

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Клиническая лабораторная диагностика (Врач - КЛД)» (I категория) для аттестации

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:

<https://medik-akkreditacia.ru/product/klinicheskaya-diagnostika/>

Полезные ссылки:

1) Тесты для аккредитации «Клиническая лабораторная диагностика» (4000 вопросов)

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

2) Тесты для аккредитации «Инфекционные болезни» (2800 вопросов)

https://medik-akkreditacia.ru/product/i_bolezni/

3) Тесты для аккредитации «Биолог» (2000 вопросов)

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

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Показатель RDW, регистрируемый гематологическими анализаторами, отражает:

Г. различия эритроцитов по объему

А. диаметр эритроцитов

Б. количество эритроцитов

В. насыщение эритроцитов гемоглобином

Д. количество лейкоцитов в крови

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Высокий процент плазматических клеток в костном мозге наблюдается при :

А. коллагенозах

В. миеломной болезни

Б. инфекционном мононуклеозе

Г. болезни Вальденстрема

Д. мегалобластной анемии

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: При остром лейкозе наиболее характерным показателем периферической крови является :

Г. эритроцитоз, тромбоцитоз, небольшой лейкоцитоз с нейтрофилезом

А. анемия, тромбоцитопения, лейкоцитоз с присутствием бластных форм

В. умеренная анемия и тромбоцитопения, лейкоцитоз с лимфоцитозом

Б. умеренная анемия, тромбоцитоз, гиперлейкоцитоз с левым сдвигом в лейкограмме до миелоцитов

Д. нормальное коли-во эритроцитов и тромбоцитов, небольшая лейкопения без сдвигов в лейкограмме

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Цитохимические исследования бластных клеток позволяют установить:

В. принадлежность клеток к опухолевому клону

Г. чувствительность к цитостатикам

Б. степень дифференцировки бластных клеток

А. принадлежность их к определенным клеточным линиям гемопоэза

Д. антигенную принадлежность бластов

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: При микроскопическом исследовании мокроты, повышение результативности исследования мокроты больше зависит от:

В. увеличения числа порций, из которых берут материал

А. увеличения числа приготовленных препаратов

Б. исследования нативного препарата, приготовленного в течение 0,5 ч после получения материала от больного

Г. соблюдения пациентом 12-часового голодания перед исследованием

Д. квалификации лаборанта

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Кристаллы гематоидина в мокроте обнаруживают при :

А. бронхопневмонии

Д. гангрене легкого

Б. остром бронхите

В. бронхиальной астме

Г. хроническом бронхите

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: В мокроте при бронхиальной астме характерно присутствие :

Г. скоплений эозинофилов

А. альвеолярных макрофагов

Б. обызвествленных эластических волокон

В. пробок Дитриха

Д. коралловидных эластических волокон

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Основные цитологические особенности метаплазированных клеток бронхолегочной системы

А. увеличение количества клеточных элементов в препарате

Г. полигональная форма, округлые ядра

Б. появление многоядерных клеток

В. появление соединительно-тканых элементов

Д. увеличение количества апоптозов

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Тельца Креола – это

В. эластические волокна

А. сгруппировавшиеся в виде полисадообразных структур клеточные элементы

Д. конгломераты агрегированных нейтрофилов

Б. округлившиеся пласты из клеток гиперплазированной слизистой оболочки бронхов

Г. миелиновые образования

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Ферментообразующая функция желудка определяется :

В. добавочными клетками

Г. добавочными клетками

Б. обкладочными клетками

А. главными клетками

Д. покровным эпителием

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Термин "ахилия" означает отсутствие :

Г. Пепсина

А. свободной соляной кислоты

В. свободной, связанной соляной кислоты и пепсина

Б. свободной и связанной соляной кислоты

Д. желудочного сока

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Повышенная секреторная активность желудка часто встречается при:

В. хроническом атрофическом гастрите

Г. стенозе привратника

А. раке желудка

Б. язвенной болезни двенадцатиперстной кишки

Д. язвенном колите

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Золотисто-желтый и темно-коричневый цвет желчи вызван:

В. желчными кислотами

Г. Холестерином

Б. непрямым билирубином

А. прямым билирубином

Д. стеркобилином

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Плейохромия (темная окраска желчи) наблюдается при :

Г. гемолитической анемии

- А. хроническом холецистите
- Б. циррозе печени
- В. инфекционном гепатите
- Д. холестаза

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Количество мочи – 70 мл; цвет – светло-жёлтый; мутная; pH – 7,8; запах – обычный; относительная плотность – 1,030; белок – 30 г л.. Микроскопия: слизь – немного; лейкоциты – 30-40 в поле зрения; эритроциты – неизменённые, 1-2 в поле зрения; клетки почечного эпителия, частично в состоянии жировой дистрофии, 15-20 в поле зрения; клетки переходного эпителия – 0-1 в п з; цилиндры – гиалиновые и зернистые, 8-10 в поле зрения; эпителиальные – 2-3 в поле зрения – жирно – зернистые и гиалино – капельные – 2-3 в поле зрения, восковидные – единичные в препарате. В крови гипоальбуминемия, гиперхолестеринемия.

По данным исследования мочи поставьте предварительный диагноз заболевания.

- Г. острая почечная недостаточность
- А. цистит
- Б. нефротический синдром
- В. пиелонефрит
- Д. хроническая почечная недостаточность

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Для какой патологии желудочно-кишечного тракта характерна следующая копрограмма: Макроскопическое исследование: стул обильный стул (350 г 1-2 раза в сутки), кал неоформленный, мягкий, мажевидный, серовато-белый, запах зловонный, затхлый. Химическое исследование: реакция – нейтральная, реакции на кровь, стеркобилин и билирубин – отрицательные. Микроскопическое исследование: соединительная ткань – нет, мышечные волокна без исчерченности – в скудном количестве, мышечные волокна с исчерченностью – нет, Жир нейтральный – много, жирные кислоты (капли, иглы) - в огромном количестве, растительная клетчатка переваримая и крахмал – в скудном количестве

- Г. язвенная болезнь желудка
- Б. недостаточность экзокринной функции поджелудочной железы
- А. стеаторея на фоне ахолии
- В. энтероколит
- Д. синдром мальабсорбции

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Плевральная жидкость с относительной плотностью 1,022 и содержанием белка 40 г л, мутная, густая, жёлто-зелёного цвета, гнойная. При микроскопическом исследовании: на фоне клеточного детрита обнаружены в большом количестве лейкоциты, частью дегенеративно изменённые, вакуолизированные, распадающиеся клетки), макрофаги и эозинофильные гранулоциты – единичные в поле зрения, внутри – и внеклеточно обильная микрофлора. Какое заключение следует дать?

- А. метастазы в плевру злокачественной опухоли

- Г. гнойный плеврит
- Б. плевральный трансудат, характерный для застойной сердечной недостаточности
- В. геморрагическая серозная жидкость
- Д. жиросодержащий эффузат при травме или спонтанном хилотораксе

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: При люмбальной пункции отмечается повышение давления спинномозговой жидкости, при стоянии которой на поверхности образуется фибринозная плёнка. Плеоцитоз – 100 в мкл, через 5 дней – 800 в мкл. В мазках преобладают лимфоциты, белок 1,02 г л, глюкоза – 0,89 ммоль л, хлориды – 101 ммоль л. В фибринозной плёнке после окраски по Цилю-Нильсену выявлены микобактерии. О каком диагнозе можно думать?

