1. КАКОЙ КОМПОНЕНТ ТРАНСПОРТИРУЕТ ГАПТОГЛОБИН:{

~ железо

= гемоглобин

~ медь

~ альбумин}

2. ФУНКЦИИ ГЕПАРИНА:{

~ транспорт витамина В2

~ обеспечение прозрачности стекловидного тела

= антикоагулянт

~ транспорт холестерина}

3. НЕДОСТАТОК КАКОГО БЕЛКА СПОСОБСТВУЕТ РАЗВИТИЮ БОЛЕЗНИ КОНОВАЛОВА-ВИЛЬСОНА (ДИСТРОФИИ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЁНКИ):{

~ транскортин

= церулоплазмин

~ кератансульфат

~ тиреотропин}

4. ПРИ ОСТРЫХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ В КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ:{

~ альбуминов

~ бета-глобулинов

= альфа-глобулинов

~ гамма-глобулинов}

5. КАКИЕ ГОРМОНЫ ПО СТРУКТУРЕ ЯВЛЯЮТСЯ ГЛИКОПРОТЕИДАМИ:{

~ глюкагон

~ окситоцин

~ инсулин

= тиреотропный гормон}

6. КАКУЮ РОЛЬ ВЫПОЛНЯЕТ ТРАНСФЕРРИН:{

~ связывает ион меди

~ транспортирует гормоны

= транспортирует железо

~ транспортирует гемоглобин}

7. БЕЛОК "ОСТРОЙ ФАЗЫ", ВЫЯВЛЕНИЕ ЕГО В КРОВИ СИГНАЛИЗИРУЕТ ОБ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА:{

~ трансферрин

= С-реактивный белок

~ хондропротеид

~ транскортин}

8. ЧТО ВХОДИТ В ПРОСТЕТИЧЕСКУЮ ЧАСТЬ ГЕМОГЛОБИНА:{

~ копропорфирин

~ уропорфирин

~ порфин

= протопорфирин}

9. К ХРОМОПРОТЕИДАМ ОТНОСИТСЯ:{

~ инсулин

~ гистоны

= миоглобин

~ казеин}

10. МИОГЛОБИН СОСТОИТ ИЗ:{

~ 1 гема и двух полипептидных цепей

= 1 гема и одной полипептидной цепи

~ 1 гема и четырёх полипептидных цепей

~ 4 гемов и четырёх белковых цепей}

11. ЛПОНП ЯВЛЯЮТСЯ ТРАНСПОРТНОЙ ФОРМОЙ:{

~ холестерина

~ эндогенного жира

= экзогенного жира

~ фосфопротеидов}

12. ТИПЫ СВЯЗЕЙ, УЧАСТВУЮЩИЕ В ФОРМИРОВАНИИ ВТОРИЧНОЙ СТРУКТУРЫ БЕЛКА:{

~ пептидные

~ дисульфидные

= водородные ионные

~ гидрофобные}

13. НОРМАЛЬНОЕ СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ В Г/Л:{

= 60-80

~ 1,5-2

~ 40-50

~ 100-110}

14. ХАРАКТЕРНАЯ РЕАКЦИЯ НА ПЕПТИДНУЮ СВЯЗЬ:{

~ нингидриновая

= биуретовая

~ Фоля

~ ксантопротеиновая}

15. ХИМИЧЕСКИЕ СВЯЗИ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ СТАБИЛЬНОСТЬ ПЕРВИЧНОЙ СТРУКТУРЫ БЕЛКА:{

~ дисульфидные

~ водородные

~ гидрофобные

= пептидные}

16. КОНЕЧНЫЕ ПРОДУКТЫ ГИДРОЛИЗА БЕЛКОВ:{

~ пептиды

~ нуклеотиды

= аминокислоты

~ гексозамины}

17. ЧТО ПОНИМАЮТ ПОД ВТОРИЧНОЙ СТРУКТУРОЙ БЕЛКА:{

= спирализованная конфигурация полипептидной цепи

~ определённая последовательность аминокислот в цепи

~ совокупность нескольких полипептидных цепей

~ спирализованная конфигурация полинуклеотидной цепи}

18. ЧТО ПОНИМАЮТ ПОД ЧЕТВЕРТИЧНОЙ СТРУКТУРОЙ БЕЛКА:{

~ спирализованная конфигурация полипептидной цепи

= совокупность нескольких пептидных цепей

~ спирализованная конфигурация полинуклеотидной цепи

~ пространственная конфигурация пептидной спирали}

19. КАКОЙ ГОРМОН СИНТЕЗИРУЕТСЯ В ГИПОТАЛАМУСЕ И ЗАТЕМ ТРАНСПОРТИРУЕТСЯ В ГИПОФИЗ:{

= вазопрессин

~ кальцитонин

~ тестостерон

~ простагландин Е}

20. УКАЖИТЕ ГОРМОН, УЧАСТВУЮЩИЙ В РЕГУЛЯЦИИ ОСМОТИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ ПУТЕМ УВЕЛИЧЕНИЯ РЕАБСОРБЦИИ ВОДЫ В ПОЧКАХ:{

~ окситоцин

~ кальцитонин

= вазопрессин

~ простагландин Е}

21. УКАЖИТЕ ГОРМОН, ВЫЗЫВАЮЩИЙ ПОВЫШЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ В КРОВИ КАЛЬЦИЯ И СНИЖЕНИЕ ФОСФАТОВ:{

~ кальцитонин

= паратгормон

~ глюкагон

~ АКТГ}

22. КАКОЙ ГОРМОН ГИПОТАЛАМУСА ИНГИБИРУЕТ СЕКРЕЦИЮ СОМАТОТРОПИНА:{

~ соматолиберин

~ люлиберин

~ вазопрессин

= соматостатин}

23. КАКИМ ОБРАЗОМ РЕАЛИЗУЮТ СВОЕ ДЕЙСТВИЕ НА ОБМЕН ВЕЩЕСТВ В КЛЕТКЕ ГОРМОНЫ БЕЛКОВОЙ ПРИРОДЫ:{

= способствуя синтезу вторичных посредников

~ ингибируя фосфодиэстеразу

~ проникая в клетку

~ связываясь с рецептором внутри клетки}

24. КАКИМ ОБРАЗОМ РЕАЛИЗУЮТ СВОЕ ДЕЙСТВИЕ НА ОБМЕН ВЕЩЕСТВ ГОРМОНЫ-СТЕРОИДЫ:{

~ ингибируя фосфодиэстеразу

= проникая в клетку

~ способствуя синтезу ц-АМФ

~ способствуя синтезу вторичных посредников}

25. НЕДОСТАТОЧНАЯ ФУНКЦИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В РАННЕМ ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ:{

~ микседемы

~ тиреотоксикоза

= кретинизма

~ зоба}

26. КАКОЙ ГОРМОН РЕГУЛИРУЕТ ФУНКЦИЮ МОЗГОВОГО СЛОЯ НАДПОЧЕЧНИКОВ:{

= АКТГ

~ тироксин

~ соматотропин

~ инсулин}

27. ПРИЧИНОЙ НЕСАХАРНОГО МОЧЕИЗНУРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НЕДОСТАТОК:{

~ окситоцина

~ инсулина

~ глюкагона

= вазопрессина}

28. НЕДОСТАТОЧНАЯ ФУНКЦИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В ЗРЕЛОМ ВОЗРАСТЕ:{

~ кретинизм

= микседема

~ тиреотоксикоз

~ гипертиреоз}

29. КАКОЙ ГОРМОН АКТИВИРУЕТ РЕЗОРБЦИЮ КОСТЕЙ:{

= паратгормон

~ кальцитонин

~ соматотропин

~ адреналин}

30. ИОДСОДЕРЖАЩИЕ ГОРМОНЫ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОИЗВОДНЫМИ АМИНОКИСЛОТЫ:{

~ треонина

~ триптофана

~ фенилаланина

= тирозина}

31. КАКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ВРОЖДЕННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ СОМАТОТРОПИНА:{

~ кретинизм

~ гигантизм

= карликовость

~ гипотиреоз}

32. КОНЦЕНТРАЦИЯ КАКОГО ГОРМОНА РЕЗКО ВОЗРАСТАЕТ ПРИ ГОЛОДАНИИ:{

~ инсулин

= глюкагон

~ адреналин

~ тестостерон}

33. КАКОЙ ГОРМОН ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ БЕЛОК, СОДЕРЖАЩИЙ 51 АМИНОКИСЛОТУ И СОСТОЯЩИЙ ИЗ 2 ПОЛИПЕПТИДНЫХ ЦЕПЕЙ:{

= инсулин

~ глюкагон

~ адреногломерулотропин

~ окситоцин}

34. ПРИ ПОВЫШЕНИИ УРОВНЯ АЛЬДОСТЕРОНА НАБЛЮДАЕТСЯ:{

~ уменьшение объёма внеклеточной жидкости

~ повышения калия в крови

~ снижение уровня кальция

= повышение натрия сыворотки крови}

35. СОДЕРЖАНИЕ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ В КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ:{

~ болезни Аддисона

~ феохромоцитоме

= болезни Иценко-Кушинга

~ длительном приёме АКТГ}

36. КАКИЕ ГОРМОНЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ:{

~ минералокортикоиды

= глюкокортикоиды

~ прогестины

~ андрогены}

37. КАКИЕ ГОРМОНЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ПОДАВЛЕНИЯ СИНТЕЗА АНТИТЕЛ:{

= глюкокортикоиды

~ минералокортикоиды

~ эстрогены

~ прогестины}

38. КАКИЕ ГОРМОНЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОПУХОЛИ ПРОСТАТЫ:{

~ тестостерон и его синтетические аналоги

~ кортизол

= синтетические эстрогены

~ паратирин}

39. ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ СВОЙСТВА АСПИРИНА ОСНОВАНЫ НА ЕГО СПОСОБНОСТИ БЛОКИРОВАТЬ БИОСИНТЕЗ:{

~ гистамина

~ глюкокортикоидов

~ норадреналина

= простагландинов}

40. КАКИЕ ГОРМОНЫ ОКАЗЫВАЮТ ВЛИЯНИЕ НА РЕПРОДУКТИВНЫЕ ОРГАНЫ ВО ВТОРОЙ ФАЗЕ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА:{

~ эстриол

= прогестерон

~ фоллитропин

~ окситоцин}

41. КАКИЕ ГОРМОНЫ УСИЛИВАЮТ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ:{

= простагландины

~ глюкокортикоиды

~ минералокортикоиды

~ андрогены}

42. ТРАНСПОРТНАЯ ФОРМА ЭКЗОГЕННЫХ ТРИГЛИЦЕРИДОВ:{

= хиломикроны

~ ЛПОНП

~ ЛПВП

~ ЛПНП}

43. ТРАНСПОРТНАЯ ФОРМА ЭНДОГЕННЫХ ТРИГЛИЦЕРИДОВ:{

~ хиломикроны

= ЛПОНП

~ ЛПНП

~ альбумины}

44. ТРАНСПОРТНАЯ ФОРМА ХОЛЕСТЕРИНА ИЗ ПЕЧЕНИ В ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ КЛЕТКИ:{

~ хиломикроны

~ ЛПОНП

~ ЛПВП

= ЛПНП}

45. ТРАНСПОРТНАЯ ФОРМА ХОЛЕСТЕРИНА ИЗ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ КЛЕТОК В ПЕЧЕНЬ:{

= ЛПВП

~ хиломикроны

~ ЛПОНП

~ ЛПНП}

46. КАКОЙ ФЕРМЕНТ УЧАСТВУЕТ В КАТАБОЛИЗМЕ ЛПОНП:{

~ панкреатическая липаза

~ кишечная липаза

= липопротеидлипаза

~ триглицеридлипаза}

47. КАКИЕ ЛИПОПРОТЕИДЫ ЯВЛЯЮТСЯ АТЕРОГЕННЫМИ:{

~ ЛПНП

= ЛПОНП

~ хиломикроны

~ ЛПВП}

48. КАКИЕ ЛИПОПРОТЕИДЫ ЯВЛЯЮТСЯ АНТИАТЕРОГЕННЫМИ:{

~ ЛПНП

~ ЛПОНП

~ хиломикроны

= ЛПВП}

49. ПО КАКОМУ ПУТИ ИДЕТ (ПРЕИМУЩЕСТВЕННО) РАСПАД ЖИРНЫХ КИСЛОТ В ОРГАНИЗМЕ:{

= бета-окисления

~ альфа-окисления

~ декарбоксилирования

~ омега-окисления}

50. БИОЛОГИЧЕСКАЯ РОЛЬ КЕТОНОВЫХ ТЕЛ:{

~ пластический материал

~ структурный компонент клетки

= источник энергии

~ транспорт холестерина}

51. КАКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ НАРУШЕНИИ ОБМЕНА ХОЛЕСТЕРИНА:{

~ мочекаменная болезнь

~ сахарный диабет

~ жировая инфильтрация печени

= атеросклероз}

52. МУТНОСТЬ СЫВОРОТКИ КРОВИ ПОСЛЕ ПРИЕМА ПИЩИ ОБЫЧНО ОБУСЛОВЛЕНА НАЛИЧИЕМ:{

= тригилцеридов

~ жирных кислот

~ желчных кислот

~ простагландинов}

53. ВСАСЫВАНИЕ ЛИПИДОВ ПРОИСХОДИТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В:{

~ 12-перстной кишке

= тонкой кишке

~ полости рта

~ желудке}

54. ИСТОЧНИКАМИ УГЛЕВОДОВ В ОРГАНИЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ:{

= все перечисленное

~ синтеза из метаболитов аминокислотного обмена

~ синтеза из глицерина

~ синтеза из лактата}

55. ГЛИКОГЕН - ЭТО:{

~ умеренно разветвлённый полисахарид, состоящий из остатков глюкозы, связанных альфа-1,4- и альфа-1,6-гликозидной связью

= сильно разветвлённый полисахарид, состоящий из остатков глюкозы, связанных альфа-1,4- и альфа-1,6-гликозидной связью

~ линейный полисахарид, состоящий из остатков глюкозы, связанных альфа-1,4-гликозидной связью

~ линейный полисахарид, состоящий из остатков глюкозы, связанных бета-1,4-гликозидной связью}

56. КАКИЕ ГОРМОНЫ ВЫЗЫВАЮТ ГИПОГЛИКЕМИЮ:{

~ кортизол

~ тироксин

~ глюкагон

= инсулин}

57. В КАКИХ ТКАНЯХ НАИБОЛЕЕ АКТИВНО ПРОТЕКАЕТ ГЛЮКОНЕОГЕНЕЗ:{

~ корковое вещество надпочечников

~ жировая ткань

= печень

~ скелетные мышцы}

58. В КАКИХ ТКАНЯХ НАИБОЛЕЕ АКТИВНО ПРОТЕКАЕТ АНАЭРОБНЫЙ ГЛИКОЛИЗ:{

= скелетные мышцы

~ печень

~ корковое вещество почек

~ корковое вещество надпочечников}

59. В КАКИХ ТКАНЯХ НАИБОЛЕЕ АКТИВНО ПРОТЕКАЕТ АЭРОБНЫЙ ГЛИКОЛИЗ:{

~ скелетные мышцы

~ злокачественная опухоль

~ эритроциты

= головной мозг}

60. ПРИ КАКОМ УРОВНЕ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ ВОЗМОЖНО ПОЯВЛЕНИЕ ГЛЮКОЗУРИИ (ПРИ НОРМАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК):{

~ 3,33-5,55 мМоль/л

= 11 мМоль/л

~ 0,6-1,0 г/л

~ при любом}

61. ПРИ КАКОМ УРОВНЕ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ ВОЗМОЖНО ПОЯВЛЕНИЕ ГЛЮКОЗУРИИ (ПРИ НАРУШЕННОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК):{

~ 11 мМоль/л

~ 3,33-5,55 г/л

= при любом

~ 8 мМоль/л}

62. ФЕРМЕНТЫ ЯВЛЯЮТСЯ:{

= белками

~ углеводами

~ липидами

~ витаминами}

63. ДЕЙСТВИЕ ФЕРМЕНТОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В:{

~ достижении оптимальной концентрации субстрата и продукта реакции

~ создании оптимального значения рН

= увеличении скорости реакции

~ увеличении энергии активации реагирующих веществ}

64. ФЕРМЕНТЫ РАЗДЕЛЯЮТСЯ НА КЛАССЫ В СООТВЕТСТВИИ С:{

~ структурой

= типом катализируемой реакции

~ активностью

~ органной принадлежностью}

65. НАИБОЛЬШАЯ АКТИВНОСТЬ АЛТ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ В:{

~ миокарде

~ скелетных мышцах

~ почках

= печени}

66. ВЫСОКАЯ АКТИВНОСТЬ КРЕАТИНКИНАЗЫ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:{

= скелетных мышц

~ эритроцитов

~ печени

~ почек}

67. МОЛЕКУЛА ЛДГ СОСТОИТ ИЗ СУБЪЕДИНИЦ ТИПА:{

~ М и В

= Н и М

~ В и Н

~ только В}

68. В КАРДИОМИОЦИТАХ В НАИБОЛЬШЕМ КОЛИЧЕСТВЕ СОДЕРЖИТСЯ ИЗОФЕРМЕНТ:{

~ ЛДГ-2

~ ЛДГ-3

~ ЛДГ-4

= ЛДГ-1}

69. КАТАЛ – ЭТО ЕДИНИЦА, ОТРАЖАЮЩАЯ:{

~ константу Михаэлиса-Ментен

~ концентрацию фермента

= активность фермента

~ коэффициент молярной экстинкции}

70. ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПОВЫШАЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО СЫВОРОТОЧНАЯ АКТИВНОСТЬ:{

= креатинкиназы

~ ЛДГ-5

~ холинэстеразы

~ альфа-амилазы}

71. НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАТЕЛЬНЫМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ КОСТНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ АКТИВНОСТИ:{

