

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Гематология» (II категория) для аттестации

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

Полезные ссылки:

1) Тесты для аккредитации «Гематология» (2500 вопросов)

<https://medik-akkreditacia.ru/product/gematologiya/>

2) Тесты для аккредитации «Детская онкология-гематология» (1400 вопросов)

<https://medik-akkreditacia.ru/product/onkologiya-gematologiya/>

Для множественной миеломы характерно

- А) вздутие костей с остеодеструкцией
- Б) остеобластические метастазы
- В) трабекулярная исчерченность в толще очага
- Г) асептические некрозы
- Д) кистообразные новообразования

Большим критерием диагноза первичный миелофиброз является

- Г) анемия
- Б) Пальпируемая селезенка
- А) Наличие мутаций генов JAK2, MPL, CALR
- В) Повышение уровня ЛДГ сыворотки крови
- Д) В-симптомы

Назовите клетки, образующиеся из мезенхимных стволовых клеток

- Г) мегакариоциты
- Б) Тромбоциты
- А) Фибробласты
- В) Ретикулоциты
- Д) эритроциты

К резус-отрицательным реципиентам относят

- В) Имеющих слабые варианты антигена D

- Г) Тех, у кого на эритроцитах отсутствуют антигены С системы Резус
- Б) Тех, у кого на эритроцитах отсутствуют большие антигены системы Резус
- А) Тех, у кого на эритроцитах отсутствует антиген D системы Резус
- Д) Тех, у кого на эритроцитах отсутствуют антигены Е системы Резус

В программу индукционной терапии нодулярной лимфомы Ходжкина обязательно включается препарат

- Б) леналидамид
- А) ритуксимаб
- В) брентуксимаб
- Г) ниволумаб
- Д) бисептол

Для лечения раннего рецидива классической лимфомы Ходжкина применяется

- Б) BEACOPP-14
- А) Высокодозная химиотерапия с последующей трансплантацией аутологичных стволовых кроветворных клеток
- В) BEACOPPesc
- Г) R-CHOP
- Д) CHOP

Донором костного мозга не может быть

- Г) HLA-идентичный брат
- Б) сиблинг
- А) Полностью HLA-несовместимый донор
- В) HLA-идентичная сестра
- Д) родственник

Эксфузия костного мозга - это забор

- Г) тромбоцитов из костного мозга
- Б) стволовых клеток из костного мозга
- А) костного мозга
- В) лимфоцитов из костного мозга
- Д) эритроцитов из костного мозга

Поражение средостения характерно для

- В) множественной миеломы
- Г) лимфомы из клеток мантии
- Б) хронического лимфолейкоза
- А) первичной медиастинальной крупноклеточной В-клеточной лимфомы
- Д) апластической анемии

На уровне каких позвонков следует выполнять люмбальную пункцию у взрослых

- Г) L5-S1
- А) Th 11-12

- В) L3-L4
- Б) L1-L2
- Д) на любом уровне

Хронический лимфолейкоз - это хроническое лимфопролиферативное заболевание, представленное клоном клеток с фенотипом

- Г) про-В-лимфоцитов
- Б) пре-В-лимфоцитов
- А) зрелых В-лимфоцитов
- В) В-лимфоцитов «памяти»
- Д) пре-Т-лимфоцитов

Можно заподозрить у пациента наличие гемофилии, если в коагулограмме

- Г) повышен фибриноген
- Б) Снижена концентрация фибриногена
- А) Изолированное удлинение АЧТВ
- В) снижен протромбиновый индекс
- Д) афибриногенемия

Для острого промиелоцитарного лейкоза характерна транслокация:

- Б) t(8;21)(q22;q22)
- А) t(15;17)(q22;q11-12)
- В) t(9;11)(p21;q23)
- Г) t(9;22)(q34;q11)
- Д) t(8;22)(q36;q12)

VII фактор свёртывания крови - это

- Б) протромбин
- А) проконвертин
- В) проакцелерин
- Г) фибриноген
- Д) фактор Хагемана

При многократных трансфузиях эритроцитсодержащих компонентов крови может развиваться

- Б) тромбоцитоз
- В) железодефицитная анемия
- А) лейкоцитоз
- Г) гемосидероз
- Д) подагра

К глобальным тестам оценки гемостаза относят:

- А) тромбоэластографию
- Б) МНО
- В) определение VIII и IX факторов свертывания крови

- Г) определение ингибиторов к факторам свертывания крови
- Д) АЧТВ

Терапия острой волевической перегрузки при трансфузиях включает

- А) назначение диуретика
- Б) перевод больного в положение Тренделенбурга
- В) назначение антимикробной терапии
- Г) назначение антигистаминных препаратов
- Д) усиление инфузионной терапии

Основанием для отвода от аутодонорства служит

- А) бактеремия
- Б) артериальная гипотензия
- В) планирование высокотравматичной операции
- Г) масса тела 60 кг
- Д) отсутствие трансфузии в анамнезе

Белок, гиперэкспрессия которого играет ключевую роль в патогенезе фолликулярной лимфомы

- В) bcl5
- Г) смус
- Б) bcl6
- А) bcl2
- Д) p53

Установите соответствие между клинико-гематологическим ответом при лечении истинной полицитемии и его критериям

- А. Полный ответ
- Б. Частичный ответ
- В. Нет ответа.

1. Гематокрит <45, тромбоциты $\geq 400 \times 10^9/\text{л}$, лейкоциты $\geq 10 \times 10^9/\text{л}$, нормальные размеры селезенки, нет конституциональных симптомов
2. Гематокрит >45%, тромбоциты $\geq 400 \times 10^9/\text{л}$, лейкоциты $\geq 10 \times 10^9/\text{л}$, спленомегалия
3. Гематокрит <45%, нет зависимости от кровопусканий, тромбоциты $\leq 400 \times 10^9/\text{л}$, лейкоциты $\leq 10 \times 10^9/\text{л}$, нормальные размеры селезенки, нет конституциональных симптомов.

- А – 1, Б – 1, В – 2
- А – 3, Б – 1, В – 2
- А – 2, Б – 1, В – 2
- А – 3, Б – 2, В – 2

Гемоглобин, соответствующий критериям диагностики истинной полицитемии для мужчин (ВОЗ, 2017) - более _____ г/л

- В) 165
- А) 140
- Б) 180
- Г) 190
- Д) 130

Первичное поражение ткани легкого характерно для

- В) фолликулярной лимфомы
- Г) лимфомы ЦНС
- Б) лимфомы из клеток мантии
- А) лимфомы из клеток маргинальной зоны (MALT-лимфома)
- Д) лимфомы Беркитта

Псевдоопухоли чаще встречаются у пациентов с _____ формой гемофилии

- Б) средней
- А) тяжелой
- В) легкой
- Г) крайне тяжелой
- Д) скрытой

При оперативных вмешательствах у пациентов с гемофилией уровень фактора VIII в крови пациента должен быть не менее

- В) 50%
- А) 40%
- Г) 80-100%
- Б) 30-40%
- Д) 60%

Гемодиализ больным множественной миеломой

- Г) показан при СКФ < 30 мл/мин
- Б) противопоказан
- А) показан при СКФ < 15 мл/мин
- В) прекращают во время курса химиотерапии
- Д) показан при СКФ < 50 мл/мин

Установите соответствие между синдромами и их основными клиническими проявлениями

