ НАСТУПИТЬ ВСЛЕДСТВИЕ

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

ШИЗОЦИТЫ МОГУТ БЫТЬ ОБНАРУЖЕНЫ ПРИ

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

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

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

БЕЛКОВЫЕ ФРАКЦИИ СЫВОРОТКИ КРОВИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ МЕТОДОМ

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

РЕСПИРАТОРНЫЙ АЛКАЛОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

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

**ДЛЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ КЛЕТОЧНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ВЫПОТНОЙ
ЖИДКОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ ОКРАСКУ**

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

РЕЦЕПТОРАМИ Т-ЛИНЕЙНОЙ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ ЯВЛЯЮТСЯ CD-МАРКЕРЫ

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

**С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ХЛАМИДИОЗА У МУЖЧИН ЧАЩЕ
ВСЕГО ИССЛЕДУЮТ**

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

МЕТОДОМ (ПРОБОЙ) КОЛИЧЕСТВЕННОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ ФОРМЕННЫХ ЭЛЕМЕНТОВ

В МОЧЕ ЯВЛЯЕТСЯ

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

В ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ АНАЛИЗАТОРАХ В ОДНОМ КАНАЛЕ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ПОДСЧЕТ

- 1) эритроцитов и тромбоцитов
- 2) эритроцитов и лейкоцитов
- 3) тромбоцитов и лейкоцитов
- 4) тромбоцитов и нормобластов

КЛЕТКИ КУПФЕРА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) макрофагами
- 2) клетками эндотелия
- 3) клетками соединительной ткани
- 4) клетками эпителия

ИММУНОГЛОБУЛИНЫ СИНТЕЗИРУЮТСЯ И СЕКРЕТИРУЮТСЯ

- 1) макрофагами
- 2) Т-лимфоцитами
- 3) плазматическими клетками
- 4) нейтрофильными гранулоцитами

БАКТЕРИЦИДНОСТЬ ФАГОЦИТОВ ОЦЕНИВАЮТ С ПОМОЩЬЮ

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

К ОСНОВНЫМ ОРГАНАМ, ПРИНИМАЮЩИМ УЧАСТИЕ В ГОМЕОСТАЗЕ ГЛЮКОЗЫ, ОТНОСЯТ

- 1) печень
- 2) скелетные мышцы
- 3) кишечник
- 4) лёгкие

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

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

4) гликолиза

ТРАХЕЯ И КРУПНЫЕ БРОНХИ ВЫСТЛАНЫ ЭПИТЕЛИЕМ

- 1) многослойным плоским неороговевающим
- 2) многослойным плоским ороговевающим
- 3) однослойным плоским
- 4) многорядным мерцательным

ОСНОВНОЙ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ РОЛЬЮ ГАПТОГЛОБИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) участие в реакции иммунитета
- 2) участие в свёртывании крови
- 3) антипротеолитическая активность
- 4) связывание гемоглобина

ОДНИМ ИЗ ПРОЯВЛЕНИЙ АТЕРОСКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипопроотеинемия
- 2) снижение уровня глюкозы
- 3) диспротеинемия
- 4) дислипидемия

НЕОБХОДИМЫМ УСЛОВИЕМ ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ И ХРАНЕНИИ КАРТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППЫ КРОВИ МЕТОДОМ КОЛОНОЧНОЙ АГГЛЮТИНАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хранение и перевозка только в холодильнике
- 2) строгое соблюдение указанного на упаковке температурного режима
- 3) хранение и перевозка только в замороженном состоянии
- 4) хранение и перевозка только в термостате

ЦИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ

- 1) определения антикоагулянтного потенциала
- 2) диагностики анемий
- 3) диагностики злокачественных опухолей
- 4) оценки кислотно-основного состояния

В СЛУЧАЕ ВЫПОЛНЕНИЯ АНАЛИЗА КИСЛОТНО-ЩЕЛОЧНОГО СОСТОЯНИЯ (КЩС) БОЛЬНОМУ, КОТОРОМУ ПРОВОДИТСЯ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО С УПРАВЛЯЕМОЙ ГИПОТЕРМИЕЙ, НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

- 1) содержание кислорода во вдыхаемой смеси, необходимого для насыщения крови кислородом FiO_2
- 2) возраст пациента
- 3) температуру тела пациента
- 4) пол

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) нарушение всасывания железа в ЖКТ

- 2) повышенное всасывание железа
- 3) дифиллоботриоз
- 4) дефицит фолиевой кислоты

**СТЕКЛЯННЫЙ КАПИЛЛЯР ИЛИ ШПРИЦ С ПЛОТНОЙ ЗАГЛУШКОЙ НЕПРОНИЦАЕМЫ
ДЛЯ ГАЗОВ В ТЕЧЕНИЕ**

- 1) 1 часа
- 2) 3 часов
- 3) 30 минут
- 4) 2 часов

**ПРИЧИНОЙ СОСТОЯНИЯ, ПРИ КОТОРОМ В КАЛЕ БОЛЬНОГО ОБНАРУЖИВАЮТ
КАПЛИ ЖИРА, А В МОЧЕ ПОЛОЖИТЕЛЬНУЮ РЕАКЦИЮ НА ЖЕЛЧНЫЕ КИСЛОТЫ,
ЯВЛЯЕТСЯ НЕДОСТАТОК**

- 1) фосфолипидов
- 2) хиломикронов
- 3) жирных кислот
- 4) желчных кислот

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

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

ИЗМЕНЕНИЕ РАЗМЕРА ЭРИТРОЦИТОВ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ

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

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРОТЕИНА С ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

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

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

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

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

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

В СОСТАВ ФРАКЦИИ БЕТА-ГЛОБУЛИНОВ НЕ ВХОДИТ

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

УРОВЕНЬ pCO_2 В КРОВИ ПРИ НАРАСТАЮЩЕМ ДЫХАТЕЛЬНОМ АЛКАЛОЗЕ

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

ОТСУТСТВИЕ УРОБИЛИНА В МОЧЕ УКАЗЫВАЕТ НА

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

К МОРФОЛОГИЧЕСКИМ СУБСТРАТАМ ФАГОЦИТОЗА ОТНОСЯТ

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

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

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

ОБНАРУЖЕНИЕ ЧЕРНО-ФИОЛЕТОВОГО ОКРАШИВАНИЯ, ПЕРЕХОДЯЩЕГО В ЗЕЛЕНОЕ

С РЕАКТИВОМ МАРКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЯ ИЗВЛЕЧЕНИЯ ИЗ БИООБЪЕКТА ТСХ-СКРИНИНГОМ УКАЗЫВАЕТ НА ПРИСУТСТВИЕ

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

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ СРЕДНЕГО ОБЪЕМА РЕТИКУЛОЦИТОВ ИНФОРМАТИВНО В ОЦЕНКЕ ОТВЕТА НА ТЕРАПИЮ

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

ТРАНСПОРТИРОВКА ПРОБ КРОВИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЙ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ К АНАЛИЗАТОРУ

- 1) в течение 3 часов
- 2) в течение 1 часа
- 3) немедленно
- 4) в течение 2 часов

ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ СНИЖЕНИЕ КИСЛОТНОСТИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) рубцово-язвенного сужения привратника
- 2) раздражённого желудка
- 3) хронического атрофического гастрита
- 4) хронического поверхностного гастрита

У ДЕТЕЙ В ТЕСТЕ АКТИВАЦИИ БАЗОФИЛОВ В КАЧЕСТВЕ АКТИВАТОРОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) универсальные митогены (ФГА, РМА)
- 2) тестируемые аллергены
- 3) аллергены в сочетании с митогенами
- 4) бактериальные лизаты

НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОЕ ЛАБОРАТОРНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ АЛЛЕРГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИТЕЛ ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) лабораторных технологий на основе иммуноферментного анализа
- 2) метода полимеразной цепной реакции
- 3) биохимических методов исследования
- 4) иммуногематологических методов исследования

ДЫХАТЕЛЬНЫМ СУБСТРАТОМ СРЕДЫ (САХАРНО-ДРОЖЖЕВОЙ ПИТАТЕЛЬНЫЙ АГАР) С ТЕЛЛУРИТОМ КАЛИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) глюкоза
- 2) инозит

- 3) сорбитол
- 4) маннитол

ДЛЯ РЕФРАКТЕРНОЙ АНЕМИИ С КОЛЬЦЕВИДНЫМИ СИДЕРОБЛАСТАМИ ХАРАКТЕРНО УВЕЛИЧЕНИЕ

- 1) эритроцитов более $6 \cdot 10^9$
- 2) сидероцитов более 15%
- 3) кольцевидных сидеробластов более 15%
- 4) бластов более 30%

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

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

ПОВЕРХНОСТНЫМ АНТИГЕНОМ ВИЧ-1 ЯВЛЯЕТСЯ

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

D-АНТИГЕН ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК СЛАБЫЙ, ЕСЛИ

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

ПРАВИЛЬНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ АНАЛИЗИРУЕМОГО СОЕДИНЕНИЯ В КЛИНИЧЕСКОЙ БИОХИМИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ, ИСПОЛЬЗУЯ

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

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

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

ХРОНИЧЕСКИЙ ЛИМФОЛЕЙКОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

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

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

НАСЛЕДОВАНИЕ ФЕНИЛКЕТОНУРИИ ПРОИСХОДИТ ПО ТИПУ

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

СРЕДИ НЕФЕРМЕНТИРУЮЩИХ БАКТЕРИЙ ГЛЮКОЗУ ОКИСЛЯЕТ

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

ДЛЯ ОЦЕНКИ ВНУТРИСЕРИЙНОЙ СХОДИМОСТИ АНАЛИЗ ПРОВОДЯТ В _____ ПОВТОРАХ

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

СОДЕРЖАНИЕ ГЛЮКОЗЫ В ЭРИТРОЦИТАХ

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

ИММУНОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ОТДЕЛ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ ПРОВОДИТ ИССЛЕДОВАНИЯ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ

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

У ПРАКТИЧЕСКИ ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ АКТИВНОСТЬ КРЕАТИНКИНАЗЫ МОЖЕТ ПОВЫШАТЬСЯ ПРИ

- 1) малоподвижном образе жизни
- 2) физическом стрессе (перегрузке)
- 3) работе за компьютером
- 4) переедании

ГЕМОГЛОБИНУРИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) острого нефрита
- 2) мочекаменной болезни
- 3) цистита
- 4) гемолитической желтухи

ОСНОВНЫМ ОТЛИЧИЕМ КОНЦЕПЦИИ «ШЕСТЬ СИГМ» (6 ?) ОТ ДРУГИХ ПОДХОДОВ К УПРАВЛЕНИЮ КАЧЕСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ориентированность на улучшение процесса производства
- 2) более простая система оценки качества лабораторных исследований
- 3) введение количественной характеристики уровня качества
- 4) меньшая трудоемкость

КОНИОФАГИ В ПРЕПАРАТЕ МОКРОТЫ НАЗЫВАЮТ

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

ТИПИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ МОКРОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИСУТСТВИЕ В МАТЕРИАЛЕ

- 1) эластических волокон
- 2) нейтрофилов
- 3) альвеолярных макрофагов
- 4) пластов плоского эпителия

ТРОМБОЦИТАРНО-СОСУДИСТОМУ ГЕМОСТАЗУ ПРИНАДЛЕЖИТ ФУНКЦИЯ

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

ПРАВИЛО ВЕСТГАРДА 1_{3s} ОЗНАЧАЕТ, ЧТО НА КОНТРОЛЬНОЙ КАРТЕ

- 1) одно из контрольных измерений выходит за пределы ($X \pm 3S$)
- 2) два последних результата контрольных измерений превышают предел ($X \pm 2S$) или лежат ниже предела ($X - 2S$)
- 3) два контрольных измерения в рассматриваемой аналитической серии

расположены по разные стороны от коридора $X \pm 2S$

4) четыре последних контрольных измерения превышают $(X+1S)$ или лежат ниже предела $(X-1S)$

ГЕРМАФРОДИТНЫЙ ЧЛЕНИК СВИНОГО ЦЕПНЯ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ГЕРМАФРОДИТНОГО ЧЛЕНИКА БЫЧЬЕГО ЦЕПНЯ

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

FISH МЕТОД ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

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

ДИАГНОСТИКА АНКИЛОСТОМИДОЗОВ ОСНОВАНА НА ОБНАРУЖЕНИИ

- 1) яиц в кале больного
- 2) живых личинок в кале больного
- 3) личинок в биоптате мышечной ткани больного
- 4) личинок в мокроте больного

АКТИВИРОВАННОЕ ЧАСТИЧНОЕ ТРОМБОПЛАСТИНОВОЕ ВРЕМЯ ОТРАЖАЕТ

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

ОТЛИЧИЕ ЯИЦ OPISTHORCHIS FELINEUS ОТ ЯИЦ CLONORCHIS SINENSIS ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В

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

К ФАКТОРУ, ЗАТРУДНЯЮЩЕМУ ПРИМЕНЕНИЮ АВТОМАТИЧЕСКИХ ИММУНОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ АНАЛИЗАТОРОВ В ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ, ОТНОСЯТ

- 1) относительно большой объем крови для исследования
- 2) более длительное время проведения исследования
- 3) ограниченный набор доступных для исследования антигенов

4) трудности проведения повторных исследований

СОВРЕМЕННАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОСНОВАНА НА ОПРЕДЕЛЕНИИ

- 1) белка ST2
- 2) липазы
- 3) амилазы
- 4) аланинаминотрансферазы

«ПЕРВЫЙ ПЕРЕКРЕСТ» В ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЕ (СООТНОШЕНИЕ НЕЙТРОФИЛЫ/ЛИМФОЦИТЫ РАВНОЕ 1:1) НАБЛЮДАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 10-12 лет
- 2) 4-7 лет
- 3) 4-7 дней
- 4) 10-12 дней

К ДИЗОНТОГЕНЕТИЧЕСКИМ НОВООБРАЗОВАНИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) рак легкого
- 2) бронхиогенную кисту средостения
- 3) папиллому пищевода
- 4) рак желудка

«Т»- СИСТЕМА ИММУНИТЕТА СВЯЗАНА С

- 1) фагоцитозом
- 2) системой комплемента
- 3) синтезом иммуноглобулинов
- 4) цитотоксической функцией

СОСТАВ ПИТАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ ЛЕВЕНШТЕЙНА – ЙЕНСЕНА СОДЕРЖИТ

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

МОЛЕКУЛА РНК СОСТОИТ ИЗ ХИМИЧЕСКИХ СОЕДИНЕНИЙ

- 1) рибозы, остатка фосфорной кислоты и азотистого основания
- 2) дезоксирибозы, остатка фосфорной кислоты и азотистого основания
- 3) аминокислот
- 4) нуклеозидов

ПРИЗНАКОМ ОБТУРАЦИОННОЙ ЖЕЛТУХИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ В МОЧЕ

- 1) цилиндров
- 2) белка
- 3) индикана
- 4) конъюгированного билирубина

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

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

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

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

КАКОВА БИОЛОГИЧЕСКАЯ РОЛЬ ХОЛЕСТЕРИНА?

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

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

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

К РЕАГИНОВЫМ АНТИТЕЛАМ ОТНОСЯТ

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

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

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

ДЛЯ ПРОМИЕЛОЦИТАРНОГО ЛЕЙКОЗА НЕХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тромбоцитопения
- 2) тромбоцитоз
- 3) эритроцитоз

4) нейтропения

ЭОЗИНОФИЛЫ ОТНОСЯТСЯ К _____ РОСТКУ ГЕМОПОЭЗА

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

ПРИ ВРОЖДЕННОМ ГИПОТИРЕОЗЕ КРОВЬ В ЛАБОРАТОРИЮ НАПРАВЛЯЕТСЯ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ГОРМОНОВ

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

В СЫВОРОТКЕ КРОВИ В ОТЛИЧИЕ ОТ ПЛАЗМЫ ОТСУТСТВУЕТ

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

В ПУНКТАТЕ ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА В НОРМЕ НЕ МОГУТ ВСТРЕЧАТЬСЯ КЛЕТКИ

- 1) лимфобласты
- 2) эндотелия синусов
- 3) плазматические
- 4) кубического эпителия

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

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

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

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

В БИОЛОГИЧЕСКИХ И МЕДИЦИНСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ ПРИНИМАЮТ УРОВЕНЬ ЗНАЧИМОСТИ РАЗЛИЧИЙ НЕ ВЫШЕ

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

БЛЕДНАЯ ТРЕПОНЕМА АКТИВНО РАЗМНОЖАЕТСЯ В

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

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

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

В МОЧЕ БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ НАБЛЮДАЮТ

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

ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ С ПОМОЩЬЮ ТЕСТ-ПОЛОСОК ИМЕЕТ ОГРАНИЧЕНИЯ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ЛЕЙКОЦИТОВ ВСЛЕДСТВИЕ ТОГО, ЧТО ОЦЕНКА УРОВНЯ ЛЕЙКОЦИТОВ ПРОВОДИТСЯ ПО

- 1) нейтрофильной эластазе
- 2) лизоциму
- 3) трансферрину
- 4) С-реактивному белку

СНИЖЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ГЕМОГЛОБИНА В ЭРИТРОЦИТАХ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ АНЕМИИ

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

КРИСТАЛЛЫ ГЕМАТОИДИНА ПРИСУТСТВУЮТ В МОКРОТЕ ПРИ

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

ПРИОНЫ ЯВЛЯЮТСЯ

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

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

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

УВЕЛИЧЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ IgG В СЫВОРОТКЕ КРОВИ МОЖЕТ НАСТУПИТЬ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) спленэктомии
- 2) миеломной болезни
- 3) потери белка при нефротическом синдроме
- 4) новообразований иммунной системы

МИКРОАЛЬБУМИНУРИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЭКСКРЕЦИЕЙ АЛЬБУМИНА С МОЧОЙ В КОЛИЧЕСТВЕ (В МГ/СУТ)

- 1) 20-30
- 2) 1-10
- 3) 10-20
- 4) 30-300

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ МИКОЗОВ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОД

- 1) микроскопии поражённых волос и чешуек кожи
- 2) культуральной диагностики
- 3) реакции агглютинации
- 4) реакции преципитации

АБАКАВИР ВЫЗЫВАЕТ РЕАКЦИИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ У НОСИТЕЛЕЙ АЛЛЕЛИ

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

ГИСТОГРАММА ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ

- 1) не смещается
- 2) не имеет диагностического значения
- 3) смещается вправо
- 4) смещается влево

ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОЛБНЯКА ПРИМЕНЯЮТ

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

ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ФЕРРИТИНА СЫВОРОТКИ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗАПАСОВ ЖЕЛЕЗА У ДЕТЕЙ ЗНАЧИТЕЛЬНО СНИЖАЕТСЯ ПРИ

- 1) воспалительных, инфекционных и злокачественных заболеваниях
- 2) аллергических заболеваниях
- 3) нарушениях кишечного всасывания при целиакии
- 4) эпилепсии и детском церебральном параличе

СИСТЕМА ГЕМОСТАЗА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) иммуноглобулины
- 2) гормоны
- 3) плазменные факторы
- 4) липопротеины

ДЛЯ НАДПЕЧЕНОЧНОЙ ЖЕЛТУХИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ПОВЫШЕНИЯ ЗНАЧЕНИЙ ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

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

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

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

ИЗ ПРОБИРКИ, ВЗЯТОЙ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОБЩЕГО АНАЛИЗА КРОВИ, ВОЗМОЖНО ВЫПОЛНИТЬ

- 1) исследование агрегационной способности тромбоцитов
- 2) исследование группы крови, резус-фактора и фенотипа эритроцитов
- 3) исследование свертывающей системы крови
- 4) определение половых гормонов

К ДНК-СОДЕРЖАЩИМ ВИРУСАМ ОТНОСЯТ

- 1) вирус клещевого энцефалита
- 2) вирус Коксаки

- 3) ротавирус
- 4) аденовирус

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

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

ГЕМОГЛОБИН, В СОСТАВ КОТОРОГО ВХОДИТ Fe^{2+} , ПОД ДЕЙСТВИЕМ ОКИСЛИТЕЛЕЙ (ХЛОРАТЫ, АНИЛИН, НИТРОСОЕДИНЕНИЯ, НИТРОГЛИЦЕРИН И ДР.) ПРЕВРАЩАЕТСЯ В СОЕДИНЕНИЕ _____, СОДЕРЖАЩЕЕ Fe^{3+}

- 1) оксигемоглобин
- 2) метгемоглобин
- 3) карбоксигемоглобин
- 4) фетальный гемоглобин

ОСНОВНОЙ ФУНКЦИЕЙ ЦЕРУЛОПЛАЗМИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) активация иммунитета
- 2) участие в свёртывании крови
- 3) активация гемопоэза
- 4) транспорт меди

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

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

МАСТОЦИТОЗ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) реактивных состояний
- 2) острых лейкозов
- 3) хронических миелопролиферативных опухолей
- 4) хронических лимфоидных опухолей

МОЧА ВИДА «МЯСНЫХ ПОМОЕВ» МОЖЕТ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) острым гломерулонефрите
- 2) пиелонефрите
- 3) сахарном диабете
- 4) амилоидозе почек

ОБНАРУЖЕНИЕ МИШЕНЕВИДНЫХ ЭРИТРОЦИТОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ АНЕМИИ

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

УРОБИЛИНОГЕН В МОЧЕ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

- 1) гемолитической желтухе
- 2) железодефицитной анемии
- 3) хроническом панкреатите
- 4) паренхиматозной желтухе

МИКРООРГАНИЗМ NEISSERIA GONORRHOEAЕ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ

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

К ПРЕДСТАВИТЕЛЯМ НОРМАЛЬНОЙ МИКРОБИОТЫ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ

- 1) стафилококки, сальмонеллы
- 2) бифидобактерии, эшерихии
- 3) грибы рода Candida, бордетеллы
- 4) стрептококки, шигеллы

ТЕРМИНОМ «КЛЮЧЕВАЯ КЛЕТКА» ОБОЗНАЧАЕТСЯ КЛЕТКА ЭПИТЕЛИЯ

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

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

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

ОДНИМ ИЗ МАРКЕРОВ НАРУШЕНИЯ СИНТЕТИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) комплекс амилаза-липаза-трипсин
- 2) креатинкиназа
- 3) лактатдегидрогеназа
- 4) щёлочная фосфатаза

КАКОЕ ДЕЙСТВИЕ ПРЕДПРИНИМАЮТ ПРИ ВЫХОДЕ МЕТОДА ИЗ-ПОД КОНТРОЛЯ?

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

ПРИ ЭЛЕКТРОФОРЕЗЕ БЕЛКОВ К НАИБОЛЕЕ ПОДВИЖНОЙ ФРАКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) альбумин
- 2) альфа-1-глобулины
- 3) бета-глобулины
- 4) гамма-глобулины

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

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

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

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

НАИБОЛЬШИЙ РАЗМЕР ИМЕЮТ ЯЙЦА

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

ДЛЯ DIPYLIDIUM CANINUM ЧЕЛОВЕК ЯВЛЯЕТСЯ ХОЗЯИНОМ

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

ДИФФУЗИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ ПРОЦЕСС ПЕРЕМЕЩЕНИЯ РАСТВОРЕННЫХ ВЕЩЕСТВ

- 1) с расходом АТФ
- 2) из области с низкой концентрацией в область с высокой концентрацией
- 3) против градиента концентрации
- 4) из области с высокой концентрацией в область с низкой концентрацией

СКОРОСТЬ ГЛИКИРОВАНИЯ ГЕМОГЛОБИНА ЗАВИСИТ ОТ УРОВНЯ

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

МЕТОД ЭКСТРАКЦИОННОГО ВЫМОРАЖИВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЭФФЕКТИВНЫМ ДЛЯ ИЗОЛИРОВАНИЯ

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

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

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

НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИЗБЫТКА ОСНОВАНИЙ В КРОВИ ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ

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

ЛЕЙКЕМОИДНАЯ КАРТИНА, НАПОМИНАЮЩАЯ ХРОНИЧЕСКИЙ ЛИМФОЛЕЙКОЗ, МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ

- 1) дифтерии
- 2) цитомегаловирусной инфекции
- 3) сепсисе
- 4) системной красной волчанке

ФОРМИРОВАНИЕМ Т-КЛЕТОЧНОГО ИММУНОДЕФИЦИТА СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) ВИЧ-инфекция
- 2) скарлатина
- 3) грипп
- 4) корь

ГЕМОЛИТИЧЕСКУЮ БОЛЕЗНЬ НОВОРОЖДЁННОГО ВЫЗЫВАЮТ АНТИТЕЛА, ОТНОСЯЩИЕСЯ К

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

ПОКАЗАТЕЛЬ МСНС, РЕГИСТРИРУЕМЫЙ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМИ АНАЛИЗАТОРАМИ, ОТРАЖАЕТ

- 1) толщину эритроцитов
- 2) количество гемоглобина в эритроците
- 3) концентрацию гемоглобина в эритроците
- 4) различия эритроцитов по объему

ОБЛИГАТНЫМИ ВНУТРИКЛЕТОЧНЫМИ ПАРАЗИТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

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

БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО МОКРОТЫ ВЫДЕЛЯЕТСЯ ПРИ

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

ПОД ДИСПЛАЗИЕЙ КЛЕТКИ ПОНИМАЮТ

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

ОПРЕДЕЛЕНИЕ КЛИРЕНСА ЭНДОГЕННОГО КРЕАТИНИНА ПРИМЕНИМО ДЛЯ

- 1) определения концентрирующей функции почек
- 2) оценки количества функционирующих нефронов
- 3) оценки секреторной функции канальцев почек
- 4) определения величины почечной фильтрации

НОРМАЛЬНОЕ СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА В ЛЮМБАЛЬНОМ ЛИКВОРЕ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/Л)

- 1) 0,3-0,5
- 2) выше 0,5
- 3) 0,033-0,1
- 4) 0,22-0,33

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

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

У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ИССЛЕДОВАНИЕ С-РЕАКТИВНОГО БЕЛКА МОЖЕТ ПРОИЗВОДИТЬСЯ ИЗ ПРОБИРКИ ДЛЯ

- 1) проведения полимеразной цепной реакции
- 2) исследования гемостаза
- 3) биохимического анализа
- 4) исследования агрегационной способности тромбоцитов

ОСНОВНЫМ МЕТАБОЛИТОМ ГЕРОИНА, МАРКЕРОМ УПОТРЕБЛЕНИЯ ГЕРОИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 6-моноацетилморфин
- 2) 6-глюкуронид кодеина
- 3) экгонин
- 4) уксусная кислота

СПОРООБРАЗУЮЩИМИ БАКТЕРИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ

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

ОКРАСКУ ПРЕПАРАТОВ, ПРИГОТОВЛЕННЫХ ИЗ ОСАДКА МОЧИ, ПО МЕТОДУ ЦИЛЯ - НИЛЬСЕНА ПРОИЗВОДЯТ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА

- 1) туберкулёз почек
- 2) мочекаменную болезнь
- 3) воспаление мочевого пузыря
- 4) опухоль почек

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

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

ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ЛАБОРАТОРНОГО ТЕСТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) вероятностью того, что у здорового обследуемого будет выявлен отрицательный результат теста

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

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

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

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

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

В ЛЕЙКОГРАММЕ ЛИМФОЦИТОЗ ДО 95% ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

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

В РАЗВИТИИ ГЕМОРАГИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ

- 1) дефицит фактора Виллебранда
- 2) дефицит витамина К
- 3) тромбоцитопения
- 4) тромбоцитопатия

ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НА ФОНЕ СНИЖЕНИЯ ГЕМОГЛОБИНА КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) снижается
- 2) может быть любым
- 3) не меняется
- 4) повышается

ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ПРОБА РИВАЛЬТА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) бронхопневмонии
- 2) гнойного плеврита
- 3) сердечной недостаточности
- 4) почечной недостаточности

ПОД ЦИЛИОЦИТОФТОРИЕЙ ПОНИМАЮТ

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

ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИЧИН РАЗВИТИЯ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) заболевания почек, приводящие к развитию острой почечной недостаточности
- 2) недостаточность желудочной секреции или ахилия
- 3) закупорка желчевыводящих путей, большого дуоденального сосочка и панкреатических протоков
- 4) ишемическое повреждение головного мозга

ВЫЯВЛЕНИЕ РАЗЛИЧИЙ С ПОМОЩЬЮ ОКРАСКИ ГЕМАТОКСИЛИН-ЭОЗИН ОСНОВАНО НА

- 1) эффекте изменения диэлектрической проницаемости
- 2) антигенных различиях
- 3) различиях рН компонентов клетки
- 4) эффекте дифракции света

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

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

ПРИ ПРИГОТОВЛЕНИИ ЦИТОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ МОКРОТЫ НЕ ОТБИРАЮТ

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

ИНДУКТОРОМ АГРЕГАЦИИ ТРОМБОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) АДФ
- 2) АМФ
- 3) аспирин
- 4) мочевины

ХАРАКТЕРНЫМ ОТЛИЧИЕМ МАРИТ OPISTHORCHIS FELINEUS И CLONORCHIS SINENSIS ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) строение семенников
- 2) строение матки
- 3) положение полового отверстия

4) количество яичников

К ГРУППЕ СОБСТВЕННЫХ (СЕКРЕТОРНЫХ) ФЕРМЕНТОВ ПЛАЗМЫ КРОВИ ОТНОСИТСЯ

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

ЛОЖНООТРИЦАТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЗОНЫ НА ГЛЮКОЗУ МОЧЕВОЙ ПОЛОСКИ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА ПРИСУТСТВИЕМ В ПРОБЕ

- 1) хлоргексидина
- 2) миоглобина
- 3) уксусной кислоты
- 4) витамина С

СКРИНИНГОВЫЙ ЭТАП ДИАГНОСТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) ДНК ВИЧ методом ПЦР
- 2) РНК ВИЧ методом ПЦР
- 3) антител к антигенам ВИЧ методом иммуноблотинг
- 4) антител к антигенам ВИЧ методом ИФА

ЗАСТОЙНАЯ КСАНТОХРОМИЯ ЛИКВОРА ОБУСЛОВЛЕНА

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

Т-КЛЕТОЧНЫЕ СУПЕРАНТИГЕНЫ ВЫЗЫВАЮТ

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

МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ТАКОЕ ПАРАЗИТАРНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, КАК

- 1) малярия
- 2) криптоспоридиоз
- 3) амебиаз
- 4) аскаридоз

МЕТОД ВЫДЕЛЕНИЯ ЧИСТЫХ КУЛЬТУР, ОСНОВАННЫЙ НА ПРИНЦИПЕ МЕХАНИЧЕСКОГО РАЗОБЩЕНИЯ, НАЗЫВАЮТ

- 1) диско-диффузионным
- 2) методом Кротова

- 3) методом Дригальского
- 4) посевом «уколом»

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

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

ЛАБОРАТОРНЫЕ ТЕСТЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА, СООТВЕТСТВУЮТ КРИТЕРИЮ

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

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

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

АКТИВНОСТЬ ТРИПСИНА ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

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

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

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

У НОВОРОЖДЁННОГО, ИНФИЦИРОВАННОГО ХЛАМИДИЯМИ, ВОЗБУДИТЕЛЬ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

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

КРИСТАЛЛЫ ГЕМАТОИДИНА ОБНАРУЖИВАЮТ В МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ПРЕПАРАТЕ КАЛА ПРИ

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

ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ АНЕМИЙ

- 1) гиперхромных
- 2) гипохромных
- 3) мегалобластных
- 4) связанных с нарушением синтеза порфиринов

В ФЕКАЛИЯХ ЧЕЛОВЕКА НЕЛЬЗЯ ОБНАРУЖИТЬ ЯЙЦА ВОЗБУДИТЕЛЕЙ

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

В ПЕРИОД РЕМИССИИ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА БЛАСТЫ НЕ ДОЛЖНЫ ПРЕВЫШАТЬ (В ПРОЦЕНТАХ)

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

ДЛЯ ГЛЮТЕНОВОЙ ЭНТЕРОПАТИИ ХАРАКТЕРНО ПРИСУТСТВИЕ В КАЛЕ

- 1) внутриклеточного крахмала
- 2) мышечных волокон
- 3) патологической йодофильной флоры
- 4) кристаллов Шарко-Лейдена

ЛЕЙКОЦИТОЗ ЗА СЧЕТ незрелых гранулоцитов ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

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

ГЕНЫ МИТОХОНДРИАЛЬНОЙ ДНК КОДИРУЮТ

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

ПАРОКСИЗМАЛЬНАЯ НОЧНАЯ ГЕМОГЛОБИНУРИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

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

К ПРОДУЦИРУЮЩИМ ГАММА-ГЛОБУЛИНЫ КЛЕТКАМ ОТНОСЯТ

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

ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ГЕМОГРАММЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) анемия, тромбоцитопения, лейкоцитоз с присутствием бластных форм
- 2) умеренная анемия, тромбоцитоз, гиперлейкоцитоз с левым сдвигом в лейкограмме до миелоцитов
- 3) нормальное количество эритроцитов и тромбоцитов, небольшая лейкопения без сдвигов в лейкограмме
- 4) умеренная анемия и тромбоцитопения, лейкоцитоз с лимфоцитозом

ЛИПОПРОТЕИН (А) ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДИКАТОРОМ РАЗВИТИЯ

- 1) сердечно-сосудистых заболеваний
- 2) заболеваний почек
- 3) заболеваний печени
- 4) заболеваний костной ткани

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППЫ КРОВИ ПЕРЕКРЕСТНЫМ МЕТОДОМ ПРОВОДИТСЯ РЕАКЦИЯ ПЛАЗМЫ ИЛИ СЫВОРОТКИ ПАЦИЕНТА С ЭРИТРОЦИТАМИ

- 1) резус-положительными
- 2) стандартными А1 и В
- 3) исследуемой крови
- 4) резус-отрицательными

ДЛЯ ИСТИННОЙ ПОЛИЦИТЕМИИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

ОСНОВНАЯ БИОЛОГИЧЕСКАЯ ФУНКЦИЯ ТРИГЛИЦЕРИДОВ

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

К ГОРМОНУ, СПЕЦИФИЧЕСКИ РЕГУЛИРУЮЩЕМУ ВОДНО-ЭЛЕКТРОЛИТНЫЙ ОБМЕН ОРГАНИЗМА, ОТНОСИТСЯ

- 1) ингибин
- 2) альдостерон
- 3) кортизол
- 4) глюкагон

ОБЩУЮ АКТИВНОСТЬ ФИБРИНОЛИТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ МОЖНО ОЦЕНИВАТЬ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

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

ОДНИМ ИЗ ВИДОВ ИММОБИЛИЗАЦИИ ЭНЗИМА В ФЕРМЕНТНОМ ЭЛЕКТРОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фиксация в гидрофобном слое
- 2) сополимеризация с другими ферментами или протеинами
- 3) связь денатурированного фермента с компонентами электрода
- 4) фиксация через взаимодействие с ионами тяжёлых металлов

ПРИ ОСТРОЙ ФОРМЕ ДВС-СИНДРОМА НАБЛЮДАЕТСЯ

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

ПРИ ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ АВИДНОСТЬ У СПЕЦИФИЧЕСКИХ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ КЛАССА

- 1) M
- 2) E

- 3) А
- 4) G

К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СЕРОЛОГИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ДЛЯ ГЕРПЕСА БЕРЕМЕННЫХ ОТНОСЯТ

- 1) антиядерные антитела
- 2) реакцию связывания комплемента с антителами против антигенов базальной мембраны кожи
- 3) повышение уровня IgA
- 4) фактор Хазерика

ОДНОСЛОЙНЫЙ ОДНОРЯДНЫЙ ПЛОСКИЙ ЭПИТЕЛИЙ ВЫСТИЛАЕТ

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

ПОЯВЛЕНИЕ УРОБИЛИНА В МОЧЕ ПРИ ОБТУРАЦИОННОЙ ЖЕЛТУХЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

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

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

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

ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ В-ЛИМФОЦИТОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИХ СПОСОБНОСТЬЮ

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

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ТРОМБОЦИТОЗ ПРИ МИЕЛОДИСПЛАСТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ МИЕЛОДИСПЛАСТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ С

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

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

- 1) 5
- 2) 15
- 3) 50
- 4) 30

СРЕДИ ЭНТЕРОБАКТЕРИЙ ОБРАЗУЕТ АЦЕТОИН (РЕАКЦИЯ ФОГЕС-ПРОСКАУЕРА)

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

ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КАРИОТИПА ЛИМФОЦИТОВ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ НЕОБХОДИМО ПРИ

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

НАЛИЧИЕ В КАЛЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА НЕПЕРЕВАРЕННЫХ ЗЕРЕН КРАХМАЛА И ЙОДОФИЛЬНОЙ ФЛОРЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) гиперхлоргидрии
- 2) стеатореи
- 3) амилореи
- 4) креатореи

ОТКЛОНЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТА ИЗМЕРЕНИЯ ОТ ИСТИННОГО ЗНАЧЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

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

ОБЪЕМ ЭЯКУЛЯТА ЗДОРОВОГО МУЖЧИНЫ СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)

- 1) от 6,0 до 10,0
- 2) от 10,0 до 15,0
- 3) до 1,0
- 4) от 2,0 до 6,0

ПОВЫШЕНИЕ ЧИСЛА ЭРИТРОЦИТОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

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

4) инфекционного мононуклеоза

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

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

АГРАНУЛОЦИТОЗ МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ ПРИ

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

ВОСПРОИЗВОДИМОСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ИЗМЕРЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

МОЛЕКУЛА ДНК СОСТОИТ ИЗ ХИМИЧЕСКИХ СОЕДИНЕНИЙ

- 1) аминокислот
- 2) нуклеозидов
- 3) рибозы, остатка фосфорной кислоты и азотистого основания
- 4) дезоксирибозы, остатка фосфорной кислоты и азотистого основания

ИЗВИТУЮ ФОРМУ ИМЕЮТ МИКРООРГАНИЗМЫ

- 1) *Corynebacterium diphtheriae*
- 2) *Mycoplasma pneumoniae*
- 3) *Leptospira interrogans*
- 4) *Chlamydia trachomatis*

НАИЛУЧШЕЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ И СПЕЦИФИЧНОСТЬЮ ДЛЯ СКРИНИНГА НА МАЛУЮ ТАЛАССЕМИЮ ОБЛАДАЕТ ФОРМУЛА, УЧИТЫВАЮЩАЯ

- 1) показатели концентрации гемоглобина и числа эритроцитов
- 2) процент микроцитов и процент гипохромных эритроцитов в общем анализе крови
- 3) процент макроцитов и процент гиперхромных эритроцитов в общем анализе крови
- 4) показатели концентрации гемоглобина и количества ретикулоцитов

ПЛЕВРАЛЬНЫЙ ЭКССУДАТ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ТРАНССУДАТА ЧАЩЕ ВСЕГО ТЕМ, ЧТО

СОДЕРЖИТ БОЛЬШЕ

- 1) хлоридов
- 2) ферментов
- 3) белка
- 4) глюкозы

ОСМОЛЯЛЬНОСТЬЮ НАЗЫВАЕТСЯ

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

ОСНОВНЫМ БЕЛКОМ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМ ДЕПОНИРОВАНИЕ ЖЕЛЕЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ферритин
- 2) фибриноген
- 3) альбумин
- 4) трансферрин

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ГИПЕРКАЛИЕМИИ ВЫРАЖАЮТСЯ

- 1) гликированием белков
- 2) обезвоживанием
- 3) нарушением функции миокарда и появлением судорог
- 4) почечными повреждениями

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

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

ДУОДЕНАЛЬНОЕ СОДЕРЖИМОЕ МОЖЕТ СОДЕРЖАТЬ ЯЙЦА

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

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ В КАЛЕ СОЛЕЙ ЖИРНЫХ КИСЛОТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) раствор судана
- 2) раствор метиленового синего 1%
- 3) уксусная кислота 30%
- 4) раствор Люголя

ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА «АУТОИММУННАЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ» НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ДОПОЛНИТЕЛЬНО

- 1) определение содержания витамина В₁₂ в сыворотке крови
- 2) прямую реакцию Кумбса
- 3) оценку метаболизма железа
- 4) исследование костного мозга на сидеробласты

ДЕФИЦИТ ГЕПСИДИНА ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ

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

ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ СТАБИЛЬНОСТИ АНАЛИТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ ПЕРЕРАСЧЕТ CV% ПРОВОДЯТ ПРИ

- 1) исследовании повторных проб
- 2) получении нестабильного результата
- 3) исследовании смешанной пробы
- 4) смене контрольного материала

СРЕДНИЙ ОБЪЕМ (МСV) 80-100FL ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

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

ТЕСТ АКТИВАЦИИ БАЗОФИЛОВ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ

- 1) иммунодефицитных состояний
- 2) недостаточности системы комплемента
- 3) персистирующих вирусных инфекций
- 4) аллергической сенсibilизации

МСV ВЫЧИСЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

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

У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ БИОХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ ПРОВОДИТСЯ ИЗ ПРОБИРКИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

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

ИЗМЕНЕНИЕ ФОРМЫ ЭРИТРОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

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

СИСТЕМАТИЧЕСКАЯ ПОГРЕШНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК ПОГРЕШНОСТЬ

- 1) между измеренным и истинным значением измеряемой величины
- 2) повторяющаяся в серии измерений
- 3) не зависящая от значения измеряемой величины
- 4) зависящая от значения измеряемой величины

У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА НАБЛЮДАЮТСЯ НАРУШЕНИЯ

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

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

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

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

- 1) отжиг праймеров на белковой цепи
- 2) многократное увеличение числа копий специфического участка белковой цепи
- 3) синтез белковой цепи
- 4) многократное увеличение числа копий специфического участка ДНК

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

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

ЧЁРНУЮ ОКРАСКУ КАЛА ОБУСЛОВЛИВАЕТ

- 1) кровотечение из прямой кишки

- 2) стеркобилин
- 3) билирубин
- 4) приём карболена

ПРИЧИНОЙ ДЕФИЦИТА ВИТАМИНА В₁₂ МОЖЕТ БЫТЬ

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

К ПРЕДШЕСТВЕННИКАМ БИЛИРУБИНА ОТНОСЯТ

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

ДИФФЕРЕНЦИРУЮЩИМ ФАКТОРОМ СРЕДЫ ПОЛУЖИДКИЙ АГАР ЯВЛЯЕТСЯ

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

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АВТОМАТИЗИРОВАННЫХ ИММУНОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ И НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО

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

РЕЗКОКИСЛАЯ РЕАКЦИЯ КАЛА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

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

ПРИ ОСТРОМ ЦИСТИТЕ ХАРАКТЕРНО ПРЕОБЛАДАНИЕ В ОСАДКЕ МОЧИ

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

К ОСНОВНЫМ СУБПОПУЛЯЦИЯМ Т-ЛИМФОЦИТОВ ОТНОСЯТСЯ

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

МЕТА-ХЛОРФЕНИЛПИПЕРАЗИН (m-CPP) ЯВЛЯЕТСЯ АКТИВНЫМ МЕТАБОЛИТОМ

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

ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ПРЯМАЯ ПРОБА КУМБСА ВОЗМОЖНА ПРИ

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

ИНГИБИТОРОМ АГРЕГАЦИИ ТРОМБОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ДЛЯ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО

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

ПОД КОНТРОЛЬНОЙ КАРТОЙ ПОДРАЗУМЕВАЮТ

- 1) порядок манипуляций при проведении анализа
- 2) схему расчёта результатов
- 3) перечень нормативных величин
- 4) графическое изображение измеряемых величин по мере их получения

ФУНКЦИЯ «В»-СИСТЕМЫ ИММУНИТЕТА СВЯЗАНА С

- 1) противоопухолевым иммунитетом
- 2) трансплантационным иммунитетом
- 3) синтезом иммуноглобулинов
- 4) цитотоксической реакцией

ПОКАЗАТЕЛЬ PCO_2 АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ БОЛЕЕ 45 ММ РТ. СТ. ХАРАКТЕРИЗУЕТ

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

К ОБЩИМ ЖАЛОБАМ ДЛЯ ТРИХОМОНИАЗА, КАНДИДОЗА И БАКТЕРИАЛЬНОГО ВАГИНОЗА ОТНОСЯТ

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

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

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

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

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

ЭЛЕМЕНТАМИ ГРАНУЛЕМАТОЗНОГО ВОСПАЛЕНИЯ ПРИ ТУБЕРКУЛЁЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ

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

ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ РЕЦИДИВИРУЮЩЕЙ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ СНИЖЕНИЕМ УРОВНЯ

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

В ОБНАРУЖЕНИИ МАЛЯРИЙНЫХ ПЛАЗМОДИЕВ ПОРОГ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ «ТОЛСТОЙ КАПЛИ» КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ ___ ПАРАЗИТОВ В 1 МКЛ КРОВИ

- 1) 45
- 2) 18
- 3) 8

4) 35

ДЛЯ ЛЮТЕИНИЗИРУЮЩЕГО ГОРМОНА ХАРАКТЕРНО

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

ЭЛЕМЕНТАРНЫЕ ТЕЛЬЦА ХЛАМИДИЙ ЯВЛЯЮТСЯ _____ ФОРМОЙ

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

ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ С ПОМОЩЬЮ ИММУННОЙ ХРОМАТОГРАФИИ НА ФЕНИЛАЛКИЛАМИНЫ МОЖЕТ ДАТЬ ЛОЖНОПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ ПРИ НАЛИЧИИ ТАКОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА, КАК

- 1) эфедрон
- 2) фенилэфрин
- 3) амфеталин
- 4) метамфетамин

ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ СТЕПЕНИ ЭКСТРАКЦИИ ПРОИЗВОДНЫХ АМФЕТАМИНА РЕКОМЕНДУЮТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЭКСТРАКЦИЮ СМЕСЬЮ

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

В ОРГАНИЗМЕ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОДЕРЖИТСЯ БОЛЕЕ 1 КГ МИНЕРАЛА

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

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

В _____ ЦВЕТ

- 1) оранжевый
- 2) желтый
- 3) красный
- 4) черный или черно-синий

ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕЧЕНИ ОСНОВАНА НА ОПРЕДЕЛЕНИИ АКТИВНОСТИ

- 1) креатинкиназы

- 2) амилазы
- 3) аланинаминотрансферазы
- 4) эластазы

КОНТРОЛЬ ЗА АКТИВНОЙ АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИЕЙ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО

- 1) показателям вирусной нагрузки
- 2) общему анализу крови
- 3) определению уровня CD4 и РНК-ВИЧ в плазме
- 4) определению специфического иммуноглобулина Е

ПОЙКИЛОЦИТОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ИЗМЕНЕНИЕМ _____ ЭРИТРОЦИТОВ

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

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

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

СНИЖЕНИЕ RBC, HGB, HGT СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

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

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

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

МИКРОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ АКТИНОМИКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕ В МАТЕРИАЛЕ

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

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

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

МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОКРОТЫ ПАЦИЕНТА С ТУБЕРКУЛЁЗОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕМ

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

ТЕРМИН СИДЕРОБЛАСТЫ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) эритрокариоциты, содержащие негемовое железо
- 2) эритроциты с низким содержанием гемоглобина
- 3) эритроциты с высоким содержанием гемоглобина
- 4) ретикулоциты

СТЕПЕНЬ ПРОТЕИНУРИИ

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

СТРУКТУРНОЙ ФОРМУЛОЙ КОКАИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) □
- 2) □
- 3) □
- 4) □

ОСНОВНЫМ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ, РЕГУЛИРУЮЩИМ МЕГАКАРИОЦИТОПОЭЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

У ПАЦИЕНТА АКТИВНОСТЬ ОБЩЕЙ КФК – 170 ЕД/Л (НОРМА-0-171 ЕД/Л), МВ-КФК- 20,71 (НОРМА- 0-24,0 ЕД/Л) В ДИНАМИКЕ: КФК – 120 ЕД/Л, МВ-КФК- 10 ЕД/Л. НА ЭКГ ПРИЗНАКИ ИНФАРКТА МИОКАРДА ОТСУТСТВУЮТ. ПОСЛЕ АКТИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ РАЗВИЛИСЬ БОЛИ В ГРУДИ

- 1) скелетно-мышечного происхождения
- 2) из-за поражения средостения
- 3) из-за тромбоэмболии легочной артерии
- 4) невротического происхождения

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

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

СКОЛЕКС ШИРОКОГО ЛЕНТЕЦА ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ СКОЛЕКСОВ ТЕНИИД НАЛИЧИЕМ

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

ДЕЙСТВИЕ ФЕРМЕНТОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

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

ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ В ПРЕПАРАТЕ МОКРОТЫ ОБНАРУЖИВАЮТ

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

ПРИЧИНОЙ ГЛЮКОЗУРИИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ДЫХАТЕЛЬНЫМ СУБСТРАТОМ СРЕДЫ КРИСТЕНСЕНА ЯВЛЯЕТСЯ

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

ГЕМОГЛОБИН, ГЕМАТОКРИТ И ОБЩАЯ МАССА ЦИРКУЛИРУЮЩИХ ЭРИТРОЦИТОВ УМЕНЬШАЮТСЯ ПРИ

- 1) эритроцитозах

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

К ТОКСИЧНЫМ ВЕЩЕСТВАМ ЧЕМЕРИЦЫ ЛОБЕЛЯ ОТНОСЯТ

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

ДИАГНОСТИКА ДИФИЛЛОБОТРИОЗА ОСНОВАНА НА ОБНАРУЖЕНИИ

- 1) характерных образований при рентгенографии органов брюшной полости
- 2) гельминта при колоноскопическом исследовании
- 3) антител к гельминту
- 4) яиц гельминта в кале

ЦИТОГРАММА ЛИКВОРА В НОРМЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРЕОБЛАДАНИЕМ

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

СКРЫТЫЙ ДЕФИЦИТ ЖЕЛЕЗА ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПО

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

АЛЬФА-1-АНТИТРИПСИН ЯВЛЯЕТСЯ

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

ДЛЯ ПОСТАНОВКИ РЕАКЦИИ СВЯЗЫВАНИЯ КОМПЛЕМЕНТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ЛИОФИЛИЗИРОВАННАЯ СЫВОРОТКА

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

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

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

4) антител сыворотки крови человека

В ТЕСТ-СИСТЕМЕ «ТУБИНФЕРОН» В ОТЛИЧИЕ ОТ КВАНТИФЕРОНОВОГО ТЕСТА ВМЕСТО НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО МИТОГЕНА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) антигены вакцинного штамма БЦЖ
- 2) туберкулин
- 3) корд-фактор МБТ
- 4) специфический иммуноглобулин G

ТОЧНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ КАЧЕСТВО ИЗМЕРЕНИЯ, ОТРАЖАЮЩЕЕ

- 1) соотношение среднего и истинного значения измеряемого показателя
- 2) близость друг к другу его результатов, полученных в конкретных регламентированных условиях
- 3) близость его результата к истинному значению измеряемой величины
- 4) близость его результатов, выполняемых в одинаковых условиях

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

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

НА РИСУНКЕ ОТОБРАЖЕН КОНТРОЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ПРАВИЛА ВЕСГАРДА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ НАЛИЧИЕ

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

ОСНОВНЫМ ОТЛИЧИЕМ КОНЦЕПЦИИ «ШЕСТЬ СИГМ» (6 Σ) ОТ ДРУГИХ ПОДХОДОВ К УПРАВЛЕНИЮ КАЧЕСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) введение количественной характеристики уровня качества
- 2) более простая система оценки качества лабораторных исследований
- 3) меньшая трудоемкость
- 4) ориентированность на улучшение процесса производства

БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ БОЛЕЗНИ ВИЛЬСОНА — КОНОВАЛОВА ЯВЛЯЕТСЯ

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

С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ХЛАМИДИОЗА У МУЖЧИН ИССЛЕДУЮТ

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

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

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

ПЕРВИЧНАЯ СТРУКТУРА МОЛЕКУЛЫ БЕЛКА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) порядок аминокислот в полипептидной цепи, определяемый генетическим кодом
- 2) структуру отдельной аминокислоты
- 3) последовательность пуринов и пиримидинов
- 4) порядок липополисахаридных комплексов

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

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

В СЕКРЕТАХ РАЗЛИЧНЫХ ЖЕЛЁЗ И СЛИЗИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА В НОРМЕ ПРЕОБЛАДАЮТ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ

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

К ПРЕДШЕСТВЕННИКУ БИЛИРУБИНА ОТНОСЯТ

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

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АНТИЭРИТРОЦИТАРНЫХ АНТИТЕЛ У ПЕДИАТРИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

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

ПРОТЕОЛИЗ ПРОТРОМБИНА ВЫЗЫВАЕТ ФАКТОР

- 1) Ха
- 2) VIIa
- 3) IXa
- 4) I

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ НАСЛЕДСТВЕННЫХ ТРОМБОЦИТОЗОВ ЯВЛЯЮТСЯ МУТАЦИИ В ГЕНЕ

- 1) белка VHL
- 2) тромбopoэтина
- 3) янус-киназы 2 типа
- 4) эритропоэтина

К ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ СРЕДАМ ОТНОСЯТ

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

ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА АПЛАСТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ДОПОЛНИТЕЛЬНО

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

К СРОЧНЫМ МЕХАНИЗМАМ РЕГУЛЯЦИИ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА ОТНОСЯТ

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

ПОЯВЛЕНИЕ БЛАСТОВ НА ПЕРИФЕРИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) инфекций
- 2) анемий
- 3) лейкозов
- 4) тромбоцитопений

НОРМОБЛАСТОЗ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

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

ОКРАСКА МАЗКА КРОВИ ДЛЯ ПОДСЧЕТА ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ПРОВОДИТСЯ ПО МЕТОДУ

- 1) Грама
- 2) Романовского-Гимза
- 3) Папаниколау
- 4) Циля-Нильсена

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА БИОХИМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ РЕКОМЕНДОВАНА

- 1) стабилизированная цельная кровь
- 2) промышленная сыворотка
- 3) водный раствор субстрата
- 4) слитая плазма пациентов

В ПЛАЗМЕ КРОВИ НАИБОЛЬШАЯ АНТИПРОТЕАЗНАЯ АКТИВНОСТЬ КРОВИ ПРИХОДИТСЯ НА

- 1) альфа1-антитрипсин
- 2) альфа1-кислый гликопротеин
- 3) альфа2-антиплазмин
- 4) альфа2-макроглобулин

НАСЛЕДСТВЕННАЯ ОТЯГОЩЕННОСТЬ ЧЕЛОВЕЧЕСКОЙ ПОПУЛЯЦИИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

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

БАКТЕРИОСКОПИЧЕСКИЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) приготовлении микропрепарата и его микроскопии
- 2) определении нуклеиновой кислоты возбудителя инфекции
- 3) определении антигенной структуры возбудителя инфекции
- 4) определении титра антител в сыворотке крови к возбудителю

БИЛИРУБИН В КАЛЕ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) дуодените
- 2) дисбактериозе
- 3) хроническом энтерите
- 4) панкреатите

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

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

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

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

ПЛОХАЯ ПРАВИЛЬНОСТЬ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О _____ ОШИБКЕ

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

ПРИЧИНОЙ ПОВЫШЕНИЯ ОБЩЕГО БЕЛКА В СЫВОРОТКЕ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ

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

В ШЕЙКЕ МАТКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) плоскоклеточный рак
- 2) слизистый рак
- 3) гемангиома
- 4) аденокарцинома

РАЗВИТИЮ КАНДИДОЗА НЕ СПОСОБСТВУЕТ

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

ВОСПАЛЕНИЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ В МОЧЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА

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

КАРТИНА КРОВИ: RBC - $2,5 \cdot 10^9$, HGB – 100 Г/Л, PLT - $150 \cdot 10^9$, НЕЙТРОПЕНИЯ,

**ЛИМФОЦИТОЗ - ДО 76% С МОРФОЛОГИЕЙ БОЛЬШИХ ГРАНУЛЯРНЫХ ЛИМФОЦИТОВ
- ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

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

К ФАГОЦИТАМ ОТНОСЯТ

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

СРЕДИ ГРАМПЛОЖИТЕЛЬНЫХ КОККОВ МАННИТОЛ ОКИСЛЯЕТ

- 1) *Staphylococcus epidermidis*
- 2) *Micrococcus caseolyticus*
- 3) *Demacoccus nishinomiyaensis*
- 4) *Staphylococcus capitis ssp. capitis*

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

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

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

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

**НЕСОВМЕСТИМЫМ С ЖИЗНЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ pH КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ
БОЛЕЕ**

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

**ИССЛЕДОВАНИЕ ОСМОТИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ЭРИТРОЦИТОВ НЕОБХОДИМО
ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ**

- 1) железодефицитной анемии
- 2) талассемии

- 3) наследственной микросфероцитарной анемии (Минковского – Шоффара)
- 4) серповидноклеточной анемии

ДЛЯ МОКРОТЫ ПРИ АБСЦЕССЕ ЛЁГКОГО ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) кристаллов Шарко-Лейдена
- 2) обызвествлённых эластических волокон
- 3) частиц некротической ткани
- 4) цилиндрического эпителия

ПРИНЦИП НЕПРЯМОЙ ПРОБЫ КУМБСА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ВЫЯВЛЕНИИ

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

ТЕСТОСТЕРОН У МУЖЧИН ОБРАЗУЕТСЯ В

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

КОНТРОЛЬ ЗА ЛЕЧЕНИЕМ АНТИКОАГУЛЯНТАМИ НЕПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ СЛЕДУЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЕМ

- 1) антитромбина
- 2) активированного частичного тромбопластинового времени
- 3) международного нормализованного отношения
- 4) D-димера

ПОКАЗАНИЕМ К ОПРЕДЕЛЕНИЮ АНТИФОСФОЛИПИДНЫХ АНТИТЕЛ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ХАРАКТЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЯ ВЗРОСЛЫХ ОСОБЕЙ TRICHOSEPHALUS TRICHIURUS (TRICHURIS TRICHIURA)

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

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РЕЗУС-ФАКТОРА У ДЕТЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ЦОЛИКЛОНЫ

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

ПОСТРЕНАЛЬНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ ОБУСЛОВЛЕНА

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

АККРЕДИТАЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

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

В УБЫВАЮЩЕЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ СОДЕРЖАТСЯ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ В КРОВИ У ЗДОРОВЫХ ВЗРОСЛЫХ ЛЮДЕЙ

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

СЕКВЕНИРОВАНИЕ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ

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

АНТИКОАГУЛЯНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фактор III
- 2) антитромбин III
- 3) стрептокиназа
- 4) плазминоген

ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ТРАНСФУЗИИ ПРОБИРКУ С ОБРАЗЦОМ КРОВИ РЕЦИПИЕНТА, ИСПОЛЬЗОВАННЫМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОНТРОЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ И ПРОБ НА

ИНДИВИДУАЛЬНУЮ СОВМЕСТИМОСТЬ, ХРАНЯТ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ +2°C ДО +6°C В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 48
- 2) 24
- 3) 36
- 4) 60

К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЯМ ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА МЕГАЛОБЛАСТНАЯ АНЕМИЯ ОТНОСЯТ

- 1) оценку метаболизма железа
- 2) определение содержания витамина В₁₂ и фолатов в сыворотке крови
- 3) исследование костного мозга на сидеробласты
- 4) определение концентрации гаптоглобина

АКТИВИРОВАННОЕ ЧАСТИЧНОЕ ТРОМБОПЛАСТИНОВОЕ ВРЕМЯ ОТРАЖАЕТ

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

МЕХАНИЗМ КОМПЕНСАЦИИ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЦИДОЗА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) снижение содержания НСО₃
- 2) повышение уровня РаСО₂
- 3) повышение содержания НСО₃
- 4) снижение уровня РаСО₂

ДЕФИЦИТУ ГЛЮКОЗО-6-ФОСФАТДЕГИДРОГЕНАЗЫ СООТВЕТСТВУЕТ ТАКОЕ МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗМЕНЕНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ, КАК ПОЯВЛЕНИЕ

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

МЕТОД КОНТРОЛЯ «ПО ЕЖЕДНЕВНЫМ СРЕДНИМ» ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ ПОГРЕШНОСТИ

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

КРОССИНГОВЕР МЕЖДУ ГЕНАМИ HLA НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ В ПАРЕ

- 1) A/B
- 2) B/C
- 3) DRB1/DQB1

4) DQA1/DQB1

РИБОНУКЛЕИНОВАЯ КИСЛОТА (РНК) СОСТОИТ ИЗ

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

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

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

ИНДУКТОРОМ АГРЕГАЦИИ ТРОМБОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРОЗРАЧНАЯ АСЦИТИЧЕСКАЯ ЖИДКОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

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

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

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

ОЦЕНКА АКТИВАЦИИ БАЗОФИЛОВ В РАЗЛИЧНЫХ ТЕСТ-СИСТЕМАХ ПРОИЗВОДИТСЯ ПО ЭКСПРЕССИИ

- 1) CD123+, CD63+, CD11b+, CD11c+, CD62L+
- 2) CD2+, CD4+, CD8+, CD16+56+
- 3) CD20+, CD22+, CD23+, CD16+56+
- 4) CD34+, CD33+, CD117+, CD15+

ФОРМА ЭРИТРОЦИТОВ, ОБНАРУЖИВАЕМЫХ В МОЧЕ, ЗАВИСИТ ОТ

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

4) наличия белка

С-РЕАКТИВНЫЙ БЕЛОК ЯВЛЯЕТСЯ МАРКЕРОМ

- 1) острой фазы воспаления
- 2) простатита
- 3) сахарного диабета
- 4) гепатита

ДЛЯ ЭРИТРОЦИТОВ С HBS ХАРАКТЕРНО

- 1) изменение формы при гипоксии
- 2) изменение резистентности эритроцитов
- 3) изменение растворимости гемоглобина
- 4) снижение устойчивости на внешние факторы

КАЛ ИМЕЕТ ГНИЛОСТНЫЙ ЗАПАХ ПРИ

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

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

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

ГЕТЕРОИММУННАЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ ОБУСЛОВЛЕНА

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

ПРИРОДНОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ К НИТРОФУРАНТОИНУ ОБЛАДАЕТ МИКРООРГАНИЗМ

- 1) *Yersinia enterocolitica*
- 2) *Providencia stuartii*
- 3) *Citrobacter freundii*
- 4) *Citrobacter koseri*

ФИБРИНОГЕН СНИЖАЕТСЯ В КРОВИ ПРИ

- 1) циррозе печени
- 2) инфаркте миокарда
- 3) ревматизме

4) уремии

ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ КАТЕХОЛАМИНОВ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ

- 1) саркомы
- 2) острого панкреатита
- 3) феохромоцитомы
- 4) симпатобластомы

В СЛУЧАЕ ИССЛЕДОВАНИЯ КОНТРОЛЬНОГО МАТЕРИАЛА В РУТИННОМ РЕЖИМЕ, А НЕ В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОМ РЕЖИМЕ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА, НА 5-DIFF ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОМ АНАЛИЗАТОРЕ, В ГЕМОГРАММЕ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) эритроцитов
- 2) нормобластов
- 3) тромбоцитов
- 4) гемоглобина

ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОДЫ

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

К ПРИЧИНАМ ПОЯВЛЕНИЯ СФЕРОЦИТОВ В КРОВИ ОТНОСЯТ

- 1) аутоиммунную гемолитическую анемию
- 2) наследственную аномалию Пельгера
- 3) железодефицитную анемию
- 4) пароксизмальную ночную гемоглобинурию

ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ФУНКЦИЕЙ БЕЛКОВ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поддержание коллоидно-осмотического давления
- 2) поддержание осмолярного давления
- 3) осуществление транспорта веществ
- 4) поддержание буферной емкости плазмы

ПРОБА КУМБСА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ АНЕМИЙ

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

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

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

ВОЗБУДИТЕЛЕМ СКАРЛАТИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *Streptococcus pneumoniae*
- 2) *Klebsiella pneumoniae*
- 3) *Staphylococcus aureus*
- 4) *Streptococcus pyogenes*

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПЕРВИЧНОГО МИЕЛОФИБРОЗА НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ МЕТОД

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

ПЕРЕНОС ГЕНЕТИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА У БАКТЕРИЙ ОТ ДОНОРА К РЕЦИПИЕНТУ ПОСРЕДСТВОМ БАКТЕРИОФАГОВ НАЗЫВАЮТ

- 1) конъюгацией
- 2) трансформацией
- 3) трансдукцией
- 4) модификацией

ОБРАЗЦЫ КАЛА ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ТРОФОЗОИТОВ ПРОСТЕЙШИХ СЛЕДУЕТ ИССЛЕДОВАТЬ ПОСЛЕ ВЫДЕЛЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ

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

ТРИПЛЕТОМ НАЗЫВАЮТ

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

НА СКРИНИНГОВОМ (ПРЕДВАРИТЕЛЬНОМ) ЭТАПЕ АНАЛИЗА

- 1) проводят выбор объектов для дальнейшего исследования и отброс заведомо «отрицательных» объектов
- 2) решаются задачи по определению групповой принадлежности токсических веществ
- 3) проводят подтверждающие исследования вещества несколькими методами
- 4) проводят количественное определение обнаруженных веществ

ОСМОЛЯЛЬНАЯ РАЗНИЦА ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ 10 МОСМ/Л И МЕНЕЕ ПРИ

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

ЛИМФОЦИТЫ В БОЛЬШОМ КОЛИЧЕСТВЕ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ В МОКРОТЕ ПРИ

- 1) кандидомикозе легких
- 2) бронхиальной астме
- 3) остром респираторном заболевании
- 4) туберкулезе

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

- 1) 4,8-10,0
- 2) 0,8-2,0
- 3) 0,15-0,2
- 4) 0,05-0,1

НОРМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ В 1 МЛ МОЧИ ПО МЕТОДУ НЕЧИПОРЕНКО СОСТАВЛЯЕТ ДО

- 1) 10 000
- 2) 2 000-4 000
- 3) 1 000
- 4) 6 000

ПРИ ЧЕТЫРЕХДНЕВНОЙ МАЛЯРИИ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЭРИТРОЦИТАРНОЙ ШИЗОГОНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

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

ПРИ ИСТЕЧЕНИИ СРОКА ГОДНОСТИ ЦОЛИКЛОНОВ АНТИ-А И АНТИ-В НЕОБХОДИМО

- 1) продолжать использовать с добавлением физиологического раствора
- 2) продолжать использовать, подогревая до 37°C
- 3) продолжать использовать в работе до полного употребления
- 4) прекратить использование, заменить на новые

ГНОЙНЫЙ ЭКССУДАТ СОДЕРЖИТ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО

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

АЛЬДОСТЕРОН РЕГУЛИРУЕТ В КРОВИ УРОВЕНЬ

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

ДЛЯ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ НОРМАЛЬНЫМ СЧИТАЕТСЯ ЗНАЧЕНИЕ PH, РАВНОЕ

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

ХИЛЕЗНЫЙ ЭКССУДАТ СОДЕРЖИТ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО

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

ОПРЕДЕЛЕНИЕ КЛИРЕНСА ЭНДОГЕННОГО КРЕАТИНИНА ПРИМЕНИМО ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

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

ЕСЛИ У РЕБЕНКА ВОЗРАСТА 9 МЕСЯЦЕВ С КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ОРВИ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ГЕМОГЛОБИН 126 Г/Л, ЭРИТРОЦИТЫ $4,01 \cdot 10^{12}$ /Л, ЛЕЙКОЦИТЫ $14,66 \cdot 10^9$ /Л, ТРОМБОЦИТЫ $370 \cdot 10^9$ /Л, ЛЕЙКОЦИТАРНАЯ ФОРМУЛА: СЕГМ/ЯД 51% (АБС. $7,48 \cdot 10^9$ /Л), ЭОЗ 1% (АБС. $0,15 \cdot 10^9$ /Л), МОН 19% (АБС. $2,79 \cdot 10^9$ /Л), ЛФ 29% (АБС. $4,25 \cdot 10^9$ /Л), - ПОЛУЧЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ РАСЦЕНИВАЮТСЯ КАК

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

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА НА АНАЛИТИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) оценку результатов исследования контрольных материалов, их соответствие паспортным значениям
- 2) просмотр бланков с результатами перед выдачей руководителем КДЛ
- 3) выявление результатов проб пациентов, выходящих за критические пределы
- 4) сопоставление полученных результатов с диагнозом пациента

ПРИ РАСПАДЕ ПЕРВИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ОЧАГА В МОКРОТЕ ОБНАРУЖИВАЮТ

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

ДЛЯ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ОПРЕДЕЛЕНИЯ СУБПОПУЛЯЦИЙ ЛИМФОЦИТОВ СТАНДАРТИЗОВАННАЯ ТЕХНОЛОГИЯ ПРОТОЧНОЙ ЦИТОМЕТРИИ РЕКОМЕНДУЕТ ПРОВЕРКУ

- 1) контрольной суммы лейкоцитарной формулы
- 2) тестов внешнего контроля качества по проточной цитометрии
- 3) контрольных сумм для активированных и малых популяций
- 4) контрольных сумм для основных субпопуляций

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

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

КОРАЛЛОВИДНЫЕ ВОЛОКНА ВЫДЕЛЯЮТСЯ С МОКРОТОЙ ПРИ

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

РЕЗИСТЕНТНОСТЬ К ФАГОЦИТОЗУ ВОЗБУДИТЕЛЯ ГОНОРЕИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

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

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

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

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ РЕКОМЕНДУЮТ

- 1) водный раствор субстрата
- 2) сухую промышленную сыворотку

- 3) контрольную кровь
- 4) слитую сыворотку пациента

В ТРОМБОЦИТАХ СИНТЕЗИРУЕТСЯ

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

РЕФЕРЕНСНЫЙ ИНТЕРВАЛ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) интервал распределения значений измеряемого параметра, полученных в популяции здоровых людей
- 2) интервал, в котором обеспечивается измерение аналита
- 3) результат, свидетельствующий о резком ухудшении состояния пациента и требующий немедленных действий
- 4) комплекс операций, объектом которых является определение значения или характеристики свойств

НА ОСТРУЮ СТАДИЮ ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ УКАЗЫВАЮТ АНТИТЕЛА КЛАССА

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

ТЕМПЕРАТУРА И ФРАКЦИЯ ВДЫХАЕМОГО КИСЛОРОДА (FIO₂) ПРИ ВЗЯТИИ КРОВИ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НА АНАЛИЗАТОРАХ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ СУЩЕСТВЕННО ВЛИЯЮТ НА

- 1) уровень электролитов
- 2) газовый состав
- 3) уровень метаболитов
- 4) кислотно-основное состояние

ПОДГРУППА КРОВИ A₂B (IV) ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ С ПОМОЩЬЮ ЦОЛИКЛОНОВ МОЖЕТ БЫТЬ ОПРЕДЕЛЕНА КАК

- 1) A₂ (II)
- 2) B(III)
- 3) D отрицательная
- 4) A₂B (IV)

ТЕРМИН «АХИЛИЯ» ОЗНАЧАЕТ ОТСУТСТВИЕ

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

4) свободной соляной кислоты

ПО ГИСТОЛОГИЧЕСКОМУ СТРОЕНИЮ РАК ЖЕЛУДКА ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ _____ РАКОМ

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

ГЛАВНУЮ РОЛЬ В БУФЕРИРОВАНИИ МОЧИ ИГРАЕТ _____ БУФЕР

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

ТЕРМИН «АНИЗОЦИТОЗ» ОЗНАЧАЕТ

- 1) изменение формы эритроцитов
- 2) изменение диаметра эритроцитов
- 3) появление ядросодержащих эритроцитов в периферической крови
- 4) изменение интенсивности окраски эритроцитов

С ПОМОЩЬЮ МЕТОДА ПОЛИМЕРАЗНОЙ ЦЕПНОЙ РЕАКЦИИ МОЖНО СПЕЦИФИЧЕСКИ АМПЛИФИЦИРОВАТЬ

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

РЕАКТИВ САМСОНА В КАЧЕСТВЕ ОСНОВНОГО КОНСЕРВИРУЮЩЕГО КОМПОНЕНТА СОДЕРЖИТ КИСЛОТУ

- 1) салициловую
- 2) уксусную
- 3) карболовую
- 4) пропионовую

ЕСЛИ КОЛИЧЕСТВО РЕТИКУЛОЦИТОВ ПОВЫШЕНО, ТО ПРЕДПОЛАГАЕТСЯ

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

ПАРАТГОРМОН ВОЗДЕЙСТВУЕТ НА ОБМЕН КАЛЬЦИЯ В

- 1) печени
- 2) надпочечниках
- 3) костной ткани и почках

4) поджелудочной железе

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА НА ВРОЖДЕННЫЙ ГИПОТИРЕОЗ В ЛАБОРАТОРИИ ИССЛЕДУЮТ

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

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

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

ИММУНОГЛОБУЛИНЫ В КРОВИ У ВЗРОСЛЫХ ЛЮДЕЙ СОДЕРЖАТСЯ В УБЫВАЮЩЕЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ

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

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

- 1) 50-55
- 2) 35-45
- 3) 70-80
- 4) 60-65

АБСОЛЮТНЫЙ ЛИМФОЦИТОЗ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) миелопролиферативных заболеваниях
- 2) лимфопролиферативных заболеваниях
- 3) сепсисе
- 4) длительном приеме глюкокортикостероидов

НА КОРУ НАДПОЧЕЧНИКОВ ВОЗДЕЙСТВУЕТ ГОРМОН

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

ПАРАЗИТАРНАЯ ИНВАЗИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕМ СОДЕРЖАНИЯ В КРОВИ

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

ПОКАЗАТЕЛЬ PO_2 ОТРАЖАЕТ

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

ПО ПРОИСХОЖДЕНИЮ МУТАЦИИ У МИКРООРГАНИЗМОВ БЫВАЮТ

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

ПРИ ХРАНЕНИИ ПОСЛЕ ЦЕНТРИФУГИРОВАНИЯ СЫВОРОТКИ КРОВИ В ПРОБИРКЕ С РАЗДЕЛИТЕЛЬНЫМ ГЕЛЕМ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ $+4^{\circ}C$ КОНЦЕНТРАЦИЯ ЖЕЛЕЗА В ПРОБЕ СТАБИЛЬНА В ТЕЧЕНИЕ

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

РН СЛЮНЫ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ

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

ДЕКОМПЕНСИРОВАННЫЙ МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ АЛКАЛОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) снижением парциального давления углекислого газа (pCO_2)
- 2) снижением буферных оснований (ВВ)
- 3) снижением рН крови
- 4) увеличением избытка оснований (ВЕ)

ХАРАКТЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЯ ЯИЦ TRICHOSEPHALUS TRICHIURUS (TRICHIURIS TRICHIURA): ФОРМА ЯИЦ

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

МОЛЕКУЛА ИММУНОГЛОБУЛИНА СОСТОИТ ИЗ _____ ЦЕПЕЙ

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

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

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

ГЕМОГЛОБИН, ГЕМАТОКРИТ И МАССА ЦИРКУЛИРУЮЩИХ ЭРИТРОЦИТОВ УВЕЛИЧИВАЮТСЯ ПРИ

- 1) острых лейкозах
- 2) истинной полицитемии
- 3) апластических анемиях
- 4) лимфомах

В КАЧЕСТВЕ ОНКОМАРКЕРА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ЭМБРИОНАЛЬНЫЙ БЕЛОК

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

ОСНОВНЫМ МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИНФЕКЦИОННО-ИММУНОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПЕРВАЯ СТАДИЯ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРОВОДИТСЯ НА _____ ЭТАПЕ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

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

К ГРУППЕ ПРОТИВОМИКРОБНЫХ ХИМИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ, НАРУШАЮЩИХ СИНТЕЗ БЕЛКА, ОТНОСЯТ

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

4) макролиды

К ПНЕВМОМИКОЗАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) фавус
- 2) кандидомикоз
- 3) рубромикоз
- 4) эпидермофития

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

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

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

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

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

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 5

ФЕРМЕНТ АЛКОГОЛЬДЕГИДРОГЕНАЗУ ОПРЕДЕЛЯЮТ В КРОВИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА

- 1) острое отравление стрихнином
- 2) синдром длительного сдавления
- 3) острое отравление этанолом
- 4) гипогликемическую кому

АНАЛИТИЧЕСКИЙ ИНТЕРВАЛ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) комплекс операций, объектом которых является определение значения или характеристики свойств
- 2) специфицированный интервал распределения значений, полученных в популяции здоровых людей
- 3) результат, свидетельствующий о резком ухудшении состояния пациента и требующий немедленных действий
- 4) интервал, в котором обеспечивается измерение аналита

РЕТИКУЛОЦИТОЗ УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) фолиеводефицитную анемию
- 2) апластическую анемию
- 3) активацию эритропоэза
- 4) острый лейкоз

ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) снижением уровня Ig E
- 2) увеличением количества CD8+ клеток
- 3) гипогаммаглобулинемией
- 4) снижением уровня аутоантител

НЕДОСТАТОК МАГНИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипотиреозом
- 2) возникновением судорог
- 3) рахитом
- 4) анемией

КРЕАТИНКИНАЗА В АКТИВНОЙ ФОРМЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) мономер
- 2) полимер
- 3) тетрамер
- 4) димер

НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ВРЕМЕНИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ПО ДЮКУ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1) 5-8
- 2) 2-4
- 3) 10-12
- 4) 6-10

МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ АЛКАЛОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) задержке углекислоты
- 2) образовании кетоновых тел
- 3) задержке органических кислот
- 4) потере калия организмом

НОРМАЛЬНОЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ВЕРОЯТНОСТЕЙ ИМЕЕТ ВИД

- 1) прямой, проходящей через начало координат
- 2) с двумя максимумами
- 3) гауссовской кривой
- 4) логарифмической зависимости

БУФЕРНЫМ РАСТВОРОМ СРЕДЫ КЛАРКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гидрокарбонат натрия

- 2) натрий-аммоний фосфорнокислый
- 3) калий фосфорнокислый
- 4) натрий хлористый

ПРИ СИНДРОМЕ СЕЗАРИ ЯДРА ЛИМФОЦИТОВ ИМЕЮТ СТРУКТУРУ

- 1) мозговидную
- 2) глыбчатую
- 3) колесовидную
- 4) моноцитоидную

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вирус Эпштейна - Барр
- 2) вирус гепатита С
- 3) аденовирус
- 4) токсоплазма

МОЛОДЫЕ ЧЛЕНИКИ *DIPHYLLOVOTHRIMUM LATUM*

- 1) имеют овальную форму
- 2) длинные и узкие
- 3) короткие и широкие
- 4) имеют квадратную форму

КРИТЕРИЕМ ХУДШЕГО ПРОГНОЗА И АГРЕССИВНОГО ТЕЧЕНИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СЧИТАЮТ

- 1) амплификацию гена HER2 (ERBB2)_17q12
- 2) делецию 1p36
- 3) амплификацию гена MYC_8q24.21 (MYC proto-oncogene)
- 4) амплификацию гена PTEN_10q23

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ БЕРЕМЕННЫХ РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) гемолитической анемии беременных
- 2) резкого снижения продукции эритропоэтина
- 3) увеличения продукции эритроцитов
- 4) увеличения объема циркулирующей плазмы крови на 25-50%

В ОСНОВЕ ВЕЛИЧИНЫ МЕЖДУНАРОДНОГО НОРМАЛИЗОВАННОГО ОТНОШЕНИЯ ЛЕЖИТ ОТНОШЕНИЕ

- 1) протромбинового времени плазмы больного к протромбиновому времени контрольной нормальной плазмы
- 2) протромбинового времени контрольной нормальной плазмы к протромбиновому времени плазмы больного
- 3) тромбинового времени плазмы больного к тромбиновому времени контрольной нормальной плазмы
- 4) тромбинового времени контрольной нормальной плазмы к тромбиновому времени плазмы больного

ПРИ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) нормоцитарная нормохромная анемия
- 2) микроцитарная гипохромная анемия
- 3) ретикулоцитоз
- 4) тромбоцитоз

НЕСОВМЕСТИМЫМ С ЖИЗНЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ pH АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ МЕНЕЕ

- 1) 6,80
- 2) 7,30
- 3) 7,40
- 4) 7,50

НА КОНЦЕНТРАЦИЮ ОБЩЕГО БЕЛКА В АСЦИТИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ МОЖЕТ ВЛИЯТЬ ПРИЕМ

- 1) мочегонных препаратов
- 2) гипотензивных препаратов
- 3) антикоагулянтов
- 4) гепатопротекторов

ПОД УВЕЛИЧЕНИЕМ АБСОЛЮТНОГО КОЛИЧЕСТВА ЛЕЙКОЦИТОВ ПОДРАЗУМЕВАЮТ

- 1) количество лейкоцитов в мазке периферической крови
- 2) количество лейкоцитов в 1 л крови
- 3) процентное содержание нейтрофилов в лейкоформуле
- 4) процентное содержание отдельных видов лейкоцитов в лейкоформуле

ОПРЕДЕЛЕНИЕ РЕТИКУЛОЦИТАРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ: СРЕДНИЙ ОБЪЕМ РЕТИКУЛОЦИТА И СРЕДНЕЕ СОДЕРЖАНИЕ ГЕМОГЛОБИНА В РЕТИКУЛОЦИТЕ, - ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) эритроморфометрии по мазку крови
- 2) автоматического гематологического анализатора с ретикулоцитарным каналом
- 3) комплекса цитохимических показателей
- 4) комплекса биохимических показателей

У ДЕТЕЙ ОПТИМАЛЬНЫМ СПОСОБОМ ВЗЯТИЯ ВЕНОЗНОЙ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) одноразовых шприцов с большим диаметром иглы
- 2) вакуумных систем для взятия крови
- 3) венесекции
- 4) одноразовых шприцов с малым диаметром иглы

МОЧА ИМЕЕТ ЦВЕТ ПИВА ПРИ

- 1) туберкулёзе почек
- 2) острым гломерулонефрите

- 3) гепатите
- 4) гемоглобинурии

F-ПЛАЗМИДЫ КОНТРОЛИРУЮТ

- 1) синтез бактериоцинов
- 2) синтез конъюгационных пилей
- 3) устойчивость к антибиотикам
- 4) образование токсинов

ГЕМОГЛОБИнуРИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) острого нефрита
- 2) почечно-каменной болезни
- 3) цистита
- 4) гемолитической желтухи

АЛЬТЕРАТИВНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) миграцией эозинофилов в очаг воспаления
- 2) преобладанием дистрофических, некротических и некробиотических процессов
- 3) миграцией нейтрофилов в очаг воспаления
- 4) преобладанием процесса эксфолиации

ГЕТЕРОЗИГОТНОЙ В-ТАЛАССЕМИИ СООТВЕТСТВУЕТ ТАКОЕ МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗМЕНЕНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ, КАК ПОЯВЛЕНИЕ

- 1) шизоцитов
- 2) мишеневидных эритроцитов
- 3) телец Гейнца
- 4) серповидных эритроцитов

ДЛЯ ПОСТАНОВКИ РЕАКЦИИ НЕПРЯМОЙ ГЕМАГГЛЮТИНАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) комплемент
- 2) анатоксин
- 3) бактериальный диагностикум
- 4) эритроцитарный диагностикум

СТЕНКУ ВЛАГАЛИЩА ВЫСТИЛАЕТ ЭПИТЕЛИЙ

- 1) однослойный призматический
- 2) многослойный плоский ороговевающий
- 3) многослойный плоский неороговевающий
- 4) многорядный мерцательный

ПОСЛЕ ДЛИТЕЛЬНОГО ГОЛОДАНИЯ В ПЕЧЕНИ И ПОЧКАХ УСИЛИВАЕТСЯ ПРОЦЕСС

- 1) образования гиппуровой кислоты
- 2) синтеза мочевой кислоты
- 3) синтеза мочевины
- 4) глюконеогенеза

РЕГУЛЯЦИЯ СИНТЕЗА БЕЛКА НЕВОЗМОЖНА НА ЭТАПЕ

- 1) созревания про-РНК
- 2) трансляции мРНК
- 3) транскрипции ДНК
- 4) синтеза азотистых оснований

ПРИ ОСТРОМ ГОНОРЕЙНОМ УРЕТРИТЕ У МУЖЧИН ИССЛЕДУЮТ

- 1) секрет простаты
- 2) выделения из уретры и нити в моче
- 3) секрет парауретральных желёз
- 4) гиперемию наружного отверстия уретры

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ТРАНСАМИНАЗ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ В 10 И БОЛЕЕ РАЗ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) первичном билиарном циррозе
- 2) циррозе печени
- 3) остром вирусном гепатите
- 4) жировом гепатозе

ДЛЯ ИСТИННОЙ ПОЛИЦИТЕМИИ (ПОЛИЦИТЕМИЧЕСКАЯ СТАДИЯ) ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) лейкоцитоза
- 2) сдвига влево в лейкоцитарной формуле
- 3) анемии
- 4) эритроцитоза

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ В КРОВИ Т-ЛИМФОЦИТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ РЕАКЦИЮ

- 1) пассивной гемагглютинации
- 2) иммунолюминесценции с иммунными сыворотками против цепей Ig
- 3) иммунолюминесценции с моноклональными антителами против CD2 и CD3 антигенов
- 4) преципитации в агаре

В МОЧЕ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА СОДЕРЖИТСЯ

- 1) уробилиноген
- 2) конъюгированный билирубин
- 3) гемоглобин
- 4) миоглобин

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СТАНДАРТНЫХ ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ ДЕТЯМ ДО 5 ЛЕТ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ОШИБКЕ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) присутствия панагглютининов
- 2) высокой агглютинабельности эритроцитов
- 3) низкого титра агглютининов сыворотки

4) присутствия аутоантител

РАННИМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) глюкозурия
- 2) микроальбуминурия
- 3) кетонурия
- 4) протеинурия

КРИВАЯ ДИССОЦИАЦИИ ОКСИГЕМОГЛОБИНА ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) зависимость количества оксигемоглобина от напряжения углекислоты
- 2) зависимость между парциальным давлением кислорода и количеством миоглобина
- 3) зависимость насыщения гемоглобина кислородом от напряжения кислорода
- 4) влияние pH на количество оксигемоглобина

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА НА АДРЕНОГЕНИТАЛЬНЫЙ СИНДРОМ БИОЛОГИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) взвесью эритроцитов
- 2) цельной кровью
- 3) сухими пятнами крови
- 4) сывороткой

ДИАГНОСТИКА МОЧЕПОЛОВОГО ШИСТОСОМОЗА ОСНОВАНА НА

- 1) выявлении взрослых особей шистосом в мазке крови
- 2) выявлении яиц шистосом в кале
- 3) определении антител к шистосомам в крови
- 4) выявлении яиц шистосом в моче

ВЫДЕЛЕНИЕ БОЛЕЕ 3 ЛИТРОВ МОЧИ В СУТКИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) несахарном диабете
- 2) цистите
- 3) острой почечной недостаточности
- 4) остром гломерулонефрите

МАКРОЦИТОЗ С ГИПЕРХРОМИЕЙ, ТЕЛЬЦА ЖОЛЛИ, КОЛЬЦА КЕБОТА, ГИПЕРСЕГМЕНТАЦИЯ НЕЙТРОФИЛОВ, РЕТИКУЛОПЕНИЯ, ЛЕЙКОПЕНИЯ, ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ АНЕМИИ

- 1) апластической
- 2) при злокачественных опухолях
- 3) гемолитической
- 4) мегалобластной

ДЛЯ ПЕРВИЧНОЙ СКРИНИНГОВОЙ ДИАГНОСТИКИ НАСЛЕДСТВЕННОГО СФЕРОЦИТОЗА У ДЕТЕЙ В ПОСЛЕДНИЕ ГОДЫ РАЗРАБОТАН ИНФОРМАТИВНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) средний объем ретикулоцита
- 2) средний объем сферулированного эритроцита
- 3) средняя концентрация гемоглобина в эритроците
- 4) среднее содержание гемоглобина в эритроците

ПОКАЗАТЕЛЬ RDW, РЕГИСТРИРУЕМЫЙ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМИ АНАЛИЗАТОРАМИ, ОТРАЖАЕТ

- 1) насыщение эритроцитов гемоглобином
- 2) радиус эритроцитов
- 3) различия эритроцитов по объему
- 4) количество эритроцитов

ПРОБА АДДИСА - КАКОВСКОГО ХАРАКТЕРИЗУЕТ СУТОЧНУЮ ЭКСКРЕЦИЮ С МОЧОЙ

- 1) оксалатов и уратов
- 2) эритроцитов, лейкоцитов, цилиндров
- 3) альбумина и иммуноглобулинов
- 4) кальция, натрия, калия

ПРИ ВЗЯТИИ В ВАКУУМНУЮ ПРОБИРКУ С АНТИКОАГУЛЯНТОМ ВЕНОЗНОЙ КРОВИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППЫ И РЕЗУС-ФАКТОРА НЕОБХОДИМО

- 1) резко встряхнуть пробирку, затем поставить пробирку в штатив
- 2) не переворачивая пробирку, плавно поставить пробирку в штатив
- 3) перемешать кровь с антикоагулянтом, плавно переворачивая пробирку несколько раз
- 4) несколько раз встряхнуть пробирку, затем поставить пробирку в штатив

АУТОКОНТРОЛЬ СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ В СЛУЧАЕ

- 1) агглютинации эритроцитов в собственной сыворотке
- 2) агглютинации эритроцитов в физиологическом растворе
- 3) агглютинации эритроцитов со всеми стандартными сыворотками
- 4) панагглютинации

ВЫЯВЛЕНИЕ РАЗЛИЧИЙ ПРИ МИКРОСКОПИИ ПО ГРАМУ ОСНОВАНО НА

- 1) различии количества пептидогликана в клеточной стенке бактерий
- 2) наличию галактоманнана
- 3) различиях pH компартментов клетки
- 4) эффекте смещения длины волны

ГРИБКОВЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРИ КОТОРОМ ВОЗБУДИТЕЛЬ ПАРАЗИТИРУЕТ ВНУТРИ КЛЕТОК, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гистоплазмоз
- 2) аспергилез
- 3) пенициллез
- 4) криптококкоз

РЕБЕНОК СЧИТАЕТСЯ БОЛЬНЫМ ГАЛАКТОЗЕМИЕЙ, ЕСЛИ ПРИ ПЕРВОМ И ВТОРОМ ТЕСТИРОВАНИИ СОДЕРЖАНИЕ ГАЛАКТОЗЫ В КРОВИ _____, КОНЦЕНТРАЦИЯ ГАЛАКТОЗО-1-ФОСФАТА _____

- 1) высокое; высокая
- 2) высокое; низкая
- 3) низкое; высокая
- 4) низкое; низкая

ВНЕШНИЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) систему оценки качества методов, используемых в разных лабораториях
- 2) оценку качества метрологического контроля в разных лабораториях
- 3) контроль использования лабораторных методов исследования в разных лабораториях
- 4) систему объективной оценки качества лабораторных исследований в разных лабораториях

ДЛЯ КУЛЬТИВИРОВАНИЯ ВИРУСОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) желточно-солевой агар
- 2) кровяной агар
- 3) культуры клеток
- 4) сахарный бульон

НЕСОВМЕСТИМЫМ С ЖИЗНЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ pH АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ БОЛЕЕ

- 1) 7,30
- 2) 7,80
- 3) 7,50
- 4) 7,40

МИНИМАЛЬНОЕ ЧИСЛО ПОЛЕЙ ЗРЕНИЯ ТОЛСТОЙ КАПЛИ, КОТОРОЕ НЕОБХОДИМО МИКРОСКОПИРОВАТЬ ПРИ ОТРИЦАТЕЛЬНОМ ОТВЕТЕ СОСТАВЛЯЕТ _____ ПОЛЕЙ ЗРЕНИЯ

- 1) 100
- 2) 200
- 3) 50
- 4) 25

СТВОЛОВАЯ КЛЕТКА КРОВЕТВОРЕНИЯ В ПОКОЕ ИМЕЕТ МОРФОЛОГИЮ

- 1) фибробласта
- 2) макрофага
- 3) недифференцированной бластной клетки
- 4) малого лимфоцита

ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АНТИТЕЛ В ДИАГНОСТИКЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) реакция агглютинации
- 2) гребеночный метод
- 3) иммуноферментный анализ
- 4) иммуноблотинг

СТЕНКУ ПИЩЕВОДА ВЫСТИЛАЕТ ЭПИТЕЛИЙ

- 1) многослойный плоский ороговевающий
- 2) многорядный мерцательный
- 3) однослойный плоский
- 4) многослойный плоский неороговевающий

К ДНК-СОДЕРЖАЩИМ ОТНОСЯТ

- 1) ротавирус
- 2) аденовирус
- 3) вирус Коксаки
- 4) вирус клещевого энцефалита

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА МАЛЯРИЮ КРОВЬ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ СЛЕДУЕТ ОТБИРАТЬ

- 1) в межприступный период
- 2) до приступа
- 3) в любое время
- 4) во время приступа

ПРИ МИКРОСКОПИИ ОСАДКА МОЧИ, ПРИГОТОВЛЕННОГО С ПОМОЩЬЮ РУТИННОГО ЦЕНТРИФУГИРОВАНИЯ, СЕРЬЕЗНЫЕ ПОГРЕШНОСТИ СВЯЗАНЫ С

- 1) потерями и разрушениями клеточных элементов при центрифугировании
- 2) потерями и разрушениями клеток при высыхании пробы
- 3) изменениями морфологии клеток за счет наложения бактерий
- 4) изменениями морфологии клеток за счет их агглютинации

КАКОЙ МЕТОД ПОДСЧЕТА ЭРИТРОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ УНИФИЦИРОВАННЫМ?

- 1) только в камере Горяева
- 2) в автоматическом счетчике и в камере Горяева
- 3) только в автоматическом счетчике
- 4) фотокolorиметрический

ДЛЯ ПРЕОБРАЗОВАНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЛЮКОЗЫ В ЦЕЛЬНОЙ КРОВИ В ВЕЛИЧИНУ, ЭКВИВАЛЕНТНУЮ ЕЁ КОНЦЕНТРАЦИИ В ПЛАЗМЕ, ИСПОЛЬЗУЮТ КОЭФФИЦИЕНТ

- 1) 2,2
- 2) 1,5
- 3) 0,5
- 4) 1,11

ПРИ ЭФФЕКТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ АНЕМИИ ВСЛЕДСТВИЕ ДЕФИЦИТА ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРОЦЕНТ МАКРОЦИТАРНЫХ ЭРИТРОЦИТОВ И ЭРИТРОЦИТОВ С РЕЗКО ПОВЫШЕННЫМ СОДЕРЖАНИЕМ ГЕМОГЛОБИНА ОТ ИСХОДНО

- 1) сниженного повышается до нормального
- 2) сниженного снижается еще сильнее
- 3) повышенного снижается до нормального
- 4) повышенного повышается еще сильнее

ЯЙЦА ЛИМОНООБРАЗНОЙ ФОРМЫ С «ПРОБКАМИ» НА ОБОИХ ПОЛЮСАХ, ЖЕЛТОВАТО-КОРИЧНЕВАТОГО ЦВЕТА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) дифилоботрий
- 2) власоглава
- 3) описторха
- 4) анкилостоматидам

В ЛАБОРАТОРИЯХ, ПРОВОДЯЩИХ ИССЛЕДОВАНИЯ С ПБА ТОЛЬКО IV ГРУППЫ, В ЗАРАЗНОЙ ЗОНЕ ДОЛЖНЫ РАСПОЛАГАТЬСЯ

- 1) помещения для проведения подготовительных работ (препараторская, моечная, приготовление и разлив питательных сред и др.)
- 2) помещения с холодильной камерой или холодильниками для хранения питательных сред и диагностических препаратов
- 3) боксированные помещения с предбоксами или помещения, оснащенные боксами биологической безопасности для люминесцентной микроскопии
- 4) помещения для стерилизации питательных сред и лабораторной посуды (стерилизационная)

ВИРУС ГРИППА ОБЛАДАЕТ СПОСОБНОСТЬЮ АГГЛЮТИНИРОВАТЬ ЭРИТРОЦИТЫ

- 1) курицы
- 2) барана
- 3) гуся
- 4) свиньи

К АЗОТЕМИИ ПРИВОДИТ

- 1) сниженный синтез белка
- 2) задержка натрия в организме
- 3) снижение клубочковой фильтрации
- 4) глюкозурия

ОШИБКИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУПП КРОВИ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ ИНДИВИДУАЛЬНЫМИ ОСОБЕННОСТЯМИ АНТИГЕНОВ ЭРИТРОЦИТОВ АВО, МОГУТ БЫТЬ СВЯЗАНЫ С

- 1) наличием у пациента хронических инфекций в фазе ремиссии
- 2) малым количеством антигенных детерминант на эритроцитах
- 3) наличием антиэритроцитарных антител
- 4) несоблюдением времени проведения реакции

СООТНОШЕНИЕ МЕЖДУ КРОВЬЮ И ЦИТРАТОМ НАТРИЯ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1:9
- 2) 9:1
- 3) 4:1
- 4) 10:1

ДЛЯ ИСТИННОЙ ЭРИТРОЦИТАРХИИ ХАРАКТЕРНО, ЧТО ПРИ СТОЯНИИ ПРОБИРКИ ЭРИТРОЦИТЫ В КРОВЯНИСТОМ ЛИКВОРЕ

- 1) оседают быстро (в течение 15-20 минут)
- 2) оседают медленно (в течение 2 часов и более)
- 3) образуют кольцо на поверхности
- 4) не оседают

РЕНАЛЬНЫЕ ПРОТЕИНУРИИ ОБУСЛОВЛЕННЫ

- 1) попаданием экссудата при воспалении мочевыводящих путей
- 2) нарушением фильтрации и реабсорбции белков в почках
- 3) примесью эякулята
- 4) диспротеинемией с появлением белков с низкой молекулярной массой

ПРИ АЦИДОЗЕ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ВЫДЕЛЕНИЕ С МОЧОЙ

- 1) креатинина
- 2) аммиака
- 3) мочевины
- 4) креатина

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ РЕАКЦИИ ПАССИВНОЙ ГЕМАГГЛЮТИНАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) склеиванием эритроцитов в виде зонтика
- 2) выраженным гемолизом эритроцитов
- 3) задержкой гемолиза эритроцитов
- 4) осадком эритроцитов в виде пуговки

СЕКРЕТИРУЕМЫМ В КРОВЬ ФЕРМЕНТОМ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аланинаминотрансфераза
- 2) холинэстераза
- 3) щелочная фосфатаза
- 4) лактатдегидрогеназа

КОЛИЧЕСТВЕННОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОСАДКА МОЧИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) анализом мочи по Зимницкому
- 2) пробой Сулковича
- 3) пробой Реберга
- 4) методом Нечипоренко

ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЧТОБЫ ИЗБЕЖАТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ИНФЕКЦИЯМИ, ПЕРЕДАЮЩИМИСЯ ПРИ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫХ КОНТАКТАХ, НЕОБХОДИМО

- 1) использовать при манипуляциях перчатки, маску, защитные очки
- 2) использовать «противочумный костюм»
- 3) принимать противовирусные препараты профилактически перед началом манипуляций
- 4) принимать витамины

ВОЗБУДИТЕЛЬ ЧУМЫ ОТНОСИТСЯ К РОДУ

- 1) Vibrio
- 2) Shigella
- 3) Francisella
- 4) Yersinia

ВЫЯВЛЕННОЕ У ОБСЛЕДУЕМОГО ОТСУТСТВИЕ АГГЛЮТИНАЦИИ ЭРИТРОЦИТОВ С ЦОЛИКЛОНАМИ ANTI-A И ANTI-B СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ВАРИАНТЕ ГРУППЫ КРОВИ

- 1) B (III)
- 2) A (II)
- 3) O (I)
- 4) AB (IV)

ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ВАКУОЛЕЙ С ЭОЗИНОФИЛЬНЫМИ ГРАНУЛАМИ В МЕТАПЛАЗИРОВАННЫХ И ЦИЛИНДРИЧЕСКИХ КЛЕТКАХ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ТРАКТА МОЖНО ПРЕДПОЛОЖИТЬ НАЛИЧИЕ

- 1) хламидийной инфекции
- 2) герпесвирусной инфекции
- 3) папилломавирусной инфекции
- 4) дегенеративных изменений

МЕХАНИЗМ АНТИКОАГУЛЯНТНОГО ДЕЙСТВИЯ ЦИТРАТА НАТРИЯ ОСНОВАН НА

- 1) стимуляции связывания тромбина с антитромбином
- 2) необратимом связывании ионов Ca^{2+}
- 3) обратимом связывании ионов Ca^{2+}
- 4) блокаде антитромбина

ПРИ ГЕЛЬМИНТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ КАЛА МЕТОДОМ ТОЛСТОГО МАЗКА ПО КАТО ПРИМЕНЯЮТ РАСТВОР, СОДЕРЖАЩИЙ КРАСИТЕЛЬ

- 1) метиленовый синий
- 2) фуксин основной
- 3) бриллиантовый крезильный синий
- 4) малахитовая зелень

ВОЗБУДИТЕЛЬ ГОНОРЕИ ГОНОКОКК ОТНОСИТСЯ К

- 1) парным грам-положительным коккам
- 2) парным грам-отрицательным коккам
- 3) грам-отрицательным коккобациллам
- 4) парным грам-вариабельным коккам

КАЧЕСТВО ИЗМЕРЕНИЙ, ОТРАЖАЮЩЕЕ БЛИЗОСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ИЗМЕРЕНИЙ, ВЫПОЛНЯЕМЫХ В ОДИНАКОВЫХ УСЛОВИЯХ, РАССМАТРИВАЮТ КАК

- 1) правильность
- 2) сходимость
- 3) точность
- 4) воспроизводимость

ВЫЯВЛЕННОЕ У ОБСЛЕДУЕМОГО ОТСУТСТВИЕ АГГЛЮТИНАЦИЯ ЭРИТРОЦИТОВ С ЦОЛИКЛОНАМИ АНТИ-А И АНТИ-В СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ВАРИАНТЕ ГРУППЫ КРОВИ

- 1) O (I)
- 2) A (II)
- 3) AB (IV)
- 4) B (III)

В МОЧЕ БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) переходный эпителий
- 2) соли мочевой кислоты
- 3) глюкозурия
- 4) гематурия

СОДЕРЖАНИЕ ГЛЮКОЗЫ В ЛИКВОРЕ ПО СРАВНЕНИЮ С СЫВОРОТКОЙ КРОВИ НА

- 1) 50-80 % выше
- 2) 30-50 % ниже
- 3) 50-80 % ниже
- 4) 30-50 % выше

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕМОЙ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аденокарцинома
- 2) плоскоклеточный рак
- 3) железисто-плоскоклеточный рак
- 4) светлоклеточная аденокарцинома

ДЛЯ ОТРИЦАТЕЛЬНОГО РЕЗУЛЬТАТА НЕОБХОДИМО ПРОСМОТРЕТЬ _____ ПОЛЕЙ ЗРЕНИЯ «ТОЛСТОЙ КАПЛИ»

- 1) 50
- 2) 100
- 3) 150
- 4) 200

СТРОГИМ КРИТЕРИЕМ ХУДШЕГО ПРОГНОЗА И АГРЕССИВНОГО ТЕЧЕНИЯ НЕЙРОБЛАСТОМЫ СЧИТАЮТ

- 1) амплификацию гена KMT2A_11q23 (lysine (K)-specific methyltransferase 2A)
- 2) делецию гена KMT2A_11q23 (lysine (K)-specific methyltransferase 2A)
- 3) амплификацию 1p36
- 4) транслокацию с вовлечением гена MYCN_2p24 (v-myc myelocytomatosis viral related oncogene, neuroblastoma derived (avian))

ПАЦИЕНТЫ С АУТОИММУННОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ИМЕЮТ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

- 1) фактора некроза опухоли
- 2) интерлейкина 4
- 3) интерлейкина 2
- 4) интерферона-альфа

С ПОМОЩЬЮ МЕТОДА ПОЛИМЕРАЗНОЙ ЦЕПНОЙ РЕАКЦИИ ВОЗМОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) микроэлементы
- 2) РНК
- 3) белки
- 4) гормоны

В ОСНОВЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППОВОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ КРОВИ У ДЕТЕЙ ЛЕЖИТ РЕАКЦИЯ

- 1) агрегации
- 2) полимеризации
- 3) преципитации
- 4) агглютинации

ЛЕЙДЕНСКАЯ МУТАЦИЯ ФАКТОРА V СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ ОБУСЛОВЛЕНА НАЛИЧИЕМ ГЕНЕТИЧЕСКОГО ВАРИАНТА

