Министерство здравоохранения Хабаровского края

«ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»

 “Утверждаю”

#  Декан факультета

#  усовершенствования

 **врачей**

**Колесникова С.М.**

**«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_200\_\_г.**

ТЕСТЫ

для подготовки слушателей

 к сертификационному экзамену

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ** «Гематология»

**2006 г.**

Вопрос № 1 :

Раздел: Гигиена и организация

В основе врачебной этики и деонтологии лежат все

перечисленные ниже критерии, кроме:

 Эталон ответа :

 А) гуманизма

 √ Б) рационализма

 В) профессионализма

 Г) индивидуализма

 Д) оптимизма

Вопрос № 2 :

Раздел: Теоретические основы

Первый специализированный центр по переливанию

крови был организован в России в:

 Эталон ответа :

 А) 1902 году

 Б) 1914 году

 В) 1923 году

 √ Г) 1926 году

 Д) 1929 году

Вопрос № 3 :

Раздел: Гигиена и организация

Согласно приказу Министерства здравоохранения СССР от

16.11.1988 N824 должность медицинской сестры процедурного кабинета

гематологического отделения устанавливается из расчета 1 должность на:

 Эталон ответа :

 А) 15-25

 √ Б) 30 и более

 В) 40 и более

 Г) 45 и более

 Д) 60

Вопрос № 4 :

Раздел: Гигиена и организация

Врач гематологического отделения, исходя из состояния больного,

имеет право назначать и отменять любые лечебно-диагностические

процедуры:

 Эталон ответа :

 √ А) самостоятельно

 Б) по согласованию с зав.отделением

 В) по согласованию с администрацией больницы

 Г) По согласованию со страховой компанией

 Д) имеет право самостоятельно принимать решения только

 во время дежурства

Вопрос № 5 :

Раздел: Гигиена и организация

Врач- гематолог обязан осуществлять следующие манипуляции:

1 стернальную пункцию

2 трепанобиопсию

3 люмбальную пункцию

4 биопсию лимфоузла

5 бронхоскопию

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3

 Б) 1,3

 В) 2,4

 Г) 4

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 6 :

Раздел: Гигиена и организация

Соблюдение врачебной тайны необходимо для:

1 защиты внутреннего мира человека,

2 защиты экономических интересов больного,

3 создание основы доверительности И откровенности "врач-пациент"

4 поддержание престижа профессии

5 защиты экономических интересов врача

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3

 Б) 1,3

 В) 2,4

 Г) 4

 √ Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 7 :

Раздел: Гигиена и организация

Предметом врачебной тайны является:

1 информация о факте обращения за медицинской помощью

2 информация о состоянии пациента в период его заболевания

3 информация о состоянии здоровья пациента

4 информация о прогнозе заболевания

5 информация о диагнозе заболевания после выписки из стационара

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3

 Б) 1,3

 В) 2,4

 Г) 4

 √ Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 8 :

Раздел: Гигиена и организация

В случае нарушения своих прав пациент может обратиться:

1 к руководителю лечебно-профилактического учреждения ,

2 в органы управления здравоохранения,

3 в страховую компанию,

4 в суд,

5 в общество по защите прав потребителя

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3

 Б) 1,3

 В) 2,4

 Г) 4

 √ Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 9 :

Раздел: Теоретические основы

Стволовые кроветворные клетки в нормальном костном мозге содержатся

в концентрации:

 Эталон ответа :

 А 1:10\*\*1 миелокариоцитов

 Б) 1:10\*\*6 миелокариоцитов

 √ В) 1:10\*\*5 миелокариоцитов

 Г) 1:10\*\*4 миелокариоцитов

 Д) 1:10\*\*8 миелокариоцитов

Вопрос № 10 :

Раздел: Теоретические основы

Полипотентные Клетки - предшественницы костного мозга

человека можно исследовать методом:

 Эталон ответа :

 А) микроскопии мазка костного мозга

 Б) микроскопии мазка лейкоконцентрата

 В) фенотипирования

 √ Г) культивирования в агаре

 Д) цитохимического определения

Вопрос № 11 :

Раздел: Теоретические основы

В нормальном лимфоузле присутствуют:

 Эталон ответа :

 А) клетки миелоидного ряда

 Б) только В-лимфоциты

 В) только Т-лимфоциты

 √ Г) В-лимфоциты, Т-лимфоциты,а так же клетки циркулирующей крови

 Д) эпителиоидные клетки

Вопрос № 12 :

Раздел: Теоретические основы

Количество классов иммуноглобулинов у человека составляет:

 Эталон ответа :

 А) 2

 Б) 3

 В) 5

 Г) 6

 √ Д) 10

Вопрос № 13 :

Раздел: Теоретические основы

В молекуле иммуноглобулинов легкими цепями называют:

 Эталон ответа :

 A) g- полипептиды

 Б) а- полипептиды

 В) m и е - полипептиды

 √ Г) d - полипептиды

 Д) с и 1 - полипептиды

Вопрос № 14 :

Раздел: Теоретические основы

Антительную специфичность молекулы иммуноглобулина

определяет:

 Эталон ответа :

 A) j фрагмент Fab

 Б) j фрагмент Fc

 В) константный район - С

 √ Г) вариабельный район - V

 Д) шарнирный район

Вопрос № 15 :

Раздел: Теоретические основы

Клональная дифференцировка Т-лимфоцитов происходит в:

 Эталон ответа :

 А) лимфоцитах

 Б) костном мозге

 В) селезенке

 √ Г) тимусе

 Д) пейеровых бляшках

Вопрос № 16 :

Раздел: Теоретические основы

Нормальный иммунный ответ всегда является:

 Эталон ответа :

 √ А) поликлональным

 Б) моноклональным

 В) поли- и моноклональным

 Г) диклональным

 Д) моно - и диклональным

Вопрос № 17 :

Раздел: Теоретические основы

Обнаружение гемосидерина в моче характерно для:

 Эталон ответа :

 А) внутриклеточного гемолиза

 √ Б) внутрисосудистого гемолиза

 В) наследственного микросфероцитоза

 Г) окантоцитоза

 Д) свинцового отравления

Вопрос № 18 :

Раздел: Теоретические основы

Цитологическая диагностика лимфогранулематоза основывается на:

 Эталон ответа :

 А) обнаружении эпителиоидных клеток

 Б) обнаружении клеток Гоше

 √ В) обнаружении клеток Березовского - Штернберга,

 Г) обнаружении больших скоплений бластов

 Д) обнаружении клеток Ходжкина

Вопрос № 19 :

Раздел: Теоретические основы

Наличие филадельфийской хромосомы патогномонично для:

 Эталон ответа :

 А) острого промиелоцитарного лейкоза

 Б) сублейкемического миелоза

 √ В) хронического миелолейкоза, пре-В и common форм острого лейкоза

 Г) хронического волосатоклеточного лейкоза

 Д) эритремии

Вопрос № 20 :

Раздел: Теоретические основы

Для сублейкемического миелоза характерно наличие в тре-панобиоптате:

 Эталон ответа :

 А) диффузной лимфоидной инфильтрации

 √ Б) большого числа мегакариоцитов наряду с фиброзом

 В) выраженной пролиферации клеток эритропоэза

 Г) преобладания жира над форменными элементами

 Д) гипоплазии кроветворения

Вопрос № 21 :

Раздел: Теоретические основы

Основным цитохимическим маркером острого миелобластного

лейкоза является положительная реакция на:

 Эталон ответа :

 √ А) миелопероксидазу

 Б) Ь-глюкуронидазу

 В) АТФазу

 Г) кислую фосфатазу

 Д) гликоген

Вопрос № 22 :

Раздел: Теоретические основы

Гемолитическую анемию может вызвать дефицит в эритроцитах:

 Эталон ответа :

 √ А) глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы

 Б) а-нафтилэстеразы

 В) ДНК-полимеразы

 Г) рестриктазы

 Д) РНК- полимеразы

Вопрос № 23 :

Раздел: Теоретические основы

Наиболее точным критерием, отражающим запасы железа в

организме, является:

 Эталон ответа :

 √ А) ферритин

 Б) общая железосвязывающая способность сыворотки

 В) железо сыворотки крови

 Г) процент насыщения трансферрина Д) морфология эритроцитов

Вопрос № 24 :

Раздел: Теоретические основы

Наличие свободного гемоглобина плазмы характерно для:

 Эталон ответа :

 А) внутриклеточного гемолиза

 Б) гломерулопатий

 В) амилоидоза почек

 √ Г) внутрисосудистого гемолиза

 Д) дефицита глюкозо-6-фосфатадегидрогеназы

Вопрос № 25 :

Раздел: Теоретические основы

Прямая Кумбса проба положительна при:

 Эталон ответа :

 √ А) аутоиммунном гемолизе

 Б) болезни Маркиафавы-Микели

 В) наследственном микросфероцитозе

 Г) дефиците глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы

 Д) свинцовом отравлении

Вопрос № 26 :

Раздел: Теоретические основы

Резус-отрицательный донор - это донор:

 Эталон ответа :

 √ А) не имеющий ни одного из больших резус-антигенов,

 Б) имеющий cDe-фенотип,

 В) имеющий DCE-фенотип,

 Г) имеющий dcE-фенотип,

 Д) имеющий dСе-фенотип,

Вопрос № 27 :

Раздел: Теоретические основы

Хронический моноцитарный лейкоз обычно диагностируется:

 Эталон ответа :

 А) у лиц 20-35 лет

 Б) у новорожденных и детей раннего возраста

 В) у подростков

 Г) в любом возрасте

 √ Д) у пожилых

Вопрос № 28 :

Раздел: Теоретические основы

Талассемия чаще встречается у:

 Эталон ответа :

 А) северо-американских индейцев

 Б) восточно-европейских жителей

 В) жителей экватории Африки

 √ Г) жителей Средиземноморья

Вопрос № 29 :

Раздел: Теоретические основы

Морфологическим плацдармом клеточного иммунитета являются:

 Эталон ответа :

 √ А) Т-лимфоциты

 Б) В-лимфоциты

 В) плазмоциты

 Г) макрофаги

 Д) все перечисленные клетки

Вопрос № 30 :

Раздел: Теоретические основы

Шум плеска и болезненность при пальпации кишечника характерны для:

 Эталон ответа :

 А) лимфогранулематоза

 Б) эритремии

 √ В) некротической энтеропатии

 Г) амилоидоза (при множественной миеломе)

 Д) сублейкемического миелоза

Вопрос № 31 :

Раздел: Теоретические основы

Следующие клетки красного ряда способны делится:

1. только эритробласты

2. эритробласт и пронормоциты

3. ретикулоциты

4 . клетка-предшественница, эритробласт и пронормоциты

5. все клетки эритрона

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3

 Б) 1,3

 В) 2,4

 √ Г) 4

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 32 :

Раздел: Теоретические основы

Функции селезенки состоят в:

1 антителогенезе,

2 секвестрации клеток крови,

3 торможении костномозгового кроветворения,

4 развитии викарного кроветворения,

5 макрофагальных реакциях

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3

 Б) 1,3

 В) 2,4

 Г) 4

 √ Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 33 :

Раздел: Теоретические основы

Клональная дифференцировка В-лимфоцитов у человека

происходит:

1 печени

2 лимфатических узлах

3 костном мозге

4 селезенке

5 тимусе

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3

 √ Б) 1,3

 В) 2,4

 Г) 4

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 34 :

Раздел: Теоретические основы

Цитогенетическое исследование при гемобластозах позволяет:

1 доказать их клональную природу

2 выявить признаки клональной прогрессии

3 контролировать "остаточную болезнь"

4 определять роль ионизирующей радиации в возникновении гемобластоза

5 все вышеперечисленное верно.

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3

 √ Б) 1,3

 В) 2,4

 Г) 4

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 35 :

Раздел: Теоретические основы

Внутривенная урография противопоказана при:

1 острых лейкозах,

2 глубокой тромбоцитопении,

3 выраженной анемии,

4 парапротеинемиях,

5 гемофилии

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3

 Б) 1,3

 В) 2,4

 √ Г) 4

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 36 :

Раздел: Теоретические основы

При обследовании больного с расширением средостения

целесообразно использовать:

1 рентгенографию легких в 2-х проекциях

2 рентгеновскую томографию

3 компьютерную томографию

4 бронхоскопию с биопсией

5 сканирование с ОабО (галий)

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3

 Б) 1,3

 В) 2,4

 Г) 4

 √ Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 37 :

Раздел: Теоретические основы

Гемофилия наследуется:

1 аутосомно-доминантно

2 сцеплено с Х-хромосомой

3 аутосомно-рециссивно

4 аутосомно-доминантно с неполной пенетрантностью гена

5 правильно все

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3

 Б) 1,3

 √ В) 2,4

 Г) 4

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 38 :

Раздел: Гемобластозы

Принципиальное отличие злокачественной опухоли от доброкачественной состоит в:

 Эталон ответа :

 А) темпе увеличения массы опухоли,

 Б) секреции аномальных белков,

 В) наличие метастазов,

 √ Г) наличии опухолевой прогрессии,

 Д) выраженности интоксикации

Вопрос № 39 :

Раздел: Гемобластозы

Классификация лейкозов основана на:

 Эталон ответа :

 А) клинической картине заболевания

 Б) анамнестических данных

 √ В) степени зрелости клеточного субстрата опухоли

 Г) продолжительности жизни больного

 Д) ответе на проводимую терапию

Вопрос № 40 :

Раздел: Гемобластозы

Наследственность имеет решающее причинное значение при:

 Эталон ответа :

 А) хроническом миелолейкозе,

 √ Б) хроническом лимфолейкозе,

 В) остром миелобластном лейкозе,

 Г) лимфогранулематозе,

 Д) множественной миеломе

Вопрос № 41 :

Раздел: Гемобластозы

Наиболее часто встречаемый гемобластоз в возрасте до 12 лет - это:

 Эталон ответа :

 √ А) острый лимфобластный лейкоз,

 Б) острый миелобластный лейкоз,

 В) хронический миелолейкоз,

 Г) хронический лимфолейкоз,

 Д) острый эритромиелоз

Вопрос № 42 :

Раздел: Гемобластозы

К факторам риска при остром лимфобластном лейкозе относятся:

 Эталон ответа :

 А) глубокая анемия ( НВ менее 70 г/л)

 √ Б) лейкоцитоз более 30 тыс. в 1 мкл

 В) Тромбоцйтопения

 Г) возраст (старше 35 лет)

 Д) правильно Б и Г

Вопрос № 43 :

Раздел: Гемобластозы

Гиперфибриногенемия , повышенная концентрация продуктов деградации

фибриногена, положительный протаминсульфатный и этаноловый

тесты наиболее характерны для:

 Эталон ответа :