- А. Плеторический синдром**
- Б. Миелопролиферативный синдром**

- 1. Головокружение, головная боль**
- 2. Спленомегалия**
- 3. Эритромелалгия**
- 4. Гепатомегалия**

- А – 1,4 Б – 2, 3
- А – 2,3 ; Б – 2, 4
- А – 1, 3; Б – 2, 4
- А – 4; Б – 2

Укажите наиболее типичные осложнения для каждой из указанных лимфатических опухолей:

- А. Первичная медиастинальная лимфома**
- Б. Волосатоклеточный лейкоз**
- В. Лимфома Беркитта взрослых (спорадический тип)**

- 1. Перфорация кишки, кишечное кровотечение -**
- 2. Синдром верхней полой вены,**
- 3. Желудочное кровотечение,**
- 4. Инфекционные осложнения**

А-3; Б-3; В-2;

А-4; Б-3; В-1;

А-2; Б-4; В-1,3

А-4; Б-3; В-2;

Установите соответствие между группой риска при истинной полицитемии и тактикой терапии для больных этой группы

- А. Для всех пациентов**
- Б. Для пациентов группы низкого риска развития тромбогеморрагических осложнений**
- В. Для пациентов группы высокого риска тромбогеморрагических осложнений.**

- 1. Циторедуктивная терапия,**
- 2. Кровопускания / эритроцитаферез,**
- 3. Купирование сердечно-сосудистых факторов риска**
- 4. Профилактика тромботических осложнений.**

А – 3, 4, Б – 2, 4, В - 1,4

А – 3, 4, Б – 1, В – 1

А – 3, 4, Б – 3, В - 1

А – 3, 4, Б – 4, В – 1

Установите соответствие между степенью плеврального выпота при терапии дазатинибом и описанием

- А. Первая**
- Б. Вторая**
- В. Последняя**

1. Асимптоматический

2. Жизнеугрожающий, сопровождающийся нарушениями гемодинамики, требующий ИВЛ,

3. Сопровождающийся клиническими симптомами, требуется лечение – диуретики или <2 торакоцентезов.

А-2; Б-1,3; В-1

А-2; Б-3; В-1

А-1; Б-3; В-2

А-1,2; Б-3; В-3

Установите соответствие между цитогенетическим ответом и его характеристиками

А. Большой ответ

Б. Малый ответ

1. Снижение $\geq 50\%$ количества метафаз с цитогенетическими аномалиями по сравнению с первоначальным исследованием

2. Отсутствие аномалий (нормальный кариотип).

А – 2, Б – 2

А – 2, Б – 1

А – 1, Б – 1

А – 1, Б – 2

Лимфоциты образуются в _____

Г) Позвоночнике

Б) Печени

А) Костном мозге

В) Селезенке

Д) Лимфоузлах

Назовите возраст, при котором в норме обнаруживается олигоклональное кроветворение

Д) После 50 лет

А) 16 лет

Б) 2-3 года

В) 9 месяцев

Г) 7 лет

Для пневмоцистной пневмонии характерным КТ - симптомом является

А) «матовое стекло»

Б) «булыжная мостовая»

В) «трамвайные рельсы»

Г) «бычий глаз»

Д) «падающий снег»

Поражение лимфоузлов нескольких лимфатических зон по одну сторону от диафрагмы без поражения экстранодальных органов при лимфоме Ходжкина соответствует _____ стадии заболевания

- Б) III
- А) II
- В) IV
- Г) I
- Д) V

Назовите клетки, продуцирующие антитела

- Б) эндотелиальные клетки
- Г) моноциты
- А) тромбоциты
- В) плазматические клетки
- Д) эритроциты

При остром миелоидном лейкозе в бластных клетках наиболее характерно наличие

- А) миелопероксидазы
- Б) неспецифической эстеразы
- В) гранзима
- Г) интерлейкина-2
- Д) интерлейкина-1

Укажите количество линий дифференцировки, которые дает стволовая кроветворная клетка

- В) 1
- Г) 1000
- А) 100
- Б) 10
- Д) 20

Наиболее неблагоприятный прогностический фактор при миелодиспластическом синдроме

- А) избыток бластов
- Б) изолированная делеция 5q
- В) трисомия 8 хромосомы
- Г) кольцевые сидеробласты
- Д) анемия

Наиболее частый орган - мишень при острой реакции "трансплантат против хозяина"

- Б) кишечник
- А) кожа
- В) печень

- Г) почки
- Д) поджелудочная железа

Фактор свёртывания крови X - это

- Д) фактор Стюарта-Прауэр
- А) Фактор Кристмаса
- Б) протромбин
- В) проакцелерин
- Г) фибриноген

Одной из возможных причин AL- амилоидоза является

- А) множественная миелома
- Б) острый лейкоз
- В) острый панкреатит
- Г) гипертоническая болезнь
- Д) мочекаменная болезнь

Препарат, используемый для инактивации гепарина натрия

- А) витамин К
- В) протамина сульфат
- Б) свежезамороженную плазму
- Г) кальция хлорид
- Д) VII фактор свертывания крови

Выберите режим кондиционирования при проведении трансплантации пациенту с острым лейкозом в возрасте 60 лет

- А) кондиционирования пониженной интенсивности (РИК)
- Б) миелоаблативный режим кондиционирования (МАК)
- В) без проведения кондиционирования
- Г) кондиционирование пониженной интенсивности с высокими дозами мелфалана
- Д) любой режим

Показанием к использованию СЗП является

- В) восполнение дефицита белка
- Г) восполнение дефицита альбумина
- Д) необходимость в парентеральном питании
- Б) коррекция лабораторных показателей при отсутствии кровотечения
- А) купирование геморрагического синдрома
- Д) необходимость в парентеральном питании

Какие суставы наиболее часто поражаются у больных гемофилией

- Г) Тазобедренные
- Б) Межфаланговые и лучезапястные
- А) Коленные и голеностопные
- В) Плечевые и локтевые
- Д) фасеточные

При системном мастоцитозе чаще всего поражаются

- Г) почки
- Б) кожа и щитовидная железа
- А) кожа и костный мозг
- В) лимфатические узлы
- Д) эндокринные железы

Основной фактор, определяющий прогноз при AL-амилоидозе - поражение

- А) сердца
- Б) поджелудочной железы
- В) полости рта
- Г) почек
- Д) костного мозга

Установите соответствие между звеньями гемостаза и медикаментозными средствами, на них влияющими:

Звенья гемостаза

- А. Тромбоцитарное звено гемостаза
- Б. Коагуляционный гемостаз
- В. Система фибринолиза

Медикаментозные средства

- 1. Транексамовая кислота
- 2. Тромбо АСС
- 3. Свежезамороженная плазма

- А-1; Б-3; В-1
- А-1; Б-2; В-3
- А-2; Б-3; В-1
- А-3; Б-3; В-3

Основное современное использования криопреципитата направлено на восполнение

- А) фибриногена
- Б) эритроцитов
- В) тромбоцитов
- Г) белка
- Д) фактора V

Установите соответствие между диагностическими критериями и их значимостью при постановке диагноза истинная полицитемия

- А. Большие критерии
- Б. Малые критерии.

1. Гемоглобин выше 185 г/л для мужчин и 165 г/л для женщин
2. При гистологическом исследовании трепанобиоптата костного мозга – трехростковая гиперплазия
3. Мутация V617FJAK2 или 12 exon JAK2
4. Уровень эритропоэтина сыворотки ниже референсных значений

A – 1, 4; B – 2

A – 1, 2; B – 2, 4.