- 1) 677 C/T
- 2) 675 4G/5G
- 3) 20210 G/A
- 4) 1691 G/A

ПРИ ТРАДИЦИОННОМ МЕТОДЕ ИЗМЕРЕНИЯ КОЛИЧЕСТВА РЕТИКУЛОЦИТОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) суправитальное окрашивание
- 2) автоматический подсчет
- 3) окраска по Романовскому
- 4) счет в камере Горяева

ПРЕПАРАТ С РАСТВОРОМ ЛЮГОЛЯ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ

- 1) крахмала и йодофильной флоры
- 2) жирных кислот и солей жирных кислот

- 3) нейтрального жира и жирных кислот
- 4) мышечных волокон и перевариваемой клетчатки

ПРИ ГИСТОПЛАЗМОЗЕ ЛЁГКИХ В МОКРОТЕ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ

- 1) псевдомицелий
- 2) почкующиеся клетки
- 3) мицелий
- 4) цепочки из крупных спор

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ У БОЛЬНОГО ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНОГО ДИАГНОЗА «СИФИЛИС ВТОРИЧНЫЙ РЕЦИДИВНЫЙ, СЕРОЛОГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ. СЛАБОПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ» ВАЖНА РЕАКЦИЯ

- 1) иммобилизации бледных трепонем
- 2) иммунофлюоресценции
- 3) Колмера
- 4) микропреципитации

СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА БРОНХИОЛ В НОРМЕ ПРЕДСТАВЛЕНА ЭПИТЕЛИЕМ

- 1) многослойным плоским
- 2) переходным
- 3) многорядным цилиндрическим
- 4) однорядным кубическим

ПОЯВЛЕНИЕ ЛЕЙКОЦИТОЗА С БЛАСТНЫМИ КЛЕТКАМИ, ВЫРАЖЕННОЙ НОРМОХРОМНОЙ АНЕМИИ, ТРОМБОЦИТОПЕНИИ, ГИПЕРКЛЕТОЧНОГО КОСТНОГО МОЗГА С БОЛЬШИМ КОЛИЧЕСТВОМ БЛАСТОВ (60%) ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) хронического лимфолейкоза
- 2) хронического миелолейкоза
- 3) острого лейкоза
- 4) лимфогранулематоза

ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ В КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ ИЗМЕНЕНИЯ _____ КРОВЕТВОРЕНИЯ

- 1) только лейкоцитарного ростка
- 2) тромбоцитарного и лейкоцитарного ростков
- 3) только тромбоцитарного ростка
- 4) эритроцитарного ростка

ВИТАМИНЫ ОТНОСЯТСЯ К

- 1) сложным эфирам глицерина и высших жирных карбоновых кислот
- 2) высокомолекулярным органическим вещества, состоящим из альфа-аминокислот
- 3) биологически активным веществам различной химической структуры
- 4) природным органическим соединениям, состоящим из молекул углерода и воды

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) соотнесение результатов лаборатории с результатами экспертной лаборатории
- 2) работа в рамках «хорошей медицинской практики» (GMP)
- 3) выявление систематических и случайных ошибок
- 4) сопоставление получаемых в лаборатории результатов со справочными

ОЦЕНКУ СТЕПЕНИ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ПРОИЗВОДЯТ С УЧЕТОМ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ И ПО РЕЗУЛЬТАТАМ КОЛИЧЕСТВЕННОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ В БИООБЪЕКТЕ

- 1) печени
- 2) крови
- 3) моче
- 4) желчи

В ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНЫХ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ АНАЛИЗАТОРАХ ИЗМЕРЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ ГЕМОГЛОБИНА ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- 1) вместе с тромбоцитами
- 2) вместе с эритроцитами
- 3) в отдельном канале
- 4) вместе с лейкоцитами

ВСЕ ТРИ ФАЗЫ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ ЭЛЕКТРОКОАГУЛОГРАММЫ

- 1) время начала ретракции и фибринолиза (T-3)
- 2) время от забора крови до начала образования сгустка (T-1)
- 3) время свертывания крови (T-2)
- 4) минимальная амплитуда (A-0)

ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ АНАЛИЗА ПРОИСХОДИТ

- 1) только на аналитическом этапе
- 2) только на постаналитическом этапе
- 3) постаналитическом и аналитическом этапах
- 4) на преаналитическом этапе

ПРИ ОЦЕНКЕ АКТИВНОСТИ ЭРИТРОПОЭЗА ПО КОЛИЧЕСТВУ РЕТИКУЛОЦИТОВ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ РЕЗУЛЬТАТ ИХ ПОДСЧЕТА

- 1) скорректированный на гематокрит
- 2) в соотношении с эритроцитами
- 3) с учетом степени их зрелости
- 4) в зависимости от концентрации гемоглобина

КОНТРОЛЬНОЕ ПРАВИЛО ВЕСТГАРДА, ПОЗВОЛЯЮЩЕЕ ВЫЯВИТЬ СИСТЕМАТИЧЕСКУЮ ОШИБКУ, НАБЛЮДАЕТСЯ, КОГДА

- 1) один контрольный результат превышает контрольные пределы $x_{ср} + 3\sigma$
- 2) один контрольный результат превышает контрольные пределы $x_{ср} + 2\sigma$
- 3) разница между максимальным и минимальным контрольными результатами

превышает $\text{хср}+4\sigma$

4) два последовательных контрольных результата с любой стороны от средней превышают контрольные пределы $\text{хср}\pm 2\sigma$

МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ АЦИДОЗ МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ ПРИ

- 1) стенозе привратника
- 2) гипокалиемии
- 3) гриппе
- 4) диабете

В ПАТОГЕНЕЗЕ АНЕМИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ИГРАЕТ/ИГРАЮТ РОЛЬ

- 1) действие колониестимулирующих факторов
- 2) провоспалительные цитокины и гепсидин
- 3) система комплемента
- 4) лизоцим

К ФАГОЦИТАМ ОТНОСЯТ

- 1) мегакариоциты
- 2) дендритические клетки
- 3) макрофаги
- 4) эндотелий

ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПОВЫШАЕТСЯ В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ СЫВОРОТОЧНАЯ АКТИВНОСТЬ

- 1) креатинкиназы
- 2) холинэстеразы
- 3) ЛДГ-5
- 4) щелочной фосфатазы

КАЛИБРОВОЧНАЯ КРИВАЯ В СПЕКТРОСКОПИИ ОТРАЖАЕТ ЗАВИСИМОСТЬ МЕЖДУ ЭКСТИНКЦИЕЙ И

- 1) фильтрацией
- 2) секрецией
- 3) экскрецией
- 4) концентрацией

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЧЕК С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ КЛУБОЧКОВ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) нарушение секреции
- 2) нарушение концентрационной способности почек
- 3) снижение фильтрации
- 4) нарушение реабсорбции

ОБНАРУЖЕНИЕ «КЛЕТОК СЕРДЕЧНЫХ ПОРОКОВ» В ПРЕПАРАТЕ МОКРОТЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) застое в малом кругу кровообращения
- 2) хроническом воспалительном процессе
- 3) злокачественном новообразовании
- 4) аденовирусном заболевании

В КИШЕЧНИКЕ ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ ПРЕОБЛАДАЮТ МИКРООРГАНИЗМЫ

- 1) аэротолерантные
- 2) аэробные
- 3) анаэробные
- 4) микроаэрофильные

ДЛЯ ПОДСЧЕТА ЦИТОЗА И ОЦЕНКИ ЛИКВОРОГРАММЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ЛИКВОР ИЗ _____ ПОРЦИИ (ПРОБИРКИ)

- 1) четвертой
- 2) второй
- 3) первой
- 4) третьей

СНИЖЕНИЕ АКТИВНОСТИ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) отравления фосфорорганическими инсектицидами
- 2) острых инфекций
- 3) сахарного диабета
- 4) передозировки инсулином

ДЕФИЦИТ ОСНОВАНИЙ (ВЕ-) ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ СОСТОЯНИЙ: МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ _____ И _____ РЕСПИРАТОРНЫЙ АЛКАЛОЗ

- 1) ацидоз; компенсированный
- 2) алкалоз; компенсированный
- 3) алкалоз; декомпенсированный
- 4) ацидоз; декомпенсированный

ИНСУЛИН ДЕЙСТВУЕТ НА УТИЛИЗАЦИЮ ГЛЮКОЗЫ КЛЕТКАМИ ЧЕРЕЗ

- 1) центральную нервную систему
- 2) симпатическую, парасимпатическую нервную систему
- 3) гормон-посредник
- 4) взаимодействие с рецепторами

ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ МЕТОД СЧИТАЮТ РЕШАЮЩИМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) синдромов с множественными врожденными пороками развития
- 2) мультифакториальных болезней
- 3) моногенной патологии с известным первичным биохимическим дефектом
- 4) хромосомной патологии

ЛИМФОЦИТЫ АКТИВИРУЮТСЯ АНТИГЕНОМ В

- 1) костном мозге

- 2) печени
- 3) кровеносном русле
- 4) лимфатических узлах

ТЕРМИН «ПОЙКИЛОЦИТОЗ ЭРИТРОЦИТОВ» ОЗНАЧАЕТ НАЛИЧИЕ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) различной окраски
- 2) содержащих включения в эритроцитах
- 3) разной величины
- 4) разной формы

К ЭЛЕМЕНТАМ «ТЕТРАДЫ ЭРЛИХА» ОТНОСЯТ

- 1) обызвествленные эластические волокна
- 2) коралловидные волокна
- 3) альвеолярный эпителий
- 4) ксантомные клетки

АТТЕСТОВАННОЕ ЗНАЧЕНИЕ КОНТРОЛЬНОГО МАТЕРИАЛА

- 1) едино для всех серий реагентов соответствующего назначения
- 2) можно использовать в качестве среднеарифметического значения (Хср) для построения контрольной карты
- 3) нельзя использовать в качестве среднеарифметического значения (хср) для построения контрольной карты
- 4) едино для всех типов лабораторных анализаторов

IGE УЧАСТВУЕТ В

- 1) первичном иммунном ответе
- 2) аллергических реакциях
- 3) местном иммунитете
- 4) связывании комплемента

ПРИ ДЕФИЦИТЕ ВИТАМИНА А РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) куриная слепота
- 2) цинга
- 3) рахит
- 4) подагра

В КРОВИ У ВЗРОСЛЫХ В НОРМЕ НАБЛЮДАЕТСЯ _____ % ЛИМФОЦИТОВ ОТ ОБЩЕЙ ПОПУЛЯЦИИ WBC

- 1) 5-10
- 2) 50-70
- 3) 10-20
- 4) 25-40

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ» ПРИМЕНЯЮТ МЕТОД ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ

- 1) микроскопии в тёмном поле
- 2) фазово-контрастный
- 3) бактериологический
- 4) иммунологический

РАЗВИТИЕ ДВС-СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОСТРОГО

- 1) мегакариобластного лейкоза
- 2) лимфобластного лейкоза
- 3) промиелоцитарного лейкоза
- 4) эритролейкоза

ПОКАЗАТЕЛЕМ, ОТРАЖАЮЩИМ УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ В ТЕЧЕНИЕ 1-3 ПРЯДШЕСТВУЮЩИХ АНАЛИЗУ МЕСЯЦЕВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) глюкозамин
- 2) ацетоацетат
- 3) фруктозамин
- 4) гликированный гемоглобин

КРИСТАЛЛЫ, ПОЯВЛЕНИЕ КОТОРЫХ ОБНАРУЖИВАЮТ В КАЛЕ ПРИ УСИЛЕННОМ ПРОЦЕССЕ ГНИЕНИЯ В ТОЛСТОЙ КИШКЕ, НАЗЫВАЮТ

- 1) Шарко-Лейдена
- 2) холестерина
- 3) оксалаты
- 4) трипельфосфаты

ПЛАЗМАТИЧЕСКИЕ КЛЕТКИ ПРОИСХОДЯТ ИЗ

- 1) фибробластов
- 2) Т-лимфоцитов
- 3) В-лимфоцитов
- 4) макрофагов

ТЕМНО-ВИШНЕВЫЙ ИЛИ ТЕМНО-БУРЫЙ ЦВЕТ ЛИКВОРА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) желтух
- 2) менингитов
- 3) кист
- 4) гематом

ГЕМОМРАГИЧЕСКАЯ АСЦИТИЧЕСКАЯ ЖИДКОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) тяжелой сердечной недостаточности
- 2) цирроза печени
- 3) абдоминальной травмы с разрывом внутренних органов
- 4) бактериальной инфекции

В КЛЕТКЕ МИТОХОНДРИИ ОБЕСПЕЧИВАЮТ

- 1) детоксикацию

- 2) выработку ферментов
- 3) анаэробный гликолиз
- 4) синтез АТФ

ПЕРВИЧНАЯ РЕФРАКТЕРНОСТЬ К РЕЖИМУ FCR У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ЛИМФОЛЕЙКОЗОМ КОНСТАТИРУЕТСЯ В СЛУЧАЕ _____ ПОСЛЕ ЗАВЕРШЕНИЯ ТЕРАПИИ

- 1) прогрессии на фоне лечения или рецидива в течение 1 года
- 2) рецидива в течение 12 месяцев
- 3) прогрессии на фоне лечения или рецидива в течение 3 лет
- 4) прогрессии на фоне лечения или рецидива в течение 6 месяцев

В ПЕЧЕНИ СИНТЕЗИРУЕТСЯ

- 1) креатинин
- 2) мочевины
- 3) аммиак
- 4) индол

КАРТИНА КРОВИ: АНЕМИЯ, НЕЙТРОПЕНИЯ, ЛИМФОЦИТОЗ ДО 80% С ОТРОСЧАТОЙ ЦИТОПЛАЗМОЙ - ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) волосатоклеточного лейкоза
- 2) плазмноклеточного лейкоза
- 3) фолликулярной лимфомы
- 4) лимфогранулематоза

ПОКАЗАТЕЛЬ $p\text{CO}_2$ ВЕНОЗНОЙ КРОВИ ПО СРАВНЕНИЮ С АРТЕРИАЛЬНОЙ В НОРМЕ _____ НА _____ (В ММ РТ.СТ.)

- 1) выше; 10-12
- 2) выше; 3-5
- 3) ниже; 3-5
- 4) ниже; 10-12

КАЛ ИМЕЕТ ЗЛОВОННЫЙ ЗАПАХ ЗА СЧЕТ

- 1) образования сероводорода
- 2) нарушения всасывания в тонкой кишке
- 3) образования летучих органических кислот
- 4) бактериального разложения жира и жирных кислот

ПРИ МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ В КАЛЕ ЗДОРОВОГО ГРУДНОГО РЕБЕНКА ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) внутриклеточный крахмал
- 2) переваримую клетчатку
- 3) непереваримую клетчатку
- 4) лейкоциты в небольшом количестве

ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ АНАЛИЗА ПРОИСХОДИТ НА ЭТАПЕ

- 1) постаналитическом
- 2) аналитическом
- 3) преаналитическом
- 4) постаналитическом и аналитическом

ДЛЯ ОСТРОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРНО ПРИСУТСТВИЕ В МОКРОТЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА

- 1) кристаллов Шарко-Лейдена
- 2) спиралей Куршмана
- 3) цилиндрического мерцательного эпителия
- 4) эластических волокон

АНЕМИЯ, НЕЙТРОПЕНИЯ, ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) острых миелоидных лейкозов
- 2) миелофиброза
- 3) истинной эритремии
- 4) эссенциальной тромбоцитемии

НАСЛЕДОВАНИЕ БОЛЕЗНИ ВИЛЛЕБРАНДА ПРОИСХОДИТ ПО _____ ТИПУ

- 1) Y-сцепленному
- 2) неустановленному
- 3) X-сцепленному
- 4) аутосомно-доминантному или аутосомно-рецессивному

ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ТРАНСФУЗИИ ПРОБИРКУ С ОБРАЗЦОМ КРОВИ РЕЦИПИЕНТА, ИСПОЛЬЗОВАННЫМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОНТРОЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ И ПРОБ НА ИНДИВИДУАЛЬНУЮ СОВМЕСТИМОСТЬ, ХРАНЯТ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ +2? ДО +6? В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 60
- 2) 24
- 3) 48
- 4) 36

БОЛЕЕ ВЫСОКИЕ, ЧЕМ У ВЗРОСЛЫХ, ПОКАЗАТЕЛИ ЭРИТРОЦИТАРНЫХ ИНДЕКСОВ (МСV, МСН) В ПЕРВЫЕ 2-3 НЕДЕЛИ ЖИЗНИ РЕБЕНКА СВЯЗАНЫ С

- 1) дефицитом витамина В12
- 2) дефицитом йода и цинка
- 3) дефицитом фолиевой кислоты
- 4) физиологическим макроцитарным эритропоэзом

ЧИСЛО ЗАВИТКОВ БЛЕДНОЙ ТРЕПОНЕМЫ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 12-14
- 2) 6-8

3) 8-12

4) 2-4

КАКОЙ СПЕЦИФИЧЕСКИЙ МЕТОД ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОЦЕНКИ ИММУННОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ?

1) гемокультуру

2) ИФА

3) копроуринокультуру

4) РНГА

ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ HLA-АЛЛЕЛЕЙ/ГЕНОТИПОВ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПРИЗНАКОМ

1) родовым

2) эволюционным

3) популяционным

4) видовым

К СИСТЕМАТИЧЕСКОЙ ОШИБКЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ

1) попадание воздуха в дозирующее устройство и промывающее устройство

2) наличие пены на поверхности реагентов

3) постепенное разрушение оптических фильтров

4) наличие сгустка в анализируемом образце

ЭКСПРЕСС-МЕТОДОМ В ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

1) высокоэффективная жидкостная хроматография

2) иммунохимический

3) масс-спектрометрия

4) газожидкостная хроматография

МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ АНЕМИИ У КАРДИОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ВЫСТУПАЕТ

1) ответ на хроническое воспаление

2) активация цитокинов с последующим дефицитом железа

3) В₁₂/фолиевый дефицит

4) железодефицит

МОЛЕКУЛА ГЕМОГЛОБИНА СОСТОИТ ИЗ

1) гема и липопротеида

2) порфирина и железа

3) протопорфирина и железа

4) гема и глобина

ПРЕПАРАТЫ МОКРОТЫ ДЛЯ ОКРАСКИ ПО ЦИЛЮ - НИЛЬСЕНУ ГОТОВЯТ ИЗ ПЛОТНЫХ УЧАСТКОВ ГНОЯ, ЖЕЛТОВАТЫХ КРУПИНОК ИЛИ ТЯЖЕЙ ПУТЕМ

- 1) высушивания под покровным стеклом при комнатной температуре
- 2) многократного перетирания между двумя предметными стеклами и растягивания между ними
- 3) растирания круговыми движениями шпателем в виде овала 2,5?2,0 см
- 4) растягивания шпателем на всю площадь предметного стекла

КАЛЛИКРЕИН-КИНИНОВАЯ СИСТЕМА ВЫПОЛНЯЕТ ФУНКЦИЮ

- 1) гидролиза пептидов в пищеварительной системе
- 2) активатора синтеза гликогена
- 3) регулятора протеолитических систем крови
- 4) транспорта липидов в крови

ГЕН ФАКТОРА ВИЛЛЕБРАНДА РАСПОЛОЖЕН В

- 1) коротком плече хромосомы 12
- 2) длинном плече X-хромосомы
- 3) коротком плече X-хромосомы
- 4) хромосоме 22

К НАИБОЛЕЕ ТОЧНОМУ ВАРИАНТУ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГЕНОТИПА ВИРУСА ОТНОСЯТ

- 1) иммуноферментный анализ с использованием моноклональных антител
- 2) полимеразную цепную реакцию
- 3) определение нуклеотидной последовательности с помощью секвенирования
- 4) полимеразную цепную реакцию в реальном времени

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГЕМОСИДЕРИНА В МОЧЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) наследственного сфероцитоза
- 2) железодефицитной анемии
- 3) внутриклеточного гемолиза
- 4) внутрисосудистого гемолиза

АНТИКОАГУЛЯНТНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

- 1) коллаген
- 2) аскорбиновая кислота
- 3) тромбин
- 4) протеин С

УРОВЕНЬ НАТРИЯ В КРОВИ РЕГУЛИРУЕТСЯ

- 1) альдостероном
- 2) адреналином
- 3) простагландином
- 4) кальцитонином

ДИАГНОЗ «БАКТЕРИАЛЬНЫЙ ВАГИНОЗ» МОЖЕТ БЫТЬ ПОСТАВЛЕН НА ОСНОВАНИИ ДАННЫХ

- 1) микробиологического исследования

- 2) реакции иммунофлуоресценции
- 3) микроскопического исследования
- 4) клинико-лабораторного сопоставления

ВНЕШНИЙ МЕХАНИЗМ ГЕМОСТАЗА ВКЛЮЧАЕТ АКТИВАЦИЮ ФАКТОРА

- 1) VII
- 2) VIII
- 3) IX
- 4) XII

НЕЙТРОФИЛЫ КРОВИ ЭКСПРЕССИРУЮТ CD-МАРКЕРЫ

- 1) CD19, CD20, CD22
- 2) CD33, CD13, CD15
- 3) CD3, CD4, CD8
- 4) CD2, CD5, CD7

АНАЛИТИЧЕСКАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ТЕСТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) способностью теста достоверно выявлять анализируемое вещество
- 2) минимальной достоверно выявляемой в процессе анализа концентрацией измеряемого вещества
- 3) вероятностью правильного определения концентрации анализируемого вещества в образце
- 4) способностью теста в процессе анализа не реагировать на «посторонние» соединения в пробе

ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЛИ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ФАКТА АСПИРАЦИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ПРИМЕНЯЕТСЯ ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НА НАЛИЧИЕ

- 1) железа в бронхиальном лаваже
- 2) липидов в бронхиальном лаваже
- 3) скрытой крови в кале
- 4) нейтрального жира в кале

ТИПИРОВАНИЕ ПО HLA ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ _____ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) прионных
- 2) хромосомных
- 3) аутоиммунных
- 4) лизосомных

ЕСЛИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ И РЕЗУС-ФАКТОРА ЦОЛИКЛОНАМИ ПОЛУЧЕНА АГГЛЮТИНАЦИЯ СО ВСЕМИ РЕАГЕНТАМИ, НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНЕНИЕ ТЕСТА ОТРИЦАТЕЛЬНОГО КОНТРОЛЯ С

- 1) реагентами другой серии
- 2) сывороткой пациента
- 3) физиологическим раствором

4) реополиглюкином

ЭНЗИМОЛОГИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ НАУКА О

- 1) брожении
- 2) клетке
- 3) заболеваниях желудочно-кишечного тракта
- 4) ферментах

ИЗОИММУННАЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) вирусами
- 2) конфликтом по системе АВ0 и Rh-резусу
- 3) иммунными лимфоцитами
- 4) бактериями

НЕ ВЫЯВЛЕНИЕ АНТИГЕНА А₂ В ГРУППЕ КРОВИ А₂В(IV) ПРИВОДИТ К ОШИБОЧНОЙ ИДЕНТИФИКАЦИИ ДАННОЙ ГРУППЫ КРОВИ КАК

- 1) 0(I)
- 2) АВ(IV)
- 3) В(III)
- 4) А(II)

КОНТРОЛЬНОЕ ПРАВИЛО ВЕСТГАРДА, УКАЗЫВАЮЩЕЕ НА СЛУЧАЙНУЮ ОШИБКУ, НАБЛЮДАЕТСЯ, ЕСЛИ

- 1) десять последовательных результатов находятся на одной стороне от средней
- 2) два последовательных контрольных результата с любой стороны от средней превышают контрольные пределы $\bar{x} \pm 2\sigma$
- 3) четыре последовательных контрольных результата находятся на одной стороне от средней и превышают контрольные пределы $\bar{x} + 1\sigma$
- 4) разница между максимальным и минимальным контрольными результатами превышает $\bar{x} + 4\sigma$

ТЕХНОЛОГИЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ НУКЛЕОТИДНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ДНК/РНК ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ФОРМАЛЬНОГО ОПИСАНИЯ ЕЕ ПЕРВИЧНОЙ СТРУКТУРЫ, ПОЗВОЛЯЮЩУЮ «ПРОЧИТАТЬ» ЕДИНОВРЕМЕННО СРАЗУ НЕСКОЛЬКО УЧАСТКОВ ГЕНОМА, НАЗЫВАЮТ

- 1) электрофорез
- 2) полимеразная цепная реакция (ПЦР)
- 3) секвенирование нового поколения
- 4) парациркониевая реакция

ПРИРОДНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ К АМПИЦИЛЛИНУ ОБЛАДАЕТ МИКРООРГАНИЗМ

- 1) *Providencia rettgeri*
- 2) *Yersinia enterocolitica*

- 3) Hafnia alvei
- 4) Proteus mirabilis

**РАЗДЕЛЕНИЕ АНЕМИЙ НА ГИПОХРОМНЫЕ, НОРМОХРОМНЫЕ И ГИПЕРХРОМНЫЕ
ОСНОВАНО НА ВЕЛИЧИНЕ ПОКАЗАТЕЛЯ**

- 1) RDV
- 2) MCHC
- 3) MCH
- 4) MCV

**ПРОЦЕССЫ, ПРОТЕКАЮЩИЕ ВО ВТОРОЙ ФАЗЕ МЕТАБОЛИЗМА, УВЕЛИЧИВАЮТ
_____ ВЕЩЕСТВ**

- 1) токсичность
- 2) растворимость
- 3) полярность
- 4) скорость выведения

АДРЕНАЛИН УСИЛИВАЕТ

- 1) падение артериального давления
- 2) гликонеогенез
- 3) липогенез
- 4) сокращение сердечной мышцы

**ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ СИСТЕМЫ ВАСТЕС ПОСЕВ ПРОИЗВОДИТСЯ НА
ПИТАТЕЛЬНУЮ СРЕДУ**

- 1) Финна-II
- 2) Левенштейна – Йенсена
- 3) Миддлбрука 7Н9
- 4) Финна-I

К СВОЙСТВАМ АМЁБЫ ОТНОСЯТ СПОСОБНОСТЬ

- 1) вызывать цитолиз
- 2) лизировать чужеродные клетки
- 3) к образованию цист
- 4) фагоцитировать

**В МЕТОДЕ ГАЗОВОЙ ХРОМАТОГРАФИИ С МАСС-СЕЛЕКТИВНЫМ
ДЕТЕКТИРОВАНИЕМ ИДЕНТИФИКАЦИЮ ВЕЩЕСТВ ПРОВОДЯТ ПО**

- 1) отношению высоты хроматографического пика к его полуширине
- 2) массе осколочных ионов
- 3) времени удерживания и массе молекулярного (базового) иона
- 4) длине волны в максимуме абсорбции

**КРОМЕ ПРОИЗВОДНЫХ БАРБИТУРОВОЙ КИСЛОТЫ, ПРОЯВИТЕЛЬ
ДИФЕНИЛКАРБАЗОНА РАСТВОР 0,02 % В РТУТИ СУЛЬФАТА РАСТВОРЕ 5% (СИНЕЕ**

ОКРАШИВАНИЕ) ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ПРОЯВЛЕНИЯ НА ХРОМАТОГРАММЕ

- 1) каннабиноидов
- 2) пуринов
- 3) фенилалкиламинов
- 4) тропанов

СЛУЧАЙНЫЕ ПОГРЕШНОСТИ ВЫЯВЛЯЮТ ТОЛЬКО ПРИ СИСТЕМАТИЧЕСКОМ ПРОВЕДЕНИИ

- 1) валидации результатов анализов
- 2) автоматизированной передачи данных
- 3) аналитического метода
- 4) внутреннего контроля качества

ДЛЯ ПАРАЗИТАРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ТИПИЧНО УВЕЛИЧЕНИЕ В КРОВИ

- 1) эозинофилов
- 2) нейтрофилов
- 3) лимфоцитов
- 4) моноцитов

F-ПЛАЗМИДЫ КОНТРОЛИРУЮТ

- 1) образование токсинов
- 2) устойчивость к антибиотикам
- 3) синтез бактериоцинов
- 4) синтез половых пилей

К НАСЛЕДСТВЕННОЙ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ

- 1) анемию Фанкони
- 2) пароксизмальную ночную гемоглобинурию
- 3) серповидно-клеточную анемию
- 4) анемию Миньковского-Шоффара

ПОВЫШЕНИЕ СЫВОРОТОЧНОЙ АКТИВНОСТИ ОРГАНОСПЕЦИФИЧЕСКИХ ФЕРМЕНТОВ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) увеличения внутриклеточного синтеза белков
- 2) увеличения проницаемости клеточных мембран и разрушения клеток
- 3) активной секреции белков повреждёнными клетками и тканями
- 4) усиленного разрушения белков

ОПРЕДЕЛЕНИЕ МИОГЛОБИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ В РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ

- 1) гемолитической анемии
- 2) острого панкреатита
- 3) миозита
- 4) инфаркта миокарда

СИНОВИАЛЬНАЯ ЖИДКОСТЬ ОБЛАДАЕТ ВЫСОКОЙ ВЯЗКОСТЬЮ ПРИ _____
СУСТАВА

- 1) остром воспалении
- 2) хроническом воспалении
- 3) травме
- 4) обычном состоянии

?-1-АНТИТРИПСИН ИМЕЕТ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ КАК

- 1) маркер сахарного диабета
- 2) маркер гепатита
- 3) маркер инфаркта миокарда
- 4) ингибитор протеиназ и белок острой фазы воспаления

**ГЕМОГРАММА С ПОКАЗАТЕЛЯМИ: WBC - 36×10^9 л, МИЕЛОЦИТОВ - 10%;
МЕТАМИЕЛОЦИТОВ - 12%; ПАЛОЧКОЯДЕРНЫХ - 10%; СЕГМЕНТОЯДЕРНЫХ - 30%;
ЭОЗИНОФИЛОВ - 8%; ЛИМФОЦИТОВ - 21%; БАЗОФИЛОВ - 3%; МОНОЦИТОВ - 6%**
ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) начальной стадии миелолейкоза
- 2) стадии бластного криза
- 3) фазы акселерации
- 4) острого миелолейкоза

**ПРИ ЭФФЕКТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПОКАЗАТЕЛЬ
СРЕДНЕГО СОДЕРЖАНИЯ ГЕМОГЛОБИНА В РЕТИКУЛОЦИТЕ ИМЕЕТ ДИНАМИКУ: ОТ
ИСХОДНО**

- 1) повышенного снижается до нормального
- 2) сниженного повышается до нормального
- 3) повышенного повышается еще сильнее
- 4) сниженного снижается еще сильнее

БЕЛКИ COL6A1, COL6A2 И COL6A3 ФОРМИРУЮТ ФИБРИЛЛЫ

- 1) саркоплазмы
- 2) цитоскелета
- 3) внеклеточного матрикса
- 4) базальной мембраны

**В ПРОТРОМБИНООБРАЗОВАНИИ ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ ОСВОБОЖДАЮЩИЙСЯ ИЗ
ТРОМБОЦИТОВ**

- 1) актомиозин
- 2) тромбоксан
- 3) фактор IV
- 4) фактор III

ЕСЛИ В ПРОБИРКЕ С ЛИКВОРОМ, ПОЛУЧЕННЫМ ОТ ПАЦИЕНТА ТРЕХ ЛЕТ, НА

ПОВЕРХНОСТИ СТенок ОБРАЗОВАЛАСЬ ФИБРИНОВАЯ ПЛЕНКА В ВИДЕ МЕШОЧКА, НЕОБХОДИМО ИЗВЛЕЧЬ ПЛЕНКУ И ВЫПОЛНИТЬ

- 1) утилизацию непригодной пробы
- 2) исследование на туберкулез
- 3) исследование на микозы
- 4) стандартное исследование пробы

ПРИ ПЕРЕХОДЕ ОСТРОГО ЭНТЕРОКОЛИТА В ХРОНИЧЕСКУЮ ФОРМУ В МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ПРЕПАРАТЕ ДЕТСКОГО КАЛА ОБНАРУЖИВАЮТ _____ В БОЛЬШОМ КОЛИЧЕСТВЕ

- 1) кристаллы Шарко-Лейдена
- 2) эозинофилы
- 3) мыла
- 4) кристаллы холестерина

ПОВЫШЕНИЕ СОМАТОТРОПНОГО ГОРМОНА В СЫВОРОТКЕ ПРОИСХОДИТ ПРИ

- 1) порфирии
- 2) алкоголизме
- 3) хронической почечной недостаточности
- 4) гигантизме

КОНЦЕНТРАЦИЯ ПРЯМОГО (СВЯЗАННОГО, КОНЪЮГИРОВАННОГО) БИЛИРУБИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ ЖЕЛТУХЕ

- 1) только паренхиматозной
- 2) гемолитической
- 3) только обтурационной
- 4) и паренхиматозной, и обтурационной

ПОВЫШЕННАЯ АКТИВНОСТЬ ГАММА-ГЛУТАМИЛТРАНСПЕПТИДАЗЫ В СЫВОРОТКЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) острого алкогольного гепатита
- 2) гемохроматоза
- 3) хронического панкреатита
- 4) сахарного диабета

МИЦЕЛИАЛЬНЫЕ ГРИБЫ ДЕРМАТОФИТЫ ПРИСУТСТВУЮТ

- 1) на волосах
- 2) на ногтевой поверхности
- 3) в мокроте
- 4) в гное

ПРИ ЭФФЕКТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПОКАЗАТЕЛЬ ПРОЦЕНТА ГИПОХРОМНЫХ ЭРИТРОЦИТОВ ИМЕЕТ ДИНАМИКУ: ОТ ИСХОДНО

- 1) сниженного снижается еще сильнее
- 2) повышенного снижается до нормального

- 3) сниженного повышается до нормального
- 4) повышенного повышается еще сильнее

АНТИТЕЛА, ИМЕЮЩИЕ СПЕЦИФИЧНОСТЬ К АНТИГЕНАМ ЭРИТРОЦИТОВ, ОТСУТСТВУЮЩИМ У ИНДИВИДА, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) агглютинины
- 2) гаптены
- 3) аллоантитела
- 4) аутоиммунные антитела

ПАЦИЕНТЫ С ПРИЗНАКАМИ СЕПТИЧЕСКОГО ШОКА ИМЕЮТ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

- 1) фактора некроза опухоли
- 2) интерлейкина 4
- 3) интерлейкина 2
- 4) интерферона-альфа

СЕКВЕНИРОВАНИЕ ДНК ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) определение последовательности аминокислот в белке, кодируемым ДНК
- 2) определение последовательности нуклеотидов в ДНК
- 3) исследование взаимодействия ДНК и белков
- 4) метод сортировки хромосом

ВИРУЛЕНТНОСТЬ МИКРОБА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) тинкториальным
- 2) морфологическим
- 3) фенотипическим
- 4) культуральным

НОРМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ HCO_3^- В КРОВИ ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 18-22
- 2) 32-46
- 3) 22-26
- 4) 22-52

ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕЧЕНИ ОСНОВАНА НА ОПРЕДЕЛЕНИИ АКТИВНОСТИ

- 1) амилазы
- 2) аланинаминотрансферазы, аспартатаминотрансферазы, ?-глутамилтранспептидазы
- 3) креатинкиназы
- 4) эластазы

ПРИЧИНОЙ РЕНАЛЬНОЙ ГЛЮКОЗУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) секреция глюкозы в канальцевом аппарате почки

- 2) нарушение реабсорбции глюкозы в проксимальных извитых канальцах нефрона
- 3) нарушение расщепления глюкозы в почечных канальцах
- 4) высокая концентрация глюкозы в сыворотке крови и её фильтрация в первичную мочу

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА
КОАГУЛОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ НЕ РЕКОМЕНДОВАНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) смешанную свежую плазму от доноров (не менее 20 человек)
- 2) водный раствор субстратов
- 3) контрольную плазму с точным содержанием факторов свертывания
- 4) стандартную лиофилизированную плазму

В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОЦЕССИНГА ИНСУЛИНА ПРОИСХОДИТ ПОСТУПЛЕНИЕ В КРОВЬ

- 1) инсулина и проинсулина
- 2) пепсина
- 3) проинсулина и С-пептида
- 4) инсулина и С-пептида

**У ЛЮДЕЙ ПОСЛЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ ВОЗНИКАЮТ
ИНТЕНСИВНЫЕ БОЛИ В МЫШЦАХ, ЧТО СВЯЗАНО С**

- 1) усилением распада мышечных белков
- 2) усилением распада жиров
- 3) накоплением креатинина в мышцах
- 4) накоплением молочной кислоты

СОДЕРЖАНИЕ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПОВЫШАЕТСЯ В КРОВИ ПРИ

- 1) гиперпаратиреозе
- 2) болезни Иценко-Кушинга
- 3) болезни Аддисона
- 4) феохромоцитоме

СНИЖЕНИЕ MCV ГОВОРИТ О

- 1) микроцитозе
- 2) макроцитозе
- 3) нормоцитозе
- 4) пойкилоцитозе

ЭРИТРОКАРИОЦИТОЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ АНЕМИЙ

- 1) при злокачественных опухолях
- 2) железодефицитных
- 3) мегалобластных и гемолитических
- 4) апластических

**ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ ОБЪЕКТОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ С ПОМОЩЬЮ ХИМИЧЕСКИХ
ВЕЩЕСТВ, ПРИ КОТОРОМ ПОГИБАЮТ В ОСНОВНОМ ВЕГЕТАТИВНЫЕ ФОРМЫ**

ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) дезинфекцией
- 2) стерилизацией
- 3) асептикой
- 4) антисептикой

В АЛЛЕРГОДИАГНОСТИКЕ У ПЕДИАТРИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ КОНЦЕНТРАЦИЯ ОБЩЕГО IgE

- 1) является наиболее точным показателем для оценки аллергической реакции
- 2) является информативным, но не абсолютным диагностическим критерием
- 3) не имеет диагностического значения
- 4) является наиболее точным показателем при оценке гельминтозов

СЛИЗИСТО-КРОВЯНИСТЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ БОЛЬНОГО АМЁБИАЗОМ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ

- 1) полифагов
- 2) спор
- 3) цист
- 4) гемофагов

ЧАСТЬЮ БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА, ИСПОЛЬЗУЕМОГО ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СОДЕРЖАЩИХСЯ В НЁМ КОМПОНЕНТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) образец
- 2) проба
- 3) контрольная сыворотка
- 4) анализ

СРЕДНЕЕ КВАДРАТИЧНОЕ ОТКЛОНЕНИЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОЦЕНКИ

- 1) сходимости
- 2) правильности
- 3) специфичности
- 4) чувствительности

К ЭУКАРИОТАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) стрептококки
- 2) клостридии
- 3) стафилококки
- 4) грибы рода *Candida*

ЦИТОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ БЛАСТНЫХ КЛЕТОК ПОЗВОЛЯЮТ УСТАНОВИТЬ

- 1) чувствительность бластных клеток к цитостатической терапии
- 2) антигенную принадлежность бластов
- 3) степень дифференцировки бластных клеток
- 4) линейную принадлежность бластных клеток

КРИСТАЛЛЫ ХОЛЕСТЕРИНА В ОСАДКЕ МОЧИ ИМЕЮТ ВИД

- 1) аморфных маленьких шариков
- 2) бесцветных ромбических пластин с обрезанными углами и ступенеобразными уступами
- 3) октаэдров, похожих на конверты
- 4) длинных тонких бесцветных игл

ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ИОНОВ ВОДОРОДА В ОРГАНИЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гликолиз
- 2) реакция переаминирования
- 3) диссоциация угольной кислоты
- 4) реакция окислительного дезаминирования

АНАЛИЗ МОЧИ ПО МЕТОДУ ЗИМНИЦКОГО ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КАЖДОЙ ИССЛЕДУЕМОЙ ПОРЦИИ

- 1) содержания белка
- 2) плотности
- 3) pH
- 4) количества лейкоцитов

ТОКСИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА В ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КЛАССИФИЦИРУЮТ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ

- 1) механизма токсического действия
- 2) растворимости
- 3) метода изолирования
- 4) химического строения

ЛЮТЕИНИЗИРУЮЩИЙ ГОРМОН (ЛГ) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отсутствием изменений в крови
- 2) ингибированием действия эстрогенов
- 3) повышением при тяжёлом стрессе
- 4) активацией в яичниках синтеза эстрогенов

КОНЦЕНТРАЦИЯ БИЛИРУБИНА В АСЦИТИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ, ПРЕВЫШАЮЩАЯ ЕГО КОНЦЕНТРАЦИЮ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) абдоминальной травме с разрывом внутренних органов
- 2) кишечной непроходимости
- 3) повреждении грудного лимфатического протока
- 4) перфорации желчного протока или желчного пузыря

ИССЛЕДОВАНИЕ ПЕРИАНАЛЬНОГО СОСКОБА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) трихинеллеза
- 2) токсокароза
- 3) энтеробиоза
- 4) аскаридоза

ДЛЯ КОРРЕКТНОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ В ЛАБОРАТОРИЮ ВМЕСТЕ С ПРОБИРКОЙ, СОДЕРЖАЩЕЙ ЛИКВОР, НЕОБХОДИМО ДОСТАВИТЬ ПРОБИРКУ С

- 1) сывороткой крови
- 2) мочой
- 3) слюной
- 4) потом

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГОМОЗИГОТНОСТИ ПО HLA-АЛЛЕЛЯМ У ИНДИВИДУУМА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ HLA-ТИПИРОВАНИЕ

- 1) всех членов семьи
- 2) сиблингов
- 3) одного из родителей
- 4) обоих родителей

ОСОБЕННОСТЬЮ СТВОЛОВОЙ КЛЕТКИ КОСТНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) способность к выработке антител
- 2) специфичность
- 3) полипотентность
- 4) фагоцитарная активность

ГЕМОГРАММА С ПОКАЗАТЕЛЯМИ: ПРОЛИМФОЦИТОВ БОЛЕЕ 55%, ЛИМФОЦИТОЗ, АНЕМИЯ, НЕЙТРОПЕНИЯ, ЛЕЙКОЦИТОЗ - ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) хронического лимфоцитарного лейкоза
- 2) пролимфоцитарного лейкоза
- 3) истинной полицитемии
- 4) хронического миелолейкоза

В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 18.12.2015 № 933 ТРЕБУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) наличия психоактивных веществ во внутренних органах
- 2) уровня этанола в промывных водах желудка
- 3) наличия и уровня психоактивных веществ в моче
- 4) наличия психоактивных веществ в волосах

СЛАБУЮ, УМЕРЕННУЮ И ВЫРАЖЕННУЮ ДИСПЛАЗИЮ ОПРЕДЕЛЯЮТ СООТВЕТСТВЕННО СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ

- 1) пролиферации и атипии
- 2) дифференцировки
- 3) дистрофии
- 4) воспаления

ПРИЧИНОЙ РЕНАЛЬНОЙ ГЛЮКОЗУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ

- 1) реабсорбции глюкозы в проксимальных канальцах
- 2) секреции глюкозы почечным эпителием

- 3) фильтрации глюкозы через неповрежденный почечный фильтр
- 4) реабсорбции глюкозы в дистальных канальцах

КРИСТАЛЛЫ ХОЛЕСТЕРИНА В ОСАДКЕ МОЧИ ИМЕЮТ ВИД

- 1) длинных тонких бесцветных игл, формирующих сростки в виде «ежей»
- 2) аморфных сферических образований с концентрической исчерченностью, образующих крупные сростки
- 3) бесцветных пластин со ступенеобразными уступами
- 4) плоских шестиугольных бесцветных пластинок и шестиугольных призм

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭТИЛЕНДИАМИНТЕТРАУКСУСНОЙ КИСЛОТЫ (ЭДТА) ИЛИ ЦИТРАТА НАТРИЯ В КАЧЕСТВЕ АНТИКОАГУЛЯНТА ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ НЕВОЗМОЖНО, ТАК КАК МОЖЕТ ЗНАЧИТЕЛЬНО ИЗМЕНИТЬ УРОВЕНЬ ПРОБЫ

- 1) BE
- 2) pO_2
- 3) pH
- 4) pCO_2

К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОНКОМАРКЕРОВ В БИОЛОГИЧЕСКОМ МАТЕРИАЛЕ ОТНОСЯТ

- 1) реакцию агглютинации
- 2) иммуноферментный анализ и иммунохимический анализ
- 3) полимеразную цепную реакцию
- 4) иммуноэлектрофорез

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ТЕХНИЧЕСКОЙ СЛОЖНОСТЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ СЫВОРОТОЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нестабильность образца при соблюдении условий хранения
- 2) малый объем материала для исследования
- 3) высокая концентрация электролитов в сыворотке
- 4) высокая концентрация белка в сыворотке

ПРИ РАЗВИТИИ ВОСПАЛЕНИЯ ПУСКОВЫМ МЕХАНИЗМОМ МЕСТНЫХ СОСУДИСТЫХ РЕАКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение осмотического давления в очаге воспаления
- 2) активация фагоцитоза
- 3) увеличение числа лейкоцитов
- 4) освобождение биологически активных веществ (медиаторов)

ЭРИТРОЦИТАРНАЯ ГИСТОГРАММА СМЕЩАЕТСЯ ВПРАВО ПРИ АНЕМИЯХ

- 1) гемолитических
- 2) мегалобластных
- 3) апластических

4) железодефицитных

ПРИ АКТИНОМИКОЗЕ ЛЁГКИХ В МОКРОТЕ ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) кристаллы гематоидина
- 2) обызвествлённые эластические волокна
- 3) друзы актиномицетов
- 4) казеозный некроз (детрит)

У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ВОЗРАСТА 1 ГОД В РАМКАХ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЫПОЛНЕН ОБЩИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ, В КОТОРОМ ГЕМОГЛОБИН 119 Г/Л, ЭРИТРОЦИТЫ $3,58 \cdot 10^{12}$ /Л, ЛЕЙКОЦИТЫ $9,04 \cdot 10^9$ /Л, ТРОМБОЦИТЫ $253 \cdot 10^9$ /Л, ЛЕЙКОЦИТАРНАЯ ФОРМУЛА: СЕГМ/ЯД 9% (АБС. $0,82 \cdot 10^9$ /Л), ЭОЗ 6% (АБС. $0,54 \cdot 10^9$ /Л), МОН 14% (АБС. $1,27 \cdot 10^9$ /Л), ЛФ 71% (АБС. $6,42 \cdot 10^9$ /Л), ПОЛУЧЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ РАСЦЕНИВАЮТСЯ КАК

- 1) легкая нейтропения
- 2) выраженный лимфоцитоз
- 3) анемия средней степени тяжести
- 4) лейкоформула без изменений

В МАКРОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ КАЛА ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) стеркобилиноген
- 2) переваримую растительную клетчатку
- 3) рН
- 4) консистенцию и форму

К СЕМЕЙСТВУ ГЕРПЕСВИРУСОВ ОТНОСИТСЯ ВИРУС

- 1) краснухи
- 2) эпидемического паротита
- 3) натуральной оспы
- 4) ветряной оспы

ПОЯВЛЕНИЕ МЕГАЛОБЛАСТОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ АНЕМИИ

- 1) гемолитической
- 2) В₁₂- и фолиеводефицитной
- 3) хронических заболеваний
- 4) апластической

АНТИТЕЛА К ВИРУСУ ГЕПАТИТА С В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ МЕТОДОМ

- 1) торможения гемагглютинации
- 2) полимеразной цепной реакции
- 3) электронной или световой микроскопии
- 4) иммуноферментного анализа или иммуноблоттинга

ЛАБОРАТОРНАЯ АЛЛЕРГОДИАГНОСТИКА ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) показателей пролиферационной активности лимфоцитов и эозинофилов
- 2) общего уровня иммуноглобулинов, классов и субклассов иммуноглобулинов А, М, G
- 3) аллерген-специфических антител, медиаторов аллергического воспаления, маркеров активации эозинофилов и базофилов
- 4) показателей фагоцитарной активности нейтрофилов и моноцитов

УВЕЛИЧЕНИЕ ЧИСЛА БЛАСТНЫХ КЛЕТОК В КОСТНОМ МОЗГЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) инфекционного мононуклеоза
- 2) острой кровопотери
- 3) острого лейкоза
- 4) фолиеводефицитной анемии

НОРМАЛЬНЫЙ ДИАПАЗОН ПОКАЗАТЕЛЯ НСО_3 АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЭКВ/Л)

- 1) 29,5-30,0
- 2) 20,2-22,1
- 3) 22,2-28,3
- 4) 28,5-29,0

АКТИВНОСТЬ ЛИПАЗЫ ПОВЫШЕНА ПРИ

- 1) холецистите
- 2) панкреатите
- 3) желтухе
- 4) протеинурии

ЯЙЦА СВИНОГО И БЫЧЬЕГО ЦЕПНЯ

- 1) морфологически неразличимы
- 2) отличаются по размерам
- 3) отличаются по форме
- 4) отличаются по цвету

НЕТРЕПОНЕМНЫЕ RPR И VDRL ТЕСТЫ НА СИФИЛИС ОБНАРУЖИВАЮТ В КРОВИ

- 1) *Treponema pallidum*
- 2) реакины
- 3) кардиолипины
- 4) специфические антитела

НЕЙТРОФИЛЁЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) вирусных инфекций
- 2) агранулоцитоза
- 3) апластической анемии
- 4) сепсиса

ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ОКАЗЫВАЕТ

- 1) инсулин
- 2) адреналин
- 3) трипсин
- 4) глюкагон

ДИАГНОЗ «АМЕБИАЗ» УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ ОБНАРУЖЕНИЯ В КАЛЕ БОЛЬНОГО

- 1) эритроцитов
- 2) цист
- 3) гематофагов
- 4) просветных форм

ПРИ ДИСБАКТЕРИОЗЕ В КАЛЕ ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) стеркобилин
- 2) уробилиноген
- 3) стеркобилиноген
- 4) билирубин

МЕТОД ФЛУОРЕСЦЕНТНОЙ IN SITU ГИБРИДИЗАЦИИ (FISH) ОСНОВАН НА ИСПОЛЬЗОВАНИИ

- 1) праймеров (затравок), комплементарных к определенным геномным участкам
- 2) флуоресцентно-меченных зондов, комплементарных к определенным геномным участкам
- 3) специфических химических реакций для определения в клетках различных веществ
- 4) меченных антител к тому или иному тканевому/клеточному компоненту

ДЛЯ МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ, ОБУСЛОВЛЕННОЙ ХОЛЕДОХОЛИТИАЗОМ, НЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) повышение щелочной фосфатазы
- 2) резкое повышение трансаминаз в сыворотке крови
- 3) отсутствие стеркобилина в кале
- 4) повышение прямого билирубина крови

МАКРОЦИТОЗ С ГИПЕРХРОМИЕЙ, ТЕЛЬЦА ЖОЛЛИ, КОЛЬЦА КЕБОТА, ГИПЕРСЕКМЕНТАЦИЯ НЕЙТРОФИЛОВ, РЕТИКУЛОПЕНИЯ, ЛЕЙКОПЕНИЯ ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ АНЕМИЙ

- 1) при злокачественных опухолях
- 2) гемолитических
- 3) мегалобластных
- 4) апластических

СЛУЧАЙНАЯ ПОГРЕШНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) погрешность, превосходящую все предыдущие погрешности измерений
- 2) погрешность между измеряемым и истинным значением измеряемой величины
- 3) составляющую погрешности, случайным образом изменяющуюся при повторных измерениях
- 4) абсолютную погрешность, деленную на истинное значение измеряемой величины

ОСНОВНОЙ СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЕДИНИЦЕЙ ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) собирательная трубочка
- 2) нефрон
- 3) каналец
- 4) клубочек

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ МАЗКОВ КРОВИ ЗА МАЛЯРИЙНЫЕ ПЛАЗМОДИИ ОШИБОЧНО МОГУТ БЫТЬ ПРИНЯТЫ

- 1) шизоциты
- 2) бактерии
- 3) скопления тромбоцитов
- 4) тельца Жолли

ДЛЯ ПОВЕРХНОСТНОГО СЛОЯ КЛЕТОК ПЕРЕХОДНОГО ЭПИТЕЛИЯ НЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) контакта базального полюса с базальной мембраной
- 2) изменчивости формы
- 3) двоядерности
- 4) крупных размеров

ВИРУС ГРИППА ОТНОСЯТ К

- 1) простоорганизованным, РНК - содержащим
- 2) простоорганизованным, ДНК - содержащим
- 3) сложноорганизованным, ДНК-содержащим
- 4) сложноорганизованным, РНК-содержащим

КАКАЯ ФОРМА БЛЕДНОЙ ТРЕПОНЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ДОМИНИРУЮЩЕЙ В ПЕРВИЧНОМ ПЕРИОДЕ СИФИЛИСА?