 А) острого лимфобластного лейкоза

 √ Б) острого промиелоцитарного лейкоза

 В) хронического миелолейкоза ^

 Г) аутоиммунной тромбоцитопении

 Д) болезни Виллебранда

Вопрос № 44 :

Раздел: Гемобластозы

Цитогенетическое исследование при гемобластозах позволяет:

 Эталон ответа :

 √ А) доказать их клональную природу,

 Б) выявить признаки клональной прогрессии,

 В) контролировать остаточную болезнь,

 Г) определить роль ионизирующей радиации,

 Д) определить прогноз

Вопрос № 45 :

Раздел: Гемобластозы

В 1-ую фазу индукции ремиссии острого лимфобластного лейкоза

взрослых <стандартной> группы риска из цитостатиков наиболее

эффективна следующая комбинация:

 Эталон ответа :

 √ А) преднизолон + винкристин + рубомицин + L-аспарагиназа

 Б) преднизолон + винкристин + цитозар

 В) преднизолон + метотрексат + 6-меркаптопурин

 Г) преднизолон + эндоксан ,

 Д) рубомицин + L-аспарагиназа

Вопрос № 46 :

Раздел: Гемобластозы

В основе деления лейкозов на острые и хронические лежит:

 Эталон ответа :

 А) характер течения заболевания

 Б) возраст больных

 В) степень угнетения нормальных ростков кроветворения

 √ Г) степень анаплазии элементов кроветворной ткани

 Д) гепатоспленомегалия

Вопрос № 47 :

Раздел: Гемобластозы

Для диагностики хронического моноцитарного лейкоза по

картине периферической крови имеет значение:

 Эталон ответа :

 А) лейкоцитоз

 √ Б) абсолютный моноцитоз

 В) левый сдвиг в формуле крови

 Г) соотношение зрелых и незрелых гранулоцитов

 Д) ускорение СОЭ

Вопрос № 48 :

Раздел: Гемобластозы

Следующая картина крови: лейкоцитоз -80 тыс. в 1 мклс

лимфоцитозом (80%), умеренная нормохромная анемия, нормальное

количество тромбоцитов,в костном мозге -лимфоидные элементы

до 70%- характерна для:

 Эталон ответа :

 А.острого лейкоза

 √ Б) хронического лимфолейкоза

 В) лимфогранулематоза

 Г) множественной миеломы

 Д) хронического моноцитарного лейкоза

Вопрос № 49 :

Раздел: Гемобластозы

Больным эритремией в возрасте до 50 лет в развернутой

стадии следует назначать:

 Эталон ответа :

 А) гидроксимочевину

 Б) цитозар

 В) циклофосфан

 √ Г) интерферон

 Д) алкеран

Вопрос № 50 :

Раздел: Гемобластозы

В терапии опухолевой формы хронического лимфолейкоза

предпочтительна следующая цитостатическая схема:

 Эталон ответа :

 А) СОР

 √ Б) CHOP

 В) преднизолон + большие дозы хлорбутина

 Г) М-2

 Д) 7+3

Вопрос № 51 :

Раздел: Гемобластозы

Диагностическим тестом, подтверждающим диагноз

волосатоклеточного лейкоза, является:

 Эталон ответа :

 √ А) диффузная реакция на кислую фосфатазу в лимфоцитах,

 неподавляемую тартратом натрия

 Б) феномен "волосатости" лимфоцитов в периферической

 крови, отпечатках селезенки

 В) способность лимфоцитов к фагоцитозу частиц латекса

 Г наличие в костном мозге большого количества пролимфоцитов,

 Д) повышение уровня щелочной фосфатазы нейтрофилов

Вопрос № 52 :

Раздел: Гемобластозы

При подтверждении диагноза волосатоклеточного лейкоза

наиболее предпочтительно лечение:

 Эталон ответа :

 А) кортикостероидные гормоны

 Б) спленэктомия

 В) реаферон,

 √ Г) пентостатин или 2-СДА (лейостатин)

 Д) мабтера

Вопрос № 53 :

Раздел: Гемобластозы

Показаниями к спленэктомии у больных с лимфоцитомой

селезенки служит:

 Эталон ответа :

 А) значительное ее увеличение

 √ Б) возникновение и нарастание цитопении в периферической крови

 В) генерализация процесса

 Г) ундулирующая лихорадка,

 Д) гиперлейкоцитоз

Вопрос № 54 :

Раздел: Гемобластозы

Гиперпластический гингивит характерен для следующего

варианта острого лейкоза:

 Эталон ответа :

 √ А) миеломонобластного

 Б) промиелоцитарного

 В) малопроцентного

 Г) плазмобластного

 Д) эритромиелоза

Вопрос № 55 :

Раздел: Гемобластозы

Поражение средостения чаще наблюдается при следующем

варианте лимфогранулематоза:

 Эталон ответа :

 А) лимфоидного преобладания

 √ Б) склеронодулярном

 В) смешанно-клеточном

 Г) лимфоидного истощения

 Д) классической болезни Ходжкина

Вопрос № 56 :

Раздел: Гемобластозы

Лечебная тактика при туберкулезе легких, возникшем во время

лечения лимфогранулематоза, заключается в следующем:

 Эталон ответа :

 А) прекращение полихимиотерапии

 Б) продолжение полихимиотерапии

 В) продолжение полихимиотерапии после лечения

 туберкулостатиками

 √ Г) продолжение полихимиотерапии на фоне назначения

 туберкулостатических препаратов 1 и 2 ряда

 Д) отмена полихимиотерапии до полного излечения туберкулеза

Вопрос № 57 :

Раздел: Гемобластозы

Характерным цитологическим признаком макрофагальной опухоли является:

 Эталон ответа :

 А) неправильная форма клетки

 Б) складчатое ядро

 В) феномен <волосатоклеточности>

 √ Г) обильная вакуолизация цитоплазмы

 Д) палочки Ауэра

Вопрос № 58 :

Раздел: Гемобластозы

Парапротеины представляют собой:

 Эталон ответа :

 А) нормальные иммуноглобулины - антитела

 √ Б) моноклональные иммуноглобулины, а также белки Бенс-Джонса

 В) фрагменты альбумина

 Г) мономеры фибриногена

 Д) компоненты комплемента

Вопрос № 59 :

Раздел: Гемобластозы

Количество парапротеинов при парапротеинемических

гемобластозах зависит от:

 Эталон ответа :

 А) антигенного стимула,

 Б) локализации опухоли,

 √ В) величины опухолевой массы и скорости секреции

 иммуноглобулинов клетками опухоли,

 Г) количества иммунных комплексов,

 Д) общего белка

Вопрос № 60 :

Раздел: Гемобластозы

При электрофорезе сыворотки больных парапротеинмическими

гемобластозами чаще всего выявляется:

 Эталон ответа :

 А) гипоальбуминемия

 Б) агаммаглобулинемия

 В) гипер-альфа -2-глобулинемия

 √ Г) гипогаммаглобулинемия и М-градиент в зоне миграции иммуноглобулинов

 Д) гипергаммаглобулинемия

Вопрос № 61 :

Раздел: Гемобластозы

Парапротеинами при миеломе могут быть иммуноглобулины:

 Эталон ответа :

 А) G и А

 Б) Е

 В) А

 Г) М и О

 √ Д) Каждый из 5 классов иммуноглобулинов

Вопрос № 62 :

Раздел: Гемобластозы

При миеломе опухолевыми плазмоцитами в 80 % случаев

секретируется фрагмент моноклонального иммуноглобулина:

 Эталон ответа :

 А) Fab

 Б) Fc

 В) тяжелые цепи

 √ Г) легкие цепи

 Д) вариабельный участок иммуноглобулина

Вопрос № 63 :

Раздел: Гемобластозы

Эффект цитостатической химиотерапии при множественной

миеломе оценивается не ранее, чем через:

 Эталон ответа :

 А) 3 недели

 Б) 1 месяц

 √ В) 3 месяца

 Г) полгода

 Д) год

Вопрос № 64 :

Раздел: Гемобластозы

Показаниями к проведению лечения высокими дозами алкерана

при множественной миеломе внутривенно служит:

 Эталон ответа :

 А) 3 стадия заболевания

 Б) патологические переломы костей

 √ В) резистентность к стандартным программам лечения

 Г) исходная панцитопения

 Д) почечная недостаточность

Вопрос № 65 :

Раздел: Гемобластозы

Показаниями для плазмафереза при множественной миеломе

является все перечисленное, за исключением:

 Эталон ответа :

 √ А) гиперпротеинемии, протеинурии Бенс-Джонса

 Б) почечной недостаточности

 В) гиперкальциемии

 Г) синдрома повышенной вязкости,

 Д) повышение уровня общего белка

Вопрос № 66 :

Раздел: Гемобластозы

Морфологический субстрат макроглобулинемии Вальденстрема представлен:

 Эталон ответа :

 А) плазмоцитами

 √ Б) лимфоцитами и плазмоцитами

 В) "волосатыми" клетками

 Г) лимфоцитами и тучными клетками

 Д) макрофагами

Вопрос № 67 :

Раздел: Гемобластозы

Из висцеральных поражений при макроглобулинемии

Вальденстрема с наибольшей частотой встречается увеличение:

 Эталон ответа :

 √ А) гепатоспленомегалия

 Б) увеличение медиастинальных лимфоузлов

 В) увеличение забрюшинных лимфоузлов

 Г) увеличение подчелюстных лимфоузлов

 Д) увеличение надключичных лимфоузлов

Вопрос № 68 :

Раздел: Гемобластозы

В лечении макроглобулинемии Вальденстрема

используются следующие программами полихимиотерапии:

 Эталон ответа :

 А) цитозар + рубомицин

 Б) винкристин + преднизолон

 В) хлорбутин + преднизолон

 Г) циклофосфан + преднизолон

 √ Д) М-2 протокол

Вопрос № 69 :

Раздел: Гемобластозы

Болезни тяжелых цепей (БТЦ) представляют собой:

 Эталон ответа :

 А) наследственный иммунодефицит

 Б) варианты миелодисплазии

 √ В) лимфоролиферативные заболевания

 Г) макрофагальные опухоли

 Д) гистиоцитозы

Вопрос № 70 :

Раздел: Гемобластозы

Среди иммунофенотипипческих вариантов острого лимфобластного

лейкоза (ОЛЛ) как у взрослых так и у детей наиболее часто

встречается:

 Эталон ответа :

 √ А) common-ОЛЛ

 Б) Т-ОЛЛ

 В) зрелый В-ОЛЛ

 Г) ни-Т, ни В-ОЛЛ (недифференцируемый ОЛЛ)

 Д) зрелый Т-ОЛЛ

Вопрос № 71 :

Раздел: Гемобластозы

Диагностика вариантов острых лейкозов основана на:

 Эталон ответа :

 √ А) цитохимической и иммунофенотипической

 характеристикебластов

 Б) клинических данных

 В) характерных морфологических особенностях бластов

 при микроскопии

 Г) ответе на проводимую терапию

 Д) степени угнетения нормального кроветворения

Вопрос № 72 :

Раздел: Гемобластозы

Основной критерий диагноза эритромиелоза (Мб) это:

 Эталон ответа :

 А) признаки внутиклеточного гемолиза

 Б) черты дефицита витамина В|2 в клетках эритроидного ряда

 В) фиброз костного мозга

 √ Г) наличие 20% и более миелобластов на фоне увеличенного

 количества (>50%) клеток красного ряда,

 Д) ретикулоцитоз до 20% .

Вопрос № 73 :

Раздел: Гемобластозы

Острый промиелоцитарный (МЗ) лейкоз характеризуется:

 Эталон ответа :

 А) гиперплоидностью

 Б) делецией 6q

 В) транслокацией 9;22

 √ Г) транслокацией 15;17

 Д) отсутствием митозов

Вопрос № 74 :

Раздел: Гемобластозы

Клинически энтеропатия у больных острым лейкозом

характеризуется всеми признаками, кроме:

 Эталон ответа :

 А) высокой лихорадки

 Б) диареи

 В) шума плеска и урчания при пальпации в илиоцекальной области

 √ Г) тенезмов

 Д) развития симптомов на фоне агранулоцитоза

Вопрос № 75 :

Раздел: Гемобластозы

Лечение энтеропатии включает в себя все, кроме:

 Эталон ответа :

 А) перевода больного на полный голод

 Б) деконтаминации кишечника

 В) парентерального питания

 √ Г) неотложного оперативного вмешательства

 Д) постельного режима

Вопрос № 76 :

Раздел: Гемобластозы

Терапией выбора острых лимфобластных лейкозов у детей

является программа:

 Эталон ответа :

 А) Ауэра

 √ Б) BFM-90

 В) Хельцера

 Г) "7+3",

 Д) малые дозы цитозара

Вопрос № 77 :

Раздел: Гемобластозы

Наиболее рациональным сочетанием цитостатйков для

интралюмбального введения является:

 Эталон ответа :

 А) метотрексат + преднизолон

 Б) цитозар + метотрексат

 В) преднизолон+метотрексат

 √ Г) метотрексат+ цитозар+ преднизолон

 Д) вепезид + преднизолон

Вопрос № 78 :

Раздел: Гемобластозы

Морфологическое определение волосатоклеточного лейкоза:

 Эталон ответа :

 √ А) В-клеточная форма хронического лимфолейкоза с "моложавым" ядром

 лимфоцитов с фестончатым краем цитоплазмы,кот. может иметь отростки

 Б) Т-клеточная форма хронического лимфолейкоза с "моложавым" ядром

 лимфоцитов с фестончатым краем цитоплазмы, кот. может иметь отростки

 В) ни В-, ни Т- хронический лимфолейкоз с бластозом в костном мозге

 Г) лимфопролиферативное заболевание, представленное зрелыми

 В- лимфоцитами,не содержащими зернистости,

 Д) Т-клеточная форма хронического лимфолейкоза с большим количеством

 широкоплазменных лимфоцитов с фестончатым краем цитоплазмы

Вопрос № 79 :

Раздел: Гемобластозы

Наиболее характерными клиническими проявлениями

волосатоклеточного лейкоза являются:

 Эталон ответа :

 √ А) спленомегалия,

 Б) гепатомегалия,

 В) периферическая лимфаденопатия,

 Г) геморрагический синдром,

 Д) аутоиммунный гемолиз

Вопрос № 80 :

Раздел: Гемобластозы

Для опухолевых лимфоцитов при волосатоклеточном лейкозе

характерны все перечисленные цитологические маркеры, исключая:

 Эталон ответа :

 А) рецепторы к интерлейкину-2

 Б) антиген CD 11

 √ В) цитоплазматический IgM и поверхностные

 Т-клеточные маркеры

 Г) В-клеточные поверхностные маркеры

 Д) прямой зависимости нет

Вопрос № 81 :