- А. амёбный менингоэнцефалит
- Б. геморрагический инсульт
- В. эксудативная фаза бактериального менингита
- Г. туберкулезный менингит
- Д. начальная стадия микозного менингита,

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: У больного во время дуоденального зондирования была получена желчь порции В темно-зеленого цвета. Клеточные элементы в слизи не обнаружены. О чем свидетельствует выделение темно-зеленой пузырной желчи ?

- В. жировой дистрофии печени
- А. вирусном гепатите
- Г. Холангите
- Б. желчекаменной болезни
- Д. опухоли желчного пузыря

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Мужчина 28 лет, женат 5 лет, детей не имеет. Исследование спермы: количество – 3 мл, цвет – молочно-белый, запах – обычный, мутность – значительная, консистенция – жидкая, количество сперматозоидов в 1 мл – 40 млн. Кинезистограмма: через 1 час подвижность 10 %. Как можно характеризовать данные показатели

- В. Некрозооспермия
- Г. гипопитуитаризм
- А. гипоспермия
- Б. астенозооспермия
- Д. варикоцеле

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Для злокачественных опухолей наиболее характерен:

- В. инфильтративный рост
- А. медленный рост
- Б. экспансивный рост
- Г. медленный, экспансивный рост
- Д. медленный, инфильтративный рост

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Для доброкачественных опухолей наиболее характерен:

- Б. экспансивный рост
- В. инфильтративный рост
- А. медленный рост
- Г. медленный, экспансивный рост
- Д. медленный, инфильтративный рост

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: У пациентки после прерывания беременности в мазках из цервикального канала и в материале из полости матки обнаружены разрозненно лежащие одноядерные и многоядерные клетки гигантских размеров с крупными ядрами и полиморфными ядрышками.

Цитограмма подозрительна по наличию:

- Б. аденокарциномы эндометрия
- В. аденокарциномы шейки матки
- А. полипа эндометрия
- Г. трофобластической болезни
- Д. метастаза плоскоклеточного рака

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: При пункции щитовидной железы получено 2 мл жидкости. В препаратах из осадка после центрифугирования: большое количество макрофагов с гемосидерином, кристаллы холестерина, обильный коллоид, клеток эпителия не обнаружено. Цитологическое заключение:

- Г. материал получен из участка кистозной дегенерации
- А. зоб коллоидный
- Б. зоб с кистозной дегенерацией
- В. материал получен из участка острого воспаления
- Д. материал получен из участка жировой дистрофии щитовидной железы

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: У больной 42 лет обнаружено узловое образование в правой молочной железе. Клинический диагноз: подозрение на рак. При пункции молочной железы клеточный состав обильный: значительное число ветвистых многослойных структур из клеток среднего размера с необильной цитоплазмой, большое число голых «овальных» ядер разрушенных клеток, небольшие клочки гомогенного бесструктурного вещества ярко-малинового цвета с заключенными в нем фиброцитами. Цитологический диагноз:

- А. внутрипротоковая папиллома
- Г. фибroadенома
- Б. рак
- В. фиброзно-кистозная болезнь
- Д. саркома

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: У мужчины 70 лет обнаружен выпот в плевральной полости) Клинический диагноз: подозрение на рак легкого. При

пункции получено 400 мл геморрагической жидкости. Клеточный состав обильный. Клетки с умеренно выраженным полиморфизмом расположены преимущественно в виде рыхлых скоплений, коротких рядов и цепочек. В большинстве клеток ядра крупные, цитоплазма необильная, окружает ядро в виде узкого ободка. В части клеток просматриваются вдавления («фасетки»).

Цитологический диагноз:

- А. реактивный выпот
- Г. метастатический выпот с наличием элементов мелкоклеточного рака
- Б. метастатический выпот с наличием элементов плоскоклеточного рака
- В. метастатический выпот с наличием элементов светлоклеточного почечноклеточного рака
- Д. метастатический выпот с наличием элементов железистого рака

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Анализ мокроты: цвет – серовато-жёлтый, местами буроватый; характер – слизисто-гнойный, местами кровянистый; консистенция – умеренно вязкая; микроскопическое исследование: лейкоциты – до 100 в поле зрения; эритроциты – до 60 в поле зрения; альвеолярные макрофаги – до 5 в поле зрения, частично с жировой инфильтрацией и золотисто-бурой пигментацией (положительная цитохимическая реакция на гемосидерин); эпителий бронхов – в небольшом количестве, частично метаплазированный и с жировой дистрофией. Единичные обрывки эластических волокон. Обнаружены клетки с крупными ядрами и несколькими гипертрофированными ядрышками, узким ободком цитоплазмы с нечетким контуром, частично вакуолизированной цитоплазмой. Клетки располагаются разрозненно и группами в виде розетко-, сосочко- и железистоподобных структур. Микобактерии не обнаружены. Какой предварительный диагноз можно поставить?

- А. пневмония
- Д. аденокарцинома
- Б. бронхоэктатическая болезнь
- В. плоскоклеточный рак легкого
- Г. мелкоклеточный рак легкого

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: У больной 57 лет медленно растущее образование на коже щеки, с изъязвлением. Цитологическое исследование соскоба: плотные скопления из клеток средних размеров, ядра занимают большую часть клеток, гиперхромные, несколько полиморфные, цитоплазма необильная, базофильная. Чешуйки плоского эпителия, оксифильные массы. Цитологический диагноз?

- А. плоскоклеточный рак
- В. базалиома
- Б. трофическая язва
- Г. гиперплазия базальных клеток
- Д. невус

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Закон Бугера-Ламберта-Бера

определяет зависимость:

- Б. концентрации вещества в растворе от толщины поглощающего слоя
- В. абсорбции от коэффициента молярной экстинкции и толщины поглощающего слоя
- А. коэффициента молярной экстинкции от спектра поглощения
- Г. абсорбции от концентрации вещества в растворе, коэффициента молярной экстинкции и толщины поглощающего слоя
- Д. концентрации вещества в растворе от коэффициента молярной экстинкции и толщины поглощающего слоя

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Уровень С-пептида определяют с целью :

- В. характеристики гликозилирования плазменных белков
- А. диагностики сахарного диабета
- Д. оценки инсулинсинтезирующей функции поджелудочной железы
- Б. оценки уровня контринсулярных гормонов
- Г. оценки поражения сосудов

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Снижение повышенного уровня гликированного гемоглобина при сахарном диабете приводит:

- В. к повышению концентрации ЛПОНП
- Г. к увеличению артериального давления
- А. к увеличению концентрации инсулина в крови
- Б. к снижению риска развития осложнений
- Д. к увеличению глюкозагона в крови

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: В системе СИ активность ферментов определяют в следующих единицах:

- Г. мг/дл
- А. Ед/л
- Б. катал
- В. мкмоль/л
- Д. мМЕ/мл

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Повышенная активность ГГТП в сыворотке наблюдается при:

- Б. энцефалите
- В. панкреатите
- А. Простатите
- Г. Холестаза
- Д. пиелонефрите

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Мальчик в возрасте 15 недель был госпитализирован по поводу диареи. При обследовании ребенка были получены следующие лабораторные данные: натрий - 167 ммоль л, калий - 4,9 ммоль л, мочевины – 2,6 ммоль л в сыворотке; натрий – 310 ммоль л в моче. Объясните

механизм развития гипернатриемии

- В. у маленьких детей при диарее всегда возникает гипернатриемия
- Г. гипернатриемия способствует поддержанию калия в пределах референтных значений
- Б. с мочой не выводится достаточное количество натрия
- А. из-за диареи происходит гипотоническая потеря жидкости, на фоне которой развивается гипернатриемия
- Д. натрий выходит из клеток в плазму

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Мужчина 45 лет, госпитализирован по поводу персистирующей рвоты из-за стеноза привратника, вызванный рубцеванием пептической язвы. При осмотре выявлено сильное обезвоживание, дыхание больного поверхностное. Лабораторные данные: в артериальной крови: рН – 7,56; рСО₂ – 54 мм рт. ст.; бикарбонат – 45 ммоль л, в сыворотке натрий – 146 ммоль л, калий – 2,8 ммоль л. Оцените состояние кислотно-основного состояния

- Б. метаболический алкалоз
- А. метаболический ацидоз
- В. дыхательный ацидоз
- Г. дыхательный алкалоз
- Д. состояние компенсации

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Мужчина, 56 лет, обратился к врачу с жалобами на снижение массы тела, общую слабость на протяжении последних 6 месяцев. Все это время мочевыделение у него было более обильным, чем обычно, особенно по ночам. При обследовании выявлена анемия, давление 180/110 мм рт.ст. В моче обнаружен белок. Для анализа взята проба крови, получены следующие данные: натрий – 130 ммоль л, калий – 5,2 ммоль л, кальций – 1,92 ммоль л, мочевины – 43,0 ммоль л, щелочная фосфатаза – 205 Е л, гемоглобин – 91 г л. Ваш предполагаемый основной диагноз.

- Г. анемия хронического заболевания
- Б. острая почечная недостаточность
- А. хроническая почечная недостаточность
- В. острая печеночная недостаточность
- Д. гломерулонефрит

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: У молодого человека после гриппа была замечена легкая желтуха. Результаты биохимического анализа: в сыворотке общий билирубин – 60 мкмоль л, непрямой билирубин – 56 мкмоль л, щелочная фосфатаза – 74 Е л, АСТ – 35 Е л; в моче билирубин – отсутствует. Гемоглобин 105 г л. Какой наиболее вероятный диагноз осложнения после гриппа ?

- Б. Гепатит
- А. гемолитическая анемия
- В. обтурационная желтуха
- Г. Порфирия
- Д. эритроцитарная энзимопатия

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: О каком заболевании идет речь, если у больного увеличено отложение гликогена в мышцах, выраженная утомляемость при физической нагрузке, отсутствие заметного возрастания в крови уровня лактата после физических упражнений?

- А. сахарный диабет 1 типа
- В. гликогеноз
- Б. сахарный диабет 2 типа
- Г. Муковисцедоз
- Д. гипертиреоз

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: У больного обнаружена стеаторея. Содержание желчных кислот при дуоденальном зондировании соответствует норме. Какие дополнительные исследования необходимо провести для уточнения диагноза?

- В. определить активность эластазы
- Г. определить активность холинэстеразы
- А. определить активность альфа-амилазы
- Б. определить активность липазы
- Д. определить липидный спектр сыворотки крови

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Мужчина, 60 лет, доставлен в больницу с болями в груди, которые возникли после интенсивной физической нагрузки. На ЭКГ характерные признаки инфаркта миокарда отсутствуют. Активность общей КФК при поступлении 300 Е л, МВ-КФК – 5 Е л, через 48 часов активность общей КФК - 80 Е л, активность МВ-фракции – 0. Ваш диагноз.

- Б. острая сердечная недостаточность
- А. боли в груди носят скелетно – мышечное происхождение из-за физической нагрузки
- В. боли связаны с поражением средостения
- Г. тромбоэмболия легочной артерии
- Д. бактериальный эндокардит

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Больной, 45 лет, поступил в клинику в коматозном состоянии. В выдыхаемом воздухе запах ацетона. Наиболее вероятный диагноз.

- Б. сахарный диабет 2 типа
- А. сахарный диабет 1 типа
- В. алкогольная интоксикация
- Г. передозировка наркотиков
- Д. острая печеночная недостаточность

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Женщина 38 лет обратилась к врачу с жалобами на слабость и повышенную утомляемость, недавно заметила, что без всякой причины похудела на 4,5 кг. Также она испытывает головокружение при

вставании. В течение последних 4 месяцев менструаций не было. Изменился цвет кожи: пациентка выглядит очень загорелой. Также больная заметила странную тягу к соленой пище. При физикальном обследовании АД лежа 90/50 мм Hg, при вставании уменьшается до 80/30 мм Hg, пульс колеблется от 90 до 120, щитовидная железа не увеличена. В крови: содержание натрия снижено, калия повышено, азот мочевины крови повышен в 1,5 раза от верхней границы нормы. Наиболее вероятный предварительный диагноз.

- Г. гиперфункция коры надпочечников
- А. феохромоцитома
- В. недостаточность коры надпочечников
- Б. гирсутизм
- Д. болезнь Кушинга

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: У больного гемофилией А на фоне применения терапии концентратами фактора VIII возникло тяжелое кровотечение. Возможная причина?

- А. возникла недостаточность фибринолиза
- Г. образовался иммунный ингибитор фактора VIII
- Б. развилась болезнь Виллебранда
- В. возникла системная красная волчанка
- Д. лечение осложнилось тромбоцитопатией

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Больному со стенозом митрального клапана планируется операция. Коагулограмма: количество тромбоцитов – 210×10^9 л, время кровотечения – 8 мин, АВР на тромбоцитарной плазме удлинено, ПВ, АЧТВ, концентрация фибриногена, фибринолитическая активность, антитромбин III – в норме. Снижена ретракция кровяного сгустка. В каком звене гемостаза имеются нарушения? Какие дополнительные методы исследования необходимы?