A – 1, 4; B – 2, 4.

A – 1, 3; B – 2, 4.

Установите соответствие между нарушениями адгезии тромбоцитов и заболеваниями:

Нарушения адгезии тромбоцитов

A. Дефицит гликопротеина Ib мембраны тромбоцитов

B. Недоразвитие субэндотелия

B. Дефицит одного из компонентов комплекса фактора VIII-фактора Виллебранда

Заболевание

1. Болезнь Бернара-Сулье

2. Болезнь Рандю-Ослера

3. Болезнь Виллебранда

4. Болезнь Гланцмана

A-2; B-4; B-3

A-4; B-2; B-3

A-1; B-2; B-3

A-3; B-1; B-3

Укажите соответствия между обозначенными позициями

A. благоприятный прогноз при оптимальном ответе на терапию ингибиторами тирозинкиназ

B. неблагоприятный прогноз.

1 хроническая фаза хронического миелолейкоза,

2 фаза акселерации и бластный криз хронического миелолейкоза

A-1; B-2

A-1; B-1

A-2; B-2

A-2; B-1

Укажите соответствие критерия ответа на лечение ингибиторами тирозинкиназ (ИТК) и его определения:

A. Оптимальный ответ

- Б. Неудача терапии**
- В. Предупреждение.**

1. Имеются признаки более агрессивного течения заболевания, требующие более тщательного наблюдения и готовность к смене терапии

2. Благоприятный прогноз, смены терапии не требуется

3. Низкая вероятность длительной безрецидивной выживаемости, показание к смене терапии

A-2; Б-2; В-1

A-2; Б-2; В-2

A-2; Б-3; В-2

A-2; Б-3; В-1

Установите соответствие между механизмами коагуляционного гемостаза и участвующими в них факторами:

Пути коагуляционного гемостаза

А. Внутренний

Б. Внешний

В. Общий

Участвующие факторы

1. Фибриноген

2. Фактор Хагемана

3. Фактор VII

4. Фактор IX

A-3; Б-4; В-1,2

A-1; Б-3,4; В-1

A-2,4; Б-3; В-1

A-2; Б-3,4; В-1

Назовите анатомический субстрат поражения при синдроме Балда-Киари

Б) Внутривенечные желчные протоки

А) Собственные вены печени

В) Воротная вена и её ветви

Г) Общий желчный проток

Д) Селезеночная вена

Созревание Т-лимфоцитов происходит в

Г) костной ткани

Б) печени

А) тимусе

В) мышцах

Д) головном мозге

Гемостатическое средство для купирования геморрагического синдрома при ингибиторной форме гемофилии А

- А) Коагил-VII
- Б) Концентрат фактора VIII
- В) Концентрат фактора IX
- Г) концентрат тромбоцитов
- Д) ривароксабан

Самые иммуногенные антигены системы Резус

- Б) D и c
- А) C и E
- В) Cw и e.
- Г) c и e
- Д) A и O

Препарат антитромбина III используется при:

- Г) остром гепатите
- Б) дефиците витамина K
- А) необходимости преодоления гепаринорезистентности
- В) раке поджелудочной железы
- Д) лечении анаболическими препаратами

Для фолликулярной лимфомы характерно

- Г) 100% излечение
- Б) Агрессивное течение
- А) Хроническое рецидивирующее течение, благоприятный прогноз
- В) Некурабельность
- Д) Молниеносная смерть

Морфологический субстрат классической лимфомы Ходжкина представлен

- В) NK-клетками
- Г) Т-клетками
- Б) LP-клетками
- А) Клетками Рид-Березовского-Штернберга, Ходжкина
- Д) В-клетками

Поражение лимфоузлов по обе стороны диафрагмы при лимфоме Ходжкина соответствует _____ стадии заболевания

- В) IV
- А) I
- Г) III
- Б) II
- Д) V

Диагностическим критерием рецидива лимфомы Ходжкина является

- Г) Увеличение лимфоузлов по данным ультразвукового исследования
- Б) Увеличение лимфоузлов по данным компьютерной томографии
- А) Гистологическое и иммуногистохимическое исследование биоптата лимфоузла
- В) Метаболически активные лимфоузлы по данным позитронно-эмиссионной томографии
- Д) Нарастание одного из В-симптомов

Назовите ростовой фактор, применяемый при мобилизации стволовых клеток в кровь

- Г) кортизол
- Б) интерлейкин-5
- А) Г-КСФ
- В) тромбопоэтин
- Д) Эритропоэтин

Новый оральный антикоагулянт (ингибитор тромбина)-

- А) дабигатран
- Б) варфарин
- В) брилинта
- Г) транексамовая кислота
- Д) гепарин

Для множественной миеломы характерна

- Б) политипичный плазмоклеточный инфильтрат
- А) рестрикция легких цепей в плазмоклеточных инфильтратах
- В) периваскулярное расположение плазматических клеток в костном мозге
- Г) экспрессия В-клеточных маркеров плазматическими клетками
- Д) экспрессия Т-клеточных маркеров плазматическими клетками

Ингибиторная форма чаще всего встречается при

- Г) дефиците VII фактора свертывания крови
- А) Гемофилии В
- Б) Гемофилии А
- В) Гемофилии С
- Д) дефиците V фактора свертывания крови

Стандартом терапии при хроническом миелолейкозе является

- В) Интерферон-альфа
- Г) Цитостатические препараты
- Б) Моноклональные антитела
- А) Ингибитор тирозинкиназ
- Д) антимикробные препараты

Гемостатическая терапия у пациентов с тромбоцитопатиями включает применение

- А) концентрата фактора свертывания крови IX

- В) концентрата фактора свертывания крови VII
- Б) концентрата фактора свертывания крови VIII
- Г) коллоидных препаратов
- Д) криопреципитата

Эритропоэтин синтезируется в

- Г) лимфатических узлах
- Б) головном мозге
- А) почках
- В) селезенке
- Д) поджелудочной железе

Одним из основных осложнений применения Г-КСФ (гранулоцитарного - колониестимулирующего фактора)

- Г) Кровотечение
- Б) Инфекционные осложнения
- А) Болевой синдром в костях
- В) Гипотензия
- Д) Кластерная головная боль

Установите соответствие между обязательными исследованиями для постановки диагноза первичный миелофиброз и исследованиями, которые выполняют при наличии показаний

- А. Обязательное исследование**
- Б. Исследование при наличии показаний.**

- 1. Клинический анализ крови**
- 2. Биохимический анализ крови,**
- 3. Коагулограмма**
- 4. Молекулярно - генетическое исследование (JAK2V617V),**
- 5. Исследование костномозгового кроветворения**
- 6. УЗИ органов брюшной полости,**
- 7. МРТ органов брюшной полости,**
- 8. Исследование полиморфизмов генов наследственной тромбофилии.**

А – 1,2,3, Б – 7,8.

А – 1,2,3,4,5,6, Б – 7,8.

А – 1,2,3, Б – 4,5,7,8

А – 1,2,5,6, Б – 3,4,7,8

Установите соответствие между формами гемофилии и средствами купирования геморрагического синдрома:

Формы гемофилии:

- А. Ингибиторная форма гемофилии А**

Б. Тяжелая форма гемофилии А.