~ щелочной фосфатазы

= кислой фосфатазы

~ аминотрансфераз

~ амилазы}

72. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ АКТИВНОСТИ:{

= альфа-амилазы

~ ЛДГ-5

~ АСТ

~ АЛТ}

73. КАКОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВЫРАЖЕНИЕМ:{

~ субстрат + активный центр

~ ингибитор + активный центр

= "как рука к перчатке"

~ якорная площадка + каталитическая площадка}

74. ТЕМПЕРАТУРНЫЙ ОПТИМУМ ДЛЯ БОЛЬШИНСТВА ФЕРМЕНТОВ НАХОДИТСЯ В ДИАПАЗОНЕ:{

~ от 40 до 44 градусов

= от 36 до 38 градусов

~ от 0 до 8 градусов

~ от 30 до 34 градусов}

75. КАКАЯ РЕАКЦИЯ ПОЙДЕТ В СМЕСИ ТРИПСИН + ПЕПСИН:{

~ пепсин расщепит трипсин

~ трипсин расщепит пепсин

~ ничего не произойдёт

= при рН 2,0}

76. КАКАЯ РЕАКЦИЯ ПОЙДЕТ В СМЕСИ ПЕПСИН + ТРИПСИН:{

= при рН 8,5

~ трипсин расщепит пепсин

~ пепсин расщепит трипсин

~ ничего не произойдёт}

77. КАКАЯ РЕАКЦИЯ ПОЙДЕТ В СМЕСИ ПЕПСИН + ТРИПСИН ПРИ РН 7,0:{

~ трипсин расщепит пепсин

~ пепсин расщепит трипсин

~ взаимное расщепление молекул

= ничего не произойдёт}

78. КАКОВО ОСНОВНОЕ УРАВНЕНИЕ ФЕРМЕНТАТИВНОЙ РЕАКЦИИ:{

~ Km=(K2+K~/K1

= V=Vmax[S]/(Km+[S])

~ Km=[E][S]/[ES]

~ 1/V=Km/Vmax[S]+1/Vmax}

79. КАКОВ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ КОНКУРЕНТНОГО ИНГИБИТОРА:{

~ связывание с аллостерическим центром фермента

~ механизм не известен

= связывание с активным центром фермента

~ образование прочного, недиссоциирующего энзим-субстратного комплекса}

80. С ПОМОЩЬЮ КАКИХ ФЕРМЕНТОВ В ПЕЧЕНИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ОБЕЗВРЕЖИВАНИЕ ПРОДУКТОВ ГНИЕНИЯ БЕЛКОВ:{

= УДФ-глюкуронилтрансфераза

~ аланинаминотрансфераза

~ аспартатаминотрансфераза

~ гамма-глутамилтрансфераза}

81. КАКИЕ ФЕРМЕНТЫ ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ В СОСТАВЕ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА:{

~ трипсин

~ химотрипсин

= пепсин

~ карбоксипептидаза}

82. КАКИЕ ФЕРМЕНТЫ ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ В СОСТАВЕ КИШЕЧНОГО СОКА:{

~ трипсин

= дипептидазы

~ эластаза

~ пепсин}

83. УНИФИЦИРОВАННЫЙ МЕТОД ПОДСЧЕТА ЭРИТРОЦИТОВ:{

= в автоматическом счётчике и в камере Горяева

~ в автоматическом счётчике

~ в камере Горяева

~ в мазке крови}

84. УВЕЛИЧЕНИЕ РЕТИКУЛОЦИТОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:{

~ апластических анемиях

= гемолитическом синдроме

~ гипопластических анемиях

~ метастазах рака в кости}

85. ГЕМОГЛОБИН ОПРЕДЕЛЯЮТ МЕТОДОМ:{

~ кулонометрии

~ газометрии

~ определением железа

= колориметрии}

86. УВЕЛИЧЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА В КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:{

~ В12-дефицитных анемиях

~ мегалобластных анемиях

= первичных и вторичных эритремиях

~ гипергидратации}

87. МОЛЕКУЛА ГЕМОГЛОБИНА СОСТОИТ ИЗ:{

= гема и глобина

~ протопорфирина и железа

~ порфирина и железа

~ глобина и железа}

88. ЛЕЙКОЦИТОЗ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:{

~ гиперспленизме

~ аплазии и гипоплазии костного мозга

= лейкозах

~ лучевой болезни}

89. ТЕРМИН "АНИЗОЦИТОЗ" ОЗНАЧАЕТ:{

~ малое количество эритроцитов

~ эритроциты изменённой формы

~ эритроциты с различной интенсивностью окраски

= эритроциты разного диаметра}

90. ГРАНУЛОЦИТЫ ОБРАЗУЮТСЯ В:{

~ селезёнке

= костном мозге

~ селезёнке и лимфатических узлах

~ печени}

91. КРОВЯНЫЕ ПЛАСТИНКИ ОБРАЗУЮТСЯ В:{

= костном мозге

~ селезёнке

~ лимфатических узлах

~ печени}

92. НЕЙТРОФИЛЕЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:{

~ апластической анемии

~ лечения цитостатиками

= сепсиса

~ агранулоцитоза}

93. ХАРАКТЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ МИЕЛОГРАММЫ ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ:{

= бластоз

~ увеличение количества мегакариоцитов

~ миелофиброз

~ аплазия}

94. ГЕМОГРАММЕ ПРИ ЭРИТРЕМИИ СВОЙСТВЕННЫ:{

~ бластемия

= эритроцитоз

~ лейкопения

~ лимфоцитоз}

95. АНИЗОЦИТОЗ - ЭТО ИЗМЕНЕНИЕ:{

~ формы эритроцитов

~ количества эритроцитов

~ содержания гемоглобина в эритроците

= размера эритроцита}

96. ПОЙКИЛОЦИТОЗ - ЭТО ИЗМЕНЕНИЕ:{

= формы эритроцитов

~ размера эритроцитов

~ интенсивности окраски эритроцитов

~ объёма эритроцитов}

97. СРЕДНЕЕ СОДЕРЖАНИЕ ГЕМОГЛОБИНА В ЭРИТРОЦИТЕ ПОВЫШЕНО ПРИ:{

~ железодефицитной анемии

~ анемии при злокачественных опухолях

= мегалобластной анемии

~ В12-дефицитной анемии}

98. СРЕДНИЙ ОБЪЕМ ЭРИТРОЦИТА УВЕЛИЧЕН ПРИ:{

= В12-дефицитной анемии

~ железодефицитной анемии

~ талассемии

~ гемоглобинопатии}

99. ГЕМОГЛОБИН ВЫПОЛНЯЕТ ФУНКЦИЮ:{

~ транспорта метаболитов

= транспорта кислорода и углекислоты

~ пластическую

~ энергетическую}

100. БЕЛКОВОЙ ЧАСТЬЮ ГЕМОГЛОБИНА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ альбумин

~ трасферрин

~ церулоплазмин

= глобин}

101. ТРОМБОЦИТЫ ОБРАЗУЮТСЯ ИЗ:{

~ плазмобласта

~ миелобласта

= мегакариобласта

~ лимфобласта}

102. ОСНОВНЫМИ ЗАДАЧАМИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ:{

~ недопущение снижения объёмов медицинской и лекарственной помощи

~ развитие многоканальности финансирования

~ сохранение общественного сектора здравоохранения

= все выше перечисленное}

103. МЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА- ЭТО:{

~ специфическое проявление общей этики в деятельности врача

~ наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников

~ наука, помогающая вырабатывать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств

= верно все перечисленное}

104. МЕДИЦИНСКАЯ ДЕОНТОЛОГИЯ-ЭТО:{

~ самостоятельная наука о долге медицинских работников

= прикладная, нормативная, практическая часть медицинской этики

~ искусство врачевать

~ свобода слова в медицине}

105. В ФОРМИРОВАНИИ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ОПРЕДЕЛЯЮЩУЮ РОЛЬ ИГРАЮТ:{

~ генетические факторы

~ природно-климатические факторы

= уровень и образ жизни населения медицинской помощи

~ уровень, качество и доступность медицинской помощи}

106. НЕ ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ИНФОРМАЦИИ О ЗДОРОВЬЕ:{

~ официальная информация о смертности населения

= данные страховых компаний

~ эпидемиологическая информация

~ регистры заболеваний, несчастных случаев и травм}

107. ИНФОРМАЦИЯ СТАТИСТИКИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:{

~ обеспеченность населения медицинскими кадрами

~ анализ деятельности ЛПУ

~ анализ показателей рождаемости и смертности

= все вышеперечисленное}

108. ИНФОРМАЦИЯ СТАТИСТИКИ ЗДОРОВЬЯ НЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ПОКАЗАТЕЛИ:{

= работы стационара (работа койки в году, оборот койки, средние сроки пребывания больного на койке

~ общей заболеваемости

~ инвалидности

~ смертности}

109. ОСНОВНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ЕСТЕСТВЕННОГО ДВИЖЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:{

= рождаемость

~ смертность

~ инвалидность

~ заболеваемость}

110. В СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ЭКОНОМИЧЕСКИ РАЗВИТЫХ СТРАН ВЕДУЩИЕ МЕСТА ЗАНИМАЮТ:{

~ инфекционные и паразитарные заболевания; болезни системы пищеварения; психические заболевания

= болезни системы кровообращения; новообразования; травмы и отравления

~ новообразования; травмы и отравления; болезни органов дыхания

~ психические заболевания}

111. ОСНОВНЫЕ МЕТОДЫ ИЗУЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ:{

= по причинам смерти, по обращаемости, по данным медицинских осмотров

~ по данным переписи населения, по данным физического развития

~ по данным прогноза погоды

~ по данным Росстата}

112. СУЩНОСТЬ ТЕРМИНА «БОЛЕЗНЕННОСТЬ»:{

~ вновь выявленные заболевания в данном году

= все заболевания, зарегистрированные в данном году

~ заболевания, выявленные при целевых медицинских осмотрах

~ заболевания, выявленные при периодических медицинских осмотрах}

114. МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНЕЙ - ЭТО:{

~ перечень наименований болезней в определённом порядке

~ перечень диагнозов в определённом порядке

~ перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определённому принципу

= система рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определёнными установленными критериями}

115. КТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ ИМЕЕТ ПРАВО НА ВЫДАЧУ ДОКУМЕНТОВ, УДОСТОВЕРЯЮЩИХ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ:{

~ врач станции скорой помощи

~ врач станции переливания крови

~ врач бальнеолечебницы

= врач приёмного покоя больницы}

116. ДО КАКОГО СРОКА МОЖЕТ ЕДИНОЛИЧНО ПРОДЛИТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ:{

~ до 10 дней

= до 30 дней

~ до 60 дней

~ до 5 дней}

117. КАКОЙ ВЫДАЕТСЯ ДОКУМЕНТ О НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВОЗНИКШЕЙ ВСЛЕДСТВИЕ АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО ИЛИ ТОКСИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ:{

~ листок нетрудоспособности не выдаётся

~ выдаётся справка на 3 дня, затем листок нетрудоспособности

= выдаётся листок нетрудоспособности с отметкой о факте опьянения в истории болезни и в листке нетрудоспособности

~ справка о состоянии здоровья}

118. КТО ИМЕЕТ ПРАВО НАПРАВЛЯТЬ ГРАЖДАН НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ:{

= лечащий врач с утверждением направления КЭК ЛПУ

~ руководители ЛПУ и поликлиник

~ лечащий врач самостоятельно

~ лечащий врач с утверждением зав. отделением}

119. В КАКИХ СЛУЧАЯХ И КОМУ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАН ИЛИ ИХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ:{

~ несовершеннолетним детям

~ при несчастных случаях, травмах, отравлениях

~ лицам, страдающим онкологическими заболеваниями и нарушением обмена веществ

= лицам, страдающим тяжёлыми психическими расстройствами, с заболеваниями, представляющими опасность для окружающих}

120. ЧТО ТАКОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ:{

~ оплата медицинских услуг через страховую организацию

= форма социальной защиты интересов населения в области охраны здоровья

~ оплата лечения и лекарств за счёт накопленных средств

~ медицинское обслуживание населения за счёт страховой организации.}

121. ОСНОВОЙ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~ базовая программа ОМС

~ численность и состав населения территории

~ показатели объёма медицинской помощи населению

= все перечисленное}

122. ГРАЖДАНИН, ИМЕЮЩИЙ СТРАХОВОЙ ПОЛИС ОМС, МОЖЕТ ПОЛУЧИТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ:{

~ в территориальной поликлинике

~ в любой поликлинике населённого пункта

= в любой поликлинике Российской Федерации

~ в любой поликлинике субъекта Федерации}

123. ЛИЦЕНЗИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ:{

~ определение соответствия качества медицинской помощи установленным стандартам

= выдачу государственного разрешения на осуществление определённых видов деятельности

~ процедуру предоставления медицинскому учреждению статуса юридического лица

~ прогулка по медицинской организации}

124. КАКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ПОДЛЕЖАТ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЮ:{

~ частные амбулаторно-поликлинические учреждения

~ научно-исследовательские институты

~ государственные больницы

= все медицинские учреждения независимо от форм собственности}

125. ЦЕЛЬЮ АККРЕДИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ изменение организационно-правовой формы медицинского учреждения

= защита интересов потребителей на основе установления соответствия деятельности медицинского учреждения существующим профессиональным стандартам

~ оценка эффективности деятельности медицинского учреждения

~ определение объёмов медицинской помощи}

126. ПОСЛЕ УСПЕШНОГО ПРОХОЖДЕНИЯ АККРЕДИТАЦИИ МЕДИЦИНСКОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ ВЫДАЕТСЯ:{

~ диплом

~ свидетельство

~ лицензия

= сертификат}

127. СТРУКТУРА УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ УРОВНИ:{

= федеральный, территориальный, муниципальный

~ городской, межобластной

~ муниципальный

~ районный}

128. К ФОРМАМ СОБСТВЕННОСТИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НЕ ОТНОСЯТСЯ:{

~ государственная

~ муниципальная

~ частная

= вещные права на имущество лиц (физических и юридических)}

129. ИСПЫТАНИЕ ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ (ПРИ ЗАКЛЮЧЕНИИ КОНТРАКТА) МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕНО:{

= любому работнику, независимо к какой категории персонала он относится

~ молодому специалисту по окончании высшего или среднего специального учебного заведения

~ лицу, не достигшему 18 лет

~ при приёме на работу в другую местность и при переводе на работу в другое учреждение}

130. НЕ ДАЮТ ПРАВО АДМИНИСТРАЦИИ СРАЗУ РАСТОРГНУТЬ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР(КОНТРАКТ) СЛЕДУЮЩИЕ НАРУШЕНИЯ ТРУДОВОЙ ДИСЦИПЛИНЫ РАБОТНИКОМ:{

~ совершение виновных действий работником

~ прогул (в т.ч. отсутствие на работе более 3 ч. в течение рабочего дня) без уважительных причин

= систематическое неисполнение работником без уважительных причин возложенных обязанностей

~ появление на работе в нетрезвом состоянии, обслуживающим денежные или товарные ценности}

131. КОГДА НЕ ДОПУСКАЕТСЯ УВОЛЬНЕНИЕ РАБОТНИКА ПО ИНИЦИАТИВЕ АДМИНИСТРАЦИИ:{

~ в период пребывания работника в командировке, в период судебного разбирательства

= в период пребывания работника в ежегодном отпуске (кроме случая ликвидации предприятия), в период временной нетрудоспособности

~ все вышеперечисленное верно

~ нет правильного ответа}

132. КТО НЕ ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ В НОЧНОЕ ВРЕМЯ:{

~ работники моложе 18 лет

~ беременные женщины и женщины, имеющие детей в возрасте до 3 лет

~ инвалиды с их согласия и, если такая работа не запрещена им медицинскими рекомендациями

= все вышеперечисленные контингенты}

133. КОМУ МОЖЕТ УСТАНАВЛИВАТЬСЯ НЕПОЛНЫЙ РАБОЧИЙ ДЕНЬ (НЕПОЛНАЯ РАБОЧАЯ НЕДЕЛЯ) С ОПЛАТОЙ ТРУДА ПРОПОРЦИОНАЛЬНО ОТРАБОТАННОМУ ВРЕМЕНИ:{

~ любому работнику по его просьбе

= беременной женщине, женщине, имеющей ребёнка в возрасте до 14 лет (ребёнка-инвалида до 16 лет), в том числе находящегося на её попечении

~ любому работнику, работающему по совместительству в другом месте

~ любому работнику, член семьи которого находится на стационарном лечении в ЛПУ}

134. ОТПУСК ДО ИСТЕЧЕНИЯ 11 МЕСЯЦЕВ С МОМЕНТА ПРИЕМА НА РАБОТУ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ:{

~ женщинам перед отпуском по беременности и родам или непосредственно после него

~ работникам моложе 18 лет

~ военнослужащим, уволенным в запас и направленным на работу в порядке организованного набора, по истечении трёх месяцев работы

= все перечисленное}

135. КАКУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ НЕСЕТ МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК, ПРИЧИНИВШИЙ УЩЕРБ ПАЦИЕНТУ, НЕ СВЯЗАННЫЙ С НЕБРЕЖНЫМ ОТНОШЕНИЕМ МЕДРАБОТНИКА К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ОБЯЗАННОСТЯМ:{

~ освобождение от ответственности

~ уголовную ответственность

= гражданско-правовую ответственность

~ не несёт ответственность}

136. КТО НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ВРЕД, ПРИЧИНЕННЫЙ ЗДОРОВЬЮ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ:{

~ медицинский работник

= медицинское учреждение

~ органы управления здравоохранения

~ никто не несёт}

137. ВРАЧ КЛИНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ОТВЕЧАЕТ ЗА ПОСТАНОВКУ ЛАБОРАТОРНОГО АНАЛИЗА НА ЭТАПЕ:{