- А. возможны нарушения в тромбоцитарном звене гемостаза: признаки тромбоцитопатии, рекомендуется исследовать функцию тромбоцитов (адгезия, агрегация)
- Б. нарушения во внутреннем каскаде активации протромбиназы, рекомендуется определить активность факторов VIII, IX
- В. нарушения во внешнем каскаде активации протромбиназы, рекомендуется определить активность фактора X
- Г. нарушения в антикоагулянтном звене, следует определить активность протеина С
- Д. нарушения фибринолиза, следует определить наличие продуктов паракоагуляции, ПДФ

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Относительный лимфоцитоз наблюдается при:

- В. приеме кортикостероидов
- Г. вторичных иммунодефицитах
- Б. хроническом миелолейкозе

- А. токсоплазмозе
- Д. злокачественных новообразованиях

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Хроматин ядер лимфоцитов при синдроме Сезари имеет структуру :

- Г. Мелкозернистую
- А. глыбчатую
- Б. мозговидную
- В. колесовидную
- Д. звездчатую

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Под определением "клоновое" происхождение лейкозов понимают:

- А. приобретение клетками новых свойств
- В. потомство мутированной клетки
- Б. анаплазия лейкозных клеток
- Г. разнообразие форм лейкозных клеток
- Д. клональность маркерных белков

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Для мокроты при абсцессе легкого характерны:

- В. кристаллы Шарко-Лейдена
- Г. цилиндрический мерцательный эпителий
- А. спирали Куршмана
- Б. некротический детрит
- Д. обызвествленные эластические волокна

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: При кандидомикозе легких в мокроте можно обнаружить:

- псевдомицелий
- широкий септированный мицелий
- расположенные внутриклеточно грамположительные овальные или круглые, почкующиеся клетки с неокрашенной зоной вокруг них
- цепочки из крупных спор
- группы мелких мозаично расположенных спор

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Кислотопродуцентами являются :

- В. поверхностный эпителий оболочки желудка
- Г. добавочные клетки слизистой оболочки желудка
- А. главные клетки слизистой оболочки желудка
- Б. обкладочные клетки слизистой оболочки желудка
- Д. аргентофильные клетки слизистой оболочки желудка

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: К какому типу микроорганизма относится *Helicobacter pylori*

- В. облигатный аэроб
- А. аэроб
- Г. Микроаэроб
- Б. анаэроб
- Д. гриб

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Выберите наиболее подходящие определение понятию "макрофаг :

- Б. зернистые клетки крови, способные захватывать бактерии
- Г. клетки крови, способные захватывать лейкоциты
- А. зернистые клетки крови, ядро лапчатое, неопределенной формы
- В. мононуклеарный фагоцит, способный захватывать и переваривать инородные частицы, разрушенные клеточные элементы и микробы
- Д. клетки по размерам превышающие средние показатели в популяции

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Появление цилиндрического эпителия на влажной порции шейки матки называют

- Г. Атрофией
- А. гиперкератозом
- В. Эктопией
- Б. эрозией
- Д. плоскоклеточной метаплазией

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Эндометрий образован:

- А. однослойный однорядный цилиндрический эпителий + стромальная ткань
- Б. однослойный многорядный цилиндрический эпителий + стромальная ткань
- В. однослойный однорядный цилиндрический эпителий + мышечная ткань
- Г. однослойный многорядный цилиндрический эпителий + мышечная
- Д. только мышечной тканью

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Мезотелиома - это опухоль из клеток:

- Г. эпителиальной ткани
- А. сосудистой ткани
- В. серозных оболочек
- Б. соединительной ткани
- Д. мышечной ткани

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Метод турбидиметрического измерения основан на:

- Г. измерении показателя преломления отраженного в процессе анализа света мутными средами
- Б. измерении интенсивности излученного в процессе анализа света мутными средами
- А. измерении прошедшего света через дисперсную среду

В. измерении интенсивности отраженного в процессе анализа света мутными средами

Д. измерении изменения угла вращения отраженного в процессе анализа поляризованного света мутными средами.

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Наибольшее диагностическое значение при заболеваниях поджелудочной железы имеет определение сывороточной активности:

Г. ЛДГ

А. холинэстеразы

Б. альфа-амилазы

В. КК

Д. ГГТП

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Наибольшей диагностической чувствительностью острого панкреатита в 1 день заболевания обладает активность альфа-амилазы в:

Г. желудочном содержимом

А. моче

Б. крови

В. слюне

Д. кале

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: К витамин К-зависимым факторам свертывания крови относятся:

А. I, III,

В. II, VII, IX, X

Б. V, VIII

Г. XI, XII

Д. фибриноген

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: В основе анализа с использованием полимеразной цепной реакции используется :

Д. копирование специфических участков молекулы нуклеиновой кислоты

А. полимеризация молекул

Б. различная скорость движения молекул

В. взаимодействие между антигеном и антителом

Г. величина заряда молекулы белка

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Ключевым моментом в иммунологических методах является реакция:

В. взаимодействия антигена с антителом

А. гидролиза

Б. включения комплемента

Г. Фосфорилирования

Д. преципитации

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: К методам срочной лабораторной диагностики следует отнести определение :

- Б. белковых фракций
- В. опухолевых маркеров
- А. активности кислой фосфатазы
- Д. билирубина у новорожденных
- Г. общего холестерина

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Гамма-глобулины снижаются при :

- В. лучевой болезни
- А. ишемической болезни сердца
- Б. гастрите
- Г. опухоли пищевода
- Д. ревматоидном артрите

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Белок Бенс-Джонса можно идентифицировать :

- Г. концентрированием мочи
- А. реакцией агглютинации
- В. электрофорезом белков мочи
- Б. диализом мочи
- Д. реактивом Фолина

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Фибриноген снижается в крови при :

- А. инфаркте миокарда
- Б. циррозе печени
- В. ревматизме
- Г. Уремии
- Д. остром воспалении

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: При снижении гаптоглобина в крови наблюдается :

- Г. Гипербилирубинемия
- Б. миоглобинурия
- А. гемоглобинурия
- В. гипокалиемия
- Д. азотемия

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Определение клиренса эндогенного креатинина применимо для :

- В. оценки количества функционирующих нефронов
- А. оценки секреторной функции канальцев почек
- Г. определения величины почечной фильтрации

- Б. определения концентрирующей функции почек
- Д. диагностики цистита

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Мочевая кислота повышается в сыворотке при :

- А. гастрите, язвенной болезни
- В. лечении цитостатиками
- Б. гепатитах
- Г. эпилепсии, шизофрении
- Д. инфаркте миокарда

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Клинический синдром, сопровождающийся ренальной протеинурией :

- Б. цистит
- Г. опухоль мочевого пузыря
- А. сердечная недостаточность
- В. гломерулонефрит
- Д. камень в мочевом пузыре

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Физиологическая протеинурия имеет место:

- В. при диабетической нефропатии
- А. при липоидном нефрозе
- Г. после перегревания или переохлаждения
- Б. при пиелонефрите
- Д. при парапротеинемии

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Злокачественная моноклональная гаммапатия сопровождается

- Б. активацией синтеза всех классов иммуноглобулинов
- А. угнетением синтеза других классов иммуноглобулинов
- В. постоянным уровнем моноклонального компонента
- Г. Гипопротеинемией
- Д. тромбоцитопатией

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Гипоальбуминемия наблюдается при :

- А. гепатите
- Г. нефротическом синдроме
- Б. панкреатите
- В. беременности
- Д. гиперпротеинемии

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Повышение сывороточной активности органоспецифических ферментов при патологии является следствием :

- А. увеличения синтеза белков
- Б. повышения проницаемости клеточных мембран и разрушения клеток
- В. усиления протеолиза
- Г. клеточного отека
- Д. активацией иммунокомпетентных клеток