- 1) спиралевидная
- 2) инцистированная
- 3) зернистая
- 4) округлая

ЖИДКАЯ ФОРМА КАЛА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) спастического колита
- 2) бродильной диспепсии
- 3) нарушения всасывания в тонкой кишке
- 4) дисбактериоза

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ХЛАМИДИОЗА ДЛИТСЯ _____ С МОМЕНТА ЗАРАЖЕНИЯ

- 1) 2-4 дня
- 2) 1-5 месяцев
- 3) 1 день
- 4) 5-30 дней

ОСНОВНЫМ СТАТИСТИЧЕСКИМ ПАРАМЕТРОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мода
- 2) среднеквадратическое отклонение
- 3) асимметрия
- 4) медиана

К НАРКОТИЧЕСКОМУ СРЕДСТВУ, СОДЕРЖАЩЕМУ КАННАБИНОИДЫ, ОТНОСЯТ

- 1) опий
- 2) гашиш
- 3) чемеричную воду
- 4) пейот

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА НА ФЕНИЛКЕТОНУРИЮ В ЛАБОРАТОРИИ ИССЛЕДУЮТ

- 1) цельную кровь
- 2) сыворотку
- 3) сухие пятна крови
- 4) плазму

ПРИЁМ ЖИРНОЙ ПИЩИ ПРИВОДИТ К ГИПЕРТРИГЛИЦЕРИДЕМИИ, КОТОРАЯ В НОРМЕ ПРОХОДИТ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

- 1) 1-2
- 2) 10-12
- 3) 18-20
- 4) 5-8

МИКРОАЛЬБУМИУРИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЭКСКРЕЦИЕЙ С МОЧОЙ АЛЬБУМИНА БОЛЕЕ _____ МГ В СУТКИ

- 1) 10
- 2) 1000
- 3) 300
- 4) 30

МУТАЦИЯ «677 С/Т МТНFR» СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТИ К

- 1) инфаркту миокарда
- 2) геморрагическому инсульту

- 3) системной красной волчанке
- 4) гипергомоцистеинемии

ПРИЧИНОЙ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) алкоголизм
- 2) инвазия широким лентецом
- 3) интоксикация медью
- 4) интоксикация свинцом

КОРАЛЛОВИДНЫЕ ВОЛОКНА ОБНАРУЖИВАЮТ В ПРЕПАРАТЕ МОКРОТЫ ПРИ

- 1) бронхите
- 2) периферическом раке легкого
- 3) крупозной пневмонии
- 4) фиброзно-кавернозном туберкулезе

МАТЕРИНСКИЕ АНТИТЕЛА К ВИЧ В КРОВИ ДЕТЕЙ ЦИРКУЛИРУЮТ ДО (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 30
- 2) 36
- 3) 24
- 4) 15

ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ МИКРОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ГОНОРЕИ СЧИТАЮТ НАЛИЧИЕ В ПРЕПАРАТЕ _____ КОККОВ

- 1) парных грамположительных
- 2) парных грамотрицательных
- 3) скопления; в виде виноградных гроздьев
- 4) непарных; в виде цепочек

ГЛИКОЛИЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОКИСЛЕНИЕМ

- 1) гликогена до глюкозы
- 2) глюкозы до пирувата
- 3) гликогена до лактата
- 4) глюкозы до углекислого газа и воды

К БЕЛКАМ ОСТРОЙ ФАЗЫ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) гаптоглобин
- 2) α_1 - антитрипсин
- 3) фибриноген
- 4) альбумин

ОТСУТСТВИЕ ЗАПАХА СВЕЖЕГО ЭЯКУЛЯТА ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) отсутствием фруктозы
- 2) наличием аскорбиновой кислоты
- 3) отсутствием спермина
- 4) наличием фруктозы

К КЛЕТОЧНЫМ ФАКТОРАМ АНТИГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУННОЙ ЗАЩИТЫ ОТНОСЯТ

- 1) нейтрофилы
- 2) моноциты
- 3) натуральные киллеры
- 4) плазматические клетки

БАЗАЛЬНОКЛЕТОЧНЫЙ РАК НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА КОЖЕ

- 1) верхних конечностей
- 2) нижних конечностей
- 3) волосистой части головы
- 4) лица

КОНЪЮГИРОВАННЫЙ БИЛИРУБИН ПОСТУПАЕТ В

- 1) лимфатическую систему
- 2) желчевыводящие пути
- 3) кровь
- 4) слюну

В ТРОМБОЦИТАХ СИНТЕЗИРУЕТСЯ

- 1) тромбоксан
- 2) простациклин
- 3) протеин С
- 4) фактор VII

ГИПОХЛОРАРХИЯ В ЛИКВОРЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) только менингите
- 2) только энцефалите
- 3) только субарахноидальном кровоизлиянии
- 4) менингите, энцефалите, субарахноидальном кровоизлиянии

МИНИМАЛЬНОЕ ЧИСЛО ИССЛЕДОВАНИЙ ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 10
- 2) 5
- 3) 3
- 4) 7

СИСТЕМЫ ВНЕШНЕЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА (ВОК) ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПОЗВОЛЯЮТ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, ВЫЯВЛЯТЬ _____ ОШИБКИ

- 1) внелабораторные
- 2) случайные
- 3) систематические
- 4) грубые

ПОВЫШЕНИЕ RDW, MCV, MCH НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) гемоглобинопатии
- 2) железодефицитной анемии
- 3) В₁₂- и фолиеводефицитной анемии
- 4) апластической анемии

К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МАРКЕРАМ ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ

- 1) ферритин и трансферрин
- 2) определение в сыворотке В₁₂
- 3) изоформы гемоглобина
- 4) С-реактивный белок

**НАИБОЛЕЕ ЭКОНОМИЧЕСКИ ЭФФЕКТИВНОЙ СЧИТАЮТ СХЕМУ СКРИНИНГА:
ЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ 1 РАЗ В ____ ДЛЯ ЖЕНЩИН В ВОЗРАСТЕ
_____ ЛЕТ**

- 1) 5 лет; 20-50
- 2) 3 года; 20-50
- 3) 5 лет; 15-65
- 4) год; 20-75

НАСЛЕДОВАНИЕ АДРЕНОГЕНИТАЛЬНОГО СИНДРОМА ПРОИСХОДИТ ПО ТИПУ

- 1) X-сцепленному
- 2) Y-сцепленному
- 3) аутосомно-доминантному
- 4) аутосомно-рецессивному

МИКРОСФЕРОЦИТЫ В ОКРАШЕННОМ МАЗКЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ ПРИ

- 1) талассемии
- 2) анемии Фанкони
- 3) аутоиммунной гемолитической анемии
- 4) апластической анемии

ФЕРМЕНТНЫЙ СПЕКТР ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) изоферменты щелочной фосфатазы
- 2) ЛДГ, КК, ГБДГ
- 3) АЛТ, АСТ, ГГТП, ХЭ, ЩФ
- 4) изоферменты ЛДГ и КК

ФУНКЦИЮ ДЕПО ИОНОВ ВОДОРОДА В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА ВЫПОЛНЯЕТ

- 1) гидроксид-анион
- 2) гидрокарбонат-анион
- 3) молочная кислота
- 4) угольная кислота

ЕСЛИ У РЕБЕНКА 4 ЛЕТ С ПРОЯВЛЕНИЯМИ РИНИТА И ЛЕГКОГО ДЕРМАТИТА В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ: ГЕМОГЛОБИН 120 Г/Л, ЭРИТРОЦИТЫ $3,99 \cdot 10^{12}$ /Л, ЛЕЙКОЦИТЫ $9,6 \cdot 10^9$ /Л, ТРОМБОЦИТЫ $196 \cdot 10^9$ /Л, ЛЕЙКОЦИТАРНАЯ ФОРМУЛА: СЕГМ/ЯД 31% (АБС. $2,98 \cdot 10^9$ /Л), ЭОЗ 15% (АБС. $1,44 \cdot 10^9$ /Л), МОН 9% (АБС. $0,87 \cdot 10^9$ /Л), ЛФ 45% (АБС. $4,32 \cdot 10^9$ /Л), - ПОЛУЧЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ РАСЦЕНИВАЮТСЯ КАК

- 1) лейкоформула без изменений
- 2) лейкоцитоз с лимфопенией
- 3) умеренная эозинофилия
- 4) лейкопения с эозинофилией

В РАСЩЕПЛЕНИИ УГЛЕВОДОВ НЕ ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ

- 1) альфа-амилаза
- 2) химотрипсин
- 3) мальтаза
- 4) лактаза

ПРИ ПОВЫШЕННОЙ СЕКРЕЦИИ СОМАТОТРОПИНА РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) Базедова болезнь
- 2) синдром Иценко–Кушинга
- 3) акромегалия
- 4) нанизм

ПРИРОДНОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ К ПОЛИМИКСИНУ В, КОЛИСТИНУ ОБЛАДАЕТ МИКРООРГАНИЗМ

- 1) *Yersinia enterocolitica*
- 2) *Citrobacter freundii*
- 3) *Proteus mirabilis*
- 4) *Citrobacter koseri*

ЭМУЛЬГИРОВАНИЕ ЛИПИДОВ ПРОИСХОДИТ ПОД ДЕЙСТВИЕМ

- 1) сока поджелудочной железы
- 2) желчных кислот
- 3) тонкокишечного сока
- 4) желудочного сока

ОПТИМАЛЬНАЯ СКОРОСТЬ ЦЕНТРИФУГИРОВАНИЯ ПРОБ МОЧИ СОСТАВЛЯЕТ _____ ОБОРОТОВ В МИНУТУ

- 1) 3500-4000
- 2) 1000-1200
- 3) 1500-2000
- 4) 2200-3000

В ЭНДОТЕЛИИ СОСУДОВ СИНТЕЗИРУЕТСЯ

- 1) витамин К
- 2) тромбин
- 3) тромбоксан
- 4) простаглицлин

ОСМОЛЯЛЬНОЙ РАЗНИЦЕЙ НАЗЫВАЮТ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ

- 1) электролитами
- 2) концентрацией электролитов крови и мочи
- 3) концентрациями биологически активных веществ
- 4) измеренным и вычисленным значением осмолярности плазмы

ВНЕШНИЙ ПУТЬ ПРОТРОМБИНАЗООБРАЗОВАНИЯ СЛЕДУЕТ КОНТРОЛИРОВАТЬ

- 1) фактором XIII
- 2) толерантностью плазмы к гепарину
- 3) тромбиновым временем
- 4) протромбиновым временем

ДЛЯ МОНИТОРИНГА РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СЛЕДУЕТ ИССЛЕДОВАТЬ ОНКОМАРКЕР

- 1) РЭА
- 2) СА 242
- 3) СА 15-3
- 4) СА 125

ВЫСОКАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ К ФАКТОРАМ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ЯИЦ

- 1) карликового цепня
- 2) власоглава
- 3) остриц
- 4) аскарид

НАИБОЛЬШУЮ ИНФОРМАЦИЮ ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ОПУХОЛЯХ ЛЁГКИХ ПОЛУЧАЮТ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ

- 1) материала трансторакальной пункции
- 2) пунктата лимфатических узлов
- 3) соскоба щёткой из бронха
- 4) мокроты

В СОСТАВ БЕЛКОВ ВХОДЯТ _____ ПРИРОДНЫХ АМИНОКИСЛОТ

- 1) 10
- 2) 20
- 3) 16
- 4) 60

ПРИ ОТСУТСТВИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЧЕК ПРИЧИНОЙ ПОВЫШЕНИЯ МОЧЕВИНЫ В

СЫВОРОТКЕ КРОВИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) острый гепатит
- 2) усиленный катаболизм белков
- 3) гликолиз
- 4) высококалорийное питание

БАКТЕРИОСТАТИЧЕСКИЙ ТИП ДЕЙСТВИЯ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) фторхинолонов
- 2) полиенов
- 3) бета-лактамов
- 4) тетрациклинов

В ХОДЕ ИММУННОГО ОТВЕТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ КООПЕРАЦИЯ МЕЖДУ МАКРОФАГАМИ И

- 1) В-лимфоцитами
- 2) Т- и В-лимфоцитами
- 3) Т-лимфоцитами
- 4) тимоцитами и В-лимфоцитами

ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) индекс завершённости фагоцитоза
- 2) содержание циркулирующих иммунных комплексов
- 3) обнаружение антимитохондриальных антител
- 4) обнаружение L-цепей иммуноглобулина в моче

ИЗМЕРЕНИЕ ВЕЛИЧИНЫ СКОРОСТИ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ В ПРОБЕ РЕБЕРГА-ТАРЕЕВА ОСНОВАНО НА ИЗУЧЕНИИ КЛИРЕНСА

- 1) белка
- 2) глюкозы
- 3) мочевины
- 4) креатинина

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОГО ПОДСЧЕТА КЛЕТОК В ЖИДКОСТИ ИЗ СЕРОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ БИОЛОГИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ ПОСЛЕ ВЗЯТИЯ ПОМЕЩАЮТ В

- 1) пробирку с этилендиаминтетрауксусной кислотой
- 2) пробирку с активатором свертывания
- 3) пробирку с флуоридом натрия
- 4) гепаринизированный капилляр

ТРАНСПОРТНЫМИ ФОРМАМИ ДЛЯ ЛИПИДОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) жирные кислоты
- 2) апопротеины
- 3) липопотеины
- 4) гормоны

МУТНОСТЬ МОЧИ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА СОДЕРЖАНИЕМ

- 1) сахаров
- 2) солей
- 3) билирубина
- 4) кетоновых тел

ТРАНСПОРТНЫМИ ФОРМАМИ ДЛЯ ЛИПИДОВ ВЫСТУПАЮТ

- 1) апопротеины
- 2) липопротеины
- 3) жирные кислоты
- 4) гормоны

БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ АСКАРИД, МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) мышечная ткань
- 2) мокрота
- 3) желчь
- 4) ткань печени

ПАРАПРОТЕИНЫ ПОЯВЛЯЮТСЯ В КРОВИ ПРИ

- 1) гепатите
- 2) панкреатите
- 3) миеломе
- 4) цистите

ПРИ ОЦЕНКЕ УРОВНЯ РЕТИКУЛОЦИТОВ КАК ПОКАЗАТЕЛЯ РЕГЕНЕРАТОРНОЙ СПОСОБНОСТИ КОСТНОГО МОЗГА НАИБОЛЬШУЮ ИНФОРМАЦИЮ ИМЕЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) относительного числа ретикулоцитов в промилле
- 2) абсолютного числа ретикулоцитов
- 3) соотношения абсолютного числа ретикулоцитов и эритроцитов
- 4) относительного числа ретикулоцитов в процентах

ОПРЕДЕЛЕНИЕ С-ПЕПТИДА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) сахарного диабета
- 2) между 1 типом и 2 типом сахарного диабета
- 3) остаточной секреции инсулина
- 4) инсулиномы

У ДЕТЕЙ В ТЕСТЕ АКТИВАЦИИ БАЗОФИЛОВ В КАЧЕСТВЕ АКТИВАТОРОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) аллергены в сочетании с митогенами
- 2) универсальные митогены (ФГА, РМА)
- 3) тестируемые (причинные) аллергены
- 4) бактериальные лизаты

ГЕМОЛИТИЧЕСКИЕ АНЕМИИ, СВЯЗАННЫЕ С МЕХАНИЧЕСКИМ РАЗРУШЕНИЕМ ЭРИТРОЦИТОВ, МОГУТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) протезирования клапанов сердца
- 2) железодефицитной анемии
- 3) системной красной волчанки
- 4) ревматоидного артрита

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЛИПИДНОГО ПРОФИЛЯ НЕОБХОДИМО ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ЗАБОР КРОВИ

- 1) натощак
- 2) через 1 час после еды
- 3) после 8-часового голодания
- 4) сразу после еды

СЕЛЕКТИВНОЙ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПСИЛОЦИБИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ РЕАКЦИЯ С РЕАКТИВОМ

- 1) Браттона – Маршала
- 2) Драгендорфа
- 3) Ван-Урка
- 4) Триндлера

МЯГКИЕ ОТХОДЫ КЛАССА Б ПЕРЕНОСЯТ ВНУТРИ ЛАБОРАТОРИИ

- 1) в закрытых автоклавируемых емкостях
- 2) в жёлтых пакетах
- 3) на дезинфицируемых подносах
- 4) в отдельном конверте во избежание контаминации

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ СОВРЕМЕННЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ ДИАГНОЗ НАСЛЕДСТВЕННОГО СФЕРОЦИТОЗА В РАННЕМ ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) флуоресцентное окрашивание с CD-маркерами
- 2) электрофорез типов гемоглобина
- 3) флуоресцентное окрашивание с эозин-5-малеимидом
- 4) определение активности ферментов эритроцитов

РАННЮЮ ДИАГНОСТИКУ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ВЫДЕЛЕНИЕМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИЗ

- 1) мочи
- 2) желчи
- 3) испражнений
- 4) крови (гемокультура)

НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧЕСКИМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПОВРЕЖДЕНИЯ МИОКАРДА ВЫСТУПАЕТ

- 1) повышение активности креатинфосфокиназы
- 2) увеличение концентрации тропонина С
- 3) увеличение концентрации тропонина Т
- 4) повышение активности аспаратаминотрансферазы

ИССЛЕДОВАНИЕ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ ДОПУСКАЕТ ХРАНЕНИЕ ПРОБ В СОСУДАХ СО ЛЬДОМ НЕ БОЛЕЕ (В МИНУТАХ)

- 1) 60
- 2) 30
- 3) 5
- 4) 15

ПАПИЛЛОМАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ ЧЕЛОВЕКА НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕНА СРЕДИ _____ В ВОЗРАСТЕ ____ ЛЕТ

- 1) женщин; 48-55
- 2) женщин; 20-25
- 3) мужчин; 30-45
- 4) мужчин; 20-30

ЦИТОЛОГИЧЕСКИМ ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ РАКА ОТ РЕПАРАТИВНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ КЛЕТОК СЧИТАЮТ НАЛИЧИЕ В ПРЕПАРАТЕ

- 1) клеточных структур с нагромождением ядер
- 2) синцитиоподобных клеточных структур
- 3) клеточных структур с укрупнением ядер
- 4) разрозненно лежащих клеток с выраженными ядрышками

АНИЗОЦИТОЗ ЭРИТРОЦИТОВ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕН ПРИ

- 1) хроническом лимфоцитарном лейкозе
- 2) апластической анемии
- 3) В12-дефицитной анемии
- 4) остром лейкозе

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППЫ КРОВИ У ДЕТЕЙ ПРЯМЫМ МЕТОДОМ ИСПОЛЬЗУЮТ ЦОЛИКЛОНЫ

- 1) анти-В и анти-АВ
- 2) анти-А и анти-D
- 3) анти-А и анти-АВ
- 4) анти-А, анти-В и анти-АВ

КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ТРОМБОЦИТАРНОГО ГЕМОСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ

- 1) тромбоцитов
- 2) фибриногена
- 3) тромбина
- 4) плазмينا

ПРИ ГОНОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ У ЖЕНЩИН ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОХВАТЫВАЕТ

- 1) вульву
- 2) уретру и цервикальный канал
- 3) парауретральные ходы
- 4) влагалище

ГЕМОСИДЕРИН В МОЧЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) бензидиновой реакции Адлера
- 2) ортотолуидиновой реакции
- 3) электрофореза с сульфатом аммония
- 4) реакции на берлинскую лазурь

ПРОБА ЗИМНИЦКОГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О НАРУШЕНИИ КОНЦЕНТРАЦИОННОЙ СПОСОБНОСТИ ПОЧЕК, ЕСЛИ РАЗНИЦА В ПЛОТНОСТИ ПРОБ МОЧИ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ (В Г/Л)

- 1) 0,020
- 2) 0,005
- 3) 0,007
- 4) 0,015

АУТОИНВАЗИЯ ВОЗМОЖНА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ

- 1) фасциолёзом
- 2) гименолепидозом
- 3) описторхозом
- 4) эхинококкозом

БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЭХИНОКОККОЗА, МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) ткань печени
- 2) моча
- 3) мокрота
- 4) кожный лоскут

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ ДЕТЕЙ ДО 3 ЛЕТ ВОЗМОЖНЫ СЛАБЫЕ ПЕРЕКРЕСТНЫЕ РЕАКЦИИ СВЯЗАННЫЕ С

- 1) присутствием панагглютининов
- 2) присутствием аутоантител
- 3) низким титром агглютининов сыворотки
- 4) высоким титром агглютининов сыворотки

ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА «АПЛАСТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ» НЕОБХОДИМО ДОПОЛНИТЕЛЬНО ПРОВЕСТИ

- 1) стерильную пункцию или трепанобиопсию

- 2) определение содержания витамина В₁₂ в сыворотке крови
- 3) прямую реакцию Кумбса
- 4) определение свободного гемоглобина плазмы

ПОКАЗАТЕЛЬ ПРОЦЕНТА ГИПОХРОМНЫХ ЭРИТРОЦИТОВ, ОПРЕДЕЛЯЕМЫЙ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМ АНАЛИЗАТОРОМ, ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ОЦЕНКЕ

- 1) гемолиза
- 2) аплазии
- 3) воспаления
- 4) железодефицитного состояния

В БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ БОЛЬНОГО ОБНАРУЖЕНА ВЫСОКАЯ АКТИВНОСТЬ ИЗОФЕРМЕНТА ЛДГ1, ЧТО УКАЗЫВАЕТ НА РАЗВИТИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В

- 1) печени
- 2) сердце
- 3) легких
- 4) мышечной ткани

ИЗМЕРЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ЦЕРУЛОПЛАЗМИНА МОЖЕТ ПОМОЧЬ ОПРЕДЕЛИТЬ НАРУШЕНИЕ ОБМЕНА

- 1) фолатов
- 2) меди
- 3) кальция
- 4) железа

ПОД ТЕРМИНОМ «СКРИНИНГ» ПОНИМАЮТ

- 1) исследование веществ различными физико-химическими методами
- 2) методические приемы, направленные на предварительное обнаружение, изолирование и очистку токсических веществ в биологических объектах
- 3) метод изучения физико-химических свойств веществ
- 4) последовательные методические приемы, направленные на поэтапное определение группы токсикантов и их идентификацию

МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ АЛКАЛОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) задержке углекислоты
- 2) образовании кетоновых тел
- 3) задержке органических кислот
- 4) потере соляной кислоты при рвоте

ЦИТОЗ ЛЮМБАЛЬНОГО ЛИКВОРА ЗДОРОВОГО ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ _____ КЛЕТОК В 1 МКЛ

- 1) от 1 до 5
- 2) 0

- 3) 10
- 4) 10-50

НЕДОСТАТОК МАГНИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рахитом
- 2) гипотериозом
- 3) депрессивным состоянием, возникновением судорог
- 4) анемией

ПЕРЕНОС ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ У БАКТЕРИЙ ОТ ДОНОРА К РЕЦИПИЕНТУ ПОСРЕДСТВОМ ВЫДЕЛЕННЫХ ИЗ КЛЕТКИ ФРАГМЕНТОВ ДНК НАЗЫВАЮТ

- 1) трансдукцией
- 2) трансформацией
- 3) модификацией
- 4) конъюгацией

ХАРАКТЕРНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ЯИЦ ШИСТОСОМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) шипа
- 2) крышечки
- 3) бугристой белковой оболочки
- 4) пробковидных образований на обоих полюсах

ВСЕМ ПАЦИЕНТАМ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА АЛКОГОЛЬНУЮ БОЛЕЗНЬ ПЕЧЕНИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВЕСТИ ОПРЕДЕЛЕНИЕ АКТИВНОСТИ _____ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

- 1) щелочной фосфатазы
- 2) аспартатаминотрансферазы
- 3) гамма-глутамилтранспептидазы
- 4) аланинаминотрансферазы

ГЕМОГЛОБИН, В СОСТАВ КОТОРОГО ВХОДИТ Fe^{2+} , ПОД ДЕЙСТВИЕМ ОКИСЛИТЕЛЕЙ (ПЕРЕКИСЬ ВОДОРОДА, ОКСИД АЗОТА И ДР.) ПРЕВРАЩАЕТСЯ В СОЕДИНЕНИЕ _____, СОДЕРЖАЩЕЕ Fe^{3+}

- 1) карбоксигемоглобин
- 2) оксигемоглобин
- 3) метгемоглобин
- 4) фетальный гемоглобин

ЦИТОЗ ЛЮМБАЛЬНОГО ЛИКВОРА ЗДОРОВОГО ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (В КЛ/МКЛ)

- 1) 7-8
- 2) свыше 10
- 3) менее 2
- 4) 3-5

ПРЕДНАЗНАЧЕНИЕМ ИММЕРСИОННОГО МАСЛА ПРИ МИКРОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение фокусного расстояния
- 2) повышение яркости
- 3) уменьшение фокусного расстояния
- 4) предотвращение рассеивания световых лучей

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ ЗАБОР КРОВИ СЛЕДУЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ В ПРОБИРКУ С

- 1) ЭДТА
- 2) оксалатом натрия
- 3) фторидом натрия
- 4) гепарином

СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ DIPHYLLOBOTHRIMUM LATUM

- 1) тип: Annelida, класс: Clitellata
- 2) тип: Nematoda; класс: Enoplea
- 3) тип: Platyhelminthes, класс: Cestoda
- 4) тип: Platyhelminthes, класс: Digenea

ПОСЛЕ ТЯЖЕЛОЙ ТРАВМЫ ПАЦИЕНТУ БЫЛА ВЫПОЛНЕНА СПЛЕНЭКТОМИЯ, ЧЕРЕЗ 2-Е СУТОК СНИЗИЛСЯ СУТОЧНЫЙ ДИУРЕЗ (ВЫДЕЛЕНО ЗА СУТКИ 300 МЛ МОЧИ), МОЧЕВИНА – 19,3 ММОЛЬ/Л (НОРМА 2,5-7,2 ММОЛЬ/Л), КАЛИЙ – 6,5 ММОЛЬ/Л (НОРМА- 3,5 – 7,2 ММОЛЬ /Л), КРЕАТИНИН - 229 МКМОЛЬ/Л (НОРМА- 74-110 МКМОЛЬ/Л), РАЗВИЛАСЬ ГИПЕРКАЛИЕМИЯ ПО ПРИЧИНЕ

- 1) спленэктомии
- 2) острой почечной недостаточности
- 3) повышения мочевины
- 4) перелома костной ткани

К ПРОСТЕЙШИМ, НЕ ОБРАЗУЮЩИМ ЦИСТ, ОТНОСЯТ

- 1) *Giardia lamblia*
- 2) *Entamoeba coli*
- 3) *Balantidium coli*
- 4) *Trichomonas vaginalis*

ОБНАРУЖЕНИЕ НОРМОБЛАСТОВ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ НОРМОЙ ДЛЯ

- 1) детей в возрасте 7-11 месяцев
- 2) лиц старческого возраста
- 3) детей в период полового созревания
- 4) здоровых новорожденных в первые 3-4 дня жизни

БЕЛКОМ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМ ТРАНСПОРТ ЖЕЛЕЗА ДЛЯ СИНТЕЗА ГЕМОГЛОБИНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трансферрин
- 2) С-реактивный белок
- 3) альбумин
- 4) фибриноген

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПНЕВМОНИЙ, ВЫЗВАННЫХ С. PNEUMONIAE, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИССЛЕДОВАТЬ

- 1) цельную кровь
- 2) мазки-отпечатки легких
- 3) спинно-мозговую жидкость
- 4) бронхо-альвеолярный лаваж

ЦОЛИКЛОНАМИ АНТИ-А И АНТИ-В НАЗЫВАЮТ РЕАГЕНТЫ НА ОСНОВЕ

- 1) анти-А и анти-В антител сыворотки крови человека
- 2) моноклональных IgM антител
- 3) антител сыворотки крови человека
- 4) антигенов А и В эритроцитов человека

У ЗДОРОВОГО ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ВЫДЕЛЯЮТ ИЗОФОРМЫ ГЕМОГЛОБИНА

- 1) HbS, HbA, HbF
- 2) HbH и HbF
- 3) HbA, HbA₂, HbF
- 4) HbA, HbD, HbS

ДЛЯ ДЕТЕКЦИИ СЕРИНОВОЙ БЕТА-ЛАКТАМАЗЫ/ЦЕФАЛОСПОРИНАЗЫ AmpC КЛЕБСИЕЛЛ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) клавулановую кислоту
- 2) клоксациллин
- 3) темоциллин
- 4) авибактам

СЫВОРОТКА ИНДИВИДОВ С ГРУППОЙ КРОВИ А₂ ИЛИ А₂В МОЖЕТ СОДЕРЖАТЬ АГГЛЮТИНИНЫ

- 1) анти-А₁
- 2) анти-А_x
- 3) анти-А_{end}
- 4) анти-АВ

ПРОБУ С БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЙ МЕТОДОМ ПОЛИМЕРАЗНОЙ ЦЕПНОЙ РЕАКЦИИ (ПЦР) СЛЕДУЕТ ХРАНИТЬ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ 2-8 °С НЕ БОЛЕЕ

- 1) 12 часов
- 2) 24 часов
- 3) 30 дней

4) 7 дней

ПОКАЗАТЕЛИ КОНТРОЛЬНЫХ КАРТ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О СТАБИЛЬНОСТИ РАБОТЫ АНАЛИЗИРУЕМОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ СИСТЕМЫ В ТОМ СЛУЧАЕ, КОГДА

- 1) один контрольный результат превышает контрольные пределы $\text{хср}+3\sigma$
- 2) десять последовательных результатов находятся на одной стороне от средней
- 3) анализируемые значения показателей находятся по обе стороны от среднего значения и не выходят за пределы $\text{хср}\pm 2\sigma$
- 4) разница между максимальным и минимальным контрольными результатами превышает $\text{хср}+4\sigma$

ИНДЕКС ГРИГА (НЕЙТРОФИЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ) В НОРМЕ РАВЕН

- 1) 0,3
- 2) 0,4
- 3) 0,2
- 4) 0,1

МАЛЯРИЙНЫЕ ПЛАЗМОДИИ ОТЛИЧАЕТ СПОСОБНОСТЬ ИНВАЗИРОВАТЬ В

- 1) моноциты
- 2) нейтрофилы
- 3) лимфоциты
- 4) эритроциты

АНИЗОХРОМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ИЗМЕНЕНИЕМ _____ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) структуры
- 2) окраски
- 3) диаметра
- 4) формы

ДЛЯ РАЗДЕЛЕНИЯ И ОЧИСТКИ БЕЛКОВ, ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИХ МОЛЕКУЛЯРНОЙ МАССЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ХРОМАТОГРАФИЯ

- 1) ионообменная
- 2) гель-фильтрационная
- 3) адсорбционная
- 4) газожидкостная

В КРОВИ СОДЕРЖАНИЕ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

- 1) длительном приёме цитостатических средств
- 2) феохромоцитоме
- 3) болезни Иценко - Кушинга
- 4) болезни Аддисона

ЛЁГКАЯ СТЕПЕНЬ ОТРАВЛЕНИЯ ЭТАНОЛОМ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ЕГО КОНЦЕНТРАЦИИ В КРОВИ (В Г/Л)

- 1) 2,0-3,0

- 2) 0,5-1,5
- 3) 6,0-8,0
- 4) 4,0-5,0

ИНВАЗИРОВАННЫЕ ЭРИТРОЦИТЫ УВЕЛИЧИВАЮТСЯ В РАЗМЕРЕ ПРИ ОВАЛЕ-МАЛЯРИИ И _____ МАЛЯРИИ

- 1) четырехдневной
- 2) трехдневной
- 3) обезьяньей
- 4) тропической

ПРИ ИСТЕЧЕНИИ СРОКА ГОДНОСТИ ЦОЛИКЛОНОВ АНТИ-А И АНТИ-В НЕОБХОДИМО

- 1) продолжать использовать с добавлением физиологического раствора
- 2) продолжать использовать, подогревая до 37 °С
- 3) продолжать использовать в работе
- 4) заменить их на новые

КЛАССИФИКАЦИЯ ЛЕЙКОЗОВ ОСНОВАНА НА

- 1) ответе на проводимую терапию
- 2) клинической картине крови
- 3) степени зрелости клеточного субстрата опухоли
- 4) анамнестических данных

МОЛОЧНО-МУТНАЯ ЖИДКОСТЬ, ПОЛУЧЕННАЯ ИЗ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ, ПРОСВЕТЛЯЮЩАЯСЯ ПРИ ДОБАВЛЕНИИ ЭФИРА, ЯВЛЯЕТСЯ ЭКССУДАТОМ

- 1) хилусоподобным
- 2) хилезным
- 3) холестериновым
- 4) геморрагическим

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА НА МУКОВИСЦИДОЗ МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) является кровь с цитратом
- 2) является кровь цельная, без консерванта
- 3) являются сухие пятна крови
- 4) является кровь с ЭДТА

РЕСПИРАТОРНЫЙ АЦИДОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) нефрите
- 2) респираторном дистресс синдроме
- 3) гипервентиляции
- 4) дизентерии

КАЛЬЦИТОНИН СПОСОБСТВУЕТ _____ УРОВНЯ

- 1) повышению; кальция

- 2) снижению; кальция
- 3) повышению; фосфора
- 4) снижению; фосфора

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АМИЛОРЕИ ПРЕПАРАТ ДЛЯ МИКРОСКОПИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ КАЛА НЕОБХОДИМО ПРИГОТОВИТЬ С РАСТВОРОМ

- 1) Люголя
- 2) метиленового синего
- 3) уксусной кислоты
- 4) глицерина

БЛЕДНАЯ ТРЕПОНЕМА ЯВЛЯЕТСЯ ПАРАЗИТОМ

- 1) внутриклеточным
- 2) внеклеточным
- 3) слизистых оболочек
- 4) только урогенитального тракта

К МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ РЕАКЦИЯ

- 1) полимеразная цепная
- 2) непрямой геммаглютинации
- 3) связывания комплемента
- 4) латекс-агглютинации

МИКРООРГАНИЗМАМИ, НЕ ИМЕЮЩИМИ КЛЕТОЧНОЙ СТЕНКИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) микоплазмы
- 2) актиномицеты
- 3) риккетсии
- 4) хламидии

МЕКОНИН В РЕАКЦИИ С КОНЦЕНТРИРОВАННОЙ СЕРНОЙ КИСЛОТОЙ ДАЕТ

- 1) желтую окраску, исчезающую при добавлении воды
- 2) зеленую окраску, переходящую в красную
- 3) голубую флуоресценцию в ультрафиолетовой области
- 4) вишнево-красную окраску

МОЛЕКУЛА тРНК

- 1) имеет форму «трилистника»
- 2) не перемещается за пределы ядра
- 3) служит затравкой при репликации ДНК
- 4) является записью структуры полипептидной цепи

НОРМАЛЬНАЯ БАКТЕРИАЛЬНАЯ ФЛОРА ТОЛСТОЙ КИШКИ СПОСОБСТВУЕТ ОБРАЗОВАНИЮ

- 1) уробилиногена

- 2) стеркобилиногена
- 3) стеркобилина
- 4) билирубина

ОБНАРУЖЕНИЕ ПРОСТЕЙШИХ И ИХ ЦИСТ В КАЛЕ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ В ПРЕПАРАТЕ, ОКРАШЕННОМ

- 1) по Цилю – Нильсену
- 2) по Романовскому
- 3) раствором Люголя
- 4) по Гайденгайну

КАЛ ПРИОБРЕТАЕТ ЧЕРНЫЙ ЦВЕТ ПРИ

- 1) кровотечения из желудка, двенадцатиперстной и тонкой кишки
- 2) ускоренной эвакуации из толстой кишки
- 3) колите
- 4) недостаточности поджелудочной железы

ПРИНЦИП АМПЛИФИКАЦИИ ОСНОВАН НА

- 1) специфической реакции антиген-антитело
- 2) уменьшении числа копий фрагмента нуклеиновых кислот
- 3) увеличении числа копий фрагмента нуклеиновых кислот
- 4) люминесценции возбужденных атомов и молекул образца

ПИОСПЕРМИЯ ОЗНАЧАЕТ НАЛИЧИЕ В ЭЯКУЛЯТЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА

- 1) нейтрофилов
- 2) кристаллов спермина
- 3) эритроцитов
- 4) макрофагов, лимфоцитов

РАСТВОР МЕТИЛЕНОВОГО СИНЕГО 1% КАПЛИ НЕЙТРАЛЬНОГО ЖИРА

- 1) окрашивает в темно-синий цвет
- 2) окрашивает в бледно-голубой цвет
- 3) не окрашивает
- 4) окрашивает только в присутствии уксусной кислоты

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ МИКРОСКОПИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА У БОЛЬНЫХ ТРИХОМОНИАЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОКРАСКА ПО

- 1) Романовскому-Гимзе
- 2) Граму
- 3) Цилю-Нильсену
- 4) Папаниколау

ПЛЕВРАЛЬНЫЙ ТРАНССУДАТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) скоплением гноя в плевральной полости

- 2) плевральной жидкостью с содержанием белка >30 г/л и относительной плотностью >1018
- 3) плевральной жидкостью с содержанием белка <20 г/л и относительной плотностью <1015
- 4) скоплением лимфы в плевральной полости

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА НА ГАЛАКТОЗЕМИЮ ПЕРВИЧНЫМ ТЕСТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ГАЛАКТОЗЫ ИЛИ ГАЛАКТОЗО-1-ФОСФАТА В

- 1) цельной крови
- 2) моче
- 3) сухих пятнах крови
- 4) сыворотке крови

КАРТИНА КРОВИ: АНЕМИЯ, НЕЙТРОПЕНИЯ, ЛИМФОЦИТОЗ - ДО 80% С ОТРОСТЧАТОЙ ЦИТОПЛАЗМОЙ - ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) лимфогранулематоза
- 2) плазмноклеточного лейкоза
- 3) волосатоклеточного лейкоза
- 4) фолликулярной лимфомы

ВЗЯТИЕ БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1) при первом после выписки ребенка из родильного дома патронаже на дому
- 2) в родильном доме в первые сутки после рождения
- 3) в городской поликлинике после выписки ребенка из родильного дома
- 4) в родильном доме на 4-5 сутки после рождения

ПРИ НОРМАЛЬНОЙ ВЯЗКОСТИ ДЛИНА НИТИ ВЫТЕКАЮЩЕГО ИЗ ПИПЕТКИ ЭЯКУЛЯТА СОСТАВЛЯЕТ (В СМ)

- 1) от 5 до 6
- 2) до 7
- 3) от 3 до 4
- 4) до 2

НАСТАИВАНИЕ БИОЛОГИЧЕСКИХ ТКАНЕЙ ПРИ СЕЛЕКТИВНОМ ИЗОЛИРОВАНИИ КОКАИНА ПРОВОДЯТ С _____, ЭКСТРАКЦИЮ ПРОВОДЯТ _____

- 1) водой, подщелоченной натрия гидроксида раствором 5%; эфиром при pH 2
- 2) эфиром, подкисленным виннокаменной кислоты раствором 10%; водой при pH 13
- 3) ацетонитрилом при 18°C ; эфиром при pH 6-7
- 4) водой, подкисленной серной кислоты раствором 0,02 М; хлороформом при pH 10

ПАЗАРИТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОКРОТЫ ПОКАЗАНО ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ

- 1) нанофиетоза

- 2) парагонимоза
- 3) клонорхоза
- 4) метагонимоза

СНИЖЕНИЕ RBC, HGB, HGT НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) лейкозе
- 2) тромбоцитопенической пурпуре
- 3) лейкомоидной реакции
- 4) анемии

СРЕДНИЙ ОБЪЕМ РЕТИКУЛОЦИТОВ У ВЗРОСЛЫХ ЛЮДЕЙ И ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ (В ФЕМТОЛИТРАХ)

- 1) 81-99
- 2) 151-169
- 3) 131-149
- 4) 101-129

ПОКАЗАТЕЛЕМ, ПО КОТОРОМУ ОПРЕДЕЛЯЮТ ИНФИЦИРОВАННОСТЬ ДОНОРСКОЙ КРОВИ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) HBe-антиген
- 2) HBs-антиген
- 3) HBx-антиген
- 4) HBc-антиген

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СПЕРМОГРАММЫ ПОД АГРЕГАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) фагоцитоз макрофагами неподвижных сперматозоидов
- 2) склеивание подвижных сперматозоидов друг с другом
- 3) склеивание неподвижных сперматозоидов друг с другом
- 4) склеивание подвижных и неподвижных сперматозоидов друг с другом

К БЕЛКАМ ПЛАЗМЫ КРОВИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) альбумин
- 2) гистоны
- 3) фибриноген
- 4) глобулины

НАИБОЛЕЕ ВЫСОКОЙ ИЗБИРАТЕЛЬНОСТЬЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ХРОМАТОГРАФИЯ

- 1) гель-фильтрационная
- 2) ионообменная
- 3) аффинная
- 4) адсорбционная

НОРМАЛЬНОЙ СЧИТАЕТСЯ РЕАКЦИЯ КАЛА

- 1) нейтральная или слабощелочная
- 2) щелочная

- 3) резкощелочная
- 4) кислая

КОНТРОЛЬНОЕ ПРАВИЛО ВЕСТГАРДА, КОТОРОЕ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ СИСТЕМАТИЧЕСКУЮ ОШИБКУ, ИМЕЕТ МЕСТО, КОГДА

- 1) десять последовательных результатов находятся на одной стороне от средней
- 2) разница между максимальным и минимальным контрольными результатами превышает $\text{хср}+4$?
- 3) один контрольный результат превышает контрольные пределы $\text{хср}+3$?
- 4) один контрольный результат превышает контрольные пределы $\text{хср}+2$?

СНИЖЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ АССОЦИИРОВАННОГО С БЕРЕМЕННОСТЬЮ ПЛАЗМЕННОГО БЕЛКА А (РАРРА-А) ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) пузырного заноса
- 2) трофобластной опухоли
- 3) резус-конфликта
- 4) хромосомной аномалии

К СРЕДНЕ- И ДОЛГОСРОЧНЫМ МЕХАНИЗМАМ РЕГУЛЯЦИИ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА ОТНОСИТСЯ

- 1) секреторная функция половых желёз
- 2) секреторная функция слюнных желез
- 3) деятельность сердечно-сосудистой системы
- 4) физиологическая деятельность почек

УВЕЛИЧЕНИЕ РЕТИКУЛОЦИТОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) апластических анемиях
- 2) железодефицитной анемии
- 3) дефиците В_{12} и фолиевой кислоты
- 4) гемолитических анемиях

ФАЗА РОСТА БАКТЕРИЙ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩАЯСЯ МАКСИМАЛЬНОЙ СКОРОСТЬЮ ДЕЛЕНИЯ КЛЕТОК, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) фазой гибели
- 2) стационарная фазой
- 3) лог-фазой
- 4) лаг-фазой

ОСНОВНОЙ РОЛЬЮ ГАСТРИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стимуляция секреции желудочного сока
- 2) превращение в желудке пепсиногена в пепсин
- 3) активация ферментов поджелудочной железы
- 4) стимуляция секреции поджелудочной железы

В СЫВОРОТКЕ КРОВИ РЕБЕНКА ВОЗРАСТА 1-2 ГОДА ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА G В НОРМЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ В КОНЦЕНТРАЦИИ (В Г/Л)

- 1) 44,6-114,6
- 2) 4,6-14,6
- 3) 1,6-3,5
- 4) 0,6-1,5

ПРИ ЭФФЕКТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ АНЕМИИ ВСЛЕДСТВИЕ ДЕФИЦИТА ВИТАМИНА B12 ПРОЦЕНТ МАКРОЦИТАРНЫХ ЭРИТРОЦИТОВ И ЭРИТРОЦИТОВ С РЕЗКО ПОВЫШЕННЫМ СОДЕРЖАНИЕМ ГЕМОГЛОБИНА ОТ ИСХОДНО

- 1) сниженного повышается до нормального
- 2) сниженного снижается еще сильнее
- 3) повышенного снижается до нормального
- 4) повышенного повышается еще сильнее

МОЧЕВАЯ КИСЛОТА ПОВЫШАЕТСЯ В СЫВОРОТКЕ ПРИ

- 1) гепатите
- 2) подагре
- 3) язвенной болезни
- 4) панкреатите

ЖЕЛЕЗЫ, КЛЕТКИ КОТОРЫХ ВЫДЕЛЯЮТ СЕКРЕТ ПО АПОКРИНОВОМУ ТИПУ, НАЗЫВАЮТ

- 1) слюнными
- 2) железами желудка
- 3) сальными
- 4) молочными

ДЛЯ ЛИМФОПРОЛИФЕРАТИВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КЛАССИФИКАЦИЯ

- 1) ФАБ
- 2) ВОЗ
- 3) СИ
- 4) МКБ

К ЭЛЕМЕНТАМ ОСАДКА МОЧИ ПОЧЕЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) лейкоциты
- 2) эритроциты
- 3) цилиндры
- 4) кристаллы

В ФЕКАЛИЯХ ЧЕЛОВЕКА НЕЛЬЗЯ ОБНАРУЖИТЬ ЯЙЦА

- 1) описторха
- 2) карликового цепня
- 3) широкого лентеца

4) токсокар

АМИНОКИСЛОТНУЮ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ БЕЛКОВ ОПРЕДЕЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) гибридизации
- 2) синтеза
- 3) секвенирования
- 4) расщепления

ТЯЖЕЛОЕ ТЕЧЕНИЕ ОТРАВЛЕНИЯ ЖЕЛЕЗОМ С БЫСТРЫМ ПРОГРЕССИРОВАНИЕМ ПОЛИОРГАННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПОСЛЕ ПРИЕМА _____ МГ/КГ ЭЛЕМЕНТНОГО ЖЕЛЕЗА

- 1) 30
- 2) 120
- 3) 15
- 4) 60

ПРИ ОСТРОМ ДЕФИЦИТЕ ВИТАМИНА С РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) куриная слепота
- 2) цинга
- 3) подагра
- 4) рахит

ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЗОНА НА БЕЛОК МОЧЕВЫХ ПОЛОСОК ПО ОТНОШЕНИЮ К БЕЛКОВЫМ МОЛЕКУЛАМ ОБЛАДАЕТ

- 1) высокой специфичностью
- 2) высокой чувствительностью
- 3) универсальной чувствительностью
- 4) селективной чувствительностью

ОБНАРУЖЕНИЕ У БОЛЬНОГО С ХОЛЕЦИСТИТОМ В ДУОДЕНАЛЬНОМ СОДЕРЖИМОМ КРУПНЫХ ЯИЦ ОВАЛЬНОЙ ФОРМЫ С КРЫШЕЧКОЙ НА ОДНОМ КОНЦЕ И БУГОРОЧКОМ НА ДРУГОМ ПОЗВОЛЯЕТ ПРЕДПОЛОЖИТЬ

- 1) энтеробиоз
- 2) аскаридоз
- 3) тениоз
- 4) фасциолёз

ОСМОЛЯРНОСТЬЮ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) число растворенных анионов и катионов в растворе
- 2) количество осмолей на кг растворителя
- 3) количество осмолей на литр раствора
- 4) число анионов и катионов в растворе

БЕЛКОВЫЕ ФРАКЦИИ СЫВОРОТКИ КРОВИ МОЖНО ВЫДЕЛИТЬ

- 1) фотометрией

- 2) электрофорезом
- 3) титрованием
- 4) иммунно-ферментным анализом

МОЧЕВЫЕ ЦИЛИНДРЫ ОБРАЗУЮТСЯ В

- 1) мочеточниках
- 2) почечных канальцах
- 3) верхнем отделе уретры
- 4) мочевом пузыре

РЖАВЫЙ ЦВЕТ МОКРОТЫ ТИПИЧЕН ДЛЯ

- 1) злокачественных новообразований легкого
- 2) легочного кровотечения
- 3) крупозной пневмонии
- 4) туберкулеза

ПРИ ВЗЯТИИ КРОВИ ДЛЯ СТАБИЛИЗАЦИИ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЛЮКОЗЫ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) ЭДТА
- 2) цитрат натрия
- 3) гепарин
- 4) фторид натрия

ПОЯВЛЕНИЕ ЭРИТРОБЛАСТОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА

- 1) M0
- 2) M6
- 3) M3
- 4) M1

У БЕРЕМЕННЫХ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПАРАМЕТРОМ ВЫБОРА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБМЕНА ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сывороточный ферритин
- 2) железо сыворотки крови
- 3) трансферрин
- 4) ОЖСС

ХАРАКТЕРНЫМ МОЛЕКУЛЯРНЫМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ КЛЕТОК МИКСОИДНОЙ ЛИПОСАРКОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ В НИХ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО БЕЛКА

- 1) FOXO1-PAX7 (с участием гена FOXO1_13q14 (forkhead homolog in rhabdomyosarcoma))
- 2) FUS-DDIT3 (с участием гена FUS_16p11.2 (fusion involved in t(12;16) in malignant liposarcoma))
- 3) EWSR1-FLI1-VAX156 (с участием гена EWSR1-FULL_22q12 (Ewing sarcoma breakpoint region 1))
- 4) FOXO1-PAX3 (с участием гена FOXO1_13q14 (forkhead homolog in

rhabdomyosarcoma))

СРЕДНЕЕ АРИФМЕТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ КОНТРОЛЬНОГО МАТЕРИАЛА ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ РАСЧЁТЕ

- 1) погрешности
- 2) специфичности
- 3) правильности
- 4) чувствительности

ЕСЛИ РЕЗУЛЬТАТОМ СИГМАМЕТРИИ СТАЛА SIGMA БОЛЬШЕ 5, ТО ЭТО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О/ОБ

- 1) отсутствия проблем с анализом
- 2) нестабильности системы измерения
- 3) необходимости смены методики
- 4) неадекватности калибровки

ОБЩИЙ ТИРОКСИН ПОВЫШЕН ПРИ

- 1) гипертиреозе
- 2) миксидеме
- 3) акромегалии
- 4) значительном дефиците йода

ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗА КОС: PH =7,70; PCO₂= 40 ММ.РТ.СТ.; VE=+15 - СООТВЕТСТВУЮТ

- 1) метаболическому ацидозу
- 2) метаболическому алкалозу
- 3) нормальным величинам КОС
- 4) повышенным величинам КОС

ТРОМБИНООБРАЗОВАНИЮ ПРЕПЯТСТВУЕТ

- 1) антикоагулянт
- 2) кининоген высокой молекулярной массы
- 3) фактор Виллебранда
- 4) ион кальция

В СЕКРЕТЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В НОРМЕ СОДЕРЖАТСЯ

- 1) макрофаги и амилоидные тельца
- 2) лейкоциты (не более 10), единичные эритроциты, лецитиновые зерна
- 3) эпителиальные и гигантские клетки
- 4) лейкоциты

ЕСЛИ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ МОЧИ С ПОМОЩЬЮ АВТОМАТИЧЕСКОГО АНАЛИЗАТОРА ОБНАРУЖЕНО КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ 18 В 1 МКЛ, КОЛИЧЕСТВО БАКТЕРИЙ 35 В 1 МКЛ, КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ 300 В 1 МКЛ, КОЛИЧЕСТВО КРИСТАЛЛОВ И ЦИЛИНДРОВ – В ПРЕДЕЛАХ НОРМАЛЬНОГО ДИАПАЗОНА, КАРТИНА

СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) макрогематурии
- 2) микрогематурии
- 3) варианту нормы
- 4) лейкоцитурии

ПРИ ПРИГОТОВЛЕНИИ МАЗКА КРОВИ ВРУЧНУЮ ПОДСЧЕТ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) щеточной каемке мазка независимо от плотности клеток
- 2) щеточной каемке мазка в тонкой краевой части
- 3) центральных участках мазка с монослоем эритроцитов
- 4) плотных частях мазка в толстой краевой части

БАЗОФИЛИЯ В КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) отитах
- 2) пневмонии
- 3) псориазе
- 4) бронхиальной астме

К ВНУТРИКЛЕТОЧНЫМ ПАРАЗИТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) *Trichomonas vaginalis*
- 2) *Balantidium coli*
- 3) *Plasmodium vivax*
- 4) *Giardia lamblia*

С-ПЕПТИД ЯВЛЯЕТСЯ МАРКЕРОМ

- 1) инсулинсинтезирующей функции поджелудочной железы
- 2) сахарного диабета
- 3) оценки повреждения сосудов при сахарном диабете
- 4) гликозилирования плазменных белков

С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ НАРКОЛЕПСИИ ПРОВОДЯТ ТЕСТ НА ВЫЯВЛЕНИЕ HLA-АЛЛЕЛИ

- 1) HLA-B*27 и C*06
- 2) DQB1*06:02
- 3) DRB1*03:01
- 4) B*27

К АНТИГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКИМ ИММУНОЛОГИЧЕСКИМ РЕАКЦИЯМ ОТНОСИТСЯ

- 1) синтез антител
- 2) активация системы комплемента
- 3) продукция интерферона
- 4) активация NK-клеток

КОНТРОЛЬНОЕ ПРАВИЛО ВЕСТГАРДА, ПОЗВОЛЯЮЩЕЕ ВЫЯВИТЬ СЛУЧАЙНУЮ

ОШИБКУ, НАБЛЮДАЕТСЯ, КОГДА

- 1) один контрольный результат превышает контрольные пределы $\text{хср}+3$?
- 2) четыре последовательных контрольных результата находятся на одной стороне от средней и превышают контрольные пределы $\text{хср}+1$?
- 3) десять последовательных результатов находятся на одной стороне от средней
- 4) два последовательных контрольных результата с любой стороны от средней превышают контрольные пределы $\text{хср}\pm 2$?

ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ РЕЦИДИВИРУЮЩЕЙ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ СНИЖЕНИЕМ УРОВНЯ

- 1) интерлейкина 2
- 2) NK-клеток
- 3) ФНО-альфа
- 4) интерлейкина 4

РЕГИСТРАЦИЯ ПРОБЫ ПАЦИЕНТА ПРОИСХОДИТ

- 1) на постаналитическом этапе
- 2) в случае необходимости
- 3) на аналитическом этапе
- 4) на преаналитическом этапе

ПЛОСКОКЛЕТОЧНЫЙ И ДИМОРФНЫЙ (СМЕШАННЫЙ ЖЕЛЕЗИСТЫЙ И ПЛОСКОКЛЕТОЧНЫЙ) РАК ЧАЩЕ ВСЕГО ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- 1) нисходящем отделе ободочной кишки
- 2) сигмовидной кишке
- 3) восходящем отделе ободочной кишки
- 4) прямой кишке

R-ПЛАЗМИДЫ КОНТРОЛИРУЮТ

- 1) продукцию бактериоцинов
- 2) устойчивость к антибиотикам
- 3) образование токсинов
- 4) устойчивость к действию кислот

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аутоиммунная деструкция инсулярного аппарата, приводящая к нарушению секреции инсулина
- 2) нарушение взаимодействия инсулина с клетками инсулинзависимых тканей
- 3) патология сосудов, приводящая к нарушению секреции инсулина
- 4) ожирение, приводящее к нарушению секреции инсулина

ПОКАЗАТЕЛЬ PO_2 ВЕНОЗНОЙ КРОВИ ПО СРАВНЕНИЮ С АРТЕРИАЛЬНОЙ В НОРМЕ _____ НА _____ (В ММ РТ.СТ.)

- 1) выше; 35-50

- 2) выше; 5-10
- 3) ниже; 5-10
- 4) ниже; 35-50

ГЕМОГРАММА: WBC - 36×10^9 /л, МИЕЛОЦИТОВ - 10%; МЕТАМИЕЛОЦИТОВ - 12%; ПАЛОЧКОЯДЕРНЫХ - 10%; СЕГМЕНТОЯДЕРНЫХ - 30%; ЭОЗИНОФИЛОВ - 8%; ЛИМФОЦИТОВ - 21%; БАЗОФИЛОВ - 3%; МОНОЦИТОВ - 6% - ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) острого миелолейкоза
- 2) стадии бластного криза хронического миелолейкоза
- 3) начальной стадии хронического миелолейкоза
- 4) фазы акселерации хронического миелолейкоза

ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ПОРАЖЕНИИ ПЕЧЕНИ ПОВЫШЕНА АКТИВНОСТЬ

- 1) холинэстеразы
- 2) лактатдегидрогеназы
- 3) γ -глутамилтранспептидазы
- 4) креатинкиназы

НОРМОЦИТАРНАЯ НОРМОХРОМНАЯ ГИПОРЕГЕНЕРАТОРНАЯ АНЕМИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) фолиеводефицитной анемии
- 2) хроническом лимфолейкозе
- 3) железодефицитной анемии
- 4) апластической анемии

ЦВЕТ ЛИКВОРА В НОРМЕ

- 1) бесцветный
- 2) бледно-желтый
- 3) бледно-розовый
- 4) серый

ПРИ ОСТРОЙ ЛИХОРАДКЕ У РЕБЕНКА КРОВЬ ДЛЯ ОБЩЕГО АНАЛИЗА НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАТЬ

- 1) при клинической необходимости в любое время
- 2) рано утром натощак
- 3) до полудня натощак
- 4) в момент максимальной лихорадки

К НЕТРЕПОНЕМНЫМ (НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ) СЕРОЛОГИЧЕСКИМ ТЕСТАМ ИССЛЕДОВАНИЯ НА СИФИЛИС ОТНОСИТСЯ РЕАКЦИЯ

- 1) иммуноферментного анализа
- 2) микропреципитации
- 3) иммунофлюоресценции
- 4) пассивной гемагглютинации

ПРИБРЕТЕННАЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) дефицита пируваткиназы
- 2) механического повреждения эритроцитов
- 3) метаплазии
- 4) эллиптоцитоза

ЖЁЛТО-БУРЫЙ ЦВЕТ КРИСТАЛЛИЧЕСКОГО ОСАДКА МОЧИ УКАЗЫВАЕТ НА ВЫСОКОЕ СОДЕРЖАНИЕ

- 1) мочевой кислоты
- 2) фосфатов
- 3) оксалатов
- 4) гиппуровой кислоты

МИКРОАЛЬБУМИНУРИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЭКСКРЕЦИЕЙ С МОЧОЙ АЛЬБУМИНА БОЛЕЕ (МГ В СУТКИ)

- 1) 300
- 2) 30
- 3) 100
- 4) 10

ЧЕРЕЗ МЕСЯЦ ПОСЛЕ ОПЕРАТИВНОГО УДАЛЕНИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ ПАРАЩИТОВИДНЫХ ЖЕЛЕЗ У ПАЦИЕНТА ПОЯВИЛИСЬ ПРИЗНАКИ ГИПОПАРАТИРЕОЗА (ЧАСТЫЕ СУДОРОГИ, СПАЗМ ГОРТАНИ), А В БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ОТМЕЧАЛАСЬ

- 1) гипофосфатемия
- 2) гипокальциемия
- 3) гипокалиемия
- 4) гипонатриемия

ЯЙЦА ШИРОКОГО ЛЕНТЕЦА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ НАЛИЧИЕМ ДВУХКОНТУРНОЙ ОБОЛОЧКИ, А ТАКЖЕ

- 1) мелкими размерами (20-25 × 12-15 мкм), наличием шестикрючной онкосферы, отсутствием различимых крышечки и бугорка на полюсах
- 2) мелкими размерами (20-25 × 12-15 мкм), наличием на одном из полюсов крышечки при отсутствии бугорка на противоположном полюсе
- 3) крупными размерами (68-75 × 45-50 мкм), наличием на одном из полюсов крышечки и бугорка на противоположном полюсе
- 4) крупными размерами (80-90 × 65-70 мкм), отсутствием различимых крышечки и бугорка на полюсах

ДИАГНОЗ «УРОГЕНИТАЛЬНЫЙ ТРИХОМОНОЗ» ВЕРИФИЦИРУЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

- 1) микроскопии и полимеразно-цепной реакцией
- 2) культурального исследования и микроскопии

- 3) культурального исследования и иммуно-ферментного анализа
- 4) культурального исследования и полимеразно-цепной реакцией

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЕТСЯ ДЕФИЦИТ

- 1) кортизола
- 2) глюкагона
- 3) вазопрессина
- 4) соматотропного гормона

МИКРОСФЕРОЦИТЫ ВЫГЛЯДЯТ КАК

- 1) эритроциты с центральным скоплением гемоглобина
- 2) эритроцит овальной формы
- 3) мелкие эритроциты с узким ободком гемоглобина по краю
- 4) круглые, мелкие эритроциты с четкой границей, без центрального просветления

ПРИ ВЗЯТИИ КРОВИ НА КОАГУЛОГРАММУ НАРУШЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наполнять пробирки с цитратом при помощи шприцов для инъекций
- 2) использовать вакуумный пробирки вакуэты, наполненные цитратом
- 3) применять пластиковые пробирки с цитратом
- 4) использовать силиконированные пробирки с цитратом

МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ РАЗДЕЛЯЕТ ФЕРМЕНТЫ НА ШЕСТЬ КЛАССОВ В СООТВЕТСТВИИ С ИХ

- 1) типом катализируемой реакции
- 2) субстратной специфичностью
- 3) эффективностью катализа
- 4) органной принадлежностью

ИЗ ПРОБИРКИ, ВЗЯТОЙ ДЛЯ БИОХИМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА КРОВИ, НЕВОЗМОЖНО ВЫПОЛНИТЬ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) уровня иммуноглобулинов крови
- 2) агрегационной способности тромбоцитов
- 3) показателей обмена железа
- 4) онкологических маркеров

ФЕРМЕНТООБРАЗУЮЩАЯ ФУНКЦИЯ ЖЕЛУДКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КОЛИЧЕСТВОМ И ФУНКЦИЕЙ КЛЕТОК

- 1) поверхностного эпителия
- 2) бокаловидных
- 3) обкладочных
- 4) главных

С ПОМОЩЬЮ МЕТОДОВ КАРИОТИПИРОВАНИЯ И ФЛУОРЕСЦЕНТНОЙ IN SITU ГИБРИДИЗАЦИИ (FISH) МОЖНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ СИНДРОМ

- 1) аутоиммунный лимфопролиферативный

- 2) Дауна
- 3) врожденной нечувствительности к боли с ангидрозом
- 4) Ли-Фраумени

СОЛЯНУЮ КИСЛОТУ В ЖЕЛУДКЕ ВЫРАБАТЫВАЮТ _____ КЛЕТКИ

- 1) эндокринные
- 2) поверхностные
- 3) париетальные
- 4) главные

ТКАНЕВАЯ ФОРМА ENTAMOEBA HISTOLYTICA - ГЕМАТОФАГ - МОЖЕТ БЫТЬ ОБНАРУЖЕНА В

- 1) жидких, свежесвыделенных фекалиях после клизмы
- 2) слизисто-кровянистых выделениях из прямой кишки
- 3) оформленном кале
- 4) оформленных фекалиях после клизмы

ГЕТЕРОЗИГОТНАЯ (МАЛАЯ) ФОРМА БЕТА-ТАЛАССЕМИИ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ ПО ОСНОВНЫМ ЭРИТРОЦИТАРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ПОХОЖА НА ЛЕГКУЮ ФОРМУ ДЕФИЦИТА

- 1) фолиевой кислоты
- 2) витамина С
- 3) витамина В12
- 4) железа

ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ВАРИАНТА ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) исследование периферической крови
- 2) иммунофенотипирование, цитогенетику
- 3) исследование трепаната
- 4) исследование костного мозга

КОЛИЧЕСТВО НЕКОНЬЮГИРОВАННОГО БИЛИРУБИНА, СОСТАВЛЯЮЩЕГО В ОБЩЕМ БИЛИРУБИНЕ БОЛЕЕ 80%, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ЖЕЛТУХИ

- 1) паренхиматозной
- 2) обтурационной
- 3) механической
- 4) гемолитической

ДЛЯ НЕХОДЖКИНСКИХ ЛИМФОМ В ПУНКТАТЕ ЛИМФОУЗЛА НЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) клеточного и ядерного полиморфизма
- 2) фигур митозов
- 3) монотонного клеточного состава
- 4) пёстрого клеточного состава

МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ СЕРОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кровь
- 2) моча
- 3) мокрота
- 4) кал

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ В КАЛЕ ПОЛОВОЗРЕЛЫХ ГЕЛЬМИНТОВ ИЛИ ИХ ФРАГМЕНТОВ ПРИМЕНЯЮТ _____ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) микроскопические
- 2) макроскопические
- 3) бактериологические
- 4) иммуноферментные

ПРИ ПЕРВИЧНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ СИНТЕЗИРУЮТСЯ

- 1) Ig A
- 2) Ig M
- 3) Ig E
- 4) Ig G

ОКРУГЛЫЕ КЛЕТКИ СПЕРМЫ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ В

- 1) камере Нейбауэра
- 2) нативном препарате на увеличении ×400
- 3) окрашенном препарате
- 4) нативном препарате на увеличении ×100

КАКОЙ ФРАГМЕНТ ОСОБИ ПАРАЗИТА ИССЛЕДУЕТСЯ В ЦЕЛЯХ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ТЕНИОЗА И ТЕНИАРНИХОЗА?

- 1) гермафродитный окрашенный членик
- 2) зрелый членик
- 3) онкосферы
- 4) шейка

ВИТАМИН К УЧАСТВУЕТ В СИНТЕЗЕ

- 1) фактора XII
- 2) фибриногена
- 3) протромбина
- 4) фактора III

С ЦЕЛЬЮ КОНСЕРВАЦИИ ОСОБЕЙ ГЕЛЬМИНТОВ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН РАСТВОР

- 1) Барбагалло
- 2) Турдыева
- 3) Люголя
- 4) физиологический

МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОГО ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ПНГ-КЛОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) биохимический анализ крови
- 2) микроскопия крови
- 3) проточная цитометрия
- 4) исследование костного мозга

ПОКАЗАТЕЛЬ pH АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ МЕНЕЕ 7,35 ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) гипокалиемию
- 2) вариант нормы
- 3) алкалоз
- 4) ацидоз

ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ Т-ЛИМФОЦИТОВ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО СПОСОБНОСТИ ВЫЗЫВАТЬ

- 1) лизис чужеродных белков
- 2) пролиферацию клеток на ФГА, секрецию цитокинов
- 3) секрецию иммуноглобулинов
- 4) фагоцитоз

ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ И АНЕМИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ

- 1) трансферрина
- 2) эритроцитарных индексов
- 3) сывороточного железа
- 4) ферритина

МУТНОСТЬ СЫВОРОТКИ ОБУСЛОВЛЕНА ИЗБЫТКОМ

- 1) фосфолипидов
- 2) жирных кислот
- 3) холестерина
- 4) триглицеридов

БИКАРБОНАТНЫЙ БУФЕР ПОДДЕРЖИВАЕТ КИСЛОТНО-ОСНОВНОЕ РАВНОВЕСИЕ ЗА СЧЕТ

- 1) поддержания осмотического давления
- 2) образования органических кислот
- 3) замены сильных кислот слабыми
- 4) образования ионов натрия

К ВОЗБУДИТЕЛЮ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- 1) простой герпес
- 2) синегнойную палочку
- 3) палочки Фридендера
- 4) диплококк Френкеля

ПОВЫШЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ОКСИПРОЛИНА И ПРОЛИНА В МОЧЕ БОЛЬНОГО СВЯЗАНО С НАРУШЕНИЕМ МЕТАБОЛИЗМА

- 1) фибриногена
- 2) коллагена
- 3) протромбина
- 4) миозина

ВЫСОКИЙ РИСК РАЗВИТИЯ РЕАКЦИИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НА ПРИЕМ АЛЛОПУРИНОЛА ВОЗНИКАЕТ У ЛИЦ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ НОСИТЕЛЯМИ HLA-АЛЛЕЛИ

- 1) DQB1*06:02
- 2) B*57:01
- 3) B*58:01
- 4) B*15:02

ОПТИМАЛЬНЫМ АНТИКОАГУЛЯНТОМ ДЛЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КИСЛОТНО-ЩЕЛОЧНОГО СОСТОЯНИЯ, ЭЛЕКТРОЛИТОВ, МЕТАБОЛИТОВ И ГАЗОВ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) калиевая соль EDTA- K2-EDTA, K3-EDTA
- 2) цитрат Na, блокирующий ионы кальция
- 3) гепарин-Li без специального баланса по электролитам
- 4) гепарин-Li, сбалансированный по pH

КОЛИЧЕСТВО НК-КЛЕТОК ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ЭКСПРЕССИИ

- 1) CD20+
- 2) CD4+
- 3) CD8+
- 4) CD16+

СРЕДНИЙ ОБЪЕМ ЭРИТРОЦИТОВ УВЕЛИЧЕН ПРИ

- 1) талассемии
- 2) В₁₂-дефицитной анемии
- 3) железодефицитной анемии
- 4) гемоглобинопатии

МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ АЦИДОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) гиповентиляции лёгких
- 2) потере калия организмом
- 3) почечной недостаточности
- 4) алкогольной абстиненции

ПОВЫШЕНИЕ ЧИСЛА ПЛАЗМАТИЧЕСКИХ КЛЕТОК В КОСТНОМ МОЗГЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) мегалобластной анемии
- 2) инфекционном мононуклеозе

- 3) миеломной болезни
- 4) хроническом миелолейкозе

ДЕТИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ МАТЕРЕЙ ПОДЛЕЖАТ ЛАБОРАТОРНОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 3
- 2) 6
- 3) 36
- 4) 12

ПОЙКИЛОЦИТОЗОМ НАЗЫВАЕТСЯ ИЗМЕНЕНИЕ _____ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) формы
- 2) размера
- 3) количества
- 4) объёма

АКТИВНОСТЬ ЛИПАЗЫ В КРОВИ ПОВЫШЕНА ПРИ

- 1) желтухе
- 2) холецистите
- 3) панкреатите
- 4) протеинурии

ОБНАРУЖЕНИЕ ПРИ МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ СИНОВИАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ КРИСТАЛЛОВ В ВИДЕ ДЛИННЫХ ПРЯМОУГОЛЬНИКОВ И РОМБОВ С ТУПЫМИ КОНЦАМИ, СИНХ В ПОЛЯРИЗОВАННОМ СВЕТЕ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) хондрокальциноза
- 2) ревматоидного артрита
- 3) подагрического артрита
- 4) анкилозирующего спондилита

КРИТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) результат, свидетельствующий о резком ухудшении состояния пациента и требующий немедленных действий
- 2) интервал, в котором обеспечивается измерение аналита
- 3) комплекс операций, объектом которых является определение значения или характеристика показателя
- 4) специфицированный интервал распределения значений, полученных в популяции здоровых людей

СКОРОСТЬ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ ПОЧЕК ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО РАСЧЕТНЫМ ФОРМУЛАМ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ УРОВНЯ

- 1) триглицеридов
- 2) гликированного гемоглобина
- 3) аланиаминотрансферазы
- 4) креатинина

РОСТ И НАКОПЛЕНИЕ БЕЛКА ПРОИСХОДИТ В ____ ПЕРИОДЕ КЛЕТОЧНОГО ЦИКЛА

- 1) G2
- 2) M
- 3) S
- 4) G1

К ОСНОВНОЙ ФОРМЕ КОНТРОЛЯ ПРЕАНАЛИТИЧЕСКОГО ЭТАПА ОТНОСЯТ

- 1) выполнение стандартов, формирующих этапы и порядок преаналитического этапа
- 2) исследования контрольных проб
- 3) периодические внешние и внутренние инспекционные проверки (аудит)
- 4) проверки документов, определяющих порядок выполнения преаналитического этапа

ОБНАРУЖЕНИЕ ГОЛУБОГО ОКРАШИВАНИЯ С РЕАКТИВОМ МАРКИ, ИСЧЕЗАЮЩЕГО ПРИ ОБРАБОТКЕ ВОДОЙ, ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЯ ИЗВЛЕЧЕНИЯ ИЗ ОБЪЕКТА ТСХ-СКРИНИНГОМ УКАЗЫВАЕТ НА ПРИСУТСТВИЕ

- 1) кокаина
- 2) морфина
- 3) метадона
- 4) эфедрина

ДОСТОВЕРНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ТЕСТОМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ ВНУТРИУТРОБНОЕ ИНФИЦИРОВАНИЕ ВИЧ ДЛЯ РЕБЁНКА В ВОЗРАСТЕ 1 МЕСЯЦА, ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) антител к антигенам ВИЧ методом иммуноблотинг
- 2) CD4+ лимфоцитов
- 3) уровня вирусной нагрузки
- 4) антител к антигенам ВИЧ методом ИФА

ПОД МЕТАПЛАЗИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) восстановление структурных элементов ткани взамен погибших
- 2) пролиферацию ткани с атипией
- 3) пролиферацию ткани с дифференцировкой
- 4) переход одного вида ткани в другой родственный вид

РЕФЕРЕНТНЫЙ УРОВЕНЬ ФИБРИНОГЕНА В ПЛАЗМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/Л)

- 1) 8-10
- 2) 4-6
- 3) 2-4
- 4) 6-8

ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ ОЛИГОЗОСПЕРМИИ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ КЛЕТОК ГОТОВЯТ

- 1) увеличивая количество препаратов для получения 100 сперматозоидов

- 2) в виде «толстой капли»
- 3) с помощью цитоцентрифуги
- 4) из центрифугата эякулята

ПОКАЗАТЕЛИ КОНТРОЛЬНЫХ КАРТ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О СТАБИЛЬНОСТИ РАБОТЫ АНАЛИЗИРУЕМОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ СИСТЕМЫ В ТОМ СЛУЧАЕ, КОГДА

- 1) один контрольный результат превышает контрольные пределы $\text{хср}+3$?
- 2) десять последовательных результатов находятся на одной стороне от средней
- 3) анализируемые значения показателей находятся по обе стороны от среднего значения и не выходят за пределы $\text{хср}\pm 2$?
- 4) разница между максимальным и минимальным контрольными результатами превышает $\text{хср}+4$?

ЛАБОРАТОРНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ НАТРИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ПРОВЕДЕНО С ПОМОЩЬЮ ИОН-СЕЛЕКТИВНЫХ ЭЛЕКТРОДОВ В АНАЛИЗАТОРАХ КИСЛОТНО-ЩЕЛОЧНОГО СОСТОЯНИЯ И _____ МЕТОДОВ В _____ АНАЛИЗАТОРАХ

- 1) кондуктометрических; гематологических
- 2) спектрофотометрических; иммунохимических
- 3) спектрофотометрических; биохимических
- 4) турбидиметрических; иммунохимических

АНИЗОЦИТОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) появлением эритроцитов различной формы
- 2) наличием включений в эритроцитах
- 3) наличием полихромазии эритроцитов
- 4) изменением размеров эритроцитов

ПРИ ПРИМЕНЕНИИ КАРБАМАЗЕПИНА ВОЗНИКАЕТ ВЫСОКИЙ РИСК РАЗВИТИЯ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ У ЛИЦ, В ГЕНОТИПЕ КОТОРЫХ ИМЕЕТСЯ

- 1) DRB1*03:01, DRB1*04:01
- 2) HLA-A*31:01 и/или HLA-B*15:02
- 3) DRB1*28:01-DQA6*03:01-DQB1* 02 DRB1*15:01-DQA1*01:01-DQB1* 06
- 4) В*27 и С*06

БРОНХИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕМ В МОКРОТЕ

- 1) микобактерий туберкулёза
- 2) эластических волокон
- 3) многослойного плоского эпителия
- 4) цилиндрического мерцательного эпителия

СОДЕРЖАНИЕ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

- 1) акромегалии
- 2) болезни Иценко-Кушинга
- 3) длительном приёме цитостатических средств

4) тиреотоксикозе

ПРОДУКТЫ ПОЛИМЕРАЗНОЙ ЦЕПНОЙ РЕАКЦИИ

- 1) могут приводить к контаминации и ложноположительным результатам
- 2) могут приводить к контаминации и ложноотрицательным результатам
- 3) контагиозны и представляют опасность для окружающих
- 4) наносят вред окружающей среде

СРЕДНИЙ ОБЪЕМ РЕТИКУЛОЦИТА И СРЕДНЕЕ СОДЕРЖАНИЕ ГЕМОГЛОБИНА В РЕТИКУЛОЦИТЕ ПРИ ДЕФИЦИТЕ ВИТАМИНА В12 У ДЕТЕЙ

- 1) незначительно снижены
- 2) повышены
- 3) значительно снижены
- 4) не изменяются

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ КОЖНОГО ЛЕЙШМАНИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) толстой капли крови
- 2) мазка из неизъязвившегося инфильтрата
- 3) мазка со дна язвы
- 4) периферической крови

К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА II ТИПА ОТНОСЯТСЯ

- 1) ожирение и возраст
- 2) артериальная гипертензия и возраст
- 3) нарушение функции почек и артериальная гипертензия
- 4) нарушение функции печени и ожирение

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОТЕРИ ЖЕЛЕЗА ЕЖЕДНЕВНО СОСТАВЛЯЮТ В СРЕДНЕМ (В МГ)

- 1) 3,0
- 2) 4,0
- 3) 2,0
- 4) 1,0

ВОЗМОЖНОСТИ АВТОМАТИЧЕСКИХ АНАЛИЗАТОРОВ МОЧИ В ОТНОШЕНИИ ОЦЕНКИ БАКТЕРИЙ В МОЧЕ ПОЗВОЛЯЮТ ТОЧНО

- 1) определить чувствительность бактерий к антибиотикам
- 2) определить скорость роста бактерий
- 3) определить вид и штамм микроорганизмов
- 4) оценить количество и ориентировочно охарактеризовать вид бактерий

КОНТРОЛЬ ЗА АНТИКОАГУЛЯНТАМИ НЕПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ МОЖНО ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЕМ

- 1) протромбина по Квику (% от нормы)
- 2) международного нормализованного отношения

- 3) протромбинового времени
- 4) протромбинового индекса

ХИЛУСОПОДОБНЫЙ ЭКССУДАТ СОДЕРЖИТ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО

- 1) тонких волокон коллагена
- 2) мелких жировых капель
- 3) клеток с жировым перерождением
- 4) тонких волокон фибрина

ЕСЛИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА НАСТУПИЛА РЕАКЦИЯ АГГЛЮТИНАЦИИ С ЦОЛИКЛОНАМИ АНТИ-А И АНТИ-В, ТО ЭТО _____ ГРУППА КРОВИ

- 1) А(II)
- 2) О(I)
- 3) АВ(IV)
- 4) В(III)

СОСТОЯНИЕ ПАЦИЕНТА, ПРИ КОТОРОМ МОЧА В КОЛИЧЕСТВЕ 12 Л В СУТКИ ИМЕЕТ УДЕЛЬНЫЙ ВЕС 1,002, ХАРАКТЕРНО ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- 1) глюкокортикоидов
- 2) соматотропного гормона
- 3) вазопрессина
- 4) инсулина

К ОСНОВНЫМ ПУТЯМ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТ МАТЕРИ К РЕБЁНКУ ОТНОСЯТ

- 1) фекально-оральный
- 2) бытовой
- 3) воздушно-капельный
- 4) трансплацентарный или вертикальный в родах

ОБЩЕЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ИММУНОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ У ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ ТО, ЧТО ПЕРВИЧНОЕ

- 1) и повторное определение выполняются в лаборатории только для резус-антигенов
- 2) и повторное определение группы крови и резус-фактора проводятся в лаборатории одной серией реагентов
- 3) определение группы крови и резус-фактора при взятии анализа и подтверждающее исследование проводятся в лаборатории
- 4) и повторное определение выполняются в лаборатории только для групповых антигенов

ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ЦИТОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ АТИПИИ

- 1) дегенеративными изменениями
- 2) только неправильной формой клеток

- 3) укрупнением ядер
- 4) неправильной формой клеток и ядер с неравномерным распределением хроматина

В ОЧАГЕ ВОСПАЛЕНИЯ НЕ ПРОИСХОДИТ АКТИВАЦИИ

- 1) калликреин-кининовой системы
- 2) перекисного окисления
- 3) нейтрофильных протеиназ
- 4) липогенеза

К УСЛОВИЯМ, СООТВЕТСТВУЮЩИМ ДИАГНОЗУ «ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ» ПРИ АНАЛИЗЕ КРОВИ С НИЗКИМ ГЕМОГЛОБИНОМ, ОТНОСЯТ

- 1) нормальное количество лейкоцитов и тромбоцитов, ретикулоциты в норме, микроцитоз, гипохромия
- 2) панцитопению, макроцитоз, гиперхромия, ретикулоцитопению, тельца Жолли, шизоциты
- 3) нормальное количество лейкоцитов и тромбоцитов, нормоцитарную нормохромную анемию, ретикулоцитоз незначительный
- 4) лейкоцитоз, нормоцитарную нормохромную анемию, тромбоцитоз, дакриоциты

КАКОЙ ИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ, ПОЛУЧЕННЫХ НА ГЕМОАНАЛИЗАТОРЕ, НЕОБХОДИМО ПЕРЕСЧИТАТЬ В МАЗКЕ?

- 1) моноциты 15%
- 2) эозинофилы 2%
- 3) палочкоядерные нейтрофилы 6%
- 4) сегментноядерные нейтрофилы 70%

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВИЧ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) ИФА, ПЦР, иммуноблот
- 2) дыхательный тест
- 3) хроматографию
- 4) цитологический метод

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО ОШИБОК ДОПУСКАЮТ НА _____ ЭТАПЕ

- 1) аналитическом
- 2) преаналитическом
- 3) внутрилабораторном
- 4) постаналитическом

ОСНОВНАЯ ИДЕНТИФИКАЦИЯ ЛИМФОИДНЫХ КЛЕТОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО

- 1) иммунофенотипированию
- 2) морфологии
- 3) цитохимии
- 4) цитогенетике

ПРИ АКТИВАЦИИ ЭРИТРОПОЭЗА ФРАКЦИЯ НЕЗРЕЛЫХ РЕТИКУЛОЦИТОВ ПОВЫШАЕТСЯ

- 1) одновременно с повышением уровня ретикулоцитов
- 2) независимо от общей ретикулоцитарной реакции
- 3) на несколько дней позже, чем общее число ретикулоцитов
- 4) на несколько дней раньше, чем общее число ретикулоцитов

TRICHOMONAS VAGINALIS ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вирусом
- 2) многоклеточным паразитом
- 3) одноклеточным паразитом
- 4) риккетсией

ПРИ МЕТАБОЛИЧЕСКОМ АЦИДОЗЕ СОДЕРЖАНИЕ HCO_3 В АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЭКВ/Л)

- 1) менее 22-24
- 2) более 26-28
- 3) более 25-27
- 4) менее 26-28

МИКРООРГАНИЗМ MICOPLASMA GENITALIUM ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ

- 1) I
- 2) II
- 3) III
- 4) IV

В ОСНОВЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППОВОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ КРОВИ ЛЕЖИТ РЕАКЦИЯ

- 1) агрегации
- 2) иммунодиффузии
- 3) преципитации
- 4) агглютинации

«ГОЛОДНЫЕ» ОТЕКИ СВЯЗАНЫ С

- 1) гиперпротеинемией
- 2) задержкой натрия
- 3) недостаточностью белка
- 4) гипергидратацией

БОГАТАЯ ТРОМБОЦИТАМИ ПЛАЗМА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) количества тромбоцитов в крови
- 2) параметров тромбокрита
- 3) времени свёртывания

4) агрегации тромбоцитов

ПРИ ЗАСТОЕ В МАЛОМ КРУГЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ В ПРЕПАРАТЕ МОКРОТЫ МОЖНО НАБЛЮДАТЬ

- 1) эритроциты
- 2) лимфоциты
- 3) тучные клетки
- 4) моноциты

ВЗЯТИЕ КРОВИ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ГЕМОКУЛЬТУРЫ (БАКТЕРИЕМИИ) ПРОВОДЯТ ПО СХЕМЕ: 2-3 ЗАБОРА С ИНТЕРВАЛОМ (В МИНУТАХ)

- 1) 5-10
- 2) 15-20
- 3) 35-40
- 4) 25-30

МЕСТОМ РАСПОЛОЖЕНИЯ ДНК В КЛЕТКЕ СЧИТАЮТ

- 1) лизосому
- 2) цитолемму
- 3) гладкую эндоплазматическую сеть
- 4) ядро

НА КЛЕТОЧНЫЙ АНИЗОЦИТОЗ УКАЗЫВАЕТ ПОВЫШЕНИЕ

- 1) RBC
- 2) RDW
- 3) MCH
- 4) MCV

НЕЙТРОФИЛЬНЫЕ ЛЕЙКЕМОИДНЫЕ РЕАКЦИИ МОГУТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ ПРИ

- 1) инфекционном мононуклеозе
- 2) тяжелых инфекционно-воспалительных процессах
- 3) реакции гиперчувствительности
- 4) болезни кошачьей царапины

БЕЛОК БЕНС-ДЖОНСА (В МОЧЕ) ОТНОСИТСЯ К

- 1) макроглобулинам
- 2) парапротеинам
- 3) гаптоглобину
- 4) трансферрину

ВИДОВОЙ ГЕНЕТИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК МИКРООРГАНИЗМА, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙ ЕГО СПОСОБНОСТЬ ВЫЗЫВАТЬ ИНФЕКЦИОННЫЙ ПРОЦЕСС, НАЗЫВАЮТ

- 1) вирулентностью
- 2) инвазивностью
- 3) токсигенностью

4) патогенностью

НАИБОЛЬШИМ АТЕРОГЕННЫМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЮТ

- 1) липопротеиды очень низкой плотности
- 2) липопротеиды высокой плотности
- 3) липопротеиды низкой плотности
- 4) хиломикроны

У ПОДРОСТКА 14 ЛЕТ С ДИАГНОСТИРОВАННЫМ НАСЛЕДСТВЕННЫМ ДЕФИЦИТОМ УДФ-ГЛЮКУРОНИЛТРАНСФЕРАЗЫ В БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ОПРЕДЕЛЕНА ГИПЕРБИЛИРУБИНИЯ, ОБУСЛОВЛЕННАЯ ПОВЫШЕНИЕМ В КРОВИ УРОВНЯ

- 1) уробилиногена
- 2) непрямого билирубина
- 3) стеркобилиногена
- 4) прямого билирубина

КЛЕТКИ КУПФЕРА ЯВЛЯЮТСЯ КЛЕТКАМИ

- 1) соединительной ткани
- 2) эпителия
- 3) эндотелия
- 4) макрофагами

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фракция незрелых ретикулоцитов
- 2) фракция зрелых ретикулоцитов
- 3) концентрация гемоглобина
- 4) количество эритроцитов

ПРИРОДНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ К ТИКАРЦИЛЛИНУ ОБЛАДАЕТ МИКРООРГАНИЗМ

- 1) *Citrobacter koseri*
- 2) *Klebsiella spp.*
- 3) *Serratia marcescens*
- 4) *Escherichia hermannii*

ОБНАРУЖЕНИЕ ОРАНЖЕВО-КОРИЧНЕВОГО ОКРАШИВАНИЯ С РЕАКТИВОМ МАРКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЯ ИЗВЛЕЧЕНИЯ ИЗ БИООБЪЕКТА ТСХ-СКРИНИНГОМ УКАЗЫВАЕТ НА ПРИСУТСТВИЕ

- 1) эфедрин
- 2) амфетамина
- 3) мескалина
- 4) кокаина

ПРИ ТУБЕРКУЛЁЗЕ, СИФИЛИСЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ УСТАНОВЛИВАЮТ НА ОСНОВАНИИ ОБНАРУЖЕНИЯ

- 1) элементов специфической гранулёмы
- 2) возбудителя в окраске по Граму
- 3) многоядерных клеток
- 4) элементов воспаления

КСАНТОХРОМИЯ ОТРАЖАЕТ ПРИСУТСТВИЕ В ЛИКВОРЕ

- 1) белка
- 2) липазы
- 3) билирубина
- 4) глюкозы

ДЕНДРИТНЫЕ КЛЕТКИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1) кортикальные тимоциты
- 2) эндотелиоциты
- 3) активированные макрофаги
- 4) антигенпредставляющие клетки миелоидного или лимфоидного происхождения

ГЕМОГРАММА: WBC 300×10^9 /л, МИЕЛОБЛАСТОВ - 17%, ПРОМИЕЛОЦИТОВ - 15%, МИЕЛОЦИТОВ - 10%; МЕТАМИЕЛОЦИТОВ - 8%; ПАЛОЧКОЯДЕРНЫХ 6%; СЕГМЕНТОЯДЕРНЫХ - 10%; ЭОЗИНОФИЛОВ - 10%; ЛИМФОЦИТОВ - 3%; БАЗОФИЛОВ - 21%; ТРОМБОЦИТОВ 98×10^9 /л ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) стадии бластного криза хронического миелолейкоза
- 2) острого миелолейкоза
- 3) хронической стадии хронического миелолейкоза
- 4) фазы акселерации хронического миелолейкоза

КАЧЕСТВО ИЗМЕРЕНИЙ, ОТРАЖАЮЩЕЕ БЛИЗОСТЬ К НУЛЮ СИСТЕМАТИЧЕСКИХ ОШИБОК, РАССМАТРИВАЮТ КАК

- 1) воспроизводимость
- 2) сходимость
- 3) правильность
- 4) специфичность

В КАЧЕСТВЕ ТРАНСПОРТНОЙ СРЕДЫ ДЛЯ ХОЛЕРНОГО ВИБРИОНА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) кровяной агар
- 2) желчный бульон
- 3) пептонную воду 1%
- 4) сахарный бульон

У НОВОРОЖДЁННОГО, ИНФИЦИРОВАННОГО ХЛАМИДИЯМИ, ВОЗБУДИТЕЛЬ ВЫЯВЛЯЕТСЯ С

- 1) паховой складки

- 2) слизистой оболочки носа
- 3) слизистой оболочки задней стенки глотки
- 4) наружного слухового прохода

ЦИТОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПРЕПАРАТА, КОГДА СРЕДИ ОТДЕЛЬНЫХ НЕЙТРОФИЛОВ ВЫЯВЛЕНО ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЛИМФОЦИТОВ, ГИСТИОЦИТОВ, МАКРОФАГОВ, ПЛАЗМАТИЧЕСКИХ КЛЕТОК, ФИБРОБЛАСТОВ И КЛЕТОК ТИПА ИНОРОДНЫХ ТЕЛ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ _____ ВОСПАЛЕНИЯ

- 1) хронического специфического
- 2) острого специфического
- 3) хронического неспецифического
- 4) острого

ПЛАСТИКОВЫЙ ШПРИЦ С ПЛОТНОЙ ЗАГЛУШКОЙ НЕПРОНИЦАЕМ ДЛЯ ГАЗОВ В ТЕЧЕНИЕ (В МИНУТАХ)

- 1) 30
- 2) 15
- 3) 120
- 4) 60

СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ OPISTHORCHIS FELINEUS

- 1) тип: Nematoda; класс: Chromadorea
- 2) тип: Platyhelminthes, класс: Cestoda
- 3) тип: Platyhelminthes, класс: Digenea
- 4) тип: Nematoda; класс: Enoplea

КОНТРОЛЬНОЕ ПРАВИЛО ВЕСТГАРДА, ПОЗВОЛЯЮЩЕЕ ВЫЯВИТЬ СЛУЧАЙНУЮ ОШИБКУ, НАБЛЮДАЕТСЯ, КОГДА

- 1) один контрольный результат превышает контрольные пределы $\text{хср}+3\sigma$
- 2) четыре последовательных контрольных результата находятся на одной стороне от средней и превышают контрольные пределы $\text{хср}+1\sigma$
- 3) десять последовательных результатов находятся на одной стороне от средней
- 4) два последовательных контрольных результата с любой стороны от средней превышают контрольные пределы $\text{хср}\pm 2\sigma$

ФЕРМЕНТЫ ПО СВОЕЙ ПРИРОДЕ ОТНОСЯТ К

- 1) липидам
- 2) белкам
- 3) микроэлементам
- 4) углеводам

МЕТОДОМ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ БРЮШНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бактериологический
- 2) биологический
- 3) вирусологический

4) аллергический

ПОКАЗАТЕЛЬ RDW, РЕГИСТРИРУЕМЫЙ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМИ АНАЛИЗАТОРАМИ, ОТРАЖАЕТ СТЕПЕНЬ РАЗЛИЧИЯ ЭРИТРОЦИТОВ ПО

- 1) объёму
- 2) радиусу
- 3) форме
- 4) диаметру

ПРИНЦИП ПРЯМОЙ ПРОБЫ КУМБСА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ВЫЯВЛЕНИИ

- 1) циркулирующих в крови антител
- 2) циркулирующих в крови и фиксированных на эритроцитах антител
- 3) фиксированных на эритроцитах антител
- 4) агглютининов

В ГЕМОГРАММЕ ПРИ МИЕЛОДИСПЛАСТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) нормобластоз
- 2) тромбоцитоз
- 3) анемия
- 4) лейкоцитоз

СПЕКТР МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИХ АНОМАЛИЙ В ОПУХОЛЕВЫХ КЛЕТКАХ ЭМБРИОНАЛЬНОЙ РАБДОМИОСАРКОМЫ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) транслокацию с участием гена EWSR1_22q12 (Ewing sarcoma breakpoint region 1)
- 2) транслокацию FOXP1_13q14.11 (forkhead homolog in rhabdomyosarcoma) и PAX7_1p36.13 (paired box gene 7)
- 3) большое число соматических мутаций RAS-сигнального пути: NRAS, KRAS, HRAS, NF1
- 4) транслокацию FOXP1_13q14.11 (forkhead homolog in rhabdomyosarcoma) и PAX3_2q36.1 (paired box gene 3)

ЕСЛИ У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА 7 ЛЕТ ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ НОРМАЛЬНЫХ ПОКАЗАТЕЛЯХ ЧИСЛА ЛЕЙКОЦИТОВ ИМЕЕТСЯ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ПОВЫШЕНИЕ ПРОЦЕНТА (19%) И АБСОЛЮТНОГО ЧИСЛА

ЭОЗИНОФИЛОВ ($3,25 \times 10^9$ /л), НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) исследование кала на скрытую кровь и гастроскопию
- 2) исследование кала на паразитозы и определение общего уровня IgE в крови
- 3) посев кала на патогенную микрофлору и определить уровень С-реактивного белка
- 4) исследование кала на кальпротектин и колоноскопию

В РАННЕМ НЕОНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ (1 НЕДЕЛЯ ЖИЗНИ) НИЖНЯЯ ГРАНИЦА НОРМАЛЬНОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЕМОГЛОБИНА СОСТАВЛЯЕТ (В Г/Л)

- 1) 164

- 2) 150
- 3) 124
- 4) 200

В ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ НЕ СИНТЕЗИРУЕТСЯ ФЕРМЕНТ

- 1) трипсин
- 2) тромбин
- 3) химотрипсин
- 4) эластаза

ОСНОВНЫМ АКТИВНЫМ МЕТАБОЛИТОМ ПРЕПАРАТОВ КОНОПЛИ В КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ПАБК
- 2) каннабинол
- 3) 6-МAM
- 4) 11-гидрокси- Δ^9 -ТГК

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ЛИКВОРА ОБЯЗАТЕЛЬНО ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- 1) подсчет эритроцитов
- 2) ликворограмма
- 3) оценка осмоляльности
- 4) определение концентрации K^+ и Na^+

НАСЛЕДСТВЕННАЯ ИНФОРМАЦИЯ ИЗ ЯДРА КЛЕТКИ В ЦИТОПЛАЗМУ ПЕРЕДАЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) углеводы
- 2) ферменты
- 3) РНК
- 4) липиды

К ФАКТОРАМ ВНЕЛАБОРАТОРНОГО ХАРАКТЕРА, СПОСОБНЫМ ПОВЛИЯТЬ НА РЕЗУЛЬТАТ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, ОТНОСИТСЯ

- 1) неправильная работа оборудования
- 2) прием пациентом лекарственных препаратов
- 3) отсутствие калибраторов
- 4) плохое качество реагентов

АНТИГЕНЫ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) не передаются по наследству
- 2) являются нуклеопротеинами
- 3) являются гаптенами
- 4) обладают иммуногенностью

ЦИТОГРАММА ЛИКВОРА В НОРМЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЕДИНИЧНЫМИ КЛЕТКАМИ, КОТОРЫЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) базофилами
- 2) нейтрофилами
- 3) эозинофилами
- 4) лимфоцитами

ЭОЗИНОФИЛЬНЫЕ ЛЕЙКЕМОИДНЫЕ РЕАКЦИИ У ДЕТЕЙ МОГУТ ВСТРЕЧАТЬСЯ ПРИ

- 1) респираторных аллергозах
- 2) тяжелых инфекционно-воспалительных процессах
- 3) инфекционном мононуклеозе
- 4) болезни кошачьей царапины

ВОЗБУДИТЕЛЕМ МОЧЕПОЛОВОГО ШИСТОСОМОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *Schistosoma mansoni*
- 2) *Schistosoma haematobium*
- 3) *Schistosoma intercalatum*
- 4) *Schistosoma japonicum*

СОВОКУПНОСТЬ HLA-ГЕНОВ, ВЫЯВЛЯЕМЫХ У КОНКРЕТНОГО ИНДИВИДУУМА, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) HLA-аллели генома
- 2) HLA-аллельный признак
- 3) HLA-геном
- 4) HLA-генотип

ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ НА ГОНОРЕЮ НЕ ПОДЛЕЖАТ ЖЕНЩИНЫ

- 1) страдающие первичным бесплодием
- 2) страдающие псориазом
- 3) беременные
- 4) страдающие вторичным бесплодием

МИКРОЦИТАРНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ АНЕМИИ С ДИАМЕТРОМ ЭРИТРОЦИТОВ МЕНЕЕ (В МКМ)

- 1) 5
- 2) 6
- 3) 8
- 4) 7

ПРИ ЛУЧЕВОМ ПАТОМОРФОЗЕ В ЦЕРВИКАЛЬНОМ МАЗКЕ НАБЛЮДАЮТ

- 1) высокое значение соотношения размера ядра к цитоплазме
- 2) частые митозы
- 3) обилие разрозненных клеток
- 4) вакуолизацию и полихроматофилию цитоплазмы

С-РЕАКТИВНЫЙ БЕЛОК (СРБ) У ДЕТЕЙ

- 1) наиболее значимо повышается при вирусной инфекции

- 2) наиболее значимо повышается при бактериальном воспалении
- 3) не определяется при гнойных осложнениях в послеоперационном периоде
- 4) присутствует в норме, но снижается при бактериальном воспалении

РН-ХРОМОСОМА (ФИЛАДЕЛЬФИЙСКАЯ ХРОМОСОМА) ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) миеломонобластного лейкоза
- 2) эритремии
- 3) хронического лимфолейкоза
- 4) хронического миелолейкоза

ОКРУГЛЫЕ КЛЕТКИ СПЕРМЫ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ В

- 1) камере Нейбауэра
- 2) нативном препарате на увеличении ?400
- 3) окрашенном препарате
- 4) нативном препарате на увеличении ?100

ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ В ДИАГНОСТИКЕ КИШЕЧНОГО АМЕБИАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) культуральный
- 2) аллергологической пробы
- 3) серологический
- 4) копрологический

ПАНЦИТОПЕНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) хроническим миелолейкозом
- 2) волосатоклеточным лейкозом
- 3) хроническим эндокардитом
- 4) малярией

МОКРОТА ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРИСУТСТВИЕМ

- 1) скоплений эозинофилов
- 2) частиц некротической ткани
- 3) обызвествлённых волокон
- 4) альвеолярных макрофагов

К РЕАКЦИИ ВТОРОЙ ФАЗЫ БИОТРАНСФОРМАЦИИ ВЕЩЕСТВ В ОРГАНИЗМЕ ОТНОСЯТ РЕАКЦИЮ

- 1) восстановления нитрогруппы до амина
- 2) гидроксирования
- 3) образования N-оксидов
- 4) конъюгации с глюкуроновой кислотой

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ГАЗОВОЙ АНАЭРОБНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Clostridium perfringens
- 2) Clostridium botulinum
- 3) Clostridium tetani

4) Streptococcus pyogenes

ТЕРМИНАЛЬНАЯ СТАДИЯ ХРОНИЧЕСКОГО МИЕЛОЛЕЙКОЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) развитием внутрисосудистого гемолиза
- 2) развитием опухолевого эритроцитоза и тромбоцитоза более $500,0 \cdot 10^9/\text{л}$
- 3) появлением $> 20\%$ бластных клеток в крови и/или костном мозге
- 4) появлением микросфероцитов и эхиноцитов

ЦИЛИНДРЫ БЫСТРО РАЗРУШАЮТСЯ В МОЧЕ СО ЗНАЧЕНИЕМ PH

- 1) 6-7
- 2) 4-5,5
- 3) 7-8
- 4) 8-10

ПРИ ОСТРЫХ ГЕПАТИТАХ ПРОИСХОДИТ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ

- 1) аспартатаминотрансферазы
- 2) аланинаминотрансферазы
- 3) щелочной фосфатазы
- 4) лактатдегидрогеназы

ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ ЛИМФОЦИТОЗ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИ

- 1) паразитарных заболеваниях
- 2) хроническом лимфолейкозе
- 3) вирусной инфекции
- 4) бактериальном сепсисе

РАННИМ ПРИЗНАКОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) глюкозурия
- 2) микроальбуминурия
- 3) поражение ЦНС
- 4) гипертония

РАЗДЕЛЕНИЕ АНЕМИИ НА МИКРО-, НОРМО- И МАКРОЦИТАРНУЮ В ГЕМОГРАММЕ ОСНОВАНО НА ЗНАЧЕНИИ ПОКАЗАТЕЛЯ

- 1) RDW
- 2) RBC
- 3) MCH
- 4) MCV

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РОДСТВЕННОЙ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ В СЛУЧАЯХ НЕСОВМЕСТИМОСТИ ДОНОРА И РЕЦИПИЕНТА ПО ГРУППЕ КРОВИ ЛАБОРАТОРНО МОНИТОРИРУЕТСЯ

- 1) уровень естественных и приобретенных антиэритроцитарных антител у реципиента

- 2) уровень естественных изогемагглютининов у донора
- 3) уровень приобретенных антиэритроцитарных антител у донора
- 4) изменение набора эритроцитарных антигенов у донора

ДИАГНОЗ «МОЧЕПОЛОВОЙ ТРИХОМОНИАЗ» ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕМ

- 1) микроскопии мазков, окрашенных по Граму
- 2) микроскопии нативного препарата
- 3) изоляции возбудителя на клетках Мак-Коя
- 4) микроскопии мазков, окрашенных по Романовскому-Гимза

ФЛУОРИМЕТРИЯ ОСНОВАНА НА

- 1) поглощении электромагнитного излучения веществом
- 2) рассеивании света веществом
- 3) измерении угла преломления света
- 4) измерении вторичного светового потока

У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА БИОХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ ДОЛЖНО ПРОИЗВОДИТЬСЯ

- 1) через 2 часа после приема пищи
- 2) независимо от приема пищи
- 3) утром натощак
- 4) после завтрака

СРЕДНИЙ ОБЪЕМ ТРОМБОЦИТОВ ПОВЫШЕН ПРИ

- 1) хроническом лимфолейкозе
- 2) эссенциальной тромбоцитемии
- 3) аутоиммунной гемолитической анемии
- 4) системной красной волчанке

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА НА МУКОВИСЦИДОЗ ПЕРВИЧНЫМ ТЕСТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ИММУНОРЕАКТИВНОГО ТРИПСИНА В

- 1) моче
- 2) сухих пятнах крови
- 3) цельной крови
- 4) плазме крови

ЗАКОН БУГЕРА-ЛАМБЕРТА-БЕРА УСТАНОВЛИВАЕТ, ЧТО

- 1) активность ферментов зависит от pH среды
- 2) между концентрацией субстрата и скоростью ферментативной реакции есть количественное соотношение
- 3) оптическая плотность светового потока определенной длины волны прямо пропорциональна концентрации растворенного вещества
- 4) осмолярность во всех жидких секторах организма должна быть одинаковой