~ лабораторного периода анализа

~ долабораторного этапа анализа

~ аналитической стадии

= за все перечисленные стадии анализа}

138. В РАЙОНЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ ДЛЯ ХАРАКТЕРИСТИКИ НОРМЫ НУЖНО ОРИЕНТИРОВАТЬСЯ НА ЗНАЧЕНИЯ АНАЛИТОВ:{

~ приведённые в инструкциях к использованным наборам

= любого из перечисленных источников

~ референтные значения контрольных сывороток

~ выведенные для данной местности и приведённые в бланке лаборатории}

139. НА РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗА МОГУТ ПОВЛИЯТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ФАКТОРЫ ВНЕЛАБОРАТОРНОГО ХАРАКТЕРА:{

~ физическое и эмоциональное напряжение больного

~ циркадные ритмы, влияние климата

~ приём медикаментов

= все перечисленное}

140. НА РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗА МОГУТ ВЛИЯТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ФАКТОРЫ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО ХАРАКТЕРА:{

~ условия хранения пробы

~ характер пипетирования

~ гемолиз, липемия

= все перечисленные}

141. В СОПРОВОДИТЕЛЬНОМ БЛАНКЕ К МАТЕРИАЛУ, ПОСТУПАЮЩЕМУ В ЛАБОРАТОРИЮ, ДОЛЖНО БЫТЬ УКАЗАНО СЛЕДУЮЩЕЕ:{

~ Фамилия, И.О. больного (номер истории болезни)

~ предполагаемый диагноз

~ фамилия лечащего врача

= все перечисленное}

142. ВЕНОЗНУЮ КРОВЬ РЕКОМЕНДУЕТСЯ БРАТЬ:{

~ лаборанту

~ с постоянно наложенным жгутом

= из катетера после сброса 10 первых капель

~ после физиопроцедур}

143. ПРИ ВЗЯТИИ КРОВИ С ЦИТРАТОМ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ СВЕРТЫВАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ РЕКОМЕНДУЕТСЯ:{

~ использовать кровь/3,8% цитрат в соотношении 1:1

~ хранить кровь при комнатной температуре

~ определение проводить не ранее 2 ч отстаивания плазмы

= накладывать жгут не более, чем на 1 мин}

144. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КАКОГО ИЗ АНАЛИТОВ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ТРЕБОВАНИЕ 12 ЧАСОВОГО ВОЗДЕРЖАНИЯ ОТ ПРИЕМА ПИЩИ:{

~ триглицерин, холестерин

~ общий анализ крови

= общий белок

~ ферменты сыворотки (ЩФ-альфа-амилаза)}

145. КУРЕНИЕ МОЖЕТ ИЗМЕНИТЬ ДО 10 % СЛЕДУЮЩИЙ ПОКАЗАТЕЛЬ КРОВИ:{

~ мочевина

= все перечисленные

~ количество эритроцитов

~ фибриноген}

146. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВНУТРИЛАБОРАТОРНЫЕ ПОГРЕШНОСТИ СВЯЗАНЫ:{

~ с низкой квалификацией персонала

~ с недобросовестным отношением к работе

~ с неправильными расчётами, ошибками при приготовлении реактивов

= все перечисленное верно}

147. ВИДЫ СИСТЕМАТИЧЕСКИХ ПОГРЕШНОСТЕЙ:{

= все перечисленные

~ методические

~ зависящие от приборов

~ оперативные}

148. ПОГРЕШНОСТЬ НЕЛЬЗЯ ВЫЯВИТЬ:{

~ методом параллельных проб

~ выбором аналитического метода

= пересчётом результата в другую систему единиц измерения

~ последовательной регистрацией анализов}

149. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА БИОХИМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:{

= промышленную сыворотку (жидкую или лиофилизированную)

~ водные растворы субстратов

~ донорскую кровь

~ реактивы зарубежных фирм}

150. ПРИ РАБОТЕ С КОНТРОЛЬНОЙ СЫВОРОТКОЙ ПОГРЕШНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ использование контрольной сыворотки в качестве калибратора

~ хранение контрольной сыворотки при комнатной температуре

~ многократное замораживание контрольной сыворотки

= все перечисленные}

152. ВЫБОР СООТВЕТСТВУЮЩЕГО СРЕДСТВА КОНТРОЛЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:{

~ идентичность его по физико-химическим свойствам анализируемому образцу

= всеми перечисленными факторами

~ стабильностью при хранении, минимальной вариабельностью внутри серии

~ возможностью контролировать весь аналитический процесс}

153. КОНТРОЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО СВОЙСТВАМ И ВНЕШНЕМУ ВИДУ:{

~ могут быть произвольными

~ должны иметь сходство с клиническим материалом

= должны быть тождественными клиническому материалу

~ должны быть стойкими к замораживанию}

154. КОНТРОЛЬНЫЙ МАТЕРИАЛ ДОЛЖЕН УДОВЛЕТВОРЯТЬ СЛЕДУЮЩИМ ТРЕБОВАНИЯМ:{

~ высокой стабильностью

~ минимальной межфлаконной вариацией

~ доступностью в большом количестве

= удобство и простотой в повседневном использовании}

155. ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ:{

~ гемолизат

= все перечисленное

~ консервированную или стабилизированную кровь

~ контрольные мазки}

156. ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА КОАГУЛОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ:{

~ смешанную свежую плазму от большого количества доноров (не менее 20 человек)

~ стандартную человеческую лиофилизированную плазму для калибровки

= все перечисленное

~ контрольную плазму человека с точным содержанием факторов свёртывания (нормальным и патологическим)}

157. В КАЧЕСТВЕ КОНТРОЛЬНЫХ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ХИМИЧЕСКОГО СОСТАВА МОЧИ ИСПОЛЬЗУЮТ:{

~ водные растворы веществ, исследуемых в моче

~ искусственные растворы мочи с добавками веществ, исследуемых в моче

~ слитую мочу с консервантами

= все перечисленное}

158. МЕТОД КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА, НЕ ТРЕБУЮЩИЙ КОНТРОЛЬНЫХ МАТЕРИАЛОВ:{

= все перечисленное

~ исследование параллельных проб

~ использование постоянных величин

~ метод средней нормальных величин}

159. СОГЛАСНО ТЕОРИИ ВЕРОЯТНОСТИ СЛУЧАЙНЫЕ СОБЫТИЯ ОПИСЫВАЮТСЯ НОРМАЛЬНЫМ РАСПРЕДЕЛЕНИЕМ, КОТОРОЕ УДОВЛЕТВОРЯЕТ СЛЕДУЮЩЕМУ:{

~ примерно каждый 20-й результат (5%) может быть за пределами 2 стандартных отклонений

~ результаты должны достаточно равномерно распределяться по обе стороны от среднего значения

= все перечисленное верно

~ результат за пределами должен быть редким (не превышать 25%) общего кол-ва результатов}

160. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОЛЬЗУЮТСЯ КРИТЕРИЯМИ:{

~ воспроизводимость

~ правильность

~ сходимость

= всеми перечисленными}

161. ВОСПРОИЗВОДИМОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ – ЭТО КАЧЕСТВО ИЗМЕРЕНИЯ, ОТРАЖАЮЩЕЕ:{

~ близость результатов к истинному значению измеряемой величины

~ близость результатов измерений, выполняемых в одинаковых условиях

= близость результатов измерений, выполняемых в разных условиях

~ близость к нулю систематических ошибок в их результатах}

162. ПРАВИЛЬНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ – ЭТО КАЧЕСТВО ИЗМЕРЕНИЯ, ОТРАЖАЮЩЕЕ:{

~ близость результатов к истинному значению измеряемой величины

~ близость результатов измерений, выполняемых в одинаковых

~ близость результатов измерений, выполняемых в разных условиях

= близость к нулю систематических ошибок в их результатах}

163. СХОДИМОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ – ЭТО КАЧЕСТВО ИЗМЕРЕНИЯ, ОТРАЖАЮЩЕЕ:{

~ близость результатов к истинному значению измеряемой величины

= близость результатов измерений, выполняемых в одинаковых условиях

~ близость результатов измерений, выполняемых в разных условиях

~ все перечисленное}

164. ТОЧНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ – ЭТО КАЧЕСТВО ИЗМЕРЕНИЯ, ОТРАЖАЮЩЕЕ:{

= близость результатов к истинному значению измеряемой величины

~ близость результатов измерений, выполняемых в одинаковых условиях

~ близость к нулю систематических ошибок в их результатах

~ все перечисленное}

165. НА ВОСПРОИЗВОДИМОСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЙ ВЛИЯЕТ:{

~ центрифугирование

~ пипетирование

~ изменение температуры

= все перечисленное}

166. СТАТИСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ СХОДИМОСТИ И ВОСПРОИЗВОДИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ допустимый предел ошибки

~ коэффициент вариации

~ стандартное отклонение

= все перечисленное}

167. СТАНДАРТНОЕ ОТКЛОНЕНИЕ ОТРАЖАЕТ ВЕЛИЧИНУ:{

= случайной ошибки в абсолютных значениях

~ систематической ошибки

~ как случайной, так и систематической ошибки

~ все перечисленное}

168. ВНУТРИЛАБОРАТОРНЫЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ЭТАПЫ ЛАБОРАТОРНОГО АНАЛИЗА:{

~ преаналитический

~ аналитический

~ постаналитический

= все перечисленное верно}

169. КОЭФФИЦИЕНТ ВАРИАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОЦЕНКИ:{

= воспроизводимости

~ чувствительности метода

~ правильности

~ всех перечисленных характеристик}

170. ДЛЯ КОЭФФИЦИЕНТА ВАРИАЦИИ ВЕРНО СЛЕДУЮЩЕЕ:{

~ его можно использовать для сравнительной оценки аналитических характеристик разных показателей

~ чем больше значение коэффициента вариации, тем хуже воспроизводимость

~ для одного и того же показателя коэффициента вариации сходимости всегда меньше, чем коэффициент вариации воспроизводимости изо дня в день

= все перечисленное верно}

171. ДЛЯ ДОСТЯЖЕНИЯ ВОСПРОИЗВОДИМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛАБОРАТОРНЫХ АНАЛИЗОВ НУЖНО ИМЕТЬ:{

= все перечисленное

~ современные средства дозирования

~ автоматизированные анализаторы

~ оборудованные рабочие места}

172. КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА - ЭТО:{

~ порядок манипуляций при проведении анализа

~ схема расчёта результатов

= графическое изображение сопоставимых измеряемых величин по мере их получения

~ все перечисленное}

173. ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ КОНТРОЛЬНЫХ КАРТ СОСТОИТ В:{

= выявление ошибки, когда результаты анализов контроля не входят за принятые границы

~ выявление ошибки, когда результаты контроля выходят за принятые границы

~ оценке возможности метода

~ все перечисленное верно}

174. ДЛЯ ПОСТРОЕНИЯ КОНТРОЛЬНОЙ КАРТЫ ДОСТАТОЧНО НА ОСНОВЕ МНОГОКРАТНЫХ ИЗМЕРЕНИЙ ОПРЕДЕЛИТЬ СЛЕДУЮЩИЕ СТАТИСТИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ:{

~ среднюю арифметическую

= среднюю арифметическую плюс стандартное отклонение

~ коэффициент вариации

~ все перечисленное}

175. СЛЕДУЮЩИЕ ПРАВИЛА ВЕСТГАРДА ПОЗВОЛЯЮТ ВЫЯВИТЬ СИСТЕМАТИЧЕСКУЮ ОШИБКУ НА КОНТРОЛЬНОЙ КАРТЕ:{

~ 2 результата подряд в серии измерений вышли за пределы +/-2 сигм

~ 10 результатов подряд находятся по одну сторону от средней линии

~ 1 результат измерения вышел за пределы +/-3 сигм

= все перечисленное верно}

176. КРИТЕРИЙ БУДЕТ «ПРЕДУПРЕДИТЕЛЬНЫМ» ДЛЯ ОЦЕНКИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРИ СЛЕДУЮЩИХ ЗНАЧЕНИЯХ НА КОНТРОЛЬНОЙ КАРТЕ:{

~ 6 значений подряд находятся по одну сторону от линии средней арифметической величины

= в любом из перечисленных вариантов

~ 3 следующих один за другим значения находятся вне пределов +/-2 сигм

~ 6 результатов подряд имеют тенденцию однообразного отклонения (возрастают или понижаются)}

177. КОНТРОЛЬ ПРАВИЛЬНОСТИ ПРОВОДИТСЯ В СЛУЧАЯХ:{

~ систематически в рамках внутрилабораторного контроля качества

~ при использовании новой измерительной аппаратуры

~ при использовании новых реактивов

= во всех перечисленных случаях}

178. ДЕЙСТВИЕ, ПРЕДПРИНИМАЕМОЕ ПРИ ВЫХОДЕ МЕТОДА ИЗ ПОД КОНТРОЛЯ:{

~ закупить новые контрольные материалы и калибраторы

= задержать выполнение анализов, найти причину неправильных результатов

~ нанести на контрольную карту все пометки, связанные с возникшей ошибкой

~ все указанное выше}

179. КОНТРОЛЬНАЯ СЫВОРОТКА С НЕИЗВЕСТНЫМ СОДЕРЖАНИЕМ ВЕЩЕСТВА ПОЗВОЛЯЕТ:{

~ выявить систематические ошибки

= выявить случайные ошибки

~ построить градуированный график

~ все перечисленное}

180. ВНЕЛАБОРАТОРНЫЕ ПОГРЕШНОСТИ СВЯЗАНЫ С:{

~ неправильным приготовлением реактивов

~ использованием неточного метода

~ нарушением условий хранения проб

= неправильной подготовкой пациента}

181. ПРИНЦИПЫ ПРОВЕДЕНИЯ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА:{

~ систематичность и повседневность

~ включение контроля в обычный ход работы

= все перечисленное верно

~ ни один из перечисленных}

182. СЛИТУЮ СЫВОРОТКУ СОБСТВЕННОГО ПРИГОТОВЛЕНИЯ НЕЛЬЗЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:{

~ для контроля воспроизводимости

~ для контроля сходимости

= для контроля правильности

~ ни в одном из перечисленных случаев}

183. К СПЕЦИАЛЬНЫМ КОНТРОЛЬНЫМ МАТЕРИАЛАМ ОТНОСЯТСЯ:{

~ мочевой контроль

~ контроль для показателей КОС

~ контроль для коагулологических исследований

= все перечисленное}

184. ПРЕИМУЩЕСТВО ЖИДКОГО КОНТРОЛЬНОГО МАТЕРИАЛА ПЕРЕД СУХИМ:{

~ исключение ошибки при растворении

~ использование материала без подготовки

~ исключение потери вещества при небрежном открывании

= все перечисленное}

185. КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА ДЛЯ ВНУТРИЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА:{

~ Шухарта

~ кумулятивным сумм

~ по ежедневным средним

= все перечисленные контрольные карты}

186. ФУНКЦИЯ РЕФЕРЕНТНОЙ ЛАБОРАТОРИИ СОСТОИТ В:{

~ статистической обработке результатов

~ выполнении рутинных анализов

= аттестации контрольных материалов референтным методом

~ выполнении всех перечисленных работ}

187. ВНЕШНИЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА - ЭТО:{

= система объективной проверки результатов лабораторных исследований, осуществляемая внешней организацией с целью обеспечения сравнимости результатов из разных лабораторий

~ контроль использования одних и тех же методов исследования разными лабораториями

~ система мер, призванных оценить метод

~ все перечисленное неверно}

188. МЕЖЛАБОРАТОРНЫЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ДАЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ:{

~ оценить качество используемых методов, аппаратуры

= сравнить качество работы нескольких лабораторий

~ стандартизировать методы и исследования

~ все перечисленное верно}

189. ЦЕЛЬ ВНЕШНЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА:{

~ учёт состояния качества проведения отдельных методов исследования в КДЛ

~ проверка надёжности внутреннего контроля качества в отдельных лабораториях

~ воспитательное воздействие на улучшение качества проведения методов исследования

= все перечисленное}

190. ОСНОВНОЕ ТРЕБОВАНИЕ МЕЖЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ:{

~ анализ контрольных проб проводится отдельно от анализируемых проб

~ анализ контрольных проб проводится заведующим лабораторией

= анализ контрольных проб включается в обычный ход работы лаборатории

~ все перечисленное верно}

191. ОРГАНИЗАЦИЯ, ОТВЕТСТВЕННАЯ ЗА ПРОВЕДЕНИЕ МЕЖЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА, ПРОВОДИТ СЛЕДУЮЩИЕ ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ:{

= составляет контрольные программы для участников

~ выбирает метод исследования для участников

~ назначает ответственное лицо для проведения анализа контрольных проб

~ предлагает использовать любой контрольный материал}

192. РАБОТА ВСЕХ ЛАБОРАТОРИЙ ПРИ МЕЖЛАБОРАТОРНОМ КОНТРОЛЕ КАЧЕСТВА ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО:{

~ графику Юдена

~ коэффициенту вариации и допустимому пределу отклонения

~ средней арифметической всех участников контроля

= всем перечисленным критериям}

193. ДЛЯ ОЦЕНКИ РАБОТЫ КАЖДОЙ ЛАБОРАТОРИИ В МЕЖЛАБОРАТОРНОМ КОНТРОЛЕ КАЧЕСТВА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:{

= соотнесение результатов лаборатории с результатами всех участников, работавших аналогичным методом в сопоставимых условиях

~ допустимый предел ошибки

~ критерии «Т»

~ ошибка средней арифметической}

194. СПОСОБОМ ВЫЯВЛЕНИЯ СЛУЧАЙНЫХ ПОГРЕШНОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ выбор аналитического метода

= постоянное проведение контроля качества

~ последовательная регистрация анализов с лечащим врачом

~ все перечисленное}

195. ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРАВИЛЬНОСТИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ КОНТРОЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ:{

~ водные стандарты

~ промышленная сыворотка с неисследованным содержанием вещества

= промышленная сыворотка с известным содержанием вещества

~ все перечисленное}

196. СИСТЕМА ВНЕШНЕЙ ОЦЕНКИ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ МОЖЕТ БЫТЬ:{

~ национальной

~ международной

~ региональной

= любой из перечисленных}

197. ПРИ СТАТИСТИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКЕ РЕЗУЛЬТАТОВ МЕЖЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА РЕКОМЕНДУЕТСЯ УЧИТЫВАТЬ:{

~ метод исследования

= все перечисленные факторы

~ производителя наборов реактивов

~ число лабораторий-участников}

198. ПРИ ПОСТРОЕНИИ КОНТРОЛЬНОЙ КАРТЫ СЛЕДУЕТ:{

~ для каждого теста иметь альтернативную карту

~ для каждого теста иметь одну контрольную карту

~ для всех типов иметь одну контрольную карту

= для каждого теста иметь 2 контрольные карты (норма и патология)}

199. ОСНОВНЫЕ ПРАВИЛА РАБОТЫ В КДЛ:{

= все перечисленное

~ проводить исследования биоматериала в резиновых перчатках

~ мыть лабораторную посуду и инструментарий после предварительной дезинфекции

~ при загрязнении кожи или слизистых кровью или другими биожидкостями немедленно обработать их}

200. ПРИ РАБОТЕ В КДЛ НЕ ЗАПРЕЩАЕТСЯ:{

~ пипетирование ртом

~ приём пищи на рабочем месте

~ курение

= разговоры на рабочем месте}

201. ПОСЛЕ КАЖДОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ДОЛЖНЫ ПОДВЕРГАТЬСЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ:{

~ лабораторная посуда (капилляры, предметные стекла, пробирки, меланжеры, счётные камеры и т.д.)