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Наибольшая удельная активность АЛТ обнаруживается в клетках :

- Б. печени
- А. Наибольшая удельная активность АЛТ обнаруживается в клетках :
- В. скелетных мышц
- Г. почек
- Д. поджелудочной железы

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: У больного с острым приступом болей за грудиной или в животе относительное повышение сывороточной активности КК > АСТ > АЛТ > > ГГТП > амилазы. Наиболее вероятен диагноз:

- А. острый панкреатит
- Г. инфаркт миокарда
- Б. острый вирусный гепатит
- В. почечная колика
- Д. острый плеврит

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Выделение амилазы с мочой снижается при:

- А. раке поджелудочной железы
- Г. Гломерулонефрите
- Б. желчнокаменной болезни
- В. паротите
- Д. отите

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Простагландины являются производными :

- Г. стеариновой кислоты
- Б. холестерина
- А. арахидоновой кислоты
- В. пальмитиновой кислоты
- Д. олеиновой кислоты

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Уровень триглицеридов в сыворотке крови как правило повышается при :

- Б. сахарном диабете 2 типа
- А. лейкозах
- В. гепатитах
- Г. Тиреотоксикозе

Д. голодании

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Атерогенным эффектом обладают :

- А. альфа-липопротеиды
- Б. липопротеиды низкой плотности (ЛПНП)
- В. фосфолипиды
- Г. полиненасыщенные жирные кислоты
- Д. липопротеиды высокой плотности (ЛПВП)

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Пациент 40 лет, плазма прозрачная, холестерин 5,2 ммоль л, ХС-ЛПВП 0,94 ммоль л, индекс атерогенности 4,5 ед.

Состояние липидного спектра можно расценить как :

- А. нормальный
- Б. гиперлипидемия
- В. гипохолестеринемия
- Г. спектр атерогенного характера
- Д. спектр, характерный для нефротического синдрома

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Ожирение сопровождается в организме:

- В. не влияет на процентное содержание воды
- Г. увеличением внутриклеточной воды
- Б. увеличением процентного содержания воды
- А. уменьшением процентного содержания воды
- Д. увеличением внеклеточной воды

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: При углеводной диете по сравнению с белковой диетой потребление воды:

- Б. не меняется
- Г. зависит от вида углеводов
- А. увеличивается
- В. уменьшается
- Д. меняется неоднозначно

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Полная диссоциация 1 моля Na_2HPO_4 на катионы Na^+ и анион HPO_4^{2-} сопровождается образованием:

- В. 3 осмолей
- А. 1 осмоля
- Б. 2 осмолей
- Г. 4 осмолей
- Д. 11 осмолей

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Величина онкотического давления сыворотки определяется:

- Б. углеводами

- В. липидами
- А. ионами
- Г. Белками
- Д. низкомолекулярными азотистыми соединениями

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: К гормону, специфически регулирующему водно-электролитный обмен организма относится :

- Б. ингибин
- А. альдостерон
- В. глюкагон
- Г. Кортизол
- Д. инсулин

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Гиперкальциемия встречается при :

- А. гиповитаминозе D
- В. аденоме паращитовидных желез
- Б. рахите
- Г. введении сердечных гликозидов
- Д. нефрозах

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Недостаток магния проявляется :

- Г. возникновением почечных камней
- Б. изменением щелочного резерва
- А. депрессивным состоянием
- В. гипотиреозом
- Д. анемией

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: При остеопорозе как правило наблюдается :

- В. гиперфосфатемия
- А. гиперкальциемия
- Д. содержание Са и Р неорг в сыворотке в референтных пределах
- Б. гипокальциемия
- Г. Гипофосфатемия

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Причиной железодефицитной анемии может быть :

- А. авитаминоз
- Д. хронические кровотечения
- Б. нарушение синтеза порфиринов
- В. дефицит фолиевой кислоты
- Г. нарушение секреторной активности желудка

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Скрытый дефицит железа диагностируется по :

- Г. снижению количества эритроцитов
- Б. повышению протопорфиринов эритроцитов
- А. снижению концентрации ферритина в сыворотке крови
- В. снижению гемоглобина
- Д. увеличению количества ретикулоцитов

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Гемоглобин участвует в поддержании постоянства рН крови потому, что :

- Г. все перечисленное правильно
- А. метгемоглобин связывает H^+
- Б. обладает свойствами буферной системы
- В. оксигемоглобин освобождает H^+
- Д. все ответы неправильные

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Постоянство кислотно-основного состояния преимущественно поддерживается :

- А. синовиальной жидкостью
- В. почками
- Б. лимфатической жидкостью
- Г. костной тканью
- Д. миокардом

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Показатель pO_2 отражает:

- В. фракцию растворенного кислорода
- А. общее содержание кислорода в крови
- Б. связанный с гемоглобином кислород
- Г. насыщение гемоглобина кислородом
- Д. доставку кислорода тканям

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: В передней доле гипофиза образуется :

- Г. Адреналин
- А. вазопрессин
- В. АКТГ
- Б. тироксин
- Д. кортизол

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: При повышенной секреции соматотропина развивается:

- Б. синдром Иценко-Кушинга
- А. акромегалия
- В. нанизм
- Г. Базедова болезнь
- Д. микседема

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Основные гормоны щитовидной железы :

- В. тиреолиберин
- Г. Тиреоглобулин
- Б. тиреотропный гормон
- А. трийодтиронин, тироксин
- Д. тирозин

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: В крови содержание глюкокортикоидов повышается при:

- В. болезни Аддисона
- А. хронической надпочечниковой недостаточности
- Г. болезни Иценко-Кушинга
- Б. феохромоцитоме
- Д. длительном приеме цитостатических средств

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Для пролактина справедливо следующее

- Г. при беременности концентрация в сыворотке повышается
- А. гормон задней доли гипофиза, его выделение стимулируется ТТГ
- Б. диагностическую информацию дает однократное исследование
- В. гипопродукция может быть причиной бесплодия
- Д. снижение в сыворотке вызывают пероральные контрацептивы

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Для лютеинизирующего гормона (ЛГ) справедливо следующее :

- Г. повышается при тяжелом стрессе
- А. гормон не синтезируется у мужчин
- Б. активирует в яичниках синтез эстрогенов
- В. концентрация в крови не меняется перед овуляцией
- Д. в случае нерегулярных овуляторных циклов исследуют однократно

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: К гипергликемии может привести повышение секреции:

- Б. Соматотропина
- А. Паратирин
- В. эстрогенов
- Г. Альдостерона
- Д. инсулина

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Несахарный диабет развивается при:

- Г. повышении секреции глюкокортикоидов
- А. недостатке глюкагона
- В. недостатке вазопрессина
- Б. увеличении соматотропного гормона

Д. микседеме

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Трийодтиронин (Т3) повышается в сыворотке при:

- А. лечении эстрогенами
- Г. Тиреотоксикозе
- Б. лечении глюкокортикоидами
- В. гипофункции щитовидной железы
- Д. акромегалии

