

Тесты с вопросами по специальности «Гематология» для аттестации 2 категория

Купить базу с ответами можно здесь:

→ medik-otvet.ru/product/gematolog/ ←

Полезные ссылки

1) Тесты «Гематология» для аккредитации и других экзаменов (2900 вопросов)

→ medik-otvet.ru/product/gematologiya/

2) Тесты для аккредитации «Трансфузиология» (1500 вопросов)

→ medik-otvet.ru/product/transfuziologiya/

Обратите внимание: вопросы могут перемещаться между категориями и повторяться в разных разделах. Для полноценной подготовки рекомендуем изучить все категории.

Быстрый поиск: нажмите **Ctrl** + **F** и введите несколько первых слов вопроса подряд. Не копируйте вопрос целиком — переносы строк, лишние пробелы или скрытые символы могут помешать поиску. Если вопрос не находится, попробуйте ввести часть варианта ответа, а затем сравните найденный вопрос с исходным.

2 категория

[Вернуться в начало](#)

Гемопоэтическая стволовая клетка не является предшественником

- А. А) нейронов
- Б. Б) мегакариоцитов
- В. В) макрофагов
- Г. Г) нормобластов
- Д. Д) эритроцитов

Основная причина летального исхода при несостоятельности/отторжении трансплантата

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

К активаторам плазминогена (фибринолитикам) относится

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

Установите соответствие между фазой первичного миелофиброза и клинко-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. А – 2, Б – 1
- Б. А – 1, Б – 1
- В. А – 2, Б – 2
- Г. А – 1, Б – 2

Болезнь Лаки-Лоранда -это дефицит _____ фактора свертывания крови

- А. А) XII
- Б. Б) V
- В. В) XI
- Г. Г) XIII
- Д. Д) IX

Гемофилия С - дефицит фактора свертывания крови

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

Большим критерием диагноза первичный миелофиброз является

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

Для анемического синдрома характерно:

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

В программу индукционной терапии нодулярной лимфомы Ходжкина обязательно включается препарат

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

Фактор свёртывания крови X - это

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

Характерным антигеном, экспрессирующимся на клетках при волосатоклеточном лейкозе, является

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

Терапия острой волемической перегрузки при трансфузиях включает

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

Наиболее распространенный тип гемофилии

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

Для острого промиелоцитарного лейкоза характерна транслокация:

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

Поражение средостения характерно для

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

Стандартом терапии при хроническом миелолейкозе является

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

К новым оральным антикоагулянтам относится

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

Назовите ростовой фактор, применяемый при мобилизации стволовых клеток в кровь

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

К уточняющим тестам оценки гемостаза относят:

- А. А) определение ингибиторов к факторам свертывания крови
- Б. Б) МНО
- В. В) тромбодинамику
- Г. Г) тромбоэластографию
- Д. Д) АЧТВ

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. А – 2,5,6,7, Б – 1,2,4,5

Б. А – 1,5,7, Б – 2,3,4,5

В. А – 1,4,5,7, Б – 1,2,4,5

Г. А – 3,5,7, Б – 1,2,4,6

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

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

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

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

Наиболее характерная локализация кровоизлияний при гемофилии

- А. А) крупные суставы
- Б. Б) ЦНС
- В. В) склера
- Г. Г) желудочно-кишечный тракт
- Д. Д) поджелудочная железа

Орган, в котором происходит самое активное кроветворение

- А. А) Позвоночник
- Б. Б) Печень
- В. В) Селезенка
- Г. Г) Лимфоузлы
- Д. Д) тимус

Острая волевическая перегрузка при трансфузиях имеет следующее характерное проявление

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

Наибольшей субпопуляцией Т-клеток в норме являются

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

Показанием к использованию СЗП является

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

Аквагенный зуд кожи наблюдается при

- А. А) истинной полицитемии
- Б. Б) гемофилии
- В. В) железодефицитной анемии
- Г. Г) болезни Гоше
- Д. Д) множественной миеломе

Тромбастения Гланцмана характеризуется дефицитом/дефектом следующего компонента

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

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

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

Назовите ростовой фактор, необходимый для образования эозинофилов

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

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

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

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. А-4; Б-3; В-1;

Б. А-4; Б-3; В-2;

В. А-3; Б-3; В-2;

Г. А-2; Б-4; В-1,3

Субстрат острого миелоидного лейкоза в лимфатическом узле называется

А. А) миелоидная саркома

Б. Б) миелоидная лимфома

В. В) миелома

Г. Г) лимфобластная лимфома

Д. Д) аденома

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

А. А) кожа

Б. Б) кишечник

В. В) печень

Г. Г) почки

Д. Д) поджелудочная железа

При системном мастоцитозе чаще всего поражаются

А. А) кожа и костный мозг

Б. Б) кожа и щитовидная железа

В. В) лимфатические узлы

Г. Г) почки

Д. Д) эндокринные железы

Назовите клетки, которые первыми активируются при острой кровопотере

А. А) Эритроидные предшественники

Б. Б) Лейкоциты

В. В) Фибробласты

Г. Г) Дендритные клетки

Д. Д) остеоциты

Можно заподозрить у пациента наличие гемофилии, если в коагулограмме

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

Низкомолекулярные гепарины необходимо отменить накануне операции за

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

Грибовидный микоз - это

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

Количество фаз в развитии острой реакции "трансплантат против хозяина"

- А. А) 3
- Б. Б) 2
- В. В) 4
- Г. Г) 5
- Д. Д) 1

Филадельфийская хромосома (Ph'-хромосома) – это

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

Укажите группы препаратов для противоопухолевого лечения множественной миеломы

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

Назовите ростовой фактор, необходимый для образования эритроцитов

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

Препарат антитромбина III используется при:

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

Назовите клетки, продуцирующие антитела

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

Нормальный женский кариотип:

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

Важнейшим критерием для диагностики нефротического синдрома считают

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

К антиагрегантам относится

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

Экспузия костного мозга - это забор

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

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. А-2; Б-3; В-4

Б. А-1; Б-3; В-4,2

В. А-2,3; Б-1; В-4

Г. А-2; Б-3,1; В-4

Спленомегалия характерна для

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

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

А. 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

А. А-2; Б-3; В-2

Б. А-2; Б-3; В-1

В. А-2; Б-2; В-1

Г. А-2; Б-2; В-2

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. А-3; Б-2; В-4; Г-1

Б. А-2; Б-3; В-4; Г-1

В. А-1; Б-2; В-3; Г-4

Г. А-1; Б-3; В-2; Г-4

Псевдоопухоль у больных гемофилией- это

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

Б. Б) инкапсулированное образование, заполненное жировой тканью

В. В) злокачественное мягкотканое образование

Г. Г) инкапсулированное образование заполненное прозрачной, светлой жидкостью

Д. Д) кожное образование

Количество классов молекул в системе гистосовместимости HLA

А. А) пять

Б. Б) десять

В. В) один

Г. Г) четыре

Д. Д) три

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

А. А) кондиционирования пониженной интенсивности (РИК)

Б. Б) миелоаблативный режим кондиционирования (МАК)

В. В) без проведения кондиционирования

Г. Г) кондиционирование пониженной интенсивности с высокими дозами мелфалана

Д. Д) любой режим

Для фолликулярной лимфомы характерно

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

Наиболее вероятная и частая причина пневмоторакса при множественной миеломе

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

Показанием к использованию протромбинового комплекса является

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

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

А. А – 1, 4; В – 2, 4.

Б. А – 1, 3; В – 2, 4.

В. А – 1, 4; В – 2

Г. А – 1, 2; В – 2, 4.