Раздел: Гемобластозы

Большую частоту клинических ответов в лечении волосатоклеточного

лейкоза при неэффективной спленэктомии или в рецидиве

заболевания дает:

 Эталон ответа :

 А) а-интрферон (a2a-TFN, a2b-TFN)

 Б) 2'-deoxycoformycin (пентостатин)

 √ В) 2'-chlordeoxyadenosine (2'-CDA),

 Г) малые дозы цитозара,

 Д) мабтера

Вопрос № 82 :

Раздел: Гемобластозы

В терапии хронического мегакариоцитарного лейкоза

предпочтение следует отдать:

 Эталон ответа :

 А) гидроксимочевине

 Б) циклофосфану

 √ В) интерферону,

 Г) цитозару,

 Д) преднизолону

Вопрос № 83 :

Раздел: Гемобластозы

Терапия хронического моноцитарного лейкоза в

доброкачественной стадии включает в себя:

 Эталон ответа :

 А) никакого лечения не требуется

 √ Б) при наличии показаний требуются заместительные

 трансфузии тромбоцитной массы

 В) монотерапию преднизолоном

 Г) поддерживающую полихимиотерапи

 Д) профилактику нейролейкемии

Вопрос № 84 :

Раздел: Гемобластозы

При хроническом мегакариоцитарном лейкозе в

трепанате костного мозга имеется:

 Эталон ответа :

 А) тотальная 3-х ростковая гиперплазия с полным вытеснением

 жира

 Б) полиморфный костный мозг с нормальным соотношением

 между жиром и клетками

 √ В) гиперплазия мегакариоцитарного ростка,

 Г) гипоплазия кроветворения,

 Д) очаговая гиперплазия

Вопрос № 85 :

Раздел: Гемобластозы

В сомнительных случаях хронического миелолейкоза

необходимо дополнительно исследовать

 Эталон ответа :

 √ А) щелочную фосфатазу нейтрофилов

 Б) лактатдегидрогеназу

 В) мочевую кислоту

 Г) миелопероксидазу,

 Д) пируваткиназу

Вопрос № 86 :

Раздел: Гемобластозы

В диагностике В-ХЛЛ имеют значение следующие

цитологические маркеры:

 Эталон ответа :

 √ А) В-клеточные маркеры с низкой концентрацией поверхностных

 иммуноглобулинов, CD5 антиген

 Б) Т-супрессоры

 В) цитоплазменный иммуноглобулин М, PAS позитивный материал

 Г) В-клеточные маркеры с высокой концентрацией поверхностных

 иммуноглобулинов

 Д) В-клеточные маркеры, рецепторы к интерлейкину-П, антиген CD11

Вопрос № 87 :

Раздел: Гемобластозы

Лечение лейкемического орхита заключается в:

 Эталон ответа :

 А) облучении яичек в СД 10 Гр. за 10 сеансов

 Б) проведении курса полихимиотерапии аналогичного индукционному

 √ В) сочетании местной лучевой терапии и эндолюмбального введения

 метотрексата и цитозара 1 раз в неделю в течение месяца

 Г) любого из перечисленных методов,

 Д) усиление полихимиотерапии

Вопрос № 88 :

Раздел: Гемобластозы

Из перечисленных цитостатиков наиболее удобным в управлении

за опухолевой массой в развернутой стадии ХМЛ является:

 Эталон ответа :

 А) цитозин-арабинозид

 √ Б) гидроксимочевина

 В) миелобромол

 Г) 6-меркаптопурин

 Д) вепезид

Вопрос № 89 :

Раздел: Гемобластозы

Наиболее ээффективно в терминальной стадии ХМЛ назначить:

 Эталон ответа :

 А) монотерапию интефероном-альфа

 Б) монотерапию преднизолоном

 В) сеансы лейкоцитафереза

 Г) облучение селезенки

 √ Д) интрон-А , цитозинарабинозид,гливек

Вопрос № 90 :

Раздел: Гемобластозы

Наиболее характерным клинико-гематологическим проявлением

терминальной стадии ХМЛ является все перечисленное, кроме:

 Эталон ответа :

 А) возникновения лейкемидов на коже

 √ Б) увеличение % миелоцитов и промиелоцитов

 В) панцитопении разной степени выраженности

 Г) рефрактерности к терапии гидроксимочевиной,

 Д) лихорадки

Вопрос № 91 :

Раздел: Гемобластозы

Среди цитогенетических особенностей терминальной стадии

ХМЛ наиболее часто встречается:

 Эталон ответа :

 √ А) анэуплоидия с преобладанием гипердиплоидных клонов

 Б) анеуплоидия с преобладанием гиподиплоидности

 В) и то, и другое

 Г) ни то, ни другое,

 Д) транслокация 5,17

Вопрос № 92 :

Раздел: Гемобластозы

При лимфосаркоме кожи оптимальным является:

 Эталон ответа :

 А) жесткая полихимиотерапия

 Б) мягкая (сдерживающая) полихимиотерапия

 В) монотерапия преднизолоном

 Г) близкофокусное рентгеновское облучение

 √ Д) облучение электронным пучком в дозе 40 Гр. на очаг.

Вопрос № 93 :

Раздел: Гемобластозы

Лечение лимфосарком, если нет возможности провести

иммунофенотипирование, следует начинать со следующей программы

полихимиотерапии:

 Эталон ответа :

 √ А) 5-дневный CHOP

 Б) 14-дневный CHOP;

 В) СОР

 Г) МОРР

 Д) ProMACE-CytaBOM.

Вопрос № 94 :

Раздел: Гемобластозы

Необходимыми исследованиями для диагностики

лимфогранулематоза являются:

 Эталон ответа :

 А) лабораторные методы (гемограмма, биохимические исследования)

 √ Б) цитология и гистология лимфоузла

 В) радиосцинтиграфия

 Г) лимфография

 Д) компьютерная и МР-томография.

Вопрос № 95 :

Раздел: Гемобластозы

При лимфогранулематозе применяют лучевое воздействие:

 Эталон ответа :

 √ А) на все лимфоузлы, в том числе и на неизмененные макроскопически

 Б) только на увеличенные лимфоузлы

 В) только на зоны биопсии лимфоузлов,

 Г) только на средостение,

 Д) только на печень и селезенку

Вопрос № 96 :

Раздел: Гемобластозы

Количество необходимых курсов полихимиотерапии при

лимфогранулематозе определяется:

 Эталон ответа :

 √ А) стадией диссеминации процесса

 Б) возрастом и полом больного

 В) уровнем лейкоцитов крови

 Г) уровнем лимфоцитов крови,

 Д) гистологическим вариантом

Вопрос № 97 :

Раздел: Гемобластозы

Острая сердечная недостаточность как следствие цитостатической

кардиомиопатии может развиться в результате:

 Эталон ответа :

 √ А) присоединившегося миокардита,.

 Б сепсиса,

 В) пневмонии,

 Г) острой почечной недостаточности,

 Д) гепатаргии,

Вопрос № 98 :

Раздел: Гемобластозы

Наиболее часто при лечении цитостатиками наблюдаются

следующие нарушения ритма:

 Эталон ответа :

 А) синусовая брадикардия,

 √ Б) синусовая тахикардия,

 В) атрио-вентрикулярная блокада,

 Г) желудочковая экстрасистолия,

 Д) предсердная экстрасистолия,

Вопрос № 99 :

Раздел: Гемобластозы

В этиологии волосатоклеточного лейкоза наибольшая роль

отводится:

 Эталон ответа :

 А) ионизирующей радиации

 Б) химическим мутагенам

 В) наследственности

 Г) вирусам

 √ Д) этиология остается неясной

Вопрос № 100 :

Раздел: Гемобластозы

Исходом анемической стадии эритремии могут быть все

перечисленные заболевания, исключая:

 Эталон ответа :

 А) острый лейкоз

 Б) хронический миелолейкоз

 √ В) лимфопролиферативные заболевания

 Г) апластическую анемию

 Д) сублейкемический миелоз

Вопрос № 101 :

Раздел: Гемобластозы

Наиболее частым клиническим признаком сублейкемического миелоза является:

 Эталон ответа :

 √ А) спленомегалия

 Б) анемический синдром

 В) портальная гипертензия

 Г) тромботические осложнения

 Д) прогрессивное похудание

Вопрос № 102 :

Раздел: Гемобластозы

Показаниями к назначению цитостатической терапии при сублейкемическом

миелозе являются все перечисленные, кроме:

 Эталон ответа :

 А) тромбоцитемии,

 Б) спленомегалии с компрессионным синдромом,

 √ В) умеренного лейкоцитоза,

 Г) гиперспленизма,

 Д) тромбоцитопении

Вопрос № 103 :

Раздел: Гемобластозы

Повышенная чувствительность к инфекционным осложнениям

у больных с хроническим лимфолейкозом связана с:

 Эталон ответа :

 А) гипергаммаглобулинемией

 Б) гиперлейкоцитозом

 √ В) дефектами иммунного ответа

 Г) увеличение количества естественных киллеров

 Д) нарушениями в системе клеточного иммунитета

Вопрос № 104 :

Раздел: Гемобластозы

К наиболее частой форме множественной миеломы относится:

 Эталон ответа :

 А) множественно-очаговая

 √ Б) диффузно-очаговая

 В) диффузная

 Г) остеосклеротическая

 Д) нодулярная

Вопрос № 105 :

Раздел: Гемобластозы

При <агрессивной> множественной миеломе используются

все перечисленные цитостатические средства, кроме:

 Эталон ответа :

 А) алкерана

 Б) доксорубицина

 √ В) хлорбутина

 Г) циклофосфана

 Д) BCNU

Вопрос № 106 :

Раздел: Гемобластозы

Остеодеструкции при макроглобулинемии Вальденстрема

 Эталон ответа :

 А) отсутствуют во всех случаях заболевания

 Б) являются характерным симптомом

 √ В) встречаются редко

 Г) определяются только в терминальной стадии

 Д) являются причиной патологических переломов

Вопрос № 107 :

Раздел: Гемобластозы

При <агрессивной> множественной миеломе используются

все перечисленные цитостатические средства, кроме:

 Эталон ответа :

 А) алкерана

 Б) доксорубицина

 √ В) хлорбутина

 Г) циклофосфана

 Д) BCNU

Вопрос № 108 :

Раздел: Гемобластозы

Основным цитологическим признаком лейкозного бласта

является:

1 неправильная форма клетки,

2 большое количество нуклеол неодинакового размера,

3 многоядерность,

4 нежно-сетчатая структура ядра,

5 зернистость цитоплазмы

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 109 :

Раздел: Гемобластозы

Профилактика нейролейкемии проводится при:

1 остром лейкозе

2 лимфогранулематозе

3 лимфосаркоме

4 гистиоцитозе X

5 правильно А и Б

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 110 :

Раздел: Гемобластозы

При хроническом миелолейкозе в развернутой стадии

характерными изменениями в анализе периферической крови являются:

1 увеличение числа лейкоцитов

2 сдвиг влево до метамиелоцитов

3 базофильно-эозинофильная ассоциация

4 появление клеток типа плазмобластов

5 увеличение числа лимфоцитов

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 111 :

Раздел: Гемобластозы

Эритремию характеризуют следующие признаки:

1 лейкопения

2 панцитоз в периферической крови

3 гипоплазия костного мозга

4 гиперплазия костного мозга

5 очаговая пролиферация миелоидными клетками

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 112 :

Раздел: Гемобластозы

Патогенез тромботических осложнений при эритремии обус

ловлен:

1 увеличением массы циркулирующих эритроцитов

2 тромбоцитозом

3 нарушениями функциональных свойств тромбоцитов

4 всеми перечисленными факторами

5 нарушениями в системе плазменного гемостаза

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 113 :

Раздел: Гемобластозы

Характерными находками при сублейкемическом миелозе

являются:

1 миелопролиферация типа панмиелоза

2 трехростковое кроветворение в печени и селезенке

3 миелофиброз

4 остеомиелосклероз

5 гипоплазия кроветворения

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 √ Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 114 :

Раздел: Гемобластозы

Для развернутой стадии истинной лолицитемии характерны следующие признаки:

1 нормальный уровень лейкоцитов

2 нередко спленомегалия

3 отсутствие сосудистых осложнений

4 трехростковая тотальная гиперплазия в костном мозге с

 выраженным мегакариоцитозом

5 геморрагический синдром

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 115 :

Раздел: Гемобластозы

Основными методами диагностики парапротеинов являются

все перечисленные, за исключением:

1 радиальной иммунодиффузии

2 электрофореза

3 теплового теста Бенс-Джонса,

4 пробы С и А,

5 иммуноэлекрофореза

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 116 :

Раздел: Гемобластозы

Морфологический субстрат множественной миеломы представлен:

1 Лимфоцитами и макрофагами

2 Плазматическими клетками

3 Плазмоцитами и лимфоцитами

4 Плазмоцитами и остеокластами

5 Плазмобластами и лейкоцитами

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 117 :

Раздел: Гемобластозы

Белок Бенс-Джонса в моче определяется с помощью:

1 тепловой пробы на термолабильность

2 электрофореза

3 высаливания

4 иммуноэлектрофореза

5 иммунофенотипирования

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 118 :

Раздел: Гемобластозы

Ускоренной СОЭ не следует ожидать при следующих формах миеломной болезни:

1 миеломе G

2 миеломе BJ

3 миеломе А

4 несекретмрующей миеломб

5 миеломе Д

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 119 :

Раздел: Гемобластозы

Высокая частота инфекционных осложнений при множественной миеломе обусловлена:

1 развитием нейтропении,

2 общей интоксикацией,

3 анемией и гиперкальциемией,

4 снижением уровня нормальных иммуноглобулинов,

5 амилоидозом

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 √ Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 120 :

Раздел: Гемобластозы

Для диагноза множественной миеломы необходимы и достаточны

следующие признаки:

1 рентгенологически выявляемые остеодеструкции

2 гтлазмоцитоз костного мозга выше 15%

3 анемия, патологические переломы костей

4 парапротеинемия и/или протеинурия Бенс-Джонса

5 ускорение СОЭ

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 √ Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 121 :

Раздел: Гемобластозы

Показанием к началу цитостатической терапии при

множественной миеломе являются:

1) 1 стадия миеломы

2) наличие симптомов прогрессирования опухоли

3) острая почечная недостаточность

4) 3 стадия миеломы

5) ускорение СОЭ

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 122 :

Раздел: Гемобластозы

Локальная лучевая терапия при множественной миеломе

преследует цели:

1 локального обезболивания

2 предупреждения переломов в опорных частях скелета

3 радикального излечения болезни

4 паллиативной помощи в терминальных стадиях заболевания

5 снижение уровня кальция

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 123 :

Раздел: Гемобластозы

Объективными критериями эффективности цитостатической

терапии при множественной миеломе являются:

1 повышение уровня гемоглобина

2 снижение уровня парапротеинемии/урии более чем на 50%

3 уменьшение размеров остеолитических дефектов

4 повышение уровня лейкоцитов и тромбоцитов

5 улучшение общего состояния больных

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 124 :

Раздел: Гемобластозы

При лечении патологических переломов длинных трубчатых

костей при множественной миеломе используют:

1) репозицию и фиксацию отломков

2) эндопротезирование

3) резекцию пораженного участка с протезированием

4) монотерапию терапию кальцийсодержащими препаратами

5) лучевую терапию

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 125 :

Раздел: Гемобластозы

Основными диагностическими критериями при макроглобулинемии

Вальденстрема являются:

1 высокая СОЭ и повышенная вязкость крови

2 иммунохимическое доказательство моноклональной продукции

3 М-компонент при электрофорезе сывороточных белков

4 лимфоцитарно-плазмоцитарная инфильтрация костного мозг?