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Скорбут развивается при недостатке :

- В. витамина В1
- А. витамина А
- Г. витамина С
- Б. витамина D
- Д. витамина В6

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Мегалобластная анемия развивается при недостатке :

- Д. витамина В12
- А. витамина А
- Б. витамина D
- В. витамина В1
- Г. витамина С

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Геморрагический синдром развивается при дефиците :

- Б. витамина В6
- В. витамина Е
- А. витамина В1
- Д. витамина К
- Г. витамина D

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: В моче здорового человека содержится :

- Г. неконъюгированный билирубин
- А. Биливердин
- Б. Стеркобилиноген
- В. мезобилирубин
- Д. конъюгированный билирубин

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Фракция конъюгированного билирубина в крови превалирует при :

- А. внутрипеченочном холестазае

- Б. посттрансфузионном гемолизе
- В. физиологической желтухе новорожденных
- Г. синдроме Жильбера
- Д. внутрисосудистом гемолизе

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Осложнением миоглобинурии чаще всего может быть :

- Б. судорожное состояние
- А. острая почечная недостаточность
- В. инфаркт миокарда
- Г. поражение ЦНС
- Д. гипертония

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Определение миоглобина в сыворотке крови используется для ранней диагностики:

- А. инфаркта миокарда
- Б. вирусного гепатита
- В. гемолитической анемии
- Г. Миозита
- Д. печеночной недостаточности

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Диспротеинемии при остром воспалении на электрофореграмме проявляются :

- Б. значительным снижением гамма-глобулинов
- В. значительным увеличением гамма-глобулинов
- А. резким увеличением альбумина
- Г. повышением альфа-глобулинов
- Д. снижением альфа-глобулинов

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: С - реактивный белок :

- Б. наибольшее повышение наблюдается при бактериальном воспалении
- А. присутствует в норме, но при воспалении снижается
- В. снижается при вирусном воспалении
- Г. появляется при хроническом воспалении
- Д. исчезает при осложнениях в постоперационном периоде (раневого абсцесс, тромбофлебит, пневмония)

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Увеличение IgG в сыворотке крови наблюдается при :

- А. хронических воспалительных состояниях
- Б. остром воспалении
- В. циррозе печени
- Г. Алкоголизме
- Д. цистите

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: Увеличение IgM в сыворотке наблюдается в следующих случаях:

- Г. Алкоголизме
- А. хронических воспалительных состояниях
- Б. остром воспалении
- В. циррозе печени
- Д. цистите

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: С помощью ПЦР определяют:

- Г. Микроэлементы
- Б. Гормоны
- А. ДНК
- В. Гликолипиды
- Д. пептиды

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: У новорожденного ребенка по реакции с цоликлонами обнаружены наличие эритроцитарного антигена А, групповых антител в сыворотке крови не найдено. Объясните причину отсутствия естественных антигрупповых антител (гемагглютининов) у новорожденного

- В. эти антитела относятся к IgM и не проходят через плаценту, формируются позже по мере взросления ребенка
- А. аналитическая ошибка лаборатории
- Б. при наличии эритроцитарного антигена А групповых антител не бывает
- Г. антиген А блокирует образование групповых антител
- Д. технология с использованием цоликлонов не выявляет групповые антитела

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: У больного обнаружена слабая агглютинация эритроцитов с цоликлоном анти-А, нормальная агглютинация с цоликлоном анти-В. Контроль с физиологическим раствором отрицательный. В реакциях со стандартными эритроцитами обнаружена агглютинация стандартных эритроцитов группы А (II) сывороткой крови обследуемого. Какой вариант группы крови возможен у пациента?

- А. 0 (I)
- Д. А2В (IV)
- Б. А (II)
- В. В (III)
- Г. А1В (IV)

Инструкция: Выбрать один правильный ответ: У больного выявлена агглютинация эритроцитов с цоликлоном анти – В и не было агглютинации с цоликлоном анти-А. Какая группа крови у пациента?

- Г. А1В (IV)
- А. 0 (I)
- В. В (III)
- Б. А (II)

Д. А2В (IV)

Цитрат и оксалат стабилизируют плазму за счет:

активации антитромбина
связывания ионов кальция
предупреждения активации фактора Хагемана
ингибирования тромбопластина
ингибирования акцелератора

Оценка результатов лабораторного анализа происходит на этапе

преаналитический и аналитический
преаналитический
постаналитический
аналитический
преаналитический и постаналитический

У пациентов в реанимационном отделении нельзя брать кровь из:

артерии
пальца
вены
подключичного катетера
мочки уха

Для исследования коагуляции недопустимо в качестве антикоагулянта использование:

гепарина
цитрата натрия
ЭДТА
оксалата натрия
СТАД-систем со стабилизатором, включающим цитрат натрия, трифосаденин, теofilлин и дипиридамол

Длительность наложения жгута на предплечье при взятии крови на коагулограмму не должно превышать :

2 минут
15 секунд
1 минуты
30 секунд
5 минут

Не допускается при взятии крови на коагулограмму:

использовать силиконированные пробирки с цитратом
использовать вакуумный пробирки вакуэты, наполненные цитратом
наполнять пробирки с цитратом при помощи шприцов для инъекций
использовать пластиковые пробирки с цитратом

забирать кровь из вены с помощью иглы

Гемопоэтическая стволовая клетка характеризуется:

полипотентностью

неограниченной пролиферативной способностью

ограниченной способностью к дифференцировке

не способна к самообновлению и самоподдержанию

стимулирует пролиферацию окружающих клеток

К стромальным клеточным элементам костного мозга относятся:

нейтрофилы

эритробласты

фибробласты

мегакариоциты

лимфоциты

Разделение анемии на гипо- нормо- и гиперхромную основано на значении показателя:

RDW

RBC

MCH

MCV

HGB

На клеточный анизоцитоз указывает повышение :

HGB

RBC

RDW

MCV

MCH

При крупозной пневмонии в мокроте можно обнаружить :

актиномицеты

пробки Дитриха

эпителиоидные клетки

слизь с лейкоцитами, эритроцитами и альвеолярными макрофагами

казеозный детрит

Основное отличие метаплазии от гиперплазии клеток бронхоальвеолярной системы:

появление соединительно-тканых элементов

увеличение количества клеточных элементов в препарате

нарушение ядерно-цитоплазматического соотношения

появление многоядерных клеток

увеличение количества апоптозов

Непрямой метод диагностики инфицированности слизистой оболочки желудка

Helicobacter pylori:

гистологический
дыхательный
цитологический
бактериологический
культуральный

Значительное снижение кислотности желудочного сока характерно для :

раздраженного желудка
хронического поверхностного гастрита
язвенной болезни двенадцатиперстной кишки
хронического атрофического гастрита
язвенной болезни желудка

Желтуху гемолитическую от обтурационной на высоте болезни можно дифференцировать с помощью определения :

количества ретикулоцитов
фракций билирубина
сывороточного железа
аминотрансфераз
активности кислой фосфатазы

Кислую реакцию кала обуславливает :

преобладание белковой пищи
быстрая эвакуация пищи по кишечнику
нарушение расщепления углеводов
колит
преобладание жиров