= все перечисленное

~ лабораторные инструменты

~ кюветы измерительной аппаратуры, пластиковые пробирки}

202. С ОТРАБОТАННЫМ БИОМАТЕРИАЛОМ (МОЧА, КРОВЬ, КАЛ) ПРОИЗВОДЯТ СЛЕДУЮЩИЕ ДЕЙСТВИЯ:{

~ сливают в специальную тару

~ обеззараживают дезраствором

= все перечисленное

~ обеззараживают автоклавированием}

203. ПОСУДУ С БИОМАТЕРИАЛОМ ИНФИЦИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ:{

~ обеззараживают автоклавированием

~ обрабатывают дезинфицирующим раствором

~ обрабатывают кипячением

= все перечисленное верно}

204. ДЛЯ ОЦЕНКИ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:{

= газовый и ионный анализ крови

~ иммуноферментный метод

~ радиоизотопный метод

~ пламенная фотометрия}

205. ОПТИЧЕСКИЙ ТЕСТ ВАРБУРГА ОСНОВАН НА МАКСИМУМЕ СВЕТОПОГЛОЩЕНИЯ НАД\*Н ПРИ ДЛИНЕ ВОЛНЫ:{

~ 280 нм

= 340 нм

~ 420 нм

~ 560 нм}

206. ТУРБИДИМЕТРИЯ - ЭТО ИЗМЕРЕНИЕ:{

~ цвета раствора

~ коэффициента преломления света

= мутности

~ сверхслабого свечения раствора}

207. В ФОТОЭЛЕКТРОКОЛОРИМЕТРАХ НУЖНУЮ ДЛИНУ ВОЛНЫ УСТАНАВЛИВАЮТ С ПОМОЩЬЮ:{

~ ширины щели

~ дифракционной решётки или призмы

~ толщины кюветы

= светофильтра}

208. В ОСНОВЕ ИММУНОХИМИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ЛЕЖИТ:{

= реакция антитела с антигеном

~ реакция преципитата с субстратом

~ взаимодействие сыворотки с иммуноглобулином

~ различная скорость движения молекул}

209. СООТВЕТСТВИЕ МЕЖДУ ЧИСЛОМ ОБОРОТОВ ЦЕНТРИФУГИ И ЦЕНТРОБЕЖНЫМ УСКОРЕНИЕМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО:{

~ гистограмме

= номограмме

~ калибровочной кривой

~ миелограмме}

210. В СЫВОРОТКЕ КРОВИ В ОТЛИЧИЕ ОТ ПЛАЗМЫ ОТСУТСТВУЕТ:{

~ комплемент

~ альбумин

= фибриноген

~ калликреин}

211. РЕФРАКТОМЕТРИЯ ОСНОВАНА НА ИЗМЕРЕНИИ:{

~ рассеяния света

~ поглощения света

~ светопропускания

= угла преломления света на границе раздела фаз}

212. ПОЛЯРИМЕТРИЯ - МЕТОД, ОСНОВАННЫЙ НА ИЗМЕРЕНИИ:{

~ мутности

~ светопропускания

= угла вращения поляризованного луча света

~ рассеяния света}

213. НА БИОХИМИЧЕСКИХ АНАЛИЗАТОРАХ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫПОЛНЯТЬ:{

~ методики особой сложности

= методики, составляющие основную долю нагрузки лаборатории

~ методики, требующие особой точности анализа

~ одноступенчатые экспресс-анализы}

214. ЦИТРАТ И ОКСАЛАТ СТАБИЛИЗИРУЮТ ПЛАЗМУ ЗА СЧЕТ:{

= связывания ионов кальция

~ активации антитромбина

~ предупреждения активации фактора Хагемана

~ ингибирования тромбопластина}

215. ПЛАЗМОСПЕЦИФИЧНЫМ (КОНСТИТУТИВНЫМ, СЕКРЕТИРУЕМЫМ В КРОВЬ) ФЕРМЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ ЛДГ

= холинэстераза

~ щелочная фосфатаза

~ АCТ}

216. СРЕДИ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ОРГАНОСПЕЦИФИЧЕСКИМИ ФЕРМЕНТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~ АСТ

~ ЛДГ

= сорбитолдегидрогеназа

~ креатинкиназа}

217. У БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ПРИСТУПОМ БОЛЕЙ ЗА ГРУДИНОЙ ИЛИ В ЖИВОТЕ ПОВЫШЕНИЕ СЫВОРОТОЧНОЙ АКТИВНОСТИ ФЕРМЕНТОВ ВЫРАЖЕНО ТАК: КФК > АСТ > АЛТ >> ГГТП > АМИЛАЗА. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН ДИАГНОЗ:{

~ почечная колика

~ острый панкреатит

~ острый вирусный гепатит

= инфаркт миокарда}

218. У БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ПРИСТУПОМ БОЛЕЙ ЗА ГРУДИНОЙ ИЛИ В ЖИВОТЕ ПОВЫШЕНИЕ СЫВОРОТОЧНОЙ АКТИВНОСТИ ФЕРМЕНТОВ ВЫРАЖЕНО ТАК: АМИЛАЗА >> АЛТ > АСТ >> ГЛДГ > КФК. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН ДИАГНОЗ:{

~ почечная колика

~ острый вирусный гепатит

= острый панкреатит

~ инфаркт миокарда}

219. У БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ПРИСТУПОМ БОЛЕЙ ЗА ГРУДИНОЙ ИЛИ В ЖИВОТЕ ПОВЫШЕНИЕ СЫВОРОТОЧНОЙ АКТИВНОСТИ ФЕРМЕНТОВ ВЫРАЖЕНО ТАК: АЛТ > АСТ > ГГТ > АМИЛАЗА >> КФК. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН ДИАГНОЗ:{

~ острый панкреатит

= печёночная колика

~ почечная колика

~ инфаркт миокарда}

220. НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАТЕЛЬНЫМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ КОСТНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ СЫВОРОТОЧНОЙ АКТИВНОСТИ:{

~ амилазы

~ кислой фосфатазы

~ аминотрансфераз

= щелочной фосфатазы}

221. У БОЛЬНЫХ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА МЕТАСТАЗИРОВАНИЕ ОПУХОЛИ В КОСТИ ИЛИ НА РАХИТ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ОПРЕДЕЛЯТЬ СЫВОРОТОЧНУЮ АКТИВНОСТЬ:{

~ аминотрансфераз

~ альфа-амилазы

= щелочной фосфатазы

~ сорбитолдегидрогеназы}

222. ФЕРМЕНТНЫЙ СПЕКТР ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА ВКЛЮЧАЕТ:{

~ ЛДГ, креатинкиназу, гидроксибутиратдегидрогеназу (ГБДГ)

= АЛТ, АСТ, ГГТ, ХЭ, сорбитолдегидрогиназу, гистидазу

~ изоферменты ЛДГ и креатинкиназы

~ изоферменты щелочной фосфатазы}

223. СОДЕРЖАНИЕ ИЗОФЕРМЕНТОВ ЛДГ-1 И ЛДГ-2 НАИБОЛЕЕ ВЫСОКО В:{

= сердце

~ скелетных мышцах

~ печени

~ клетках новообразований}

224. АКТИВНОСТЬ КИСЛОЙ ФОСФАТАЗЫ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ:{

~ мочекаменной болезни

= злокачественной опухоли предстательной железы

~ холецистите

~ хронической почечной недостаточности}

225. ВЫДЕЛЕНИЕ АМИЛАЗЫ С МОЧОЙ СНИЖАЕТСЯ ПРИ:{

~ желчекаменной болезни

~ раке поджелудочной железы

= гломерулонефрите

~ паротите}

226. ПРИ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКЕ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ОБЫЧНО НАБЛЮДАЕТСЯ:{

~ повышение активности АЛТ

~ повышение активности креатинкиназы

~ повышение активности амилазы

= нормальный уровень активности ферментов}

227. СКОЛЬКО БЕЛКОВЫХ ФРАКЦИЙ ПЛАЗМЫ МОЖНО ВЫДЕЛИТЬ ПРИ ЭЛЕКТРОФОРЕЗЕ НА АЦЕТАТЦЕЛЛЮЛОЗНОЙ ПЛЕНКЕ:{

= пять

~ тридцать девять

~ три

~ десять}

228. В СОСТАВ ФРАКЦИИ ГАММА-ГЛОБУЛИНОВ ВХОДЯТ:{

~ фибриноген

= иммуноглобулин G

~ липопротеиды

~ трансферрин}

229. ДИСПРОТЕИНЕМИЯ - ЭТО:{

~ уменьшение содержания общего белка

~ увеличение содержания общего белка

= нарушение соотношения фракций белков плазмы

~ снижение содержания фибриногена}

230. В СОСТАВЕ ГАММА-ГЛОБУЛИНОВ БОЛЬШЕ ВСЕГО СОДЕРЖИТСЯ:{

~ Ig E

~ Ig M

~ Ig A

= Ig G}

231. БЕЛОК БЕНС-ДЖОНСА МОЖНО ВЫЯВИТЬ:{

= методом термообработки мочи

~ реакцией агглютинации

~ диализом мочи

~ электрофорезом}

232. ОСТАТОЧНЫЙ АЗОТ ПОВЫШАЕТСЯ ЗА СЧЕТ МОЧЕВИНЫ ПРИ:{

~ остром гепатите

= нефрите, острой хронической почечной недостаточности

~ ишемической болезни сердца

~ циррозе печени}

233. СОДЕРЖАНИЕ КРЕАТИНИНА В КРОВИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ:{

= хронической почечной недостаточности

~ гепатите

~ гастрите

~ язвенном колите}

234. КОНЦЕНТРАЦИЯ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ В СЫВОРОТКЕ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ:{

~ гастрите

~ лечении цитостатиками

= подагре

~ гепатитах}

235. К АЗОТЕМИИ ПРИВОДИТ:{

~ усиленный синтез белка

~ задержка натрия в организме

~ глюкозурия

= снижение клубочковой фильтрации}

236. ПОВЫШЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ МОЧЕВИНЫ И КРЕАТИНИНА В КРОВИ, ДИСПРОТЕИНЕМИЯ С ОТНОСИТЕЛЬНЫМ УВЕЛИЧЕНИЕМ АЛЬФА-2- И БЕТА-ГЛОБУЛИНОВ, ПРОТЕИНУРИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:{

~ паренхиматозного гепатита

= гломерулонефрита

~ инфаркта миокарда

~ перитонита}

237. ОСНОВНОЙ ТРАНСПОРТНОЙ ФОРМОЙ ХОЛЕСТЕРИНА ЯВЛЯЮТСЯ:{

~ хиломикроны

= ЛПНП

~ ЛПОНП

~ ЛПВП}

238. МУТНОСТЬ СЫВОРОТКИ ОБЫЧНО СВЯЗАНА С ИЗБЫТКОМ:{

~ фосфолипидов

~ холестерина

= триглицеридов

~ жирных кислот}

239. АНТИАТЕРОГЕННЫМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЮТ:{

~ пре-бета-липопротеиды

~ триглицериды

~ холестерин

= альфа-липопротеиды}

240. ДЛЯ РЕГУЛИРОВАНИЯ ПРОЦЕССОВ ПЕРЕКИСНОГО ОКИСЛЕНИЯ ЛИПИДОВ В ОРГАНИЗМЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ:{

~ антибиотики

~ антидепрессанты

~ антагонисты кальция

= антиоксиданты}

241. ОСНОВНЫМ ОРГАНОМ, УЧАСТВУЮЩИМ В ПОДДЕРЖАНИИ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ, ЯВЛЯЕТСЯ:{

= печень

~ кишечник

~ скелетные мышцы

~ надпочечники}

242. ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЮТ:{

~ адреналин

= инсулин

~ глюкокортикоиды

~ соматотропный гормон}

243. НОРМАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ГЛЮКОЗЫ КРОВИ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ГЛЮКОЗООКСИДАЗНЫМ И ОРТОТОЛУИДИНОВЫМ МЕТОДОМ:{

~ 0,8-1,2 г/л

= 3,3-5,5 мМ/л

~ 1,0-1,4 г/л

~ 3,5-8,0 мМ/л}

244. НЕКОНЪЮГИРОВАННЫЙ БИЛИРУБИН В ГЕПАТОЦИТАХ ПОДВЕРГАЕТСЯ:{

~ декарбоксилированию

~ соединению с серной кислотой

= соединению с глюкуроновой кислотой

~ дезаминированию}

245. ОБЩАЯ ЖЕЛЕЗОСВЯЗЫВАЮЩАЯ СПОСОБНОСТЬ СЫВОРОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ СОДЕРЖАНИЯ В КРОВИ:{

~ церулоплазмина

~ железа

~ ферритина

= трансферрина}

246. НАРУШЕНИЕ СИНТЕЗА ПОРФИРИНОВ ВОЗМОЖНО ПРИ:{

~ первичном гемохроматозе

~ сердечно-сосудистой недостаточности

= свинцовой интоксикации

~ сахарном диабете}

247. УРОВЕНЬ НАТРИЯ В КРОВИ РЕГУЛИРУЕТ:{

~ паратгормон

= альдостерон

~ адреналин

~ простагландины}

248. УРОВЕНЬ КАЛИЯ В СЫВОРОТКЕ В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ЗАВИСИТ ОТ:{

~ тиреокальцитонина

= альдестерона

~ парат-гормона

~ тироксина}

249. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ГИПЕРКАЛИЕМИИ:{

= нарушения возбудимости миокарда (блокады, брадикардия)

~ парестезии ("мурашки")

~ параличи конечностей

~ нарушения функции пищеварительного тракта}

250. НА ПРОЦЕНТ ИОНИЗИРОВАННОГО КАЛЬЦИЯ В ПЛАЗМЕ ОКАЗЫВАЕТ ВЛИЯНИЕ:{

~ калий плазмы

~ липиды крови

= pH крови

~ натрий плазмы}

251. СОДЕРЖАНИЕ БИКАРБОНАТОВ В ПЛАЗМЕ ИЗМЕНЯЕТСЯ ПРИ:{

~ гипогликемии

= сдвигах кислотно-щелочного равновесия

~ гипергликемии

~ диспротеинемии}

252. ОСМОЛЯРНОСТЬ ПЛАЗМЫ КРОВИ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ ОКОЛО:{

~ 600 мосмолей/л

~ 140 мосмолей/л

= 300 мосмолей/л

~ 30 мосмолей/л}

253. ВЕЛИЧИНА ОНКОТИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ СЫВОРОТКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:{

~ липидами

~ ионами

~ углеводами

= белками}

254. ОСНОВНЫМ ИОНОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ОБМЕН ВОДЫ В ОРГАНИЗМЕ, ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ кальций

~ калий

= натрий

~ магний}

255. "ГОЛОДНЫЕ" ОТЕКИ СВЯЗАНЫ С:{

~ задержкой натрия в организме

= снижением онкотического давления

~ гиперальдостеронизмом

~ гипергидратацией}

256. УНИФИЦИРОВАННЫЙ МЕТОД ПОДСЧЕТА ЭРИТРОЦИТОВ:{

= и в автоматическом счётчике и в камере Горяева

~ в автоматическом счётчике

~ в камере Горяева

~ в мазке крови}

257. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РЕТИКУЛОЦИТОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОКРАСКА:{

~ на стекле

= на стекле и в пробирке

~ в пробирке

~ после фиксации метиловым спиртом}

258. УВЕЛИЧЕНИЕ РЕТИКУЛОЦИТОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:{

~ гипопластических анемиях

~ апластических анемиях

= гемолитическом синдроме

~ метастазах рака в кости}

259. ГЕМОГЛОБИН ОПРЕДЕЛЯЮТ МЕТОДОМ:{

= колориметрии

~ газометрии

~ определением железа

~ кулонометрии}

260. НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГЕМОГЛОБИНА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ определение метгемоглобина