5 наличие Холодовых антител

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 126 :

Раздел: Гемобластозы

Необходимость проведения плазмаферезов при макроглобулинемии Вальденстрема

обусловлена наличием симптомов:

1 гиперпротеинемией

2 повышенной вязкостью

3 ускоренной СОЭ

4 кровоточивостью

5 повышением уровня иммуноглобулинов

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 127 :

Раздел: Гемобластозы

Болезнь тяжелых цепей характеризуется:

1 наличием протеинурии Бенс-Джонса и М-компонентом на

электрофорефамме сывороточных белков

2 синдромом недостаточного всасывания

3 синдромом гипервязкости

4 лимфатической инфильтрацией подслизистого слоя тонкой кишки и лимфоузлов

 брыжейки

5 ускорением СОЭ

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 128 :

Раздел: Гемобластозы

Основными методами диагностики болезней тяжелых цепей

являются:

1 электрофорез сыворотки

2 иммуноэлектрофорез сыворотки

3 электрофорез и иммуноэлектрофорез мочи

4 радиальная иммунодиффузия сыворотки

5 выявление Холодовых антител

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 129 :

Раздел: Гемобластозы

Выбор схемы противоопухолевой терапии болезней тяжелых

цепей определяется:

1 качеством секретируемого парапротеина

2 морфологическим составом опухоли

3 локализацией опухоли

4 количеством опухолевых клеток в крови

5 ускорением СОЭ

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 130 :

Раздел: Гемобластозы

Наиболее частыми клиническими проявлениями хронического

мегакариоцитарного лейкоза являются:

1 кровоточивость из носа, десен,

2 лимфаденопатия

3 сухие некрозы концевых фаланг пальцев стоп

4 увеличение селезенки

5 петехии на туловище

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 131 :

Раздел: Гемобластозы

В основе клоновой теории патогенеза лейкозов лежит:

1 соматическая мутация

2 нарушение распознавания антигенов лейкемического клона

 иммунокомпетентными клетками

3 срыв регулирующего воздействия стромалъного микроокружения

 на гемопоэтические клетки

4 повышенная склонность лейкемического клона к мутациям

5 появление клона клеток, не подверженного апоптозу

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 √ Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 132 :

Раздел: Гемобластозы

Тактика трансфузионной терапии в лечении острых лейкозов сводится к:

1 трансфузии цельной крови для профилактики инфекционных

 осложнений и анемической комы

2 трансфузии эритромассы при глубокой анемии

3 переливанию лейкоцитарной массы для профилактики инфекционных

 осложнений

4 трансфузии компонентов крови, что позволяет проводить интенсивную

 химиотерапию острых лейкозов в условиях стерильного

 бокса в полном объеме

5 переливание коллоидных растворов

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 133 :

Раздел: Гемобластозы

Наиболее характерной локализацией экстрамедуллярных

поражений при остром лимфобластном лейкозе у детей является:

1 центральная нервная система

2 поджелудочная железа и почки

3 яички

4 кожа

5 надпочечники

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 134 :

Раздел: Гемобластозы

При первом рецидиве острого лимфобластного лейкоза

необходимо назначить:

1 курс ПХТ на котором была достигнута первая ремиссия,

2 малые дозы цитозара,

3 интенсивную "жесткую" терапию,

4 симптоматические средства,

5 монотерапию вепезидом

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 135 :

Раздел: Гемобластозы

Трансплантацию костного мозга при острых лейкозах

предпочтительнее проводить:

1 в фазе индукции ремиссии острых миелоидных лейкозов,

2 в ремиссии после первого рецидива острого лимфобластного

лейкоза,

3 сразу после установления диагноза,

4 в первой и второй ремиссии острого миелоидного лейкоза,

5 в фазе консолидации

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 136 :

Раздел: Гемобластозы

Наиболее важными прогностическими критериями для бла

благоприятного ответа на терапию острых миелобластных лейкозов яв

являются:

1 исходный уровень лейкоцитов менее 50тыс/мкл.

2 вариант МЗ (острый промиелоцитарный лейкоз) в возрасте до 60 лет

3 высокий индекс метки, наличие в бластах палочек Ауэра

4 хромосомные аномалии: Т(8;21); 16q22; t(15;17)

5 вариант МЗ (острый промиелоцитарный лейкоз) в возрасте до 12 лет

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 137 :

Раздел: Гемобластозы

Цитохимически острый промиелоцитарный лейкоз характеризуется:

1 ПАС-позитивный материал (++) в диффузном виде

2 миелопероксидаза (+++)

3 судан черный Б(+++)

4 альфа-нафтил-А8-О-хлорацетатэстераза(-)

5 пируваткиназа (+++)

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 138 :

Раздел: Гемобластозы

К факторам риска при остром лимфобластном лейкозе у

детей относятся:

1 бластоз периферической крови до начала лечения

2 увеличенная печень и селезенка

3 бластоз в крови на 28-й день терапии

4 транслокация (9;22)

5 реаранжировка генов bcr/abl в геноме властных клеток

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 √ Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 139 :

Раздел: Гемобластозы

Критерием диагноза острого недифференцированного

лейкоза (МО) служит:

1 отсутствие палочек Ауэра в цитоплазме бластов

2 отрицательная реакция на миелопероксидазу

3 положительная реакция на гликоген в диффузном виде

4 фенотип DR+; CD20+; CD33-

5 отрицательная реакция на гликоген

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 140 :

Раздел: Гемобластозы

Последовательность терапии острых лекозов выглядит

следующим образом:

1 индукция ремиссии

2 консолидация достигнутой ремиссии

3 реиндукционные курсы

4 непрерывная поддерживающая терапия

5 трансплантация костного мозга после установления диагноза

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 141 :

Раздел: Гемобластозы

Аллогенная трансплантация костного мозга больным

острым лимфобластным лейкозом показана при:

1 Ph-позитивном варианте

2 null-варианте (недифференцируемом варианте)

3 большой опухолевой массе в средостении

4 возрасте больного до 30 лет

5 гиперлейкоцитоз

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 √ Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 142 :

Раздел: Гемобластозы

При развитии двустороннего тестикулярного рецидива острого

лейкоза больному необходимо назначить:

1 другую схему полихимиотерапии,

2 проведение двусторонней орхэктомии,

3 облучение обоих яичек в дозе 24Гр ,

4 паллиативную терапию,

5 трансплантацию костного мозга

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 143 :

Раздел: Гемобластозы

Цитопения при волосатоклеточном лейкозе обусловлена:

1 лимфоаденопатией

2 инфильтрацией костного мозга "волосатоклеточными" лимфоцитами

3 грибковой инфекцией,

4 гиперспленизмом, ,

5 ни одним из перечисленных факторов

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 144 :

Раздел: Гемобластозы

При хроническом мегакариоцитарном лейкозе следует

начинать терапию:

1 сразу же после установления диагноза,

2 при уровне тромбоцитов более 1 млн. в 1 мкл.,

3 при гиперплазии кроветворения,

4 в случае упорной миалгии и наклонности к тромбозам,

5 при уровне тромбоцитов 600 тыс. в 1 мкл.,

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 145 :

Раздел: Гемобластозы

В развернутой фазе хронического моноцитарного лейкоза

наиболее характерными изменениями в анализах крови являются:

1 моноцитоз

2 умеренная тромбоцитопения

3 ускорение СОЭ

4 лейкопения

5 лимфоцитоз

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 146 :

Раздел: Гемобластозы

Повышенная кровоточивость при хроническом мегакариоцитарном

лейкозе может быть обусловлена:

1 повышенной агрегацией тромбоцитов

2 повышенным местным фибринолизом

3 хроническим ДВС- синдромом

4 повышением протромбинового индекса,

5 повышением уровня фибронектина,

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 147 :

Раздел: Гемобластозы

Проводить профилактику нейролейкемии необходимо при:

1 остром лимфобластном лейкозе

2 остром промиелоцитарном лейкозе

3 остром миеломонобластном лейкозе

4 остром плазмобластном лейкозе

5 остром миелобластном лейколзе (Ml и М2)

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 148 :

Раздел: Гемобластозы

Наиболее характерным для Ph-негативного варианта

хронического миелолейкоза считается:

1 большая частота встречаемости у детей,

2 меньшая продолжительность жизни,

3 неблагоприятное течение,

4 нередко тенденция к тромбозу,

5 большая степень увеличения селезенки

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 149 :

Раздел: Гемобластозы

Диагноз сублейкемического миелоза можно заподозрить

при наличии всех перечисленных признаков, за исключением:

1 миелоидной метаплазии селезенки,

2 низкого содержания щелочной фосфатазы в нейтрофилах

 периферической крови,

3 панмиелоза, миелофиброза в гистологических препаратах

 костного мозга в сочетании с мегакариоцитозом,

4 наличия Ph- хромосомы ,

5 умеренного лейкоцитоза, сдвига в формуле крови до единичных миедоцитов,

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 150 :

Раздел: Гемобластозы

Парапротеинемические гемобластозы:

1 происходят из В-лимфоцитов

2 происходят из Т-лимфоцитов

3 секретируют моноклональный иммуноглобулин

4 сопровождаются высокой эозинофилией

5 секретируют поликлональный иммуноглобулин

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 151 :

Раздел: Гемобластозы

Из перечисленных симптомов для множественной миеломы

не характерны:

1 повышение температуры

2 костные боли и полинейропатия

3 похудание

4 снижение концентрационной способности почек

5 гиперкальциемия

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 152 :

Раздел: Гемобластозы

Режим больных с множественной миеломой предполагает:

1 ограничение движений,

2 лечебную физкультуру,

3 максимальную физическую активность,

4 ношение корсета,

5 соблюдение строгого постельного режима

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 153 :

Раздел: Гемобластозы

Иммунохимическая диагностика болезней тяжелых цепей

(БТЦ) основана на выявлении моноклональных фрагментов

иммуноглобулинов:

1 делегированных 1-цепей,

2 а-цепей,

3 h- цепей

4 ?- цепей

5 1- цепей

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 154 :

Раздел: Гемобластозы

Противоопухолевая терапия болезней тяжелых цепей

определяется:

1) качеством секретирумого парапротеина,

2) морфологическим составом опухоли,

3) локализацией опухоли,

4) выраженностью интоксикации

5) количеством опухолевых клеток в крови,

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 155 :

Раздел: Гемобластозы

Патогенез развития цитопении при хронических лимфоп-

ролиеративных заболеваниях обусловлен всем перечисленным, за

исключением:

1 нарушения стромального микроокружения,

2 лимфоидной инфильтрации костного мозга с подавлением нормального

 гемопоэза

3 угнетения синтеза колониестимулирующих факторов

4 нарушением функций гуморального иммунитета

5 развития гиперспленизма

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 156 :

Раздел: Гемобластозы

Для идентификации варианта острого лейкоза используют:

1 цитохимический метод

2 иммунофенотипированиё,

3 цитогенетический метод

4 иммуногистохимию,

5 компьютерную томографию

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 157 :

Раздел: Гемобластозы

Дифференциальный диагноз острого плазмобластного лейкоза

основывается на выявлении:

1 моноклонального иммуноглобулина в сыворотке и/или моче

2 выраженной миелодепрессии

3 М-градиента при электрофорезе белков

4 внекостномозговых очагов лейкемического роста

5 выраженной гепатоспленомегалии

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 158 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

За сутки может всосаться железа не более:

 Эталон ответа :

 А) 0,5-1,0 мг

 √ Б) 2,0-2,5 мг

 В) 4,0-4,5 мг

 Г) 8-10 мг

 Д) 10-12,5 мг

Вопрос № 159 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Железо депонируется, в основном, в форме:

 Эталон ответа :

 √ А) ферритина

 Б) трансферрина

 В) протопорфирина

 Г) тема

 Д) протопорфирина

Вопрос № 160 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Причиной железодефицитной анемии у женщин может быть

все перечисленное, кроме:

 Эталон ответа :

 А) кровопотерь при месячных

 √ Б) хронического гастрита с пониженной секреторной функцией

 В) геморроя

 Г) опухоли желудочно-кишечного тракта;

 Д) болезни Рандю-Ослера

Вопрос № 161 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Самой частой причиной развития железодефицитной анемии

у мужчин является:

 Эталон ответа :

 √ А) кровопотеря из желудочно-кишечного тракта

 Б) гломические опухоли

 В) алкогольный гепатит

 Г) гематурическая форма гломерулонефрита

 Д) кровохарканье.

Вопрос № 162 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

К лабораторным признакам железодефицитной анемии относятся:

 Эталон ответа :

 А) макроцитоз в периферической крови

 Б) микросфероцитоз

 √ В) анизо-пойкилоцитоз со склонностью к микроцитозу

 Г) смещение пика в кривой Прайс-Джонса вправо

 Д) отложение гранул гемосидерина в ретикулоцитах.

Вопрос № 163 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Лабораторные находки при железодефицитной анемии включают

в себя все перечисленное, кроме:

 Эталон ответа :

 √ А) возрастает выделение железа с мочой вдесфераловом тесте

 Б) снижено количество сидеробластов в костном мозге

 В) повышена общая железосвязывающая способность сыворотки

 Г) отмечается снижение уровня ферритина,

 Д) гипохромия эритроцитов

Вопрос № 164 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Для таласемии и железодефицитной анемии общим является:

 Эталон ответа :

 А) гипербилирубинемия

 √ Б) гипохромия эритроцитов

 В) ретикулоцитоз и другие признаки гемолиза

 Г) мишеневидность и базофильная пунктация эритроцитов;

 Д) повышение уровня фетального гемоглобина.