Средства купирования геморрагического синдрома:

- 1. Концентрат фактора VII**
- 2. Концентрат фактора VIII**
- 3. Концентрат фактора IX**
- 4. Криопреципитат**

А-4; Б-1,2,3

А-1; Б-2,4

А-2,4; Б-1

А-1; Б-2,3,4

Установите соответствие между наследственными тромбоцитопатиями и вызывающими их причинами:

Наследственные тромбоцитопатии:

- А. Тромбастения Гланцманна**
- Б. Синдром Бернара-Сулье**
- В. Синдром Вискотта-Олдрича**
- Г. Болезнь Лаки-Лорана**

Причины развития:

- 1. Дефицит гликопротеин Ib тромбоцитов**
- 2. Дефицит гликопротеина IIb-IIIa тромбоцитов**
- 3. Дефицит белка WASP**
- 4. Дефицит фактора VIII**
- 5. Дефицит фактора XIII**

А-4; Б-1; В-3; Г-2

А-1,2; Б-4; В-3; Г-5

А-2; Б-1; В-3; Г-5

А-2,5; Б-1; В-3; Г-4

Установите соответствие между заболеванием и клиническими симптомами

- А. эссенциальная тромбоцитемия**
- Б. первичный миелофиброз**

- 1. гепатоспленомегалия**
- 2. тромбогеморрагические осложнения**
- 3. эритромелалгии**
- 4. инфаркты селезенки**
- 5. портальная гипертензия\асциты.**

А-3; Б-1,2,

А-2; Б-1,5

А-2,3,4; Б-1,2

А-2,3; Б-1,2,4,5

Установите соответствие между целями терапии истинной полицитемии и методами

- А. Профилактика тромбогеморрагических осложнений,**
- Б. Контроль симптомов плеторы**
- В. Снижение риска прогрессирования заболевания с переходом в острый лейкоз**
- Г. Профилактика осложнений во время беременности.**

- 1. Удаление массы циркулирующих эритроцитов**
- 2. Антиагрегантная терапия (ацетилсалициловая кислота, клопидогрель)**
- 3. Интерферонотерапия**
- 4. Циторедуктивная терапия**

А – 4, Б – 1, В – 4, Г – 3

А – 1, Б – 1, В – 4, Г – 3

А – 2, Б – 1, В – 4, Г – 3

А – 3, Б – 1, В – 4, Г – 3

К локальным тестам оценки гемостаза относят:

- В) определение VIII и IX факторов свертывания крови
- Г) определение ингибиторов к факторам свертывания крови
- Б) тромбоэластографию
- А) АЧТВ, ПИ, фибриноген
- Д) тромбодинамику

Эриромелалгия характерна для

- Г) апластической анемии
- Б) гемофилии
- А) эссенциальной тромбоцитемии
- В) болезни Виллебранда
- Д) множественной миеломы

Назовите ростовой фактор, необходимый для образования эритроцитов

- Г) кортизол
- Б) мелатонин
- А) Эритропоэтин
- В) Г-КСФ
- Д) адреналин

Криопреципитат может быть использован при дефиците фактора свертывания крови

- В) IV
- Г) II
- Б) V

- А) I
- Д) IX

Болезнь Хагемана - дефицит фактора свертывания крови

- Г) II
- Б) VIII
- А) XII
- В) IV
- Д) IX

К активаторам фибринолиза относится

- Б) стрептокиназа
- А) варфарин
- В) ривароксабан
- Г) клопидогрел
- Д) гепарин

Низкомолекулярные гепарины необходимо отменить накануне операции за

- А) 48 часов
- Д) 12 часов
- Б) 6-7 часов
- В) 1 час
- Г) 1 день

Паренхима селезёнки состоит из

- Г) кроветворной и соединительной ткани
- Б) лимфоидных фолликулов и паракортикальной зоны
- А) красной пульпы и белой пульпы
- В) кроветворной и жировой ткани
- Д) кортикальной и медулярной зоны

Филадельфийская хромосома (Ph'-хромосома) – это

- А) дериват хромосомы 22, образовавшийся в результате $t(9;22)(q34;q11)$
- Б) трисомия 8 и трисомия 22
- В) дериват хромосомы 9, образовавшийся в результате $t(9;22)(q34;q11)$
- Г) дополнительная хромосома 22
- Д) транслокация $t(9;22)(q34;q11)$ с образованием химерного гена BCR-ABL1

Укажите группы препаратов для противоопухолевого лечения множественной миеломы

- В) Иммунодепрессанты
- Г) Ингибиторы тирозинкиназы
- Б) Ингибиторы JAK2
- А) Ингибиторы протеасом
- Д) Ингибиторы ЦОГ-2

Гипопротромбинемия - это дефицит фактора свертывания крови

- Г) II
- А) V
- Б) VII
- В) I
- Д) IX

Терапия гемосидероза включает назначение

- Г) антигистаминных препаратов
- А) диуретиков
- Б) хелаторов
- В) антимикробной терапии
- Д) инфузионной терапии

К активаторам плазминогена (фибринолитикам) относится

- Б) варфарин
- А) алтеплаза
- В) ривароксабан
- Г) клопидогрел
- Д) гепарин

К новым оральным антикоагулянтам относится

- А) варфарин
- Б) дабигатран
- В) брилинта
- Г) транексамовая кислота
- Д) гепарин

Для анемического синдрома характерно:

- В) спленомегалия, субфебрильная температура
- Г) увеличение периферических лимфатических узлов
- Б) гепатомегалия
- А) общая слабость, одышка
- Д) кожный зуд

Гепарин необходимо отменить до операции за:

- В) 1 час
- Г) 3 суток
- А) 1 день
- Б) 6-7 часов
- Д) 48 часов

Чаще всего при множественной миеломе встречается секреция парапротеина

- А) А

- Б) G
- В) M
- Г) D
- Д) E

Показанием к использованию протромбинового комплекса является

- Б) дефицит витамин-К зависимых факторов свертывания крови
- А) железодефицитная анемия
- В) гемосидероз
- Г) тромбоз
- Д) гиперлейкоцитоз

Критическим уровнем тромбоцитов в крови, что служит показанием к переливанию тромбоцитного концентрата, является снижение содержания тромбоцитов в крови до

- В) $60 \times 10^9/\text{л}$
- Г) $80 \times 10^9/\text{л}$
- А) $50 \times 10^9/\text{л}$
- Б) $20 \times 10^9/\text{л}$
- Д) $70 \times 10^9/\text{л}$

Установите соответствие между путями коагуляционного гемостаза и участвующими в них факторами:

Пути коагуляционного гемостаза

- А. Внутренний
- Б. Внешний
- В. Общий

Участвующие факторы

- 1. Протромбин
 - 2. Фактор XII
 - 3. Фактор VII
 - 4. Ионы калия
- А-3; Б-1; В-2,4
А-1,4; Б-3; В-1
А-4; Б-2; В-1
А-2; Б-3; В-1

Установите соответствие между методом терапии истинной полицитемии и противопоказаниями к данному методу лечения

- А. Кровопускания
- Б. Интерферон-альфа
- В. Бусульфан

1. Геморрагический синдром

2. Беременность

3. Пожилой возраст

А – 1; Б – 3; В – 2;

А – 1, 2, 3; Б – 3; В – 1

А – 2; Б – 3; В – 1

А – 3; Б – 3; В – 1

Установите соответствие между методами терапевтического воздействия и лекарственными препаратами

А. Профилактика тромботических осложнений

Б. Физическое удаление избыточной массы циркулирующих эритроцитов

В. Циторедуктивная терапия. Иммунотерапия.

