

Тестовые задания для прохождения аттестационного тестирования
специалистами со средним медицинским образованием, претендующими
на присвоение ВЫСШЕЙ квалификационной категории по специальности
«Лабораторное дело»

Инструкция: выберите один правильный ответ

1. По химической природе белки являются
 - а. Полисахаридами
 - б. Полипептидами
 - в. Триглицеридами
 - г. Стероидами

2. В состав белков обязательно входит
 - а. Фосфор
 - б. Кальций
 - в. Азот
 - г. Натрий

3. Гемоглобин выполняет функцию
 - а. Пластическую
 - б. Энергетическую
 - в. Транспорт кислорода и углекислого газа
 - г. Каталитическую

4. К простым белкам относятся
 - а. Гемоглобин
 - б. Фетопротеин
 - в. Альбумин
 - г. Нуклеопротеин

5. К сложным белкам относится
 - а. Гемоглобин
 - б. Глобулин
 - в. Альбумин
 - г. Протамин

6. Альбумины способны адсорбировать на своей поверхности и обезвреживать
 - а. Билирубин
 - б. Аммиак
 - в. Изолейцин
 - г. Мочевину

7. Сыворотка от плазмы отличается отсутствием
 - а. Глюкозы
 - б. Фибриногена
 - в. Креатина
 - г. Креатинина

8. Основным компонентом остаточного азота является
 - а. Глюкоза
 - б. Ацетон
 - в. Глицерин
 - г. Мочевина

9. Диспротеинемия - это
- а. Увеличение общего белка
 - б. Уменьшение общего белка
 - в. Снижение фибриногена
 - г. Нарушение соотношения белковых фракций

10. Защитная функция белков состоит в
- а. Обеспечении энергией
 - б. Переносе кислорода
 - в. Выработке антител
 - г. Построении клеточной мембраны

11. γ - глобулины – это
- а. Ферменты
 - б. Гормоны
 - в. Антитела
 - г. Рецепторы

12. К нарушениям белкового обмена можно отнести
- а. Гиперурикемию
 - б. Гипергликемию
 - в. Парапротеинемию
 - г. Глюкозурию

13. Назовите микроэлемент в составе гема
- а. Магний
 - б. Марганец
 - в. Цинк
 - г. Железо

14. Креатинин в крови и моче определяют для
- а. Оценки углеводного обмена
 - б. Оценки азотистого баланса
 - в. Характеристики почечной фильтрации
 - г. Расчета осмотической концентрации

15. Наличие печёчно-клеточной недостаточности в дожелтушный период можно установить по появлению в моче
- а. Конъюгированного билирубина
 - б. Неконъюгированного билирубина
 - в. Уробилина
 - г. Мезобилиногена

16. В составе желчи в желчном пузыре находится
- а. Конъюгированный билирубин
 - б. Неконъюгированный билирубин
 - в. Биливердин
 - г. Вердоглобин

17. Увеличение неконъюгированного билирубина характерно для
- а. Холестаза
 - б. Гемолитического синдрома
 - в. Печёчно-клеточной недостаточности

г. Дожелтушного периода

18. Неконъюгированный билирубин в крови соединяется с

- а. Миоглобином
- б. Глобулином
- в. Альбумином
- г. Аминокислотой

19. Билирубин – это

- а. Белок
- б. Пигмент
- в. Углевод
- г. Фермент

20. Адсорбционная хроматография основана на

- а. Разделении веществ по размеру молекул
- б. Различии в общем заряде
- в. Различной способности адсорбироваться на сорбентах
- г. Сродстве веществ к специфическим химическим группам, закрепленных на носителях

21. Основной функцией углеводов является

- а. Структурная
- б. Энергетическая
- в. Защитная
- г. Транспортная

22. Депонированной формой глюкозы в организме человека является

- а. Глюкозо-6-фосфат
- б. Гликоген
- в. Пируват
- г. Олигосахариды

23. Указать фермент, расщепляющий углеводы

- а. Пепсин
- б. Липаза
- в. Амилаза
- г. Химотрипсин

24. Углеводы всасываются в виде

- а. Крахмала
- б. Клетчатки
- в. Олигосахаридов
- г. Моносахаридов
- д. Полисахаридов

25. Гликозилированный гемоглобин увеличивается в крови при

- а. Лейкозе
- б. Гиперурикемии
- в. Сахарном диабете
- г. Костных заболеваний

26. Глюкозурия – это

- а. Повышение уровня глюкозы в крови
- б. Появление глюкозы в моче

- в. Снижение уровня глюкозы в крови
- г. Кетоновые тела в моче

27. Кетонурия – это

- а. Появление глюкозы в моче
- б. Появление кетоновых тел в моче
- в. Появление глюкозы в крови
- г. Алкалоз

28. Основной функцией липидов является

- а. Энергетическая
- б. Защитная
- в. Транспортная
- г. Пластическая

29. Мутность сыворотки обусловлена избытком

- а. Холестерина
- б. Фосфолипидов
- в. Триглицеридов
- г. Жирных кислот

30. Липопротеины состоят из

- а. Белков и углеводов
- б. Белков и липидов
- в. Глицерина и жирных кислот
- г. Углеводов и липидов

31. К желчным кислотам относится

- а. Аспарагиновая
- б. Холевая
- в. Глутаминовая
- г. Жирная

32. Заболевание, связанное с нарушением обмена нуклеопротеинов – это

- а. Подагра
- б. Фенилкетонурия
- в. Гипотириоз
- г. Сахарный диабет

33. Основной ион внеклеточного пространства

- а. Натрий
- б. Калий
- в. Кальций
- г. Железо

34. К микроэлементам относится

- а. Йод
- б. Кальций
- в. Натрий
- г. Фосфор

35. К макроэлементам относится

- а. Натрий
- б. Фтор

- в. Молибден
- г. Йод

36. Роль бикарбонатной буферной системы заключается в

- а. Замена сильных кислот на слабые
- б. Образовании органических кислот
- в. Источнике фосфатных ионов
- г. Выделении фосфатов

37. Ацидоз характеризуется

- а. Повышением рН
- б. Повышением концентрации OH^- крови
- в. Снижением рН крови
- г. Снижением концентрации водородных ионов

38. Алкалоз характеризуется

- а. Снижением рН крови
- б. Уменьшением концентрации OH^- крови
- в. Увеличением лактата крови
- г. Повышением рН

39. Витамины относятся к

- а. Белкам
- б. Углеводам
- в. Липидам
- г. Биологически активным веществам различной химической структуры

40. К жирорастворимым относится витамин

- а. B_{12}
- б. РР
- в. B_1
- г. К

41. Активность АЛТ и АСТ определяются по кислоте

- а. α -кетоглутаровой
- б. ПВК
- в. Аланину
- г. ЩУК

42. Глюкозооксидаза используется для диагностики

- а. Сахарного диабета
- б. Гепатита
- в. Острого панкреатита
- г. Инфаркта миокарда

43. Наиболее показательным для диагностики заболевания костной системы является определение сывороточной активности

- а. Кислой фосфатазы
- б. Аминотрансферазы
- в. Амилазы
- г. Щелочной фосфатазы

44. Наибольшая активность креатинкиназы обнаруживается при

- а. Аденоме предстательной железы

- б. Патологии костной ткани
- в. Подагре
- г. Инфаркте миокарда

45. При холестазах наиболее информативно определение

- а. Холинэстеразы
- б. Аминотрансферазы
- в. ЩФ
- г. ЛДГ

46. Наибольшая активность АЛТ обнаруживается в клетках

- а. Миокарда
- б. Печени
- в. Скелетных мышц
- г. Почек

47. Наибольшая активность КФК характерна для

- а. Эритроцитов
- б. Печени
- в. Мышц
- г. Почек

48. Подъем активности АСТ в сыворотке при инфаркте миокарда начинается через

- а. 1-5 часов
- б. 5-8 часов
- в. 9-15 часов
- г. Только при осложненном инфаркте

49. Физиологическое действие адреналина

- а. Регуляция обмена кальция и фосфора
- б. Понижение уровня глюкозы в крови
- в. Усиление распада гликогена, увеличение уровня глюкозы в крови
- г. Распад триглицеридов

50. Щитовидная железа вырабатывает

- а. Тироксин
- б. Паратгормон
- в. Тестостерон
- г. Эстрадиол

51. Кортикостероиды надпочечников вырабатывают гормоны

- а. Кортизол
- б. Адреналин
- в. Норадреналин
- г. Инсулин

52. Кальцитонин

- а. Снижает уровень кальция в крови
- б. Повышает уровень кальция в крови
- в. Повышает уровень фосфатов в крови
- г. Не влияет на уровень кальция и фосфатов в сыворотке

53. При дефиците инсулина

- а. Снижается содержание глюкозы в клетке

- б. Повышается поступление ионов калия в клетку
- в. Повышается поступление ионов фосфора в клетку
- г. Повышается синтез жирных кислот

54. Водно-солевой обмен регулируют

- а. Альдостерон, вазопрессин
- б. Инсулин
- в. Паратгормон
- г. Адреналин

55. К глюкокортикоидам относится

- а. Кортизол
- б. Альдостерон
- в. Вазопрессин
- г. Гастрин

56. Для исследования плазменно-коагуляционного гемостаза определяют

- а. Количество тромбоцитов
- б. Время кровотечения
- в. Агрегацию
- г. Протромбиновое время

57. В процессе свертывания крови принимает участие йон

- а. Натрий
- б. Магний
- в. Кальций
- г. Хлорид

58. Агрегация - это

- а. Приклеивание тромбоцитов к сосудистой стенке в месте повреждения
- б. Процесс склеивания тромбоцитов
- в. Растворение кровяных сгустков
- г. Сокращение кровяного сгустка

59. Тромбообразование следует контролировать

- а. Тромбиновым временем
- б. Фактором XII
- в. Антитромбином-III
- г. Протромбиновым временем

60. Фибринообразование следует контролировать

- а. Фибриногеном
- б. АЧТВ
- в. Антитромбином-III
- г. Протромбиновым временем

61. Определение тромбинового времени используется для

- а. Определения фибринообразования
- б. Контроля за непрямыми антикоагулянтами
- в. Наблюдения за гепаринотерапией
- г. Диагностики дисфибриногенемии

62. Коэффициент вариации используют для оценки

- а. Воспроизводимости

- б. Чувствительности метода
- в. Правильности
- г. Специфичности метода

63. Основное значение контрольных карт состоит в

- а. Выявлении ошибок, когда результаты анализов контроля не выходят за принятые границы
- б. Выявлении ошибок, когда результаты анализов контроля выходят за принятые границы
- в. Оценке возможности метода
- г. Оценке чувствительности метода

64. Режим стерилизации лабораторного инструментария

- а. 180С-1 час
- б. 140С-1 час
- в. Кипячение в воде 30 минут
- г. Кипячение в 2% соде-15 минут

65. Контроль качества - это

- а. Проверка линейности калибровки
- б. Расчет результатов измерения
- в. Система мер количественной оценки правильности лабораторных исследований, активное выявление и сведение к минимуму лабораторных ошибок
- г. Метрологический контроль средств измерения

66. Сходимость измерения – это качество измерения, отражающее близость

- а. Результатов к истинному значению измеряемой величины
- б. Результатов измерений, выполняемых в одинаковых условиях
- в. Результатов измерений, выполняемых в разных условиях
- г. К нулю систематических ошибок в их результатах

67. Точность измерения – это качество измерения, отражающее близость

- а. Результатов к истинному значению измеряемой величины
- б. Результатов измерений, выполняемых в одинаковых условиях
- в. Результатов измерений, выполняемых в разных условиях
- г. К нулю систематических ошибок в их результатах

68. Внелабораторные погрешности связаны с

- а. Неправильным приготовлением реактивов
- б. Использованием неточного метода
- в. Неправильной подготовкой пациента
- г. Качеством калибровки

69. Основное требование межлабораторного контроля качества

- а. Анализ контрольных проб проводится отдельно от анализируемых проб
- б. Анализ контрольных проб проводится заведующим лабораторией
- в. Анализ контрольных проб включается в обычный ход работы лаборатории
- г. Проводится любым лаборантом

70. В районе деятельности клинико-диагностической лаборатории для характеристики нормы нужно ориентироваться на значения аналитов

- а. Выведенные для данной местности и приведенные в бланке лаборатории
- б. Приведенные в справочной литературе
- в. Приведенные в инструкциях к использованным наборам

г. Референтные значения контрольных сывороток

71. Подсчета цитоза спинномозговой жидкости осуществляется с использованием

- а. Камеры Фукса-Розенталя
- б. Лейкоцитарного счётчика
- в. Камеры Горяева
- г. Люминесцентного микроскопа

72. При исследовании химических свойств в любом ликворе определяют концентрацию

- а. Белка
- б. Глюкозы
- в. Желчных кислот
- г. Кетоновых тел

73. Для отличия экссудата от транссудата проводят пробу

- а. Самсона
- б. Ривальта
- в. Геллера
- г. Робертса-Стольниковца

74. Для проведения пробы Ривальта необходима

- а. Уксусная кислота
- б. Серная кислота
- в. Соляная кислота
- г. Молочная кислота

75. Препараты выпотных жидкостей окрашивают по Граму для

- а. Микроскопического исследования
- б. Бактериоскопического исследования
- в. Подсчёта цитоза
- г. Цитохимического исследования

76. Присутствие в мазках, приготовленных из отделяемого влагалища, клеток плоского эпителия, умеренного количества лактобацилл, небольшого количества смешанной флоры и лейкоцитов до 5-6 в п/зр. характерно для

- а. Нормоценоза
- б. Промежуточного типа
- в. Дисбиоза
- г. Вагинита

77. Трихомонады в мазке необходимо дифференцировать от

- а. Дрожжевых клеток
- б. Лейкоцитов
- в. Клеток плоского эпителия
- г. Гарднерелл

78. «Ключевая» клетка - это

- а. Лейкоцит, содержащий гонококки
- б. Макрофаг
- в. Типичная трихомонада
- г. Плоский эпителий, облепленный кокко-бацилярной флорой

79. Диагностическим признаком при лабораторной диагностике гонореи является

- а. Обнаружение грамположительных диплококков, расположенных внутри нейтрофилов
- б. Обнаружение грамотрицательных диплококков, расположенных внутри нейтрофилов
- в. Обильная кокковая флора, обнаруженная в препарате, окрашенном метиленовым синим
- г. Обнаружение обильной кокковой грамположительной флоры

80. При микроскопии нормального секрета предстательной железы в большом количестве обнаруживаются

- а. Эритроциты
- б. Лейкоциты
- в. Лецитиновые зерна
- г. Амилоидные тельца

81. При исследовании физических свойств мокроты определяют

- а. Прозрачность
- б. Количество, характер, консистенцию
- в. Реакцию среды
- г. Величину относительной плотности