Вопрос № 165 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Железодефицитную анемию и анемию, обусловленную

инфекцией, отличает друг от друга:

 Эталон ответа :

 А) гипохромия эритроцитов

 Б) снижение содержания железа в сыворотке

 √ В) снижение уровня ферритина

 Г) снижение цветового показателя,

 Д) повышение уровня общей железосвязывающей способности

Вопрос № 166 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

При выборе диетического режима больным с железодефицитной

анемией следует прежде всего рекомендовать:

 Эталон ответа :

 А) сырую печень

 √ Б) мясные продукты.

 В) яблоки

 Г) зелень

 Д) гречневую крупу

Вопрос № 167 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Определение содержания железа или ферритина в сыворотке крови у женщин

производят:

 Эталон ответа :

 А) в период приема препаратов железа

 √ Б) спустя неделю после отмены препаратов железа

 В) спустя день после отмены препаратов железа

 Г) перед месячными,

 Д) после месячных

Вопрос № 168 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Лабораторным доказательством урокопропорфирии является:

 Эталон ответа :

 А) гиперхромия эритроцитов

 Б) ретикулоцитоз

 В) базофильная пунктация эритроцитов

 √ Г) повышение содержания уро- и копропорфиринов в моче

 Д) наличие полисегментированных нейтрофилов

Вопрос № 169 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Хроническая постгеморрагическая железодефицитная анемия - это:

 Эталон ответа :

 А) редкое заболевание

 √ Б) частое заболевание, причину которого врач всегда обязан вскрыть

 В) результат гинекологических кровопотерь

 Г) эссенциальное заболевание, генез которого неизвестен;

 Д) наследственное заболевание

Вопрос № 170 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

В случае обнаружения у донора крови дефицита железа следует:

 Эталон ответа :

 А) улучшить питание при помощи орехов, икры, граната, моркови

 Б) в течение полугода есть по 1 кг яблок ежедневно

 В) перелить тщательно подобранную эритроцитную массу

 √ Г) длительно принимать препараты железа перорально,

 Д) назначить парентеральное введение препаратов железа

Вопрос № 171 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

При обнаружении низкого уровня железа у девочки-подростка

перед началом месячных терапия должна быть начата с:

 Эталон ответа :

 А) трансфузии отмытых размороженных эритроцитов

 Б) внутривенного введения препаратов железа типа Феррум-Лек

 В) внутривенного капельного введения свежезамороженной плазмы

 √ Г) назначения препаратов железа перорально,

 Д) назначения сырой печени,гранат и моркови

Вопрос № 172 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Железодефицитная анемия у беременных возникает в результате:

 Эталон ответа :

 √ А) имевшегося ранее латентного дефицита железа

 Б) хронической кровопотери у беременной

 В) несовместимости с плодом по системе АВО

 Г) несовместимости с мужем по системе АВО,

 Д) несовместимости с плодом по резус-фактору

Вопрос № 173 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Железодефицитная анемия при кровопотерях в замкнутые

полости (эндометриоз, изолированный легочный сидероз) характеризуется

всеми нижеперечисленными признаками, за исключением:

 Эталон ответа :

 А) низкого цветового показателя

 Б) низкого содержания железа и ферритина в сыворотке крови

 В) неспособности организма реутшшзировать железо из очагов

 кровоизлияний

 √ Г) желтушного прокрашивания склер

 Д) гипохромии эритроцитов

Вопрос № 174 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

При железодефицитной анемии довольно часто встречаются

все нижеперечисленные симптомы за исключением:

 Эталон ответа :

 А) извращение вкуса и обоняния

 Б) колонихий

 В) ломкости и сухости волос

 √ Г) гипертрихоза

 Д) раздражительности

Вопрос № 175 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Железодефицитную анемию отличает от анемии, связанной

с инфекцией и воспалением:

 Эталон ответа :

 А) показатель гемоглобина

 √ Б) уровень ферритина в сыворотке крови;

 В) количество лейкоцитов

 Г) цветовой показатель,

 Д) морфология эритроцитов

Вопрос № 176 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

При нарушении кишечного всасывания дефицит железа

целесообразно восполнить:

 Эталон ответа :

 √ А) внутривенным введением Ferrum Lek

 Б) диетой с богатым содержанием белков и витаминов

 В) диетой с большим количеством мясных продуктов

 Г) переливанием цельной крови,

 Д) переливанием эритромассы

Вопрос № 177 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

В качестве рекомендации донору эритроцитной массы по

профилактическому восполнению запасов железа следует:

 Эталон ответа :

 А) включать в пищевой рацион витамины

 √ Б) принимать тардиферон по 1 та

 Б) в день в течение недели после кроводачи

 В) включать в диету больше яблок.

 Г) включать в диету больше мяса,

 Д) вводить внутримышечно Ferrum Lek.

Вопрос № 178 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Беременным женщинам с хронической железодефицитной

анемией следует:

 Эталон ответа :

 √ А) принимать препарат железа внутрь до родов и весь период

 кормления ребенка грудью

 Б) включить в пищевой рацион гречневую кашу

 В) включить в диету красную рыбу .гранаты и морковь

 Г) перелить эритроцитную массу перед родами

 Д) сделать 10 внутривенных иньекций Ferrum Lek.

Вопрос № 179 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Избыток железа при анемии инфекционно-воспалительного генеза формируется в:

 Эталон ответа :

 А) эритроцитах;.

 Б) сыворотке крови;

 √ В) макрофагах костного мозга;

 Г) костной ткани

 Д) печени

Вопрос № 180 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Основной метод лечения инфекционно-воспалительной анемии - это:

 Эталон ответа :

 А) трансфузии эритромассы

 Б) сбалансированная диета

 √ В) лечение основного заболевания,

 Г) введение железа внутривенно,

 Д) назначение эритропоэтина

Вопрос № 181 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Биосинтез порфиринов происходит в:

 Эталон ответа :

 √ А) эритрокариоцитах костного мозга

 Б) макрофагах легких

 В) лимфоцитах селезенки

 Г) волосяных луковицах

 Д) сидеробластах костного мозга

Вопрос № 182 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Нарушения биосинтеза порфиринов исследуются:

 Эталон ответа :

 √ А) определением содержания уро- и копропорфиринов в моче

 Б) исследованием-глазного дна

 В) изучением эмали зубов:

 Г) определением ферритина в эритроцитах

 Д) исследованием сывороточного железа

Вопрос № 183 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Гипохромная анемия, связанная с наследственным нарушением

синтеза порфиринов, лечится:

 Эталон ответа :

 √ А) витамином В6

 Б) препаратами железа

 В) десфералем

 Г) витамином В12

 Д) приемом фолиевой кислоты

Вопрос № 184 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Клиническая картина острой перемежающейся порфирии

возникает вследствие:

 Эталон ответа :

 А) злоупотребления алкоголем

 √ Б) нарушения миелинизации

 В) отравления угарным газом,

 Г) развития ацидоза,

 Д) падения давления

Вопрос № 185 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Основной синдром острой перемежающейся порфирии:

 Эталон ответа :

 √ А) демиелинизация нервных волокон

 Б) портальная гипертензия

 В) остеопороз

 Г) альбинизм

 Д) кетоацидоз

Вопрос № 186 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Частый симптом острой перемежающейся порфирии, заставляющий

больного обратиться к врачу:

 Эталон ответа :

 А) фимоз

 √ Б) розовое окрашивание мочи

 В) заикание

 Г) потливость

 Д) кожный зуд,

Вопрос № 187 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Основной клинический признак, отличающий кожно-печеночную

порфирию от наследственного гемохроматоза:

 Эталон ответа :

 √ А) увеличение содержания уро - и копропорфиринов в моче

 Б) высокое содержание сывороточного железа

 В) увеличение показателей печеночных проб

 Г) высокое содержание сывороточного ферритина

 Д) повышение уровня ферритина

Вопрос № 188 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Характерным клиническим симптомом свинцовой интоксикации

является:

 Эталон ответа :

 А) желтуха

 √ Б) серая кайма на деснах

 В) кровь в кале

 Г) почечная колика

 Д) диарея

Вопрос № 189 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Характерной лабораторной находкой пр анемии ,обусловленной

свинцовой интоксикацией, служит:

 Эталон ответа :

 А) гиперхромия эритроцитов

 Б) высокий ретикулоцитоз

 √ В) базофильная пунктация эритроцитов

 Г) шизоцитоз эритроцитов

 Д) выявление телец Жолли

Вопрос № 190 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Причиной бытового свинцового отравления может быть использование:

 Эталон ответа :

 √ А.свинцовых белил

 Б) охотничьей дроби

 В) глазированной посуды

 Г) употребление в пищу продуктов,зараженных радионуклидами,

 Д) передозировка витаминов,

Вопрос № 191 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Для диагностики свинцового отравления необходимо знать:

 Эталон ответа :

 √ А) уровень дельта-аминолевулиновой кислоты в моче

 Б) количество сахара в моче

 В) данных ЭКГ

 Г) картину глазного дна,

 Д) рентгенологическое исследование легких

Вопрос № 192 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Назовите фамилию лауреата Нобелевской премии, открывшего

один из вариантов патогенеза пернициозной анемии:

 Эталон ответа :

 А.Кох

 √ Б) Кастл,

 В) Вирхов

 Г) Уотсон,

 Д) Ланднштейнер

Вопрос № 193 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Обязательный лабораторный признак мегалобластной анемии:

 Эталон ответа :

 √ А) гиперхромия эритроцитов

 Б) микроцитоз эритроцитов

 В) глюкозурия

 Г) гиперурикемия,

 Д) гипохромия эритроцитов

Вопрос № 194 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Наиболее вероятной причиной развития В12- дефицитной

анемии из нижеперечисленных является:

 Эталон ответа :

 √ А) инвазия широким лентецом

 Б) инвазия острицами

 В) язвенная болезнь желудка

 Г) аппендицит,

 Д) спастический колит

Вопрос № 195 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Для усвоения пищевого витамина В12 требуется:

 Эталон ответа :

 √ А) внутренний фактор фундальной части желудка

 Б) здоровая селезенка

 В) нормальное содержание сахара в крови

 Г) нормальная кишечная флора,

 Д) повышенная секреция желудочного сока

Вопрос № 196 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

В 12-дефицитная анемия разовьется после гастрэктомии через:

 Эталон ответа :

 А) месяц

 Б) неделю.

 √ В) 2 года

 Г) 6 месяцев

 Д) 5 лет

Вопрос № 197 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Кроме мегалобластной анемии при синдроме Иммерслунд-

Гресбека выявляется:

 Эталон ответа :

 √ А) протеинурия

 Б) гипергликемия

 В) гематурия

 Г) гиперпротеинемия.

 Д) гемосидеринурия

Вопрос № 198 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Характерная жалоба больного В12- дефицитной анемией:

 Эталон ответа :

 А) хромота

 Б) боли за грудиной

 √ В) жжение в языке

 Г) ухудшение зрения

 Д) ломкость ногтей

Вопрос № 199 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

При В12 -дефицитной анемии отмечается:

 Эталон ответа :

 А) лейкоцитоз

 Б) лимфоцитоз

 √ В) полисегментация нейтрофилов

 Г) аномалия Пельгера,

 Д) гипохромия эритроцитов

Вопрос № 200 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Больного В12 -дефицитной анемией следует лечить:

 Эталон ответа :

 √ А) всю его жизнь

 Б) до нормализации уровня гемоглобина

 В) 1 год

 Г) 3 месяца,

 Д) 6 месяцев

Вопрос № 201 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Эффективность терапии В12- дефицитной анемии оценивается по:

 Эталон ответа :

 √ А) приросту ретикулоцитов на 3-5 день лечения

 Б) приросту гемоглобина

 В) улучшению аппетита

 Г) прибавке в массе тела,

 Д) уменьшению сывороточного железа

Вопрос № 202 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Анемии, связанные с изолированным первичным дефицитом фолиевой кислоты,

встречаются:

 Эталон ответа :

 А) очень часто;

 √ Б) очень редко

 В) составляют 10 % от общего числа анемий.

 Г) составляют более 25% от общего числа анемий,

 Д) составляют 50 % от общего числа анемий"

Вопрос № 203 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Лабораторные тесты при периферическом гемолизе выявляют

все изменения кроме:

 Эталон ответа :

 А) редукции красного ростка в анализах периферической крови

 √ Б) ретикулоцитопении

 В) повышения уровня непрямого билирубина

 Г) раздражения красного ростка костного мозга,

 Д) лейкоцитоза

Вопрос № 204 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

К наследственным гемолитическим анемиям, обусловленным

дефектом мембраны эритроцитов, относят:

 Эталон ответа :

 √ А) болезнь Минковского-Шоффара

 Б) апластическую анемию

 В) талассемии

 Г) болезнь Маркиафавы-Микели

 Д) гемоглобинопатию

Вопрос № 205 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Болезнь Минковского-Шоффара наследуется:

 Эталон ответа :

 А) аутосомно

 Б) рецессивно

 √ В) аутосомно-доминантно

 Г) доминантно сцеплено с полом,

 Д) рецессивно сцеплено с полом

Вопрос № 206 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Дефект при наследственном микросфероцитозе локализуется в:

 Эталон ответа :

 √ А) белковой структуре мембраны эритроцита

 Б) липидах мембраны эритроцита

 В) структуре тема

 Г) цепях глобина

 Д) ферментах эритроцита.

Вопрос № 207 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Диагноз болезни Минковского-Шоффара основан на всех

перечисленных исследованиях ,за исключением:

 Эталон ответа :

 А) морфологии эритроцитов

 Б) повышения уровня непрямого билирубина

 √ В) прямой пробы Кумбса

 Г) осмотической резистентности эритроцитов

 Д) повышения уровня ферритина

Вопрос № 208 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Показанием к спленэктомии при наследственном

микросфероцитозе служит:

 Эталон ответа :

 √ А) частые гемолитические кризы

 Б) микросфероцитоз

 В) укорочение продолжительности жизни эритроцитов

 Г) спленомегалия,

 Д) повышение уровня непрямого билирубина

Вопрос № 209 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Сочетание спленэктомии с холецистэктомией при болезни

Минковского-Шоффара:

 Эталон ответа :

 А) обязательно

 Б) абсолютно противопоказано

 √ В) целесообразно

 Г) не имеет значения,

 Д) строго по показаниям

Вопрос № 210 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Спленэктомия проводится больным с наследственным эллиптоцитозом при наличии:

 Эталон ответа :

 √ А) частых гемолитических кризов

 Б) низких показателей красной крови

 В) укорочении продолжительности жизни эритроцитов

 Г) спленомегалии,

 Д) высокого уровня непрямого билирубина

Вопрос № 211 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Наследственный стоматоцитоз необходимо дифференцировать с:

 Эталон ответа :

 √ А) болезнью Минковского-Шоффара

 Б) свинцовым отравлением

 В) В12- дефицитной анемией

 Г) анемией, обусловленной дефицитом глкжозо-6-фосфат-дегидрогеназы,

 Д) болезнью Маркиафавы-Микели

Вопрос № 212 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Спленэктомия при наследственном стоматоцитозе показана при:

 Эталон ответа :

 √ А) частых гемолитических кризах

 Б) укорочении продолжительности жизни эритроцитов

 В) повышении уровня непрямого билирубина

 Г) ретикулоцитозе,

 Д) спленомегалии

Вопрос № 213 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Для гемолитическиханемий, обусловленных дефицитом

ферментов эритроцитов, характерно все перечисленное, кроме:

 Эталон ответа :

 А) изменения обьема эритроцитов

 Б) снижения осмотической резистентности эритроцитов

 В) изменения кислотной эритрограммы

 √ Г) положительной сахарозной пробы.