1. Цитостатики (гидроксимочевина, 6-меркаптопурин, интерферон-альфа)

2. Гемоэксфузии, эритроцитаферез,

3. Антикоагулянты (ацетилсалициловая кислота, клопидогрель), 3. Таргетная терапия (ингибиторы янускиназ).

А – 3, Б – 2, В – 1

А – 3, Б – 2, В – 2

А – 3, Б – 1, В – 1

А – 3, Б – 2, В – 3

Установите соответствие между формами гемофилии и средствами купирования геморрагического синдрома:

Формы гемофилии

А. Гемофилия А

Б. Гемофилия В

В. Ингибиторная форма гемофилии

Средства купирования геморрагического синдрома

1. Концентрат фактора IX

2. Концентрат фактора VIII

3. Коагил-VII

4. Концентрат тромбоцитов

А-2,3; Б-1; В-4

А-4; Б-1; В-2,3

А-2; Б-1; В-3,4

А-2; Б-1; В-3

Установите соответствие между нарушениями функции тромбоцитов и признаками, характерными для различных наследственных тромбоцитопатиями:

Наследственные тромбоцитопатии

- А. Тромбастения Гланцманна
- Б. Синдром Бернара-Сулье
- В. Синдром «серых» тромбоцитов
- Г. Синдром Вискотта-Олдрича

Нарушения функций тромбоцитов и признаки заболеваний

1. дефицит или дефект гликопротеинового комплекса GPIIb/IIIa на поверхности тромбоцитов
2. дефицит или дефект гликопротеинового комплекса GPIb-IX-V на поверхности тромбоцитов
3. дефицит альфа-гранул тромбоцитов
4. иммунодефицит, экзема, тромбоцитопения

А-1; Б-3; В-2; Г-4

А-2; Б-3; В-4; Г-1

А-1; Б-2; В-3; Г-4

А-3; Б-2; В-4; Г-1

Гемофилия В – заболевание, обусловленное дефицитом _____ фактора свертывания крови:

- Г) IX
- А) X
- Б) VII
- В) VIII
- Д) XI

Поражение одной лимфатической зоны или структуры соответствует при лимфоме Ходжкина соответствует _____ стадии заболевания

- Б) I
- А) III
- В) IV
- Г) II
- Д) V

Укажите, какой размер лимфатического узла соответствует критериям лимфаденопатии

- Б) 9 мм
- Г) 7 мм
- А) 3 мм
- В) 13 мм
- Д) 10 мм

Рождение ребенка с группой крови О от родителей с группой крови А

- Г) возможно, если родители имеют слабый антиген В

- Б) невозможно, так как у родителей есть антиген А
А) Возможно, если родители будут гетерозиготны, то есть генотип родителей будет АО
В) возможно, если родители имеют слабый антиген О
Д) возможно, если родители имеют антиген D

Нормальный женский кариотип:

- В) 46,XX
А) 47,XX
Б) 46,XY
Г) 45,ХО
Д) 44,XX

Важнейшим критерием для диагностики нефротического синдрома считают

- В) гиперхолестеринемию
Г) гиперкоагуляцию
Б) отёки
А) суточную протеинурию более 3,5 г
Д) анемию

Показанием к использованию криопреципитата является

- А) гипофибриногенемия
Б) коррекция лабораторных показателей при отсутствии кровотечения
В) восполнение дефицита белка
Г) восполнение дефицита альбумина
Д) необходимость в парентеральном питании

Тромбастения Гланцмана характеризуется дефицитом/дефектом следующего компонента

- Г) лизосом
Б) цитоскелета
А) гликопротеина IIb/IIIa
В) гликопротеина VI
Д) альфа-гранул

Установите соответствие между группой риска первичного миелофиброза и методом лечения

- А. Низкий и промежуточный – 1 риск
Б. Промежуточный – 2 и высокий риск.

1. Циторедуктивная терапия

2. Наблюдение. Коррекция анемии эритропоэзстимулирующими препаратами.

Купирование симптомов опухолевой интоксикации глюкокортикостероидам

- А – 2, Б – 1

А – 2, Б – 2

А – 1, Б – 1

А – 1, Б – 2

Установите соответствие между заболеванием и клиническими симптомами

А. эссенциальная тромбоцитемия

Б. истинная полицитемия

1. плеторический синдром

2. тромбогеморрагические осложнения

3. эритромелалгии

4. аквагенный зуд

А-2,3; Б-1,4

А-3; Б-1,2,4

А-2,4; Б-1,3

А-4; Б-1,2,4

Установите соответствие между гистологическим ответом и его характеристиками

А. Ответ

Б. Отсутствие ответа

В. Прогрессирование

1. Отсутствие изменений по сравнению с исходным исследованием

2. Уменьшение степени клеточности и фиброза по сравнению с исходным исследованием

3. Увеличение степени клеточности и фиброза по сравнению с исходным исследованием.

А – 3, Б – 1, В – 3

А – 2, Б – 2, В – 3

А – 2, Б – 1, В – 3

А – 2, Б – 1, В – 2

Назовите клетки, которые первыми активируются при острой кровопотере

В) Фибробласты

Г) Дендритные клетки

Б) Лейкоциты

А) Эритроидные предшественники

Д) остеоциты

Лимфоциты созревают в _____

Г) Позвоночнике

Б) Печени

А) Лимфоузлах

- В) Селезенке
- Д) Костном мозге

Фактор свёртывания крови IX - это

- Б) протромбин
- А) Фактор Кристмаса
- В) проакцелерин
- Г) фибриноген
- Д) фактор Хагемана

Количество классов молекул в системе гистосовместимости HLA

- В) один
- А) пять
- Д) три
- Б) десять
- Г) четыре

Характерная морфологическая особенность лимфомы Ходжкина

- Б) 50% опухолевых клеток, 50% – клетки микроокружения
- А) Не более 5% опухолевых клеток в биоптате опухоли, 95% – клетки микроокружения
- В) 95% опухолевых клеток, 5% - клетки микроокружения
- Г) 100% опухолевых клеток в биоптате опухоли
- Д) 70% опухолевых клеток в биоптате опухоли

Назовите ростовой фактор, необходимый для образования эозинофилов

- Б) мелатонин
- А) интерлейкин-5
- В) Г-КСФ
- Г) кортизол
- Д) Эритропоэтин

Субстрат острого миелоидного лейкоза в лимфатическом узле называется

- А) миелоидная саркома
- Б) миелоидная лимфома
- В) миелома
- Г) лимфобластная лимфома
- Д) аденома

Ретикулоцитоз характерен для

- Б) множественной миеломы
- А) гемолитической анемии
- В) гемофилии
- В) гемофилии
- Г) апластической анемии
- Д) эссенциальной тромбоцитемии

Компонент противосвертывающей системы крови:

- Г) фактор Лаки-Лорана
- Б) фибриноген
- А) антитромбин III
- В) фактор Хагемана
- Д) тканевой фактор

Наиболее вероятная и частая причина пневмоторакса при множественной миеломе

- В) паравертеброкостальный мягкотканый компонент
- Г) компрессионный перелом грудного позвонка
- Б) мягкотканый компонент, исходящий из грудины
- А) патологический перелом ребра
- Д) компрессионный перелом поясничного позвонка

Десмопрессин (DDAVP) используется как гемостатическое средство при:

- Г) Болезни Гоше
- Б) Болезни Хагемана
- А) Болезни Виллебранда I типа
- В) гемофилии В
- Д) железодефицитной анемии

Наибольшей субпопуляцией Т-клеток в норме являются

- Б) цитотоксические Т-клетки
- В) ТНК-клетки
- А) эозинофилы
- Д) Т-хэлперы
- Г) регуляторные Т-клетки

Характерным антигеном, экспрессирующимся на клетках при волосатоклеточном лейкозе, является

- Б) CD20
- В) CD27
- А) CD5
- Г) CD103
- Д) CD23

Количество фаз в развитии острой реакции "трансплантат против хозяина"

- Г) 5
- Б) 2
- А) 3
- В) 4
- Д) 1

При тяжелой форме гемофилии А уровень фактора VIII в крови пациента менее ___%

- Г) 10
- А) 20
- В) 1
- Б) 3
- Д) 5

Для диагностики ХЛЛ обязательно выполнение

- В) цитохимического исследования
- Г) рентгенологического исследования костей
- Б) маркеров тромбофилии
- А) иммунофенотипического исследования лимфоцитов
- Д) исследования факторов свертывания крови

Органы, наиболее часто поражаемые при хроническом эозинофильном лейкозе

- А) Кожа, сердце, легкие, органы пищеварения
- Б) поджелудочная железа, кости скелета
- В) головной мозг, суставы
- Г) половые органы, головной мозг
- Д) головной мозг, яичники

Гемофилия С - дефицит фактора свертывания крови

- Б) VIII
- В) IV
- А) II
- Г) XI
- Д) IX

Установите соответствие между клиническими проявлениями осложнений при проведении плазмафереза и отклонениями лабораторных показателей

- А. Снижение артериального давления**
- Б. Цитратная реакция.**

Клинические и лабораторные показатели

- 1. Гипокалиемия**
- 2. Гипокальциемия**
- 3. Гиповолемиа**
- 4. Повышение общего белка.**

- А-2; Б-1
- А-3; Б-4
- А-3; Б-2
- А-2; Б-4

Препаратом выбора для терапии первой линии в лечении первичной ДВККЛ ЦНС является

- В) Доксорубин
- Г) бисептол
- Б) Цитарабин
- А) Метотрексат
- Д) ривароксабан

Установите соответствие между формами гемофилии и дефицитом факторов коагуляционного гемостаза:

Формы гемофилии

- А. Гемофилия А
- Б. Гемофилия В
- В. Гемофилия С

Дефицит факторов коагуляционного гемостаза

1. Фактор VII

2. Фактор VIII

3. Фактор VII

4. Фактор XI

А-1; Б-3; В-4,2

А-2; Б-3; В-4

А-2,3; Б-1; В-4

А-2; Б-3,1; В-4

Эритроциты от доноров _____ группы можно переливать реципиенту с группой крови А2

- А) О или А2
- Б) В
- В) А
- Г) АВ
- Д) любой

Ранний посттрансплантационный период - это _____ дней после трансплантации аллогенных гемопоэтических клеток

- Г) 60
- А) 10
- Б) 100
- В) 365
- Д) 50

Для волосатоклеточного лейкоза характерны

- В) лейкоцитоз и лимфаденопатия
- Г) лейкоцитоз и поражение кожи

- Б) лейкоцитоз и спленомегалия
- А) лейкопения и спленомегалия
- Д) полицитемия и спленомегалия

При легкой форме гемофилии А уровень фактора VIII в крови пациента менее __%

- В) 2
- Г) 10
- А) 1
- Б) 5
- Д) 20

Гемофилия А – заболевание, обусловленное дефицитом _____ фактора свертывания крови:

- А) VIII
- Б) VII
- В) IX
- Г) V
- Д) XI

Каким показателем коагулограммы контролируется доза гепарина

- Б) Протромбиновым индексом
- А) АЧТВ
- В) МНО
- Г) Анти-Ха
- Д) фибриногеном

К ингибиторам фибринолиза относится

- А) транексамовая кислота
- Б) варфарин
- В) ривароксабан
- Г) клопидогрел
- Д) гепарин

Спленомегалия характерна для

- В) иммунной тромбоцитопении
- Г) апластической анемии
- Б) миелодиспластического синдрома
- А) хронического миелоидного лейкоза
- Д) гемофилии

Установите соответствие между синдромами и их основными клиническими проявлениями

- А. Синдром опухолевой интоксикации**
- Б. Синдром опухолевой пролиферации**

В. Анемический синдром

1. Гепатомегалия, спленомегалия, увеличение периферических лимфатических узлов

2. Потеря веса, потливость, субфебрильная температура, боли в костях и суставах, кожный зуд

3. Общая слабость, одышка, снижение толерантности к физической нагрузке, тахикардия, гипотония.

А – 2, Б – 1, В – 3

А – 1, Б – 1, В – 3

А – 2, Б – 2, В – 3

А – 2, Б – 1, В – 2

Часто встречающимся отдалённым последствием лучевой терапии опухолей средостения является

В) Утолщение кортикального слоя грудины

Г) Некроз в опухоли

Б) Стриктура трахеи

А) Фиброз парамедиастинальных отделов легких

Д) Деструкция ребер

Орган, в котором происходит самое активное кроветворение

Б) Печень

А) Позвоночник

В) Селезенка

Г) Лимфоузлы

Д) тимус

Лимфома Ходжкина чаще встречается у

Г) подростков

Б) детей

А) молодых взрослых

В) пожилых

Д) новорожденных

Варфарин необходимо отменить за _____дней накануне операции:

Г) 8

Б) 3

А) 5

В) 6

Д) 7

Назовите степень выраженности орального мукозита, когда пациент переводится на парентеральное питание

Б) 2

- А) 4
- В) 3
- Г) 1
- Д) любой

Комбинация препаратов, используемая для лечения и профилактики нейрорлейкемии, включает:

- В) Метотрексат, дексаметазон
- Г) Цитарабин, дексаметазон
- Б) Вепезид, цитарабин, дексаметазон
- А) Цитарабин, метотрексат, дексаметазон
- Д) бисептол, метотрексат

В костном мозге для гемолитической анемии характерно

- Б) пролиферация мегакариоцитов
- А) расширение эритроидного ростка
- В) расширение гранулоцитарного ростка
- Г) уменьшение количества мегакариоцитов
- Д) гипоплазия кроветворной ткани

Назовите клетки крови, отвечающие за врожденный иммунитет

- Б) тромбоциты
- В) эритроциты
- А) ретикулоциты
- Г) гранулоциты
- Д) миоциты

Хромосомы, участвующие в формировании Рh-хромосомы при хроническом миелолейкозе

- А) 15 и 17
- Б) 9 и 22
- В) 8 и 21
- Г) 5 и 22
- Д) 3 и 22

Наиболее распространенный тип гемофилии

- Г) вызванный дефицитом VII фактора
- А) Гемофилия С
- В) Гемофилия А
- Б) Гемофилия В
- Д) ингибиторный

I фактор свёртывания крови - это

- А) протромбин
- Б) фибриноген

- В) проакцелерин
- Г) проконвертин
- Д) фактор Хагемана

При многократных трансфузиях тромбоконцентрата может развиваться рефрактерность, которая проявляется

- А) регистрацией у реципиента антитромбоцитарных и анти-HLA-антител
- Б) тромбоцитозом
- В) железодефицитной анемией
- Г) гемосидерозом
- Д) подагрой

Установите соответствие между фазой первичного миелофиброза и клинико-гематологическими проявлениями

- А. Хроническая фаза,**
- Б. Бластная фаза**

- 1. Наличие в периферической крови и / или костном мозге $\geq 20\%$ бластов,**
- 2. Лейкоэритробластоз, сдвиг в нейтрофильном и эритроидном ряду до молодых форм с наличием промежуточных форм**

- А – 2, Б – 2
- А – 1, Б – 2
- А – 1, Б – 1
- А – 2, Б – 1

Назовите клетки, экспрессирующие антиген CD45

- А) лейкоциты
- Б) тромбоциты
- В) эритроциты
- Г) эндотелиальные клетки
- Д) клетки стромы

Ацетилсалициловую кислоту необходимо отменить накануне операции за

- А) 3 суток
- Б) 6-7 часов
- В) 1 час
- Г) 1 день
- Д) 48 часов

Каким показателем коагулограммы контролируется доза варфарина?