Часто встречающимся отдалённым последствием лучевой терапии опухолей средостения является

- А. А) Фиброз парамедиастинальных отделов легких
- Б. Б) Стриктура трахеи
- В. В) Утолщение кортикального слоя грудины
- Г. Г) Некроз в опухолях
- Д. Д) Деструкция ребер

Ацетилсалициловую кислоту необходимо отменить накануне операции за

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

Эритропоэтин синтезируется в

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

Наиболее неблагоприятный прогностический фактор при миелодиспластическом синдроме

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

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. А-2; Б-1; В-3,4

Б. А-2,3; Б-1; В-4

В. А-4; Б-1; В-2,3

Г. А-2; Б-1; В-3

Самые иммуногенные антигены системы Резус

- А. А) С и Е
- Б. Б) D и с
- В. В) Сw и е.
- Г. Г) с и е
- Д. Д) А и О

Факторы свертывания крови, являющиеся кофакторами в коагуляционном каскаде

- А. А) V, VIII
- Б. Б) II, V
- В. В) I, II
- Г. Г) II, VII
- Д. Д) I, IX, X

Чаще всего при множественной миеломе встречается секреция парапротеина

- А. А) A
- Б. Б) G
- В. В) M
- Г. Г) D
- Д. Д) E

Назовите анатомический субстрат поражения при синдроме Балда-Киари

- А. А) Собственные вены печени
- Б. Б) Внутривенные желчные протоки
- В. В) Воротная вена и её ветви
- Г. Г) Общий желчный проток
- Д. Д) Селезеночная вена

Укажите проявление инфаркта селезёнки при компьютерной томографии с контрастным усилением

- А. А) Аvascularный участок треугольной формы
- Б. Б) Гиперденсивный очаг повышенного контрастного усиления
- В. В) Дефект контрастирования в селезеночной вене
- Г. Г) Кистовидный очаг жидкостной плотности
- Д. Д) участок повышенной васкуляризации

Препарат, используемый для инактивации гепарина натрия

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

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. А – 3, Б – 2, В – 2

Б. А – 2, Б – 2, В – 1

В. А – 3, Б – 1, В – 1

Г. А – 3, Б – 2, В – 1

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. А – 2, Б – 2

Б. А – 2, Б – 1

В. А – 1, Б – 1

Г. А – 1, Б – 2

Трансплантацию аллогенных гемопоэтических стволовых клеток у больных хроническим миелолейкозом рассматривают

А. А) При неудаче терапии как минимум двух линий лечения ИТК

Б. Б) При неудаче терапии первой линии ИТК

В. В) Сразу же после получения полной гематологической ремиссии

Г. Г) Сразу же после получения полного цитогенетического ответаД) В дебюте заболевания

Д. Д) В дебюте заболевания

Болезнь Хагемана - дефицит фактора свертывания крови

А. А) XII

Б. Б) VIII

В. В) IV

Г. Г) II

Д. Д) IX

Характерная морфологическая особенность лимфомы Ходжкина

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

Установите соответствие между заболеванием и клиническими симптомами

А. эссенциальная тромбоцитемия

Б. первичный миелофиброз

1. гепатоспленомегалия

2. тромбгеморрагические осложнения

3. эритромегалгии

4. инфаркты селезенки

5. портальная гипертензия\асциты.

А. А-2,3; Б-1,2,4,5

Б. А-2,3,4; Б-1,2

В. А-3; Б-1,2,

Г. А-2; Б-1,5

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

А. А) 1

Б. Б) 5

В. В) 2

Г. Г) 10

Д. Д) 20

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. А-1; Б-3; В-2

Б. А-2; Б-3; В-1

В. А-1,2; Б-3; В-3

Г. А-2; Б-1,3; В-1

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. А – 2, Б – 1

Б. А – 3, Б – 1,2

В. А – 2, Б – 1,3

Г. А – 1, Б – 2

Для апластической анемии характерны

А. А) панцитопения

Б. Б) лейкопения

В. В) лейкоцитоз

Г. Г) гиперлейкоцитоз

Д. Д) полицитемия

К активаторам фибринолиза относится

А. А) варфарин

Б. Б) стрептокиназа

В. В) ривароксабан

Г. Г) клопидогрел

Д. Д) гепарин

Для волосатоклеточного лейкоза характерны

А. А) лейкопения и спленомегалия

Б. Б) лейкоцитоз и спленомегалия

В. В) лейкоцитоз и лимфаденопатия

Г. Г) лейкоцитоз и поражение кожи

Д. Д) полицитемия и спленомегалия

Лимфоциты образуются в _____

А. А) Костном мозге

Б. Б) Печени

В. В) Селезенке

Г. Г) Позвоночнике

Д. Д) Лимфоузлах

Установите соответствие между заболеванием и клиническими симптомами

А. эссенциальная тромбоцитемия

Б. истинная полицитемия

1. плеторический синдром

2. тромбгеморрагические осложнения

3. эритромелалгии

4. аквагенный зуд

А. А-2,3; Б-1,4

Б. А-3; Б-1,2,4

В. А-2,4; Б-1,3

Г. А-4; Б-1,2,4

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

А. Низкий риск

Б. Промежуточный риск

В. Высокий риск.

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

2. Возраст старше 60 лет; тромбозы в анамнезе

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

4. Нет факторов риска.

А. А – 4; Б – 3; В – 1,2

Б. А – 2; Б – 3; В - 1

В. А – 1; Б – 3; В – 4

Г. А – 2; Б – 4; В – 1,3

Криопреципитат может быть использован при дефиците фактора свертывания крови

А. А) I

Б. Б) V

В. В) IV

Г. Г) II

Д. Д) IX

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

А. А) II

Б. Б) III

В. В) IV

Г. Г) I

Д. Д) V

Морфологическая картина " Звёздного неба" характерна для

- А. А) лимфомы Бёркитта
- Б. Б) диффузной крупноклеточной В-клеточной лимфомы
- В. В) лимфомы из клеток мантии
- Г. Г) апластической анемии
- Д. Д) истинной полицитемии

Укажите, какой размер лимфатического узла соответствует критериям лимфаденопатии

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

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

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

Установите соответствие между нарушениями адгезии тромбоцитов и заболеваниями:

Нарушения адгезии тромбоцитов

А. Дефицит гликопротеина Ib мембраны тромбоцитов

Б. Недоразвитие субэндотелия

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

Заболевание

1. Болезнь Бернара-Сулье

2. Болезнь Рандю-Ослера

3. Болезнь Виллебранда

4. Болезнь Гланцмана

А. А-4; Б-2; В-3

Б. А-3; Б-1; В-3

В. А-2; Б-4; В-3

Г. А-1; Б-2; В-3

К новым оральным антикоагулянтам относится

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

Субстратом множественной миеломы являются

- А. А) плазматические клетки
- Б. Б) клетки Сезари-Лютцнера
- В. В) В-лимфоциты с «ворсинчатой» морфологией
- Г. Г) клетки Рид-Березовского-Штернберга
- Д. Д) макрофаги

Морфологический субстрат классической лимфомы Ходжкина представлен

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

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. А – 1; Б – 3; В – 2;
- Б. А – 1, 2, 3; Б – 3; В – 1
- В. А – 2; Б – 3; В – 1
- Г. А – 3; Б – 3; В – 1

Основные этапы сосудисто-тромбоцитарного гемостаза

- А. А) адгезия-активация-агрегация
- Б. Б) адгезия-агрегация
- В. В) активация-агрегация
- Г. Г) активация-адгезия-агрегация
- Д. Д) агрегация-активация-адгезия