82. К макроскопическим включениям, встречающимся в мокроте, относятся

- а. Фибриновые плёнки
- б. Кристаллы Шарко-Лейдена
- в. Кристаллы холестерина
- г. Макрофаги

83. Диагностическое значение имеет обнаружение при микроскопии мокроты

- а. Плоского эпителия
- б. Цилиндрического эпителия
- в. Слизи
- г. Остатков пищи

84. Для обнаружения эозинофилов в мокроте препарат окрашивают

- а. По Цилю-Нильсену
- б. 1 % раствором метиленового синего
- в. По Граму
- г. По Романовскому

85. Кристаллы Шарко – Лейдена в нативном препарате мокроты имеют вид

- а. Коричневых ромбов
- б. Бесцветных вытянутых ромбов (стрелок компаса)
- в. Мелкого серого песка
- г. Почтовых конвертов

86. Эластические волокна встречаются в препарате мокроты при

- а. Бронхиальной астме
- б. Хроническом бронхите
- в. Крупозной пневмонии
- г. Абсцессе легкого

87. Для обнаружения в мокроте микобактерий туберкулеза необходимо исследовать

- а. Нативный препарат
- б. Препарат, окрашенный по Граму
- в. Препарат, окрашенный по Цилю-Нильсену

г. Препарат, окрашенный по Романовскому

88. В мокроте всегда встречаются следующие элементы

- а. Пневмококки
- б. Плоский эпителий, лейкоциты
- в. Мерцательный эпителий
- г. Кристаллы гематоидина

89. Мочу для клинического анализа собирают

- а. В течение суток, в одну ёмкость
- б. В течение суток, каждую порцию – в отдельную ёмкость
- в. Каждые 3 часа в течение суток
- г. Первую утреннюю порцию мочи

90. Цвет мочи в норме зависит от концентрации в ней

- а. Конъюгированного билирубина
- б. Неконъюгированного билирубина
- в. Уробилина
- г. Мезобилиногена

91. Мутность мочи, не устранимая центрифугированием, обусловлена

- а. Цилиндрурией
- б. Бактериурией
- в. Лейкоцитурией
- г. Эритроцитурией

92. Моча приобретает запах ацетона при

- а. Пиелонефрите
- б. Большом количестве белков в питании
- в. Декомпенсированном сахарном диабете
- г. истите

93. Для определения реакции среды мочи используется индикатор

- а. Фенолфталеин
- б. Бромтимоловый синий
- в. Метиловый – оранжевый
- г. Конго – красный

94. Смещение реакции среды мочи в кислую сторону характерно для

- а. Нефротического синдрома
- б. Пиелонефрита
- в. Сахарного диабета
- г. Цистита

95. Качественная проба на белок в моче проводится с

- а. 10% раствором гидроксида натрия
- б. 3% раствором сульфосалициловой кислотой
- в. 20% раствором сульфосалициловой кислотой
- г. 20% уксусной кислотой

96. Концентрацию белка в моче определяют

- а. Всегда, при выполнении клинического анализа мочи
- б. Только при положительной качественной пробе на белок
- в. Только при отрицательной качественной пробе на белок

г. Только при положительной качественной пробе на глюкозу

97. Концентрацию белка в моче определяют

- а. Глюкозооксидазным методом
- б. Методом титриметрии
- в. Методом фотоэлектроколориметрии по реакции с 3 % сульфосалициловой кислотой
- г. Микроскопическим методом

98. Мочу для определения суточной потери белка организмом собирают в течение

- а. Трёх часов
- б. Суток, каждую порцию – в отдельную ёмкость
- в. Суток, в одну ёмкость
- г. Двенадцати часов

99. Концентрацию глюкозы в моче можно определить

- а. Методом Брандберга-Робертса-Стольниковца
- б. Пробой Ривальта
- в. Глюкозооксидазным методом
- г. Методом фотоэлектроколориметрии по реакции с 3 % сульфосалициловой кислотой

100. При обнаружении в моче глюкозы, необходимо провести пробу на

- а. Билирубин
- б. Уробилин
- в. Кетоновые тела
- г. Белок

101. Обнаружение билирубина в моче проводится с

- а. 20 % раствором сульфосалициловой кислоты
- б. Реактивом Фуше
- в. Реактивом Селена
- г. Реактивом Самсона

102. Большое содержание уратов придает осадку мочи цвет

- а. Розоватый с кирпичным оттенком
- б. Желтоватый
- в. Белый
- г. Зеленоватый

103. Аморфные фосфаты в моче растворяют путём

- а. Прибавления 10 % раствора хлороводородной кислоты
- б. Прибавления 10 % раствора едкого натрия
- в. Нагревания с реактивом Селена
- г. Прибавления диэтилового эфира

104. Кристаллы мочевой кислоты в моче растворяют путём

- а. Прибавления разбавленной соляной кислоты
- б. Прибавления 30 % раствора уксусной кислоты
- в. Прибавления 10 % раствора гидроксида натрия
- г. Нагревания

105. Почечный эпителий встречается в осадке мочи

- а. В норме единично в поле зрения
- б. В норме единично в препарате

- в. При поражениях мочевого пузыря
- г. При поражениях почек

106. Цилиндры 1-2 в п/зр обнаруживаются в моче

- а. В норме
- б. При цистите
- в. При уретрите
- г. При заболеваниях почек

107. Обнаружение восковидных цилиндров указывает на

- а. Неправильный сбор мочи
- б. Цистит
- в. Простатит
- г. Хронический нефрит

108. Локализацию воспалительного процесса в мочевыделительной системе позволяет уточнить обнаружение

- а. Лейкоцитов в повышенном количестве
- б. Слизи
- в. Бактерий
- г. Эпителия

109. В норме количество эритроцитов в 1 мл мочи, при исследовании по методу Нечипоренко не должно превышать (в мл)

- а. 1000
- б. 2000
- в. 4000
- г. 12000

110. Для микроскопической картины мочи при цистите наиболее характерна

- а. Цилиндрурия
- б. Бактериурия
- в. Оксалатурия
- г. Гематурия

111. Укажите патологический показатель мочи

- а. Количество в утренней порции 130 мл
- б. Нейтральная рН
- в. Белок 0,2 г/л
- г. Относительная плотность 1015

112. При проведении пробы Зимницкого необходимо определить

- а. Концентрацию глюкозы в исследуемой моче
- б. Концентрацию креатинина в исследуемой моче
- в. Объём и прозрачность исследуемой мочи
- г. Объём и относительную плотность исследуемой мочи

113. Расчетными величинами при проведении пробы по Зимницкому являются

- а. Плотность мочи
- б. рН мочи
- в. Количество порций мочи
- г. Дневной, ночной и суточный диурез

114. О хорошей концентрационной способности почек при проведении пробы по Зимницкому свидетельствует

- а. Плотность более 1,030
- б. Плотность хотя бы в одной порции в пределах 1,020-1,025
- в. Плотность в пределах 1,008-1,012
- г. Одинаковая плотность во всех порциях

115. При нарушении желчеобразования цвет кала

- а. Коричневый
- б. Жёлтый
- в. Серый
- г. Чёрный

116. Ахоличный кал образуется при

- а. Гипоацидном состоянии
- б. Гиперацидном состоянии
- в. Недостатке желчи
- г. Усиленной перистальтике тонкого кишечника

117. В норме при микроскопии кала встречаются элементы переваривания белков

- а. Переваримая клетчатка в небольшом количестве
- б. Переваренные мышечные волокна в небольшом количестве
- в. Непереваренные мышечные волокна в небольшом количестве
- г. Большое количество соединительной ткани

118. Для обнаружения нейтрального жира в кале используют

- а. Раствор хлорида железа (III)
- б. Глицерин
- в. Раствор Люголя
- г. Раствор метиленового синего

119. Для обнаружения крахмала в кале используют реактивы

- а. Раствор Люголя
- б. Раствор судана (III) в уксусной кислоте
- в. Раствор ацетата цинка
- г. Глицерин

120. Элементами, встречающимися только при микроскопии патологического кала, являются

- а. Хорошо переваренные мышечные волокна
- б. Непереваренные мышечные волокна
- в. Мыла
- г. Непереваримая клетчатка

121. Для обнаружения в кале стеркобилина проводят

- а. Амидопириновую пробу
- б. Пробу Фуше
- в. Пробу с уксуснокислым цинком
- г. Пробу Флоранса

122. Причиной появления билирубина в кале является

- а. Нарушение поступления желчи в 12-перстную кишку
- б. Хронический панкреатит
- в. Гастрит с повышенной секрецией

г. Усиленная перистальтика тонкого кишечника

123. Обнаружение скрытой крови в кале свидетельствует о

- а. Хроническом панкреатите
- б. Язвенных поражениях в ЖКТ
- в. Недостаточном желчеобразовании
- г. Недостаточности желудочного переваривания

124. При патологических процессах в ЖКТ в микропрепаратах кала появляется

- а. Йодофильная флора
- б. Детрит
- в. Непереваримая клетчатка
- г. Живая флора

125. Для обогащения кала при гельминтологическом исследовании используется метод

- а. Михаэлиса
- б. Калантарян
- в. Тепфера
- г. Туголукова

126. При окраске эмульсии кала раствором Люголя

- а. Нейтральные жиры окрашиваются в темно-фиолетовый цвет
- б. Капли жирных кислот окрашиваются в синий цвет
- в. Нерасщепленный крахмал окрашивается в черно-фиолетовый цвет
- г. Йодофильная флора окрашивается в красный цвет

127. Для дифференцировки кристаллов жирных кислот и мыл при микроскопии используют препарат

- а. Нативный
- б. С нагреванием
- в. С раствором Люголя
- г. С глицерином

128. Эритроциты появляются в кале при

- а. Кровотечениях в желудке и 12-перстной кишке
- б. Кровотечениях в толстом кишечнике
- в. Гемолитических состояниях
- г. Ускоренной перистальтике

129. В крови здорового взрослого человека преобладает гемоглобин

- а. А (Hb A)
- б. F (Hb F)
- в. S (Hb S)
- г. P (Hb P)

130. Для разведения крови, при подсчете эритроцитов в камере Горяева, используют

- а. 3 % раствор уксусной кислоты
- б. 0,9 % раствор натрия хлорида
- в. 10 % раствор натрия хлорида
- г. 0,5 % раствор трилона Б

131. Увеличение в крови численности эритроцитов с большим центральным просветлением называется

- а. Пойкилоцитоз

- б. Гипохромия
- в. Анизоцитоз
- г. Гиперхромия

132. Гиперхромии соответствует цветовой показатель

- а. 0,5
- б. 1,4
- в. 1,0
- г. 0,85

133. Гиперхромия эритроцитов характерна для

- а. В₁₂ – (фолиево) дефицитной анемии
- б. Железодефицитной анемии
- в. Микросфероцитарной анемии
- г. Талассемии

134. Эритроциты при железодефицитной анемии

- а. Нормохромные
- б. Гипохромные
- в. Гиперхромные
- г. Полихромные

135. Цветовой показатель повышен при

- а. В₁₂-дефицитной анемии
- б. Железодефицитной анемии
- в. Талассемии
- г. Микросфероцитарной анемии

136. Появление в крови эритроцитов, имеющих аномальную форму, называется

- а. Гипохромия
- б. Гиперхромия
- в. Пойкилоцитоз
- г. Анизоцитоз

137. Характерной особенностью серповидно-клеточной анемии является

- а. Эллиптоцитоз
- б. Акантоцитоз
- в. Дрепаноцитоз
- г. Микросфероцитоз

138. Патологическими включениями эритроцитов являются тельца

- а. Деле
- б. Барра
- в. Жолли
- г. Труссо

139. Наличие разнообразных патологических включений в эритроцитах характерно для

- а. Микросфероцитарной анемии
- б. Апластической анемии
- в. Железодефицитной анемии
- г. В₁₂- (фолиево-) дефицитной анемии

140. Для обнаружения ретикулоцитов в мазках крови применяют

- а. Окраску азур-эозином

- б. Суправитальную окраску
- в. Окраску эозином
- г. Окраску метиленовым синим

141. Значительное увеличение количества ретикулоцитов в крови отмечается

- а. При гипопластической анемии
- б. После гемолитического криза
- в. При В₁₂-(фолиево) дефицитной анемии
- г. При железодефицитной анемии

142. Скорость оседания эритроцитов увеличивается при

- а. Увеличении количества форменных элементов в крови
- б. Увеличении концентрации билирубина в плазме крови
- в. Уменьшении объёма плазмы крови
- г. Увеличении концентрации высокомолекулярных белков в плазме крови

143. Увеличение скорости оседания эритроцитов характерно для

- а. Сахарного диабета
- б. Эритремии
- в. Инфекционно-воспалительного процесса
- г. Паренхиматозной желтухи

144. Для разведения крови, при подсчете лейкоцитов в камере Горяева, используют

- а. 3 % раствор уксусной кислоты
- б. 0,9 % раствор натрия хлорида
- в. 5 % раствор натрия цитрата
- г. 0,5 % раствор трилона Б

145. Для подсчёта лейкоцитарной формулы мазки крови окрашивают

- а. Метиленовым синим
- б. Азуром и эозином
- в. Эозином и нигрозином
- г. Гематоксилином и эозином

146. Краску Романовского готовят на забуференной воде так как

- а. Краска выпадает в осадок
- б. Поддерживается рН среды при окраске
- в. Капля предохраняется от слива
- г. Предупреждается выпадение красителя в осадок

147. Резкий «сдвиг влево» характерен для

- а. Острого воспалительного процесса
- б. Хронической инфекции
- в. Аллергического процесса
- г. В₁₂-дефицитной анемии

148. Для хронического лимфолейкоза характерно

- а. Лейкопения с небольшим лимфоцитозом
- б. Лейкоцитоз с нейтрофилезом
- в. Нормальное число лейкоцитов с небольшим лимфоцитозом
- г. Лейкоцитоз с абсолютным лимфоцитозом и клетки лейколиза

149. Для расчёта абсолютных количеств лейкоцитов, необходимо, помимо результатов подсчёта лейкоцитарной формулы, определить

- а. Суммарное содержание сегментоядерных и палочкоядерных нейтрофилов
- б. Суммарное содержание сегментоядерных нейтрофилов и лимфоцитов
- в. Общее количество лейкоцитов в крови
- г. Общее количество всех форменных элементов крови

150. Сдвиг лейкоцитарной формулы влево характеризуется увеличением численности

- а. Незрелых форм нейтрофилов
- б. Незрелых форм базофилов
- в. Зрелых форм нейтрофилов
- г. Незрелых форм Т-лимфоцитов