- Б) Протромбиновым индексом
- Г) Анти-Ха
- А) АЧТВ
- В) МНО

Д) фибриногеном

Классическая форма острой реакции "Трансплантат против хозяина" возникает до _____ дня после трансплантации аллогенных гемопоэтических клеток

В) 365

Г) 21

Б) 30

А) 100

Д) 14

Наиболее характерная локализация кровоизлияний при гемофилии

Г) желудочно-кишечный тракт

Б) ЦНС

А) крупные суставы

В) склера

Д) поджелудочная железа

К витамин К - зависимым факторам свёртывания крови относятся

В) I, II, XI, XII

Г) II, V, VII

Б) II, V

А) II, VII, IX, X

Д) I, VII, IX, X

К антикоагулянтам прямого действия относится

А) гепарин

Б) ацетилсалициловая кислота

В) брилинта

Г) транексамовая кислота

Д) варфарин

К антиагрегантам относится

Б) варфарин

В) ривароксабан

А) гепарин

Д) клопидогрел

Г) транексамовая кислота

Установите соответствие между стадией первичного миелофиброза, клиническими и морфологическими характеристиками

А. Пре-фиброзная / ранняя стадия

Б. Фиброзная стадия

1. Спленомегалия, анемия, лейкоцитоз, повышение уровня ЛДГ сыворотки крови,

2. Анемия, лейкоцитоз, повышение уровня ЛДГ сыворотки крови

3. Полициемия, кожный зуд, снижение ЛДГ

А – 2, Б – 1

А – 3, Б – 1,2

А – 2, Б – 1,3

А – 1, Б – 2

Укажите проявление инфаркта селезёнки при компьютерной томографии с контрастным усилением

Г) Кистовидный очаг жидкостной плотности

Б) Гиперденсивный очаг повышенного контрастного усиления

А) Аваскулярный участок треугольной формы

В) Дефект контрастирования в селезёночной вене

Д) участок повышенной васкуляризации

Псевдоопухоль у больных гемофилией- это

В) злокачественное мягкотканое образование

Г) инкапсулированное образование заполненное прозрачной, светлой жидкостью

Б) инкапсулированное образование, заполненное жировой тканью

А) инкапсулированное скопление кровяных сгустков, детрита сопровождающееся очевидным и прогрессирующим повреждением кости и мягких тканей костью

Д) кожное образование

Тетрапарез, боли в животе, изменение окраски мочи, появление на коже эритемы характерны для

Г) апластической анемии

Б) множественной миеломы

А) порфирии

В) иммунной тромбоцитопении

Д) гемофилии

К уточняющим тестам оценки гемостаза относят:

Б) МНО

А) определение ингибиторов к факторам свертывания крови

В) тромбодинамику

Г) тромбоэластографию

Д) АЧТВ

Установите соответствие между механизмами гемостаза и методами их тестирования:

Механизмы гемостаза

А. Сосудисто-тромбоцитарный гемостаз

Б. Внутренний механизм свертывания

В. Внешний механизм свертывания

Г. Общий путь свертывания

Методы тестирования

1. Содержание тромбоцитов в крови

2. АЧТВ

3. Протромбиновый индекс по Квику

4. Фибриноген

А-2; Б-3; В-4; Г-1

А-1; Б-3; В-2; Г-4

А-3; Б-2; В-4; Г-1

А-1; Б-2; В-3; Г-4

Гемофилическая псевдоопухоль образуется

Г) в суставах в результате организации кровоизлияния

Б) только в мышцах

А) в мышцах и костях

В) только в костях

Д) только в брюшной полости

Показание к спленэктомии при лимфоме из клеток маргинальной зоны селезенки

Г) Поражение костного мозга

Б) Лейкоцитоз в периферической крови

А) инфаркты и гигантские размеры селезенки

В) Наличие t(8;14)

Д) бластоз

К новым оральным антикоагулянтам относится

Г) транексамовая кислота

Б) варфарин

А) ривароксабан

В) брилинта

Д) гепарин

AL- амилоидоз - это заболевание

В) почек

Г) эндокринной системы

Б) иммунной системы

А) костного мозга

Д) желудка

Основные этапы сосудисто-тромбоцитарного гемостаза

Г) активация-адгезия-агрегация

Б) адгезия-агрегация

А) адгезия-активация-агрегация

В) активация-агрегация

Д) агрегация-активация-адгезия

Установите соответствие между стадиями формирования тромба и факторами их определяющими:

Стадии формирования тромба

А. Адгезия тромбоцитов

Б. Агрегация тромбоцитов

В. Образование фибринового сгустка

Определяющие факторы

1. Фибриноген

2. Коллаген

3. Фибрин

4. XIII фактор свертывания

А-3,4; Б-2; В-1

А-4; Б-3,4; В-2

А-1; Б-2; В-3,4

А-2; Б-1; В-3,4

Аквагенный зуд кожи наблюдается при

А) истинной полицитемии

Б) гемофилии

В) железодефицитной анемии

Г) болезни Гоше

Д) множественной миеломе

Реинфузия крови, излившейся во время операции, противопоказана при

А) гнойно-септических процессах

Б) операциях тотального эндопротезирования

В) плановой операции кесарева сечения

Г) преэклампсии и эклампсии

Д) железодефицитной анемии

Субстратом множественной миеломы являются

В) В-лимфоциты с «ворсинчатой» морфологией

Г) клетки Рид-Березовского-Штернберга

Б) клетки Сезари-Лютцнера

А) плазматические клетки

Д) макрофаги

Установите соответствие между патологическими состояниями и изменениями показателей гемостаза:

Патологическое состояние

А. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)

Б. Гемофилия А

В. Гемофилия В.

Изменения показатель гемостаза

1. Наследственный дефицит антитромбина III

2. Дефицит факторов II, VII, X

3. Дефицит фактора VIII

4. Дефицит фактора XI

5. Дефицит IX фактора.

А-3; Б-4; В-2

А-1; Б-3; В-5

А-3; Б-3; В-5

А-3; Б-4; В-5

Количество стадий ХЛЛ согласно классификации Binet

А) 4

Б) 3

В) 2

Г) 5

Д) 7

Морфологическая картина " Звёздного неба" характерна для

А) лимфомы Бёркитта

Б) диффузной крупноклеточной В-клеточной лимфомы

В) лимфомы из клеток мантии

Г) апластической анемии

Д) истинной полицитемии

Установите соответствие между группой риска и факторами риска развития тромбогеморрагических проявлений при истинной полицитемии

А. Низкий риск

Б. Промежуточный риск

В. Высокий риск.