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

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

Новый оральный антикоагулянт (ингибитор тромбина)-

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

Лимфоциты созревают в _____

- А. А) Лимфоузлах
- Б. Б) Печени
- В. В) Селезенке
- Г. Г) Позвоночнике
- Д. Д) Костном мозге

Реинфузия крови, излившейся во время операции, противопоказана при

- А. А) гнойно-септических процессах
- Б. Б) операциях тотального эндопротезирования
- В. В) плановой операции кесарева сечения
- Г. Г) преэклампсии и эклампсии
- Д. Д) железодефицитной анемии

Первичное поражение ткани легкого характерно для

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

Назовите клетки крови, отвечающие за врожденный иммунитет

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

Гепарин необходимо отменить до операции за:

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

VII фактор свёртывания крови - это

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

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

А. А-1; Б-3,4; В-1

Б. А-2; Б-3,4; В-1

В. А-2,4; Б-3; В-1

Г. А-3; Б-4; В-1,2

Ингибиторная форма чаще всего встречается при

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

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. А – 1, Б – 2

Б. А – 3, Б – 1,2

В. А – 2, Б – 1,3

Г. А – 1, Б – 2

Компонент противосвертывающей системы крови:

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

Основной фактор, определяющий прогноз при AL-амилоидозе - поражение

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

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 тромбгеморрагических осложнений**
- В. Для пациентов группы высокого риска тромбгеморрагических осложнений.**
- 1. Циторедуктивная терапия,**
- 2. Кровопускания / эритроцитаферез,**
- 3. Купирование сердечно-сосудистых факторов риска**
- 4. Профилактика тромботических осложнений.**
- А. А – 3, 4, Б – 2, 4, В - 1,4
- Б. А – 3, 4, Б – 1, В – 1
- В. А – 3, 4, Б – 3, В - 1
- Г. А – 3, 4, Б – 4, В – 1

Десмопрессин (DDAVP) используется как гемостатическое средство при:

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

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

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

I фактор свёртывания крови - это

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

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

- А. А) порфирии
- Б. Б) множественной миеломы
- В. В) иммунной тромбоцитопении
- Г. Г) апластической анемии
- Д. Д) гемофилии

Для диагностики ХЛЛ обязательно выполнение

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

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. А – 3, Б – 2, В – 2

Б. А – 3, Б – 3, В – 2

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

Г. А – 3, Б – 1, В – 3

Показанием к использованию криопреципитата является

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

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. А-1; Б-2; В-3

Б. А-3; Б-3; В-3

В. А-2; Б-3; В-1

Г. А-1; Б-3; В-1

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. А – 1, Б – 1, В – 3

Б. А – 2, Б – 2, В – 3

В. А – 2, Б – 1, В – 3

Г. А – 2, Б – 1, В – 2

Показание к спленэктомии при лимфоме из клеток маргинальной зоны селезенки

А. А) инфаркты и гигантские размеры селезенки

Б. Б) Лейкоцитоз в периферической крови

В. В) Наличие t(8;14)

Г. Г) Поражение костного мозга

Д. Д) бластоз

На уровне каких позвонков следует выполнять люмбальную пункцию у взрослых

А. А) Th 11-12

Б. Б) L1-L2

В. В) L3-L4

Г. Г) L5-S1

Д. Д) на любом уровне

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

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

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

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

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

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

При многократных трансфузиях эритроцитсодержащих компонентов крови может развиваться

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

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

- А. А) 20
- Б. Б) 3
- В. В) 1
- Г. Г) 10
- Д. Д) 5

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. Гиповолемия

4. Повышение общего белка.

А. А-3; Б-2

Б. А-3; Б-4

В. А-2; Б-4

Г. А-2; Б-1

При многократных трансфузиях тромбоконцентрата может развиваться рефрактерность, которая проявляется

А. А) регистрацией у реципиента антитромбоцитарных и анти-HLA-антител

Б. Б) тромбоцитозом

В. В) железодефицитной анемией

Г. Г) гемосидерозом

Д. Д) подагрой

Терапия гемосидероза включает назначение

А. А) диуретиков

Б. Б) хелаторов

В. В) антимикробной терапии

Г. Г) антигистаминных препаратов

Д. Д) инфузионной терапии

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. А – 3, Б – 2, В – 1

Б. А – 3, Б – 2, В – 2

В. А – 3, Б – 1, В – 1

Г. А – 3, Б – 2, В – 3

Диагностическим критерием рецидива лимфомы Ходжкина является

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

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 глюкокортикостероидами

А. А – 2, Б – 2

Б. А – 2, Б – 1

В. А – 1, Б – 1

Г. А – 1, Б – 2

Каким показателем коагулограммы контролируется доза варфарина?

А. А) АЧТВ

Б. Б) Протромбиновым индексом

В. В) МНО

Г. Г) Анти-Ха

Д. Д) фибриногеном

Ретикулоцитоз характерен для

А. А) гемолитической анемии

Б. Б) множественной миеломы

В. В) гемофилии В) гемофилии

Г. Г) апластической анемии

Д. Д) эссенциальной тромбоцитемии

Гемостатическое средство для купирования геморрагического синдрома при ингибиторной форме гемофилии А

А. А) Коагил-VII

Б. Б) Концентрат фактора VIII

В. В) Концентрат фактора IX

Г. Г) концентрат тромбоцитов

Д. Д) ривароксабан

В костном мозге для гемолитической анемии характерно

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

Поражение одной лимфатической зоны или структуры соответствует при лимфоме Ходжкина соответствует _____стадии заболевания

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

Назовите клетки, образующиеся из мезенхимных стволовых клеток

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

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

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

Назовите клетки, экспрессирующие антиген CD45

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

Эритромегалгия характерна для

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

Установите соответствие между синдромами и их основными клиническими проявлениями

А. Плеторический синдром

Б. Миелопролиферативный синдром

1. Головокружение, головная боль

2. Спленомегалия

3. Эритромегалгия

4. Гепатомегалия

А. А – 1, 3; Б – 2, 4

Б. А – 4; Б – 2

В. А – 1, 4 Б – 2, 3

Г. А – 2, 3 ; Б – 2, 4

Для лечения раннего рецидива классической лимфомы Ходжкина применяется

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

К витамин К - зависимым факторам свёртывания крови относятся

- А. А) II, VII, IX, X
- Б. Б) II, V
- В. В) I, II, XI, XII
- Г. Г) II, V, VII
- Д. Д) I, VII, IX, X

Паренхима селезёнки состоит из

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

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. А-2; Б-1; В-3; Г-5

Б. А-1,2; Б-4; В-3; Г-5

В. А-2,5; Б-1; В-3; Г-4

Г. А-4; Б-1; В-3; Г-2

Варфарин необходимо отменить за ____дней накануне операции:

А. А) 5

Б. Б) 3

В. В) 6

Г. Г) 8

Д. Д) 7

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

А. А) 140

Б. Б) 180

В. В) 165

Г. Г) 190

Д. Д) 130

К глобальным тестам оценки гемостаза относят:

А. А) тромбоэластографию

Б. Б) МНО

В. В) определение VIII и IX факторов свертывания крови

Г. Г) определение ингибиторов к факторам свертывания крови

Д. Д) АЧТВ

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

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

Гемофилическая псевдоопухоль образуется

- А. А) в мышцах и костях
- Б. Б) только в мышцах
- В. В) только в костях
- Г. Г) в суставах в результате организации кровоизлияния
- Д. Д) только в брюшной полости

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. А-1; Б-2,4
- Б. А-4; Б-1,2,3
- В. А-2,4; Б-1
- Г. А-1; Б-2,3,4