151. Морфологической особенностью нейтрофилов, развивающейся при тяжёлых инфекционно-воспалительных процессах и интоксикациях, является

- а. Токсигенная зернистость цитоплазмы
- б. Вакуолизация цитоплазмы
- в. Базофильная пунктация цитоплазмы
- г. Кольца Кебота

152. Признаком острого лейкоза является присутствие в крови

- а. Ретикулоцитов
- б. Плазматических клеток
- в. Моноцитов
- г. Бластов

153. Для острых лейкозов характерно

- а. Лейкопения
- б. Лейкоцитоз
- в. Лейкемический провал
- г. Лейкоцитарный сдвиг влево

154. При окраске мазков крови гранулы в цитоплазме эозинофилов имеют цвет

- а. Красный
- б. Сиреневый
- в. Синий
- г. Черный

155. Форма ядра важна при характеристике клеток

- а. Моноцитарного ряда
- б. Бластных клеток
- в. Нейтрофильного ряда
- г. Лимфоцитарного ряда

156. Лейкоцитарная формула-это процентное соотношение различных форм

- а. Лейкоцитов
- б. Эритроцитов
- в. Тромбоцитов
- г. Ретикулоцитов

157. К агранулоцитам относятся

- а. Нейтрофилы
- б. Эозинофилы
- в. Моноциты
- г. Базофилы

158. Характерным диагностическим признаком миеломной болезни является
а. Увеличение численности плазматических клеток в красном костном мозге
б. Абсолютный нейтрофилёз
в. Эозинофилия
г. Гипоротеинемия

159. Лейкемоидные реакции отличаются от лейкозов
а. Обратимостью
б. Отсутствием лейкоцитоза
в. Отсутствием изменений в лейкоцитарной формуле
г. Ярко выраженным эритроцитозом

160. Большой квадрат сетки Горяева разделен на
а. 16 малых квадратов
б. 225 малых квадратов
в. 100 малых квадратов
г. 20 малых квадратов

161. Дополнительным методом исследования крови, применяющимся для диагностики анемий, является
а. Определение среднего содержания гемоглобина в одном эритроците
б. Определение гематокритной величины
в. Подсчёт количества тромбоцитов
г. Определение концентрации гемоглобина

162. Увеличение гематокрита наблюдается при
а. Анемиях
б. Эритроцитозах
в. Воспалительных процессах
г. Ацидозе

163. Определение осмотической резистентности эритроцитов проводят при подозрении на
а. В₁₂-дефицитную анемию
б. Гипопластическую анемию
в. Гемолитическую анемию
г. Железодефицитную анемию

164. На качество окраски мазков крови влияет
а. рН дистиллированной воды
б. Количество гемоглобина
в. Количество эритроцитов
г. Количество лейкоцитов

165. Абсолютное содержание лейкоцитов - это
а. Подсчет лейкоцитов в мазке крови
б. Количество лейкоцитов в 1 литре крови
в. Соотношение отдельных видов лейкоцитов
г. Увеличение процентного содержания лейкоцитов

166. Хранить пробу крови перед определением лейкоцитарной формулы на анализаторе рекомендуется не более (в часах)
а. 1
б. 4

- в. 12
- г. 24

167. Подсчет тромбоцитов по методу Фонио проводится в мазке крови

- а. На 100 эритроцитов
- б. На 1000 эритроцитов
- в. В одном поле зрения
- г. На 100 лейкоцитов

168. Значение длительности кровотечения по Дуге увеличивается при

- а. Лейкопении
- б. Тромбоцитопении
- в. Эритропении
- г. Лейкоцитозе

169. Склонность к повышенной кровоточивости отмечается при

- а. Тромбоцитопении
- б. Тромбоцитозе
- в. Эритроцитозе
- г. Лейкопении

170. При гемофилиях увеличивается

- а. Длительность кровотечения
- б. Время свёртывания крови
- в. Численность тромбоцитов
- г. Концентрация гемоглобина

171. При тромбоцитопатиях не соответствует норме

- а. Численность тромбоцитов
- б. Длительность кровотечения
- в. Численность эритроцитов
- г. Концентрация антигемофильного глобулина А

172. Для определения группы крови используют

- а. Стандартные лошадиные эритроциты
- б. Цоликлоны анти - D
- в. Цоликлоны анти - C
- г. Цоликлоны анти-А, анти-В, анти-АВ

173. Для определения резус-фактора используют цоликлоны

- а. Анти-D
- б. Анти-А
- в. Анти-В
- г. Анти-АВ

174. Отметьте норму для женщин в следующих показателях крови

- а. Нв 120г/л
- б. Лейкоциты 16×10^9 в/л
- в. Тромбоциты $400-450 \times 10^6$ в/л
- г. Эритроциты $7,0-10^{12}$ в/л

175. Отметьте патологию для мужчин в следующих показателях крови

- а. Количество эритроцитов - $4,0 \times 10^{12}$ в/л
- б. Концентрация гемоглобина - 120 г/л

- в. Цветовой показатель -1,0
- г. СОЭ 2 мм/час

176. Отметьте патологию среди следующих показателей крови

- а. Концентрация гемоглобина – 63 г/л
- б. Количество лейкоцитов – $8,0 \times 10^9/\text{л}$
- в. Количество эритроцитов – $4,5 \times 10^{12}/\text{л}$
- г. СОЭ – 15 мм/ч

177. Отметьте патологию среди следующих показателей крови

- а. количество эритроцитов – $4,5 \times 10^{12}/\text{л}$
- б. концентрация гемоглобина – 127 г/л
- в. цветовой показатель – 1,0
- г. количество лейкоцитов – $16,7 \times 10^9/\text{л}$

178. Отметьте патологию в результатах подсчёта абсолютных количеств лейкоцитов

- а. Лимфоциты – $7,9 \times 10^9/\text{л}$
- б. Эозинофилы – $0,2 \times 10^9/\text{л}$
- в. Моноциты – $0,5 \times 10^9/\text{л}$
- г. Сегментоядерные нейтрофилы – $2,5 \times 10^9/\text{л}$

179. Отметьте патологию в результатах подсчёта лейкоцитарной формулы

- а. Лимфоциты – 25%
- б. Эозинофилы – 1%
- в. Моноциты – 20%
- г. Сегментоядерные нейтрофилы – 54 %

180. В бланках гематологических анализаторов RBC означает

- а. Общее количество эритроцитов в 1 л крови
- б. Концентрация гемоглобина в г/л
- в. Показатель гематокрита
- г. Индекс морфологии эритроцитов

181. В бланках гематологических анализаторов PLT означает

- а. Общее количество эритроцитов в 1 л крови
- б. Общее количество тромбоцитов в 1 л крови
- в. Общее количество лейкоцитов в 1 л крови
- г. Индекс морфологии тромбоцитов

182. В бланках гематологических анализаторов MO% означает

- а. Процентное содержание моноцитов
- б. Число лимфоцитов
- в. Число базофилов
- г. Средний объем эритроцита

183. В бланках гематологических анализаторов PCT означает

- а. Ширина распределения тромбоцитов по объему
- б. Общее количество тромбоцитов в 1 л крови
- в. Средний объем тромбоцитов
- г. Тромбокрит

184. Первым этапом обработки использованных лабораторных инструментов является

- а. Стерилизация
- б. Дезинфекция

- в. Предстерилизационная очистка
- г. Проба на остатки крови

185. Отработанные скарификаторы помещаются в

- а. 3 % раствор перекиси водорода
- б. Мусорное ведро
- в. Дезинфицирующий раствор
- г. Ёмкость с водой

186. Пробу на остатки моющих средств проводят с

- а. 5 % спиртовым раствором фенолфталеина
- б. Насыщенным раствором нитропруссид натрия
- в. 3 % раствором перекиси водорода
- г. 5 % спиртовым раствором амидопирин

187. Отработанный биологический материал подвергается

- а. Стерилизации и последующей утилизации
- б. Предстерилизационной очистке и стерилизации
- в. Утилизации без предварительной обработки
- г. Дезинфекции и последующей утилизации

188. Аварийная аптечка предназначена для

- а. Оказания первой медицинской помощи
- б. Оказания помощи при отравлении химическими реактивами
- в. Оказания помощи в случае попадания биологического материала на кожу или слизистые оболочки
- г. Для оказания любой медицинской помощи в условиях лаборатории

189. Транспортировка биологического материала осуществляется в

- а. Открытых пробирках, помещённых в специальный герметичный контейнер
- б. Пробирках, плотно закрытых пробками, и помещённых в минихолодильник
- в. Пробирках, плотно закрытых пробками, и помещённых в минитермостат
- г. Пробирках, плотно закрытых пробками, и помещённых в специальный контейнер

190. Яйца при описторхозе обнаруживаются в

- а. Кале
- б. Моче
- в. Мокроте
- г. Крови

191. Характерные признаки широкого лентеца на сколексе

- а. 4 присоски и крючья
- б. Присасывательные щели, длина тела до 10 м и более
- в. Присоски, длина тела 5-6 м
- г. Крючья, длина тела 3 м

192. Характерные признаки бычьего цепня тело плоское

- а. Состоит из члеников, на сколексе присасывательные щели
- б. Состоит из члеников на сколексе 4 присоски
- в. Состоит из члеников на сколексе 4 присоски и крючья
- г. Листовидной формы, на теле 2 присоски

193. Характерные признаки свиного цепня тело лентовидное, длиной

- а. 2-3 м, на сколексе-4 присоски и крючья

- б. 2-3 м, на сколексе-2 присоски и крючья
- в. 5-7 м, на сколексе-2 присоски
- г. 5-7 м, на сколексе присасывательные щели

194. Основным методом диагностики при эхинококкозе является

- а. Копрологическое исследование
- б. Рентгенологическое исследование
- в. Анализ крови
- г. Анализ мочи

195. При подозрении на энтеробиоз проводится лабораторная диагностика

- а. Крови
- б. Кала
- в. Периаанального соскоба
- г. Мочи

196. Диагностика трихоцефалеза основана на обнаружении

- а. Личинок в мокроте
- б. Яиц в кале
- в. Яиц в периаанальном соскобе
- г. Яиц в желчи

197. Цисты лямблий обнаруживаются в

- а. Моче
- б. Мокроте
- в. Крови
- г. Фекалиях

198. Диагноз «лямблиоз» ставится при обнаружении

- а. Вегетативных форм лямблий в моче
- б. Цист лямблий в фекалиях и их вегетативных форм в дуоденальном содержимом
- в. Цист лямблий в мазке из влагалища или уретры
- г. Цист лямблий в моче

199. Для диагностики мочеполювого трихомоноза исследуют

- а. Отделяемое из влагалища или уретры
- б. Мокроту
- в. Фекалии
- г. Дуоденальное содержимое

200. Переносчиком малярии является

- а. Москит
- б. Самка малярийного комара
- в. Собака
- г. Блоха

201. При диагностике малярии исследуют

- а. Кровь
- б. Фекалии
- в. Мокроту
- г. Мочу

202. Метод лабораторной диагностики трихинеллеза

- а. Биопсия мышц и серологические реакции

- б. Исследование дуоденального содержимого
- в. Исследование крови
- г. Исследование пунктата лимфатических узлов

203. Методы лабораторной диагностики тениоза

- а. Исследование мазка крови
- б. Изучение строения выпавших члеников и осмотр сколекса после дегельминтизации
- в. Биопсия мышц
- г. Исследование перианального соскоба

204. Для контроля качества гематологических исследований используют

- а. Раствор циангемоглобина
- б. Стабилизированную кровь
- в. Трансформирующий раствор ацетонциангидрина
- г. Контрольную плазму

205. Функция лаборатории центра внешнего контроля качества состоит в

- а. Статистической обработке результатов
- б. Изготовлении контрольных материалов
- в. Организации и проведении комплекса работ по внешнему контролю качества
- г. Выполнении рутинных анализов

206. Минимальное число исследований для контроля сходимости результатов составляет

- а. 3
- б. 5
- в. 10
- г. 30

207. На результаты анализа могут повлиять следующие факторы внутрилабораторного характера

- а. Условия хранения пробы
- б. Выбор антикоагулянта
- в. Гемолиз, липемия
- г. Используемые методы
- д. Всё перечисленное

208. Венозную кровь у пациента рекомендуется брать

- а. После приёма пищи
- б. С постоянно наложенным жгутом
- в. После физиопроцедур
- г. Из катетера после сброса 10 первых капель
- д. Всё перечисленное

209. При взятии крови с цитратом для исследования свёртывающей системы рекомендуется

- а. Использовать соотношение кровь/3,8%-ный цитрат 1:1
- б. Хранить кровь при комнатной температуре
- в. Определение проводить не ранее чем через 2 часа отстаивания крови
- г. Накладывать жгут не более чем на 1 минуту
- д. Кровь с цитратом не перемешивать

210. Для определения какого из анализов не является обязательным требование 12-часового воздержания от приёма пищи

- а. Триглицериды, холестерин
- б. Общий белок
- в. Общий анализ крови
- г. Ферменты сыворотки (ЩФ, альфа-амилаза)
- д. Глюкоза

211. Курение может изменить до 10% следующий показатель крови

- а. Мочевина
- б. Количество эритроцитов
- в. Фибриноген
- г. Билирубин
- д. Всё перечисленное

212. На результаты анализа могут повлиять следующие факторы внелабораторного характера

- а. Физическое и эмоциональное напряжение больного
- б. Циркадные ритмы, влияние климата
- в. Положение тела
- г. Приём медикаментов
- д. Всё перечисленное

213. В сопроводительном бланке к материалу, поступающему в лабораторию, должно быть указано следующее, кроме

- а. Фамилия, имя, отчество, номер истории болезни
- б. Вид исследования
- в. Предполагаемый диагноз
- г. Фамилия лечащего врача
- д. Метод исследования

214. Действие, предпринимаемое при выходе метода из-под контроля

- а. Просмотреть лабораторный журнал
- б. Закупить новые контрольные материалы и калибраторы
- в. Задержать выполнение анализов, найти причину неправильных результатов
- г. Нанести на контрольную карту все пометки, связанные с возникшей ошибкой
- д. Всё перечисленное

215. Внелабораторные погрешности связаны с

- а. Неправильным приготовлением реактивов
- б. Плохим качеством приборов
- в. Использованием неточного метода
- г. Нарушением условий хранения проб
- д. Неправильной подготовкой пациента

216. Преимущество жидкого контрольного материала перед сухим

- а. Исключение ошибки при растворении
- б. Использование материала без подготовки
- в. Исключение потери вещества при небрежном открывании
- г. Экономия времени
- д. Всё перечисленное

217. Внешний контроль качества – это

- а. Метрологический контроль

- б. Контроль использования методов исследования разными лабораториями
- в. Система мер, призванная оценить метод
- г. Система объективной проверки результатов лабораторных исследований разных лабораторий
- д. Всё перечисленное