 Д) положителной проы Кумбса

Вопрос № 214 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Дефицит ферментов эритроцитов наследуется:

 Эталон ответа :

 А) доминантно

 √ Б) рецессивно

 В) аутосомно-доминантно

 Г) доминантно сцеплено с полом

 Д) рецессивно сцеплено сполом

Вопрос № 215 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Активная форма лекарства при дефиците глюкозо-6-фосфат-

дегидрогеназы вызывает гемолитический криз в результате:

 Эталон ответа :

 А) изменения структуры мембраны эритроцитов

 √ Б) нарушений в системе гликолиза

 В) нарушения в системе порфиринов

 Г) нарушений в системе глобина

 Д) нарушений в системе синтеза тема

Вопрос № 216 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

В норме цепи гемоглобина синтезируются:

 Эталон ответа :

 √ А) в равном соотношении

 Б) превалирует синтез а-цепей

 В) превалирует синтез Ь-цепей

 Г) а- цепей синтезируется в 10 раз больше,

 Д) Ь- цепей синтезируется в 2 раза больше

Вопрос № 217 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Патогенез клинических симптомов при гомозиготной Ь-таласемии

обусловлен:

 Эталон ответа :

 √ А) увеличением синтеза Ь-цепей

 Б) уменьшением синтеза а-цепей

 В) агрегированием свободных а-цепей

 Г) неэффективным эритропоэзом,

 Д) дефицитом фермента мембраны эритроцитов

Вопрос № 218 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Для гомозиготной b-таласемии характерно все перечисленное за исключением:

 Эталон ответа :

 А) глубокой анемии

 Б) изменений скелета

 В) спленомегалии

 √ Г) лимфаденопатии,

 Д) гепатомегалии

Вопрос № 219 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Наиболее характерными клиническими симптомами гетерозиготной

b-таласемии являются:

 Эталон ответа :

 А) глубокая анемия

 Б) гепатоспленомегалия

 В) деформация костей

 √ Г) клинические симптомы выражены нерезко,.

 Д) генерализованная лимфоаденопатия

Вопрос № 220 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Лабораторные тесты при гетерозиготной b-таласемии выявляют следующие

изменения:

 Эталон ответа :

 А) гипохромию эритроцитов

 Б) низкое сывороточное железо

 В) ретикулоцитопению

 √ Г) показатели периферической крови близки к нормальным,

 Д) резко выраженный ретикулоцитоз

Вопрос № 221 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Лечение гетерозиготной Ь-таласемии:

 Эталон ответа :

 А) включает трансфузии эритроцитов

 Б) включает назначение препаратов железа

 В) включает спленэктомию

 √ Г) не требуется,

 Д) включает назначение преднизолона

Вопрос № 222 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Диагностическими критериями а-таласемии являются:

 Эталон ответа :

 А) гиперхромная анемия

 Б) низкое содержание железа в сыворотке крови

 В) понижение осмотической резистентноеT эритроцитов

 √ Г) резкое раздражение красного ростка в миелограмме,

 Д) положительная прямая проба Кумбса

Вопрос № 223 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Гемоглобинопатия "Н" является вариантом:

 Эталон ответа :

 √ А) а-таласемии

 Б) Ь-таласемии

 В) анемии Фанкони

 Г) серповидноклеточной анемии

 Д) порфирии

Вопрос № 224 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Для гемоглобинопатии "Н" характерны:

 Эталон ответа :

 А) выраженный анемический синдром

 Б) увеличение размеров селезенки

 В) увеличение размеров печени

 √ Г) клинические симптомы выражены нерезко

 Д) лихорадка с ознобом

Вопрос № 225 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Для наследственного персистирования фетального гемоглобина характерны:

 Эталон ответа :

 А) гипохромная анемия

 Б) ретикулоцитоз

 √ В) повышение уровня непрямого билирубина

 Г) низкое сывороточное железо,

 Д) высокий цветовой показатель

Вопрос № 226 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Наиболее часто серповидноклеточная анемия встречается во

всех перечисленных странах, кроме:

 Эталон ответа :

 А) Азербайджана

 Б) Грузии

 В) Центральной Африки

 √ Г) Скандинавских стран,

 Д) Испании

Вопрос № 227 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Феномен серповидности обусловлен:

 Эталон ответа :

 А) дисбалансом между а- и Ь- цепями глобина

 Б) снижением выработки фатального гемоглобина

 В) повышением количества фетального гемоглобина

 √ Г) выработкой гемоглобина S,

 Д) дефектом синтеза тема

Вопрос № 228 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Для гетерозиготной формы гемоглобинопатии S характерны:

 Эталон ответа :

 А) тяжелые гемолитические кризы

 Б) тромбозы сосудов легких и почек

 В) гепатоспленомегалия

 √ Г) отсутствие клинических симптомов в большинстве случаев,

 Д) лихорадка

Вопрос № 229 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Гемолитические анемии, обусловленные носительством

нестабильного гемоглобина, наследуются:

 Эталон ответа :

 √ А) доминантно

 Б) рецессивно

 В) сцеплено с полом

 Г) не сцеплено с полом

 Д) аутосомно

Вопрос № 230 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Приобретенные дизэритропоэтические анемии развиваются в результате:

 Эталон ответа :

 √ А) соматической мутации

 Б) дефекта мембраны эритроцитов

 В) нарушения синтеза тема

 Г) паразитарного воздействия

 Д) наследственного дефекта глобина.

Вопрос № 231 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Порфирия обусловлена:

 Эталон ответа :

 А) дефицитом ферментов эритроцитов

 Б) выработкой антиэритроцитарных антител

 В) дефектом мембраны эритроцитов

 √ Г) дефектами синтеза тема,

 Д) дефектом синтеза глобина

Вопрос № 232 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Диагноз эритропоэтической уропорфирии устанавливается

на основании наличия:

 Эталон ответа :

 А) гиперхромии эритроцитов

 Б) повышенного содержания железа сыворотки

 √ В) повышения содержания уропорфиринов в эритроцитах

 Г) повышенного содержания порфобилиногена.

 Д) положительной сахарозной пробы

Вопрос № 233 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Лечение больных с эритропоэтической уропорфирией включает

 Эталон ответа :

 А) преднизолон

 Б) нистатин

 √ В) спленэктомию

 Г) плазмаферез,

 Д) гемосорбцию

Вопрос № 234 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Для подтверждения диагноза острой перемежающейся порфирии необходимо выявить:

 Эталон ответа :

 А) гипохромию эритроцитов

 √ Б) положительную качественную пробу на порфобилиноген

 В) положительную пробу Хема

 Г) пониженное содержание d-аминолевулиновой кислоты,

 Д).положительную непрямую пробу Кумбса

Вопрос № 235 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Лечение больных острой перемежающейся порфирией включает

все перечисленное, кроме:

 Эталон ответа :

 А) фосфадена

 √ Б) преднизолона

 В) плазмафереза

 Г) нормосанга,

 Д) коллоидных растворов

Вопрос № 236 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Наследственный акантоцитоз диагностируется при наличии:

1 акантоцитов в мазках

2 выраженной неврологической симптоматики

3 признаков гемолиза

4 гемосидеринурии

5 свободного гемоглобина плазмы

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 237 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Лабораторная диагностика железодефицитной анемии

основана на:

1 наличии низкого уровня ферритина в сыворотке крови

2 выявлении гипохромии эритроцитов

3 низкого уровня сывороточного железа

4 выявлении гиперхромии эритроцитов

5 наличии сидеробластов в костном мозге

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 238 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Основные принципы лечения железодефицитной анемии

сводятся к:

1 сочетанному преименению препаратов железа и фолиевой кислоты

2 ликвидации причины железодефицитной анемии

3 кратковременному применению препаратов железа парентерально

 с последующим приемом их внутрь

4 назначению перорально препаратов железа на длительный срок

5 назначению диеты с большим содержанием сырой печени.

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 239 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Необходимость,в срочном переливании эритроцитной массы возникает при:

1 острой массивной кровопотере

2 угрозе анемической комы у пожилых с В12 -дефицитной анемией

3 развитии анемической комы вне зависимости от этиологии

4 анемии 50 г/л у женщины, готовящейся к операции ампутации

 матки по поводу фибромиомы

5 анемии 60 г/л у женщины с повторной многоплодной беременностью

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 240 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Причину постгеморрагической анемии, связанной с кровопотерей

из желудочно-кишечного тракта, диагностируют с помощью:

1 анамнестических данных

2 рентгенологического исследования желудочно-кишечного тракта

3 селективной ангиографии чревного ствола и мезентериальных

 артерий

4 ревизии органов брюшной полости при диагностической лапаратомии

5 эндоскопического исследования желудочно-кишечного тракта

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 √ Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 241 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Правильным режимом введения витамина В12 при лечении

мегалобластной анемии является:

А) 400 g 1 раз в 2 недели.

Б) 400 g 1 раз в 6 месяцев

В) 400 g в ежедневно в течение 1 месяца 1 раз в год

Г) 400 g ежедневно, всю жизнь

Д) 200 U 1раз в месяц

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 242 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Для гемолитических анемий характерны:

А) желтушность кожи и склер

Б) появление темной мочи

В) лимфаденопатия

Г) спленомегалия

Д) петехии на коже

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 243 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Для наследственного микросфероцитоза характерны следующие

клинические симптомы:

1 апластические кризы

2 увеличение печени

3 иктеричность кожи и видимых слизистых

4 лихорадка

5 увеличение селезенки

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 √ Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 244 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

При изучении морфологии эритроцитов больных с наследственным

пиропойкилоцитозом обращает на себя внимание:

1 макроцитоз

2 фрагментация эритроцитов

3 тельца Гейнца

4 базофильная пунктация

5 микосфероцитоз

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 245 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

При резус-нуль болезни отмечается:

1 нетяжелые гемолитические кризы,"

2 спленомегалия

3 ретикулоцитоз

4 увеличение размеров печени

5 умеренный ретикулоцитоз.

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 √ Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 246 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Гемолитический криз при дефиците глкжозо-6-фосфат

дегидрогеназы эритроцитов может провоцироваться приемом

следующих лекарств:

А) сульфаниламидов

Б) противомалярийных

В) нитрофурановых производных

Г) Ь- блокаторов

Д) противогрибковых препаратов

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 247 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Дефицит активности глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы

наиболее распространен:

1) в странах Средиземноморья

2) среди народов Севера;

3) в Азербайджане

4) в Монголии

5) в скандинавских странах

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 248 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Для фавизма характерно:

А) развитие гемолитического криза через несколько часов после

употребления в пищу конских бобов

Б) развитие гемолитического криза через двое суток после употребления в пищу

 конских бобов

В) развитие гемолиза, осложняющегося острой почечной недостаточностью

точностью

Г) развитие тяжелых, часто летальных гемолитических кризов

Д) летальный исход наблюдается чаще,чем при других формах дефицита Г-6-ФД.

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 √ Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 249 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Урокопропорфирия клинически протекает с наличием:

1 фотодерматоза

2 болей в животе

3 пигментных рубцов на коже после травм

4 неврологической симптоматики

5 иктеричности склер

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 250 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Для наследственного эллиптоцитоза характерны:

1) нормальный обьем эритроцитов

2) низкое сывороточное железо

3) изменение кислотной эритрограммы

4) ретикулоцитопения

5) положительная прямая проба Кумбса.

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 251 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Наследственный пиропойкилоцитоз характеризуется следу

ющими клиническими симптомами:

1 желтушностью кожи и склер

2 лихорадкой

3 гепатоспленомегалией

4 нейропатией

5 протекает бессимптом но.

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 252 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Лечение гомозиготной b-таласемии не включает:

1 назначение цитостатиков

2 трансфузии эритроцитов

3 назначение преднизолона

4 трансплантацию костного мозга,

5 спленэктомию;ъ

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 253 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Лечение а-таласемии и гемоглобинопатии "Н" сводится к:

1) удалению селезенки

2) назначению кортикостероидов

3) трансплантации костного мозга

4) назначению препаратов железа

5) спленэктомии

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 254 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Клиническая картина гомозиготной гемоглобинопатии S

складывается из:

1) частых гемолитических кризов

2) изменений костно-суставной системы

3) спленомегалии

4) инфарктов различных органов;

5) изменения костей черепа

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 √ Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 255 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Структурная гемоглобинопатия обусловлена:

1) отсутствием выработки а-цепей глобина

2) заменой одной аминокислоты в цепи глобина

3) удлинением а-цепи

4) отсутствием участка а-цепи глобина

5) повышением уровня фетального гемоглобина

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 256 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Для серповидноклеточной анемии характерны следующие

признаки:

1 гиперхромия эритроцитов

2 узеличение фракции непрямого билирубина

3 ретикулоцитопения

4 изменения в электрофорезе гемоглобина

5 гипохромия эритроцитов

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 257 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Гемолитические кризы у новорожденных при дефиците ГЛ-

6-Ф-Д эритроцитов:

А) протекают легче, чем у взрослых

Б) протекают тяжелее, чем у взрослых

В) развиваются спонтанно

Г) провоцируются употреблением определенных антисептиков

Д) заканчиваются летальным исходом

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 258 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Лечение гемолитических кризов при дефиците ГЛ-6-Ф-Д

направлено на:

1 восстановление кислотно-щелочного равновесия

2 профилактику ДВС-синдрома

3 восстановление показателей красной крови

4 лечение почечной недостаточности

5 лечение печеночной недостаточности.

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 259 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Лечение больных с урокопропорфирией включает:

1) назначение преднизолона

2) полное исключение алкоголя

3) назначение делагила

4) гемотрансфузии

5) инсоляции

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 260 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Двойное гетерозиготное состояние (талассемия и серповид-

ноклеточная анемия) верифицируются следующими лабораторными

находками:

1) повышением уровня фетального гемоглобина.

2) непрямой гипербилирубинемией

3) повышением уровня S гемоглобина; .