~ определение солянокислого гемоглобина

~ определение карбоксигемоглобина

= цианметгемоглобиновый метод}

261. МОЛЕКУЛА ГЕМОГЛОБИНА СОСТОИТ ИЗ:{

~ протопорфирина и железа

= гема и глобина

~ порфирина и железа

~ глобина и железа}

262. ЛЕЙКОЦИТОЗ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:{

~ гиперспленизме

~ аплазии и гипоплазии костного мозга

= лейкозах

~ лучевой болезни}

263. ТЕРМИН "АНИЗОЦИТOЗ" ОЗНАЧАЕТ:{

= эритроциты разного диаметра

~ эритроциты изменённой формы

~ эритроциты с различной интенсивностью окраски

~ малое количество эритроцитов}

264. КРОВЯНЫЕ ПЛАСТИНКИ ОБРАЗУЮТСЯ В:{

~ селезёнке

= костном мозге

~ лимфатических узлах

~ в печени}

265. НЕЙТРОФИЛЕЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:{

~ лечения цитостатиками

~ апластической анемии

= сепсиса

~ хронических бактериальных инфекций}

266. В ГЕМОГРАММЕ: ГЕМОГЛОБИН 100Г/Л; ЭРИТРОЦИТЫ 3,4\*10^12/Л; ЛЕЙКОЦИТЫ 3,6\*10^9/Л; БЛАСТНЫЕ КЛЕТКИ 42%; МИЕЛОЦИТЫ 5%; МЕТАМИЕЛОЦИТЫ 1%; ПАЛОЧКОЯДЕРНЫE 2%; СЕГМЕНТОЯДЕРНЫE 20%; ЛИМФОЦИТЫ 12%; МОНОЦИТЫ 8%. ЭТА ГЕМОГРАММА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОГО МИЕЛОЛЕЙКОЗА:{

~ обострения

~ начальной

~ развёрнутой

= бластного кризиса}

267. ДЛЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ ХАРАКТЕРНЫ:{

= наличие бластных клеток

~ эритроцитоз

~ нейтрофилёз

~ тромбоцитоз}

268. ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ЯВЛЯЮТСЯ:{

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

= анемия, тромбоцитопения, лейкоцитоз с присутствием бластных форм

~ умеренная анемия и тромбоцитопения, лейкоцитоз с лимфоцитозом

~ эритроцитоз, тромбоцитоз, небольшой лейкоцитоз с нейтрофилезом}

269. ДЛЯ РАЗВЕРНУТОЙ СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОГО МИЕЛОЛЕЙКОЗА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ:{

~ небольшой лейкоцитоз, нейтрофилёз со сдвигом влево до палочкоядерных клеток

~ лейкопения с гранулоцитопений

= гиперлейкоцитоз, гранулоцитоз со сдвигом влево до миелоцитов, промиелоцитов, миелобластов

~ лейкоцитоз с лимфоцитозом}

270. ВЫРАЖЕННАЯ ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ С ЯВЛЕНИЯМИ ГЕМОРРАГИЧЕCКОГО ДИАТЕЗА ЧАСТО СОПРОВОЖДАЕТ:{

~ лимфогранулематоз

~ хронический миелолейкоз

~ эритремию

= острый лейкоз}

271. ВЫСОКИЙ ПРОЦЕНТ ПЛАЗМАТИЧЕСКИХ КЛЕТОК В КОСТНОМ МОЗГЕ HАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:{

~ болезни Вальденстрема

~ коллагенозах

~ инфекционном мононуклеозе

= миеломной болезни}

272. ПОЙКИЛОЦИТОЗ - ЭТО ИЗМЕНЕНИЕ:{

~ интенсивности окраски эритроцитов

~ размера эритроцитов

= формы эритроцитов

~ объёма эритроцитов}

273. ГЕМОГЛОБИН ВЫПОЛНЯЕТ ФУНКЦИЮ:{

~ транспорта метаболитов

= транспорта кислорода и углекислоты

~ пластическую

~ энергетическую}

274. БЕЛКОВОЙ ЧАСТЬЮ ГЕМОГЛОБИНА ЯВЛЯЕТСЯ:{

= глобин

~ альбумин

~ трасферрин

~ церулоплазмин}

275. ГЕМОГЛОБИНОЗ S ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ:{

~ апластической анемии

= серповидно-клеточной анемии

~ гипохромной анемии

~ мегалобластной анемии}

276. ОСНОВНЫМ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИМ СУБСТРАТОМ В ЭРИТРОЦИТАХ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ липиды

~ фруктоза

= глюкоза

~ глютатион}

277. ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ КРОВЬ ПРИ АГРАНУЛОЦИТОЗЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРАКТИЧЕСКИ ПОЛНЫМ ОТСУТСТВИЕМ:{

~ эритроцитов

~ моноцитов

~ лимфоцитов

= нейтрофилов}

278. ТРОМБОЦИТЫ ОБРАЗУЮТСЯ ИЗ:{

= мегакариобласта

~ плазмобласта

~ миелобласта

~ фибробласта}

279. ДАЙТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ МЕТРОЛОГИИ:{

=%50% наука об измерениях, методах и средствах обеспечения их единства и требуемой точности

~ комплект документации, описывающий правило применения измерительных средств

=%50% система организационно правовых мероприятий и учреждений, созданная для обеспечения единства измерений в стране

280. ЧТО ТАКОЕ ИЗМЕРЕНИЕ:{

~. определение искомого параметра с помощью органов чувств, номограмм или любым другим путём

~ совокупность операций, выполняемых с помощью технического средства, хранящего единицу величины, позволяющего сопоставить измеряемую величину с ее единицей и получить значение величины

~ применение технических средств в процессе проведения лабораторных исследований

= процесс сравнения двух величин, процесс, явлений и т. д.}

281. ЕДИНСТВО ИЗМЕРЕНИЙ:{

~ состояние измерений, при котором их результаты выражены в узаконенных единицах, а погрешности известны с заданной вероятностью и не выходят за установленные пределы

= применение одинаковых единиц измерения в рамках ЛПУ или региона

~ применение однотипных средств измерения (лабораторных приборов) для определения одноименных физиологических показателей

~ получение одинаковых результатов при анализе пробы на одинаковых средствах измерения}

282. ПОГРЕШНОСТЬЮ РЕЗУЛЬТАТА ИЗМЕРЕНИЙ НАЗЫВАЕТСЯ:{

~ отклонение результатов последовательных измерений одной и той же пробы

~ разность показаний двух разных приборов полученные на одной той же пробе

= отклонение результатов измерений от истинного (действительного) значения

~ разность показаний двух однотипных приборов полученные на одной той же пробе}

283. ПРАВИЛЬНОСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ИЗМЕРЕНИЙ:{

~ результат сравнения измеряемой величины с близкой к ней величиной, воспроизводимой мерой

= характеристика качества измерений, отражающая близость к нулю систематических погрешностей результата

~ определяется близость среднего значения результатов повторных измерений к истинному (действительному) значению измеряемой величины

~ все перечисленное верно}

284. К МЕРАМ ОТНОСЯТСЯ:{

~ эталоны физических величин

~ стандартные образцы веществ

~ стандартные образцы материалов

= все перечисленное верно}

285. СТАНДАРТНЫЙ ОБРАЗЕЦ - ЭТО:{

= специально оформленный образец вещества или материала с метрологически аттестованными значениями некоторых свойств

~ контрольный материал, полученный из органа проводящего внешний контроль качества измерений

~ проба биоматериала с точно определёнными параметрами

~ все перечисленное верно}

286. КОСВЕННЫЕ ИЗМЕРЕНИЯ - ЭТО ТАКИЕ ИЗМЕРЕНИЯ, ПРИ КОТОРЫХ:{

= применяется метод наиболее быстрого определения измеряемой величины

~ искомое значение величины определяют на основании результатов прямых измерений других физических величин, связанных с искомой известной функциональной зависимостью

~ искомое значение физической величины определяют путём сравнения с мерой этой величины

~ искомое значение величины определяют по результатам измерений нескольких физических величин}

287. ПРЯМЫЕ ИЗМЕРЕНИЯ ЭТО ТАКИЕ ИЗМЕРЕНИЯ, ПРИ КОТОРЫХ:{

~ искомое значение величины определяют на основании результатов прямых измерений других физических величин, связанных с искомой известной функциональной зависимостью

= применяется метод наиболее точного определения измеряемой величины

~ искомое значение физической величины определяют непосредственно путём сравнения с мерой этой величины

~ градуировочная кривая прибора имеет вид прямой}

288. СТАТИСТИЧЕСКИЕ ИЗМЕРЕНИЯ – ЭТО ИЗМЕРЕНИЯ:{

= проводимые в условиях стационара

~ проводимые при постоянстве измеряемой величины

~ искомое значение физической величины определяют непосредственно путём сравнения с мерой этой величины

289. ДИНАМИЧЕСКИЕ ИЗМЕРЕНИЯ – ЭТО ИЗМЕРЕНИЯ:{

~ проводимые в условиях передвижных лабораторий

= значение измеряемой величины определяется непосредственно по массе гирь. последовательно устанавливаемых на весы

~ изменяющейся во времени физической величины, которые представляется совокупностью её значений с указанием моментов времени, которым соответствуют эти значения

~ связанные с определением сил, действующих на пробу или внутри пробы}

290. АБСОЛЮТНАЯ ПОГРЕШНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ – ЭТО:{

~ абсолютное значение разности между двумя последовательными результатами измерения

~ составляющая погрешности измерений, обусловленная несовершенством принятого метода измерений

~ являющаяся следствием влияния отклонения в сторону какого – либо из параметров, характеризующих условия измерения

= разность между измеренным и действительным значением измеряемой величины}

291. ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ПОГРЕШНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ:{

~ погрешность, являющаяся следствием влияния отклонения в сторону какого – либо из параметров, характеризующих условия измерения

~ составляющая погрешности измерений не зависящая от значения измеряемой величины

~ абсолютная погрешность, делённая на действительное значение

= составляющая погрешности измерений, обусловленная несовершенством принятого метода измерений}

292. СИСТЕМАТИЧЕСКАЯ ПОГРЕШНОСТЬ:{

~ не зависит от значения измеряемой величины

= зависит от значения измеряемой величины

~ составляющая погрешности повторяющаяся в серии измерений

~ разность между измеренным и действительным значением измеряемой величины}

293. СЛУЧАЙНАЯ ПОГРЕШНОСТЬ:{

~ составляющая погрешности случайным образом изменяющаяся при повторных измерениях

~ погрешность, превосходящая все предыдущие погрешности измерений

~ разность между измеренным и действительным значением измеряемой величины

= абсолютная погрешность, делённая на действительное значение}

294. ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕТРОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:{

~ на частных предприятиях, организациях и учреждениях

~ на предприятиях, организациях и учреждениях федерального подчинения

~ на государственных предприятиях, организациях и учреждениях муниципального подчинения

= на государственных предприятиях, организациях и учреждениях, имеющих численность работающих свыше ста человек}

295. ПОВЕРКА СРЕДСТВ ИЗМЕРЕНИЙ:{

~ определение характеристик средств измерений любой организацией, имеющей более точные измерительные устройства чем поверяемое

~ калибровка аналитических приборов по точным контрольным материалам

~ совокупность операций, выполняемых органами государственной службы с целью определения и подтверждения соответствия средства измерений установленным техническим требованиям

= совокупность операций, выполняемых, организациями с целью определения и подтверждения соответствия средства измерений современному уровню}

296. К СФЕРАМ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕТРОЛОГИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ И НАДЗОРА ОТНОСИТСЯ:{

~ здравоохранение

= ветеринария

~ охрана окружающей среды

~ обеспечение безопасности труда}

297. ПОВЕРКА ПО СРАВНЕНИЮ С ВНЕШНИМ КОНТРОЛЕМ КАЧЕСТВА ОБЕСПЕЧИВАЕТ:{

~ более точный контроль инструментальной погрешности средств измерения

~ больший охват контролем различных этапов медицинского исследования

= более точное определение чувствительности и специфичности метода исследования, реализованного на данном приборе

`г) обязательное определение систематической составляющей инструментальной погрешности}

298. ОСНОВНОЙ СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ ЭЛЕМЕНТ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ:{

~ бронхи

~ бронхиолы

= альвеолярное дерево (ацинус)

~ дыхательные бронхиолы}

299. МНОГОРЯДНЫЙ, ПРИЗМАТИЧЕСКИЙ МЕРЦАТЕЛЬНЫЙ ЭПИТЕЛИЙ ВЫСТИЛАЕТ СЛИЗИСТУЮ ВСЕХ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ОТДЕЛОВ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:{

~ носовой полости

= гортани

~ голосовых складок

~ трахеи}

300. В МНОГОРЯДНОМ МЕРЦАТЕЛЬНОМ ЭПИТЕЛИИ НЕ БЫВАЮТ:{

~ реснитчатые клетки

~ вставочные эпителиоциты

~ бокаловидные клетки

= макрофаги}

301. СЛИЗИСТАЯ РАЗЛИЧНЫХ ОТДЕЛОВ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ МОЖЕТ БЫТЬ ПОКРЫТА:{

~ многорядным призматическим мерцательным эпителием

~ многослойным плоским эпителием

~ двухрядным призматическим реснитчатым эпителием

= все ответы правильны}

302. К ОСОБЕННОСТЯМ СТРОЕНИЯ И ФУНКЦИИ ЛЕГКИХ МОЖНО ОТНЕСТИ:{

~ парный орган

~ обеспечивает детоксикацию эндогенных активных метаболитов

~ орган экскреторной системы

= все перечисленное верно}

303. ОСНОВНАЯ СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА ПОЧЕК:{

~1 клубочек

~ каналец

~ собирательная трубочка

= нефрон}

304. НЕФРОН СОСТОИТ ИЗ:{

= почечного клубочка и канальцев

~ юкстагломерулярного аппарата

~ клубочка и собирательных трубочек

~ клубочка и юкстагломерулярного аппарата}

305. КЛЕТОЧНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ КЛУБОЧКА ПОЧЕК:{

~ эндотелий капилляров

~ подоцит

~ клетки мезенхимы

= все перечисленное}

306. КЛЕТОЧНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ ПОЧЕЧНЫХ КАНАЛЬЦЕВ:{

~ кубический эпителий

~ цилиндрический эпителий

~ уплощённый звездчатый эпителий

= все перечисленное верно}

307. СЛИЗИСТУЮ ОБОЛОЧКУ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ВЫСТИЛАЕТ:{

~ многослойный плоский эпителий

~ переходный эпителий

~ цилиндрический эпителий

= все перечисленные виды}

308. ПОЧКИ ВЫПОЛНЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ФУНКЦИИ:{

~ гомеостатическую

~ экскреторную

~ мочеобразовательную и мочевыделительную

= все перечисленное}

309. ПОЧКИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ РЕГУЛЯЦИЮ:{

~ артериального давления

~ электролитного состава внутренней среды

~ эритропоэза

= все перечисленное}

310. ПОЧКИ НЕ ПРОДУЦИРУЮТ:{

~ вазотонические вещества (ренин)

~ простагландины

~ эритропоэтин

= антидиуретический гормон}

311. ПОЧКИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ:{

~ реабсорбцию воды

~ секрецию кислых валентностей

~ секрецию гиалуронидазы

= все указанные функции}

312. СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЕДИНИЦЕЙ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ гепатоцит

= печеночная долька

~ купферовская клетка

~ все ответы правильные}

313. СТРУКТУРНЫМИ ЭЛЕМЕНТАМИ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~ трабекулы

~ желчные капилляры

~ кровеносные капилляры

= все перечисленные структуры}

314. КЛЕТОЧНЫЙ СОСТАВ ПЕЧЕНИ ОБРАЗУЕТ:{

~ купферовские клетки

~ клетки стромы

~ эндотелий сосудов

= все перечисленные элементы}

315. ФУНКЦИИ ГЕПАТОЦИТОВ СОСТОЯТ В:{

~ образовании конъюгированного билирубина

~ синтезе липопротеидов

~ реабсорбции электролитов

= все указанные функции}

316. В ПЕЧЕНИ НЕ ОБРАЗУЕТСЯ:{

~ альбумин

~ мочевина

= миоглобин

~ факторы гемостаза}

317. ФУНКЦИЕЙ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~ гемопоэтическая

~ экскреторная

~ синтетическая

= все перечисленные}

318. ПЕЧЕНЬ НЕ ЭКСКРЕТИРУЕТ В КРОВЬ:{

= билирубин

~ глюкозу

~ мочевину

~ белки плазмы}

319. ПЕЧЕНЬ НЕ ЭКСКРЕТИРУЕТ В ЖЕЛЧЬ:{

~ конъюгированный билирубин

~ холестерин

~ желчные кислоты

= глюкозу}

320. ОСНОВНЫМИ ФУНКЦИЯМИ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~ секторная

~ ферментообразующая

~ белковообразующая

= все перечисленные функции}

321. КЛЕТОЧНЫЙ СОСТАВ ЖЕЛЕЗ И СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА ВКЛЮЧАЕТ:{

~ цилиндрический эпителий

~ главные клетки

~ мукоциты (добавочные клетки)

= все перечисленные типы клеток}

322. В СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ВСЕХ ОТДЕЛОВ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ВСТРЕЧАЮТСЯ:{

~ главные клетки

~ обкладочные клетки

~ энтероциты

= бокаловидные клетки (мукоциты)}

323. СТРУКТУРЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ:{

~ углубления эпителия в слизистой (ямки, крипты)

~ складки

~ ворсинки

= все перечисленное}

324. КЛЕТОЧНЫЙ СОСТАВ СЛИЗИСТОЙ КИШЕЧНИКА ВКЛЮЧАЕТ:{

~ бокаловидные клетки

~ аргентофильные клетки

~ каёмчатые клетки

= все перечисленные типы клеток}

325. К СЕРЬЕЗНЫМ ПОЛОСТЯМ ОТНОСЯТ:{

~ плевральную

~ перикардиальную

~ синовиальную

= все перечисленные}

326. СТРУКТУРУ СЕРОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ СОСТАВЛЯЮТ:{