1. Тромбоцитоз более $1000 \times 10^9 / л$

2. Возраст старше 60 лет; тромбозы в анамнезе

3. Сердечно-сосудистые факторы риска (курение, артериальная гипертензия, ожирение, гиподинамия)

4. Нет факторов риска.

А – 2; Б – 4; В – 1,3

А – 2; Б – 3; В – 1

А – 4; Б – 3; В – 1,2

А – 1; Б – 3; В – 4

Химерный онкоген, возникающий в результате транслокации t(9;22) (q34;q11) при хроническом миелолейкозе

- А) BCR-ABL
- Б) PML/RARA
- В) AML1/ETO
- Г) CBFB/MYH11
- Д) ABL1

Какой показатель коагулограммы отражает работу фибринолитической системы

- В) МНО
- Г) фибриноген
- Б) VII фактор свертывания крови
- А) D-димер
- Д) АЧТВ

Установите соответствие между клинико-гематологическим ответом при лечении первичного миелофиброза и критериями

- А. Полный ответ
- Б. Прогрессия заболевания

1. Уменьшение размеров селезенки $\geq 50\%$, увеличение уровня гемоглобина ≥ 20 г/л, снижение лейкоцитоза $\geq 50\%$, снижение тромбоцитоза $\geq 50\%$
2. Увеличение размеров селезенки $\geq 50\%$, снижение гемоглобина $\geq 50\%$, лейкоцитоз или лейкопения, тромбоцитоз или тромбоцитопения, не связанные с проводимой терапией
3. Селезенка не пальпируется, гемоглобин 65г/л, лейкоциты 16×10^9 /л, тромбоциты $150-450 \times 10^9$ /л.

- А – 3, Б – 1,2
- А – 1, Б – 2
- А – 2, Б – 1,3
- А – 1, Б – 2

Установите соответствие между возрастом больных первичным миелофиброзом и тактикой лечения

- А. Моложе 45 лет
- Б. 45-60 лет
- В. Старше 60 лет.

1. Поддержание качества жизни. Купирование осложнений заболевания
2. Циторедуктивная терапия. Аллогенная трансплантация костного мозга с режимами кондиционирования сниженной интенсивности
3. Аллогенная трансплантация гемопоэтических стволовых клеток.

А – 3, Б – 2, В – 2

А – 3, Б – 2, В – 1

А – 2, Б – 2, В – 1

А – 3, Б – 1, В – 1

Изменения в клиническом анализе крови, типичные для волосато-клеточного лейкоза

- А) Цитопения, лимфоцитоз, моноцитопения, типичная «ворсинчатая» форма лимфоцитов
- Б) Гиперлейкоцитоз, бластные клетки
- В) Цитопения, лимфопения, моноцитоз.
- Г) железодефицитная анемия
- Д) удлинение АЧТВ

Грибовидный микоз - это

- А) Т-клеточная лимфома
- Б) В-клеточная лимфома
- В) миелоидная неоплазия
- Г) грибковое поражение кожи
- Д) лимфома ЦНС

Основными клетками, реализующими противоопухолевый ответ являются

- А) В-клетки
- Б) Т-клетки
- В) С-клетки
- Г) Плазматические клетки

Укажите стадию по Durie-Salmon, при которой содержание гемоглобина 65 г/л

- В) I
- Г) VI
- Б) II
- А) III
- Д) IV

Острая волевическая перегрузка при трансфузиях имеет следующее характерное проявление

- Г) тромбоз
- Б) снижение АД
- А) быстрое повышение ЦВД
- В) респираторный дисстресс-синдром легких
- Д) мелкопапулезная сыпь

Гемопоэтическая стволовая клетка не является предшественником

- Б) мегакариоцитов
- А) нейронов

- В) макрофагов
- Г) нормобластов
- Д) эритроцитов

Основная причина летального исхода при несостоятельности/отторжении трансплантата

- Б) Тромботические осложнения
- А) Инфекционные осложнения
- В) Геморрагические осложнения
- Г) Панцитопения
- Д) Неврологические осложнения

Установите соответствие между диагностическими критериями и их значимостью при постановке диагноза первичный миелофиброз

- А. Большие критерии**
- Б. Малые критерии**

1. Пальпируемая селезенка
2. Повышение уровня ЛДГ сыворотки крови
3. Наличие мутаций генов JAK2, MPL, CALR
4. Лейкоэритробластоз
5. Нет критериев других миелопролиферативных заболеваний
6. Анемия
7. При гистологическом исследовании трепанобиоптата костного мозга пролиферация и атипия мегакариоцитов, сочетающиеся с ретикулиновым и/или коллагеновым фиброзом костного мозга.

А – 1,5,7, Б – 2,3,4,5

А – 1,4,5,7, Б – 1,2,4,5

А – 2,5,6,7, Б – 1,2,4,5

А – 3,5,7, Б – 1,2,4,6

Установите соответствие между обязательными исследованиями для постановки диагноза истинная полицитемия и исследованиями, которые выполняются при наличии показаний

- А. Обязательное исследование**
- Б. Исследование при наличии показаний.**

1. Исследование полиморфизмов генов наследственной тромбофилии
2. Б/х анализ крови
3. Исследование костномозгового кроветворения
4. Молекулярно-генетическое исследование (JAK2V617F)

А – 2,4; Б – 1,3

А – 4; Б – 1, 2

А – 2,3,4; Б – 1

А – 2,4, Б – 1

Для апластической анемии характерны

- А) панцитопения
- Б) лейкопения
- В) лейкоцитоз
- Г) гиперлейкоцитоз
- Д) полицитемия

Трансплантацию аллогенных гемопоэтических стволовых клеток у больных хроническим миелолейкозом рассматривают

- Г) Сразу же после получения полного цитогенетического ответа
- Д) В дебюте заболевания
- Б) При неудаче терапии первой линии ИТК
- А) При неудаче терапии как минимум двух линий лечения ИТК
- В) Сразу же после получения полной гематологической ремиссии
- Д) В дебюте заболевания

Установите соответствие между препаратом выбора для терапии пациентов истинной полицитемией в зависимости от возраста

А. ≤50 лет

Б. 50-70 лет

В >70 лет.

1. Гидроксимочевина

2. Бусульфан

3. Интерферон – альфа.

А – 3, Б – 2, В – 2

А – 3, Б – 3, В – 2 А – 3, Б – 1, В – 2

А – 3, Б – 3, В – 2

А – 3, Б – 1, В – 3

Болезнь Лаки-Лоранда -это дефицит _____ фактора свертывания крови

В) XI

А) XII

Г) XIII

Б) V

Д) IX

Установите соответствие между заболеваниями и средствами остановки кровотечения:

Заболевание:

- А. Болезнь Виллебранда**
- Б. Тромбастения Гланцмана**
- В. Ингибиторная форма гемофилии А**

Средства лечения –

- 1. Десмопрессин (DDAVP)**
- 2. Концентрат vWF/FVIII**
- 3. Концентрат FVII**
- 4. Эритроцитная масса**

А-1,2; Б-3; В-3;

А-1,4; Б-3; В-3;

А-3; Б-4; В-3;

А-3; Б-3,4; В-1,2;

Факторы свертывания крови, являющиеся кофакторами в коагуляционном каскаде

А) V, VIII

Б) II, V

В) I, II

Г) II, VII

Д) I, IX, X