Органы, наиболее часто поражаемые при хроническом эозинофильном лейкозе

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

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. А – 4; Б – 1, 2

Б. А – 2, 4, Б – 1

В. А – 2, 3, 4; Б – 1

Г. А – 2, 4; Б – 1, 3

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

А. А) 100

Б. Б) 30

В. В) 365

Г. Г) 21

Д. Д) 14

Основными клетками, реализующими противоопухолевый ответ являются

А. А) В-клетки

Б. Б) Т-клетки

В. В) С-клетки

Г. Г) Плазматические клетки

Основное современное использования криопреципитата направлено на восполнение

А. А) фибриногена

Б. Б) эритроцитов

В. В) тромбоцитов

Г. Г) белка

Д. Д) фактора V

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

А. А) X

Б. Б) VII

В. В) VIII

Г. Г) IX

Д. Д) XI

Гемостатическая терапия у пациентов с тромбоцитопатиями включает применение

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

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. А-1; Б-3; В-5
- Б. А-3; Б-4; В-2
- В. А-3; Б-3; В-5
- Г. А-3; Б-4; В-5

Псевдоопухоли чаще встречаются у пациентов с _____ формой гемофилии

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

Для множественной миеломы характерна

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

Одной из возможных причин AL- амилоидоза является

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

Фактор свёртывания крови IX - это

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

Укажите количество линий дифференцировки, которые дает стволовая кроветворная клетка

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

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. А – 1,2,3,4,5,6, Б – 7,8.

Б. А – 1,2,3, Б – 7,8.

В. А – 1,2,3, Б – 4,5,7,8

Г. А – 1,2,5,6, Б – 3,4,7,8

Для множественной миеломы характерно

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

Каким показателем коагулограммы контролируется доза гепарина

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

К антикоагулянтам прямого действия относится

- А. А) гепарин
- Б. Б) ацетилсалициловая кислота
- В. В) бриланта
- Г. Г) транексамовая кислота
- Д. Д) варфарин

Белок, гиперэкспрессия которого играет ключевую роль в патогенезе фолликулярной лимфомы

- А. А) bcl2
- Б. Б) bcl6
- В. В) bcl5
- Г. Г) ctлус
- Д. Д) р53

Донором костного мозга не может быть

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

Гипопротромбинемия - это дефицит фактора свертывания крови

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

Какие суставы наиболее часто поражаются у больных гемофилией

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

Какой показатель коагулограммы отражает работу фибринолитической системы

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

Хромосомы, участвующие в формировании Рh-хромосомы при хроническом миелолейкозе

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

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

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

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. А-2; Б-3; В-1
 - Б. А-4; Б-2; В-1
 - В. А-3; Б-1; В-2,4
 - Г. А-1,4; Б-3; В-1

Укажите соответствия между обозначенными позициями

А. благоприятный прогноз при оптимальном ответе на терапию ингибиторами тирозинкиназ

Б. неблагоприятный прогноз. 1 хроническая фаза хронического миелолейкоза, 2 фаза акселерации и бластный криз хронического миелолейкоза

А. А-1; Б-2

Б. А-1; Б-1

В. А-2; Б-2

Г. А-2; Б-1

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. А – 2, Б – 1, В – 3

Б. А – 2, Б – 2, В – 3

В. А – 2, Б – 1, В – 2

Г. А – 3, Б – 1, В – 3

При остром миелоидном лейкозе в бластных клетках наиболее характерно наличие

А. А) миелопероксидазы

Б. Б) неспецифической эстеразы

В. В) гранзима

Г. Г) интерлейкина-2

Д. Д) интерлейкина-1

Созревание Т-лимфоцитов происходит в

А. А) тимусе

Б. Б) печени

В. В) мышцах

Г. Г) костной ткани

Д. Д) головном мозге

Основанием для отвода от аутодонорства служит

А. А) бактеремия

Б. Б) артериальная гипотензия

В. В) планирование высокотравматичной операции

Г. Г) масса тела 60 кг

Д. Д) отсутствие трансфузии в анамнезе

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

- А. А) 4
- Б. Б) 2
- В. В) 3
- Г. Г) 1
- Д. Д) любой

К резус-отрицательным реципиентам относят

- А. А) Тех, у кого на эритроцитах отсутствует антиген D системы Резус
- Б. Б) Тех, у кого на эритроцитах отсутствуют большие антигены системы Резус
- В. В) Имеющих слабые варианты антигена D
- Г. Г) Тех, у кого на эритроцитах отсутствуют антигены C системы Резус
- Д. Д) Тех, у кого на эритроцитах отсутствуют антигены E системы Резус

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. А-2; Б-1; В-3,4
- Б. А-1; Б-2; В-3,4
- В. А-3,4; Б-2; В-1
- Г. А-4; Б-3,4; В-2

К локальным тестам оценки гемостаза относят:

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

Назовите возраст, при котором в норме обнаруживается олигоклональное кроветворение

- А. А) 16 лет
- Б. Б) 2-3 года
- В. В) 9 месяцев
- Г. Г) 7 лет
- Д. Д) После 50 лет

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. А – 1, Б – 1, В – 2

Б. А – 3, Б – 1, В – 2

В. А – 2, Б – 1, В – 2

Г. А – 3, Б – 2, В – 2

К ингибиторам фибринолиза относится

А. А) транексамовая кислота

Б. Б) варфарин

В. В) ривароксабан

Г. Г) клопидогрел

Д. Д) гепарин

Лимфома Ходжкина чаще встречается у

А. А) молодых взрослых

Б. Б) детей

В. В) пожилых

Г. Г) подростков

Д. Д) новорожденных

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. А-1; Б-2; В-3; Г-4

Б. А-2; Б-3; В-4; Г-1

В. А-3; Б-2; В-4; Г-1

Г. А-1; Б-3; В-2; Г-4

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. А-1,4; Б-3; В-3;

Б. А-3; Б-4; В-3;

В. А-1,2; Б-3; В-3;

Г. А-3; Б-3,4; В-1,2;

AL- амилоидоз - это заболевание

А. А) костного мозга

Б. Б) иммунной системы

В. В) почек

Г. Г) эндокринной системы

Д. Д) желудка

Количество стадий ХЛЛ согласно классификации Binet

А. А) 4

Б. Б) 3

В. В) 2

Г. Г) 5

Д. Д) 7

Гемодиализ больным множественной миеломой

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

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. А – 2, Б – 1, В – 4, Г – 3
- Б. А – 1, Б – 1, В – 4, Г – 3
- В. А – 3, Б – 1, В – 4, Г – 3
- Г. А – 4, Б – 1, В – 4, Г – 3

Для пневмоцистной пневмонии характерным КТ - симптомом является

- А. А) «матовое стекло»
- Б. Б) «булыжная мостовая»
- В. В) «трамвайные рельсы»
- Г. Г) «бычий глаз»
- Д. Д) «падающий снег»

Время развития циркуляторной перегрузки от момента трансфузии составляет (в часах)

- А. 10 - 12
- Б. Более 24
- В. 1 - 4
- Г. 12 - 24

Достаточно точным методом определения величины кровопотери при желудочно-кишечном кровотечении является определение

- А. Гематокрита
- Б. Количества эритроцитов
- В. Центрального венозного давления
- Г. Показателей гемоглобина

К показателям, описывающим плазменный гемостаз, относят

- А. Фактор Виллебранда
- Б. Показатель ma
- В. Агрегацию тромбоцитов
- Г. Тромбиновое время