218. Внешний контроль качества даёт возможность
- а. Сравнить качество работы нескольких лабораторий
 - б. Оценить качество используемых методов, аппаратуры
 - в. Стандартизировать методы и условия исследования
 - г. Аттестовать контрольные материалы
 - д. Всё перечисленное

219. Основное требование внешнего контроля качества
- а. Анализ контрольных проб проводится отдельно от анализируемых проб
 - б. Анализ контрольных проб проводится заведующим лабораторией
 - в. Анализ контрольных проб включается в обычный ход работы лаборатории
 - г. Проводится любым лаборантом
 - д. Всё перечисленное

220. Для контроля качества правильности рекомендуются следующие контрольные материалы
- а. Водные стандарты
 - б. Сливная сыворотка
 - в. Промышленная сыворотка с неисследованным содержанием вещества
 - г. Промышленная сыворотка с известным содержанием вещества
 - д. Всё перечисленное

221. Система внешней оценки качества лабораторных исследований может быть
- а. Национальной
 - б. Международной
 - в. Организованной конкретной фирмой
 - г. Региональной
 - д. Всё перечисленное

222. Основные правила работы в КДЛ
- а. Использовать при работе защитную одежду
 - б. Проводить исследования биоматериала в резиновых перчатках
 - в. Мыть лабораторную посуду и инструментарий после предварительной дезинфекции
 - г. При загрязнении кровью или другими биожидкостями кожи или слизистых немедленно обработать их
 - д. Всё перечисленное

223. При работе в КДЛ не запрещается
- а. Пипетирование ртом
 - б. Приём пищи на рабочем месте
 - в. Курение
 - г. Разговоры на рабочем месте
 - д. Пользоваться косметикой на рабочем месте

224. После каждого использования должны подвергаться дезинфекции
- а. Лабораторная посуда (капилляры, предметные стёкла, пробирки, меланжеры, счётные камеры и т.д.)
 - б. Резиновые груши, баллоны

- в. Лабораторные инструменты
- г. Кюветы измерительной аппаратуры, пластиковые пробирки
- д. Всё перечисленное

225. С отработанным биоматериалом (моча, кровь, кал) производят следующие действия, кроме

- а. Сливают в специальную тару
- б. Обеззараживают дезраствором
- в. Кипятят
- г. Обеззараживают автоклавированием
- д. Ничего из перечисленного

226. Посуду с биоматериалом инфицированных больных

- а. Собирают в баки
- б. Обеззараживают автоклавированием
- в. Обрабатывают дезинфицирующим раствором
- г. Обрабатывают кипячением
- д. Всё перечисленное верно

227. Основными задачами КДЛ являются

- а. Обеспечение клинических лабораторных исследований в соответствии с профилем ЛПУ
- б. Внедрение прогрессивных форм работы, новых методов, повышение квалификации персонала
- в. Оказание консультативной помощи врачам лечебных отделений в трактовке лабораторных данных
- г. Проведение мероприятий по охране труда персонала, соблюдение техники безопасности
- д. Всё перечисленное

228. Основные обязанности медицинского технолога

- а. Проводит анализы в соответствии с требованиями зав. КДЛ
- б. Готовит посуду, реактивы, дезинфицирующие растворы
- в. Регистрирует поступающий в лабораторию биологический материал
- г. Проводит контроль качества выполняемых исследований
- д. Всё перечисленное

229. Медицинский технолог имеет право, кроме

- а. Замещать заведующего КДЛ
- б. Проходить аттестацию на квалификационную категорию
- в. Повышать свою квалификацию
- г. Вносить предложения по улучшению работы КДЛ
- д. Помогать коллегам по работе

230. Обязанностями медицинского лабораторного техника и лаборанта являются

- а. Повышение профессиональной квалификации
- б. Соблюдение правил техники безопасности
- в. Ведение необходимых документов
- г. Участие в занятиях, проводимых для среднего медицинского персонала
- д. Всё перечисленное

231. Стандартный образец – это

- а. Специально оформленный образец вещества или материала с метрологически аттестованными значениями некоторых свойств

- б. Контрольный материал, полученный из органа, проводящего внешний контроль качества измерений
- в. Калибровочный материал
- г. Проба биоматериала с точно определёнными параметрами
- д. Всё перечисленное

232. Основной структурно-функциональный элемент дыхательной системы

- а. Бронхи
- б. Бронхиолы
- в. Альвеолярное дерево
- г. дыхательные бронхиолы
- д. Альвеолярные мешочки

233. Основная структурно-функциональная единица почек

- а. Клубочек
- б. Каналец
- в. Собирательная трубочка
- г. Нефрон
- д. Всё перечисленное

234. Структурно-функциональной единицей печени является

- а. Гепатоцит
- б. Печёночная долька
- в. Купферовская клетка
- г. Все ответы правильные
- д. Все ответы неправильные

235. При микросфероцитозе кривая Прайс-Джонса

- а. Сдвигается вправо
- б. Сдвигается влево
- в. Появляется несколько пиков
- г. Не меняется
- д. Ничего из перечисленного

236. Увеличение количества эритроцитов имеет место при

- а. Апластической анемии
- б. Гипопластической анемии
- в. Гемолитическом синдроме
- г. Метастазах рака в кость
- д. Всё перечисленное

237. Не сопровождается повышением количества ретикулоцитов в периферической крови

- а. Гемолитическая анемия
- б. Гипопластическая анемия
- в. Анемия при лучевой болезни
- г. Мегалобластные анемии на фоне лечения
- д. Всё перечисленное

238. Ретикулоцитоз не наблюдается при

- а. Микросфероцитарной гемолитической анемии
- б. Талассемии
- в. Апластической анемии
- г. Пароксизмальной ночной гемоглобинурии

д. Всё перечисленное

239. Для фиксации мазков крови не используются

- а. Метиловый спирт
- б. Фиксатор-краситель Май-Грюнвальда
- в. 96%-ный этиловый спирт
- г. 70%-ный этиловый спирт
- д. Фиксатор-краситель Лейшмана

240. Для окраски мазков крови применяют методы

- а. По Нохту
- б. По Паппенгейму
- в. По Романовскому
- г. Всё перечисленное
- д. Ничего из перечисленного

241. Гемоглобин можно определять методом

- а. Поляриметрии
- б. Газометрии
- в. Гемиглобинцианидным
- г. Всё перечисленное
- д. Ничего из перечисленного

242. Увеличение гемоглобина в крови наблюдается при

- а. Первичных и вторичных эритроцитозах
- б. Мегалобластных анемиях
- в. Гемоглобинопатиях
- г. Гипергидратации
- д. Всё перечисленное

243. Под «относительным нейтрофилёзом» понимают

- а. Увеличение процентного содержания нейтрофилов при их нормальном абсолютном количестве
- б. Увеличение процентного и абсолютного содержания нейтрофилов
- в. Увеличение их абсолютного числа
- г. Уменьшение процентного содержания нейтрофилов
- д. Всё перечисленное

244. Появление в периферической крови бластов на фоне нормальной лейкоформулы характерно для

- а. Мегалобластной анемии
- б. Заболеваний почек и печени
- в. Состояния после переливания крови
- г. Острых лейкозов
- д. Всё перечисленное

245. Подсчёт клеток крови в гематологических анализаторах основан на следующем принципе

- а. Кондуктометрическом
- б. Цитохимическом
- в. Светорассеивании лазерного луча
- г. Действии клеточных лизатов
- д. Всё перечисленное

246. Повышение гематокритной величины наблюдается при
а. Эритроцитозах
б. Анемиях
в. Гипергидратации
г. Всё перечисленное
д. Ничего из перечисленного

247. Лейкоцитоз наблюдается при
а. Аплазии и гипоплазии костного мозга
б. Гиперспленизме
в. Лейкозах
г. Лучевой болезни
д. Всё перечисленное

248. Для подсчёта тромбоцитов может быть использован любой из перечисленных методов, кроме
а. В камере с применением фазово-контрастного устройства
б. В мазках крови
в. В камере Горяева
г. На гематологическом анализаторе
д. Тромбоэластограммы

249. Желудочную секрецию исследуют
а. Фракционным методом зондирования тонким слоем
б. Внутрижелудочной рН-метрией
в. Беззондовыми методами
г. Определением уропепсина по Туголукову
д. Всё перечисленное

250. Общая кислотность желудочного содержимого складывается из
а. Свободной соляной кислоты
б. Свободной и связанной соляной кислоты
в. Свободной соляной кислоты и кислотного остатка
г. Свободной соляной кислоты, связанной соляной кислоты и кислотного остатка
д. Всё перечисленное

251. Свободная соляная кислота выявляется в присутствии
а. Фенолфталеина
б. Диметиламиноазобензола
в. Ализаринсульфоновокислого натра
г. Всё перечисленное
д. Ничего из перечисленного

252. При титровании по методу Тепфера применяются
а. Фенолфталеин и ализаринсульфоновокислый натр
б. Ализаринсульфоновокислый натр
в. Фенолфталеин и диметиламиноазобензол
г. Фенолфталеин, диметиламиноазобензол и ализаринсульфоновокислый натр
д. Ничего из перечисленного

253. Термин «ахилия» означает отсутствие
а. Свободной соляной кислоты
б. Свободной и связанной соляной кислоты
в. Свободной, связанной соляной кислоты и пепсина

- г. Пепсина
- д. Ничего из перечисленного

254. Преимуществом рН-метрии желудочного содержимого с титрационным методом исследования кислотности является

- а. Возможность получения более точных данных об истинной кислотности желудочного сока
- б. Возможность более подробной характеристики кислотообразующей функции желудка
- в. Более подробное изучение анацидных и гипоацидных состояний при рН 3,0-7,0
- г. Применение любых раздражителей и наблюдение непосредственной реакции на них
- д. Всё перечисленное

255. Для цитологического исследования нативного препарата, приготовленного из слизи, обнаруженной в желчи, проводят

- а. Через 20-30 минут
- б. Через 2-3 часа
- в. Через 5-10 минут
- г. Немедленно
- д. Ничего из перечисленного

256. Для цитологического исследования желчи препарат готовят из

- а. Осадка желчи
- б. Хлопьев слизи, взвешенных в желчи
- в. Осадка со дна пробирки
- г. Всё перечисленное
- д. Ничего из перечисленного

257. При невозможности микроскопического исследования желчи в течение 2 часов желчь можно

- а. Поставить в холодильник
- б. Поставить в тёплую водяную баню
- в. Поставить в термостат
- г. Добавить консервант (10%-ный формалин, 10%-ный ЭДТА, трасилол)
- д. Всё перечисленное

258. Суточное количество кала увеличивается при

- а. Белковой пищи
- б. Углеводной пищи
- в. Жировой пищи
- г. Смешанном питании
- д. Нет правильного ответа

259. На окраску кала влияют

- а. Примесь крови
- б. Зелёные части овощей
- в. Билирубин
- г. Стеркобилин
- д. Всё перечисленное

260. Нормальную (коричневую) окраску каловых масс определяет

- а. Углеводная пища
- б. Белковая пища
- в. Жиры

- г. Стеркобилин
- д. Копропорфирин

261. Чёрную окраску кала обуславливает

- а. Стеркобилин
- б. Билирубин
- в. Кровотечение из прямой кишки
- г. Приём карболена
- д. Всё перечисленное

262. Перед копрологическим исследованием больной должен соблюдать диету

- а. Певзнера
- б. Богатую белками
- в. Богатую углеводами
- г. Богатую жирами
- д. Ничего из перечисленного

263. Нормальной считается реакция кала

- а. Кислая
- б. Щелочная
- в. Резкощелочная
- г. Нейтральная или слабощелочная
- д. Ничего из перечисленного

264. Нормальную реакцию каловых масс обуславливает

- а. Белковая пища
- б. Жиры
- в. Углеводы
- г. Жизнедеятельность нормальной бактериальной флоры толстой кишки
- д. Всё перечисленное

265. Кислую реакцию кала обуславливает

- а. Быстрая эвакуация пищи по кишечнику
- б. Колит
- в. Нарушение расщепления углеводов
- г. Преобладание белковой пищи
- д. Преобладание жиров

266. Резкощелочная реакция кала наблюдается при следующих состояниях, кроме

- а. Передозировки углеводной пищи
- б. Ахлоргидрии
- в. Гиперхлоргидрии
- г. Гнилостных процессов в толстой кишке
- д. Ничего из перечисленного

267. Реакция на стеркобилин в кале бывает отрицательной при

- а. Дуодените
- б. Бродильном колите
- в. Раке фатерова соска
- г. Остром панкреатите
- д. Всё перечисленное

268. Наиболее чувствительной пробой на кровь в кале является

- а. Проба с гваяковой смолой

- б. Пирамидоновая проба
- в. Ортолуидиновая проба
- г. Бензидиновая проба
- д. Иммунохроматографический тест

269. Слизь, кровь и гной на поверхности оформленных каловых масс встречаются при

- а. Дистальном язвенном колите
- б. Раке прямой кишки
- в. Геморрое
- г. Всё перечисленное
- д. Ничего из перечисленного

270. Эритроцитарные цилиндры образуются при

- а. Почечной лейкоцитурии
- б. Почечной эритроцитурии
- в. Камне в мочеточнике
- г. Камне в мочевом пузыре
- д. Всё перечисленное

271. Жировые цилиндры встречаются при

- а. Остром нефрите
- б. Почечном кровотечении
- в. Амилоидозе почек
- г. Пиелонефрите
- д. Липоидном нефрозе

272. Эритроцитарные цилиндры встречаются при следующих заболеваниях, кроме

- а. Острого нефрита
- б. Травмы почек
- в. Амилоидоза почек
- г. Инфаркта почек
- д. Всё перечисленное

273. Все 3 порции мочи при 3-стаканной пробе мутные, причём последняя мутнее первой. Это свидетельствует о

- а. Цистите
- б. Пиелонефрите
- в. Остром гломерулонефрите
- г. Мочекаменной болезни
- д. Всё перечисленное

274. Наличие кетоновых тел в моче при диабете характеризует

- а. Тяжесть заболевания
- б. Эффективность терапии
- в. Длительность болезни
- г. Степень поражения почек
- д. Выраженность ангиопатии

275. Щелочная реакция мочи чаще наблюдается при

- а. Цистите
- б. Пиелонефрите
- в. Остром гломерулонефрите
- г. Мочекаменной болезни
- д. Амилоидозе

276. Олигурия характерна для

- а. Пиелонефрита
- б. Нефротического синдрома
- в. Сахарного диабета
- г. Простатита
- д. Цистита