МИКРООРГАНИЗМ BACILLUS CEREUS ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ

- 1) I
- 2) II
- 3) III
- 4) IV

К ОБЛИГАТНОМУ ПРЕДРАКУ ОТНОСЯТ

- 1) диффузный семейный полипоз толстой кишки
- 2) геморрой
- 3) гиперпластический полип
- 4) неспецифический язвенный колит

ПОКАЗАТЕЛЬ MCV 105 ФЛ У РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 1 НЕДЕЛИ

- 1) характеризует умеренно макроцитарный эритропоэз
- 2) является вариантом возрастной нормы
- 3) характеризует микроцитарный эритропоэз
- 4) характеризует резко макроцитарный эритропоэз

ЕСЛИ У ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА В ПОЗДНЕМ НЕОНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ГЕМОГЛОБИН 165 Г/Л, ЭРИТРОЦИТЫ $4,86 \cdot 10^{12}$ /Л, ЛЕЙКОЦИТЫ $16,56 \cdot 10^9$ /Л, ТРОМБОЦИТЫ $496 \cdot 10^9$ /Л, - ПОЛУЧЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ

- 1) характерны для вирусной инфекции
- 2) свидетельствуют об анемии новорожденных
- 3) являются вариантом возрастной нормы
- 4) отражают воспалительные изменения

ПРИ ОБШИРНЫХ КРОВОИЗЛИЯНИЯХ В ПРЕПАРАТЕ МОКРОТЫ ХАРАКТЕРНО ПРИСУТСТВИЕ

- 1) кристаллов холестерина
- 2) кристаллов гематоидина
- 3) кристаллов Шарко-Лейдена
- 4) пробок Дитриха

АКТИВАЦИЯ ПЛАЗМЕННЫХ ФАКТОРОВ ПРОИСХОДИТ ПРИ УЧАСТИИ ФАКТОРА

- 1) IX
- 2) V
- 3) III
- 4) VIII

НЕСКОЛЬКО КОЛЕЦ ПАРАЗИТОВ ЧАСТО СОДЕРЖАТСЯ В ОДНОМ ЭРИТРОЦИТЕ ПРИ

- 1) трехдневной малярии
- 2) тропической малярии
- 3) четырехдневной малярии
- 4) овале-малярии

АМИЛАЗА СЕКРЕТИРУЕТСЯ НЕ ТОЛЬКО ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗОЙ, НО И

- 1) слюнными железами
- 2) мышцами
- 3) остеокластами
- 4) гепатоцитами

ФЕРМЕНТ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЙ ЗАЩИТУ БАКТЕРИАЛЬНОЙ КЛЕТКИ ОТ ТОКСИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРОДУКТОВ НЕПОЛНОГО ОКИСЛЕНИЯ КИСЛОРОДА, НАЗЫВАЮТ

- 1) гиалуронидазой
- 2) ДНКазой
- 3) лецитиназой
- 4) каталазой

ИНФЕКЦИОННЫЙ ЛИМФОЦИТОЗ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ ЛИМФОЦИТОЗОМ _____ МОРФОЛОГИИ ЛИМФОЦИТОВ НА ФОНЕ ИНФЕКЦИИ

- 1) относительным; без изменения
- 2) абсолютным; без изменения
- 3) относительным; с выраженным изменением
- 4) абсолютным; с выраженным изменением

ЛАБОРАТОРНЫЙ СКРИНИНГ ВТОРОГО ТРИМЕСТРА БЕРЕМЕННОСТИ ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) АФП, РАРР-А, трофобластического гликопротеина
- 2) ингибина В, ХГЧ, свободного тестостерона
- 3) ХГЧ, РАРР-А, ингибина А
- 4) ХГЧ, ЕЗ, ингибина А, АФП

К ЭЛЕМЕНТАМ ОСАДКА МОЧИ ПОЧЕЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1) эритроциты
- 2) цилиндры
- 3) лейкоциты
- 4) кристаллы

ОЦЕНКА ДОСТОВЕРНОСТИ РЕЗУЛЬТАТОВ АНАЛИЗА ПРОИСХОДИТ НА ЭТАПЕ

- 1) постаналитическом
- 2) аналитическом
- 3) преаналитическом
- 4) постаналитическом и аналитическом

ПРЕИМУЩЕСТВОМ МЕТОДА СТАНДАРТНОГО КАРИОТИПИРОВАНИЯ ПО СРАВНЕНИЮ С МЕТОДОМ ЛОКУС-СПЕЦИФИЧНОЙ ФЛУОРЕСЦЕНТНОЙ IN SITU ГИБРИДИЗАЦИИ (FISH) СЧИТАЮТ

- 1) возможность интерпретации результатов, без участия высококвалифицированных

специалистов

- 2) более высокую специфичность
- 3) возможность полного и комплексного анализа числа и структуры метафазных хромосом
- 4) более высокую чувствительность

ТИПИРОВАНИЕМ ГЕНОВ HLA НА НИЗКОМ УРОВНЕ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) групп-специфические аллельные варианты генов
- 2) общие эпитопы
- 3) отдельные часто встречаемые группы аллелей генов половых хромосом
- 4) отдельные эпитопы часто встречаемых аллелей

ТОЛСТАЯ МНОГОСЛОЙНАЯ БУГРИСТАЯ ОБОЛОЧКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ЯИЦ

- 1) аскарид
- 2) остриц
- 3) описторхов
- 4) фасциол

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ПРЕРЕНАЛЬНОЙ ПРОТЕИНУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повреждение канальцев почек
- 2) усиленный распад белков тканей
- 3) воспаление почек
- 4) повреждение базальной мембраны клубочков почек

НОРМАЛЬНЫЙ ДИАПАЗОН ПОКАЗАТЕЛЯ pH КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 7,33–7,44
- 2) 7,20-7,30
- 3) 7,46-7,48
- 4) 7,50-7,80

HLA-ТИПИРОВАНИЕ МЕТОДОМ СЕКВЕНИРОВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ

- 1) HLA-гаплотипа
- 2) HLA-генотипа
- 3) структуры молекул HLA
- 4) некодирующих генов HLA

ВЛАЖНАЯ ФИКСАЦИЯ ПРЕПАРАТА ЯВЛЯЕТСЯ НЕОБХОДИМОЙ ПРИ ОКРАШИВАНИИ ПО

- 1) Папаниколау
- 2) Граму
- 3) Романовскому-Гимза
- 4) Цилю-Нильсену

ПРЕПАРАТ «ТОЛСТАЯ КАПЛЯ» НА МАЛЯРИЮ ПРИ ОКРАШИВАНИИ

- 1) фиксируют в смеси Никифорова

- 2) фиксируют в этиловом спирте
- 3) не фиксируют
- 4) фиксируют нагреванием

КАРТИНА КРОВИ: RBC - $2,5 \times 10^9$, HGB – 100 Г/Л, PLT - 150×10^9 , НЕЙТРОПЕНИЯ, ЛИМФОЦИТОЗ - ДО 76% С МОРФОЛОГИЕЙ БОЛЬШИХ ГРАНУЛЯРНЫХ ЛИМФОЦИТОВ - ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) Т-клеточного лейкоза взрослых
- 2) Т-клеточного лейкоза из больших гранулярных лимфоцитов
- 3) лейкоза HTLV
- 4) грибовидного микоза

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К АНТИСИНЕГНОЙНЫМ ЦЕФАЛОСПОРИНАМ III ПОКОЛЕНИЯ У ACINETOBACTER SPP. ИСПОЛЬЗУЮТ АНТИБИОТИК

- 1) цефалексин
- 2) цефтобипрол
- 3) цефадроксил
- 4) цефтазидим

ОБЩИМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЛЕГКОЙ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ И МАЛОЙ ФОРМЫ ТАЛАССЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие признаков неэффективного эритропоэза
- 2) обнаружение антиэритроцитарных антител
- 3) макроцитарный характер эритроидного кроветворения
- 4) гипохромно-микроцитарный характер кроветворения

ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ЧЕРТОЙ ВСЕХ ТАЛАССЕМИЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ВСЛЕДСТВИЕ _____ ВЫРАБОТКИ ГЕМОГЛОБИНА С ОДНОВРЕМЕННЫМ _____ КОЛИЧЕСТВА ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) микроцитоз; увеличения; увеличением
- 2) микроцитоз; снижения; снижением
- 3) макроцитоз; активации; увеличением
- 4) микроцитоз; снижения; увеличением

ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ МИКРОБИОТЫ КИШЕЧНИКА ОБЯЗАТЕЛЬНО ВКЛЮЧАЮТ

- 1) псевдомонады
- 2) клебсиеллы
- 3) лактобактерии
- 4) стафилококки

РЕСПИРАТОРНЫЙ АЦИДОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) потере калия организмом
- 2) алкогольной абстиненции

- 3) диабетическом кетоацидозе
- 4) гиповентиляции лёгких

К УНИВЕРСАЛЬНЫМ ПИТАТЕЛЬНЫМ СРЕДАМ ОТНОСЯТ

- 1) среду Левина
- 2) желточно-солевой агар
- 3) мясо-пептонный агар
- 4) среду Клиглера

ПОЯВЛЕНИЕ ЗНАЧИТЕЛЬНОГО ОСАДКА В ЖИДКОСТИ ИЗ СЕРОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ ПОСЛЕ ЕЕ ЦЕНТРИФУГИРОВАНИЯ СВЯЗАНО С НАЛИЧИЕМ В НЕЙ БОЛЬШОГО

- 1) количества жировых капель
- 2) углеводов
- 3) количества белка
- 4) числа клеточных элементов

СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ В ЛИКВОРЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) травмах мозга
- 2) менингитах
- 3) ишемических инсультах
- 4) опухолях мозга

КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА ЛЕВИ-ДЖЕННИГСА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) графическое изображение измеряемых величин
- 2) схему расчета коэффициента вариации сходимости
- 3) графическое изображение относительного смещения
- 4) схему расчета среднего квадратичного отклонения

ВЫДЕЛЕНИЕ БОЛЕЕ ТРЁХ ЛИТРОВ МОЧИ В СУТКИ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) гломерулонефрите
- 2) пиелонефрите
- 3) несахарном диабете
- 4) цистите

ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ПЛОТНОСТЬ ЛИКВОРА СНИЖЕНА ПРИ

- 1) гидроцефалии
- 2) травмах головного мозга
- 3) воспалении мозговых оболочек
- 4) менингитах

К ПРОТИВОМИКРОБНЫМ ХИМИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ, НАРУШАЮЩИМ СИНТЕЗ КЛЕТОЧНОЙ СТЕНКИ, ОТНОСЯТ

- 1) аминогликозиды
- 2) макролиды
- 3) тетрациклины

4) бета-лактамы

ДЛЯ ПОДСЧЕТА ЦИТОЗА НАТИВНЫЙ ЛИКВОР ОКРАШИВАЮТ

- 1) реактивом Самсона
- 2) раствором метиленового синего 1%
- 3) раствором гематоксилина
- 4) раствором эозина 1%

НИЗКАЯ ПЛОТНОСТЬ МОЧИ В ТЕЧЕНИЕ СУТОК МОЖЕТ БЫТЬ ПРИ

- 1) обезвоживании
- 2) длительном соблюдении бессолевой диеты
- 3) выраженной глюкозурии на фоне декомпенсации диабета
- 4) острым гломерулонефрите

ТЕРМИНОМ «КЛЮЧЕВАЯ» ОБОЗНАЧАЕТСЯ КЛЕТКА

- 1) эпителия, имеющая внутрицитоплазматические включения
- 2) плоского эпителия, покрытая сплошь или частично Грам-положительной палочковой флорой
- 3) эпителия, покрытая Грам-вариабельной упорядоченной палочковой флорой
- 4) эпителия, покрытая Грам-вариабельными коккобациллярными микроорганизмами

ТОЧНЫЙ ПРОЦЕНТ МОЗАИЧНОГО КЛОНА КЛЕТОК ОПРЕДЕЛЯЮТ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ

- 1) FISH-исследования
- 2) ПЦР-диагностики
- 3) хромосомного микроматричного анализа
- 4) спектроскопического анализа хромосом

НАИБОЛЬШЕЕ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ С-РЕАКТИВНОГО БЕЛКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) инфекционном мононуклеозе
- 2) вирусном воспалении
- 3) бактериальном воспалении
- 4) грибковой инфекции

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БОЛЕЗНИ ВИЛЬСОНА–КОНОВАЛОВА НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ В КРОВИ

- 1) трансферрин
- 2) церулоплазмин
- 3) белок Бенс Джонса
- 4) ферритин

АКТИВНОЕ УЧАСТИЕ В ОБЕЗВРЕЖИВАНИИ АММИАКА В ТКАНЯХ ПРИНИМАЕТ

- 1) глутаминовая кислота
- 2) пролин
- 3) лизин

4) аланин

ОСНОВНЫМ АКТИВНЫМ МЕТАБОЛИТОМ ПРЕПАРАТОВ КОНОПЛИ В КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ПАБК
- 2) каннабинол
- 3) 6-МАМ
- 4) 11-гидрокси-9-ТГК

ЛЕЙКЕМОИДНАЯ КАРТИНА, НАПОМИНАЮЩАЯ ОСТРЫЙ ЛИМФОЛЕЙКОЗ, МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ

- 1) сепсисе
- 2) инфекционном мононуклеозе
- 3) бактериальном эндокардите
- 4) раке лёгких

В ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ 5-Diff - АНАЛИЗАТОРАХ ПРЯМОЕ СВЕТОРАССЕИВАНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТ РАЗМЕР

- 1) клетки
- 2) ядра
- 3) гранул
- 4) аппарата Гольджи

ПРЕПАРАТЫ МОКРОТЫ ДЛЯ ОКРАСКИ ПО ЦИЛЮ - НИЛЬСЕНУ ГОТОВЯТ ИЗ ПЛОТНЫХ УЧАСТКОВ ГНОЯ, ЖЕЛТОВАТЫХ КРУПИНОК ИЛИ ТЯЖЕЙ ПУТЕМ

- 1) растирания круговыми движениями шпателем в виде овала 2,5×2,0 см
- 2) многократного перетирания между двумя предметными стеклами и растягивания между ними
- 3) растягивания шпателем на всю площадь предметного стекла
- 4) высушивания под покровным стеклом при комнатной температуре

КЛИНИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ДИАГНОСТИКИ АРБОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) биопсийный материал
- 2) носоглоточные и назофаренгиальные смывы
- 3) моча
- 4) кровь

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МЕДУЛЛЯРНОГО РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОПРЕДЕЛЯЮТ В КРОВИ

- 1) кальцитонин
- 2) тиреотропин
- 3) тироксин
- 4) тироксинсвязывающий глобулин

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ В ДИАГНОСТИКЕ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЯВЛЕНИЕ

- 1) антинуклеарного фактора
- 2) волчаночного антикоагулянта
- 3) ревматоидного фактора
- 4) антицитруллиновых антител

В РЯДЕ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ АНАЛИЗАТОРОВ ГЕМОГЛОБИН ИЗМЕРЯЕТСЯ В ТОМ ЖЕ ГЕМОЛИЗАТЕ, ЧТО И

- 1) эритроциты
- 2) тромбоциты
- 3) лейкоциты
- 4) базофилы

У ГРУДНОГО РЕБЕНКА С ПОМОЩЬЮ ЛЮМБАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ БЕЗ ОСЛОЖНЕНИЙ МОЖНО ПОЛУЧИТЬ ____ МЛ ЛИКВОРА

- 1) 15-17
- 2) 5-7
- 3) 2-3
- 4) 8-10

ЛАБОРАТОРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОСТРОГО УРОГЕНИТАЛЬНОГО КАНДИДОЗА ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ МАЗКОВ, ОКРАШЕННЫХ ПО ГРАМУ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) обилие почкующихся клеток, значительное количество мицелия
- 2) единичные дрожжеподобные почкующиеся клетки, единичный мицелий
- 3) единичные дрожжеподобные клетки, обилие сопутствующей Грам-положительной и Грам-отрицательной флоры
- 4) лейкоцитоз, единичные почкующиеся клетки

ПРЕДШЕСТВЕННИКАМИ ТКАНЕВЫХ МАКРОФАГОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) моноциты периферической крови
- 2) лимфоциты периферической крови
- 3) гранулоциты периферической крови
- 4) гистиоциты тканей

ВАЖНАЯ ГЕНЕТИЧЕСКАЯ ОСОБЕННОСТЬ HLA-СИСТЕМЫ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) высокой экспрессией HLA-генов класса I и низкой экспрессией HLA-генов класса II
- 2) низкой плотностью генов и высокой частотой кроссинговера между его определенными локусами, неравновесным сцеплением между определенными аллелями
- 3) высокой полигенностью, экстремальным полиморфизмом, неравновесным сцеплением между определенными аллелями
- 4) локализация генов на разных участках одной хромосомы

ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ (НАДПЕЧЕНОЧНАЯ) ЖЕЛТУХА ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

ИНТЕНСИВНОГО РАСПАДА

- 1) тромбоцитов
- 2) макрофагов
- 3) лейкоцитов
- 4) эритроцитов

ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ СТЕПЕНИ ЭКСТРАКЦИИ ФЕНИБУТА СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЭКСТРАКЦИЮ

- 1) эфиром при 10°C, pH 2-3
- 2) этанолом при 3°C
- 3) хлороформом при 25°C, pH 10-11
- 4) ацетонитрилом при 18°C, pH 6-7

ПОД ЦИЛИОЦИТОФТОРИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) появление в мокроте кристаллов Шарко - Лейдена
- 2) дегенерацию реснитчатого цилиндрического эпителия
- 3) большое количество гноя в мокроте
- 4) усиленную эксфолиацию реснитчатого цилиндрического эпителия

ПРИ ПОДГОТОВКЕ К ЛАБОРАТОРНОМУ ОПРЕДЕЛЕНИЮ АЛЛЕРГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИТЕЛ ДЛЯ ПАЦИЕНТА С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ, ПРИМЕНЯЮЩЕГО ИНГАЛЯЦИОННЫЕ ГЛЮКОКОРТИКОИДЫ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) продолжать прием в обычном режиме
- 2) прекратить прием за сутки до обследования
- 3) прекратить прием за неделю до обследования
- 4) уменьшить в 2 раза число ингаляций за неделю до обследования

ГЕТЕРОЗИГОТНЫМ ПО «С» АНТИГЕНУ СИСТЕМЫ РЕЗУС ЯВЛЯЕТСЯ ФЕНОТИП

- 1) DCE/DCE
- 2) DCe/dce
- 3) dCE/dCe
- 4) Dce/dce

КЕТОНОВЫЕ ТЕЛА В МОЧЕ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ ПРИ

- 1) пиелонефрите
- 2) сахарном диабете
- 3) мочекаменной болезни
- 4) хронической почечной недостаточности

В ПЕРЕДНЕЙ ДОЛЕ ГИПОФИЗА ОБРАЗУЕТСЯ

- 1) вазопрессин
- 2) адреналин
- 3) адренокортикотропин
- 4) тироксин

ПРИ ОЦЕНКЕ «ЛЕВОГО СДВИГА» ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ВЕДУЩИМ ЦИТОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ МОЛОДЫХ ФОРМ НЕЙТРОФИЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) резко базофильная окраска цитоплазмы клетки
- 2) форма ядра нейтрофила (бобовидное или палочковидное)
- 3) наличие внутриклеточных включений и вакуолизации цитоплазмы
- 4) резко оксифильная окраска цитоплазмы клетки

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НАРУШЕНИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ГЛЮКОЗЕ НЕОБХОДИМО

- 1) определить уровень инсулина
- 2) определить гликированный гемоглобин
- 3) провести глюкозотолерантный тест
- 4) определить уровень глюкозы в моче

ОСНОВНЫМ НОСИТЕЛЕМ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ КЛЕТКИ ЧЕЛОВЕКА СЧИТАЮТ

- 1) РНК
- 2) митохондрии
- 3) аденозинтрифосфат
- 4) ДНК

СРЕДНИЙ ОБЪЕМ РЕТИКУЛОЦИТА И СРЕДНЕЕ СОДЕРЖАНИЕ ГЕМОГЛОБИНА В РЕТИКУЛОЦИТЕ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНЫХ СОСТОЯНИЯХ У ДЕТЕЙ

- 1) незначительно повышены
- 2) снижены
- 3) значительно повышены
- 4) не изменяются

КОНТРОЛЬ ЗА ЛЕЧЕНИЕМ АНТИКОАГУЛЯНТАМИ НЕПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ СЛЕДУЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЕМ

- 1) международного нормализованного отношения
- 2) активированного частичного тромбопластинового времени
- 3) D-димера
- 4) антитромбина

СПЕЦИФИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ СЕПСИСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) скорость оседания эритроцитов
- 2) протромбиновое время
- 3) С-реактивный белок
- 4) прокальцитонин

К НЕТРЕПОНЕМНЫМ ТЕСТАМ ДИАГНОСТИКИ СИФИЛИСА ОТНОСИТСЯ РЕАКЦИЯ

- 1) связывания комплемента (реакция Вассермана) с трепонемным антигеном
- 2) иммобилизации бледной трепонемы
- 3) пассивной гемагглютинации
- 4) микропреципитации

ПРИ БРОНХОПНЕВМОНИЯХ В МОКРОТЕ ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) коралловидные эластические волокна
- 2) эозинофилы
- 3) альвеолярные макрофаги с жировой инфильтрацией
- 4) спирали Куршмана

ПРИ РАЗВИТИИ ВОСПАЛЕНИЯ ПУСКОВЫМ МЕХАНИЗМОМ МЕСТНЫХ СОСУДИСТЫХ РЕАКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение числа лейкоцитов
- 2) освобождение биологически активных веществ
- 3) активация фагоцитоза
- 4) увеличение осмотического давления в очаге воспаления

СОВРЕМЕННЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ БЕЛКА БЕНС-ДЖОНСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диализ мочи
- 2) электрофорез белков мочи
- 3) реакция преципитации в моче
- 4) ультрацентрифугирование белков мочи

В СОВРЕМЕННЫХ 5-DIFF ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ АНАЛИЗАТОРАХ ПОДСЧЕТ НОРМОБЛАСТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ОДНОМ КАНАЛЕ С

- 1) эритроцитами
- 2) гемоглобином
- 3) ретикулоцитами
- 4) лейкоцитами

ТЕРМИНАЛЬНАЯ СТАДИЯ ХРОНИЧЕСКОГО МИЕЛОЛЕЙКОЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) появлением > 20 % бластных клеток в крови и/или костном мозге
- 2) развитием опухолевого эритроцитоза и тромбоцитоза более $500,0 \times 10^9 / \text{л}$
- 3) появлением микросфероцитов и эхиноцитов
- 4) развитием внутрисосудистого гемолиза

ДИАГНОЗ "АЛКАПТОНУРИЯ" ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ РАССТРОЙСТВОМ ОБМЕНА ТИРОЗИНА И ЭКСКРЕЦИЕЙ С МОЧОЙ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА

- 1) оксифенилпирувата
- 2) гомогентизиновой кислоты
- 3) липазы
- 4) декарбоксилазы фенилпирувата

НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ СЕРОЛОГИЧЕСКИМ ТЕСТОМ НА СИФИЛИС ЯВЛЯЕТСЯ РЕАКЦИЯ

- 1) иммобилизации бледных трепонем РИБТ
- 2) Колмера

- 3) иммунофлюоресценции
- 4) Вассермана

«ВЕРТИКАЛЬНЫЙ» ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ПЕРЕДАЧУ

- 1) со спермой при экстракорпоральном оплодотворении
- 2) от донора органов и тканей реципиенту
- 3) от ВИЧ-инфицированной матери ребёнку
- 4) при переливании крови от донора реципиенту

ПРИ БИОХИМИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ ПАЦИЕНТА С ДЛИТЕЛЬНЫМ КАШЛЕМ И ОБСТРУКЦИЕЙ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ, ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ УРОТОРАКСА, НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ В НЕЙ КОНЦЕНТРАЦИЮ

- 1) холинэстеразы
- 2) креатинфосфокиназы
- 3) креатинина
- 4) щелочной фосфатазы

МИЕЛОДИСПЛАСТИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ РАЗВИВАЮТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) дефицита эритропоэтина
- 2) дефицита витамина B12
- 3) мутаций и нарушения функции гемопоэтической полипотентной стволовой клетки
- 4) дефицита фолиевой кислоты

К ВНУТРИКЛЕТОЧНЫМ ПАРАЗИТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) *Trichomonas vaginalis*
- 2) *Balantidium coli*
- 3) *Toxoplasma gondii*
- 4) *Giardia lamblia*

ВИРУС ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ОТНОСЯТ К

- 1) РНК-содержащим, сложноорганизованным
- 2) ДНК-содержащим, сложноорганизованным
- 3) РНК-содержащим, простоорганизованным
- 4) ДНК-содержащим, простоорганизованным

ПРИ ПОДГОТОВКЕ К ЛАБОРАТОРНОМУ ОПРЕДЕЛЕНИЮ АЛЛЕРГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИТЕЛ ДЛЯ ПАЦИЕНТА С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ, ПРИМЕНЯЮЩЕГО ТОПИЧЕСКИЕ СТЕРОИДНЫЕ МАЗИ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) прекратить использование за неделю до обследования
- 2) уменьшить в 2 раза кратность применения за неделю до обследования
- 3) прекратить использование за сутки до обследования
- 4) продолжить использовать в обычном режиме

САМЦЫ АСКАРИД ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ САМОК ТЕМ, ЧТО

- 1) самцы мельче самок, их хвостовой конец загнут
- 2) самцы мельче самок, их хвостовой конец прямой
- 3) самцы крупнее самок, их хвостовой конец прямой
- 4) самцы крупнее самок, их хвостовой конец загнут

ПРИ ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННОМ ИССЛЕДОВАНИИ НА ПРОИЗВОДНЫЕ 1,4-БЕНЗОДИАЗЕПИНА НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

- 1) прямую экстракцию метанолом
- 2) щелочной гидролиз извлечения (или биожидкости, биоткани) с последующей жидкостью – жидкостной экстракцией при pH = 5
- 3) ферментативный гидролиз извлечения (или биожидкости, биоткани) с последующей жидкостью – жидкостной экстракцией при pH = 2
- 4) кислотный гидролиз извлечения (или биожидкости, биоткани) с последующей жидкостью – жидкостной экстракцией при pH = 9

КОЛИЧЕСТВО РЕАКЦИЙ В ОДНОЙ ПРОБИРКЕ ПРИ РАЗРАБОТКЕ НАБОРОВ ДЛЯ ПЦР В РЕАЛЬНОМ ВРЕМЕНИ ЛИМИТИРУЕТСЯ

- 1) концентрацией фермента
- 2) количеством лунок в приборе
- 3) количеством каналов детекции прибора
- 4) объёмом реакционной смеси

ОТБОР КРОВИ У ОСВИДЕТЕЛЬСТВУЕМОГО С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОГО ИЛИ НАРКОТИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ПРОВОДЯТ В КОЛИЧЕСТВЕ (В МЛ)

- 1) 15
- 2) 5
- 3) 20
- 4) 1

К ТРЕПОНЕМНЫМ ТЕСТАМ ДИАГНОСТИКИ СИФИЛИСА ОТНОСИТСЯ РЕАКЦИЯ

- 1) связывания комплемента (реакция Вассермана) с кардиолипиновым антигеном
- 2) полимеразная цепная
- 3) микропреципитации
- 4) связывания комплемента (реакция Вассермана) с трепонемным антигеном

ОСМОТИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЕЙ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) химической природы растворённых веществ
- 2) количества только электролитов
- 3) суммарного количества растворённых молекул
- 4) количества только не электролитов

К БЕЛКАМ ОСТРОЙ ФАЗЫ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) ?1 - антитрипсин
- 2) фибриноген
- 3) альбумин

4) гаптоглобин

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ПРАВИЛЬНОСТИ ИЗМЕРЕНИЙ ПОКАЗАТЕЛЯ ПРОВОДИТСЯ С _____ СЫВОРОТКАМИ С _____ СОДЕРЖАНИЕМ ВЕЩЕСТВА

- 1) промышленными; известным
- 2) сливными; известным
- 3) промышленными; неисследованным
- 4) пациентов; неисследованным

ПРЕОБЛАДАЮЩИМИ КЛЕТКАМИ ИНФИЛЬТРАТА ПРИ ОСТРОМ ГНОЙНОМ ВОСПАЛЕНИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) эпителиальные клетки
- 2) плазматические клетки
- 3) лимфоциты
- 4) нейтрофилы

ЩЕТОЧНАЯ КАЙМА НА АПИКАЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ КИШЕЧНЫХ ЭПИТЕЛИОЦИТОВ ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) слизью
- 2) ресничками
- 3) микроворсинками
- 4) жгутиками

ЕСЛИ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИ ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО 3 СУТОК ЖИЗНИ В ОБЩЕМ КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ КОНЦЕНТРАЦИЯ ГЕМОГЛОБИНА СОСТАВИЛА 187 Г/Л, СРЕДНИЙ ОБЪЕМ ЭРИТРОЦИТА MCV 109 ФЛ, ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ

- 1) являются возрастной нормой
- 2) значительно выше возрастной нормы
- 3) значительно ниже возрастной нормы
- 4) свидетельствуют о тяжелой внутриутробной гипоксии

НАСЛЕДОВАНИЕ МУКОВИСЦИДОЗА ПРОИСХОДИТ ПО ТИПУ

- 1) аутосомно-доминантному
- 2) аутосомно-рецессивному
- 3) Y-сцепленному
- 4) X-сцепленному

КОНЦЕПЦИЯ «ШЕСТЬ СИГМ» (6 ?) ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) идеологию постоянного улучшения качества аналитического процесса
- 2) методологическую концепцию улучшения качества посредством анализа данных с применением статистических методов
- 3) автоматизированную систему контроля качеством лабораторных исследований
- 4) систему управления персоналом лабораторий

ЛИКВОР ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ СЛЕДУЕТ СОБИРАТЬ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ПЕРВЫХ 3-5 КАПЕЛЬ В

- 1) две пробирки
- 2) четыре пробирки
- 3) одну пробирку
- 4) три пробирки

ИММУНОЛОГИЧЕСКУЮ ПАМЯТЬ МОГУТ СОХРАНЯТЬ

- 1) стромальные клетки костного мозга
- 2) натуральные киллеры
- 3) Т- и В-лимфоциты
- 4) нейтрофилы

В ОРГАНИЗМЕ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА БОЛЕЕ 1 КГ СОДЕРЖИТСЯ МИНЕРАЛ

- 1) кальция
- 2) натрия
- 3) калия
- 4) магния

В ОСНОВЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РЕЗУС-ПРИНАДЛЕЖНОСТИ У ДЕТЕЙ ЛЕЖИТ РЕАКЦИЯ

- 1) полимеризации
- 2) преципитации
- 3) агглютинации
- 4) агрегации

ПРИ ЭЛЕКТРОФОРЕТИЧЕСКОМ РАЗДЕЛЕНИИ ФРАКЦИЯ ?АММА-ГЛОБУЛИНОВ БОЛЬШЕ ВСЕГО ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) Ig E
- 2) Ig D
- 3) Ig M
- 4) Ig G

О ТКАНЕВОЙ ГИПОКСИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) гипоальбуминурия
- 2) гиперкоагуляция
- 3) увеличение в сыворотке лактата
- 4) увеличение активности аланинаминотрансферазы

В ОРГАНИЗМЕ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОДЕРЖИТСЯ _____ Г ЖЕЛЕЗА

- 1) 6-7
- 2) 8-10
- 3) 1-2
- 4) 4-5

ИММУНОГЛОБУЛИНЫ ПРОДУЦИРУЮТСЯ

- 1) лейкоцитами
- 2) моноцитами
- 3) плазматическими клетками
- 4) макрофагами

БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ ОПИСТОРХА, МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) мышечная ткань
- 2) ткань печени
- 3) мокрота
- 4) желчь

В ПРОЦЕССЕ ДИССОЦИАЦИИ УГОЛЬНОЙ КИСЛОТЫ В ПОЧКАХ ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ

- 1) карбоангидраза
- 2) лактатдегидрогеназа
- 3) аспартатаминотрансфераза
- 4) креатинкиназа

КЛЕТКИ ПРИЗМАТИЧЕСКОГО ЭПИТЕЛИЯ, ПРОДУЦИРУЮЩИЕ СЛИЗИСТЫЙ СЕКРЕТ, СОДЕРЖАЩИЙ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА А, НАЗЫВАЮТ

- 1) бокаловидными
- 2) базальными
- 3) эндокринными
- 4) секреторными

ДЛЯ УНИФИЦИРОВАНИЯ МЕТОДИЧЕСКИХ ПОДХОДОВ К ИССЛЕДОВАНИЯМ ЛИМФОЦИТОВ С ПОМОЩЬЮ ПРОТОЧНОЙ ЦИТОФЛУОРОМЕТРИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) клинический протокол
- 2) стандартизованную технологию
- 3) лабораторные рекомендации
- 4) клинические рекомендации

ДИАГНОЗ «ОСТРЫЙ КИШЕЧНЫЙ АМЕБИАЗ» СТАВИТСЯ НА ОСНОВАНИИ ОБНАРУЖЕНИЯ ФОРМЫ ENTAMOEBA HISTOLYTICA, ПРЕДСТАВЛЕННОЙ

- 1) просветной формой трофозитов и цистами амебы
- 2) незрелыми цистами
- 3) зрелыми цистами
- 4) трофозоидами, являющимися гематофагами

РЕЗУЛЬТАТОМ ПОДСЧЕТА ЛЕЙКОЦИТОВ С ПОМОЩЬЮ 3-DIFF АНАЛИЗАТОРА ЯВЛЯЕТСЯ ОБЩЕЕ ЧИСЛО ЛЕЙКОЦИТОВ И _____ РАЗДЕЛЕНИЯ ИХ НА НЕЙТРОФИЛЫ, ЛИМФОЦИТЫ И

- 1) наличие; базофилы
- 2) отсутствие; клетки среднего объема (моноциты)

- 3) наличие; клетки среднего объема (моноциты)
- 4) наличие; эозинофилы

ЛОЖНОПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ НА КРОВЬ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ МОЧИ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ПОЛОСКОЙ РАЗВИВАЕТСЯ В ПРИСУТСТВИИ В ПРОБЕ

- 1) большого количества билирубина
- 2) хлоргексидина
- 3) перекиси водорода
- 4) лейкоцитарных эстераз

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ТЕСТА АКТИВАЦИИ БАЗОФИЛОВ ВЗЯТАЯ КРОВЬ НЕ ДОЛЖНА ХРАНИТЬСЯ БОЛЕЕ _____ ДО ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) 15 минут
- 2) 12 часов
- 3) 30 минут
- 4) 2 часов

ОСНОВНОЙ ТИП ПИТАНИЯ ПРОКАРИОТОВ, ПАТОГЕННЫХ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА, НАЗЫВАЮТ

- 1) хемолитогетеротрофным
- 2) фотолитогетеротрофным
- 3) фотоорганотрофным
- 4) хемоорганотрофным

ПРИ МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ В КАЛЕ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА ИДЕНТИФИЦИРУЮТ

- 1) большое количество лейкоцитов
- 2) мышечные волокна без исчерченности
- 3) споры гриба
- 4) капли нейтрального жира

ВЫЯВЛЕНИЕ НА ЭЛЕКТРОФОРЕГРАММЕ ГЕМОГЛОБИНА S СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О/ОБ

- 1) серповидноклеточной анемии
- 2) β -талассемии
- 3) энзимопатии
- 4) наследственном микросфероцитозе

ПРИ ТРАДИЦИОННОМ МЕТОДЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОЛИЧЕСТВА РЕТИКУЛОЦИТОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) подсчет в камере Горяева
- 2) автоматический подсчет
- 3) суправитальное окрашивание
- 4) окраска по Романовскому

РАСТЕНИЕМ, СОДЕРЖАЩИМ АЛКАЛОИД КОКАИН, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) datura stramonium
- 2) erythroxyton coca
- 3) cinchona calisaya
- 4) thea sinensis

ОБНАРУЖЕНИЕ РОЗОВО-КРАСНОГО ОКРАШИВАНИЯ С РАСТВОРОМ ПРОЧНОГО ГОЛУБОГО ББ И ДИЭТИЛАМИНА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЯ ИЗВЛЕЧЕНИЯ ИЗ БИООБЪЕКТА ТСХ-СКРИНИНГОМ УКАЗЫВАЕТ НА ПРИСУТСТВИЕ

- 1) каннабиноидов
- 2) эфедрина
- 3) кокаина
- 4) мескалина

ЕСЛИ У БОЛЬНОГО ГИПОКАЛЬЦИЕМИЯ, ГИПЕРФОСФАТЕМИЯ, АКТИВНОСТЬ ЩЕЛОЧНОЙ ФОСФАТАЗЫ В НОРМЕ, КАТАРАКТА, ТО ВОЗМОЖНОЙ ПРИЧИНОЙ НАРУШЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперпаратиреоз
- 2) гипопаратиреоз
- 3) недостаточное поступление кальция
- 4) избыточное поступление фосфатов

МЕТОД ФЛУОРЕСЦЕНТНОЙ IN SITU ГИБРИДИЗАЦИИ (FISH) МОЖНО ПРОВОДИТЬ НА ТАКИХ БИОЛОГИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛАХ, КАК

- 1) образцы слюны
- 2) образцы ДНК, выделенные с помощью гомогенизатора из нефиксированных тканей
- 3) срезы парафин-фиксированной ткани, суспензии клеток
- 4) образцы РНК

ОЦЕНКУ РЕЗУЛЬТАТОВ ФЛУОРЕСЦЕНТНОЙ IN SITU ГИБРИДИЗАЦИИ (FISH) ПРОВОДЯТ С ПОМОЩЬЮ МИКРОСКОПА

- 1) светового
- 2) люминесцентного
- 3) фазово-контрастного
- 4) темнопольного

ВСКРЫТЫЕ ФЛАКОНЫ МОНОКЛОНАЛЬНЫХ РЕАГЕНТОВ АНТИ-А И АНТИ-В ГОДНЫ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРИОДА ВРЕМЕНИ В

- 1) течение 30 суток после вскрытия
- 2) соответствии с инструкцией по применению
- 3) течение 5 суток после вскрытия
- 4) течение 10 суток после вскрытия

ПРИЧИНОЙ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) дефицит витамина А

- 2) хроническая кровопотеря
- 3) нарушение синтеза порфиринов
- 4) дефицит фолиевой кислоты

ПРИ СКРИНИНГЕ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ УРОВЕНЬ

- 1) гликогена
- 2) инсулина в крови
- 3) глюкозы в моче
- 4) глюкозы в крови

СТЕПЕНЬ ГИПЕРЛЕЙКОЦИТОЗА И СДВИГ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ В СТОРОНУ МОЛОДЫХ ФОРМ

- 1) зависят от штамма возбудителя основного заболевания
- 2) характеризуют реакцию кроветворной системы на системное вирусное заболевание
- 3) характеризуют реакцию кроветворной системы на тяжелое инфекционно-токсическое воздействие
- 4) всегда наблюдаются при длительном течении основного заболевания

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД ОКРАСКИ И ПОДСЧЕТА РЕТИКУЛОЦИТОВ

- 1) цитохимический
- 2) иммунофлюоресцентный
- 3) суправитальный
- 4) по Романовскому

ПРИ ПРОЦЕССАХ, ВЫЗЫВАЮЩИХ СПАЗМ ИЛИ СДАВЛЕНИЕ БРОНХОВ, В ПРЕПАРАТЕ МОКРОТЫ МОЖНО НАБЛЮДАТЬ

- 1) лимфоциты
- 2) эластические волокна
- 3) спирали Куршмана
- 4) альвеолярные макрофаги

ВОЗБУДИТЕЛЬ ЧУМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) продукцией тетанолизина
- 2) кислотоустойчивостью
- 3) анаэробным типом дыхания
- 4) биполярной окраской

КАКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ДОЛЖЕН ОБЛАДАТЬ КОНТРОЛЬНЫЙ МАТЕРИАЛ?

- 1) удобством и простотой в повседневном использовании
- 2) идентичностью по физико-химическим свойствам анализируемому образцу
- 3) доступностью в большом количестве
- 4) высокой стабильностью

ПРОВЕДЕНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ КАРИОТИПА ПОКАЗАНО

- 1) детям с непереносимостью некоторых пищевых продуктов и гемолитическими кризами
- 2) родителям ребенка с простой формой трисомии 21
- 3) супружеским парам с мертворождением или 3 спонтанными абортами в анамнезе
- 4) женщинам с 1 спонтанным абортom в анамнезе

РЕГИСТРАЦИЯ И АНАЛИЗ ПРЕАНАЛИТИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ НЕОБХОДИМЫ ДЛЯ

- 1) наложения административных взысканий на сотрудников клинических отделений
- 2) выявления проблем, разработки мероприятий по исправлению ошибок преаналитического этапа
- 3) объяснения причин ошибочных измерений проб пациентов
- 4) наложения административных взысканий на персонал лаборатории

У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА АБСОЛЮТНЫЙ ЛИМФОЦИТОЗ БЕЗ ИЗМЕНЕНИЯ МОРФОЛОГИИ ЛИМФОЦИТОВ МОЖЕТ РАСЦЕНИВАТЬСЯ КАК

- 1) изменение лейкоцитарной формулы при инфекционном мононуклеозе
- 2) бактериальная воспалительная реакция
- 3) проявление острого лимфобластного лейкоза
- 4) инфекционная лимфоцитарная лейкомоидная реакция

ГЕМОГРАММА: WBC - 36×10^9 /л, МИЕЛОЦИТОВ - 10%; МЕТАМИЕЛОЦИТОВ - 12%; ПАЛОЧКОЯДЕРНЫХ - 10%; СЕГМЕНТОЯДЕРНЫХ - 30%; ЭОЗИНОФИЛОВ - 8%; ЛИМФОЦИТОВ - 21%; БАЗОФИЛОВ - 3%; МОНОЦИТОВ - 6% - ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) начальной стадии хронического миелолейкоза
- 2) стадии бластного криза хронического миелолейкоза
- 3) фазы акселерации хронического миелолейкоза
- 4) острого миелолейкоза

В РЕАКЦИИ СВЯЗЫВАНИЯ КОМПЛЕМЕНТА ДЛЯ ИНДИКАТОРНОЙ СИСТЕМЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СЫВОРОТКА

- 1) люминесцентная
- 2) агглютинирующая
- 3) гемолитическая
- 4) антитоксическая

АКТИВАТОРОМ ФАКТОРА ХАГЕМАНА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) грубодисперсный коллаген
- 2) каолин
- 3) силикон
- 4) стекло

ФЕРМЕНТОМ НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ПЦР ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трипсин
- 2) ревертаза
- 3) полимераза
- 4) лигаза

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПОЛИМОРФНОЙ ПО СОСТАВУ МОКРОТЫ КОМПЛЕКСНЫЕ ПРЕПАРАТЫ НЕОБХОДИМО ГОТОВИТЬ В КОЛИЧЕСТВЕ НЕ МЕНЕЕ ____ ПРЕПАРАТОВ, ИЗ ____ ЧАСТЕЙ ДОСТАВЛЕННОГО В ЛАБОРАТОРИЮ МАТЕРИАЛА

- 1) трех; из двух составных
- 2) двух; всех составных
- 3) четырех; слизистых и гнойных
- 4) трех; слизистых составных

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЧЕК С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ КЛУБОЧКОВ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) нарушение реабсорбции
- 2) усиление секреции
- 3) нарушение концентрационной способности почек
- 4) снижение фильтрации

В ЭНЗИМНОМ ЭЛЕКТРОДЕ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГЛЮКОЗЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ФЕРМЕНТ

- 1) глюкокиназа
- 2) глюкозо-6-фосфат-дегидрогеназа
- 3) глюкозо-6-фосфатаза
- 4) глюкозооксидаза

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ

- 1) снижение общей железосвязывающей способности, повышение ферритина
- 2) гипохромию, микроцитоз, повышение общей железосвязывающей способности, снижение сывороточного железа и ферритина
- 3) выраженный пиропойкилоцитоз
- 4) мишеневидные эритроциты, повышение ферритина

ВЫЯВЛЕНИЕ НА ЭЛЕКТРОФОРЕГРАММЕ ГЕМОГЛОБИНА S СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О/ОБ

- 1) β-талассемии
- 2) серповидноклеточной анемии
- 3) наследственном микросфероцитозе
- 4) энзимопатии

ПОСТРЕНАЛЬНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) фильтрацией плазменных белков через повреждённый почечный фильтр
- 2) травмами, опухолью, инфекциями мочеполовой сферы
- 3) прохождением через неповреждённый почечный фильтр белков низкой молекулярной массы
- 4) нарушением реабсорбции белка в проксимальных канальцах

М-ГРАДИЕНТ НА ПРОТЕИНОГРАММЕ ФОРМИРУЕТСЯ ЗА СЧЁТ ПРИСУТСТВИЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ, СИНТЕЗИРОВАННЫХ

- 1) клетками нормальных лимфатических узлов
- 2) клетками здоровой селезёнки
- 3) опухолевым клоном плазматических клеток
- 4) клетками фолликулярной лимфомы

ВСЕМ ПАЦИЕНТАМ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА АЛКОГОЛЬНУЮ БОЛЕЗНЬ ПЕЧЕНИ ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ ВНУТРИКЛЕТОЧНОГО ХОЛЕСТАЗА НУЖНО ПРОВЕСТИ ИССЛЕДОВАНИЕ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

- 1) холинэстеразы
- 2) аланинаминотрансферазы
- 3) гамма-глутамилтранспептидазы
- 4) аспартатаминотрансферазы

ВНУТРИЛАБОРАТОРНЫЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ОДНОГО И ТОГО ЖЕ КОНТРОЛЬНОГО МАТЕРИАЛА (ОДНОГО ЛОТА) ДЛЯ БИОХИМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ РЕКОМЕНДОВАНО ВЫПОЛНЯТЬ НА ПРОТЯЖЕНИИ НЕ МЕНЕЕ _____ АНАЛИТИЧЕСКИХ СЕРИЙ

- 1) 50
- 2) 100
- 3) 200
- 4) 300

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ АГРЕГАЦИОННОЙ СПОСОБНОСТИ ТРОМБОЦИТОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КРОВЬ, ВЗЯТАЯ В ПРОБИРКУ

- 1) без добавления антикоагулянта
- 2) с активаторами свертывания и разделительным гелем
- 3) с антикоагулянтом ЭДТА
- 4) с антикоагулянтом цитрат натрия

НЕДОСТАТОК ФОЛАТА ПРИВОДИТ К ПОВЫШЕНИЮ УРОВНЯ

- 1) эритропоэтина
- 2) непрямого билирубина
- 3) сывороточного ферритина
- 4) гомоцистеина в сыворотке

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТЯЖЕСТИ ПОЛИОРГАННЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИМЕНЯЮТ СИСТЕМУ

- 1) RANSON
- 2) GLASGO
- 3) APACHE II
- 4) SOFA

РЕАЛИЗАЦИЯ НАСЛЕДСТВЕННОЙ ИНФОРМАЦИИ В КЛЕТКЕ ЭУКАРИОТ ПРОИСХОДИТ В НАПРАВЛЕНИИ

- 1) ДНК – белок – РНК
- 2) РНК – ДНК – белок
- 3) ДНК – РНК – белок
- 4) белок – РНК – ДНК

МИКРОАЛЬБУМИНУРИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) выделение с мочой выше 600 мг альбумина в сутки
- 2) выделение с мочой более 300 мг альбумина в сутки
- 3) экскреция с мочой более 30 мг альбумина в сутки при отсутствии выраженной протеинурии
- 4) появление альбумина в моче при нагрузке углеводами

ДЛЯ ВСАСЫВАНИЯ ЖЕЛЕЗА НЕОБХОДИМА/НЕОБХОДИМ

- 1) трипсин
- 2) витамин А
- 3) аскорбиновая кислота
- 4) витамин В12

ПОД «ПОЧЕЧНЫМ ПОРОГОМ ДЛЯ ГЛЮКОЗЫ» ПОНИМАЮТ КОНЦЕНТРАЦИЮ ГЛЮКОЗЫ

- 1) максимальную в плазме крови, при которой она не полностью реабсорбируется из первичной мочи
- 2) максимальную в плазме крови, при которой она полностью реабсорбируется из первичной мочи
- 3) минимальную в ультраfiltrате плазмы крови, при которой она полностью реабсорбируется из первичной мочи
- 4) минимальную в плазме крови, при которой она полностью реабсорбируется из первичной мочи

ПОД АНИЗОЦИТОЗОМ ПОНИМАЮТ

- 1) изменение размеров эритроцитов
- 2) разная интенсивность окрашивания отдельных эритроцитов
- 3) изменение формы эритроцитов
- 4) наличие включений в эритроцитах

НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННОЕ ПОВЫШЕНИЕ С-РЕАКТИВНОГО БЕЛКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ИНФЕКЦИЯХ

- 1) бактериальных
- 2) вирусных
- 3) грибковых
- 4) паразитарных

БРЮШИНУ И ПЛЕВРУ ВЫСТИЛАЕТ ЭПИТЕЛИЙ

- 1) однослойный однорядный
- 2) переходный
- 3) многослойный плоский
- 4) однослойный призматический

ТЁМНО-БУРЫЙ ЦВЕТ ЛИКВОРА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) кист
- 2) травм
- 3) менингитов
- 4) желтух

МОЧЕВЫВОДЯЩИЕ ПУТИ ПОКРЫТЫ ЭПИТЕЛИЕМ

- 1) переходным
- 2) многослойным плоским
- 3) однослойным плоским
- 4) многорядным призматическим

ОПАСНОЙ ДЛЯ ЖИЗНИ ГИПОАЛЬБУМИНЕМИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ (В Г/Л) СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ АЛЬБУМИНА НИЖЕ

- 1) 30
- 2) 45
- 3) 20
- 4) 50

К БЕЛКАМ ПЛАЗМЫ ОТНОСЯТ

- 1) склеропротеины
- 2) эластин
- 3) глобулины
- 4) кератины

КАКОЙ НАБОР ХРОМОСОМ В НОРМЕ СОДЕРЖАТ СПЕРМАТОЗОИДЫ?