4) гиперхромией эритроцитов

5) нарушением синтеза цепей глобина

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 261 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Для правильного определения содержания железа сыворотки

крови необходимо чтобы:

1 пробирка с кровью больного была помещена в водяную баню

 при! +37гр.

2 все реактивы были приготовлены на бидистиллированной воде

3 пациент не ел мясную и рыбную пищу за неделю до исследования

4 пробирка для забора крови была дважды промыта бидистиллированной водой

5 пробирка для забора крови была изготовлена из специальной

 пластмассы

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 262 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Болезнь Маркиафавы-Микели развивается вследствие:

1 появления патологического клона кроветворных клеток

2 выработки аутоантител;

3 дефицита фермента мембраны эритроцитов

4 дефекта синтеза цепи глобина

5 дефекта синтеза тема

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 263 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Лабораторным подтверждением болезни Маркиафавы-

Микели служит выявление:

1) гиперхромии эритроцитов

2) положительной сахарозной пробы.

3) положительной пробы Кумбса

4) положительной пробы Хема

5) ретикулоцитопении

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 264 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Гемолитические анемии, связанные с механическим повреждением

эритроцитов, могут быть следствием:

1 ДВС-синдрома

2 длительной ходьбы

3 пребывания в космосе

4 протезирования коронарных сосудов

5 протезирования клапанов сердца

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 265 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

В лечении парциальной красноклеточной аплазии костного

мозга применяют:

1 циклоспорин А

2 трансфузии эритроцитов

3 3спленэктомию

4 преднизолон

5 иммуномодуляторы

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 266 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Клинические симптомы наследственной дизэритропоэтической

 анемии включают в себя:

1 анемический синдром

2 лимфаденопатию

3 изменения скелета

4 спленомегалию

5 лихорадку

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 267 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Лабораторная диагностика наследственной дизэритропоэтической

анемии основывается на выявлении:

1 гипохромии эритроцитов

2 резкой гиперплазии эритроидного ростка

3 низкого сывороточного железа

4 многоядерных нормоцитов

5 повышения непрямого билирубина

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 268 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Для болезни Маркиафавы-Микели характерны все перечисленные признаки, кроме:

1) гепатоспленомегалии

2) анемического синдрома

3) высокого уровня сывороточного железа

4) выделения черной мочи.

5) болей в животе

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 269 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Лабораторные исследования при приобретенной

дизеритропоэтической анемии выявляют следующие изменения:

А) гиперхромию эритроцитов

Б) раздражение красного ростка

В) ретикулоцитоз;

Г) большое количество сидеробластов

Д) высокое сывороточное железо

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 270 :

Раздел: Анемии, метгемоглобинемии, порфирии

Выделяют следующие виды порфирии:

1) эритропоэтическую уропорфирию

2) урокопропорфирию

3) эритропоэтическую протопорфирию

4) вариегатную порфирию

5) печеночную порфирию

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 271 :

Раздел: Гемостаз

Фактор, активирующий внешний механизм свертывания крови:

 Эталон ответа :

 А) протромбин

 √ Б) тканевой тромбопластин

 В) фактор XII

 Г) фактор VIII

 Д) антигемофильный глобулин.

Вопрос № 272 :

Раздел: Гемостаз

Кофактором гепарина является:

 Эталон ответа :

 А) протеин С

 Б) протеин S

 √ В) антитромбин III

 Г) витамин К1

 Д) гирудин.

Вопрос № 273 :

Раздел: Гемостаз

С помощью витамина К, синтезируется естественный антикоагулянт:

 Эталон ответа :

 √ А) протеин С

 Б) кофактор гепарина II

 В) антитромбин III

 Г) тканевой активатор

 Д) фибринолизин.

Вопрос № 274 :

Раздел: Гемостаз

Снижение уровня естественных антикоагулянтов выявляется при:

 Эталон ответа :

 √ А) поражении печени,

 Б) гемофилии В,

 В) гемофилии А,

 Г) апластической анемии,

 Д) гиперспленизме

Вопрос № 275 :

Раздел: Гемостаз

Об активации фибринолиза свидетельствуют параметры:

 Эталон ответа :

 А) увеличение тромбиновой активности

 √ Б) нарастание продуктов деградации фибрина

 В) увеличение концентрации плазминогена

 Г) повышение уровня антитромбина III

 Д) снижение протромбинового индекса.

Вопрос № 276 :

Раздел: Гемостаз

Фактор, активирующий внутренний механизм свертывания

крови:

 Эталон ответа :

 А) протромбин

 Б) тромбопластин

 √ В) фактор XII

 Г) фактор VIII

 Д) антигемофильный глобулин.

Вопрос № 277 :

Раздел: Гемостаз

Нормальное значение времени кровотечения по Дюку?

 Эталон ответа :

 А) 10-12 минут,

 Б) 12-14 минут,

 В) 6-10 минут,

 √ Г) 2-4 минуты,

 Д) 5-8 минут.

Вопрос № 278 :

Раздел: Гемостаз

Агрегационная способность тромбоцитов снижается при:

 Эталон ответа :

 А) гемофилии А,

 Б) гемофилии С,

 В) гемофилии В,

 √ Г) болезни Виллебранда,

 Д) в раннем послеоперационном периоде.

Вопрос № 279 :

Раздел: Гемостаз

К маркерам разрушения тромбоцитов в крови относится:

 Эталон ответа :

 А) тромбин,

 Б) протромбин,

 √ В) 1У- фактор тромбоцитов,

 Г) 111 -фактор тромбоцитов.

 Д) фибронектин

Вопрос № 280 :

Раздел: Гемостаз

Время свертывания крови по Ли-Уайт равно:

 Эталон ответа :

 √ А. 5-10 мин.

 Б) 8-12 мин.

 В) 12-15МИН.

 Г) 15-18 мин.

 Д) 18-20 мин.

Вопрос № 281 :

Раздел: Гемостаз

Тест активированного частичного тромбопластинового времени свидетельствует:

 Эталон ответа :

 А) о состоянии клеточного гемостаза,

 √ Б) о состоянии плазменного гемостаза,

 В) о передозировке фенилина,

 Г) о гиперфибринолизе,

 Д) об уровне У11-фактора

Вопрос № 282 :

Раздел: Гемостаз

Нормальные величины протромбинового индекса:

 Эталон ответа :

 А) 40%-60%,

 Б) 60%-800%,

 √ В) 85-105%,

 Г) 100%-120%,

 Д) 120%-140%%.

Вопрос № 283 :

Раздел: Гемостаз

Изменения протромбинового индекса свидетельствуют:

 Эталон ответа :

 √ А) об изменении синтеза факторов II, VII, X в печени,

 Б) об изменении фибринолитической активности,

 В) об изменении уровня антитромбина III,

 Г) об изменении уровня протеина С,

 Д) об изменении уровня фактора Виллебранда

Вопрос № 284 :

Раздел: Гемостаз

Удлинение тромбинового времени указывает:

 Эталон ответа :

 √ А) на гипофибриногенемию,

 Б) на уменьшение синтеза факторов II, VII, X,

 В) на передозировку фенилина,

 Г) на снижение концентрации фактора VIII,

 Д) на болезнь Виллебранда.

Вопрос № 285 :

Раздел: Гемостаз

Снижение уровня антитромбина III свидетельствует:

 Эталон ответа :

 А) об уменьшении синтеза факторов II, VI], X в печени,

 √ Б) о коагулопатии потребления,

 В) о гемофилии А,

 Г) о недостаточном поступлении в организм витамина К1,

 Д) о дефиците фибриногена

Вопрос № 286 :

Раздел: Гемостаз

Накопление продуктов биотрансформации фибриногена говорит:

 Эталон ответа :

 √ А) о ДВС-синдроме

 Б) о тромбастении

 В) о передозировке гепарина

 Г) о гемофилии А

 Д) о болезни Виллебранда

Вопрос № 287 :

Раздел: Гемостаз

Появление в крови продуктов деградации фибриногена

диагностируют с помощью тестов:

 Эталон ответа :

 √ А) этанолового теста,

 Б) определения протромбинового индекса,

 В) определения времени кровотечения,

 Г) теста спонтанной агрегации тромбоцитов,

 Д) определения АЧТВ

Вопрос № 288 :

Раздел: Гемостаз

Для стабилизации плазмы в отделах заготовки крови

используют следующие антикоагулянты:

 Эталон ответа :

 А) гирудин,

 √ Б) глюгицир,

 В) дикумарин,

 Г) оксалат натрия,

 Д) фибринолизин

Вопрос № 289 :

Раздел: Гемостаз

Для проведении экстракорпорального кровообращения

используется в качестве антикоагулянта:

 Эталон ответа :

 √ А) гепарин

 Б) оксалат натрия

 В) фенилин

 Г) фторид натрия

 Д) гирудин

Вопрос № 290 :

Раздел: Гемостаз

К средствам, влияющим на тромбоцитарное звено гемостаза, относятся:

 Эталон ответа :

 А) эпсилон-аминокапроновая кислота

 √ Б) трентал

 В) свежезамороженная плазма

 Г) етрептокиназа,

 Д) антитромбин 111

Вопрос № 291 :

Раздел: Гемостаз

Использование цитрата натрия может привести к:

 Эталон ответа :

 √ А) гипокальциемии,

 Б) гипертонии,

 В) гиперкальциемии,

 Г) нефролитиазу,

 Д) нарушению сердечного ритма

Вопрос № 292 :

Раздел: Гемостаз

Физиологическая роль тромбоцитов в крови Сводится к:

 Эталон ответа :

 А) переносу кислорода,

 √ Б) участию в гемостазе,

 В) захвату и уничтожению микроорганизмов,

 Г) захвату свободных радикалов,

 Д) выработке антител

Вопрос № 293 :

Раздел: Гемостаз

Адгезия тромбоцитов - это:

 Эталон ответа :

 А) склеивание их друг с другом,

 √ Б) приклеивание к чужеродной поверхности,

 В) связывание инородных частиц,

 Г поглощение серотонина,

 Д) распластывание

Вопрос № 294 :

Раздел: Гемостаз

Агрегация тромбоцитов - это:

 Эталон ответа :

 √ А) склеивание их друг с другом,

 Б) приклеивание к чужеродной поверхности,

 В) связывание инородных частиц,

 Г) поглощение серотонина,

 Д.лизис

Вопрос № 295 :

Раздел: Гемостаз

Ретракция сгустка крови осуществляется:

 Эталон ответа :

 А) Ь-Тромбоглобулином

 Б) тромбастенином

 В) антигепариновым фактором тромбоцитов

 Г) тромбопластином

 √ Д.тромбином

Вопрос № 296 :

Раздел: Гемостаз

Концентрация тромбоцитов в крови здорового человека составляет:

 Эталон ответа :

 А) 50-100гх10'/л.

 Б) 100-150гх109/л.

 √ В) 180-350гх109/л.

 Г) 350-500гхЮ9/л. .

 Д) 400-700гхЮ9/л.

Вопрос № 297 :

Раздел: Гемостаз

Причины тромбоцитопатий могут быть обусловлены:

 Эталон ответа :

 А) снижением продукции тромбоцитов,

 Б) ускорением разрушения и потребления тромбоцитов,

 В) перераспределением тромбоцитов в кровотоке,

 √ Г) дефектом структуры Ilb/IIIa рецепторов тромбоцитов,

 Д) повышением уровня антитромбина 111

Вопрос № 298 :

Раздел: Гемостаз

Перераспределение тромбоцитов в кровотоке отмечается при:

 Эталон ответа :

 А) гемофилии А

 √ Б) циррозе печени

 В) лимфоме

 Г) болезнь Виллебранда

 Д) тромбастения Гланцмана

Вопрос № 299 :

Раздел: Гемостаз

Средством, блокирующим свертывание крови, является:

 Эталон ответа :

 А) свежезамороженная плазма

 Б) тиклид

 В) эпсилон-аминокапроновая кислота

 √ Г) гепарин

 Д) дицинон.

Вопрос № 300 :

Раздел: Гемостаз

Тромбоцитопатия развивается при:

 Эталон ответа :

 А) тромбастении Гланцмана,

 √ Б) уремии,

 В) стрессе,

 Г) синдроме Бернара-Сулье

 Д) остром вирусном гепатите С

Вопрос № 301 :

Раздел: Гемостаз

К средству, влияющему на систему фибринолиза.не относится:

 Эталон ответа :

 А) свежезамороженная плазма

 Б) эпсилон-аминокапроновая кислота

 В) теоникол

 Г) стрептокиназа

 √ Д) гепарин.

Вопрос № 302 :

Раздел: Гемостаз

Антикоагулянты прямого действия:

 Эталон ответа :

 А) фенилин

 √ Б) гепарин

 В) свежезамороженная плазма

 Г) тиклид,

 Д) плавике

Вопрос № 303 :

Раздел: Гемостаз

К антиагрегантам относится:

 Эталон ответа :

 А) фенилин

 Б) гепарин

 √ В) тиклид,

 Г) эпсилон-аминокапроновая кислота,

 Д) памба

Вопрос № 304 :

Раздел: Гемостаз

Трансфузия тромбоцитов необходима при уровне тромбоцитов в крови:

 Эталон ответа :

 √ А) 20хЮ\*\*9/л

 Б) 40х10\*\*9/л

 В) 60х10\*\*9/л

 Г) 80х10\*\*9/л.

 Д) 100х10\*\*9/л.