Для острой почечной недостаточности характерно:

увеличение суточного диуреза
уменьшение или полное прекращение выделения мочи
преобладание ночного диуреза
частое мочеиспускание
болезненное мочеиспускание

Изменение морфологии сперматозоидов обозначают термином :

астенозооспермия
полиспермия
некрозооспермия
тератозооспермия
олигоспермия

Нарушение гематоэнцефалического барьера ведет к:

снижению холестерина в ликворе
увеличению абсолютной концентрации альбумина в ликворе и увеличению отношения концентрации альбумина ликвора/альбумина сыворотки
появлению глиальных элементов в сыворотке
снижению образования ликвора
снижению плотности ликвора

Определение альфа-фетопротеина имеет диагностическое значение при :

эхинококкозе печени
первичном раке печени
инфекционном гепатите
раке желудка
осложненном инфаркте миокарда

Основная физиологическая роль гаптоглобина

участие в свертывании крови
антипротеолитическая активность
связывание гемоглобина
участие в реакции иммунитета
участие в синтезе гемоглобина

Наиболее показательным при усилении резорбции кости является повышение сывороточной активности :

каталазы
ГГТП
тарtratрезистентной кислой фосфатазы
аминотрансфераз
лактатдегидрогеназы

При панкреатитах в сыворотке повышается :

урокиназа
липаза
глутаматдегидрогеназа
ГГТП
щелочная фосфатаза

Апо-А-1 белок предпочтительно входит в состав :

липопротеинов высокой плотности
хиломикронов
липопротеинов очень низкой плотности
липопротеинов промежуточной плотности
липопротеинов низкой плотности

При повышении уровня альдостерона в крови наблюдается :

уменьшение объема внеклеточной жидкости
повышение натрия в сыворотке крови
повышение уровня калия сыворотки
снижение уровня кальция
повышение натрия мочи

Общий тироксин повышен при :

миксидеме
гипертиреозе
при лечении трийодтиронином
значительном дефиците йода
акромегалии

О тканевой гипоксии свидетельствует :

гипоальбуминемия
увеличение в сыворотке лактата
увеличение активности АЛТ, АСТ
гиперкоагуляция
снижение потребления кислорода

Цитологические признаки гиперплазии:

появляются соединительнотканые элементы
ядерно-цитоплазматическое соотношение резко увеличивается
количество клеток не меняется
увеличивается размер клеток и ядер
увеличивается количество апоптозов

Отличительные признаки воспаления, вызванного микобактериями туберкулеза, от неспецифического воспаления:

клетки Пирогова-Лангханса
нейтрофилы
эпителиоидные клетки
гигантские многоядерные клетки
нейтрофилы и эпителиоидные клетки

Цитологические признаки папилломавирусной инфекции

койлоцитоз
койлоцитоз, паракератоз, дискератоз, многоядерные клетки
койлоцитоз, паракератоз
койлоцитоз, паракератоз, дискератоз
койлоцитоз, паракератоз, дискератоз, многоядерные клетки, плоскоклеточная метаплазия

Метаплазия – это замена одного вида ткани на:

неродственный вид

ткань с признаками злокачественного роста
родственный вид, не отличающийся от первичной ткани морфологически и функционально
родственный вид, отличающийся от первичной ткани морфологически и функционально
ткань с признаками гиперклеточности

Выберите цитологические признаки атипии, характерные только для злокачественных поражений:

дегенеративные изменения
неправильная форма клеток и ядер
неправильная форма клеток и ядер с неравномерным распределением хроматина
неравномерное распределение хроматина
укрупнение ядер

К предраковым заболеваниям эндометрия относят:

аденоз
железистую гиперплазию
аденоматоз
эндометрит
гиперплазию эндометрия

Свёртывание крови инициируется появлением в крови:

фактора XII
прекалликреина
фактора X
тканевого фактора
протромбина

Витамин "К" влияет на синтез :

фибриногена
протромбина
фактора III
фактора XII
прекалликреина

Начальным звеном внутреннего пути активации протромбиназы является :

фактор X
прекалликреин
фактор I
фактор XII
протромбин

Активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ) отражает :

состояние фибринолитической системы

состояние антикоагулянтного звена
состояние тромбоцитарного звена гемостаза
внутренний путь активации протромбиназы
реологические свойства крови

Активность фибринолитической системы контролируют:

образованием D-димеров
антитромбином
тромбиновым временем
протромбиновым временем
агрегацией тромбоцитов

Тромбоэластограмма - это :

система методов для характеристики тромбоцитарного звена гемостаза
метод определения агрегации тромбоцитов
графическая регистрация процесса свертывания крови
метод определения адгезии тромбоцитов
определение эластичности мембраны эритроцитов

Наследственный ангионевротический отек является первичным иммунодефицитом:

системы комплемента
Т-клеточного звена
гуморального звена
системы фагоцитоза
антикоагулянтов

Рецидивирующий кандидоз слизистых является проявлением:

дефицита фагоцитоза
дефицита Т-клеточного звена
дефицита системы комплемента
тяжелой комбинированной иммунной недостаточности
дефицита В-клеточного звена

Антигены тканевой совместимости человека (HLA класса II) обеспечивают:

презентацию чужеродных агентов
специфический цитотоксический ответ на чужеродные агенты
супрессию иммунного ответа
формирование Т-клеточного иммунитета
активацию фагоцитоза

Клетки-мишени для ВИЧ :

клетки нервной глиии
гепатоциты
макрофаги

CD4+ лимфоциты
эритроциты

Для кластеров дифференцировки (CD) характерно:

экспрессия CD антигенов вызывается искусственно для того, чтобы дифференцировать разные клетки

CD-антигены позволяют лейкоцитам распознавать антигены

CD антигены функционируют в качестве рецепторов для цитокинов, антигенов, антител, молекул клеточной адгезии

каждый тип CD антигенов экспрессируется только на одном виде клеток

CD антигены находятся только на лейкоцитах

Для цитологической диагностики меланомы кожи применяют:

пункцию образования

мазок-отпечаток

соскоб

РАР-тест

жидкостную цитологию

Для постановки диагноза системного микоза достаточно обнаружить грибы:

в волосах

в крови

на коже

на слизистых

на ногтях

Микроскопический признак актиномикоза - это:

лимфоцитарная инфильтрация

клубки из нитевидных бактерий, друзы

нити псевдомицелия

гигантские лимфоцитарные клетки

гранулема

Только на этапе скрининга может быть использован нетрепонеменный тест:

иммуноферментный анализ (ИФА)

реакция микропреципитации с кардиолипиновым антигеном (РМП)

реакция пассивной гемагглютинации (РПГА)

ПЦР-анализ

иммуноблот

Для паразитарных заболеваний типично увеличение в крови содержания:

моноцитов/макрофагов

эозинофилов

нейтрофилов

естественных киллеров

базофилов

Наиболее эффективный метод диагностики токсокароза:

копроовоскопический и иммунологический
серологический (выявление антител)
исследование биоптата тканей и органов
микроскопия мазка крови
микроскопия ликвора