277. Моча цвета «мясных помоев» отмечается при

- а. Остром диффузном гломерулонефрите
- б. Пиелонефрите
- в. Сахарном диабете
- г. Амилоидозе почек
- д. Всё перечисленное

278. Моча имеет цвет тёмного пива при

- а. Остром гломерулонефрите
- б. Пиелонефрите
- в. Паренхиматозном гепатите
- г. Гемолитической желтухе
- д. Мочекаменной болезни

279. Выделение более 3 литров мочи в сутки отмечается при

- а. Цистите
- б. Несахарном диабете
- в. Пиелонефрите
- г. Остром гломерулонефрите
- д. Острой почечной недостаточности

280. Для острой почечной недостаточности характерно

- а. Увеличение суточного диуреза
- б. Уменьшение или полное прекращение выделения мочи
- в. Преобладание ночного диуреза
- г. Частое мочеиспускание
- д. Болезненное мочеиспускание

281. Моча приобретает фруктовый запах при

- а. Пиелонефрите
- б. Диабетической коме
- в. Застойной почке
- г. Нефротическом синдроме
- д. Цистите

282. Причиной глюкозурии является

- а. употребление избыточного количества сахара
- б. Гиперсекреция тироксина
- в. Стрессовые ситуации
- г. Введение адреналина
- д. Всё перечисленное

283. Пиурия характерна для

- а. Хронического нефрита
- б. Пиелонефрита
- в. Нефротического синдрома

- г. Острой почечной недостаточности
- д. Хронической почечной недостаточности

284. Цилиндрурия (3-5 цилиндров в поле зрения) наблюдается при

- а. Нефрите, нефрозе
- б. Гепатите
- в. Цистите
- г. Сахарном диабете
- д. Уретрите

285. Окраску препаратов, приготовленных из осадка мочи, по методу Циля-Нильсена производят при подозрении на

- а. Опухоль почек
- б. Воспаление мочевого пузыря
- в. Туберкулёз почек
- г. Мочекаменную болезнь
- д. Сахарный диабет

286. При остром цистите характерно преобладание в осадке мочи

- а. Эритроцитов
- б. Лейкоцитов
- в. Почечного эпителия
- г. Переходного эпителия
- д. Плоского эпителия

287. В секрете простаты при хроническом простатите при микроскопии можно обнаружить

- а. Эритроциты
- б. Лейкоциты
- в. Гигантские клетки типа «инородных тел»
- г. Эпителиальные клетки
- д. Всё перечисленное

288. Амилоидные тельца в секрете простаты появляются при

- а. Раке предстательной железы
- б. Остром простатите
- в. Хроническом простатите
- г. Аденоме простаты
- д. Всё перечисленное

289. Ошибки при исследовании эякулята могут быть в результате

- а. Неправильного получения материала
- б. Длительного хранения эякулята
- в. Несоблюдения правил подготовки пациента
- г. Всё перечисленное
- д. Ничего из перечисленного

290. Причинами увеличения белка в ликворе являются

- а. Процессы экссудации при воспалении
- б. Распад опухолевых клеток
- в. Сдавление ликворных пространств
- г. Всё перечисленное
- д. Ничего из перечисленного

291. Уровень глюкозы в ликворе снижается при

- а. Опухолях мозга
- б. Травмах мозга
- в. Менингитах
- г. Всё перечисленное
- д. Не меняется никогда

292. Неточность определения цитоза в геморрагическом ликворе зависит от

- а. Примеси крови в спинно-мозговой жидкости
- б. Использования различных счётных камер
- в. Дистрофии клеточных элементов
- г. Всё перечисленное
- д. Не зависит от перечисленных факторов

293. Причиной образования фиброзной плёнки при стоянии ликвора является

- а. Выпадение в осадок растворённого белка
- б. Примесь бактерий, попавших из воздуха
- в. Высокая активность плазмينا в ликворе
- г. Выпадение в осадок фибрина, образующегося при экссудации белков ликворные пути
- д. Всё перечисленное

294. К необходимым исследованиям ликвора относятся

- а. Определение физических свойств
- б. Определение белка
- в. Цитоз
- г. Дифференциация клеточных элементов ликвора
- д. Всё перечисленное

295. Возбудителем цереброспинального менингита является

- а. Микобактерии туберкулёза
- б. Менингококки
- в. Пневмококки
- г. Всё перечисленное
- д. Ничего из перечисленного

296. При проведении контроля качества пользуются критериями

- а. Воспроизводимость
- б. Правильность
- в. Сходимость
- г. Точность
- д. Всё перечисленное

297. Правильность измерения – это качество измерения, отражающее

- а. Близость результатов измерения к величине контрольного материала
- б. Близость результатов измерения, выполняемых в одинаковых условиях
- в. Близость результатов измерения, выполняемых в разных условиях
- г. Близость результатов к установленному значению измеряемой величины
- д. Всё перечисленное

298. Воспроизводимость измерения – это качество измерения, отражающее

- а. Близость результатов к истинному значению измеряемой величины
- б. Близость результатов измерения, выполняемых в одинаковых условиях
- в. Близость результатов измерения, выполняемых в разных условиях

- г. Близость к нулю систематической ошибки
- д. Всё перечисленное

299. Тёмно-вишнёвый или тёмно-бурый цвет ликвора характерен для

- а. Желтух
- б. Кист
- в. Гематом
- г. Менингитов
- д. Всё перечисленное

300. Для оценки кислотно-щелочного состояния используют метод

- а. Иммуноферментный
- б. Радиоизотопный
- в. Потенциометрический
- г. Пламенной фотометрии
- д. Электрофореза

301. Исследование электролитов крови можно провести всеми следующими методами, кроме

- а. Пламенной фотометрии
- б. Потенциометрии
- в. Атомно-абсорбционной
- г. Кондуктометрии
- д. Электрофореза

302. Белковые фракции сыворотки крови можно разделить всеми следующими методами, кроме

- а. Высаливания
- б. Электрофореза
- в. Хроматографии
- г. Иммунопреципитации
- д. Титрования

303. Биохимические анализаторы позволяют

- а. Повысить производительность работы в лаборатории
- б. Проводить исследования кинетическими
- в. Расширить диапазон исследований
- г. Выполнять сложные виды анализов
- д. Всё перечисленное

304. Биохимические анализаторы позволяют механизировать и ускорить

- а. Отбор исследуемого материала для выполнения методики
- б. Добавление необходимых реактивов
- в. Фотометрию и расчёты
- г. Проведение контроля качества
- д. Всё перечисленное

305. К методам срочной лабораторной диагностики следует отнести определение

- а. Активности кислой фосфатазы
- б. Белковых фракций
- в. Опухолевых маркёров
- г. Общего холестерина
- д. Билирубина новорождённых

306. Условиями получения и хранения плазмы для биохимических исследований являются следующие, кроме

- а. Использование антикоагулянтов
- б. Максимально быстрое отделение от эритроцитов
- в. Однократность замораживания
- г. Использование герметичной посуды
- д. Предупреждение гемолиза

307. В плазме методом электрофореза на ацетатцеллюлозе можно выделить белковых фракций

- а. 3
- б. 5
- в. 10
- г. 39
- д. 100

308. Белок Бенс-Джонса можно идентифицировать

- а. Реакцией агглютинации
- б. Диализом мочи
- в. Электрофорезом белков мочи
- г. Концентрированием мочи
- д. реактивом Фолина

309. К фракции остаточного азота не относятся

- а. Аммиак
- б. Адениннуклеотиды
- в. Мочевая кислота
- г. Аминокислоты, индикан
- д. Мочевина

310. В целях диагностики активность ферментов определяют в

- а. Сыворотке крови
- б. Лейкоконцetrатах
- в. Биоптатах
- г. Ликворе
- д. Всё перечисленное

311. Наиболее выраженное повышение С-реактивного белка наблюдается при

- а. Вирусных инфекциях
- б. Склеродермии
- в. Бактериальных инфекциях
- г. Лейкемии
- д. Всё перечисленное

312. Повышенная активность ГГТП в сыворотке определяется при

- а. Простатите
- б. Энцефалите
- в. Панкреатите
- г. Холестазе
- д. Пиелонефрите

313. Необратимое повреждение кардиомиоцитов сопровождается повышением в сыворотке

- а. Щелочной фосфатазы
- б. АЛТ
- в. ГГТП
- г. Гистидазы
- д. КФК-МВ

314. Источником аналитических ошибок при определении активности ферментов может быть

- а. Концентрация субстрата, ненасыщающая фермент
- б. Изменение рН инкубационной смеси
- в. Нестабильность температуры в ходе инкубации
- г. Использование реактивов с просроченным сроком годности
- д. Всё перечисленное

315. Наибольшее диагностическое значение при заболеваниях поджелудочной железы имеет определение сывороточной активности

- а. Холинэстеразы
- б. α -амилазы
- в. КФК
- г. ЛДГ
- д. ГГТП

316. При инфаркте миокарда в наибольшей степени повышается сывороточная активность

- а. ЛДГ-5
- б. Холинэстеразы
- в. α -амилазы
- г. КФК
- д. Щелочной фосфатазы

317. При раке предстательной железы преимущественно повышается сывороточная активность

- а. α -амилазы
- б. КФК
- в. Щелочной фосфатазы
- г. Кислой фосфатазы
- д. АЛТ

318. Для измерения активности ферментов используют все перечисленные методические принципы, кроме

- а. Кинетического измерения
- б. Двухточечного измерения
- в. Измерения по конечной точке
- г. Измерения после выхода кинетической кривой на плато
- д. По начальной скорости

319. Глюкозу в крови можно определить

- а. Глюкозооксидазным методом
- б. Ортолуидиновым методом
- в. Электрохимическим методом
- г. Гексокиназным методом
- д. Всё перечисленное

320. Глюкозу в моче можно определить

- а. Поляриметрией
- б. Ортолуидиновым методом
- в. Используя диагностические тест-полоски
- г. Методом Альтгаузена
- д. Всё перечисленное

321. Референтным методом определения глюкозы является

- а. Электрохимический
- б. Глюкозооксидазный
- в. Гексокиназный
- г. Определение на глюкометре
- д. Ортолуидиновый

322. При взятии крови для определения глюкозы следует использовать

- а. Оксалат натрия
- б. Фторид натрия
- в. ТХУ
- г. Гепарин
- д. Ничего из перечисленного

323. В качестве антикоагулянта при исследовании ионизированного кальция в крови может быть использован

- а. Оксалат
- б. Цитрат
- в. ЭДТА
- г. Гепарин
- д. Всё перечисленное

324. Диагностика железодефицитной анемии основана на определении

- а. Железа плазмы крови
- б. Растворимых трансферриновых рецепторов и ОЖСС
- в. Гипохромии эритроцитов
- г. Концентрации ферритина в сыворотке
- д. Всё перечисленное

325. При повышении потребности железа в организме в первую очередь используется

- а. Железо гемоглобина
- б. Железо трансферрина
- в. Железо ферментов
- г. Депонированное железо
- д. Железо миоглобина

326. Общая железосвязывающая способность сыворотки снижается при

- а. Острых и хронических инфекциях
- б. Анемиях при злокачественных новообразованиях
- в. Нефротическом синдроме
- г. Уремии
- д. Всё перечисленное

327. Общая железосвязывающая способность сыворотки является показателем концентрации в сыворотке

- а. Железа
- б. Трансферрина
- в. Ферритина

- г. Церулоплазмина
- д. Всё перечисленное

328. При взятии крови для исследования КОС обязательно выполнение следующего условия

- а. Артериальную кровь забирать шприцем с гепарином
- б. Кровь брать, не пережимая сосуд
- в. Не выдавливать капиллярную кровь
- г. Избегать контакта крови с воздухом
- д. Всё перечисленное

329. Лучшим антикоагулянтом при определении газового состава крови и параметров КОС является

- а. Оксалат
- б. Цитрат
- в. Гепарин-Li
- г. Гепарин-Na
- д. ЭДТА

330. Условие достижения стабильного состояния для регистрации параметров КОС

- а. Измерение при температуре крови пациента
- б. Спонтанное дыхание после взятия крови
- в. Лёжа на спине или сидя
- г. Измерение в течение первых 30 мин
- д. Всё перечисленное

331. Показатели газового состава капиллярной крови и артериальной крови могут существенно различаться при

- а. Циркуляторном шоке
- б. Дыхательной недостаточности
- в. Сепсисе
- г. Массивной кровопотере
- д. Всё перечисленное

332. Выделяющийся из тучных клеток гистамин вызывает в тканях

- а. Сужение прекапилляров
- б. Агрегацию тромбоцитов
- в. Дилатацию капиллярных сфинктеров
- г. Повышение периферического сопротивления
- д. Всё перечисленное

333. Витамины характеризуются следующим

- а. Это органические пищевые вещества
- б. Не могут синтезироваться организмом в достаточных количествах
- в. Требуются человеку в малых дозах
- г. Выполняют специфические биохимические функции в организме
- д. Всё перечисленное верно

334. При инфаркте миокарда

- а. Диагностическое значение имеет определение миоглобина как в сыворотке, так и в моче
- б. Повышение миоглобина в сыворотке – ранний маркёр инфаркта миокарда
- в. Миоглобин из-за фильтрации в почках быстро исчезает из крови

г. Определение миоглобина в сыворотке можно использовать для контроля за эффективностью лечения
д. Всё перечисленное

335. Определение миоглобина в сыворотке крови используется для ранней диагностики

- а. Инфаркта миокарда
- б. Вирусного гепатита
- в. Гемолитической анемии
- г. Миозита
- д. Всё перечисленное

336. С-реактивный белок

- а. Присутствует в норме, но при воспалении снижается
- б. Наибольшее повышение наблюдается при бактериальном воспалении
- в. Наибольшее повышение наблюдается при вирусном воспалении
- г. Появляется при хроническом воспалении
- д. Исчезает при осложнениях в послеоперационном периоде (раневой абсцесс, тромбофлебит, пневмония)

337. При подозрении на воспалительный процесс рекомендуется провести исследование

- а. Лейкоцитарной формулы
- б. Белковых фракций
- в. С-реактивного белка
- г. СОЭ
- д. Всё перечисленное

338. Патогенное действие стрептококка зависит от

- а. Устойчивости к лекарственным препаратам
- б. Выделения стрептокиназы
- в. Действия продуктов жизнедеятельности стрептококка
- г. Снижения защитных сил организма
- д. Всё перечисленное

339. Ферментодиагностику инфаркта миокарда рекомендуется проводить по изменению в сыворотке

- а. АСТ
- б. АЛТ
- в. КФК
- г. ЛДГ
- д. Комплекса перечисленных факторов

340. При остром инфаркте миокарда на высоте подъёма МВ-КК в сыворотке составляет от общей КК более