При выявлении у донора вирусной днк гепатита, диагноз

- А. Выставляет врач-трансфузиолог, который вел приём донора перед донацией
- Б. Выставляет врач, если у донора так же выявлена HBsAg
- В. Выставляет врач, проводивший подтверждающие тесты
- Г. Не выставляется, донор направляется на консультацию к врачу-инфекционисту

Первой фазой развития грибовидного микоза является

- А. Бляшечная
- Б. Эритематозная
- В. Поражение лимфатических узлов
- Г. Опухолевая

Выбор терапии при миелодиспластическом синдроме зависит от

- А. Размеров селезенки
- Б. Количества нейтрофилов
- В. Количества эритробластов в костном мозге
- Г. Группы риска по прогностической шкале IPSS-R

К наиболее частым причинам приобретенного дефицита антитромбина относят

- А. Применение таких препаратов, как циклофосфан, тетрациклин и преднизолон
- Б. Нарушение синтеза при печеночной недостаточности
- В. Повышенное потребление (массивный тромбоз, ДВС-синдром, сепсис, инфекция, РДС)
- Г. Формирование ингибитора к антитромбину

При вторичных эритроцитозах, возникших после трансплантации почки, наблюдают

- А. Повышение содержания щелочной фосфатазы в нейтрофилах
- Б. Увеличение массы эритроцитов
- В. Увеличение уровня ЭПО в крови
- Г. Мутацию Jak 2

К критериям симптомокомплекса crab относят

- А. Креатинин сыворотки более 177 мкмоль/л или СКФ менее 40 мл/мин
- Б. Креатинин сыворотки более 200 мкмоль/л
- В. Снижение СКФ менее 60 мл/мин
- Г. Любые признаки почечной недостаточности

Основным компонентом криопреципитата является фактор

- А. II
- Б. VIII
- В. VII
- Г. XIII

Если в пунктате опухолевидного подкожного образования среди нейтрофильных лейкоцитов обнаруживается значительное количество лимфоцитов, гистиоцитов, плазматических клеток, встречаются единичные макрофаги и многоядерные клетки типа инородных тел, в данном случае идет речь о/об

- А. Гистиоцитозе Х
- Б. Хроническом неспецифическом воспалении
- В. Туберкулёзе
- Г. Остром лимфадените

Переливания лейкоцитного концентрата эффективны

- А. Если получены от HLA-совместимого донора
- Б. При локальной бактериальной инфекции
- В. У реципиентов, имеющих шанс восстановления гранулопоэза
- Г. Из-за развития аллоиммунизации

Если у донора методом ифа выявлены специфические антитела к *treponema pallidum*, то

- А. Это неспецифическая реакция
- Б. Донор вакцинирован против сифилиса
- В. У донора сифилис
- Г. При отсутствии клинических симптомов это означает, что у донора в анамнезе сифилис

Мишеневидные эритроциты характерны для

- А. Серповидноклеточной анемии
- Б. Железодефицитной анемии
- В. Талассемии
- Г. Сидеробластной анемии

Срок хранения эритроцитсодержащих компонентов крови для заменного переливания должен составлять не более _____ дней с момента заготовки

- А. 5
- Б. 7
- В. 2
- Г. 10

Основным клиническим критерием, позволяющим заподозрить диагноз геморрагический васкулит, является наличие

- А. Пальпируемой пурпуры/петехий с преимущественным расположением на нижних конечностях
- Б. Спонтанной гематурии
- В. Спонтанной артралгии
- Г. Спонтанной абдоменалгии

Наиболее распространенной геморрагической коагулопатией является

- А. Болезнь Виллебранда
- Б. Болезнь Хагемана
- В. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура
- Г. Гемофилия А

Отмытые компоненты крови рекомендуются пациентам с

- А. Пароксизмальной ночной гемоглобинурией
- Б. Селективным дефицитом IgA
- В. Рецидивирующими тяжелыми аллергическими реакциями на переливание крови
- Г. Пароксизмальной холодовой гемоглобинурией

Активность фактора виллебранда у пациентов с эссенциальной тромбоцитемией

- А. Всегда нормальная
- Б. Всегда повышена
- В. Чаще на нижней границе нормы или снижена
- Г. Всегда снижена

Одной из причин расхождения результатов определения моб при омл методами проточной цитометрии и количественной ПЦР считают более

- А. Широкие возможности применения математических алгоритмов анализа данных ПЦР
- Б. Субъективные алгоритмы анализа данных проточной цитометрии
- В. Высокий уровень стандартизации количественной ПЦР
- Г. Высокую чувствительность ПЦР

Количество лимфоцитов от общей популяции wbc в норме в крови у взрослых составляет (в процентах)

- А. 5-10
- Б. 50-70
- В. 25-40
- Г. 10-20

В образовании протромбина принимает участие освобождающийся из тромбоцитов

- А. Актомиозин
- Б. Тромбоцитарный фактор роста
- В. Фактор III
- Г. Тромбоксан

У пациента с нефробластомой диагностирована инфекция мочевыводящих путей, вызванная ps. Aeruginosa, антибактериальный препарат из группы _____ не назначают

- А. Карбапенемы
- Б. Гликопептиды
- В. Аминогликозиды
- Г. Фторхинолоны

Иммунофенотип cd38 + cd138 + cd19 + характерен для

- А. NK-клеток
- Б. Т-лимфоцитов
- В. Плазматических клеток
- Г. Моноцитов

Клетками крови, отвечающими за противовирусный иммунитет, считают

- А. Эритроциты
- Б. Тромбоциты
- В. Ретикулоциты
- Г. Лимфоциты

Множественные травмы, обширные хирургические вмешательства, септические состояния, злокачественные опухоли могут быть причиной развития

- А. Геморрагического васкулита
- Б. Болезни Рандю – Ослера
- В. Гемолитической анемии
- Г. ДВС-синдрома

При морфологическом исследовании для бляшечной стадии грибовидного микоза характерно наличие

- А. Эпидермотропных поверхностных мелкоочаговых периваскулярных инфильтратов
- Б. Эпидермотропных плотных полосовидных инфильтратов в верхней части дермы
- В. Диффузного инфильтрата преимущественно в верхней части дермы
- Г. Плотного очагового или диффузного инфильтрата по всей поверхности дермы, проникающего в подкожную жировую клетчатку

Группа крови человека

- А. Не может измениться ни при каких условиях
- Б. Может измениться после достижения взрослого состояния
- В. Может измениться после трансплантации стволовых гемопоэтических клеток от донора другой группы крови
- Г. Может измениться после массивной иногруппной гемотрансфузии

Лечащему врачу перед тем, как перелить эритроциты и тромбоциты пациентке 2 лет, обратившейся в больницу с бледностью и синяками, с выявленными при физикальном осмотре цервикальной лимфаденопатией и гепатоспленомегалией, с данными общего анализа крови: $hb = 35$ г/л, $wbc = 1,2 \times 10^3 / \text{мм}^3$, количество тромбоцитов менее $10000 / \text{мм}^3$ и ретикулоцитопенией, прямой пробой кумбса отрицательно для с3 и igg, следует облучить все компоненты клеточной крови, чтобы

- А. Устранить риск посттрансфузионной РТПХ
- Б. Уменьшить риск острой гемолитической реакции
- В. Уменьшить риск бактериального загрязнения
- Г. Уменьшить риск HLA-сенсibilизации

Дозу диализа (индекс kt/v) у пациентов на хроническом гемодиализе рассчитывают с учетом

- А. Объема циркулирующей плазмы
- Б. Объема циркулирующей крови
- В. Массы тела
- Г. Площади поверхности тела