~ висцеральный листок

~ париетальный листок

~ эластичные и колллагеновые волокна

= все перечисленные структуры}

327. КЛЕТОЧНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ СЕРОЗНЫХ ОБОЛОЧЕК:{

~ цилиндрический эпителий

~ нейтрофилы

~3 лимфоциты

= мезотелий}

328. ОСНОВНОЙ СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЕДИНИЦЕЙ ЯИЧКА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ долька

~ капсула

~ соединительно-тканные перегородки

= извитой семенной каналец}

329. ФУНКЦИИ ЯИЧКА:{

~ гормонопоэтическая

`б) сперматогенез

~ влияние на развитие вторичных половых признаков

= все перечисленное}

330. КЛЕТОЧНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ ЯИЧКА:{

~ поддерживающие клетки (Сертоли)

~ интерстициальные клетки (Лейдига)

~ цилиндрический эпителий

= все перечисленные клетки}

331. В СПЕРМАТОГЕННЫЙ ЭПИТЕЛИЙ НЕ ВХОДЯТ:{

~ сперматоциты

~ сперматиды

~ сперматозоиды

= клетки Лейдига}

332. СТРУКТУРА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВКЛЮЧАЕТ:{

~ соединительно-тканную капсулу

~ соединительную ткань

~ мышечную ткань

= все перечисленные}

333. КЛЕТОЧНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ:{

= цилиндрический эпителий

~ многослойный плоский эпителий

~ переходный эпителий

~ ни один из перечисленных}

334. ДЛЯ СТРУКТУРЫ ЯИЧНИКОВ ХАРАКТЕРНО:{

~ имеет интерстициальную ткань

~ фолликулы

~ жёлтое тело

= все перечисленное}

335. ФУНКЦИИ ЯИЧНИКОВ:{

~ гормонопоэтическая

~ обеспечивают овуляцию

~ влияют на развитие вторичных половых признаков

= все перечисленное}

336. СЛИЗИСТУЮ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ НЕ ВЫСТИЛАЕТ:{

~ многослойный плоский эпителий

~ цилиндрический эпителий

~ цилиндрический мерцательный эпителий

= плоский ороговевающий эпителий}

337. ВИДЫ КЛЕТОК МНОГОСЛОЙНОГО ПЛОСКОГО ЭПИТЕЛИЯ ВЛАГАЛИЩА:{

~ промежуточные

~ парабазальные

~ базальные

= все перечисленные}

338. СУБКЛЕТОЧНЫМИ ОРГАНЕЛЛАМИ ЯВЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ:{

~ митохондрии

= все ответы верные

~ лизосомы

~ аппарат Гольджи}

339. ГИДРОФОБНАЯ ОБЛАСТЬ МЕМБРАН, ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ ИХ БАРЬЕРНУЮ ФУНКЦИЮ, СОЗДАЕТСЯ:{

~ трансмембранными белками

= фосфолипидным бислоем

~ слоем гликокалликса

~ мембранным потенциалом}

340. КЛЕТКА ПОГИБАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ СИСТЕМЫ:{

~ рецепции

= биоэнергетики и ионного гомеостаза

~ подвижности

~ редупликации}

341. НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЕМ В КЛЕТКЕ ПРИ ЕЕ ПОВРЕЖДЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

= активация гликолитических процессов

~ синтез фетального гемоглобина

~ ингибирование фибринолиза

~ усиление липолиза}

342. НЕОБРАТИМЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ В КЛЕТКЕ ПРИ ЕЕ ПОВРЕЖДЕНИИ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~ нарушения окислительного фосфолирования

~ изменения гранулообразования

~ активация гликолиза

= разрушение мембран лизосом с активацией лизосомальных ферментов}

343. МИТОХОНДРИИ ОБЕСПЕЧИВАЮТ В КЛЕТКЕ:{

~ деградацию белков

= синтез АТФ

~ анаэробный гликолиз

~ детоксикацию}

344. ОСНОВНАЯ ФУНКЦИЯ ЛИЗОСОМ КЛЕТКИ СОСТОИТ В:{

~ синтезе АТФ

~ накоплении и выделении секрета

~ разделении клетки на части

= внутриклеточном переваривании}

345. МЕХАНИЗМЫ НАРУШЕНИЯ БАРЬЕРНЫХ СВОЙСТВ МЕМБРАН ПРИ ПАТОЛОГИИ СЛЕДУЮЩИЕ:{

~ активация эндогенных фосфолипаз

~ прикрепления к мембранам неэлектролитов

~ перерастяжения мембран при набухании клеток и субклеточных структур

= все ответы правильные}

346. РЕАКЦИИ С УЧАСТИЕМ СВОБОДНЫХ РАДИКАЛОВ ПРОТЕКАЮТ ПРИ СЛЕДУЮЩИХ ПРОЦЕССАХ:{

~ окисления чужеродных соединений

~ обновления биологических мембран

~ изменения проницаемости клеточных мембран

= все перечисленные}

347. АНТИОКСИДАНТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ СОЕДИНЕНИЯ:{

= все перечисленные ответы

~ витамина «Е»

~ женских половых гормонов

~ холестерина}

348. ОЦЕНКУ СВОБОДНО - РАДИКАЛЬНОГО ОКИСЛЕНИЯ НЕЛЬЗЯ ПРОВОДИТЬ ПО УРОВНЮ В СЫВОРОТКЕ:{

~ малонового диальдегида

~ диеновых коньюгатов

= сиаловых кислот

~ активности супероксиддисмутазы, каталазы, пероксидазы}

349. ЯДРО В КЛЕТКЕ ВЫПОЛНЯЕТ ФУНКЦИИ:{

~ синтеза АТФ

~ синтеза гликогена

= хранения и реализации генетической информации

~ активации ферментов}

350. АППАРАТ ГОЛЬДЖИ ВЫПОЛНЯЕТ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ФУНКЦИИ:{

= все перечисленные процессы

~ гранулогенеза

~ синтеза ферментов из проферментов

~ синтеза гликопротеинов для гликокаликса}

351. ГЛИКОКАЛИКС НЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:{

~ взаимосвязи с другими клетками

~ образование межклеточных контактов

~ функции рецепторов

= синтеза иммуноглобулинов}

352. ПЛАЗМОЛЕММА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:{

~ диффузию веществ

~ экзоцитоз

~ пиноцитоз

= все перечисленное}

353. ЛИЗОСОМЫ НЕ УЧАСТВУЮТ В:{

~ регенерации тканей

~ развитии воспаления

=3 образовании иммуноглобулинов

~ развитии аллергических реакций}

354. СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ОРГАНЕЛЛЫ ЭНТЕРОЦИТА:{

~ лизосомы

~ митохондрии

~ эндоплазматическая сеть

= микроворсинки}

355. НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ ОРГАНЕЛЛЫ КЛЕТКИ:{

~ нуклеолы

~ цитоплазматические гранулы

= жировые и гликогеновые гранулы

~ кариолемма}

356. СПЕЦИФИЧЕСКИЙ КОМПОНЕНТ ЭРИТРОЦИТА:{

~ гликоген

~ АТФ

= гемоглобин

~ глютатион-редуктаза}

357. ОСНОВНЫЕ СВОЙСТВА МЕМБРАН:{

~ рецепция

~ замкнутость

~ построение по типу липидного бислоя

= все перечисленное}

358. НА РИБОСОМАХ СИНТЕЗИРУЮТСЯ:{

~ ДНК

~ РНК

= белок

~ аминокислоты}

359. СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ОРГАНЕЛЛЫ ЭПИТЕЛИЯ ПРОКСИМАЛЬНЫХ КАНАЛЬЦЕВ ПОЧЕК:{

~ аппарат Гольджи

~ рибосомы

~ микрофиламенты

= щеточная каемка}

360. СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ОРГАНЕЛЛЫ МИОЦИТОВ:{

~ плазмалемма

~ митихондрии

~ микротрубочки

= миофибриллы}

361. СПЕЦИФИЧЕСКИЙ КОМПОНЕНТ МИОЦИТА:{

~ гемоглобин

= миоглобин

~ АТФ

~ гликоген}

362. ФОРМА ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ГИБЕЛИ КЛЕТКИ:{

~ некроз

~ апоптоз

= казеоз

~ гной}

363. ЗАКАНЧИВАЕТСЯ ФАГОЦИТОЗ В НЕЙТРОФИЛАХ ПРИ НЕПОСРЕДСТВЕННОМ УЧАСТИИ:{

~ кариолеммы

= нуклеол

~ лизосом

~ центриоли}

364. ОСОБЕННОСТЬ СТРУКТУРЫ КОСТНОГО МОЗГА ГРУДНЫХ ДЕТЕЙ:{

~ рассредоточенность по костям скелета

= активный костный мозг в трубчатых костях

~ очаги кровотечения в печени

~ активный костный мозг в рёбрах и телах позвонков}

365. ОСОБЕННОСТЬ СТРУКТУРЫ И ФУНКЦИИ КОСТНОГО МОЗГА ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ:{

~ высокий риск развития дизмиелопоэза

~ увеличение доли жирового костного мозга

~ анемия хронических заболеваний

= все ответы правильны}

366. СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ОСОБЕННОСТЬ ПЕЧЕНИ НОВОРОЖДЕННЫХ:{

~ физиологическая желтуха

~ ферментативная недостаточность гепатоцитов

~ сниженная экскреторная функция

= все ответы правильные}

367. ОСОБЕННОСТИ ГЕМОСТАЗА ПЛОДА:{

~ высокая активность протромбина

~ высокая активность протромбиназы

= низкий уровень прокоагулянтов

~ низкий уровень фибриногена}

368. ОСОБЕННОСТИ ГЕМОСТАЗА НОВОРОЖДЕННЫХ В РАННЕМ ПОСТНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ:{

~ низкая активность антитромбина 3, протеина С

~ низкая фибринолитическая активность

~ низкая активность фактора 7

= все ответы правильные}

369. РАННЕМУ ПОСТНАТАЛЬНОМУ ПЕРИОДУ НОВОРОЖДЕННЫХ СВОЙСТВЕННО:{

~ снижение ферментативной активности почечного эпителия

~ снижение ферментативной активности энтероцитов

~ незрелость органов гемопоэза

= все перечисленное верно}

370. НИЗКАЯ АКТИВНОСТЬ ФАКТОРОВ СВЕРТЫВАНИЯ КОМПЕНСИРУЕТСЯ СНИЖЕНИЕМ АКТИВНОСТИ:{

~ физиологических антикоагулянтов (антитромбина 3, протеина С)

~ фибринолитической активности

~ факторов калликреин-кининовой системы

= все ответы правильные}

371. У ЛЮДЕЙ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ИЗМЕНЕНИЯ КОАГУЛОГРАММЫ:{

~ снижение активности антикоагулянтов

~ снижение активности фибринолиза

~ повышение активности тромбопластинообразования

= все перечисленное верно}

372. ОСОБЕННОСТИ СТРУКТУРЫ И ФУНКЦИИ ПОЧЕК НОВОРОЖДЕННЫХ В РАННЕМ ПОСТНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ:{

~ дольчатость пирамид

~ ферментативная недостаточность почечного эпителия

~ снижение фильтрации

= все перечисленное верно}

373. ОСОБЕННОСТИ СТРУКТУРЫ И ФУНКЦИИ ПОЧЕК У ЛЮДЕЙ СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА:{

~ снижение функциональной активности нефрона

~2 снижение синтеза эритропоэтина

~ снижение способности концентрировать мочу

= все ответы правильные}

374. УНИФИЦИРОВАННЫЙ МЕТОД ПОДСЧЕТА ЭРИТРОЦИТОВ:{

~ в автоматическом счётчике

~ в камере Горяева

~ фотоколориметрический

= и в автоматическом счётчике и в камере Горяева}

375. ИСТОЧНИКОМ ОШИБОК ПРИ ПОДСЧЕТЕ ЭРИТРОЦИТОВ В КАМЕРЕ ГОРЯЕВА МОГУТ СЛУЖИТЬ:{

~ подсчёт клеток ранее, чем через одну минуту после заполнения камеры

~ образование сгустка, поглотившего часть клеток

~ меньшее количество сосчитанных квадратов, гемолиз эритроцитов

= все перечисленное}

376. ИСТОЧНИКОМ ОШИБОК ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СОЭ МОГУТ СЛУЖИТЬ:{

~ неправильное соотношение между цитратом натрия и кровью

~ образование сгустка

~ наклонное положение капилляров в штативе

= все перечисленное}

377. К УСКОРЕНИЮ СОЭ НЕ ПРИВОДЯТ:{

~ повышение содержания фибриногенов

= увеличение концентрации желчных кислот

~ повышение содержание глобулиновых фракций

~ нарастание в крови концентрации патологических иммуноглобулинов}

378. ПРИ МИКРОСФЕРОЦИТОЗЕ КРИВАЯ ПРАЙС-ДЖОНСА:{

~ сдвигается вправо

= сдвигается влево

~ появляется несколько пиков

~ не меняется}

379. ПРИ ОВАЛОЦИТОЗЕ И МЕГАЛОЦИТОЗЕ ИЗМЕНЯЮТСЯ:{

~ большой диаметр эритроцитов

~ меньший диаметр эритроцитов

~ разница между большим и малым диаметром

= оба диаметра}

380. НАСЛЕДСТВЕННЫЕ ДЕФЕКТЫ МЕМБРАНЫ ЭРИТРОЦИТОВ ПРИВОДЯТ К:{

= все перечисленное верно

~ овалоцитозу

~ стоматоцитозу

~ акантоцитозу}

381. ЭРИТРОЦИТОЗ, ВЫЗВАННЫЙ ПОВЫШЕННЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ЭРИТРОПОЭТИНА, ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:{

~ анемий при печёночной недостаточности

~ полицитемии

~ болезни и синдрома Иценко-Кушинга

= всего перечисленного}

382. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОЛИЧЕСТВА РЕТИКУЛОЦИТОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ МЕТОДИКА ОКРАСКИ:{

~ на окрашенном стекле во влажной камере

~2 в пробирке

= в пробирке и на окрашенном стекле во влажной камере

~ после фиксации формалином}

383. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЗЕРНИСТО-СЕТЧАТОЙ СУБСТАНЦИИ РЕТИКУЛОЦИТОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ КРАСИТЕЛЬ:{

= бриллиант-крезиловый синий

~ азур 1

~ азур 2

~ метиленовый синий}

384. УВЕЛИЧЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА РЕТИКУЛОЦИТОВ ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ:{

~ апластической анемии

~ гипопластической анемии

= гемолитическом синдроме

~ метастазах рака в кость}

385. НЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ КОЛИЧЕСТВА РЕТИКУЛОЦИТОВ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ:{

~ гемолитическая анемия

~ постгеморрагическая анемия

= анемия при лучевой болезни

~ мегалобластные анемии на фоне лечения}

386. ОСНОВНУЮ МАССУ РЕТИКУЛОЦИТОВ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЮТ:{

~ ядерные

~ клубкообразные

~ полносетчатые

= пылевидные}

387. РЕТИКУЛОЦИТОЗ НЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:{

= микросфероцитарной гемолитической анемии

~ талассемии

~ апластической анемии

~ параксизмальной ночной гемоглобинурии}

388. ДЛЯ ФИКСАЦИИ МАЗКОВ КРОВИ НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ:{

~ фиксатор-краситель Май-Грюнвальда

~ этиловый спирт 96%

= этиловый спирт 70%

~ фиксатор-краситель Лейшмана}

389. ДЛЯ ОКРАСКИ МАЗКОВ КРОВИ ПРИМЕНЯЮТСЯ МЕТОДЫ:{

~ по Паппенгейму

~ по Романову

= все перечисленные методы

~ ни один из перечисленных}

390. ГЕМОГЛОБИН МОЖНО ОПРЕДЕЛЯТЬ МЕТОДОМ:{

= поляриметрии

~ газометрии

~ гемиглобинцианидным

~ всеми перечисленными методами}

391. НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ И ПРАКТИЧЕСКИ ПРИЕМЛЕМЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ГЕМОГЛОБИНА В КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ метод Сали

~ метод с 0,5% раствором аммиака по оксигемоглобину

= гемиглобинцианидным метод

~ определения содержания кол-ва железа в молекуле Нb}

392. УВЕЛИЧЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА В КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:{

= первичных и вторичных эритроцитозах

~ мегалобластных анемиях

~ гемоглобинопатиях

~ все перечисленное верно}

393. ПОД АБСОЛЮТНЫМ КОЛИЧЕСТВОМ ЛЕЙКОЦИТОВ ПОНИМАЮТ:{

~ процентное содержание отдельных видов лейкоцитов в лейкоформуле

= количество лейкоцитов в 1 л. крови

~ количество лейкоцитов в мазке периферической крови

~ все ответы правильные}

394. ПОД «ОТНОСИТЕЛЬНЫМ НЕЙТРОФИЛЕЗОМ» ПОНИМАЮТ:{

= увеличение процентного содержания нейтрофилов при нормальном абсолютном их количестве

~ увеличение процентного и абсолютного содержания нейтрофилов

~ увеличение их абсолютного числа

~ уменьшение процентного содержания нейтрофилов}

395. ПОЯВЛЕНИЕ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ БЛАСТОВ НА ФОНЕ НОРМАЛЬНОЙ ЛЕЙКОФОРМУЛЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:{