- а. 1%
- б. 3%
- в. 6%
- г. 25%
- д. 40%

341. Уровень альбумина в крови бывает пониженным при

- а. Острых заболеваний печени
- б. Хронических заболеваний печени
- в. Дегидратации

- г. Первичной гепатоме
- д. Всё перечисленное

342. Информативным показателем снижения синтетической способности печени является

- а. Повышение альбумина
- б. Уменьшение активности трансаминаз
- в. Снижение протромбина
- г. Повышение фибриногена
- д. Всё перечисленное

343. Белок Бенс-Джонса в моче появляется при

- а. Миеломной болезни
- б. Пиелонефрите
- в. Мочекаменной болезни
- г. Тяжёлой физической нагрузке
- д. Острой лихорадке

344. Наличие кетоновых тел в моче позволяет диагностировать

- а. Инфаркт миокарда
- б. Несахарный диабет
- в. Врождённую патологию белкового метаболизма
- г. Метаболическую декомпенсацию сахарного диабета
- д. Всё перечисленное

345. При остром панкреатите наиболее ранним диагностическим тестом является

- а. Повышение α -амилазы мочи
- б. Снижение α -амилазы мочи
- в. Повышение α -амилазы крови
- г. Снижение α -амилазы крови
- д. Одновременное повышение α -амилазы крови и мочи

346. Инициатором начала свёртывания крови является

- а. Фактор I
- б. Фактор X
- в. Фактор XII
- г. Прекалликреин
- д. Протромбин

347. При гемофилии имеется дефицит факторов

- а. Плазмы
- б. Тромбоцитов
- в. Лейкоцитов
- г. Эндотелия сосудов
- д. Фибринолиза

348. Антикоагулянтным действием обладает

- а. Коллаген
- б. Тромбин
- в. Протеин С
- г. Тканевой активатор плазминогена
- д. Аскорбиновая кислота

349. Диагностическое значение определения протеина С

- а. Выявление риска тромбозов
- б. Критерий повышения или снижения дозы непрямых антикоагулянтов
- в. Контроль гепаринотерапии
- г. Оценка фибринолиза
- д. Всё перечисленное

350. Удлинение времени кровотечения характерно для

- а. Тромбоцитопении различного генеза
- б. Тромбоцитопатии
- в. Лечения дезагрегантами, аспирином, гепарином
- г. ДВС-синдрома
- д. Всё перечисленное

351. Коагулограммой называется

- а. Направление на исследование системы гемостаза
- б. Определение протромбинового времени
- в. Исследование агрегационных свойств тромбоцитов
- г. Набор гемокоагулологических тестов, отвечающих на поставленную клиницистом задачу
- д. Проведение исследований гемостаза на коагулометре

352. Комплексная оценка гемостаза должна включать

- а. Исследование тромбоцитарно-сосудистого звена
- б. Исследование плазменного звена
- в. Исследование фибринолитической системы
- г. Исследование антикоагулянтного потенциала
- д. Всё перечисленное

353. Международным требованием контроля антикоагулянтов непрямого действия является определение

- а. Протромбинового отношения
- б. Протромбинового времени
- в. Протромбинового индекса
- г. Протромбина по Квику
- д. Международного нормализованного отношения

354. Геморрагическими заболеваниями (синдромами) считаются

- а. Заболевания, сопровождающиеся кровоточивостью
- б. Заболевания, сопровождающиеся усилением агрегационных свойств тромбоцитов
- в. Снижение фибринолитической активности
- г. Снижение антикоагулянтного потенциала
- д. Повышение продукции фактора Виллебранда

355. При исследовании больных с геморрагическими заболеваниями необходимо проводить

- а. Исследование агрегации тромбоцитов
- б. Исследование фибринолиза
- в. Определение АЧТВ, протромбинового времени
- г. Определение фибриногена
- д. Всё перечисленное

356. В коагулологии применяются методы

- а. С использованием хромогенных субстратов
- б. Нефелометрия и турбидиметрия

- в. Коагулометрические
- г. Латекс-агглютинации
- д. Всё перечисленное

357. Коагулометры могут работать по принципу

- а. Электромеханическому
- б. Фотометрическому
- в. Определения достижения фиксированной величины абсорбции
- г. Оптико-механическому
- д. Всё перечисленное

358. В направлении на коагулологическое исследование можно не указывать

- а. Ф.И.О. больного
- б. Клинический диагноз
- в. Наличие геморрагических или тромботических проявлений
- г. Проводимое лечение
- д. Предшествующие заболевания

359. Ошибка при исследовании гемостаза может возникнуть из-за

- а. Гемолиза
- б. Присутствия гепарина
- в. Неправильного соотношения антикоагулянта и крови
- г. Нестабильной температуры
- д. Всё перечисленное

360. В результате острофазного ответа происходит

- а. Повреждение и некроз клеток и тканей
- б. Репаративные процессы
- в. Усиление обмена
- г. Цитолиз
- д. Всё перечисленное

361. К факторам гуморальной неспецифической иммунной защиты относят всё, кроме

- а. Антитела
- б. Интерфероны
- в. Белки острой фазы
- г. Лизоцим
- д. Система комплимента

362. Пути передачи ВИЧ-инфекции у взрослых

- а. При половом акте
- б. Через парентерально вводимые продукты крови
- в. Трансплацентарный
- г. Через повреждённые кожу и слизистые
- д. Всё перечисленное

363. Пути передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребёнку

- а. Трансплацентарно и в период родов, при грудном вскармливании
- б. Воздушно-капельным путём
- в. Фекально-оральным путём
- г. Всё перечисленное
- д. Ничего из перечисленного

364. Вирусный гепатит А передаётся

- а. Фекально-оральным путём
- б. При гемотрансфузиях
- в. От матери к ребёнку
- г. При сексуальных контактах
- д. Всё перечисленное

365. Вирусный гепатит В передаётся
- а. От матери к ребёнку во время родов
 - б. При гемотрансфузиях
 - в. При сексуальных контактах
 - г. При уколе заражённой иглой
 - д. Всё перечисленное

366. Наиболее частой причиной гемолитической болезни новорожденных являются антитела к
- а. Антигенам системы АВО
 - б. Антигенам системы резус
 - в. Антигенам М, Даффи, Келл
 - г. Всё перечисленное
 - д. Ничего из перечисленного

367. Для исследования групповой и резус-принадлежности можно брать кровь
- а. Стабилизированную цитратом натрия
 - б. Без стабилизаторов
 - в. Сыворотку
 - г. Взвесь
 - д. Всё перечисленное

368. Внутрилабораторные заражения в КЛД возможны при исследовании материала на
- а. Аскаридоз, дифиллоботриоз
 - б. Энтеробиоз, цистицеркоз, гименолепидоз
 - в. Тениаринхоз
 - г. Некатороз
 - д. Эхинококкоз

369. В лабораторию доставлены толстые капли крови, приготовленные более недели назад. Необходимо
- а. Окрасить препараты раствором краски Романовского
 - б. Перед окраской толстую каплю зафиксировать
 - в. Предварительно на препарат налить дистиллированную воду на 10-15 минут, слить воду и окрасить раствором краски Романовского
 - г. Предварительно налить на препарат физ. раствор на 10-15 минут,
 - д. Всё перечисленное

370. Для обнаружения вегетативных форм простейших собранный материал должен быть исследован от момента дефекации
- а. Через 6-12 часов
 - б. через 2-3 часа
 - в. До 30 минут
 - г. На следующие сутки
 - д. В любой из названных периодов

371. Минимальное число полей зрения толстой капли крови, которое необходимо просмотреть при стандартном исследовании крови на малярию, составляет

- а. 10
- б. 50
- в. 100
- г. 200
- д. 300

372. Для диагностики яиц гельминтов используются следующие параметры и характеристики

- а. Размер
- б. Форма
- в. Характер оболочки
- г. Характер внутреннего содержимого
- д. Всё перечисленное

373. При работе в лаборатории, проводящей паразитологические исследования, с целью дезинфекции применяют

- а. Растворы хлорной извести
- б. Растворы карболовой кислоты
- в. Растворы хлорамина
- г. Кипячение
- д. Всё перечисленное

374. При исследовании мочи пациента обнаружены крупные яйца гельминта с терминальным шипом. Это характерно для

- а. Остриц
- б. Мочеполовой шистосомы
- в. Аскариды
- г. Власоглава
- д. Анкилостомы

375. Желчь исследуют для выявления всех перечисленных гельминтозов, кроме

- а. Описторхоза
- б. Фасциоза
- в. Стронгилоидоза
- г. Дикроцелиоза
- д. Метагонимоза

376. ВИЧ-инфекция не передаётся

- а. Трансфузионным путём
- б. Воздушно-капельным путём
- в. От матери к плоду
- г. Инъекционным путём
- д. Половым путём

377. При диагностике микозов используют все перечисленные лабораторные методы, кроме

- а. Микроскопии поражённых волос и чешуек кожи
- б. Культуральной диагностики
- в. Мазков-отпечатков с очагов поражения
- г. Гистологического исследования
- д. Люминесцентной микроскопии

378. Возбудитель гонореи – гонококк – относится

- а. К парным коккам грамотрицательным

- б. К парным коккам грамположительным
- в. К парным коккам грамвариабельным
- г. Коккобациллам грамотрицательным
- д. Коккобациллам грамвариабельным

379. Идентификация гонококков основывается на следующих признаках, кроме

- а. Парности кокков
- б. Грамотрицательности
- в. Грамположительности
- г. Внутриклеточного расположения
- д. Бобовидности формы

380. Обязательному обследованию на сифилис с применением серологических методов исследования подлежат больные, находящиеся

- а. В неврологических отделениях больницы
- б. В инфекционных отделениях больницы
- в. В терапевтических отделениях больницы
- г. В глазных отделениях больницы
- д. Правильно А и В

381. Обязательному обследованию на гонорею подлежат все контингенты, кроме

- а. Беременных
- б. Женщин, страдающих первичным бесплодием
- в. Женщин, страдающих вторичным бесплодием
- г. Женщин, страдающих псориазом
- д. Женщин, бывших в контакте с больным гонореей

382. Больному острым гнойным орхоэпидидимитом проводятся все перечисленные исследования, кроме

- а. Секрета простаты
- б. Отделяемого уретры на наличие других возбудителей
- в. Клинического анализа мочи
- г. Клинического анализа крови
- д. 2-стаканной пробы мочи

383. Диагностика острого паренхиматозного простатита основана на результатах исследования

- а. Осадка мочи
- б. Анализа 3-й порции мочи
- в. УЗИ предстательной железы
- г. Всё перечисленное
- д. Ничего из перечисленного

384. Диагноз мочепоолового трихомониаза может быть подтверждён всеми перечисленными исследованиями, кроме

- а. Микроскопии мазков, окрашенных по Романовскому-Гимза
- б. Изоляция возбудителя на клетках Мак-Коя
- в. Микроскопии мазков, окрашенных по Граму
- г. Микроскопии нативного препарата
- д. Культурального исследования

385. Лабораторные методы диагностики бактериального вагиноза следующие, кроме

- а. Микроскопии мазков, окрашенных по Граму
- б. Микробиологические исследования

- в. реакции иммунофлюоресценции, жидкостной хроматографии
- г. Изоляции возбудителя на клетках Мак-Коя
- д. ДНК-гибридизации, ПЦР

386. Преимущество метода ПЦР как метода диагностики инфекционных заболеваний

- а. Прямое определение наличия возбудителя
- б. Высокая специфичность и чувствительность
- в. Универсальность процедуры выявления различных возбудителей
- г. Высокая скорость получения результата анализа при острых и латентных инфекциях
- д. Всё перечисленное

387. К дисбактериозам влагалища относятся все, кроме

- а. Бактериальный вагиноз
- б. Трихомонадный вагиноз
- в. Мико- и уреоплазмоз
- г. Неспецифический вагинит
- д. Урогенитальный кандидоз

388. Для злокачественных опухолей наиболее характерен

- а. Медленный рост
- б. Экспансивный рост
- в. Инфильтративный рост
- г. Ничего из перечисленного
- д. Всё перечисленное

389. Наиболее характерен для доброкачественных опухолей

- а. Медленный рост
- б. Экспансивный рост
- в. Инфильтративный рост
- г. Ничего из перечисленного
- д. Всё перечисленное

390. Рак развивается из

- а. Соединительной ткани
- б. Мышечной ткани
- в. Эпителиальной ткани
- г. Нервной ткани
- д. Мезенхимальной ткани

391. Характерными признаками для клеток злокачественных опухолей являются

- а. Нарушение дифференцировки
- б. Полиморфизм
- в. Анизохромия
- г. Всё перечисленное
- д. Ничего из перечисленного

392. К предраковым заболеваниям желудка относят

- а. Гастрит
- б. Хроническая язва
- в. Аденома
- г. Ничего из перечисленного
- д. Всё перечисленное

393. В мазках из цервикального канала в норме обнаруживаются

- а. Клетки плоского эпителия
- б. Клетки цилиндрического эпителия
- в. Клетки кубического эпителия
- г. Ничего из перечисленного
- д. Правильно А и Б

394. Определение биохимических опухолевых маркёров позволяет

- а. Подтвердить наличие опухоли
- б. Диагностировать специфические опухоли
- в. Следить за эффективностью лечения
- г. В ряде случаев установить наличие метастазов
- д. Всё перечисленное

395. Качество цитологической диагностики улучшают

- а. Унификация методов исследования
- б. Повышение квалификации сотрудников цитологических лабораторий
- в. Централизация цитологических исследований
- г. Автоматизация цитологических исследований
- д. Всё перечисленное

396. Материал для цитологических исследований можно получить с помощью

- а. Соскоба из патологического очага
- б. Пункции
- в. Удаления патологического очага
- г. Соскоба и пункции патологического очага
- д. Всё перечисленное

397. Прибор цитометр-сортер позволяет

- а. Проводить иммунологический клеточный анализ
- б. Получать достоверную информацию о структуре и размерах клеток
- в. Определять популяции клеток разной ploидности
- г. Отобрать из общей популяции клетки с заданными характеристиками
- д. Всё перечисленное

398. В качестве контрольных образцов при проведении межлабораторного контроля качества по разделу «Цитология» могут использоваться

- а. Цитологические атласы
- б. Нефиксированные пунктаты тканей
- в. Окрашенные препараты для цитологического исследования
- г. Контрольные сыворотки
- д. Всё перечисленное

399. Клинико-диагностической лаборатории не разрешается

- а. Размещаться в подвальном помещении
- б. Помещение лаборатории использовать не по прямому назначению
- в. Хранить и применять реактивы без этикеток
- г. Курить, принимать пищу на рабочем месте
- д. Всё перечисленное