Для волосатоклеточного лейкоза характерен

- А. Эритроцитоз
- Б. Тромбоцитоз
- В. Моноцитоз
- Г. Лимфоцитоз с «отросчатыми» лимфоцитами

К полным антителам относят антитела класса/классов _____ иммуноглобулинов

- А. IgA
- Б. IgM и IgG
- В. IgG
- Г. IgM

Рекомендуемой стратегией переливания компонентов крови у 14-летней пациентки, поступившей в отделение неотложной помощи после автомобильной аварии, с недоступным анамнезом, в спутанном сознании, с жизненными показателями: ЧСС 120 ударов в минуту, АД 65/40, с лабораторными результатами: гематокрит 17%, лейкоциты 14000/мкл, тромбоциты 95000/мкл, МНО 3,2, является

- А. Переливание плазмы для коррекции МНО до <1,6
- Б. Переливание эритроцитов, плазмы, тромбоцитов в соотношении 1: 1: 1
- В. Переливание эритроцитов для поддержания гематокрита > 24%
- Г. Назначение транексамовой кислоты

Критерии определения признаков двух и более линий гемопоэза, описанные в классификации ВОЗ-2008, могут быть использованы

- А. Только для диагностики ОЛ со смешанным фенотипом
- Б. Для определения линейной принадлежности любого ОЛ
- В. Для определения линейной принадлежности любой гемопоэтической опухоли
- Г. Для уточнения степени дифференцировки опухолевых клеток

Сывороточная болезнь развивается

- А. На 7-14 день от начала терапии АТГ
- Б. В первые дни введения АТГ
- В. Спустя 2 месяца от начала терапии АТГ
- Г. Независимо от этапа терапии

При иммунофенотипировании методом проточной цитометрии метастазы т-лимфобластной лимфомы в костный мозг

- А. Невозможно дифференцировать с реактивной пролиферацией активированных Т-лимфоцитов
- Б. Невозможно дифференцировать с Т-линейным ОЛЛ
- В. В ряде случаев возможно установить локализацию первичного очага опухоли
- Г. Можно четко дифференцировать с Т-линейным ОЛЛ

Разделение компонентов крови при центрифугировании основано на различии в

- А. Удельной плотности
- Б. Функции
- В. Размёре
- Г. Заряде

Интраоперационная гемостатическая терапия у пациентов с ингибиторной формой гемофилии при экстирпации псевдоопухоли предполагает использование

- А. Концентрата фактора VIII или IX
- Б. Препаратов с шунтирующими механизмами действия
- В. Свежезамороженной плазмы
- Г. Криопреципитата

Тактика ведения пациента с тяжелой формой гемофилии и рецидивирующими гемартрозами, который находится на терапии по требованию предполагает

- А. Перевод на профилактическую гемостатическую терапию
- Б. Иммобилизацию конечности
- В. Курс приема нестероидных противовоспалительных препаратов
- Г. Начало курса химической синовэктомии с рифампицином

При афибриногенемии дефицит фибриногена вызывает кровоточивость вследствие нарушения _____ фазы свертывания крови

- А. III
- Б. I
- В. IV
- Г. II

При болезни виллебранта в коагулограмме отмечается снижение активности тромбоцитов с

- А. Коллагеном
- Б. Ристоцетином
- В. Аденозиндифосфатом
- Г. Эпинефрином

Для уточнения диагноза апластическая анемия необходимо провести дополнительно

- А. Определение свободного гемоглобина плазмы
- Б. Определение содержания витамина В 12 в сыворотке крови
- В. Оценку метаболизма железа
- Г. Исследование пунктата костного мозга и трепанобиоптата

Ключевым фактором, запускающим плазменный каскад свертывания крови у человека, является

- А. Фактор XII
- Б. Фактор X
- В. Тканевый фактор
- Г. Прекалликреин

Методом диагностики инфекции путем выявления днк/рнк вируса является

- А. ИФА
- Б. ПЦР
- В. Вирусологический
- Г. Метод разведений

В иммунофенотипической диагностике миелодиспластического синдрома используют шкалу

- А. Цитометрическую Уэллса
- Б. Уэллса
- В. Мооса
- Г. Кинси

Под лимфоматоидным папулезом кожи понимают

- А. Т-клеточную лимфому кожи, характеризующуюся эритродермией, генерализованной лимфаденопатией и наличием в крови Т-лимфоцитов
- Б. Первичную эпидермотропную Т-клеточную лимфому кожи с пролиферацией малых и средних Т-лимфоцитов с церебриформными ядрами
- В. Рецидивирующее лимфопролиферативное заболевание кожи, характеризующееся повторными высыпаниями самопроизвольно разрешающихся элементов
- Г. Т-клеточную опухоль, характеризующуюся быстро растущими узлами и клональной пролиферацией в коже крупных анапластических лимфоидных клеток

При выявлении поверхностной экспрессии на бластных клетках молекулы иммуноглобулина диагностируется

- А. Т-ОЛЛ
- Б. В1V-ОЛЛ
- В. В1II-ОЛЛ
- Г. В1I-ОЛЛ

К наиболее частым причинам геморрагических диатезов относят

- А. Наследственные коагулопатии
- Б. Дизовариальную пурпуру
- В. ДВС-синдром
- Г. Тромбоцитопении, тромбоцитопатии

При гемофилии в имеется наследственный дефект синтеза и дефицит фактора

- А. VIII
- Б. IX
- В. X
- Г. V

Системой стадирования, используемой при диагностике лимфом, является

- А. S Jude
- Б. Chang
- В. Ann-Arbor
- Г. TNM

Препаратом, входящим в протоколы химиотерапии гемобластозов, который вызывает снижение активности антитромбина iii и угрозу тромботических осложнений, является

- А. Интерферон альфа-2b
- Б. Экулизумаб
- В. Бортезомиб
- Г. Аспарагиназа

Проникают через плацентарный барьер иммуноглобулины класса

- А. IgM и IgG
- Б. IgE
- В. IgG
- Г. IgA

При носительстве минорного аллеля fv r506q (leiden) наблюдают

- А. Снижение синтеза протеина С
- Б. Повышение экспрессии FV
- В. Нарушение связи протеина С и S
- Г. Резистентность FV к протеину С

Регенераторный (пролиферативный) ответ костного мозга на анемию оценивается по содержанию в анализе крови

- А. Тромбоцитов
- Б. Бластов
- В. Эритроцитов
- Г. Ретикулоцитов

Самый высокий риск развития бактериального шока возникает после переливания

- А. Гранулоцитарного концентрата
- Б. Эритроцитарной взвеси
- В. Свежезамороженной плазмы
- Г. Тромбоцитарного концентрата

Рецидив по типу «переключения линий» чаще всего происходит по пути развития

- А. ОЛЛ одной линии как рецидив первичного ОЛЛ другой линии
- Б. ОЛЛ как рецидив первичного ОМЛ
- В. ОМЛ как рецидив первичного ОЛЛ
- Г. Билинейный ОЛ как рецидив первичного ОЛЛ

Диагноз острый лейкоз очевиден при

- А. Угнетении всех ростков кроветворения в костном мозге
- Б. Появлении бластных клеток в гемограмме
- В. Анемическом и геморрагическом синдроме
- Г. Тотальном бластозе в костном мозге

Гемофилия в является наследственным заболеванием, связанным с дефектом синтеза и дефицитом фактора

- А. V
- Б. VIII
- В. X
- Г. IX

К терапии второй линии синдрома сезари относят

- А. Экстракорпоральный фотоферез
- Б. Метотрексат
- В. Интерферон альфа
- Г. Ингибиторы гистондеацетилаз