Для лабораторного подтверждения балантидиаза исследуют :

мочу
мокроту
кровь
фекалии
слюну

Кровь у пациента для исследования на малярию следует брать :

во время жара
в период потоотделения
во время озноба
в любое время вне зависимости от приступа
в межприступный период

Внутрилабораторный контроль качества это:

регулярное исследование контрольных материалов
статистический процесс, используемый для наблюдения и оценки аналитического процесса
сравнение результатов исследования контрольных материалов с рассчитанными статистическими пределами
ведение графиков Леви -Дженнингс
внутрилабораторный аудит аналитического процесса

Контрольным материалом является:

максимально приближенный к человеческому материалу образец, изготовленный из крови, мочи или спинномозговой жидкости человека
жидкий или лиофилизированный образец, содержащий один или более аналитов известной концентрации
стандарт или калибратор
повторное исследование образца пациента
водный раствор аналита, изготовленный в аналитической лаборатории

Основной статистический параметр, используемый при проведении контроля качества- это

медиана
дисперсия

среднеквадратическое отклонение
мода
асимметрия

Для построения карты Леви-Дженнингс необходимы статистические параметры:

среднее арифметическое значение, коэффициент вариации
мода и медиана
среднее арифметическое значение, среднеквадратическое отклонение
коэффициент вариации, количество исследований

Аналитической серией является:

совокупность измерений лабораторного показателя, выполненных на одних и тех же приборах
совокупность измерений лабораторного показателя, выполненных в одних и тех же условиях без перенастройки оборудования и перекалибровки аналитической системы
совокупность измерений лабораторного показателя, выполненных с применением одних и тех же реагентов
измерения, выполненные в один день, на одном и том же оборудовании
последовательные измерения одного анализа у серии пациентов

Мониторирование уровня пресепсина в отделении реанимации и интенсивной терапии позволяет:

определять текущую тяжесть сепсиса
с высокой чувствительностью выявить нарушение кислотно-щелочного состояния
оценить вероятность тромбоза
оценить вероятность кровотечения
провести дифференциальный диагноз бактериальной инфекции и микологической

Для исследования активности ферментов сыворотки крови используется метод:

амперометрии
фотометрии
кондуктометрии
электрофорез
иммуноферментный анализ

Разделение белков методом электрофореза основано:

на разной форме молекулы
на разной молекулярной массе
на разном средстве разделяемых молекул к носителю
на разных зарядах разделяемых молекул
на разнице в растворимости разделяемых молекул

Флуориметрия основана на :

измерении угла преломления света

измерении вторичного светового потока
поглощении электромагнитного излучения веществом
рассеивании света веществом
измерении угла вращения света

Метод нефелометрии основан на:

измерении интенсивности поглощённого света
измерении интенсивности рассеянного света
измерении интенсивности излученного света
измерении интенсивности отраженного света
измерении изменения угла вращения поляризованного света

Для цитологического исследования желчи препарат готовят из:

осадка со дна пробирки
надосадочной жидкости
осадка желчи
хлопьев слизи, взвешенных в желчи
первой порции пузырьной желчи

Ренальные протеинурии обусловлены :

почечными камнями
диспротеинемией
нарушением фильтрации и реабсорбции белков
попаданием экссудата при воспалении мочеточников
гипофункцией ренин-ангиотензиновой системы

Постренальная протеинурия обусловлена :

попаданием воспалительного экссудата в мочу при заболевании мочевыводящих путей
прохождением через неповрежденный почечный фильтр белков низкой молекулярной массы
фильтрацией нормальных плазменных белков через поврежденный почечный фильтр
нарушением реабсорбции белка в проксимальных канальцах
образованием белка Бенс-Джонса

В моче больных острым гломерулонефритом наблюдается :

много солей мочевой кислоты
лейкоцитурия
гематурия
переходный эпителий
глюкозурия

Причиной образования фибринозной пленки при стоянии ликвора является :

выпадение в осадок растворенного белка

выпадение в осадок фибрина, попадающего в ликворные пути вместе с экссудатом
примесь бактерий, попавших из воздуха
высокая активность плазмينا в ликворе
образование продуктов деградации фибрина (ПДФ)

Проба Ривальта предназначена для:

обнаружения молекул средней массы
выявления клеток в выпотной жидкости
выявления гликогена
отличия транссудата от экссудата
определения гемоглобина в выпотной жидкости

Индуктором агрегации тромбоцитов является :

АМФ
мочевина
аспирин
АДФ
протромбин

Продукты деградации фибрина (ПДФ) вызывают :

блокаду образования фибрина
протеолиз
синтез фактора III
активацию фактора XII
активацию фибринолиза

Для распада первичного туберкулезного очага характерны :

эластические волокна
обызвествленные эластические волокна
кристаллы гематоидина
спирали Куршмана
скопления эозинофилов

Выделение более трех литров мочи в сутки отмечается при :

пиелонефрите
остром гломерулонефрите
цистите
несахарном диабете
острой почечной недостаточности

Ранним признаком диабетической нефропатии является :

гипергликемия
глюкозурия
микроальбуминурия
нарушение глюкозо-толерантного теста

протеинурия

К белкам плазмы относят :

эластин

склеропротейны

кератины

глобулины

коллагены

Основная физиологическая роль церулоплазмينا:

создание антипротеолитической активности

активация гемопоеза

участие в свертывании крови

транспорт меди

транспорт железа в организме

Понижение глюкозы в крови может наблюдаться при:

инсуломе

гиперпаратиреозе

феохромоцитоме

гипертиреозе

синдроме Иценко-Кушинга

Предшественником билирубина является :

гемоглобин

тропонин

фосфолипиды

кетонные тела

белки

Влажная фиксация препарата необходима при окрашивании по:

Паппенгейму

Папаниколау

Лейшману

Граму

Романовскому-Гимза

В разгар экссудативной фазы воспаления в цитологическом препарате преобладают:

нейтрофилы

лимфоциты

макрофаги

эозинофилы

лимфоциты и макрофаги

В пунктате опухолевидного образования передней брюшной стенки в области пупочного кольца обнаружены комплексы из клеток с полиморфными ядрами, крупными ядрышками. Вероятный цитологический диагноз:

лимфогранулематоз

метастаз рака

грыжа пупочного кольца

эндометриоз

карциноид

Наиболее характерным цитологическим признаком метастаза рака молочной железы является присутствие в экссудате:

разрозненно расположенных призматических клеток с эксцентрическим расположением ядер

шаровидных структур из клеток с резко выраженным полиморфизмом

клеток с «фасетками»

шаровидных структур из относительно мономорфных клеток с нерезко выраженным полиморфизмом

перстневидных клеток

Естественным антикоагулянтом является:

стрептокиназа

плазминоген

антитромбин

фактор III

АДФ

При массивном применении варфарина с целью профилактики тромбозов у больной появились некрозы на дистальных отделах кистей рук. Причина их формирования:

дефицит плазменных факторов свертывания крови

дефицит антикоагулянтов протеинов С и S

активация агрегации тромбоцитов

активация компонентов комплемента

активация калликреин