~ мегалобластной анемии

~ заболеваний печени и почек

~ состояния после переливания крови

= острых лейкозов}

396. ПОДСЧЕТ КЛЕТОК В ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ АНАЛИЗАТОРАХ ОСНОВАН НА СЛЕДУЮЩЕМ ПРИНЦИПЕ:{

~ кондуктометрическом

~ цитохимическом

~ светорассеивания лазерного луча и действий клеточных лизатов

= все перечисленное верно}

397. МОЛЕКУЛА ГЕМОГЛОБИНА СОСТОИТ ИЗ:{

~ протопорфирина и железа

~ порфирина и железа

= гема и глобина

~ глобина и железа}

398. ГЕМ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ СОЕДИНЕНИЕ ЖЕЛЕЗА С:{

= протопорфирином

~ копропорфирином

~ белком

~ порфирином и белком}

399. ПОВЫШЕНИЕ ГЕМАТОКРИТНОЙ ВЕЛИЧИНЫ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:{

= эритроцитозах

~ анемиях

~ гипергидротации

~ все перечисленное верно}

400. ЛЕЙКОЦИТОЗ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:{

~ аплазии и гипоплазии костного мозга

~ гиперспленизме

= лейкозах

~ лучевой болезни}

401. ПОКАЗАТЕЛЬ RDW, РЕГИСТРИРУЕМЫЙ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМИ АНАЛИЗАТОРАМИ, ОТРАЖАЕТ ИЗМЕНЕНИЕ:{

~ радиуса эритроцитов

~ количества эритроцитов

~ насыщение эритроцитов гемоглобином

= различия эритроцитов по объёму (анизоцитоз)}

402. ПОДСЧЕТ МЕГАКАРИОЦИТОВ КОСТНОГО МОЗГА СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ В:{

~ камере Горяева

= камере Фукс-Розенталя

~ любой из перечисленных камер

~ мазке периферической крови}

403. СТВОЛОВАЯ КРОВЕТВОРНАЯ КЛЕТКА ОБЛАДАЕТ:{

~ полипотентностью - способностью к дифференцировке по различным линиям кроветворения

~ цитохимической инертностью

~ свойством регулировать кроветворение

= всеми перечисленными свойствами}

404. СТВОЛОВАЯ КЛЕТКА КРОВЕТВОРЕНИЯ В ПОКОЕ ИМЕЕТ МОРФОЛОГИЮ:{

= малого лимфоцита

~ бластной клетки

~ моноцита

~ фибробласта}

405. К ЭЛЕМЕНТАМ МИКРООКРУЖЕНИЯ КОСТНОГО МОЗГА ОТНОСЯТСЯ:{

~ ретикулярные клетки

~ макрофаги

~ остеобласты и остеокласты

= все перечисленные клетки}

406. КЛЕТКИ СТРОМЫ КОСТНОГО МОЗГА ВЫПОЛНЯЮТ:{

~ опорную (механоциты)

~ функцию микроокружения

~ трофическую функцию

= все перечисленное}

407. ДЛЯ ЭРИТРОБЛАСТОВ ХАРАКТЕРНО:{

~ изменение цвета цитоплазмы (базофильная, оксифильная) в зависимости от гемоглобинизации

~ отсутствие нуклеол в ядре

~ различный размер клетки, в зависимости от её зрелости

= все перечисленное}

408. СРЕДИ КЛЕТОК КОСТНО-МОЗГОВОГО ПУНКТАТА ЭРИТРОБЛАСТЫ СОСТАВЛЯЮТ В СРЕДНЕМ:{

~ от 5 до 10%

~ от 10 до 20%

= от 25 до 30%

~ от 30 до 40%}

409. ЛЕЙКО-ЭРИТРОБЛАСТИЧЕСКИЙ ИНДЕКС - ЭТО:{

= отношение всех видов костного мозга ко всем клеткам эритроидного ряда

~ отношение зрелых форм лейкоцитов ко всем клеткам эритроидного ряда

~ отношение незрелых лейкоцитов ко всем клеткам эритроидного ряда

~ все ответы правильны}

410. В НОРМЕ ЛЕЙКО-ЭРИТРОБЛАСТИЧЕСКИЙ ИНДЕКС В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ:{

~ 1:1

~ 1:2

= 3:1

~ отношение не нормируется}

411. УВЕЛИЧЕНИЕ БЛАСТОВ ПРИ КЛЕТОЧНОМ ИЛИ ГИПЕРКЛЕТОЧНОМ КОСТНОМ МОЗГЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:{

~ фолиеводефицитной анемии

~ острой кровопотери

= острого лейкоза

~ инфекционного мононуклеоза}

412. ТЕРМИН «АНИЗОЦИТОЗ» ОЗНАЧАЕТ ИЗМЕНЕНИЕ:{

~ формы эритроцитов

= диаметра эритроцитов

~ интенсивности окраски эритроцитов

~ количества эритроцитов}

413. АНИЗОЦИТОЗ ЭРИТРОЦИТОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:{

~ миелодиспластических синдромах

~ гемолитических анемиях

~ метастазах новообразований в костный мозг

= всех перечисленных заболеваниях}

414. МЕГАЛОБЛАСТИЧЕСКИЙ ЭРИТРОПОЭЗ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:{

~ кризе аутоиммунной гемолитической анемии

~ беременности

~ раке желудка

= всех перечисленных состояниях}

415. КЛЕТКИ МЕГАЛОБЛАСТИЧЕСКОГО РЯДА ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ КЛЕТОК ЭРИТРОБЛАСТИЧЕСКОГО РЯДА:{

~ отсутствием радиальной исчерченности ядра

~ обильной цитоплазмой

~ ранней гемоглобинизацией цитоплазмы

= всеми перечисленными признаками}

416. ГРАНУЛОЦИТЫ ОБРАЗУЮТСЯ В:{

~ селезёнке

= костном мозге

~ лимфатических узлах

~ селезёнке и лимфатических узлах}

417. ТРОМБОЦИТЫ ОБРАЗУЮТСЯ В:{

~ селезёнке

= костном мозге

~ лимфатических узлах

~ все ответы правильные}

418. ПОВЫШЕННОЕ КОЛИЧЕСТВО СИДЕРОЦИТОВ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ И СИДЕРОБЛАСТОВ В КОСТНОМ МОЗГЕ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ ПРИ:{

~ приёме противотуберкулёзных препаратов

= отравлении свинцом

~ железодефицитных анемиях

~ гемолитической анемии}

419. В ОСНОВУ РАБОТЫ БОЛЬШИНСТВА ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ АНАЛИЗАТОРОВ ПОЛОЖЕНЫ:{

~ метод Культера

~ кондуктометрический метод

~ импеданстный метод

= все выше перечисленные методы являются синонимами}

420. АБСОЛЮТНОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА БАЗОФИЛОВ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:{

~ острых лейкозов

= хронических миелопролиферативных заболеваний

~ аллергических состояний

~ все перечисленное верно}

422. АБСОЛЮТНЫЙ НЕЙТРОФИЛЕЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:{

~ апластической анемии

~ лечения цитостатиками

= сепсиса

~ все перечисленное верно}

423. ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ ЛИМФОЦИТОЗ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:{

= токсоплазмозе

~ хроническом миелолейкозе

~ приёме кортикостероидов

~ вторичных иммунодефицитах}

424. АБСОЛЮТНЫЙ МОНОЦИТОЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:{

~ бактериальных инфекций

~ заболеваний, вызванных простейшими

~ моноцитарного и миеломоноцитарного лейкозов

= все перечисленное верно}

425. ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:{

~ краснухи новорождённых

~ ДВС-синдрома

~ ВИЧ-инфекции

= все перечисленное верно}

426. ПЛАЗМОЦИТЫ (2-4%) В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ОБНАРУЖИВАЮТ ПРИ:{

~ вирусных инфекциях

~ коллагенозах

~ новооборазованиях

= все перечисленное верно}

427. КЛЕТКИ БЕРЕЗОВСКОГО-ШТЕРНБЕРГА И ХОДЖКИНА В ЛИМФОУЗЛАХ- ОСНОВНЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ЭЛЕМЕНТЫ:{

= лимфогранулематоза

~ гистиоцитоза

~ саркоидоза

~ все перечисленное верно}

428. В ГЕМОГРАММЕ: ГЕМОГЛОБИН 100 Г/Л; ЭРИТРОЦИТОВ 3,4 МЛН. ЛИТРОВ; ЛЕЙКОЦИТОВ 36 ТЫСЯЧ ЛИТРОВ; БЛАСТНЫХ КЛЕТОК 42%; МИЕЛОЦИТЫ 5%; МЕТАМИЕЛОЦИТЫ 1%; ПАЛОЧКОЯДЕРНЫХ 2%; СЕГМЕНТОЯДЕРНЫХ 20%; ЛИМФОЦИТОВ 12%; МОНОЦИТОВ 8%. ЭТА ГЕМОГРАММА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОГО МИЕЛОЛЕЙКОЗА:{

~ начальной

~ развёрнутой

~ обострения

= бластного кризиса}

429. В ГЕМОГРАММЕ: ГЕМОГЛОБИН 130 Г/Л; ЭРИТРОЦИТОВ 3,9 МЛН. ЛИТРОВ; ЛЕЙКОЦИТОВ 12ТЫСЯЧ ЛИТРОВ; МИЕЛОЦИТОВ 3%; МЕТАМИЕЛОЦИТОВ 1%; ПАЛОЧКОЯДЕРНЫХ 5%; СЕГМЕНТОЯДЕРНЫХ 60%; ЭОЗИНОФИЛОВ 5%; ЛИМФОЦИТОВ 21%; БАЗОФИЛОВ 1%; МОНОЦИТОВ 6%. ЭТА ГЕМОГРАММА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОГО МИЕЛОЛЕЙКОЗА:{

= начальной

~ развёрнутой

~ обострения

~ бластного кризиса}

430. В ГЕМОГРАММЕ: ГЕМОГЛОБИН 110 Г/Л; ЭРИТРОЦИТОВ 3,7МЛН. ЛИТРОВ; ЛЕЙКОЦИТОВ 250 ТЫСЯЧ ЛИТРОВ; МИЕЛОБЛАСТЫ 4%; ПРОМИЕЛОЦИТЫ 2%; МИЕЛОЦИТЫ 22%; МЕТАМИЕЛОЦИТЫ 7%; ПАЛОЧКОЯДЕРНЫЕ 16%; СЕГМЕНТОЯДЕРНЫЕ 35%; ЭОЗИНОФИЛЫ 5%; БАЗОФИЛЫ 2%; ЛИМФОЦИТЫ 4%; МОНОЦИТЫ 3%; ЭРИТРОБЛАСТЫ 2НА100 ЛЕЙКОЦИТОВ. ЭТА ГЕМОГРАММА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОГО МИЕЛОЛЕЙКОЗА:{

~ начальной

= развёрнутой

~ обострения

~ бластного кризиса}

431. В ГЕМОГРАММЕ: ГЕМОГЛОБИН 120 Г/Л; ЭРИТРОЦИТОВ 3,7 МЛН. ЛИТРОВ; ЛЕЙКОЦИТОВ 40 ТЫСЯЧ ЛИТРОВ; МИЕЛОБЛАСТОВ 2%; МИЕЛОЦИТОВ 15%; МЕТАМИЕЛОЦИТОВ 4%; ПАЛОЧКОЯДЕРНЫХ 17%; СЕГМЕНТОЯДЕРНЫХ 11%; ЭОЗИНОФИЛОВ 7%; БАЗОФИЛОВ 36%; ЛИМФОЦИТОВ 6%; МОНОЦИТОВ 2%. ЭТА ГЕМОГРАММА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОГО МИЕЛОЛЕЙКОЗА:{

~ начальной

~ развёрнутой

= обострения

~ бластного кризиса}

432. ЛЕЙКОЦИТОЗ, ОБУСЛОВЛЕННЫЙ ПОЯВЛЕНИЕМ БЛАСТОВ, ВЫРАЖЕННАЯ НОРМОХРОМНАЯ АНЕМИЯ, ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ И ГИПЕРКЛЕТОЧНЫЙ КОСТНЫЙ МОЗГ С БОЛЬШИМ КОЛИЧЕСТВОМ БЛАСТОВ (60%) ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:{

= острого лейкоза

~ хронического миелолейкоза

~ хронического лимфолейкоза

~ миеломной болезни}

433. ГИПЕРЛЕЙКОЦИТОЗ, АБСОЛЮТНЫЙ ЛИМФОЦИТОЗ, УМЕРЕННАЯ НОРМОХРОМНАЯ АНЕМИЯ, В КОСТНОМ МОЗГЕ ДО 70% ЛИМФОЦИТОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:{

~ острого лейкоза

= хронического лимфолейкоза

~ лимфогранулематоза

~ хронического моноцитарного лейкоза}

434. ВЫРАЖЕННАЯ АНЕМИЯ, ЛЕЙКОПЕНИЯ, НЕЙТРОПЕНИЯ, ЕДИНИЧНЫЕ ПЛАЗМАТИЧЕСКИЕ КЛЕТКИ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ, ПЛАЗМОЦИТОЗ В КОСТНОМ МОЗГЕ. ЦИТОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:{

~ острого лейкоза

~ хронического миелолейкоза

= миеломной болезни

~ лимфогранулематоза}

435. ЛЕЙКОЦИТОЗ ЗА СЧЕТ НЕЗРЕЛЫХ ГРАНУЛОЦИТОВ, МИЕЛОБЛАСТОВ, ПРОМИЕЛОЦИТОВ, МИЕЛОЦИТОВ, МЕТАМИЕЛОЦИТОВ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:{

~ острого лейкоза

= хронического миелолейкоза

~ эритремии

~ всех перечисленных заболеваний}

436. ПРОГРЕССИРУЮЩАЯ НОРМОХРОМНАЯ АНЕМИЯ, НОРМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ, В ЛЕЙКОГРАММЕ МИЕЛОБЛАСТЫ. В КОСТНОМ МОЗГЕ БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОБЛАСТОВ, МЕГАЛОБЛАСТОВ, МИЕЛОБЛАСТОВ. ГЕМОГРАММА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:{

~ лимфогранулематоза

= эритромиелоза

~ эритремии

~ хронического миелолейкоза}

437. КОСТНЫЙ МОЗГ КЛЕТОЧНЫЙ Л/Э=1/2; ЭРИТРОПОЭЗ НОРМОБЛАСТИЧЕСКИЙ; ИНДЕКС СОЗРЕВАНИЯ ЭРИТРОБЛАСТОВ =0 г) ИНДЕКС НЕЙТРОФИЛОВ =0,9. ТАКАЯ КАРТИНА КОСТНОГО МОЗГА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:{

~ острой постгеморрагической анемии в фазе костномозговой компенсации

= хронической постгеморрагической анемии

~ В12-дефицитной анемии

~ гемолитической анемии}

438. КОСТНЫЙ МОЗГ КЛЕТОЧНЫЙ, ИНДЕКС Л/Э =1/2, ВЫРАЖЕННАЯ ГИПЕРПЛАЗИЯ ЭРИТРОБЛАСТОВ, НОРМОБЛАСТИЧЕСКИЙ ТИП КРОВЕТВОРЕНИЯ, ИНДЕКС СОЗРЕВАНИЯ ЭРИТРОБЛАСТОВ =0,8, ИНДЕКС СОЗРЕВАНИЯ НЕЙТРОФИЛОВ =0,9, МЕГАКАРИО-ЦИТАРНЫЙ РОСТОК НЕИЗМЕНЕН. ПУНКТАТ КОСТНОГО МОЗГА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:{

= острой постгеморрагической анемии в фазе костномозговой компенсации

~ железодефицитной анемии

~ В12-фолиеводефицитной анемии

~ всех перечисленных анемий}

439. ДЛЯ ВАРИАНТА МИЕЛОДИСПЛАСТИЧЕСКОГО СИНДРОМА-РЕФРАКТЕРНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНО:{

~ анизоцитоз

~ пойкилоцитоз

~ нормо-и гиперхрония

= гиперклеточный костный мозг}

440. ДИЗГЕМОПОЭЗ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ:{

~ миелодиспластическом синдроме

~ циррозе печени

~ хроническом вирусном гепатите

= всех перечисленных заболеваниях}

441. ДИАГНОСТИКА АЛЕЙКЕМИЧЕСКИХ ФОРМ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА ПРОВОДИТСЯ ПО:{

~ мазку периферической крови

= трепанобиопсии подвздошной кости

~ пунктату лимфоузла

~ всеми перечисленными методами}

442. ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ВАРИАНТА ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ:{

~ мазок периферической крови

~ пунктат костного мозга

= цитохимический метод

~ все перечисленное}

443. ДЛЯ ОСТРОГО МИЕЛОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЦИТОХИМИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЯВЛЯЕТСЯ:{

= миелопероксидаза

~ гликоген

~ щелочная фосфатаза

~ неспецифическая эстераза}

444. ДЛЯ ОСТРОГО МОНОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ЦИТОХИМИЧЕСКОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ:{

~ гликогена

~ миелопероксидазы

= неспецифической эстеразы, подавляемой NaF

~ все способы равноценны}

445. ДЛЯ ЭРИТРОМИЕЛОЗА ХАРАКТЕРНА ПРОЛИФЕРАЦИЯ В КОСТНОМ МОЗГЕ:{

~ миелобластов

= эритробластов и миелобластов

~ мегакариоцитов

~ ничего из перечисленного}

446. ДЛЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ПРИ ОСТРОМ ЭРИТРОМИЕЛОЗЕ ХАРАКТЕРНЫ:{

~ лейкопения

~ анемия

~ эритробластоз

= все перечисленное}

447. ДЛЯ АЛЕЙКЕМИЧЕСКОГО ВАРИАНТА ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ХАРАКТЕРНО ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ:{