- 1) гаплоидный
- 2) диплоидный
- 3) мультиплоидный
- 4) шесть хроматид

УСТОЙЧИВОЙ ФОРМОЙ ВЫЖИВАНИЯ БЛЕДНОЙ ТРЕПОНЕМЫ ПРИ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ УСЛОВИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) циста
- 2) спириллярная
- 3) мицеллярная
- 4) вегетативная

ПРИ МИКРОСКОПИИ ПРЕПАРАТОВ КРОВИ У ЛИХОРАДЯЩЕГО МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ

- 1) токсоплазмы
- 2) бластоцисты
- 3) криптоспоридии
- 4) плазмодии

МСV ВЫЧИСЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

- 1) $(HCT / HGB) \times 100$
- 2) $(HGB / RBC) \times 100$
- 3) $(HGB / RBC) \times 10$
- 4) $(HCT / RBC) \times 10$

РЕФЕРЕНТНЫЙ УРОВЕНЬ ОБЩЕГО КАЛЬЦИЯ В СЫВОРОТКЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 2,12-2,6
- 2) 3,5-5,5
- 3) 3,1-3,6
- 4) 3,3-5,5

ЕСЛИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ НАСТУПИЛА РЕАКЦИЯ АГГЛЮТИНАЦИИ С ЦОЛИКЛОНАМИ АНТИ-А И АНТИ-В, ГРУППОЙ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) АВ (IV)
- 2) О (I)
- 3) В (III)
- 4) А (II)

ПОД ПОЛИХРОМАЗИЕЙ ЭРИТРОЦИТОВ ПОНИМАЮТ ИЗМЕНЕНИЕ ИХ

- 1) края
- 2) размеров
- 3) окраски
- 4) формы

В ПЕРЕДНЕЙ ДОЛЕ ГИПОФИЗА ОБРАЗУЕТСЯ

- 1) адреналин
- 2) АКТГ
- 3) вазопрессин
- 4) тироксин

КИСЛОТООБРАЗУЮЩАЯ ФУНКЦИЯ ЖЕЛУДКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КОЛИЧЕСТВОМ И ФУНКЦИЕЙ КЛЕТОК

- 1) поверхностного эпителия
- 2) бокаловидных
- 3) главных
- 4) обкладочных

КОНТРИНСУЛЯРНЫМ ГОРМОНОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ренин
- 2) кортизол
- 3) кальцитонин
- 4) ангиотензин

ВЫЯВЛЕНИЕ ГИПЕРЛЕЙКОЦИТОЗА, АБСОЛЮТНОГО ЛИМФОЦИТОЗА, УМЕРЕННОЙ НОРМОХРОМНОЙ АНЕМИИ, 70% ЛИМФОЦИТОВ В КОСТНОМ МОЗГЕ ПОЗВОЛЯЕТ ДИАГНОСТИРОВАТЬ

- 1) хронический миелолейкоз
- 2) хронический лимфолейкоз
- 3) миеломную болезнь
- 4) лимфогранулематоз

ОБНАРУЖЕНИЕ В МОЧЕ ПАЦИЕНТА КРУПНЫХ ЯИЦ ГЕЛЬМИНТА С ТЕРМИНАЛЬНЫМ ШИПОМ ПОЗВОЛЯЕТ ПРЕДПОЛОЖИТЬ

- 1) трихинеллёз
- 2) тениоз
- 3) аскаридоз
- 4) мочеполовой шистосомоз

АНТИГЕН-НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ ФАКТОРАМИ ИММУННОЙ ЗАЩИТЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) NK-клетки
- 2) Т-хелперы
- 3) цитотоксические Т-лимфоциты
- 4) плазматические клетки

КРОВЬ У ПАЦИЕНТА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА МАЛЯРИЮ СЛЕДУЕТ БРАТЬ В ПЕРИОД

- 1) снижения температуры
- 2) межприступный
- 3) озноба
- 4) любой

ПОДСЧЁТ РЕТИКУЛОЦИТОВ ПРОВОДИТСЯ НА

- 1) 100 тромбоцитов
- 2) 1000 тромбоцитов
- 3) 1000 эритроцитов
- 4) 100 эритроцитов

СУТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО КАЛА УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) растительной пище с высоким содержанием клетчатки
- 2) белковой пище с добавлением углеводов
- 3) жировой пище с добавлением углеводов
- 4) углеводной пище с большим содержанием простых углеводов и крахмала

ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ПОСТТРАНСФУЗИОННЫХ ГЕМОЛИТИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЯХ ВЫЯВЛЯЮТ У РЕЦИПИЕНТА

- 1) миоглобинурию
- 2) гипербилирубинемия за счёт прямого билирубина
- 3) положительную прямую пробу Кумбса
- 4) гиперлипидемию

ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТА НА МАЛЯРИЮ КОЛИЧЕСТВО СТЕКОЛ С «ТОЛСТОЙ КАПЛЕЙ» И «ТОНКИМ МАЗКОМ» СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ ____ И ____ СООТВЕТСТВЕННО

- 1) 5; 5
- 2) 3; 3
- 3) 1; 1
- 4) 7; 7

БАЗОВЫМ ОТЛИЧИЕМ *S. SAPROPHYTICUS* ОТ *S. EPIDERMIDIS* ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) чувствительность к новобиоцину
- 2) окисление маннита
- 3) неспособность ферментировать глюкозу
- 4) устойчивость к температурной обработке

ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ОШИБКИ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИММУНОФЕРМЕНТНОГО АНАЛИЗА ПРИ ФИКСАЦИИ ОПТИЧЕСКОЙ ПЛОТНОСТИ ВЫШЕ ДОПУСТИМОГО УРОВНЯ НЕОБХОДИМО

- 1) повторить анализ с использованием стандарта высокой концентрации
- 2) экстраполировать значения с учётом высоких показателей
- 3) повторить анализ с использованием половины объёма образца
- 4) развести исследуемый образец

КОНЦЕПЦИЯ «ШЕСТЬ СИГМ» (6 Σ) ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) автоматизированную систему контроля качеством лабораторных исследований
- 2) идеологию постоянного улучшения качества аналитического процесса
- 3) методологическую концепцию улучшения качества посредством анализа данных с применением статистических методов
- 4) систему управления персоналом лабораторий

РЕФЕРЕНТНЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГЛЮКОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) глюкозооксидазный
- 2) определение на глюкометре
- 3) гексокиназный
- 4) ортотолуидиновый

СНИЖЕНИЕ HGB, HGT, MCV, MCHC, MCH НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ АНЕМИЯХ

- 1) макроцитарных
- 2) гипохромных микроцитарных

- 3) нормохромных
- 4) гиперхромных

МИКРООРГАНИЗМ SALMONELLA PARATYPHI В ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ

- 1) II
- 2) IV
- 3) I
- 4) III

КЛЕТКАМИ-МИШЕНЯМИ ДЛЯ ВИЧ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) макрофаги
- 2) CD4+ лимфоциты
- 3) тромбоциты
- 4) эритроциты

КАЧЕСТВО ИЗМЕРЕНИЙ, ОТРАЖАЮЩЕЕ БЛИЗОСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ИЗМЕРЕНИЙ К ВЕЛИЧИНЕ КОНТРОЛЬНОГО МАТЕРИАЛА, РАССМАТРИВАЮТ КАК

- 1) специфичность
- 2) правильность
- 3) точность
- 4) воспроизводимость

ДЛЯ ПОДСЧЕТА РЕТИКУЛОЦИТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ КРАСИТЕЛЬ

- 1) Романовского-Гимзе
- 2) Майн-Грюнвальт
- 3) бриллиант-крезиловый синий
- 4) гематоксилин

ПЦР В РЕАЛЬНОМ ВРЕМЕНИ ПОЗВОЛЯЕТ ПРОВОДИТЬ

- 1) только качественный анализ
- 2) качественный и количественный анализ продуктов ПЦР без стадии электрофореза
- 3) качественный и количественный анализ продуктов ПЦР с последующим электрофорезом в агарозном геле
- 4) только количественный анализ, но с последующим электрофорезом в агарозном геле

ПОКАЗАТЕЛЬ PO₂ ОТРАЖАЕТ

- 1) насыщение гемоглобина кислородом
- 2) общее содержание кислорода в крови
- 3) фракцию растворённого кислорода
- 4) доставку кислорода к тканям

АЛЬВЕОЛЯРНЫЕ МАКРОФАГИ, КОТОРЫЕ СОДЕРЖАТ _____, НАЗЫВАЮТ

КСАНТОМНЫМИ КЛЕТКАМИ

- 1) гемосидерин
- 2) капли жира
- 3) фагоцитированные клетки и их ядра
- 4) никотин

ЕСЛИ У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА 7 ЛЕТ ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ НОРМАЛЬНЫХ ПОКАЗАТЕЛЯХ ЧИСЛА ЛЕЙКОЦИТОВ ИМЕЕТСЯ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ПОВЫШЕНИЕ ПРОЦЕНТА (19%) И АБСОЛЮТНОГО ЧИСЛА ЭОЗИНОФИЛОВ ($3,25 \cdot 10^9$ /л), НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) исследование кала на кальпротектин и колоноскопию
- 2) посев кала на патогенную микрофлору и определить уровень С-реактивного белка
- 3) исследование кала на скрытую кровь и гастроскопию
- 4) исследование кала на паразитозы и определение общего уровня IgE в крови

СИНОВИАЛЬНАЯ ЖИДКОСТЬ ЖЕЛТО-ЗЕЛЕНОГО ЦВЕТА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) травматического повреждения суставов
- 2) инфекционного поражения суставов
- 3) псориатического артрита
- 4) ревматоидного артрита

ПАТОЛОГИЧЕСКИМ КОМПОНЕНТОМ МОЧИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) креатинин
- 2) белок
- 3) мочевая кислота
- 4) мочевины

ЦИТОЛИТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ _____ В ПЕЧЕНИ

- 1) активности патологического процесса
- 2) тяжести патологического процесса
- 3) портопеченочной недостаточности
- 4) холестаза

ВОЗБУДИТЕЛЬ ГОНОРЕИ ГОНОКОКК ОТНОСИТСЯ К

- 1) коккобациллам грамотрицательным
- 2) парным коккам грамположительным
- 3) парным коккам грамотрицательным
- 4) парным коккам грамвариабельным

У ЛИЦ С ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ВИРУСНУЮ НАГРУЗКУ В БИОМАТЕРИАЛЕ СМЕШАННОЙ СЛЮНЫ И В ОБРАЗЦАХ ЦЕЛЬНОЙ КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЮТ ПОСЛЕ СБОРА В УТРЕННИЕ ЧАСЫ НАТОЩАК И ДОСТАВКИ В ЛАБОРАТОРИЮ В ТЕЧЕНИЕ _____ ЧАСОВ С МОМЕНТА ЗАБОРА

- 1) 12
- 2) 24
- 3) 6
- 4) 2

ПРАВИЛО ВЕСТГАРДА 4_{1S} ОЗНАЧАЕТ, ЧТО НА КОНТРОЛЬНОЙ КАРТЕ

- 1) четыре последних контрольных измерения превышают $X + 1S$ или лежат ниже предела $X - 1S$
- 2) два контрольных измерения в рассматриваемой аналитической серии расположены поразные стороны от коридора $X \pm 2S$
- 3) одно из контрольных измерений выходит за пределы $X \pm 3S$
- 4) два последних результата контрольных измерений превышают предел $X \pm 2S$ или лежат ниже предела $X - 2S$

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА НА ГАЛАКТОЗЕМИЮ МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эритроцитарная взвесь
- 2) кровь сухих пятен
- 3) цельная кровь
- 4) плазма

НЕКОНЪЮГИРОВАННЫЙ БИЛИРУБИН В ГЕПАТОЦИТАХ ПОДВЕРГАЕТСЯ

- 1) дезаминированию
- 2) соединению с глюкуроновой кислотой
- 3) декарбоксилированию
- 4) трансаминированию

ЭКЗОКРИННОЙ ФУНКЦИЕЙ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ СИНТЕЗ И ВЫДЕЛЕНИЕ

- 1) пепсина
- 2) липазы
- 3) глюкогона
- 4) инсулина

ПРИ ДИАБЕТЕ 1 ТИПА С-ПЕПТИД

- 1) остается в пределах нормальных значений
- 2) значительно повышен
- 3) повышен
- 4) снижен

ПЛАЗМИДЫ ВЫПОЛНЯЮТ БИОЛОГИЧЕСКУЮ РОЛЬ

- 1) внехромосомных факторов наследственности
- 2) локомоторной функции
- 3) инвазии бактерий

4) регуляции осмотического давления

ДЛЯ АНЕМИИ ФАНКОНИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) угнетения эритроидного ростка в костном мозге с пороками развития
- 2) панцитопении без пороков развития
- 3) панцитопении и врожденных пороков развития
- 4) угнетения только эритроидного ростка в костном мозге без пороков развития

ПО ТИНКТОРИАЛЬНЫМ И МОРФОЛОГИЧЕСКИМ СВОЙСТВАМ ВЛАГАЛИЩНАЯ ГАРДНЕРЕЛЛА ОТНОСИТСЯ К

- 1) грамвариабельным коккобациллам
- 2) грамотрицательным коккобациллам
- 3) грамположительным кокковым формам микроорганизмов
- 4) грамположительным бациллярным формам микроорганизмов

УВЕЛИЧЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ РАСТВОРИМЫХ РЕЦЕПТОРОВ ТРАНСФЕРРИНА (sTfR) СВЯЗАНО С _____ ЭРИТРОПОЭЗА

- 1) дефицитом железа и усилением
- 2) избытком железа и усилением
- 3) дефицитом железа и угнетением
- 4) избытком гема и усилением

БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕМ В МОКРОТЕ

- 1) эластических волокон
- 2) кристаллов Шарко-Лейдена
- 3) нейтральной извести
- 4) кристаллов холестерина

ДЛЯ НАДЕЖНОЙ ИДЕНТИФИКАЦИИ ООЦИСТ КОКЦИДИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ МОДИФИЦИРОВАННЫЙ МЕТОД ОКРАСКИ ПО

- 1) Романовскому – Гимзе
- 2) Цилю – Нильсену
- 3) Леффлеру
- 4) Граму

ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО МИЕЛОМОНОЦИТАРНОГО ЛЕЙКОЗА В ГЕМОГРАММЕ ХАРАКТЕРЕН

- 1) абсолютный моноцитоз в периферической крови более $1 \times 10^9 / \text{л}$
- 2) моноцитоз в периферической крови менее $1 \times 10^9 / \text{л}$
- 3) эритроцитоз
- 4) плазмоцитоз

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ УРОВНЯ СОДЕРЖАНИЯ В-ЛИМФОЦИТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ РЕАКЦИЮ

- 1) иммунолюминесценции с помощью моноклональных антител против CD19, CD20 или CD21
- 2) агглютинации лимфоцитов анти-HLA-сывороткой
- 3) розеткообразования с эритроцитами барана
- 4) преципитации в агаре

СВОЙСТВАМИ ЕСТЕСТВЕННОГО АНТИКОАГУЛЯНТА ОБЛАДАЕТ

- 1) коллаген
- 2) аскорбиновая кислота
- 3) тромбин
- 4) протеин С

«ФАБРИКАМИ БЕЛКА» В КЛЕТКЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) рибосомы
- 2) митохондрии
- 3) ядрышки
- 4) пластидосомы

НАИБОЛЬШЕЕ УВЕЛИЧЕНИЕ УДЕЛЬНОГО ВЕСА МОЧИ ВЫЗЫВАЕТ ПРИСУТСТВИЕ В НЕЙ

- 1) кристаллов солей
- 2) билирубина
- 3) глюкозы
- 4) белка

ВЫВОДНЫЕ ПРОТОКИ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВЫСТЛАНЫ _____ ЭПИТЕЛИЕМ

- 1) кубическим
- 2) призматическим
- 3) переходным
- 4) цилиндрическим

ДЛЯ ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЁННОГО В ПЕРВЫЕ ДНИ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анемия
- 2) эритроцитоз
- 3) панцитопения
- 4) лейкопения

КЛЕТОЧНЫМ СУБСТРАТОМ СИНДРОМА СЕЗАРИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) В-лимфоциты CD19
- 2) NK-клетки
- 3) Т-лимфоциты CD8
- 4) Т-лимфоциты CD4

СОДЕРЖАНИЕ ОБЩЕГО БИЛИРУБИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ В НОРМЕ ДО (В МКМОЛЬ/Л)

- 1) 20
- 2) 5
- 3) 35
- 4) 50

ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ ВЫЯВЛЕННЫХ АНТИЭРИТРОЦИТАРНЫХ АНТИТЕЛ У ПЕДИАТРИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) исследование с помощью универсальной панели крови обоих родителей пациента
- 2) расширенная панель из 18-20 флаконов взвеси стандартных эритроцитов
- 3) универсальная панель из 11-12 флаконов взвеси стандартных эритроцитов
- 4) панель стандартных эритроцитов , готовится индивидуально для каждого пациента

В НОРМАЛЬНЫХ ЭРИТРОЦИТАХ ЦЕНТРАЛЬНОЕ ПРОСВЕТЛЕНИЕ ЗАНИМАЕТ ПРИМЕРНО _____ ДИАМЕТРА ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) 1/10
- 2) 2/3
- 3) 1/2
- 4) 1/3

ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ СТЕПЕНИ ЭКСТРАКЦИИ ПРОИЗВОДНЫХ КАННАБИНОЛА РЕКОМЕНДУЮТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ МОЧИ

- 1) щелочной гидролиз
- 2) кислотный гидролиз
- 3) прямую экстракцию хлороформом
- 4) настаивание с этанолом

ANCYLOSTOMA DUODENALE И NECATOR AMERICANUS РАЗЛИЧАЮТСЯ ПО

- 1) строению ротовой капсулы
- 2) форме яиц
- 3) размерам тела
- 4) строению пищевода

УСКОРЕНИЕ СОЭ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) миеломной болезни
- 2) истинной полицитемии
- 3) эритроцитозе
- 4) гипоксии

ЕСЛИ РАЗЖИЖЕНИЕ ЭЯКУЛЯТА НЕ ПРОИЗОШЛО В ТЕЧЕНИЕ 60 МИНУТ ПРИ КОМНАТНОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ, ЭЯКУЛЯТ

- 1) разжижают раствором бромелайна

- 2) разжижают раствором уксусной кислоты 1%
- 3) энергично встряхивают в пробирке со стеклянными бусинами в течение 2-3 минут и помещают в термостат
- 4) центрифугируют в течение 10 минут при 1000 об/мин

ИММУНОГЛОБУЛИНЫ НЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

- 1) в секреторных жидкостях организма
- 2) на поверхности Т-лимфоцитов
- 3) в плазме крови
- 4) на поверхности В-лимфоцитов

ВЯЗКОСТЬ РАЗЖИЖЕННОГО ЭЯКУЛЯТА ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) с помощью пипетки с длинным узким носиком
- 2) с помощью пипетки с широким отверстием
- 3) медленно выдавливая эякулят из пластикового шприца
- 4) медленно переливая эякулят из стаканчика в чашку Петри

ИЗМЕНЕНИЯ КРОВИ У ПАЦИЕНТОВ С РАННИМ ВРОЖДЁННЫМ СИФИЛИСОМ ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ

- 1) гипохромной анемии
- 2) лейкопении
- 3) тромбоцитопении
- 4) эозинофилии

ОБЪЕМ ЛИКВОРА, ЗАСЕВАЕМЫЙ В СРЕДУ ОБОГАЩЕНИЯ, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 5-6 капель
- 2) 0,2 мл
- 3) 0,5 мл
- 4) 1,0 мл

ЗАДАЧЕЙ ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) разработка методов детоксикации организма
- 2) анализ биожидкостей с целью диагностики отравлений
- 3) анализ пищевых продуктов с целью их сертификации
- 4) разработка методик анализа косметической продукции с целью её сертификации

МЕТОДОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ВЫЯВЛЯТЬ ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ И ЦИСТЫ ПРОСТЕЙШИХ ОДНОВРЕМЕННО, ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

- 1) толстого мазка по Като и Миура
- 2) соскоба с перианальных складок
- 3) Бермана в модификации Супряги
- 4) формалин-эфирной седиментации

ЦЕЛЮ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБЫ КУМБСА (АНТИГЛОБУЛИНОВОГО ТЕСТА) ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЯВЛЕНИЕ

- 1) определенных белков в составе мембраны эритроцитов
- 2) определенных липидов в составе мембраны эритроцитов
- 3) иммуноглобулинов класса E
- 4) антиэритроцитарных антител

РЕФЕРЕНТНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ В 1 МЛ МОЧИ ПО МЕТОДУ А. З. НЕЧИПОРЕНКО СОСТАВЛЯЕТ ДО

- 1) 300
- 2) 2000
- 3) 1000
- 4) 500

ГРАНУЛЁМАТОЗНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ РАЗВИТИЯ

- 1) иерсиниоза
- 2) боррелиоза
- 3) токсоплазмоза
- 4) туберкулёза

ЭУХРОМАТИНОВЫЕ УЧАСТКИ ХРОМОСОМ СОДЕРЖАТ

- 1) нетранскрибируемые локусы
- 2) регуляторные области
- 3) множественные повторы последовательностей ДНК
- 4) гены

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПЕРИОДИЧЕСКУЮ ФОРМУ ФИЛИАРИОЗА ЛИМФАТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ ТОЛСТУЮ КАПЛЮ КРОВИ СЛЕДУЕТ ОТБИРАТЬ

- 1) утром
- 2) днем
- 3) ночью
- 4) в любое время суток

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕНА МОДЕЛЬ

- 1) хорошей воспроизводимости и правильности
- 2) плохой воспроизводимости
- 3) хорошей воспроизводимости и плохой правильности
- 4) хорошей правильности

ДЛЯ ОКРАСКИ КИСЛОУСТОЙЧИВЫХ БАКТЕРИЙ ПРИМЕНЯЮТ МЕТОД

- 1) Папаниколау
- 2) Грама
- 3) Романовского — Гимзы
- 4) Циля — Нильсена

ПРИ МИОГЛОБИНУРИИ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) острая почечная недостаточность

- 2) инфаркт миокарда
- 3) поражение ЦНС
- 4) гипотония

ВСКРЫТЫЕ ФЛАКОНЫ МОНОКЛОНАЛЬНЫХ РЕАГЕНТОВ АНТИ-А И АНТИ-В ПРИГОДНЫ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 7 суток после вскрытия при хранении при температуре +2°
- 2) 30 суток после вскрытия
- 3) срока в соответствии с инструкцией по применению
- 4) 15 суток после вскрытия

ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ФУНКЦИИ КЛЕТОК ВРОЖДЕННОГО ИММУНИТЕТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обнаружение антимитохондриальных антител
- 2) обнаружение L-цепей иммуноглобулина в моче
- 3) содержание циркулирующих иммунных комплексов
- 4) индекс завершенности фагоцитоза

ПОКАЗАТЕЛЬ RDW, РЕГИСТРИРУЕМЫЙ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМИ АНАЛИЗАТОРАМИ, ОТРАЖАЕТ

- 1) общее количество эритроцитов
- 2) различия эритроцитов по объему
- 3) диаметр эритроцитов
- 4) насыщение эритроцитов гемоглобином

ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «ПЕРВИЧНЫЙ СЕРОПОЗИТИВНЫЙ СИФИЛИС» НЕОБХОДИМЫ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ РЕАКЦИИ

- 1) Колмера
- 2) микропреципитации
- 3) Вассермана
- 4) иммунофлуоресценции

ТЕСТОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ВЕРИФИЦИРОВАТЬ ГЕПАТИТ В, СЛУЖИТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) HBs-антигена
- 2) активности трансаминаз
- 3) концентрации билирубина
- 4) уровня щелочной фосфатазы

ДЛЯ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ КЛЕТОК

- 1) Березовского-Рид-Штернберга
- 2) Лангерганса
- 3) Лангханса
- 4) Гюртля

ТРИАДА (ВЕНОЗНЫЕ ТРОМБОЗЫ, ГЕМОЛИЗ, ПАНЦИТОПЕНИЯ) ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) гемолитико - уремического синдрома
- 2) тромботической тромбоцитопенической пурпуры
- 3) острого промиелоцитарного лейкоза
- 4) пароксизмальной ночной гемоглобинурии

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ КРОВИ ОСНОВАНО НА РЕАКЦИИ

- 1) иммуноэлектрофореза
- 2) преципитации
- 3) агглютинации
- 4) иммунодиффузии

ЦЕЛЬ ВНЕШНЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА СОСТОИТ В

- 1) проверке надежности внутреннего контроля качества в отдельных лабораториях
- 2) воспитательном воздействии на улучшение качества проведения методов исследования
- 3) учете состояния качества проведения отдельных методов исследования в КДЛ
- 4) контроле состояния качества проведения методов исследования в отдельных лабораториях

ЛИМФОЦИТАРНАЯ РЕАКЦИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) инвазиях
- 2) бактериальной инфекции
- 3) аллергии
- 4) вирусной инфекции

БИОХИМИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА ГОРМОНОВ ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) жирными кислотами
- 2) липидами
- 3) белками, стероидами, гликопротеинами
- 4) аминокислотами

НОРМАЛЬНУЮ РЕАКЦИЮ КАЛОВЫХ МАСС ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) белковая пища
- 2) присутствие жиров
- 3) жизнедеятельность нормальной бактериальной флоры
- 4) присутствие углеводов

ПОЯВЛЕНИЕ ЦИЛИНДРИЧЕСКОГО ЭПИТЕЛИЯ НА ВЛАГАЛИЩНОЙ ПОРЦИИ ШЕЙКИ МАТКИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) об эрозии
- 2) о гиперкератозе
- 3) об атрофии
- 4) об эктопии

К _____ МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

ОТНОСИТСЯ ИММУНОБЛОТТИНГ

- 1) микробиологическим
- 2) иммунологическим
- 3) молекулярно-биологическим
- 4) биологическим

ОСНОВНЫМ НЕДОСТАТКОМ ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ДНК-ЗОНДОВ С ФЛУОРЕСЦЕНТНЫМИ МЕТКАМИ ДЛЯ ФЛУОРЕСЦЕНТНОЙ IN SITU ГИБРИДИЗАЦИИ (FISH) СЧИТАЮТ

- 1) высокую специфичность
- 2) высокую чувствительность
- 3) низкую интенсивность фонового свечения по сравнению с целевыми флуоресцентными сигналами
- 4) уменьшение интенсивности свечения с течением времени и под действием солнечного света

ПОЧЕЧНЫЙ КЛИРЕНС ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) показатель концентрационной способности почек
- 2) показатель способности почек корректировать кислотное состояние, стабилизировать водно-солевой обмен, участвовать в поддержке артериального давления
- 3) скорость реабсорбции почек
- 4) количество плазмы в миллилитрах, очищающееся от какого-либо вещества в течение 1 мин, при прохождении через почки

В СЛУЧАЕ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННОГО ПОВЫШЕННОГО СОДЕРЖАНИЯ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ 7,1 ММОЛЬ/Л ПАЦИЕНТУ НАЗНАЧАЮТ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) толерантности к глюкозе
- 2) остаточного азота в крови
- 3) инсулина
- 4) С-пептида

ПОКАЗАТЕЛЬ PCO_2 АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ МЕНЕЕ 35 ММ РТ.СТ. ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) гипоксию
- 2) вариант нормы
- 3) гиперкапнию
- 4) гипокапнию

ПРИ АХИЛИИ В ПРЕПАРАТЕ КАЛА ОБНАРУЖИВАЕТСЯ БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО

- 1) нейтрального жира
- 2) внутриклеточного крахмала
- 3) внеклеточного крахмала
- 4) обрубленных мышечных волокон с исчерченностью

ДЛЯ АНЕМИИ ХРОНИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ

- 1) высокий уровень гепсидина и пониженный уровень ферритина
- 2) нормальный уровень растворимого рецептора трансферрина и высокая концентрация гепсидина
- 3) низкий уровень гепсидина и высокий уровень С-реактивного белка
- 4) пониженный уровень ферритина и нормальный уровень растворимого рецептора трансферрина

ДИСГЕМОПОЭЗ В КОСТНОМ МОЗГЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) пневмонии
- 2) миелодиспластическом синдроме
- 3) лейшманиозе
- 4) токсоплазмозе

К СПИСКУ I НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ В СООТВЕТСТВИИ С ПОСТАНОВЛЕНИЕМ ПРАВИТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 30.06.1998 № 681 «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПЕРЕЧНЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ОТНОСЯТ

- 1) каннабис
- 2) морфина сульфат
- 3) пентобарбитал
- 4) ангидрид уксусной кислоты

ДЛЯ ПОСТРОЕНИЯ КАРТЫ ЛЕВИ-ДЖЕННИНГС НЕОБХОДИМЫ

- 1) коэффициент вариации и количество исследований
- 2) среднее арифметическое значение и коэффициент вариации
- 3) среднее арифметическое значение и среднеквадратическое отклонение
- 4) мода и медиана

К РЕАКЦИИ ПЕРВОЙ ФАЗЫ БИОТРАНСФОРМАЦИИ ВЕЩЕСТВ В ОРГАНИЗМЕ ОТНОСЯТ РЕАКЦИЮ

- 1) гидроксирования
- 2) образования сульфатов
- 3) метилирования и ацетилирования
- 4) конъюгации с глюкуроновой кислотой

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ЭКСПРЕСС-ТЕСТОВ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВИРУСОВ ПРИ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ У ДЕТЕЙ «У ПОСТЕЛИ БОЛЬНОГО» СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЭКСПРЕСС-ТЕСТЫ

- 1) необходимо повторять несколько раз в течение одних суток
- 2) дают абсолютно точную информацию и подтверждения не требуется
- 3) являются ориентировочными и требуют подтверждения другими методами
- 4) необходимо проводить дважды в день в течение 3 суток

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ, ЗНАНИЕ

**_____ ПОЗВОЛЯЕТ УМЕНЬШИТЬ ЧИСЛО БИОХИМИЧЕСКИХ ТЕСТОВ ДЛЯ
ОЦЕНКИ ОБМЕНА ЖЕЛЕЗА**

- 1) содержания гемоглобина в ретикулоцитах
- 2) среднего содержания гемоглобина в эритроците
- 3) среднего объема эритроцитов
- 4) концентрации гемоглобина

**ДЛЯ ОСАЖДЕНИЯ БЕЛКОВ ПРИ ИЗОЛИРОВАНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ ИЗ
КРОВИ В КАЧЕСТВЕ РЕАКТИВА ДОБАВЛЯЮТ**

- 1) концентрированную серную кислоту
- 2) натрия нитрита раствор 1%
- 3) натрия гидроксида раствор 10%
- 4) трихлоруксусной кислоты раствор 50%

**ПЕРЕНОС В ИСТОРИЮ БОЛЕЗНИ РЕБЕНКА ДАННЫХ О ГРУППЕ КРОВИ И РЕЗУС-
ПРИНАДЛЕЖНОСТИ, ОПРЕДЕЛЕННЫХ В ДРУГОМ УЧРЕЖДЕНИИ**

- 1) разрешается в любом случае
- 2) запрещается в любом случае
- 3) запрещается в особых случаях
- 4) разрешается в особых случаях

**ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ВЫЗВАННЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ЧИСЛА МИКРОСАТЕЛЛИТНЫХ
ПОВТОРОВ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) фенилкетонурия
- 2) синдром Ангельмана
- 3) болезнь Хантингтона
- 4) муковисцидоз

**ВКЛАД ФРАКЦИИ ЖЕЛЕЗА ГЕМОГЛОБИНА В ОПРЕДЕЛЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ
ЖЕЛЕЗА СЫВОРОТКИ ЗНАЧИТЕЛЬНО УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ**

- 1) дефиците витамина B12 и фолиевой кислоты
- 2) угнетении эритроидного кроветворения
- 3) железодефицитных состояниях
- 4) массивном гемолизе

**УВЕЛИЧЕНИЕ ТРОМБОЦИТОВ ПРИ ПОСТГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ АНЕМИИ
НАБЛЮДАЕТСЯ НА ДЕНЬ**

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 1-2
- 4) 5-7

ДЛЯ КЛЕТОК ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) гиперхромии ядер
- 2) дистрофии

- 3) полиморфизма
- 4) вакуолизации

НАИБОЛЬШУЮ ИНФОРМАЦИЮ ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ОПУХОЛЯХ ЛЁГКИХ ПОЛУЧАЮТ, ИССЛЕДУЯ

- 1) пунктат лимфатических узлов
- 2) материал трансторакальной пункции
- 3) мокроту
- 4) соскоб щёткой из бронха

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ БОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ О СОДЕРЖАНИИ КАННАБИНОИДОВ В ОРГАНИЗМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРОВОДЯТ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) желчи
- 2) слюны
- 3) мочи
- 4) печени

ПОД ГЕНЕТИЧЕСКОЙ РЕСТРИКЦИЕЙ (ОГРАНИЧЕНИЕМ) ПО ГАПЛОТИПУ МНС (HLA) ПОДРАЗУМЕВАЮТ

- 1) способность Т-лимфоцитов распознавать чужеродные антигены только в комплексе с антигенами HLA
- 2) активацию иммунокомпетентных Т- и В-клеток посредством присоединения к их рецепторам молекул HLA класса I и II соответственно
- 3) активацию различных белковых факторов при иммунном ответе в зависимости от экспрессии молекул HLA
- 4) образование специфических HLA-антител

УВЕЛИЧЕНИЕ НВА2 ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ

- 1) энзимопатии
- 2) β-талассемии
- 3) серповидноклеточной анемии
- 4) наследственном микросфероцитозе

ВИТАМИН К УЧАСТВУЕТ В СИНТЕЗЕ

- 1) протромбина
- 2) фибриногена
- 3) фактора III
- 4) фактора XII

ЛИМФОЦИТАРНЫЙ ПЛЕОЦИТОЗ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) бактериальном менингите
- 2) послеоперационных осложнениях
- 3) цистицеркозе головного мозга
- 4) туберкулёзном менингите

ТРЕПОНЕМЫ УСТОЙЧИВЫ ПРИ

- 1) действию кислот и щелочей
- 2) обработке традиционным антисептикам
- 3) высыхании биологического препарата
- 4) низких температурах

НОРМАЛЬНЫЙ ДИАПАЗОН ПОКАЗАТЕЛЯ PCO_2 ВЕНОЗНОЙ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ РТ. СТ.)

- 1) 65-69
- 2) 70-80
- 3) 55-59
- 4) 40-50

ФУНКЦИЮ ДВИЖЕНИЯ У БАКТЕРИЙ ВЫПОЛНЯЮТ

- 1) пили
- 2) капсулы
- 3) псевдоподии
- 4) жгутики

КРИТЕРИЯМИ ВОЗ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АНЕМИИ У МУЖЧИН ЯВЛЯЮТСЯ: ЧИСЛО ЭР _____ (В МЛН/МКЛ), НВ _____ (В Г/Л), НТ _____ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) $> 4,0$; > 130 ; > 39
- 2) $< 4,0$; < 130 ; < 39
- 3) $< 3,8$; < 120 ; < 36
- 4) $> 3,8$; < 140 ; < 30

РЕТИКУЛОЦИТЫ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ МОГУТ БЫТЬ ПОВЫШЕНЫ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) хронической кровопотери
- 2) нарушения утилизации железа
- 3) повышенного содержания трансферрина в крови
- 4) сниженной продукции эритропоэтина

К ИЗМЕНЕНИЯМ КРОВИ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СВИНЦОМ ОТНОСЯТ

- 1) ретикулоцитоз, повышение количества базофильно-зернистых эритроцитов, анемию
- 2) лейкопению, тромбоцитопению, эритропению
- 3) лейкоцитоз, эозинофилию, тельца Гейнца в эритроцитах
- 4) повышение гемоглобина, повышение тромбоцитов

ИЗВИТУЮ ФОРМУ ИМЕЮТ

- 1) микоплазмы
- 2) актиномицеты
- 3) хламидии

4) спирохеты

МЕТАПЛАЗИЯ ЦИЛИНДРИЧЕСКОГО ЭПИТЕЛИЯ БРОНХОВ С ПРИЗНАКАМИ ТЯЖЕЛОЙ АТИПИИ ВОЗМОЖНА ПРИ

- 1) кокцидиоидозе
- 2) аспергиллезе
- 3) кандидозе
- 4) гистоплазмозе

ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ НА ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОМ АНАЛИЗАТОРЕ

- 1) проводится из пробирок с любыми консервантами
- 2) требует дифференциального подхода в зависимости от пола и возраста пациентов
- 3) проводится по стандартизованной технологии
- 4) требует обязательного разведения образцов физиологическим раствором

ГНИЛОСТНЫЕ ПРОЦЕССЫ СОПРОВОЖДАЮТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ В ПРЕПАРАТЕ КАЛА

- 1) оксалатов
- 2) трипельфосфатов
- 3) кристаллов Шарко-Лейдена
- 4) гематоидина

ЦЕРВИКАЛЬНЫЙ КАНАЛ ВЫСТИЛАЕТ ЭПИТЕЛИЙ

- 1) многослойный плоский неороговевающий
- 2) цилиндрический
- 3) переходный
- 4) многослойный плоский ороговевающий

ЦИТОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ДЛЯ МИЕЛОИДНЫХ КЛЕТОК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неспецифическая эстераза
- 2) гликоген
- 3) миелопероксидаза
- 4) щелочная фосфатаза

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ В ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) соединительнотканными
- 2) лимфоидными
- 3) эпителиальными
- 4) сосудистыми

УВЕЛИЧЕНИЕ КАЛЬЦИЯ В КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) недостатке витамина D
- 2) аденоме паращитовидных желез
- 3) рахите
- 4) недостатке витамина A

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ТРОМБОЦИТОПАТИИ НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАТЬ

- 1) количество тромбоцитов
- 2) агрегационно-адгезивную функцию тромбоцитов
- 3) протромбиновое время
- 4) деформируемость тромбоцитов

ТЕМНОПОЛЬНАЯ МИКРОСКОПИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ НАЛИЧИЕ

- 1) и характер подвижности бактерий
- 2) капсулы
- 3) споры
- 4) особенностей строения клеточной стенки

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЛИКВОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подсчёт эритроцитов
- 2) подсчёт соотношения мононуклеаров и полинуклеаров
- 3) измерение объёма ликвора
- 4) определение натрия и калия

ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ АЛКОГОЛЯ В КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ

- 1) уровень билирубина
- 2) активность гаммаглутамилтранспептидазы
- 3) уровень фибриногена
- 4) активность кислой фосфатазы

АКТИВИРОВАННЫЕ ЛИМФОЦИТЫ В ЛИКВОРЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ _____ РАЗМЕРАМИ, _____ СТРОЕНИЕМ ЯДЕРНОГО ХРОМАТИНА, ВЫРАЖЕННОЙ _____ ЦИТОПЛАЗМЫ

- 1) малыми; плотным; базофилией
- 2) малыми; рыхлым; эозинофилией
- 3) большими; плотным; базофилией
- 4) большими; рыхлым; базофилией

ЛЁГКАЯ СТЕПЕНЬ ОТРАВЛЕНИЯ ЭТАНОЛОМ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ЕГО КОНЦЕНТРАЦИИ В КРОВИ (В Г/Л)

- 1) 3,0-5,0
- 2) 5,0-8,0
- 3) 1,5-3,0
- 4) 0,5-1,0

ПАЦИЕНТЫ, ИНФИЦИРОВАННЫЕ ВИЧ, ИМЕЮТ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

- 1) интерлейкина 4
- 2) интерферона-альфа
- 3) интерлейкина 2
- 4) интерлейкина 1

О СИНДРОМЕ ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ГЕПАТОТРОПНЫХ ЯДОВ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) повышение активности сывороточных трансаминаз
- 2) изменение показателей осадочных проб
- 3) уменьшение альбуминов в сыворотке крови
- 4) увеличение активности щелочной фосфатазы

УВЕЛИЧЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ IGM В СЫВОРОТКЕ КРОВИ МОЖЕТ НАСТУПИТЬ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) лечения цитостатиками
- 2) потери белка через желудочно-кишечный тракт
- 3) недостаточности гуморального иммунитета
- 4) аутоиммунных заболеваний

СТРУКТУРНОЙ ФОРМУЛОЙ Δ^9 -ТЕТРАГИДРОКАННАБИНОЛА (Δ^9 -ТГК) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

МАРКЕРОМ УПОТРЕБЛЕНИЯ ГЕРОИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кодеин
- 2) морфин- β -глюкуронид
- 3) морфин
- 4) β -моноацетилморфин

ПОДСЧЕТ ЭРИТРОЦИТОВ В КАМЕРЕ ГОРЯЕВА ВЫПОЛНЕН ПРАВИЛЬНО, ЕСЛИ ОН ПРОВЕДЕН В

- 1) малых квадратах одного большого квадрата
- 2) любом большом квадрате
- 3) 3 квадратах, расположенных по диагонали
- 4) 5 больших квадратах, расположенных по диагонали

СМЕЩЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ИЗМЕРЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) близостью друг к другу результатов измерений одной и той же величины, выполненных в одной аналитической серии
- 2) степенью близости среднего значения и истинной величины измеряемого параметра
- 3) близостью результатов измерений одной и той же величины, полученных в разных местах разными операторами
- 4) разницей между предполагаемым результатом измерения и истинным значением измеряемой величины (или АЗ-аттестованным значением)

В ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ОБРАЗУЕТСЯ

- 1) тирозин

- 2) тиреолиберин
- 3) трийодтиронин
- 4) тропонин

ЗАКЛЮЧЕНИЕ О РАЗВИТИИ У ПАЦИЕНТА НЕЙРОЛЕЙКЕМИИ МОЖНО СДЕЛАТЬ ПОСЛЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) лейкоцитарной формулы периферической крови
- 2) пунктата лимфоузла
- 3) костного мозга
- 4) спинномозговой жидкости

К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ТРИХОМОНИАЗА ОТНОСЯТ

- 1) иммуноферментный
- 2) бактериоскопический и культуральный
- 3) иммунофлуоресцентный
- 4) молекулярно-биологический и темнопольной микроскопии

ГРУППА ПРОГРЕССИРУЮЩИХ МЫШЕЧНЫХ ДИСТРОФИЙ, ДЛЯ КОТОРЫХ ХАРАКТЕРНО ИЗОЛИРОВАННОЕ ИЛИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ПОРАЖЕНИЕ МЫШЦ ПЛЕЧЕВОГО И ТАЗОВОГО ПОЯСОВ КОНЕЧНОСТЕЙ, НАЗЫВАЕТСЯ _____ ДИСТРОФИЯМИ

- 1) гидропическими
- 2) мезенхимальными
- 3) смешанными
- 4) поясно-конечностными мышечными

СИНОНИМОМ ИМПЕДАНСНОГО МЕТОДА, ИСПОЛЬЗУЕМОГО В ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОМ АНАЛИЗАТОРЕ, СЧИТАЮТ МЕТОД

- 1) оптический
- 2) кондуктометрический
- 3) MAPSS
- 4) проточной цитофлуорометрии

ПОВЫШЕННАЯ АКТИВНОСТЬ ГАММА-ГЛУТАМИЛТРАНСПЕПТИДАЗЫ В СЫВОРОТКЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) простатите
- 2) холестазае
- 3) панкреатите
- 4) пиелонефрите

КОНЦЕНТРАЦИЯ БИЛИРУБИНА В ПУПОВИННОЙ КРОВИ НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ (В МКМОЛЬ/Л)

- 1) более 61
- 2) более 80

- 3) более 52
- 4) менее 51

НЕСОВМЕСТИМЫМ С ЖИЗНЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ рН КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ МЕНЕЕ

- 1) 7,40
- 2) 7,50
- 3) 7,30
- 4) 6,80

К ЦЕНТРАЛЬНЫМ ОРГАНАМ ЛИМФОИДНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) лимфатические узлы
- 2) селезёнку
- 3) печень
- 4) тимус

МАТЕРИАЛ СЧИТАЕТСЯ ИНФОРМАТИВНЫМ, ЕСЛИ В МАЗКАХ ИЗ ШЕЙКИ МАТКИ ПРИСУТСТВУЮТ

- 1) клетки цилиндрического эпителия
- 2) клетки плоского, цилиндрического или метаплазированного эпителия
- 3) лейкоциты
- 4) клетки плоского эпителия

НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ХОЛОДОВАЯ АГГЛЮТИНАЦИЯ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ МОЖЕТ ВЫЯВЛЯТЬСЯ У ПАЦИЕНТОВ С

- 1) гемолитическими анемиями
- 2) мегалобластными анемиями
- 3) миеломной болезнью
- 4) аутоиммунной тромбоцитопенией

ПОКАЗАТЕЛЬ рН ВЕНОЗНОЙ КРОВИ БОЛЕЕ 7,45 ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) гиповолемию
- 2) вариант нормы
- 3) ацидоз
- 4) алкалоз

ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ СТЕПЕНИ ЭКСТРАКЦИИ ФЕНИБУТА СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЭКСТРАКЦИЮ

- 1) хлороформом при 25°C, рН 10-11
- 2) ацетонитрилом при 18°C, рН 6-7
- 3) этанолом при 3°C
- 4) эфиром при 10°C, рН 2-3

ЯЙЦА НЕМАТОД, ИМЕЮЩИЕ НЕПРАВИЛЬНУЮ ФОРМУ, ФЕСТОНЧАТУЮ ОБОЛОЧКУ КОРИЧНЕВОГО ЦВЕТА И ГРУБОЗЕРНИСТОЕ ВНУТРЕННЕЕ СТРОЕНИЕ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) неоплодотворёнными яйцами аскарид с белковой оболочкой
- 2) оплодотворёнными яйцами аскарид с белковой оболочкой
- 3) неоплодотворёнными яйцами власоглава
- 4) неоплодотворёнными яйцами аскарид без белковой оболочки

КИСЛАЯ РЕАКЦИЯ МОЧИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) острым нефрите
- 2) длительной рвоте
- 3) острым цистите
- 4) метаболическом алкалозе

ЛЕКАРСТВЕННАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ БАКТЕРИЙ ФОРМИРУЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) образования спор
- 2) переноса плазмид
- 3) пассирования в организме животных
- 4) подвижности бактерий

ГЕМОГРАММА С ПОКАЗАТЕЛЯМИ: WBC - $250 \cdot 10^9$ л, МИЕЛОБЛАСТОВ - 5%, ПРОМИЕЛОЦИТОВ – 9%, МИЕЛОЦИТОВ - 10%; МЕТАМИЕЛОЦИТОВ - 8%; ПАЛОЧКОЯДЕРНЫЕ - 6%; СЕГМЕНТОЯДЕРНЫЕ - 10%; ЭОЗИНОФИЛОВ - 18%; ЛИМФОЦИТОВ - 12%; БАЗОФИЛОВ - 16%; МОНОЦИТОВ - 6% ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) фазы акселерации
- 2) начальной стадии миелолейкоза
- 3) стадии бластного криза
- 4) острого миелолейкоза

К СЛУЧАЙНОЙ ОШИБКЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ

- 1) неправильная калибровка прибора
- 2) снижение качества контрольных материалов в процессе хранения
- 3) постепенное разрушение оптических фильтров
- 4) попадание воздуха в дозирующее устройство

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛАБОРАТОРНЫХ ИММУНОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) медикаментозная коррекция кислотно-основного состояния
- 2) неэффективная антибиотикотерапия
- 3) иммуномодулирующая терапия
- 4) нарушение водно-электролитного обмена

БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ, ВЗЯТЫМ У ПАЦИЕНТА С ЦЕЛЬЮ ВЫПОЛНЕНИЯ ЛАБОРАТОРНОГО АНАЛИЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) образец
- 2) проба
- 3) сыворотка

4) анализ

ВОЗДЕРЖАТЬСЯ ОТ ПОДСЧЕТА ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ПО МАЗКУ ВОЗМОЖНО ПРИ ПОЛУЧЕНИИ НОРМАЛЬНЫХ КОЛИЧЕСТВЕННЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И ОТСУТСТВИИ «ФЛАГОВ» В РЕЗУЛЬТАТЕ ИССЛЕДОВАНИЯ КРОВИ С ПОМОЩЬЮ

- 1) 5-Diff анализатора
- 2) 3-Diff анализатора
- 3) 5-Diff анализатора с подсчетом ретикулоцитов
- 4) 3-Diff анализатора с подсчетом ретикулоцитов

ПРИ НЕОНАТАЛЬНОМ СКРИНИНГЕ НА ФЕНИЛКЕТОНУРИЮ ПРОВОДИТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) соотношения фенилаланин / тирозин
- 2) концентрации фенилаланина в сыворотке крови
- 3) концентрации тирозина в сыворотке крови
- 4) концентрации фенилаланина в сухих пятнах крови

ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ОСТРУЮ ВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ВИРУС-СПЕЦИФИЧЕСКОГО ИММУНОГЛОБУЛИНА КЛАССА

- 1) А
- 2) Е
- 3) G
- 4) М

ЭРИТРОЦИТАРНАЯ ГИСТОГРАММА СМЕЩАЕТСЯ ВПРАВО ПРИ АНЕМИИ

- 1) железодефицитной
- 2) апластической
- 3) гемолитической
- 4) мегалобластной

АНАЛИТИЧЕСКУЮ СЕРИЮ СЧИТАЮТ ПРИЕМЛЕМОЙ, ЕСЛИ _____ ЗА ПЕРЕДЕЛЫ _____

- 1) один результат серии выходит; 3 стандартных отклонений (1_{3S})
- 2) один результат серии выходит; 2 стандартных отклонений (1_{2S})
- 3) четыре подряд результата серии выходит; 1 стандартного отклонения (4_{1S})
- 4) два результата серии выходят; 2 стандартных отклонений (2_{2S})

ВЫДЕЛЯЮТ ВИДЫ ЛЕЙКЕМОИДНЫХ РЕАКЦИЙ: ЛИМФОЦИТАРНЫЕ, МОНОЦИТАРНЫЕ, А ТАКЖЕ

- 1) нейтрофильные и эозинофильные
- 2) миелоцитарные и миелобластные
- 3) моноцитарно-макрофагальные
- 4) лимфобластные и нормобластные

КОЭФФИЦИЕНТ ДЕ РИТИСА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ, КАК ОТНОШЕНИЕ

- 1) АСТ/АЛТ
- 2) АЛТ/АСТ
- 3) ЛДГ/ЛДГ1
- 4) КФК/КФК-МБ

НЕОРГАНИЗОВАННЫМ ОСАДКОМ МОЧИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) лейкоциты
- 2) клетки эпителия
- 3) цилиндры
- 4) соли

ИЗМЕНЕНИЯ В ИММУНОГРАММЕ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) снижением количества CD4+ клеток
- 2) повышением уровня интерферона-гамма
- 3) увеличением количества NK-клеток
- 4) повышением уровня интерлейкина 2

ПРОСТЫМИ БЕЛКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гликопротеиды
- 2) хромопротеиды
- 3) гистоны
- 4) металлопротеиды

ДЛЯ ТИПИРОВАНИЯ ГИПЕРЛИПОПРОТЕИДЕМИИ ДОСТАТОЧНО ИССЛЕДОВАТЬ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

- 1) спектр липопротеидов
- 2) общий холестерин
- 3) липопротеиды низкой плотности
- 4) триглицериды

МИКРООРГАНИЗМ MYCOBACTERIUM SPP. ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ

- 1) II
- 2) IV
- 3) III
- 4) I

ОСНОВНЫМ БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ КОАГУЛОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плазма крови
- 2) эритроцитарная масса
- 3) лейкоконцентрат
- 4) сыворотка крови

ОБНАРУЖЕНИЕ МИШЕНЕВИДНЫХ ЭРИТРОЦИТОВ ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ

- 1) апластической анемии
- 2) гемоглобинопатии
- 3) железодефицитной анемии
- 4) талассемии

К ПРИЗНАКАМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ОТЛИЧИТЬ МОНОЦИТ ОТ ЛИМФОЦИТА, ОТНОСЯТ

- 1) крупные гранулы
- 2) ядрышки
- 3) круглое ядро с гладкой поверхностью
- 4) обильную голубую цитоплазму

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЕРВОЙ СТАДИИ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРОВОДЯТ ОЦЕНКУ

- 1) сходимости
- 2) воспроизводимости
- 3) правильности
- 4) контрольных карт

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ТОЛЬКО МЕТОДОМ СЕРИЙНЫХ РАЗВЕДЕНИЙ В ГРУППЕ ТЕТРАЦИКЛИНОВ У НАЕМОРPHILUS INFLUENZAE ИСПОЛЬЗУЮТ АНТИБИОТИК

- 1) тигециклин
- 2) миноциклин
- 3) тетрациклин
- 4) доксициклин

В ЦЕЛЯХ КОНТРОЛЯ ЗА ЛЕЧЕНИЕМ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА НЕОБХОДИМО ПРОИЗВОДИТЬ ИЗМЕРЕНИЯ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ

- 1) раз в месяц
- 2) один раз в три месяца
- 3) один раз в 6 месяцев
- 4) 4 раза в месяц

В ОСНОВЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ ИСПЫТАНИЙ С ТЕСТ-ПОЛОСКАМИ НА НАРКОТИЧЕСКИЕ И ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА ЛЕЖИТ РЕАКЦИЯ

- 1) взаимодействия с реактивом Триндлера, которым пропитана тест-полоска
- 2) исчезновения окраски при обработке полоски реактивом Марки
- 3) появления окраски при взаимодействии меченных антигенов и антител
- 4) взаимодействия с реактивом FPN, которым пропитана тест-полоска

ПОЯВЛЕНИЕ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ БЛАСТНЫХ КЛЕТОК НА ФОНЕ НОРМАЛЬНОЙ ЛЕЙКОФОРМУЛЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) острого лейкоза
- 2) хронического лимфолейкоза

- 3) мегалобластной анемии
- 4) миеломной болезни

В СЫВОРОТКЕ РЕБЕНКА ВОЗРАСТА 2-5 ЛЕТ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА М В НОРМЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ В КОНЦЕНТРАЦИИ (В Г/Л)

- 1) 0,15-0,2
- 2) 4,8-10,6
- 3) 0,8-1,6
- 4) 0,05-0,1

БАКТЕРИИ, В КЛЕТОЧНОЙ СТЕНКЕ КОТОРЫХ СОДЕРЖИТСЯ МНОГОСЛОЙНЫЙ ПЕПТИДОГЛИКАН, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) грамотрицательными
- 2) грамположительными
- 3) протопластами
- 4) микоплазмами