400. На воспроизводимость результатов исследований влияет

- а. Центрифугирование
- б. Пипетирование
- в. Осаждение
- г. Изменение температуры

д. Всё перечисленное

401. Контрольная карта – это

- а. Перечень нормативных величин
- б. Порядок манипуляций при проведении анализа
- в. Схема расчёта результатов
- г. Графическое изображение сопоставимых измеряемых величин по мере их получения
- д. Всё перечисленное

402. Принципы проведения внутрилабораторного контроля качества

- а. Систематичность и повседневность
- б. Охват всей области изменения теста
- в. Включение контроля в обычный ход работы
- г. Всё перечисленное
- д. Ничего из перечисленного

403. Стерилизация – это

- а. Убивка всех форм жизни микроорганизма
- б. Убивка вегетативных форм микроорганизмов
- в. Убивка спор микроорганизмов
- г. Протирка стерильным раствором
- д. Всё перечисленное

404. Срок хранения стерильности инструментария в упаковке после стерилизации воздушным методом

- а. В течение смены
- б. 1 сутки
- в. 3 суток
- г. 1 неделя
- д. 2-3 часа

405. Биологическая жидкость, наиболее опасная в эпид. отношении при ВИЧ-инфекции

- а. Моча
- б. Слюна
- в. Пот
- г. Кровь
- д. Сперма

406. Что преимущественно стерилизуется паровым методом

- а. Хлопчатобумажные ткани
- б. Изделия с пометкой «Не выше 100°C»
- в. Пластиковая посуда
- г. Изделия из стекла
- д. Изделия из металла

407. Время обеззараживания уборочного инвентаря в дезрастворе не менее

- а. 15 мин
- б. 30 мин
- в. 60 мин
- г. 90 мин
- д. 1 суток

408. Источником ошибок при определении СОЭ могут служить

- а. Неправильное соотношение между цитратом натрия и кровью

- б. Образование сгустка
- в. Наклонное положение капилляра
- г. Несоблюдение температурного режима
- д. Всё перечисленное

409. Средний объём эритроцита увеличен при

- а. Железодефицитной анемии
- б. Талассемии
- в. Гемоглобинопатии
- г. В₁₂-дефицитной анемии
- д. Всё перечисленное

410. Абсолютный моноцитоз характерен для

- а. Бактериальных инфекций
- б. Заболеваний, вызванных простейшими
- в. Коллагенозов
- г. Моноцитарного и миеломоноцитарного лейкозов
- д. Всё перечисленное

411. Много почечного эпителия в осадке мочи наблюдается при

- а. Цистите
- б. Пиелите
- в. Нефротическом синдроме
- г. Уретрите
- д. Простатите

412. В фекалиях обнаружены яйца лимонообразной формы с «пробками» на обоих полюсах, желтовато-коричневатого цвета. Это яйца

- а. Аскарид
- б. Анкилостоматид
- в. Остриц
- г. Власоглава
- д. Всё перечисленное

413. При лабораторных исследованиях в качестве биологического материала могут быть использованы

- а. Желчь
- б. Кровь
- в. Спинальная жидкость
- г. Сперма
- д. Всё перечисленное

414. Причиной ДВС-синдрома может быть следующий экзогенный фактор

- а. Бактеремия, виремия
- б. Трансфузионные жидкости
- в. Змеиные яды
- г. тканевые трансплантаты
- д. Всё перечисленное

415. Для достижения воспроизводимых результатов лабораторных анализов нужно иметь

- а. Обученный персонал
- б. Современные средства дозирования
- в. Автоматизированные анализаторы

- г. Оборудованные рабочие места
- д. Всё перечисленное

416. Низкий цветовой показатель характерен для

- а. Свинцовой интоксикации
- б. Железодефицитной анемии
- в. Пароксизмальной ночной гемоглобинурии
- г. Всё перечисленное
- д. Ничего из перечисленного

417. В выпотную жидкость, полученную при пункции или операции, для предотвращения свёртывания необходимо добавить

- а. Лимоннокислый натрий, гепарин
- б. Метанол
- в. Физиологический раствор
- г. Этанол
- д. Всё перечисленное

418. Содержание глюкозы в цельной крови при стоянии при комнатной температуре без стабилизатора

- а. Повышается
- б. Не меняется
- в. Исчезает
- г. Снижается
- д. Всё перечисленное

419. Коралловидные эластические волокна обнаруживают в мокроте при

- а. Бронхопневмонии
- б. Кавернозном туберкулезе
- в. Раке
- г. Актиномикозе
- д. Бронхиальной астме

420. Для спастического колита характерна форма каловых масс

- а. Лентовидная
- б. Карандашеобразная
- в. В виде крупных комков
- г. В виде «овечьего кала»
- д. Всё перечисленное

421. Определение относительной плотности мочи даёт представление о

- а. Выделительной функции почек
- б. Концентрационной функции почек
- в. Фильтрационной функции почек
- г. Всё перечисленное
- д. Ничего из перечисленного

422. Врач клинической лабораторной диагностики отвечает за постановку лабораторного анализа на этапе

- а. Лабораторного периода
- б. Долабораторного этапа анализа
- в. Аналитической стадии
- г. Послелабораторного этапа
- д. Всё перечисленное

423. Внутривлабораторный контроль качества включает этапы лабораторного анализа

- а. Преаналитический
- б. Аналитический
- в. Постаналитический
- г. Всё перечисленное
- д. Ничего из перечисленного

424. К специальным контрольным материалам относятся

- а. Мочевой контроль
- б. Контроль для показателей КОС
- в. Контроль для коагулологических исследований
- г. Контроль компонентов, исследуемых методами сухой химии
- д. Всё перечисленное

425. Погрешностью результата измерений называется

- а. Отклонение результатов последовательных измерений одной и той же пробы
- б. Разность полученных на одной и той же пробе показаний двух разных приборов
- в. Отклонение результатов измерений от истинного (действительного) значения
- г. Разность полученных на одной и той же пробе показаний двух однотипных приборов с помощью различных методик
- д. Отклонение результатов измерений одной и той же пробы

426. Кристаллы щавелево-кислой извести в осадке мочи присутствуют в виде

- а. Круглых образований и октаэдров
- б. Бочёночков
- в. Прозрачных тонких игл
- г. Желтовато-коричневых игл
- д. Всё перечисленное

427. Для подсчёта тромбоцитов может быть использован любой из перечисленных методов, кроме

- а. В камере с применением фазово-контрастного вещества
- б. В мазках крови
- в. В камере Горяева
- г. На гематологическом анализаторе
- д. Тромбоэластограммы

428. Появление сарцин наблюдается при

- а. Анацидном состоянии
- б. Ахилии
- в. Гиперхлоргидрии
- г. Стенозе без нарушения кислотообразования
- д. Всё перечисленное

429. Палочки молочнокислого брожения появляются при

- а. Ахилии
- б. Гипохлоргидрии
- в. Стенозе с отсутствием свободной соляной кислоты
- г. Анацидном состоянии
- д. Всё перечисленное

430. Основная функция центральных органов лимфоидной системы состоит

- а. созревании и размножении иммунокомпетентных клеток-предшественников

- б. Антигеннезависимое формирование Т- и В-систем иммунитета
- в. При взаимодействии с антигеном гибель незрелых лимфоцитов в результате апоптоза
- г. Всё перечисленное
- д. Ничего из перечисленного

431. В состав Пункта Приёма биологического материала должны входить следующие помещения

- а. Кабинет приёма, регистрации и сортировки проб
- б. Кабинет центрифугирования венозной крови и кабинет временного хранения отходов
- в. Процедурный кабинет для взятия венозной крови
- г. Комната-гардеробная
- д. Всё перечисленное

432. Рекомендуется предусмотреть в медицинской организации и при необходимости выделить

- а. Кабинет для принятия пищи
- б. Кабинет взятия капиллярной крови для паразитологического исследования на малярию и по неотложным показаниям
- в. Душевую комнату
- г. Комнату приёма пищи медперсоналом
- д. Всё перечисленное

433. Приём биологического материала для исследований может осуществляться

- а. Медицинским персоналом сестринского поста с использованием транспортировочных контейнеров для дальнейшей передачи в лабораторию на исследование
- б. Лаборантом, в пункте приема биологического материала
- в. Младшим медицинским персоналом в пункте приема биологического материала
- г. Медицинскими регистраторами в регистратуре медучреждения
- д. Всё перечисленное

434. Покрытие полов в пункте приёма биологического материала должны иметь следующие характеристики

- а. Для покрытия пола надлежит применять любые водонепроницаемые материалы, плотно прилегающие к основанию, не имеющие зазоров.
- б. Сопряжение стен и полов должно быть с закруглённым сечением, стыки герметичны
- в. При использовании линолеумных покрытий края линолеума у стен могут быть подведены под плинтусы или возведены на стены.
- г. Швы примыкающих друг к другу листов линолеума должны быть пропаянные
- д. Всё перечисленное

435. Текущая уборка помещений в пункте приема биологического материала должна отвечать следующим требованиям

- а. Проводится ежедневно до начала работы
- б. Проводится после окончания приёма материала сухим способом с помощью специальной техники
- в. Проводится только после попадания биологического материала на стены, столы, пол и т.д.
- г. Проводится ежедневно влажным способом после окончания приём проб с применением дезинфектантов
- д. Проводится каждые два часа влажным способом с применением дезинфектантов

436. Рекомендуемое время от момента забора проб до их доставки в лабораторию при комнатной температуре (+18⁰C-+25⁰C) должно составлять

- а. Не более 1 часа
- б. Не более 2 часов
- в. Не более 6 часов
- г. Не более 12 часов
- д. не более 1 суток

437. Рекомендуемое время от момента забора проб до их доставки в лабораторию при доставке проб в специальных термоконтейнерах с хладагентом, термосах с термопакетами и т.д. (+2⁰С-+8⁰С) должно составлять

- а. Не более 1 часа
- б. Не более 2 часов
- в. Не более 6 часов
- г. Не более 12 часов
- д. Не более 1 суток

438. Питьевой режим пациента, в канун сдачи биологического материала для общеклинических лабораторных исследований должен составлять

- а. Обычный питьевой режим
- б. Сократить приём жидкости до 100 мл
- в. Выпить крепкий кофе или чай с сахаром
- г. Только вода в обычном объёме
- д. Приём молока или кисломолочных напитков

439. Последний приём пищи пациентом перед сдачей крови для общеклинических лабораторных исследований должен осуществляться

- а. Не позднее 19.00 накануне вечером
- б. В 6.00 утра в день приёма
- в. Принять пищу непосредственно перед забором крови.
- г. Необходимо голодание в течение 24 часов перед сдачей крови
- д. Принимать пищу в привычном режиме без ограничений

440. Перед проведением исследования на содержание в крови холестерина, триглицеридов, ЛПНП, ЛПВП, аполипротеинов и гастриннов пациентам необходимо

- а. За 1-2 дня не употреблять жирную пищу
- б. За 1-2 дня не употреблять жаренную пищу
- в. За 2 недели отменить препараты, понижающие уровень липидов в крови (по согласованию с врачом)
- г. Всё перечисленное
- д. Ничего из перечисленного

441. Не рекомендуется осуществлять сдачу крови на лабораторные исследования после

- а. Выполнения физиотерапевтических процедур
- б. Выполнения рентгенологического исследования
- в. Выполнения ультразвукового исследования
- г. Массажа
- д. Всё перечисленное

442. Рекомендуемое время взятия крови для выполнения гематологических, биохимических, иммунологических исследований

- а. 6-8 часов утра
- б. В течение всего дня
- в. 6-12 часов дня
- в. 7-9 часов утра
- г. 10-12 часов дня

443. Рекомендуемое время взятия крови для исследования гормонального фона и показателей системы гемостаза

- а. Строго до 10 часов утра
- б. 6-12 часов дня
- в. В течение суток
- г. До 6 часов утра
- д. До 8 часов утра

444. За 2-3 дня перед сдачей биологического материала для исследования мочевины, мочевой кислоты, альфа-2-макроглобулина рекомендуется максимально ограничить в рационе

- а. Мясо, рыбу, чай, кофе
- б. Молоко и молочные продукты
- в. Свежие овощи и фрукты
- г. Различные крупы
- д. Хлеб и хлебобулочные изделия

445. Перед сдачей биологического материала для исследования гормонального статуса щитовидной железы рекомендуется исключить в день исследования по согласованию с врачом приём

- а. Аспирин
- б. Любых препаратов, влияющих на функцию щитовидной железы
- в. Транквилизаторов
- г. Пероральных контрацептивов
- д. Всё перечисленное

446. Кровь для исследования на PSA нужно сдавать

- а. Не ранее чем через 2 недели после биопсии предстательной железы
- б. Не ранее чем через 2 недели после массажа простаты
- в. Для определения постхирургического уровня не ранее чем через 6 недель после вмешательства
- г. Ничего из перечисленного
- д. Всё перечисленное

447. При сдаче крови на исследование адреналина и норадреналина рекомендуется

- а. За 7-8 дней исключить салицилаты
- б. За 7-8 дней исключить β -блокаторы
- в. За 1 день исключить витамины группы В
- г. За 1 день воздержаться от чая, кофе, бананов
- д. Всё перечисленное

448. После последнего приёма лекарства для оценки эффективности лечения любыми препаратами нужно проводить исследования спустя

- а. 1-2 дня
- б. 1 месяц
- в. 1 неделю
- г. 7-14 дней
- д. Полгода

449. При сдаче глюкозотолерантного теста необходимо в течение 3 дней до исследования

- а. Соблюдать обычный режим питания с содержанием углеводов не менее 125-150 г в сутки

- б. Свести приём углеводов до минимума
- в. Максимально увеличить приём углеводов
- г. Можно употреблять только воду
- д. Перейти на питание только жидкой пищей

450. В день выполнения глюкозотолерантного теста необходимо выполнить следующие условия

- а. Сдача крови осуществляется строго натощак, последний приём пищи не позднее 18.00 накануне вечером
- б. За час до исследования необходимо исключить физическое и эмоциональное напряжение
- в. Необходимо пить только воду в обычном объёме, исключив чай, кофе, сок и др. напитки
- г. В период ночного голодания исключить курение
- д. Всё перечисленное

451. В период подготовки, предшествующей выполнению общеклинических исследований мочи, питьевой и пищевой режим должен быть

- а. Обычным
- б. Не рекомендуется употреблять алкоголь.
- в. Не рекомендуется употреблять острую и солёную пищу
- г. Не рекомендуется употреблять продукты, изменяющие цвет мочи (свекла, морковь)
- д. Всё перечисленное

452. Для выполнения общеклинических исследований собранную мочу после сбора необходимо доставить в лабораторию не позднее