В Российской Федерации чаще всего диагностируют хронический миелолейкоз в возрастной группе (в годах)

- А. 0-18
- Б. 25-35
- В. Старше 70
- Г. 45-55

Предшественником билирубина является

- А. Мочевая кислота
- Б. Тропонин
- В. Гемоглобин
- Г. Холестерин

Наиболее часто встречаемым гемобластозом в возрасте до 12 лет является

- А. Острый лимфобластный лейкоз
- Б. Острый миелобластный лейкоз
- В. Хронический лимфолейкоз
- Г. Хронический миелолейкоз

Для проведения продолжительных диализных процедур нет необходимости в

- А. Аппарате «искусственная почка»
- Б. Аппарате для продолжительных перфузий
- В. Готовых буферных полиэлектролитных растворах для гемодиализа
- Г. Длительной стабилизации крови (антикоагуляции)

Под тромбоэластограммой понимают

- А. Метод определения агрегации тромбоцитов
- Б. Графическую регистрацию процесса свертывания крови
- В. Систему методов для характеристики тромбоцитного звена гемостаза
- Г. Определение эластичности мембран эритроцитов

Патогномоничными при классической лимфоме ходжкина являются клетки

- А. Лимфоцитарно-гистиоцитарные
- Б. Ходжкина
- В. В-лимфоциты
- Г. Моноциты

Тромбастения гланцмана характеризуется

- А. Дефектом цитоскелета
- Б. Дефектом лизосом
- В. Дефицитом гликопротеина IIb/IIIa
- Г. Дефицитом гликопротеина VI

Основной функцией макрофагов является

- А. Синтез компонентов комплемента
- Б. Участие в представлении антигена
- В. Выработка интерферона
- Г. Участие в фагоцитозе

Критическим значением количества тромбоцитов, менее которого результаты агрегатограммы могут быть недостоверными, является менее _____ клеток/л

- А. 100×10^9
- Б. 10×10^9
- В. 50×10^9
- Г. 30×10^9

Для лечения тромбоцитопении целесообразно проведение спленэктомии при

- А. Хроническом миелолейкозе
- Б. Миелодиспластическом синдроме
- В. Начальной стадии эритремии
- Г. Идиопатической тромбоцитопенической пурпуре

Плазмофилтры могут использоваться для

- А. Гемофильтрации
- Б. Эритроцитафереза
- В. Каскадной плазмофильтрации
- Г. Гемосорбции

Острый лейкоз со смешанным фенотипом (mra1) в классификации ол всемирной организации здравоохранения выделяется в отдельную подкатегорию в случае ассоциации с

- А. Перестройками гена KMT2A
- Б. Образованием химерного гена ETV6-RUNX1
- В. Выраженной гиподиплоидией
- Г. Перестройками гена MYC

Используя метод полимеразной цепной реакции (без обратной транскрипции) можно выявить

- А. Наличие участка ДНК, комплементарного к используемым праймерам
- Б. Наличие участка РНК, комплементарного к используемым праймерам
- В. Двухцепочечную молекулу ДНК
- Г. Одноцепочечную молекулу РНК

Наиболее вероятной причиной пневмоторакса при множественной миеломе считают

- А. Патологический перелом ребра
- Б. Паравертеброкостальный мягкотканый компонент
- В. Компрессионный перелом грудного позвонка
- Г. Мягкотканый компонент, исходящий из грудины

При отсутствии клинического ответа и тенденции к снижению титра ингибитора при индукции иммунной толерантности (иит) прекращают иит через

- А. 12 Месяцев
- Б. 2 Года
- В. 1,6 Года
- Г. 6 Месяцев

Применение гидроксимочевины до начала терапии ингибиторами тирозинкиназ при хроническом миелолейкозе требует контроля показателей гемограммы с частотой

- А. Не реже 1 раза в неделю
- Б. 1 Раз в 6 месяцев
- В. 1 Раз в месяц
- Г. 1 Раз в 3 месяца

Одним из осложнений длительной гепаринотерапии является

- А. Неэффективность не прямых антикоагулянтов
- Б. Истощение фибриногена
- В. Печеночная недостаточность
- Г. Остеопороз

К методам вторичной обработки плазмы не относят

- А. Криопреципитацию
- Б. Каскадную плазмофильтрацию
- В. Селективную плазмофильтрацию
- Г. Плазмосорбцию

Высокий риск спонтанных кровотечений имеется при количестве тромбоцитов менее ____×10⁹ /л

- А. 80
- Б. 40
- В. 60
- Г. 20

Установление специфичности и титра выявленных антиэритроцитарных антител проводится

- А. Только у многорожавших женщин
- Б. Только в случае обнаружения у реципиента
- В. Только в случае обнаружения у донора
- Г. При обнаружении у донора и при обнаружении у реципиента

При трансфузиях иммунодефицитным реципиентам тромбоконцентрат доноров необходимо облучать в дозе _____ греЙ

- A. 25 - 50
- Б. 2 - 10
- В. 100
- Г. 2 - 5

В скрининге геморрагической коагулопатии должен присутствовать пункт

- A. Антиген фактора Виллебранда
- Б. Тест генерации тромбина
- В. Агрегация тромбоцитов с различными индукторами
- Г. Протромбиновое время

Под иммунофенотипом клеток понимают совокупность

- A. Мембранных маркеров, принимающих участие в различных иммунных реакциях
- Б. Только мембранных маркеров, экспрессия которых определена при помощи моноклональных антител
- В. Мембранных и внутриклеточных маркеров, экспрессия которых определена при помощи моноклональных антител
- Г. Мембранных маркеров клеток иммунной системы

К нерезко выраженному уменьшению содержания гемоглобина у женщин относится показатель (в г/л)

- A. 125-142
- Б. 121-132
- В. 121-124
- Г. 114-116

Для мегалобластной анемии наиболее характерны эритроцитарные показатели: mcv __ fl, mch __ pg, mchc __ %

- A. 99; 28; 31
- Б. 78; 23; 30
- В. 125; 36 ; 34
- Г. 62; 27; 30

При успешной трансплантации гемопоэтических стволовых клеток у пациента с пароксизмальной ночной гемоглобинурией

- A. Сохраняется ПНГ-клон среди как эритроцитов, так и лейкоцитов
- Б. Выявляются только эритроциты с полной потерей гликозилфосфатидилинозитола
- В. Сохраняется ПНГ-клон среди лейкоцитов, но не определяется среди эритроцитов
- Г. Некоторое время сохраняются эритроциты с частичной потерей гликозилфосфатидилинозитола при отсутствии ПНГ-клона среди лейкоцитов

Выявление химерного транскрипта bcr-abl у детей до 15 лет с олл составляет (в процентах)

- А. < 5
- Б. Более 30
- В. 0
- Г. 15 - 20

Наиболее характерной локализацией экстрамедуллярных поражений при остром лимфобластном лейкозе у детей является

- А. Поджелудочная железа и почки
- Б. Центральная нервная система, яички
- В. Надпочечники
- Г. Кожа

Для здоровых t-клеток характерна экспрессия антигенов

- А. CD19, CD20, CD22
- Б. CD16, CD56, CD57
- В. CD13, CD33, CD65
- Г. CD3, CD5, CD7

Определение минимальной остаточной болезни при олл методом проточной цитометрии после аллогенной тгск осложняется

- А. Изменением нормальной очередности смены экспрессии антигенов миелоидными клетками
- Б. Коэкспрессией миелоидных антигенов нормальными В-линейными предшественниками
- В. Появлением в костном мозге ранних нормальных Т-линейных предшественников
- Г. Большим количеством НК-клеток