ДЕФИЦИТ ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ И ВИТАМИНА В₁₂ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ

- 1) микроцитов
- 2) макроцитов
- 3) мишеневидных эритроцитов
- 4) гигантских тромбоцитов

АНУРИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК СНИЖЕНИЕ СУТОЧНОГО КОЛИЧЕСТВА ОБРАЗУЮЩЕЙСЯ МОЧИ МЕНЕЕ (В МЛ)

- 1) 100
- 2) 50
- 3) 30
- 4) 80

ПРАВИЛЬНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) разницу между предполагаемым результатом измерения и истинным значением измеряемой величины (или АЗ-аттестованным значением)
- 2) степень близости среднего значения и истинной величины измеряемого параметра
- 3) близость результатов измерений одной и той же величины, полученных в разных местах разными операторами
- 4) близость друг к другу результатов измерений одной и той же величины, выполненных в одной аналитической серии

СКРИНИНГОВЫЙ ТЕСТ ПРИ ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ ДОЛЖЕН ХАРАКТЕРИЗОВАТЬСЯ

- 1) высокой специфичностью

- 2) высокой чувствительностью
- 3) высокой производительностью
- 4) прослеживаемостью результатов до первичного стандарта

ЦИТОХИМИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ НА ПЕРОКСИДАЗУ ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ

- 1) метамиелоцитов
- 2) лимфоцитов
- 3) миелоцитов
- 4) зрелых нейтрофилов

ПОКАЗАТЕЛИ ОТНОСИТЕЛЬНОГО (ПРОЦЕНТ, ПРОМИЛЛЕ) И АБСОЛЮТНОГО КОЛИЧЕСТВА РЕТИКУЛОЦИТОВ ПРИ АВТОМАТИЗИРОВАННОМ ПОДСЧЕТЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) общими для всех 5-Diff гематологических анализаторов независимо от наличия ретикулоцитарного канала
- 2) уникальными для каждой технологической линейки приборов
- 3) общими для всех моделей автоматических анализаторов, имеющих ретикулоцитарный канал
- 4) общими для всех гематологических анализаторов независимо от наличия ретикулоцитарного канала

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВНЕШНЕЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВЫБИРАТЬ ГРУППЫ СРАВНЕНИЯ С ЧИСЛОМ ЛАБОРАТОРИЙ

- 1) менее 20
- 2) 30
- 3) более 50
- 4) 40

МЕТГЕМОГЛОБИН НЕ МОЖЕТ СВЯЗАТЬ КИСЛОРОД, ТАК КАК

- 1) метгемоглобин состоит из четырех β -цепей
- 2) в метгемоглобине произошла замена глутамина β -цепи глобина на валин
- 3) метгемоглобин состоит из четырех γ -цепей
- 4) гем в метгемоглобине содержит железо в форме Fe^{3+} вместо Fe^{2+}

ПОВЫШЕННАЯ АКТИВНОСТЬ γ -АММА-ГЛУТАМИЛПЕПТИДАЗЫ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) энцефалите
- 2) холестазае
- 3) пиелонефрите
- 4) простатите

«ГОЛОДНЫЕ» ОТЕКИ СВЯЗАНЫ С

- 1) резкой задержкой натрия

- 2) резким снижением концентрации белка
- 3) гиперпротеинемией
- 4) гипергидратацией

НЕФРОН СОСТОИТ ИЗ

- 1) клубочка и собирательных трубочек
- 2) клубочка и юктагломерулярного аппарата
- 3) юктагломерулярного аппарата и собирательных трубочек
- 4) почечного клубочка и канальцев

ПАРАПРОТЕИНЫ ПОЯВЛЯЮТСЯ В КРОВИ ПРИ

- 1) панкреатите
- 2) миеломе
- 3) ангине
- 4) цистите

ГЕМОГРАММА: WBC 300×10^9 /л, МИЕЛОБЛАСТОВ - 17%, ПРОМИЕЛОЦИТОВ - 15%, МИЕЛОЦИТОВ - 10%; МЕТАМИЕЛОЦИТОВ - 8%; ПАЛОЧКОЯДЕРНЫХ 6%; СЕГМЕНТОЯДЕРНЫХ - 10%; ЭОЗИНОФИЛОВ - 10%; ЛИМФОЦИТОВ - 3%; БАЗОФИЛОВ - 21%; ТРОМБОЦИТОВ 98×10^9 /л ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) острого миелолейкоза
- 2) хронической стадии хронического миелолейкоза
- 3) фазы акселерации хронического миелолейкоза
- 4) стадии бластного криза хронического миелолейкоза

ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ НАТИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ ВЗВЕШЕННЫЕ В ЖЕЛЧИ ХЛОПЬЯ СЛИЗИ НЕОБХОДИМО

- 1) перелить в чашку Петри и размешать с небольшим количеством желчи
- 2) аккуратно перенести пипеткой на предметное стекло
- 3) осадить отстаиванием при комнатной температуре в течение получаса
- 4) осадить центрифугированием пробы при 1500 об/мин в течение 10 минут

ЯТРОГЕННАЯ ВАРИАЦИЯ ОТРАЖАЕТ

- 1) влияние условий взятия, хранения и транспортирования в лабораторию образцов биологических материалов, взятых у пациентов
- 2) колебания результатов измерений содержания аналитов в биопробах, вызванных факторами случайных и систематических погрешностей
- 3) колебания аналитов у обследуемого вокруг гомеостатических точек
- 4) диагностические и лечебные воздействия на пациента перед проведением лабораторного теста

МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ РЕАКТИВНЫХ ЛИМФОЦИТОВ ЯВЛЯЮТСЯ ЯДРА

- 1) строго правильной округлой формы

- 2) округлые, моноцитоподобные, неправильной формы
- 3) бисегментные
- 4) правильной палочковидной формы

К ФАКТОРАМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ПОЛНОТУ ЭКСТРАКЦИИ ВЕЩЕСТВ ОРГАНИЧЕСКИМИ РАСТВОРИТЕЛЯМИ НА ЭТАПЕ ЖИДКОСТЬ-ЖИДКОСТНОЙ ЭКСТРАКЦИИ, ОТНОСЯТ

- 1) полярность растворителя
- 2) показатель кислотности среды 2-3
- 3) время настаивания, свежесть биоматериала
- 4) объем посуды, в которой проводится экстракция

ХАРАКТЕРНЫМ СВОЙСТВОМ ПОРФИРИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) участие в транспорте липидов
- 2) снижение при воспалении
- 3) участие в реакциях трансаминирования (переноса аминогруппы)
- 4) способность образовывать комплексы с ионами металлов

ОБМЕН ВЕЩЕСТВ В КЛЕТКЕ МЕЖДУ ЯДРОМ И ЦИТОПЛАЗМОЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) ядерные поры
- 2) лизосомы
- 3) митохондрии
- 4) клеточный центр

В ПРЕДЖЕЛТУШНЫЙ ПЕРИОД ОСТРОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА, КАК ПРАВИЛО, ПОВЫШЕНА СЫВОРОТОЧНАЯ АКТИВНОСТЬ

- 1) щелочной фосфатазы
- 2) АСТ
- 3) АЛТ
- 4) альфа-амилазы

ПОД ПРАВИЛЬНОСТЬЮ ИЗМЕРЕНИЙ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОНИМАЮТ

- 1) близость друг к другу результатов измерений, выполняемых в одной аналитической серии
- 2) близость результатов к истинному значению измеряемой величины
- 3) отсутствие систематических погрешностей в результатах
- 4) отсутствие различий между результатами измерений, выполняемых в одинаковых условиях

ЦИЛИНДРУРИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) нефрите
- 2) гепатите
- 3) цистите
- 4) сахарном диабете

ЦИТОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ДЛЯ МОНОБЛАСТНЫХ КЛЕТОК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гликоген
- 2) щелочная фосфатаза
- 3) миелопероксидаза
- 4) неспецифическая эстераза, ингибируемая натрий фтор

МЕДУЛЛЯРНЫЙ РАК ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ

- 1) С-клеток
- 2) фолликулярных клеток
- 3) оксифильных клеток
- 4) любых клеток

ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ЦИТОХИМИЧЕСКОЙ РЕАКЦИЕЙ БЛАСТНЫХ КЛЕТОК ПРИ ОСТРОМ ЛИМФОБЛАСТНОМ ЛЕЙКОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ РЕАКЦИЯ НА

- 1) миелопероксидазу
- 2) гликоген
- 3) неспецифическую эстеразу
- 4) судан черный

НАИБОЛЕЕ СЕРЬЕЗНЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ОШИБКИ ЗА СЧЕТ НАРУШЕНИЯ ПРАВИЛ СБОРА И ХРАНЕНИЯ ОБРАЗЦОВ МОЧИ МОГУТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ АНАЛИЗЕ ПРОБ С

- 1) умеренно повышенным количеством лейкоцитов и эритроцитов
- 2) резко повышенным числом эритроцитов (макрогематурия)
- 3) резко повышенным числом лейкоцитов (пиурия)
- 4) нормальным содержанием клеточных элементов

ЦВЕТ КАЛОВЫХ МАСС ОБУСЛОВЛЕН

- 1) билирубином
- 2) жиром
- 3) уробилиногеном
- 4) стеркобилином

К ГРУППЕ СОБСТВЕННЫХ (СЕКРЕТОРНЫХ) ФЕРМЕНТОВ ПЛАЗМЫ КРОВИ ОТНОСИТСЯ

- 1) лактатдегидрогеназа
- 2) креатинкиназа
- 3) протромбин
- 4) амилаза

ПОКАЗАТЕЛЬ АНИЗОЦИТОЗА ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ ЕГО ТОЧНОМ ПРОЦЕНТНОМ ОПРЕДЕЛЕНИИ С ПОМОЩЬЮ АВТОМАТИЗИРОВАННОГО АНАЛИЗАТОРА КЛЕТОК КРОВИ ИНФОРМАТИВЕН ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ У ДЕТЕЙ АНЕМИИ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) дефицита железа и витамина В12
- 2) дефицита витамина В6
- 3) дефицита витамина С

4) угнетения эритроидного кроветворения

ПАТОЛОГИЕЙ, ДИАГНОСТИРУЕМОЙ С ПОМОЩЬЮ ТЕСТА НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ УГЛЕРОД-ДЕФИЦИТНОГО ТРАНСФЕРРИНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хронический гастрит
- 2) инфаркт миокарда
- 3) хронический алкоголизм
- 4) сахарный диабет

ЭЛЕМЕНТОМ ТЕТРАДЫ ЭРЛИХА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) актиномицеты
- 2) кристаллы гематоидина
- 3) клетки цилиндрического эпителия
- 4) микобактерии туберкулёза

МИКРОСКОПИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ГОНОРЕЮ В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ ПОДЛЕЖИТ ОКРАСКЕ

- 1) по Романовскому-Гимзе
- 2) по Граму
- 3) метиленовым синим
- 4) по Циль-Нильсону

ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В СТАЦИОНАР РЕБЕНКА, НУЖДАЮЩЕГОСЯ В ТРАНСФУЗИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ, ПЕРВИЧНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ КРОВИ ПРОВОДИТ

- 1) лечащий врач
- 2) процедурная сестра
- 3) любой медицинский работник
- 4) врач клинической лабораторной диагностики

МУТНАЯ АСЦИТИЧЕСКАЯ ЖИДКОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) цирроза печени
- 2) бактериальной инфекции
- 3) тромбоза нижней полой вены
- 4) застойной сердечной недостаточности

КОЭФФИЦИЕНТ ВАРИАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОЦЕНКИ

- 1) правильности измерений
- 2) воспроизводимости измерений
- 3) специфичности используемого метода
- 4) чувствительности используемого метода

ДЛЯ ГИПЕРКЕРАТОЗА ХАРАКТЕРНО ПРИСУТСТВИЕ В МАЗКАХ

- 1) скоплений из ороговевающих безъядерных клеток
- 2) лейкоцитов

- 3) резервных клеток
- 4) метаплазированных клеток

ВЫСОКАЯ ПЛОТНОСТЬ МОЧИ (БОЛЕЕ 0,030 Г/Л) МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА СОДЕРЖАНИЕМ

- 1) глюкозы
- 2) лейкоцитов
- 3) уробилина
- 4) билирубина

ЗАДАЧЕЙ ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОГО АНАЛИЗА В РАБОТЕ ЦЕНТРОВ ПО ЛЕЧЕНИЮ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) помощь судебно-следственным органам в раскрытии преступления
- 2) определение фармакокинетических и токсикокинетических характеристик лекарственного вещества
- 3) анализ внутренних органов человека на наличие ядовитых веществ с целью определения причины смерти
- 4) анализ биожидкостей (кровь, моча) с целью диагностики отравления и определения эффективности методов детоксикации

ОБЩАЯ ЖЕЛЕЗОСВЯЗЫВАЮЩАЯ СПОСОБНОСТЬ СЫВОРОТКИ (ОЖСС) ХАРАКТЕРИЗУЕТ КОЛИЧЕСТВО ЖЕЛЕЗА, _____ В ОПРЕДЕЛЕННОМ ОБЪЕМЕ КРОВИ

- 1) которое может связаться с иммуноглобулинами
- 2) находящееся в свободном состоянии
- 3) которое может связать трансферрин
- 4) которое может связаться с альбумином

МЕТГЕМОГЛОБИН НЕ МОЖЕТ СВЯЗАТЬ КИСЛОРОД, ТАК КАК

- 1) гем в метгемоглобине содержит железо в форме Fe^{3+} вместо Fe^{2+}
- 2) метгемоглобин состоит из четырех ?-цепей
- 3) метгемоглобин состоит из четырех ?-цепей
- 4) в метгемоглобине произошла замена глутамина ?-цепи глобина на валин

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ РЕЗУЛЬТАТОМ НА ТЕСТ-ПОЛОСКАХ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ НАРКОТИЧЕСКИХ ИЛИ ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) одна окрашенная полоса в контрольной зоне
- 2) фиолетовое окрашивание при взаимодействии с реактивом Триндлера, которым пропитана тест-полоска
- 3) отсутствие окрашенных полос в тестовой и контрольной зоне
- 4) исчезновение окраски тест-полоски при обработке её реактивом Марки

ВЕТВЯЩИМИСЯ БАКТЕРИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) лептоспиры

- 2) аскомицеты
- 3) трепонемы
- 4) бифидобактерии

КОСТНЫЙ ИЗОФЕРМЕНТ ЩЕЛОЧНОЙ ФОСФАТАЗЫ СЕКРЕТИРУЕТСЯ

- 1) остеоцитами
- 2) макрофагами
- 3) остеокластами
- 4) остеобластами

МОЛЕКУЛА рРНК

- 1) является записью структуры полипептидной цепи
- 2) служит затравкой при репликации ДНК
- 3) является компонентом рибосомы
- 4) не перемещается за пределы ядра

ПРИ ГЕМОФИЛИИ «А» НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) инверсия интрона 22 гена F8
- 2) экзонная делеция гена F8
- 3) нонсенс-мутация в гене F8
- 4) инверсия интрона 1 в гене F8

РЕЗУЛЬТАТОМ ПОДСЧЕТА ЛЕЙКОЦИТОВ С ПОМОЩЬЮ 5-DIFF АНАЛИЗАТОРА ЯВЛЯЕТСЯ ОБЩЕЕ ЧИСЛО ЛЕЙКОЦИТОВ

- 1) без разделения их на основные группы в пределах лейкоцитарной формулы
- 2) и полная лейкоцитарная формула: нейтрофилы, лимфоциты, моноциты, эозинофилы, базофилы
- 3) и разделение их на нейтрофилы, лимфоциты и клетки среднего объема (моноциты), без эозинофилов и базофилов
- 4) и разделение их на нейтрофилы, лимфоциты, моноциты и эозинофилы (без базофилов)

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕМОЙ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плоскоклеточный рак
- 2) аденокарцинома
- 3) светлоклеточный рак
- 4) недифференцированный рак

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АНТИТЕЛ К ВИЧ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) полимеразную цепную реакцию
- 2) иммуноферментный анализ
- 3) цитологический метод
- 4) хроматографию

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ДЛЯ ПРЕНАТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ В КАЧЕСТВЕ ОБЪЕКТА МОГУТ БЫТЬ ИССЛЕДОВАНЫ

- 1) ворсины хориона
- 2) эритроциты
- 3) стволовые клетки
- 4) клетки печени

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНОЙ КАРЦИНОМЫ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ В КРОВИ

- 1) раково-эмбриональный антиген
- 2) альфа-фетопротеин
- 3) церулоплазмин
- 4) простатоспецифический антиген

СРЕДИ ЭНТЕРОБАКТЕРИЙ УТИЛИЗИРУЕТ МОЧЕВИНУ

- 1) *Shigella sonnei*
- 2) *Enterobacter cloacae*
- 3) *Escherichia coli*
- 4) *Proteus mirabilis*

В НОРМЕ У ЗДОРОВОГО ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ВЫДЕЛЯЮТ ИЗОФОРМЫ ГЕМОГЛОБИНА

- 1) HbH и HbF
- 2) HbA, HbA₂, HbF
- 3) HbS, HbA, HbF
- 4) HbA, HbD, HbS

ПРИ АВТОМАТИЗИРОВАННОМ ПОДСЧЕТЕ КЛЕТОК С ПОМОЩЬЮ КОНДУКТОМЕТРИЧЕСКОГО МЕТОДА (3-DIFF АНАЛИЗАТОРЫ) НОРМОБЛАСТЫ ПОПАДУТ В ГРУППУ

- 1) эритроцитов
- 2) нейтрофилов
- 3) лимфоцитов
- 4) эозинофилов

БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО МЫШЕЧНЫХ ВОЛОКОН В КАЛЕ НАБЛЮДАЮТ ПРИ

- 1) ахилии
- 2) стеаторее
- 3) креаторее
- 4) ахолии

ПОВЫШЕНИЕ МИОГЛОБИНА В МОЧЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) гипергидратацией
- 2) лейкоцитурией
- 3) изменением цвета мочи

4) эритроцитурией

СУТОЧНЫЕ КОЛЕБАНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ТРАНСФЕРРИНА СЫВОРОТКИ

- 1) значительные, имеются существенные сезонные колебания
- 2) значительные, зависят от солнечной активности
- 3) значительные, имеются существенные циркадные ритмы
- 4) незначительные, циркадные ритмы отсутствуют

РН СЛЮНЫ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 7,5-8,0
- 2) 1,6-5,4
- 3) 5,5-7,4
- 4) 0,8-1,5

КРУПНЫЕ КЛЕТКИ ДО 20 МКМ В ДИАМЕТРЕ С ВЫСОКИМ ЯДЕРНО-ЦИТОПЛАЗМАТИЧЕСКИМ СООТНОШЕНИЕМ, УЗКИМ ОБОДКОМ ЦИТОПЛАЗМЫ БАЗОФИЛЬНОГО ОТТЕНКА, НЕПРАВИЛЬНОЙ ОКРУГЛОЙ ФОРМОЙ ЯДРАМИ С СЕТЧАТЫМ ХРОМАТИНОМ, СОДЕРЖАЩИМИ 1-2 НУКЛЕОЛЫ, МОЖНО ИДЕНТИФИЦИРОВАТЬ КАК

- 1) бласты
- 2) макрофаги
- 3) лимфоциты
- 4) плазмоциты

К РАЗВИТИЮ НАСЛЕДСТВЕННОЙ МЕТГЕМОГЛОБИНЕМИИ ВЕДЕТ ДЕФИЦИТ

- 1) дифосфоглицератмутаза
- 2) 2-оксиглутарат-зависимого оксигеназа 2 типа
- 3) НАДН-метгемоглобинредуктазы
- 4) янус-киназы второго типа

ОПЛОДОТВОРЕННЫЕ ЯЙЦА АСКАРИД ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ НЕОПЛОДОТВОРЕННЫХ

- 1) отсутствием толстой многослойной бугристой оболочкой, эллипсоидной формой
- 2) отсутствием хорошо различимого внутреннего содержимого, овальной формой
- 3) наличием тонкой мелкобугристой оболочки, круглой формой
- 4) наличием толстой многослойной бугристой оболочкой, овальной формой

ДЛЯ ВЫЯСНЕНИЯ ПРОИСХОЖДЕНИЯ ЭРИТРОЦИТАРХИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НУЖНО

- 1) оценить концентрацию белка в ликворе
- 2) сравнить цвет пробирок с ликвором
- 3) сравнить концентрацию глюкозы в крови и ликворе
- 4) оценить степень клеточно-белковой диссоциации

В МЕТОДЕ ГАЗОВОЙ ХРОМАТОГРАФИИ С МАСС-СЕЛЕКТИВНЫМ ДЕТЕКТИРОВАНИЕМ КОЛИЧЕСТВЕННОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ВЕЩЕСТВ ПРОВОДЯТ ПО

- 1) длине волны в максимуме абсорбции
- 2) времени удерживания и массе молекулярного и/или базового иона
- 3) массе пика молекулярного иона
- 4) площади хроматографического пика и/или интенсивности базового иона

СПЕКТР ВОЗБУДИТЕЛЕЙ СЕПСИСА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) проведения полимеразной цепной реакции с определением вида возбудителя
- 2) микробиологического исследования с определением чувствительности микрофлоры
- 3) биохимического исследования с определением основных биохимических показателей
- 4) иммунологического исследования с определением антител к вирусам и простейшим

НАЛИЧИЕ КАКОГО КОНТРОЛЬНОГО ПРИЗНАКА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ВЫЯВЛЕНИИ СЛУЧАЙНОЙ ОШИБКИ?

- 1) один результат серии выходит за пределы 2 стандартных отклонений (1_{2s})
- 2) десять последовательных контрольных измерений располагаются по одну сторону от линии, соответствующей среднему значению $10\bar{x}_{cp}$
- 3) два контрольных измерения в контрольной серии расположены по разные стороны от коридора X_{2S} (R_{4s})
- 4) один результат серии выходит за пределы 3 стандартных отклонений (1_{3s})

СВЯЗАННЫЕ МЕЖДУ СОБОЙ КОВАЛЕНТНЫМИ СВЯЗЯМИ ФОСФАТ-САХАР-ОСНОВАНИЕ НАЗЫВАЮТ

- 1) нуклеотидом
- 2) пирофосфатом
- 3) коферментом
- 4) гемом

СОДЕРЖАНИЕ ИЗОФЕРМЕНТОВ ЛДГ1 И ЛДГ 2 НАИБОЛЕЕ ВЫСОКОЕ В

- 1) скелетных мышцах
- 2) сердце
- 3) раковых клетках
- 4) печени

ЛАБОРАТОРНЫЕ ТЕСТЫ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНУЮ АКТИВНОСТЬ В-ЗВЕНА ИММУНИТЕТА, ВКЛЮЧАЮТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) фагоцитарного индекса
- 2) количества В-лимфоцитов
- 3) количества Т-лимфоцитов
- 4) циркулирующих иммунных комплексов

В ДИАГНОСТИКЕ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ МЕТОДОМ ПЦР ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) антигенные детерминанты возбудителя
- 2) специфические белки возбудителя
- 3) антитела к возбудителю
- 4) ДНК возбудителя

К КЛЕТКАМ, ПРОДУЦИРУЮЩИМ ГАММА ГЛОБУЛИНЫ, ОТНОСЯТ

- 1) базофилы
- 2) макрофаги
- 3) моноциты
- 4) плазматические клетки

РАЗВИТИЕ АЦИДОЗА СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) снижением концентрации H^+ в крови
- 2) снижением рН крови
- 3) повышением концентрации OH^- в крови
- 4) уменьшением лактата крови

С ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ АКТИВНОСТЬ ФЕРМЕНТОВ ЧАЩЕ ВСЕГО ОПРЕДЕЛЯЮТ В

- 1) моче
- 2) слюне
- 3) ликворе
- 4) сыворотке

ПОВЫШЕННОЕ КОЛИЧЕСТВО ХИЛОМИКРОНОВ И ЛПОНП В КРОВИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ГИПЕРЛИПОПРОТЕИНЕМИИ ТИПА

- 1) V
- 2) IV
- 3) III
- 4) I

ПРИ СИНДРОМЕ ЖИЛЬБЕРА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ УРОВЕНЬ

- 1) фракции неконъюгированного билирубина
- 2) аспартатаминотрансферазы
- 3) кальция
- 4) фосфора

ВЕЩЕСТВОМ, ИМЕЮЩИМ ХАРАКТЕРНЫЙ СПЕКТР ПОГЛОЩЕНИЯ В УЛЬТРАФИОЛЕТОВОЙ ОБЛАСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диметиламиноэтанол
- 2) метиллэгонин
- 3) буторфанол
- 4) фенобарбитал (кислотная форма)

ДЛЯ ОЦЕНКИ ВОЗМОЖНОГО ПРИСУТСТВИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ КЛЕТОК БЕЛОЙ КРОВИ В СОВРЕМЕННЫХ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ АНАЛИЗАТОРАХ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) увеличение количества анализируемых клеток
- 2) дополнительное цитохимическое или флуоресцентное окрашивание
- 3) определение осмотической резистентности клеток
- 4) дополнительный подсчет ретикулоцитов

В КОММЕРЧЕСКИХ ТЕСТ-СИСТЕМАХ В КАЧЕСТВЕ АНТИГЕНОВ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АНТИТЕЛ К ВИРУСУ ГЕПАТИТА «С» ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) очищенный вирусный препарат, полученный при размножении вируса в клеточных культурах
- 2) рекомбинантные белки и пептиды, имитирующие последовательности вируса
- 3) поверхностный антиген вируса гепатита «В»
- 4) индивидуальные белки, полученные при фракционировании культивированного вируса

ПРИ ВРОЖДЕННОМ ГИПОТИРЕОЗЕ КРОВЬ В ЛАБОРАТОРИЮ НАПРАВЛЯЕТСЯ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ГОРМОНОВ

- 1) щитовидной железы и гипофиза
- 2) коры надпочечников
- 3) половых
- 4) гипоталамуса

МАЗКИ КРОВИ ОКРАШИВАЮТСЯ ПО

- 1) Романовскому-Гимзе
- 2) Перлсу
- 3) Грамму
- 4) Гейнца

ОСНОВНОЙ ФРАКЦИЕЙ ЖЕЛЕЗА СЫВОРОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ КОМПЛЕКС

- 1) ферритина с трансферрином
- 2) железа с альбумином
- 3) железа с трансферрином
- 4) железа с ферритином

ИЗМЕРЕНИЕ УРОВНЯ ТРИПСИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ДИАГНОСТИКЕ

- 1) гепатита
- 2) аппендицита
- 3) инфаркта
- 4) панкреатита

ОКРАСКА БАКТЕРИЙ ПО МЕТОДУ ГРАМА ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ

- 1) наличие жгутиков
- 2) особенности расположения включений

- 3) наличие ядра
- 4) особенности строения клеточной стенки

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕПАТИТА В ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) живая вакцина
- 2) генно-инженерная вакцина
- 3) анатоксин
- 4) убитая вакцина

ПРОБА РИВАЛЬТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) дифференциальной диагностики транссудатов и экссудатов
- 2) обнаружения молекул средней массы
- 3) выявления гликогена
- 4) определения гемоглобина

ФЕРМЕНТНЫЙ МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ХОЛЕСТЕРИНА ОСНОВАН НА ДЕЙСТВИИ

- 1) фосфолипазы
- 2) ЛХАТ, переводящей свободный холестерин в эфиры холестерина
- 3) холестериноксидазы с образованием холестерина и H_2O_2
- 4) липопроотеидлипазы

КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) стандартную операционную процедуру
- 2) схему расчета результатов
- 3) графическое выражение вариабельности контрольного материала
- 4) перечень нормативных величин, принятых в данной лаборатории

НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ PH КРОВИ ЧЕЛОВЕКА НАХОДИТСЯ В ДИАПАЗОНЕ

- 1) 7,35-7,45
- 2) 7,35-7,55
- 3) 7,30-7,55
- 4) 7,20-7,40

ПРИРОДНОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ К ИМИПЕНЕМУ ОБЛАДАЕТ МИКРООРГАНИЗМ

- 1) *Pseudomonas aeruginosa*
- 2) *Elizabethkingia meningoseptica*
- 3) *Ochrobactrum anthropi*
- 4) *Achromobacter xylosoxidans*

**ГЕМОГРАММА С ПОКАЗАТЕЛЯМИ: WBC - $36 \cdot 10^9$ л, МИЕЛОЦИТОВ - 10%;
МЕТАМИЕЛОЦИТОВ - 12%; ПАЛОЧКОЯДЕРНЫХ - 10%; СЕГМЕНТОЯДЕРНЫХ - 30%;
ЭОЗИНОФИЛОВ - 8%; ЛИМФОЦИТОВ - 21%; БАЗОФИЛОВ - 3%; МОНОЦИТОВ - 6%
ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- 1) стадии бластного криза

- 2) начальной стадии миелолейкоза
- 3) острого миелолейкоза
- 4) фазы акселерации

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ АМИНОКИСЛОТ В ПОЛИПЕПТИДНОЙ ЦЕПИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) активностью ферментов посттрансляционной модификации
- 2) последовательностью нуклеотидов мРНК
- 3) эпигенетическими событиями
- 4) конформацией рибосомных белков

ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИ ПРОТЕКАЮЩЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ У ЗДОРОВОЙ ЖЕНЩИНЫ В ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЕ ВОЗМОЖНО ПОЯВЛЕНИЕ

- 1) незрелых гранулоцитов
- 2) эозинофилии
- 3) моноцитоза
- 4) лимфоцитоза

МЕХАНИЗМОМ ТРАНСПОРТА ВЕЩЕСТВ В БАКТЕРИАЛЬНУЮ КЛЕТКУ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫМ БЕЗ ЗАТРАТЫ ЭНЕРГИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) транслокация химических групп
- 2) активный транспорт
- 3) простая диффузия
- 4) перенос радикалов

ДИАГНОЗ ГОНОРЕЙНОГО ВУЛЬВОВАГИНИТА У ДЕВОЧЕК УСТАНАВЛИВАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) результатов полимеразно-цепной реакции
- 2) микроскопического исследования
- 3) культурального исследования
- 4) результатов вагиноскопии

ОПРЕДЕЛЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ АМИНОКИСЛОТ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ПРИОБРЕТАЕТ ДИАГНОСТИЧЕСКУЮ ЦЕННОСТЬ ПРИ

- 1) воспалительных заболеваний
- 2) голодании
- 3) заболеваниях печени
- 4) наследственной патологии обмена аминокислот

ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ВНУТРИКЛЕТОЧНЫЙ ГЕМОЛИЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) эритроцитарных ферментопатиях
- 2) мембранопатиях эритроцитов
- 3) фрагментации эритроцитов
- 4) паразитарных заболеваниях

НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ И СТАНДАРТИЗИРОВАННЫМ МЕТОДОМ

ДИАГНОСТИКИ ХЛАМИДИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) окраска мазков по Романовскому-Гимза
- 2) изоляция возбудителя на клетках Мак-Коя
- 3) выявление ДНК возбудителя методом полимеразной цепной реакции
- 4) изоляция возбудителя на куриных эмбрионах

ПОД ПРОЦЕССИНГОМ ПОНИМАЮТ

- 1) созревание про-рНК в ядре
- 2) удвоение ДНК
- 3) связывание репрессора с оператором
- 4) ассоциацию большой и малой субъединиц рибосомы

ЦИТОЗ ЛЮМБАЛЬНОГО ЛИКВОРА ЗДОРОВОГО ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (КЛЕТОК В 1 МКЛ)

- 1) 1-5
- 2) 0-1
- 3) 5-10
- 4) 10-50

ИССЛЕДОВАНИЕ У ДЕТЕЙ СУБПОПУЛЯЦИЙ ЛИМФОЦИТОВ КРОВИ МОЖЕТ БЫТЬ ПРОВЕДЕНО ИЗ ОДНОЙ ПРОБИРКИ С КРОВЬЮ, ВЗЯТОЙ ДЛЯ

- 1) определения иммуноглобулинов сыворотки
- 2) определения плазменных факторов гемостаза
- 3) биохимических исследований сыворотки
- 4) общего анализа крови

КИСЛОТАМИ НАЗЫВАЮТ СОЕДИНЕНИЯ, КОТОРЫЕ

- 1) способны отдавать ионы водорода в растворе
- 2) при диссоциации присоединяют ионы водорода
- 3) при диссоциации образуют гидроксильную группу
- 4) присоединяют гидроксильную группу

В КАЧЕСТВЕ АНТИКОАГУЛЯНТА ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ОБЩЕГО АНАЛИЗА КРОВИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) гепарин
- 2) K_2 ЭДТА
- 3) оксалат кальция
- 4) цитрат натрия

ПРИ ЦЕЛИАКИИ (ГЛЮТЕНОВОЙ ЭНТЕРОПАТИИ) РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) аллергическая реакция со стороны слизистой кишечника
- 2) дисахаридная недостаточность
- 3) неспособность синтезировать бета-липопротеиды
- 4) нарушение секреторной функции поджелудочной железы

ЕСЛИ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ МОЧИ С ПОМОЩЬЮ АВТОМАТИЧЕСКОГО АНАЛИЗАТОРА ОБНАРУЖЕНО КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ 700 В 1 МКЛ, КОЛИЧЕСТВО БАКТЕРИЙ 8000 В 1 МКЛ, КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ 100 В 1 МКЛ, КОЛИЧЕСТВО КРИСТАЛЛОВ И ЦИЛИНДРОВ – В ПРЕДЕЛАХ НОРМАЛЬНОГО ДИАПАЗОНА, КАРТИНА СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) мочекаменной болезни
- 2) нефротическому синдрому
- 3) хронической почечной недостаточности
- 4) инфекции мочевых путей

ОСТРЫЙ МИЕЛОБЛАСТНЫЙ ЛЕЙКОЗ С СОЗРЕВАНИЕМ ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК

- 1) M2
- 2) M0
- 3) M1
- 4) M3

КРИСТАЛЛЫ ШАРКО-ЛЕЙДЕНА

- 1) обнаруживаются при актиномикозе лёгких
- 2) являются продуктом распада эозинофилов
- 3) состоят из детрита и бактерий
- 4) образуются при спазме бронхов

ПРЯМАЯ ПРОБА КУМБСА ВЫЯВЛЯЕТ АНТИТЕЛА

- 1) фиксированные на эритроцитах
- 2) циркулирующие в крови
- 3) циркулирующие в крови и фиксированные на эритроцитах
- 4) полные и неполные

ЕСЛИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ НЕ ПРОИСХОДИТ РЕАКЦИЯ АГГЛЮТИНАЦИИ С ЦОЛИКЛОНАМИ АНТИ-А И ПРОИСХОДИТ С АНТИ-В, ГРУППОЙ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) A (II)
- 2) B (III)
- 3) AB (IV)
- 4) O (I)

ПРИ СУПРАВИТАЛЬНОЙ ОЦЕНКЕ РЕТИКУЛОЦИТОВ В МАЗКЕ ИХ КОЛИЧЕСТВО ВЫРАЖАЮТ В

- 1) процентах от общего количества эритроцитов
- 2) процентах от числа лейкоцитов
- 3) абсолютных значениях
- 4) промилле от общего количества ядерных эритроцитов

ИЗБЫТОК МЕТИЛМАЛОНОВОЙ КИСЛОТЫ ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ В ОТСУТСТВИИ

ВИТАМИНА В₁₂ И ЯВЛЯЕТСЯ МАРКЕРОМ

- 1) косвенным для оценки анемии
- 2) менее чувствительным и специфичным для дефицита, чем прямые измерения сывороточного витамина В₁₂
- 3) более чувствительным и специфичным для дефицита, чем прямые измерения сывороточного витамина В₁₂
- 4) не участвующим при постановке диагноза

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА БИОЛОГИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ БЕРЕТСЯ

- 1) в биохимическую пробирку
- 2) в сухую стерильную пробирку
- 3) в пробирку с консервантом
- 4) на фильтровальную бумагу

ИММУНОЛОГИЧЕСКИЙ ОТДЕЛ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ ПРОВОДИТ ИССЛЕДОВАНИЯ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ

- 1) активности изоферментов
- 2) клеточного состава синовиальной жидкости
- 3) содержания альбумина
- 4) резус-фактора и группы крови

В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ПОСЛЕ ПРИЁМА ПИЩИ В ПЛАЗМЕ КРОВИ ВОЗРАСТАЕТ СОДЕРЖАНИЕ

- 1) ЛПВП
- 2) ЛПОНП
- 3) хиломикронов
- 4) ЛПНП

В ПРАКТИКЕ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ЛАБОРАТОРИЙ ПРОТОЧНАЯ ЦИТОМЕТРИЯ ОБЫЧНО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) оценки концентрации иммуноглобулинов
- 2) исследования концентрации медиаторов воспаления
- 3) определения концентрации цитокинов
- 4) иммунофенотипирования лимфоцитов

ЦИЛИНДРУРИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) гепатите
- 2) нефрите, нефрозе
- 3) сахарном диабете
- 4) цистите

ДИНАМИКА УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ ПАЦИЕНТА: НАТОЩАК - 5,46 ММОЛЬ/Л, ЧЕРЕЗ 1 ЧАС ПОСЛЕ ГЛЮКОЗНОЙ НАГРУЗКИ - 8,55 ММОЛЬ/Л, А ЧЕРЕЗ 2 ЧАСА - 4,75

ММОЛЬ/Л - ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) больного инсулинозависимым сахарным диабетом
- 2) здорового человека
- 3) больного с тиреотоксикозом
- 4) больного инсулиннезависимым сахарным диабетом

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВИТАМИНОМ В12 ПОВЫШЕНИЕ ФРАКЦИИ НЕЗРЕЛЫХ РЕТИКУЛОЦИТОВ НАБЛЮДАЕТСЯ _____ ПОСЛЕ НАЧАЛА ТЕРАПИИ

- 1) через месяц
- 2) через 12 часов
- 3) на 2-3 сутки
- 4) на 5-6 сутки

ПРИ ВТОРИЧНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ СИНТЕЗИРУЮТСЯ

- 1) Ig M
- 2) Ig E
- 3) Ig A
- 4) Ig G

ДЛЯ ОЦЕНКИ СХОДИМОСТИ РЕЗУЛЬТАТОВ АНАЛИЗ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА (ВЛК) ПРОВОДЯТ В ____ ПОВТОРАХ

- 1) 15
- 2) 10
- 3) 50
- 4) 20

ПРОДУКЦИЮ ЭРИТРОПОЭТИНА В ПОЧКАХ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) клеточное парциальное давление углекислого газа в тканях (pCO_2)
- 2) интенсивность эритропоэза в костном мозге
- 3) клеточное парциальное давление кислорода в тканях (pO_2)
- 4) число циркулирующих эритроцитов

ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОГО ДИАГНОЗА СУБЛЕЙКЕМИЧЕСКОГО МИЕЛОЗА С ЛЕЙКЕМОИДНОЙ РЕАКЦИЕЙ НЕОБХОДИМО

- 1) выявить сопутствующую неврологическую симптоматику
- 2) исследовать пунктат лимфоузла
- 3) исследовать пунктат костного мозга
- 4) определить размер селезёнки

ПРИ НЕКОМПЕНСИРОВАННОМ МЕТАБОЛИЧЕСКОМ АЦИДОЗЕ pH КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 7,46-7,52
- 2) 7,53-7,65
- 3) 7,35-7,45
- 4) 7,19-7,10

ДЕТЕКЦИЮ РЕЗУЛЬТАТОВ ПЦР-АНАЛИЗА, ВЫПОЛНЕННОГО В РЕЖИМЕ «РЕАЛЬНОГО ВРЕМЕНИ», ОСУЩЕСТВЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ _____ МЕТОДА

- 1) гибридизационно-ферментного
- 2) иммунохроматографического
- 3) электрофоретического
- 4) гибридизационно-флуоресцентного

АНЕМИЯ С РЕТИКУЛОЦИТОЗОМ, ЖЕЛТУХА, СПЛЕНОМЕГАЛИЯ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ АНЕМИЯХ

- 1) мегалобластных
- 2) гемолитических
- 3) апластических
- 4) железodefицитной

СТРОГИМ КРИТЕРИЕМ ХУДШЕГО ПРОГНОЗА И АГРЕССИВНОГО ТЕЧЕНИЯ НЕЙРОБЛАСТОМЫ СЧИТАЮТ

- 1) делецию 1p36
- 2) амплификацию 1p36
- 3) транслокацию с вовлечением гена MYCN_2p24 (v-myc myelocytomatosis viral related oncogene, neuroblastoma derived (avian))
- 4) амплификацию гена KMT2A_11q23 (lysine (K)-specific methyltransferase 2A)

БУФЕРНЫЕ СИСТЕМЫ СОСТОЯТ ИЗ

- 1) слабой кислоты и сильного основания
- 2) слабой кислоты и соли, образованной этой кислотой и сильным основанием
- 3) сильной кислоты и сильного основания
- 4) слабой кислоты и слабого основания

ПРИ ГНИЛОСТНОМ ДИСБАКТЕРИОЗЕ В МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ПРЕПАРАТЕ КАЛА ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) соединительные волокна
- 2) переваримую клетчатку
- 3) мышечные волокна с ичерченностью и без
- 4) непереваримую клетчатку

В ЛАБОРАТОРИЯХ, ПРОВОДЯЩИХ ИССЛЕДОВАНИЯ С ПБА ТОЛЬКО IV ГРУППЫ, В ЗАРАЗНОЙ ЗОНЕ ДОЛЖНЫ РАСПОЛАГАТЬСЯ

- 1) боксированные помещения с предбоксами или помещения, оснащенные боксами биологической безопасности для люминесцентной микроскопии
- 2) помещения отдыха и приема пищи, кабинет заведующего
- 3) помещения для хранения и одевания рабочей одежды
- 4) помещения для проведения подготовительных работ (препараторская, моечная, приготовление и разлив питательных сред и др.)

ПРИ ПОВЫШЕННОМ УРОВНЕ СРБ (>10 МКГ/Л) ДЕФИЦИТ ЖЕЛЕЗА КОНСТАТИРУЕТСЯ ПРИ СЫВОРОТОЧНОМ ФЕРРИТИНЕ (СФ) (В МКГ/Л)

- 1) <50
- 2) <15
- 3) <20
- 4) <30

НАИБОЛЬШЕЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ МИЕЛОМНОЙ БОЛЕЗНИ (ПЛАЗМОЦИТОМЫ) ИМЕЕТ ВЫЯВЛЕНИЕ

- 1) гипопроотеинемии
- 2) парапротеинемии
- 3) гиперальбуминемии
- 4) гиперпротеинемии

К ФАКТОРАМ АДАПТИВНОГО ИММУНИТЕТА ОТНОСЯТ

- 1) белки острой фазы
- 2) систему комплемента
- 3) интерфероны
- 4) антитела

ФОРМУЛУ MDRD (MODIFICATION OF DIET IN RENAL DISEASE) ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ РАСЧЕТА

- 1) скорости клубочковой фильтрации
- 2) потребления калорий
- 3) потерь белка в суточной моче
- 4) буферной емкости крови

ДЛЯ ЛЮТЕИНИЗИРУЮЩЕГО ГОРМОНА ХАРАКТЕРНО

- 1) отсутствие изменений в крови женщины во время менструального цикла
- 2) ингибирование действия эстрогенов
- 3) повышение при тяжёлом стрессе
- 4) повышение активности в яичниках синтеза эстрогенов

В СОСТАВ ДЫХАТЕЛЬНОЙ ЦЕПИ МИТОХОНДРИЙ ВХОДЯТ

- 1) аминокислоты
- 2) жирные кислоты
- 3) витамины
- 4) цитохромы

ЭПИТЕЛИЙ, ВЫСТИЛАЮЩИЙ СЛИЗИСТУЮ ОБОЛОЧКУ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ, МОЧЕТОЧНИКОВ, ПОЧЕЧНЫХ ЛОХАНОК, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) многослойным плоским
- 2) однослойным плоским
- 3) почечным
- 4) переходным

СКОРОСТЬ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО

- 1) уровню триглицеридов
- 2) уровню гликированного гемоглобина
- 3) уровню аланинаминотрансфераза
- 4) расчётным формулам с использованием креатинина

ЕСТЕСТВЕННЫЕ АНТИТЕЛА АНТИ-А И АНТИ-В ПРИНАДЛЕЖАТ К ИММУНОГЛОБУЛИНАМ КЛАССА

- 1) А
- 2) G
- 3) M
- 4) E

НАИБОЛЕЕ ПРАВИЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ УРОВНЯ ГЛИКЕМИИ ДОСТИГАЮТСЯ МЕТОДОМ

- 1) ортотолуидиновым
- 2) редуктометрическим
- 3) глюкозооксидазным
- 4) гексокиназным

МЕТОД ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ, ПОЗВОЛЯЮЩИЙ УСТАНОВИТЬ «ДАВНОСТЬ» ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИРУСОМ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА, ЯВЛЯЕТСЯ ТЕСТОМ НА

- 1) наличие специфических антител класса IgG
- 2) наличие специфических антител класса IgM и IgG
- 3) наличие специфических антител класса IgM
- 4) авидность антител класса IgG

НА РИСУНКЕ ОТОБРАЖЕН КОНТРОЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ПРАВИЛА ВЕСТГАРДА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ НАЛИЧИЕ

- 1) грубой ошибки
- 2) систематической ошибки
- 3) «предупредительного критерия»
- 4) случайной ошибки

К РАЗВИТИЮ ФЕНИЛКЕТОНУРИИ ПРИВОДИТ МУТАЦИЯ

- 1) гена PAH
- 2) гена CYP21OHV
- 3) гена CYP21OHA
- 4) генов GALT, GALK1, GALE

ХАРАКТЕРНЫМ МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИМ НАРУШЕНИЕМ ДЛЯ КЛЕТОК САРКОМЫ ЮИНГА ЯВЛЯЮТСЯ ТРАНСЛОКАЦИИ С УЧАСТИЕМ ГЕНА

- 1) TP53_17p13 (tumor protein p53 (Li-Fraumeni syndrome))

- 2) MYCN_2p24 (v-myc myelocytomatosis viral related oncogene, neuroblastoma derived (avian))
- 3) FOXO1_13q14.11 (forkhead homolog in rhabdomyosarcoma)
- 4) EWSR1_22q12 (Ewing sarcoma breakpoint region 1)

ПРИ ГЛИСТНОЙ ИНВАЗИИ ЛЕГКИХ В ПРЕПАРАТЕ МОКРОТЫ НАБЛЮДАЮТ УВЕЛИЧЕНИЕ

- 1) нейтрофилов
- 2) лимфоцитов
- 3) моноцитов
- 4) эозинофилов

ЕСЛИ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ НОВОРОЖДЁННОГО РЕБЁНКА НА ТРЕТИЙ ДЕНЬ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ ОБНАРУЖЕНЫ АНТИТЕЛА IGG К ЦИТОМЕГАЛОВИРУСУ, ТО ЭТО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) внутриутробном инфицировании цитомегаловирусом
- 2) пассивном иммунитете
- 3) формировании иммунологической памяти
- 4) заражении цитомегаловирусом в родах

МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1) обнаружение цилиндров
- 2) определение белка
- 3) определение рН
- 4) определение глюкозы

ПРИ НАЛИЧИИ НЕСКОЛЬКИХ СПОСОБОВ ВЗЯТИЯ БИОМАТЕРИАЛА ПРИБОРОМ (ШТАТИВ, ВРУЧНУЮ С ОТКРЫТОЙ КРЫШКОЙ, ВРУЧНУЮ С ЗАКРЫТОЙ КРЫШКОЙ) НЕОБХОДИМО СТРОИТЬ ОДНУ КОНТРОЛЬНУЮ КАРТУ НА

- 1) каждый способ взятия биоматериала
- 2) наиболее частую точку взятия
- 3) прибор, независимо от метода забора крови
- 4) наиболее редко используемую точку взятия

ВАРИАНТЫ М5А И М5В ДЕЛЯТСЯ ПО КРИТЕРИЯМ

- 1) морфологии
- 2) цитогенетики
- 3) иммуногистохимии
- 4) цитохимии

ПРИРОДНОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ К ПИПЕРАЦИЛЛИНУ ОБЛАДАЕТ МИКРООРГАНИЗМ

- 1) *Pseudomonas aeruginosa*
- 2) *Acinetobacter baumannii*
- 3) *Ochrobactrum anthropi*
- 4) *Achromobacter xylosoxidans*

НЕДОСТАТКОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППЫ КРОВИ ЦОЛИКЛОНАМИ ЯВЛЯЕТСЯ НЕВОЗМОЖНОСТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) антигенов A₂ и выявления подгрупп
- 2) группы крови O (I)
- 3) группы крови AB (IV)
- 4) резус-отрицательной крови

ПРИ ВВЕДЕНИИ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ДЛЯ ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ОЦЕНКИ СИСТЕМАТИЧЕСКОЙ ПОГРЕШНОСТИ СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНИТЬ ____ ИЗМЕРЕНИЙ КОНТРОЛЬНОГО МАТЕРИАЛА

- 1) 20
- 2) 30
- 3) 10
- 4) 25

НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ОБСЛЕДОВАНИЕ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ У НИХ РЯДА ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) наследственные болезни кроветворной системы
- 2) врожденные генетически обусловленные болезни центральной нервной системы
- 3) наследственные болезни обмена
- 4) врожденные генетически обусловленные болезни сердечно-сосудистой системы

СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ АНТИТРОМБИНА III ПРИ ДВС-СИНДРОМЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) приобретенной гемофилии A
- 2) коагулопатии потребления
- 3) гиперфибриногенемии
- 4) недостаточном поступлении в организм витамина K1

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) патология сосудов
- 2) аутоиммунная деструкция инсулярного аппарата
- 3) толерантность к глюкозе
- 4) инсулинорезистентность

БАКТЕРИОФАГИ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ

- 1) серотипирования
- 2) лечения и экстренной профилактики инфекционных заболеваний
- 3) биохимической идентификации
- 4) определения антибиотикорезистентности

ЛЮБОЙ ВИД МАЛЯРИЙНОГО ПАРАЗИТА ОБЛАДАЕТ

- 1) псевдоподиями
- 2) жгутиками

- 3) пигментом и зернистостью
- 4) цитоплазмой и ядром

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ КРОВИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) плазму крови после центрифугирования
- 2) ликвор и любую другую тканевую жидкость
- 3) сыворотку крови после центрифугирования
- 4) капиллярную, венозную и артериальную кровь

В МОКРОТЕ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ХАРАКТЕРНО ПРИСУТСТВИЕ

- 1) альвеолярных макрофагов
- 2) скоплений эозинофилов
- 3) пробок Дитриха
- 4) коралловидных эластических волокон

МЕТОД ТУРБИДИМЕТРИИ ОБЫЧНО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) липидов
- 2) индивидуальных белков
- 3) небелковых азотистых соединений
- 4) углеводов

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) риккетсия
- 2) вирус
- 3) кокк
- 4) бактерия

ПРИ НЕЙТРОФИЛЬНОМ ЛЕЙКОЦИТОЗЕ ОЦЕНКА ГРАНУЛЯРНОСТИ НЕЙТРОФИЛОВ ПО МАЗКУ МОЖЕТ ВЫЯВИТЬ

- 1) обязательное присутствие токсической зернистости нейтрофилов
- 2) умеренные отклонения в сторону снижения или увеличения количества нейтрофильных гранул
- 3) обязательные изменения окраски гранул с нейтрофильной до оксифильной
- 4) обязательное значительное снижение количества и размера гранул

ОТСУТСТВИЕ УРОБИЛИНА В МОЧЕ УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) болезнь Жильбера
- 2) гемолитическую желтуху
- 3) обтурационную желтуху
- 4) паренхиматозную желтуху в период продрома

СНИЖЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ АЛЬБУМИНА КРОВИ ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ

- 1) геморагии
- 2) желтухи

3) анемии

4) отёков

СОЧЕТАНИЕ СТЕРКОБИЛИНА С БИЛИРУБИНОМ В ТОЛСТОЙ КИШКЕ УКАЗЫВАЕТ НА

1) появление патологической флоры

2) замедление эвакуации химуса из кишечника

3) скрытое кровотечение

4) воспалительный процесс