- а. 1 часа
- б. 2 часов
- в. 6 часов
- г. 12 часов
- д. 1 суток

453. Условия хранения мочи на преаналитическом этапе лабораторных исследований

- а. При $t +2-+4^{\circ}\text{C}$ – не более 1 часа
- б. При $t +2-+4^{\circ}\text{C}$ – не более 1,5 часов
- в. При $t +2-+4^{\circ}\text{C}$ – не более суток
- г. При $t -10-0^{\circ}\text{C}$ – не более суток
- д. При $t +2-+25^{\circ}\text{C}$ – не более суток

454. При сдаче биологического материала предназначенного для выполнения исследования мочи по Нечипоренко

- а. Собирают всю утреннюю порцию мочи
- б. Собирают суточную мочу
- в. Собирают среднюю порцию утренней мочи
- г. Собирают ночную порцию мочи
- д. Собирают первую порцию утренней мочи

455. Сбор мочи для выполнения исследования по Зимницкому

- а. Собирают 2 пробы (6.00-18.00 и 18.00-06.00)
- б. Собирают 4 пробы (6.00-12.00, 12.00-18.00, 18.00-24.00 и 24.00-06.00)
- в. Собирают 6 проб (6.00-10.00, 10.00-14.00, 14.00-18.00, 18.00-22.00, 22.00-02.00 и 02.00-06.00)
- г. Собирают 8 проб (06.00-09.00, 09.00-12.00, 12.00-15.00, 15.00-18.00, 18.00-21.00, 21.00-24.00, 00.00-03.00 и 03.00-06.00)

д. Собирают 12 проб каждые 2 часа

456. В контейнере, в котором содержится моча для выполнения исследований гормонального фона (кортизола, 17-кетостероидов, адреналина, норадреналина, дофамина)

- а. Используется консервант – лимонная кислота
- б. Используется консервант – NaCl
- в. Моча замораживается
- г. Моча доставляется без консервантов
- д. Моча фильтруется через марлю

457. Лекарства, которые необходимо исключить по согласованию с врачом в течении 3-х дней до сбора биологического материала на исследование содержания катехоламинов в моче

- а. Препараты, содержащие раувольфию
- б. Теофиллин
- в. Нитроглицерин
- г. Кофеин
- д. Всё перечисленное

458. При паразитологических исследованиях кала для получения наиболее достоверных результатов рекомендуется

- а. 2х-кратное исследование с интервалом 1 день
- б. 3х-кратное исследование с интервалом в 3-7 дней
- в. Достаточно однократного исследования
- г. 3х-кратное исследование с интервалом в 1 месяц
- д. 2х-кратное исследование с интервалом 1 неделю

459. Общими требованиями к преаналитическому этапу копрологических исследований являются

- а. Кал собирается после самопроизвольной дефекации
- б. Не рекомендуется собирать кал после проведения рентгеновского исследования желудка
- в. Не проводится исследование у пациентов с кровотечениями (геморрой, кровоточивость дёсен, менструации у женщин и т.д.)
- г. Кал отбирают из различных мест разовой порции
- д. Всё перечисленное

460. Перед сбором биологического материала, предшествующим проведению копрологических исследований, необходимо выполнить следующие рекомендации

- а. За 3-4 дня исключаются слабительные препараты
- б. Исключается использование клизм и ректальных свечей
- в. При назначении посева на микрофлору и ПЦР-исследования кал собирается до начала лечения антибактериальными или химиотерапевтическими препаратами (или не ранее 12 часов после их отмены)
- г. Исключаются препараты висмута и железа
- д. Всё перечисленное

461. Для исследования на энтеробиоз, необходимо выполнить следующие условия

- а. Явится для сбора строго до 10.00 часов
- б. Сбор биологического материала производится только медработником
- в. Мазок-отпечаток берётся с перианальной области
- г. Перед процедурой взятия биоматериала нельзя проводить гигиенические процедуры кожных покровов в области ануса и ягодиц

д. Всё перечисленное

462. Для достоверного определения скрытой крови в кале необходимо за 3 дня исключить из рациона

- а. Мясо
- б. Молоко и молочные продукты
- в. Хлеб и хлебобулочные изделия
- г. Крупы
- д. Всё перечисленное

463. Рекомендуемые сроки доставки кала в лабораторию после сбора составляют

- а. Не позднее 30-40 минут после получения
- б. В течение 1-го часа
- в. В течение 6-ти часов
- г. В течение 12-ти часов
- д. В течение суток

464. Условия доставки биологического материала для проведения копрологических паразитологических исследований в лабораторию

- а. В специальном медицинском контейнере при $t +2-+4^{\circ}\text{C}$
- б. В специальном медицинском контейнере при комнатной температуре
- в. В замороженном состоянии
- г. Предварительно разведённым физ. раствором
- д. В медицинском контейнере при температуре $+25-+30^{\circ}\text{C}$

465. Мокроту для общеклинического исследования следует собирать

- а. Во время отхаркивания
- б. Специальными бронхоскопическими инструментами
- в. Во время приступа кашля
- г. Путём пункции бронхов
- д. Взять из ротовой полости

466. При подготовке к сбору биологического материала, предназначенного для выполнения спермограммы, необходимо выполнить следующие условия)

- а. Половое воздержание от 2 до 7 дней (оптимально 3-4 дня)
- б. Нельзя использовать сперму из презерватива
- в. Нельзя посещать баню или сауну
- г. Нельзя переохлаждаться и подвергаться воздействию УВЧ
- д. Всё перечисленное

467. Стандартная операционная процедура (СОП) должна содержать ответ на следующие вопросы

- а. Кто участвует в реализации и выполнении требований СОП
- б. Описать действия операторов
- в. Какие ресурсы необходимы для реализации
- г. На каком этапе технологии производить процедуру и в какой промежуток времени необходимо уложиться
- д. Всё перечисленное

468. Условиями исследования спермы и секрета простаты являются следующие факторы

- а. Выполнение обоих исследований производят в один день
- б. Интервал между исследованиями должен составлять не менее 2 дней
- в. Между исследованиям половое воздержание не требуется

- г. Интервал между исследованиями должен быть не менее 2 недель
- д. Оба исследования идентичны

469. Рекомендованное время взятия биоматериала для исследования на Demodex

- а. Во время сна пациента
- б. В утренние часы вскоре после пробуждения
- в. В дневное время в период активности пациента.
- г. Вечером перед сном
- д. Время взятия не имеет значения

470. При сборе материала для исследования на Demodex

- а. За 7-10 дней до исследования исключить использование любых средств для умывания
- б. За 7-10 дней исключить использование косметических средств для лица (кремы, мази и т.д.)
- в. За 3 дня до исследования исключить использование косметики
- г. За 3 дня до исследования не умываться
- д. Всё перечисленное

471. Запрещается сдавать биологический материал

- а. В ёмкостях от пищевых продуктов
- б. В спичечных коробках
- в. Во флаконах из-под лекарств
- г. В пластиковых бутылках
- д. Всё перечисленное

472. Критерии для отказа в приёме биоматериала при неправильном оформлении являются

- а. Отсутствие сопроводительного направления к пробе с биоматериалом
- б. Расхождение между данными заявки/направления и маркировки биоматериала
- в. Отсутствие маркировки на ёмкости/препарате или пробирке
- г. Невозможность прочесть (нечитаемость) в направителем бланке и/или на этикетке данных пациента, номера пробы
- д. Всё перечисленное

473. Критерии для отказа в приёме биоматериала при неправильном сборе биоматериала являются

- а. Недостаточный объём биоматериала
- б. Биологический материал взят в несоответствующую ёмкость (не с тем консервантом, антикоагулянтом, в немедицинскую посуду и т.д.)
- в. Наличие посторонних примесей в пробах, видимых невооружённым глазом
- г. Материал взят в ёмкости с просроченным сроком годности
- д. Всё перечисленное

474. В период предшествующий сдачи крови для исследования половых гормонов у женщин необходимо соблюдать следующие условия

- а. Кровь необходимо сдавать после небольшой физической нагрузки
- б. Исследование необходимо проводить после полового воздержания в течение 3-х дней
- в. Кровь необходимо сдавать строго по дням цикла по назначению врача
- г. Необходимо отменить приём пероральных контрацептивов
- д. Всё перечисленное

475. Состояния, при которых не рекомендуется проводить глюкозотолерантный тест

- а. Стрессовые воздействия
- б. Операции и роды
- в. Алкогольный цирроз печени и гепатиты
- г. Заболевания ЖКТ с нарушением всасывания глюкозы
- д. Всё перечисленное

476. Глюкозотолерантный тест беременным рекомендуется проводить

- а. На сроке 8-10 недель
- б. На сроке 18-20 недель
- в. На сроке 24-28 недель
- г. На сроке 32-35 недель
- д. На сроке 38-40 недель

477. Глюкозотолерантный тест у детей рекомендуется выполнять

- а. После 1 года
- б. После 5 лет
- в. После 10 лет
- г. После 14 лет
- д. У детей тест не проводится

478. Кровь на наличие антител класса IgM к возбудителям инфекций следует исследовать

- а. В первые сутки после начала заболевания
- б. Не ранее 3-х суток после начала заболеваний
- в. Не ранее 5-7 дня с начала заболеваний
- г. На 10 день после начала заболеваний
- д. Через 2 недели после начала заболеваний

479. Кровь на наличие антител класса IgG и IgA к возбудителям инфекций следует исследовать

- а. В первые сутки после начала заболевания
- б. На третьи сутки после начала заболевания
- в. Не ранее 5-7 дня с начала заболевания
- г. Не ранее 10-14 дня с начала заболевания
- д. Через 2 недели после начала заболевания

480. При сдаче крови на вирусные гепатиты за 2 дня до сдачи крови рекомендуется исключить

- а. Хлеб и хлебобулочные изделия
- б. Молоко и кисломолочные продукты
- в. Мясо и рыбу
- г. Цитрусовые, оранжевые фрукты и овощи
- д. Крупы

481. Растворы, используемые для дезинфекции

- а. 96 % этиловый спирт
- б. 6 % раствор перекиси водорода
- в. 1 % раствор дезоксона
- г. Всё перечисленное
- д. Ничего из перечисленного

482. Для приготовления 5 л 3 % раствора хлорамина необходимо взять хлорамина

- а. 10 г
- б. 20 г

- в. 150 г
- г. 100 г
- д. 120 г

483. Генетическая информация сосредоточена в

- а. Ядерной мембране
- б. ДНК ядра
- в. Ядрышке
- г. Нуклеоплазме
- д. Всех перечисленных элементах ядра

484. Микроорганизм – это

- а. Доклеточное живое существо
- б. Организм определённого вида
- в. Одноклеточное существо, невидимое невооружённым глазом
- г. Инфекционная белковая частица

485. Микроорганизмы — это

- а. Бактерии, вирусы, дрожжеподобные грибы
- б. Одноклеточные простейшие
- в. Гельминты
- г. Верные ответы а, б
- д. Всё перечисленное

486. К микроорганизмам не относятся

- а. Вирусы
- б. Бактерии
- в. Плесени
- г. Гельминты
- д. Простейшие

487. Морфологические типы бактерий

- а. Коккобациллы, спирохеты, палочки
- б. Диплококки, тетракокки, пептострептококки
- в. Кокки, палочки, извитые формы
- г. Стафилококки, стрептококки, пептострептококки
- д. Трепонемы, хламидии, микоплазмы

488. Сарцины – это грамположительные кокки, формирующие

- а. Цепочки
- б. Группы в виде виноградной грозди
- в. Группы в виде объёмных пакетов, кубиков
- г. Группы из четырёх кокков
- д. Группы из двух кокков

489. К палочковидным бактериям не относятся

- а. Клебсиеллы
- б. Шигеллы
- в. Псевдомонады
- г. Бурхолдерии
- д. Вейлонеллы

490. В процессе приготовления мазка

- а. Высушивание предшествует фиксации

- б. Фиксация предшествует высушиванию
- в. Окрашивание следует после высушивания
- г. Окрашивание предшествует фиксации
- д. Фиксация позволяет отказаться от высушивания

491. Какой этап окрашивания по Граму позволяет дифференцировать грамположительные и грамотрицательные бактерии

- а. Окрашивание генцианвиолетом
- б. Окрашивание раствором Люголя
- в. Обесцвечивание спиртом
- г. Окрашивание водным фуксином
- д. Промывание водой после окрашивания фуксином

492. Для выявления спор бактериальной клетки применяют окраску

- а. По Ожешко
- б. По Бурри-Гинсу
- в. По Нейссеру
- г. По Лёффлеру
- д. По Граму

493. К бактериям относятся все перечисленные биологические объекты, кроме

- а. Хламидий
- б. Микоплазм
- в. Энтеровирусов
- г. Риккетсий
- д. Клостридий

494. Оптимальной температурой для культивирования *in vitro* микроорганизмов, колонизирующих организм человека, является

- а. 20°C – 22°C
- б. 30°C – 32°C
- в. 35°C – 37°C
- г. 39°C – 40°C
- д. 40°C – 42°C

495. Необходимыми требованиями, предъявляемыми к искусственным питательным средам, являются все нижеперечисленные, кроме

- а. Стерильность
- б. Оптимум pH
- в. Изотоничность
- г. Прозрачность
- д. Полноценность набора питательных веществ

496. Посев исследуемого биологического материала выполняется

- а. На преаналитическом этапе исследования
- б. В лабораторной фазе преаналитического этапа исследования
- в. Во внелабораторной фазе преаналитического этапа исследования
- г. На аналитическом этапе исследования
- д. На постаналитическом этапе исследования

497. К простым питательным средам относятся

- а. Пептонная вода, мясо-пептонный агар, мясо-пептонный бульон
- б. Кровяной агар
- в. Желточно-солевой агар

- г. Всё перечисленное
- д. Ничего из перечисленного

498. К сложным питательным средам не относятся

- а. Мясная вода
- б. Кровяной агар
- в. Асцит-агар
- г. Сердечно-мозговой агар
- д. Желточно-солевой агар

499. Антибиотики - это

- а. Вещества, избирательно подавляющие рост и (или) развитие микроорганизмов
- б. Вещества, стимулирующие иммунный ответ
- в. Вещества, токсически действующие на прокариотические клетки
- г. Вещества, избирательно поражающие эукариотические клетки
- д. Вещества, лизирующие бактериальные клетки

500. Дисбактериоз – это

- а. Качественное и (или) количественное нарушение состава микробиоты того или иного биотопа
- б. Отсутствие микроорганизмов в организме человека
- в. Отсутствие микроорганизмов в том или ином биотопе
- г. Нарушение соотношения резидентов и патогенов в том или ином биотопе
- д. Отсутствие патогенов в организме человека

otvety-synergy.ru

8 (800) 100-67-87

info@otvety-synergy.ru