~ анемии

= гиперлейкоцитоза

~ лейкопении

~ относительного лимфоцитоза}

448. ЛЕЙКОЗНЫМ КЛЕТКАМ ПРИ ПРОМИЕЛОЦИТАРНОМ ЛЕЙКОЗЕ ПРИСУЩИ:{

~ анизоцитоз

~ обильная азурофильная зернистость, палочки Ауэра

~ причудливая форма ядра, базофильная окраска цитоплазмы

= все перечисленное}

449. ДЛЯ ЛЕЙКОГРАММЫ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ МИЕЛОЛЕЙКОЗЕ НЕ ХАРАКТЕРНО:{

= увеличение числа лимфоцитов и плазмобластов

~ сдвиг влево до миелоцитов

~ базофильно-эозинофильный комплекс

~ увеличение миелобластов}

450. ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ МОНОЦИТАРНОМ ЛЕЙКОЗЕ В КАРТИНЕ КРОВИ ХАРАКТЕРЕН:{

~ лейкоцитоз

= абсолютный моноцитоз

~ сдвиг до миелобластов

~ все перечисленное}

451. ДЛЯ ЛЕЙКОГРАММЫ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО МИЕЛОЛЕЙКОЗА НЕ ХАРАКТЕРНО:{

= уменьшение количества бластных элементов

~ увеличение количества бластных элементов

~ уменьшение зрелых гранулоцитов

~ ничего из перечисленного}

452. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ВОЛОСАТОКЛЕТОЧНОГО ЛЕЙКОЗА ЯВЛЯЮТСЯ:{

~ спленомегалия

~ лейкопения, лимфоцитоз

~ фиброз костного мозга

= все ответы правильные}

453. ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ЛИМФОЛЕЙКОЗЕ ЧАЩЕ, ЧЕМ ПРИ ДРУГИХ ЛЕЙКОЗАХ НАБЛЮДАЕТСЯ:{

= аутоиммунная гемолитическая анемия

~ апластическая анемия

~ железодефицитная анемия

~ правильного ответа нет}

454. ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

= анемия, тромбоцитопения, лейкоцитоз с присутствием бластных форм

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

~ умеренная анемия и тромбоцитопения, лейкоцитоз с лимфоцитозом

~ нормальное кол-во эритроцитов и тромбоцитов, небольшая лейкопения без сдвигов в лейкограмме}

455. ДЛЯ ОСТРОГО ЭРИТРОМИЕЛОЗА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ:{

~ анемия, тромбоцитопения, гиперлейкоцитоз

~ умеренная анемия, ретикулоцитоз, нормальное кол-во тромбоцитов, лейкопения с лимфоцитозом

= нормо-или гиперхромная анемия, тромбоцитопения, лейкопения и эритробластоз

~ все перечисленное}

456. ДЛЯ РАЗВЕРНУТОЙ СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОГО МИЕЛОЛЕЙКОЗА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ:{

~ лейкопения с гранулоцитопенией

~ небольшой лейкоцитоз, нейтрофилёз с левым сдвигом до палочкоядерных форм

= гиперлейкоцитоз, нейтрофилёз с левым сдвигом до миелоцитов, промиелоцитов, миелобластов

~ анемия, эритробластоз, ретикулоцитоз}

457. ДЛЯ ТИПИЧНОГО ТЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ЛИМФОЛЕЙКОЗА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ:{

~ нормальное кол-во лейкоцитов с небольшим лимфоцитозом

~ лейкоцитоз с нейтрофилезом

= лейкоцитоз с абсолютным лимфоцитозом

~ лейкопения с лимфоцитопенией}

458. ВЫРАЖЕННАЯ ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ С ГЕМОРРАГИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ЧАСТО СОПРОВОЖДАЕТ:{

= острый лейкоз

~ эритремию

~ лимфогранулематоз

~ хронический моноцитарный лейкоз}

459. ПО МОРФОЛОГИИ БЛАСТНЫХ КЛЕТОК МОЖЕТ БЫТЬ ДИАГНОСТИРОВАН ВАРИАНТ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА:{

~ монобластный

~ миеломонобластный

= промиелоцитарный

~ лимфобластный}

460. В ПЕРИОД ПОЛНОЙ РЕМИССИИ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА В МИЕЛОГРАММЕ БЛАСТНЫЕ КЛЕТКИ НЕ ДОЛЖНЫ ПРЕВЫШАТЬ:{

~ 1%

= 5%

~ 20%

~ нет принятых границ}

461. ПРИ ОСТРОМ ЛИМФОБЛАСТНОМ ЛЕЙКОЗЕ БЛАСТАМ СВОЙСТВЕННЫ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ:{

~ на миелопероксидазу

~ на неспецифические эстеразы

~ диффузия ШИК-реакция

= гранулярная ШИК-реакция}

462. ПРИ ОСТРОМ Т- ЛИМФОБЛАСТНОМ ЛЕЙКОЗЕ, БЛАСТАМ СВОЙСТВЕННЫ ЦИТОХИМИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ:{

~ гранулярная ШИК-реакция

~ реакция на кислую фосфатазу

~ реакция на кислую неспецифическую эстеразу

= все перечисленные реакции}

463. ПРИ ОСТРОМ МИЕЛОБЛАСТНОМ ЛЕЙКОЗЕ БЛАСТЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ:{

~ реакцией на миелопероксидазу

~ диффузным типом ШИК-реакции

~ реакцией на липиды

= всем перечисленным}

464. МАРКЕРОМ ОСТРОГО ПРОМИЕЛОЦИТАРНОГО ЛЕЙКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ ЦИТОХИМИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ НА:{

~ миелопероксидазу

~ альфа-нафтилацетатэстеразу

= кислые сульфатированные мукополисахариды

~ все перечисленные реакции}

465. КЛЕТКИ ПРИ ОСТРОМ ПРОМИЕЛОЦИТАРНОМ ЛЕЙКОЗЕ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ НОРМАЛЬНЫХ ПРОМИЕЛОЦИТОВ:{

~ сетчатым расположением хроматина в ядре

~ наличием клеток со складчатыми уродливыми ядрами

~ наличием в цитоплазме палочек Ауэра

= все перечисленное верно}

466. ДЛЯ ОСТРОГО МИЕЛОМОНОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА ХАРАКТЕРНЫ РЕАКЦИИ:{

~ на альфа-нафтилацетатэстеразу

~ на липиды

= все перечисленные

~ ни одна из перечисленных}

467. ПРИ ОСТРОМ МОНОБЛАСТНОМ ЛЕЙКОЗЕ БЛАСТЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ВСЕМИ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМИ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМИ ЦИТОХИМИЧЕСКИМИ РЕАКЦИЯМИ, КРОМЕ:{

~ на альфа-нафтилацетатэстеразу, подавляемую фторидом натрия

= на альфа-нафтилацетатэстеразу, не подавляемую фторидом натрия

~ слабой реакцией на липиды

~ слабой реакцией на миелопероксидазу}

468. ЭРИТРОКАРИОЦИТАМ КОСТНОГО МОЗГА ПРИ ОСТРОМ ЭРИТРОМИЕЛОЗЕ ПРИСУЩИ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ:{

~ на кислые сульфатированные мукополисахариды

~ на липиды

~ на сидеробласты и сидероциты

= Все вышеперечисленные}

469. СТЕРИЛЬНАЯ ПУНКЦИЯ МОЖЕТ НЕ СОДЕРЖАТЬ ИНФОРМАЦИИ ПРИ ФОРМЕ МИЕЛОМНОЙ БОЛЕЗНИ:{

= солитарной миеломе

~ диффузной форме

~ диффузно-очаговой форме

~ нет правильного ответа}

470. ЦИТОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ОСТРОГО ПЛАЗМОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ гликоген

~ миелопероксидаза

~ неспецифическая эстераза

= все перечисленное верно}

471. ВЫСОКИЙ ПРОЦЕНТ ПЛАЗМАТИЧЕСКИХ КЛЕТОК В КОСТНОМ МОЗГЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:{

~1 коллагенозах

~ инфекционном мононуклеозе

= миеломной болезни

~ всех перечисленных заболеваниях}

472. ХАРАКТЕРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ МИЕЛОГРАММЫ ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ:{

= бластоз

~ увеличение количества мегакариоцитов

~ миелофиброз

~ все перечисленное}

473. ДЛЯ МИЕЛОГРАММЫ ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ СВОЙСТВЕННЫ:{

~ гиперклеточность

~ бластоз

~ уменьшение количества мегакариоцитов

= все перечисленное}

474. ПРИ ОСТРЫХ ЛЕЙКОЗАХ МИЕЛОГРАММЕ НЕ ХАРАКТЕРНЫ:{

~ нормальная дифференцировка гранулоцитов

~ клетки цитолиза

= все перечисленное

~ правильного ответа нет}

475. ПРИ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ ИЗМЕНЯЕТСЯ МОРФОЛОГИЯ:{

~ нейтрофилов

~ лимфоцитов

~ моноцитов

= все перечисленное верно}

476. ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ В МОКРОТЕ ХАРАКТЕРНЫ:{

= спирали Куршмана, кристаллы Шарко-Лейдена, скопления эозинофилов

~ эритроциты

~ атипические клетки

~ фибробласты}

477. ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ В МОКРОТЕ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ:{

~ пробки Дитриха

~ кристаллы гематоидина и фибрин

~ коралловидные волокна

= кристаллы Шарко-Лейдена}

478. КРИСТАЛЛЫ ГЕМАТОИДИНА В МОКРОТЕ ОБНАРУЖИВАЮТ ПРИ:{

~ бронхопневмонии

= гангрене лёгкого

~ бронхите

~ бронхиальной астме}

479. В МОКРОТЕ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ХАРАКТЕРНО ПРИСУТСТВИЕ:{

~ альвеолярных макрофагов

= скоплений эозинофилов

~ обызвествленных волокон

~ частиц некротической ткани}

480. ЖЕЛУДОЧНУЮ СЕКРЕЦИЮ ИССЛЕДУЮТ:{

~ фракционным методом зондирования тонким зондом

~ внутрижелудочной рН-метрией

~ беззондовыми методами и определением уропепсина по Туголукову

= все перечисленное}

481. ОБЩАЯ КИСЛОТНОСТЬ ЖЕЛУДОЧНОГО СОДЕРЖИМОГО СКЛАДЫВАЕТСЯ ИЗ:{

~ свободной соляной кислоты

~ свободной и связанной соляной кислоты

= свободной соляной кислоты, связанной соляной кислоты и кислотного остатка свободной

~ соляной кислоты и кислотного остатка}

482. НОРМАЛЬНЫЕ ВЕЛИЧИНЫ ОБЩЕЙ КИСЛОТНОСТИ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА:{

~ 10-20 ммоль/л

= 40-60 ммоль/л

~ 20-40 ммоль/л

~ 60-80 ммоль/л}

483. TЕРМИН "АХИЛИЯ" ОЗНАЧАЕТ ОТСУТСТВИЕ:{

~ свободной соляной кислоты

~ свободной и связанной соляной кислоты

~ отсутствием желчи и пепсина

= отсутствием свободной, связанной соляной кислоты и пепсина}

484. СЛЮННЫЕ ЖЕЛЕЗЫ ВЫДЕЛЯЮТ:{

~ мальтазу

= амилазу

~ энтерокиназу

~ липазу}

485. ОСНОВНАЯ РОЛЬ ГАСТРИНА СОСТОИТ В:{

~ активации ферментов поджелудочной железы

= стимуляции секреции желудочного сока

~ превращении в желудке пепсиногена в пепсин

~ стимуляции секреции поджелудочной железы}

486. РЕАКЦИЯ СОКА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ:{

~ рН 0,8-1,5

~ рН 1,5-4,5

~ рН 4,5-7,5

= рН 7,5-8,0}

487. НАИБОЛЕЕ СИЛЬНЫЙ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫЙ РАЗДРАЖИТЕЛЬ СЕКРЕЦИИ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА:{

~ адреналин

~ атропин

= пентагастрин

~ гистамин}

488. НАИБОЛЕЕ ФИЗИОЛОГИЧНЫМ ЭНТЕРАЛЬНЫМ СТИМУЛЯТОРОМ ЖЕЛУДОЧНОЙ СЕКРЕЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ мясной бульон

= капустный отвар

~ кофеиновый раствор

~ алкогольный раствор}

489. СУТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО КАЛА УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ:{

~ белковой пище

~ жировой пище

~ смешанном питании

= углеводной пище}

490. НА ОКРАСКУ КАЛА ВЛИЯЮТ:{

~ примесь крови

~ зелёные части овощей

~ принимаемый карболен

= стеркобилин}

491. НОРМАЛЬНУЮ (КОРИЧНЕВУЮ) ОКРАСКУ КАЛОВЫХ МАСС ОПРЕДЕЛЯЕТ:{

~ углеводная пища

~ белковая пища

~ жиры

= стеркобилин}

492. ЧЕРНУЮ ОКРАСКУ КАЛА ОБУСЛОВЛИВАЕТ:{

~ стеркобилин

~ билирубин

~ кровотечение из прямой кишки

= приём карболена}

492. НОРМАЛЬНОЙ СЧИТАЕТСЯ РЕАКЦИЯ КАЛА:{

~ кислая

= нейтральная

~ щелочная

~ резкощелочная}

493. НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОЙ ПРОБОЙ НА КРОВЬ В КАЛЕ ЯВЛЯЕТСЯ:{

= бензидиновая проба

~ проба с гваяковой смолой

~ пирамидоновая проба

~ ортотолуидиновая проба}

494. ПРЕРЕНАЛЬНЫЕ (ВНЕПОЧЕЧНЫЕ) ПРОТЕИНУРИИ ОБУСЛОВЛЕНЫ:{

= усиленным распадом белков тканей

~ повреждением базальной мембраны

~ попаданием воспалительного экссудата в мочу при заболевании мочевыводящих путей

~ повреждением канальцев почек}

495. РЕНАЛЬНЫЕ (ПОЧЕЧНЫЕ) ПРОТЕИНУРИИ ОБУСЛОВЛЕНЫ:{

~ диспротеинемией

~ попаданием экссудата при воспалении мочеточников

~ почечными камнями

= нарушением фильтрации и реабсорбции белков}

496. ПОСТРЕНАЛЬНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ ОБУСЛОВЛЕНА:{

~ прохождением через неповреждённый почечный фильтр белков низкой молекулярной массы

~ фильтрацией нормальных плазменных белков через повреждённый почечный фильтр

~ нарушением реабсорбции белка в проксимальных канальцах

= попаданием воспалительного экссудата в мочу при заболевании мочевыводящих путей}

497. СТЕПЕНЬ ПРОТЕИНУРИИ ОТРАЖАЕТ:{

= степень поражения нефрона

~ функциональную недостаточность почек

~ степень нарушения реабсорбции

~ уровень потребления воды}

498. УНИФИЦИРОВАННЫЙ МЕТОД КАЧЕСТВЕННОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ БЕЛКА В МОЧЕ:{

~ проба с азотной кислотой

~ проба с кипячением

= проба с сульфосалициловой кислотой

~ тимоловая проба}

499. НОРМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ В 1 МЛ МОЧИ ПО МЕТОДУ НЕЧИПОРЕНКО СОСТАВЛЯЕТ ДО:{

= 1 тысячи

~ 4 тысяч

~ 6 тысяч

~ 10 тысяч}

500. НОРМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ В 1 МЛ МОЧИ ПО МЕТОДУ НЕЧИПОРЕНКО СОСТАВЛЯЕТ ДО:{

= 2 тысяч

~ 1 тысячи

~ 4 тысяч

~ 8 тысяч}

501. ВОЗБУДИТЕЛЕМ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ SARS-Cov

= SARS-Cov-2

~ MERS-Cov

~ HCoV-229E}

502. КОРОНАВИРУС ОТНОСИТСЯ К:{

~ зоонозам

= антропонозам

~ антропозоонозам

~ сапронозам}

503.КАКИМИ ПУТЯМИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПЕРЕДАЧА КОРОНАВИРУСА SARS-COV-2:{

~ водный, трансмиссивный, контактно-бытовой

= воздушно-капельный, воздушно-пылевой, контактно-бытовой

~ воздушно-капельный, пищевой, парентеральный

~ парентеральный, половой, воздушно-капельный}

504. ОСНОВНЫМИ СРЕДСТВАМИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПРИ РАБОТЕ С ЛИЦАМИ, ИНФИЦИРОВАННЫМИ COVID-19, ЯВЛЯЮТСЯ:{

= противочумный костюм

~ медицинская шапочка

~ защитные очки или экран

~ халат с длинным рукавом}

505. ВЕДУЩИМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ COVID-19 ЯВЛЯЮТСЯ:{

= лихорадка, кашель, одышка

~ фарингит, ринит, налёты на миндалинах

~ конъюнктивит, фарингит, увеличение шейных и подчелюстных лимфоузлов

~ лихорадка, головная боль, миалгия}

506. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ ПРИ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ:{

= присоединение бактериальных осложнений

~ отёк лёгких и мозга

~ при лёгких формах болезни

~ в обязательном порядке}

507. ПРИ ТЯЖЕЛОМ РЕСПИРАТОРНОМ ДИСТРЕСС-СИНДРОМЕ С ПРИЗНАКАМИ ЦИТОКИНОВОГО ШТОРМА:{

= тоцилизумаб

~ ритуксимаб

~ инфликсимаб

~ адалимумаб}

508. НОВЫЙ КОРОНАВИРУС SARS-COV-2 ОТНОСИТСЯ К РОДУ:{

~ Alphacoronavirus

~ Gammacoronavirus

~ Deltacoronavirus

= Betacoronavirus}

509. ОСНОВНЫМ ВИДОМ БИОМАТЕРИАЛА ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА SARS-COV-2 ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ материал, полученный при заборе

= мазок из носоглотки и/или ротоглотки

~ промывные воды бронхов

~ назофарингеальный аспират

~ фекалии}

510. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ВКЛЮЧАЕТ:{

~ противосудорожные препараты

~ психотропные препараты

= купирование лихорадки

~ применение антитоксических сывороток}