Появление в периферической крови бластов на фоне нормальной лейкоформулы характерно для

- А. Острых лейкозов
- Б. Мегалобластной анемии
- В. Заболеваний печени и почек
- Г. Состояния после переливания крови

К формам гемоглобина, способным транспортировать кислород в крови, относят

- А. HbO₂, HbH
- Б. Hbsulf
- В. HbCO
- Г. Hbmet

При хроническом лимфолейкозе для мониторинга минимальной остаточной болезни проточная цитометрия

- А. Применяется только в отсутствии терапии ритуксимабом
- Б. Не используется
- В. Является одним из наиболее применимых методов
- Г. Применяется только при невозможности использования количественной ПЦР

Мегалобластная анемия характеризуется

- А. Микроцитозом
- Б. Реактивным лейкоцитозом
- В. Появлением гигантских тромбоцитов
- Г. Макроцитозом

У реципиентов почечного трансплантата наиболее часто отмечают

- А. Лимфогранулематоз
- Б. ОМЛ
- В. ОЛЛ
- Г. Лимфому Беркитта

Для т-клеток памяти характерна экспрессия варианта антигена cd45

- А. CD45RA
- Б. CD45R0
- В. CD34
- Г. CD45R

Олл из ранних т-линейных предшественников (етр-олл)

- А. Не имеет характерных молекулярно-биологических признаков
- Б. Характеризуется быстрым ответом на терапию
- В. Является прогностически неблагоприятным
- Г. Диагностируется на основании цитохимического исследования

При нормокоагуляции и наличии риска кровотечения предпочтительным антикоагулянтом и видом стабилизации крови считают _____ стабилизацию крови

- А. Региональную или комбинированную; с использованием цитрата
- Б. Управляемую; гепарином
- В. Общую; гепарином
- Г. Управляемую; цитратом

Для профилактики посттрансфузионных аллергических реакций необходимо

- А. Правильно выбирать трансфузионную среду по системе ABO
- Б. Правильно выбирать трансфузионную среду по системе Резус
- В. Проводить десенсибилирующую подготовку больного в необходимых случаях
- Г. Тщательно проводить пробы на индивидуальную совместимость больного

Второй фазой развития грибвидного микоза является

- А. Опухолевая
- Б. Эритематозная
- В. Поражение лимфатических узлов
- Г. Бляшечная

При иммунофенотипировании гемопозитических опухолей в качестве косвенной величины для отражения степени экспрессии антигенов опухолевыми клетками используют

- А. Процентное содержание позитивных клеток
- Б. Среднее количество молекул антигена на клетку
- В. Абсолютное количество позитивных клеток в единице объема
- Г. Среднее значение интенсивности флуоресценции популяции

Выявление у донора экстраагглютининов анти-a1 является основанием

- А. Для полного запрета клинического использования крови и всех ее компонентов от этого донора
- Б. Для запрета клинического использования крови и ее компонентов от этого донора, за исключением эритроцитной взвеси размороженной, отмытой, или отмытых эритроцитов
- В. Для запрета использования плазмы этого донора при производстве препаратов крови
- Г. Для отвода донора от всех донаций

Диагностика хронических лимфопролиферативных заболеваний методом проточной цитометрии может быть проведена при исследовании

- А. Только костного мозга
- Б. Как периферической крови, так и костного мозга и любых биологических жидкостей
- В. Только биопсии лимфоузла
- Г. Только периферической крови

Криопреципитат используют для коррекции дефицита

- А. Эритроцитов
- Б. Фактора XIII
- В. Тромбоцитов
- Г. Белка

Цитостатиком, не используемым в лечении «агрессивной» множественной миеломы, является

- А. Доксорубин
- Б. Алкеран
- В. Хлорбутин
- Г. Циклофосфан

При назначении терапии острого лейкоза с применением гемтузумаба озогамицина необходимо определить количество клеток, экспрессирующих

- А. CD117
- Б. CD33
- В. CD19
- Г. CD45

Ухудшение состояния больного, появление боли в пояснице и за грудиной при переливании крови указывает на

- А. Цитратный шок
- Б. Гемотрансфузионный шок
- В. Геморрагический шок
- Г. Пирогенную реакцию

HLa II класса представлены на

- А. Лейкоцитах и клетках костного мозга
- Б. Иммунокомпетентных клетках
- В. Лейкоцитах
- Г. Лейкоцитах и тромбоцитах

Иммунный ответ способен вызвать введение ____ мл крови, несовместимой по антигену d

- А. 5
- Б. 10
- В. 0,1
- Г. 1,0

Диагностическим мероприятием, рекомендуемым при диффузной в-крупноклеточной лимфоме у детей, является

- А. Трепанобиопсия
- Б. Сцинтиграфия костей скелета
- В. Биопсия лимфоузла (очага поражения) с иммуногистохимическим исследованием
- Г. Тонкоигольная пункционная биопсия л/у

У доноров 0 группы крови в плазме присутствуют изогемагглютинины

- А. Бета
- Б. Альфа
- В. Отсутствуют
- Г. Альфа и бета

Перед проведением спленэктомии для купирования иммунного гемолиза целесообразно ввести

- А. Циклоспорин А
- Б. Антипневмококковую вакцину
- В. Антибиотики широкого спектра действия
- Г. Антисинегнойный бактериофаг

Для определения пнг-клона на моноцитах необходимо использовать моноклональные антитела к антигенам дифференцировки

- А. CD15 и CD24
- Б. CD64 и CD13
- В. CD14 и CD15
- Г. CD14 и CD64

Эффективность терапии abvd для лечения больных с ранними стадиями классической лимфомы ходжкина составляет (в процентах)

- А. 50
- Б. Менее 50
- В. Более 90
- Г. 100

Определение групп крови методом проточной цитометрии

- А. Возможно, но более дорого и сложно в проведении, по сравнению со стандартными методиками
- Б. Возможно, при этом проще в проведении, по сравнению со стандартными методиками
- В. Возможно, проще в проведении, но дорого, по сравнению со стандартными методиками
- Г. Невозможно

К критериям эффективности плазмообмена относится

- А. Нормализация АЛТ и АСТ
- Б. Увеличение скорости клубочковой фильтрации
- В. Снижение уровня ЛДГ < 600 Ед/л
- Г. Снижение креатинина и азота мочевины в 2 раза

Для лимфомы ходжкина характерно наличие клеток

- А. Лангерганса
- Б. Лангханса
- В. Березовского-Рид-Штернберга
- Г. Гюртля

Истинную полицитемию относят к

- А. Острым лейкозам
- Б. Миелопролиферативным заболеваниям
- В. Миелодиспластическим синдромам
- Г. Лимфомам селезёнки

Для выявления амилоида используют гистохимическую окраску

- А. По Гомори
- Б. По Циль-Нильсену
- В. Конго-красным
- Г. По Гимзе

Под псевдоопухолью понимают

- А. Злокачественное мягкотканое образование
- Б. Инкапсулированное образование, заполненное жировой тканью
- В. Инкапсулированное скопление кровяных сгустков, детрита, сопровождающееся очевидным и прогрессирующим повреждением кости и мягких тканей
- Г. Инкапсулированное образование, заполненное прозрачной светлой жидкостью

Часто встречающимися слабыми вариантами антигенов по системе аво являются

- А. АВ
- Б. А2 и А2В
- В. В
- Г. О

Фотоферез показан при

- А. Т-клеточной лимфоме
- Б. Синдроме Гийена – Барре
- В. Миастении
- Г. Гломерулонефрите