Вопрос № 305 :

Раздел: Гемостаз

Время кровотечения по Айви в норме равняется:

 Эталон ответа :

 А) до 2 минут,

 Б) 6-10 минут,

 √ В) до 8 минут,

 Г) 10-15 минут,

 Д) более 15минут

Вопрос № 306 :

Раздел: Гемостаз

Абсолютные показания к трансфузии тромбоцитов:

 Эталон ответа :

 А) появление антител к тромбоцитам

 Б) появление геморрагии на нижних конечностях

 √ В) появление геморрагии на верхних отделах туловища

 Г) появление петехий на животе

 Д) десневые кровотечения

Вопрос № 307 :

Раздел: Гемостаз

К факторам, увеличивающим опасность геморрагии при

тромбоцитопениях относятся:

 Эталон ответа :

 √ А) ДВС-синдром,

 Б) мерцательная аритмии,

 В) тахикардия,

 Г) брадикардия,

 Д) тиреотоксикоз

Вопрос № 308 :

Раздел: Гемостаз

При лечении аутоиммуннной тромбоцитопении используется

все перечисленное, кроме:

 Эталон ответа :

 А) преднизолона

 √ Б) анаболичских стероидов

 В) спленэктомии

 Г) цитостатических препаратов

 Д) аскорбиновой кислоты

Вопрос № 309 :

Раздел: Гемостаз

Причинами, обусловившими развитие ДВС-синдрома,могут быть:

 Эталон ответа :

 √ А) попадание в кровоток активаторов фибринообразования,

 Б) тромбоцитопатии,

 В) гиперпродукция простациклина,

 Г) снижение йродукции плазминогена,

 Д) предшествующее лечение антибиотиками

Вопрос № 310 :

Раздел: Гемостаз

У больных с болезнью Виллебранда для профилактики

кровотечения применяют следующие препараты:

 Эталон ответа :

 А) аспирин,

 Б) адреналин,

 √ В) криопреципитат,

 Г) эпсилонаминокапроновая кислота,

 Д) теоникол

Вопрос № 311 :

Раздел: Гемостаз

В классификацию наследственных тромбоцитопатии не входят формы с:

 Эталон ответа :

 А) дефектом или отсутствием мембранных рецепторов

 Б) нарушениями активации тромбоцитов

 B, отсутствием альфа-гранул

 Г) отсутствием плотных гранул

 √ Д) отсутствием лизосомальных гранул

Вопрос № 312 :

Раздел: Гемостаз

Для купирования ДВС-синдрома необходимо, в первую очередь:

 Эталон ответа :

 А) введение фенилина,

 √ Б) переливание свежезамороженной плазмы,

 В) переливание криопреципитата,

 Г) введение стрептокиназы,

 Д) проведение плазмафереза

Вопрос № 313 :

Раздел: Гемостаз

Синдром Бернара-Сулье диагностируется на основании всех

перечисленных признаков, кроме:

 Эталон ответа :

 А) тромбоцитопении,

 Б) увеличенного размера тромбоцитов,

 В) отсутствия агглютинации тромбоцитов с ристомицином,

 √ Г) отсутствия агрегации тромбоцитов с АДФ,

 Д) появления в кровотоке лимфоподобных тромбоцитов

Вопрос № 314 :

Раздел: Гемостаз

Выделите показания для трансфузии тромбоцитов перед операцией:

 Эталон ответа :

 А) удлинение времени кровотечения более 15 минут,

 √ Б) снижение количества менее 60\*109/л,

 В) идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура без геморрагии,

 Г) кровотечения в анамнезе,

 Д) появление тромбоцитов размером 2-3,5 мкр

Вопрос № 315 :

Раздел: Гемостаз

Сколько в одной дозе содержится тромбоцитов:

 Эталон ответа :

 А) 0.1-0.3x10\*\*11

 √ Б) 0.5-0.7x10\*\*11

 В) 0.7-1.0x10\*\*11

 Г) 1.0-1.2x10\*\*11

 Д) более 2,0x10\*\*11

Вопрос № 316 :

Раздел: Гемостаз

Эффективность трансфузий тромбоцитов при тромбоцитопении

оценивают по:

 Эталон ответа :

 А) по агрегационной способности тромбоцитов,

 √ Б) подсчету числа тромбоцитов,

 В) определению тромбинового времени,

 Г) определению протромбинового индекса,

 Д) определению АЧТВ

Вопрос № 317 :

Раздел: Гемостаз

Оптимальная температура для хранения концентрата тромбоцитов:

 Эталон ответа :

 А) 4 C

 √ Б) 22 С

 В) 37 С

 Г) 41 С

 Д) 56 С

Вопрос № 318 :

Раздел: Гемостаз

К средствам, подавляющим фибринолиз, относятся:

 Эталон ответа :

 А) гепарин

 Б) рекомбинантный антитромбин III

 √ В) е-аминокапроновая кислота

 Г) тиклид

 Д) фибринолизин.

Вопрос № 319 :

Раздел: Гемостаз

Патогенетической причиной развития идиопатической

тромбоцитопенической пурпуры является:

 Эталон ответа :

 А) активация системы комплимента

 Б) иммунокомплексный синдром

 √ В) появление аутоантител к тромбоцитам

 Г) дефицит тромбомодулина

 Д) наследственный дефицит СЗв-субкомпонента комплемента.

Вопрос № 320 :

Раздел: Гемостаз

Наследственная тромбоцитопения, связанная с отсутствием

альфа-гранул тромбоцитов, носит название:

 Эталон ответа :

 А) аспириноподобной тромбоцитопатии

 √ Б) синдрома серых тромбоцктов

 В) синдрома Вискота-Олдрича

 Г) аномалии Мея-Хеглина

 Д) тромбоцитопатии с отсутствием коллаген-агрегации тромбоцитов

Вопрос № 321 :

Раздел: Гемостаз

К наследственым тромбоцитопатиям с отсутствием плотных

гранул относится все, кроме:

 Эталон ответа :

 А) тромбоцитопатии с изолированным отсутствием плотных

 гранул тромбоцитов

 Б) синдрома Германского-Пудлака

 В) синдромаЧедиака-Хигаси

 Т) синдрома Вискотта-Олдрича

 √ Д) аномалии Мея-Хеглина

Вопрос № 322 :

Раздел: Гемостаз

Наследственная аспириноподобная тромбоцитопения

развивается в результате отсутствия в тромбоцитах:

 Эталон ответа :

 √ А) циклооксигеназы

 Б) коллагеназы ,

 В) эластазы ,

 Г) ЦАМФ,

 Д) тромбоксана А2

Вопрос № 323 :

Раздел: Гемостаз

Причина развития ДВС-синдрома при кровопотере:

 Эталон ответа :

 √ А) гипоксия и ацидоз,

 Б) уменьшение синтеза естественных антикоагулянтов,

 В) уменьшение синтеза активаторов фибринолиза,

 Г) уменьшение синтеза ингибиторов фибринолиза,

 Д) повышение

Вопрос № 324 :

Раздел: Гемостаз

При наследственном дефиците фибриногена могут нарушаться

следующие виды агрегации тромбоцитов, за исключением:

 Эталон ответа :

 А) АДФ-агрегации,

 √ Б) ристомицин-агрегации,

 В) коллаген-агрегции,

 Г) адраналин-агрегации,

 Д) тромбин-агрегации

Вопрос № 325 :

Раздел: Гемостаз

ДВС-синдром развивается при кровопотере:

 Эталон ответа :

 А) 5% ОЦК,

 Б) 2% ОЦК,

 В) 10% ОЦК,

 √ Г) 40% ОЦК,

 Д) 50 % ОЦК

Вопрос № 326 :

Раздел: Гемостаз

Для наследственных тромбоцитопатий характерно все перечисленное,

за исключением:

 Эталон ответа :

 А) геморрагического синдрома микроциркуляторного типа ,

 Б) удлинения показателей пробы Дьюка ,

 В) изменения количества и размера тромбоцитов,

 Г) изменения агрегации тромбоцитов с различными агонистами,

 √ Д) изменения протромбинового времени

Вопрос № 327 :

Раздел: Гемостаз

Причина развития полиорганной недостаточности при ДВС-

синдроме заключается в следующем:

 Эталон ответа :

 А) торможении тканевого дыхания продуктами деградации фиб

 фибриногена,

 √ Б) блокаде микроциркуляции,

 В) повреждении тромбином плазматических мембран жизненно

 важных органов,

 Г) повреждении тромбином лизосомных мембран,

 Д) гиперпродукция протеина С

Вопрос № 328 :

Раздел: Гемостаз

При ДВС-синдроме наиболее часто поражается:

 Эталон ответа :

 А) костный мозг,

 Б) желудок,

 √ В) почки,

 Г) кишечник,

 Д.сердце

Вопрос № 329 :

Раздел: Гемостаз

Механизм действия трансфузий свежезамороженной донор

ской плазмы при ДВС-синдроме следующий:

 Эталон ответа :

 А) связывание продуктов деградации фибриногена,

 √ Б) восполнение потребленных факторов свертывания,

 В) снижение агрегационной способности тромбоцитов,

 Г) уменьшение концентрации активаторов ДВС в кровотоке

 Д) повышение агрегационной способности тромбоцитов

Вопрос № 330 :

Раздел: Гемостаз

Агрегационную способность тромбоцитов подавляют препараты:

 Эталон ответа :

 А) полиглюкин,

 Б) реоферон,

 √ В) трентал

 Г) адреналин,

 Д) гемодез

Вопрос № 331 :

Раздел: Гемостаз

Эффект плазмафереза при ДВС-синдроме обусловлен:

 Эталон ответа :

 А) удалением естественных антикоагулянтов,

 Б) удалением клеточных антигенов,

 √ В) удалением активированных факторов свертывания,

 Г) снижением концентрации простациклина в крови,

 Д) снижением агрегационной способности тромбоцитов,

Вопрос № 332 :

Раздел: Гемостаз

В лечении наследственных тромбоцитопатий используется все,кроме:

 Эталон ответа :

 √ А. преднизолона,

 Б.дицинона,

 В.эпсилон-аминокапроновой кислоты,

 Г) тромбоцитной массы,

 Д) трансплантации костного мозга

Вопрос № 333 :

Раздел: Гемостаз

При гемофилии В наблюдается дефицит:

 Эталон ответа :

 А) фактора VIII,

 √ Б) фактора IX,

 В) фактора XIII,

 Г) факторах.

 Д) фактораХI

Вопрос № 334 :

Раздел: Гемостаз

Из перечисленных факторов свертывания крови наиболее

лабилен:

 Эталон ответа :

 √ А) фактор VIII,

 Б) фактор IX,

 В) фибриноген,

 Г) протромбин,

 Д) фактор XI

Вопрос № 335 :

Раздел: Гемостаз

При легкой форме гемофилии дефицит факторов VIII и IX

составляет:

 Эталон ответа :

 А) 0-3%,

 Б) 3-5%,

 √ В) 5-10%,

 Г) 10-15%,

 Д) 15-20%

Вопрос № 336 :

Раздел: Гемостаз

Кровоизлияния в суставы характерны при:

 Эталон ответа :

 А) тромбастении Гланцмана,

 Б) болезни Виллебранда,

 √ В) гемофилии А,

 Г) идиопатической тромбоцитопенической пурпуре,

 Д) гипопроконвертинемии

Вопрос № 337 :

Раздел: Гемостаз

Наибольшую опасность для жизни больного кровоизлияния

представляют:

 Эталон ответа :

 А) в области губ,

 √ Б) в область корня языка,

 В) гематурия,

 Г) носовые кровотечения,

 Д) маточные

Вопрос № 338 :

Раздел: Гемостаз

Достаточный уровень содержания фактора IX у больного после

заместительной терапии составляет:

 Эталон ответа :

 А) 5-10%

 Б) 10-20%

 √ В) 20-40%

 Г) 40-60%

 Д) 100-120%.

Вопрос № 339 :

Раздел: Гемостаз

Нелиофилизированный криопреципитат необходимо хранить при температуре:

 Эталон ответа :

 А) 0С,

 Б) +22С,

 √ В) -25С,

 Г) +37-С,

 Д) +41 "С

Вопрос № 340 :

Раздел: Гемостаз

Криопреципитат следует размораживать при температуре:

 Эталон ответа :

 А) 22С,

 √ Б) 37С,

 В) 41С,

 Г) 56С

 Д) 65С.

Вопрос № 341 :

Раздел: Гемостаз

Скорость введения криопреципитатадля получения быстрого

эффекта должна быть:

 Эталон ответа :

 А) 10 кап/мин,

 Б) 20 кап/мин,

 √ В) 60 кап/мин,

 Г) 80 кап/мин,

 Д) 100 кап/мин

Вопрос № 342 :

Раздел: Гемостаз

Препараты, используемые для восполнения дефицита фактора VIII:

 Эталон ответа :

 √ А) криобулин,

 Б) бебулин,

 В) фактонин,

 Г) агемфия,

 Д) фейба

Вопрос № 343 :

Раздел: Гемостаз

Для замещения дефицита фактора IX используются следующие препараты:

 Эталон ответа :

 А. криобулин

 Б) гемофил

 √ В) PPSB

 Г) профилат

 Д) фактор Хьюман.

Вопрос № 344 :

Раздел: Гемостаз

Содержание фактора IX необходимо поднять для' быстрого

купирования кровотечения до:

 Эталон ответа :

 А) 10%,

 √ Б) 25%,

 В) 50%,

 Г) 75%,

 Д) 80%,

Вопрос № 345 :

Раздел: Гемостаз

Для лечения ингибиторных форм гемофилии больному необходимо назначить:

 Эталон ответа :

 А) гепарин,

 Б) аспирин,

 √ В) плазмаферез,

 Г) ингибиторы фибринолиза

 Д) тромбоцитаферез

Вопрос № 346 :

Раздел: Гемостаз

К факторам, участвующим в сосудисто-тромбоцитарном гемостазе, не относятся:

 Эталон ответа :

 √ А) фактор IX,

 Б) простациклин,

 В) тромбомодулин,

 Г) гепарин-сульфат,

 Д) тканевой активатор плазминогена.

Вопрос № 347 :

Раздел: Гемостаз

К мембранным рецепторам тромбоцитов не относится:

 Эталон ответа :

 А) гликопротеин 1а,

 Б) гликопротеин Ilb-IIIa,

 В) третий фактор тромбоцитов,

 √ Г) Фибронектин,

 Д) гликопротеин Ib.

Вопрос № 348 :

Раздел: Гемостаз

К методам исследования сосудисто-тромбоцитарного гемостаза относятся:

 Эталон ответа :

 А) определение АЧТВ,

 Б) определение протромбй нового времени,

 √ В) проба Айви,

 Г) определение тромбинового времени,

 Д) определение уровня фибронектина.

Вопрос № 349 :

Раздел: Гемостаз

Агрегацию тромбоцитов исследуют со всеми следующими

активаторами, кроме:

 Эталон ответа :

 А) коллагена,

 Б) ристомицина

 В) АДФ

 Г) адреналина

 √ Д) активированного VII фактора.

Вопрос № 350 :

Раздел: Гемостаз

В альфа-гранулах тромбоцитов не содержится:

 Эталон ответа :

 А) фибронектин

 Б) фибриноген

 В) IV фактор тромбоцитов

 Г) тромбоспондин

 √ Д) серотонин.

Вопрос № 351 :

Раздел: Гемостаз

Для оценки прокоагулянтной активности тромбоцитов

необходимо определить:

 Эталон ответа :

 А) 1У фактор тромбоцитов

 √ Б) 111 фактор тромбоцитов

 B) GMP140

 Г) гликопротеин 1а

 Д) гликопротеин Ib.

Вопрос № 352 :

Раздел: Гемостаз

Для прямой диагностики наследственных тромбоцитопатий

с дефектом мембранных гликопротеинов используется:

 Эталон ответа :

 А) исследование агрегации тромбоцитов

 Б) определение ретракции кровяного сгустка

 √ В) моноклональные антитела против гликопротеинов

 Г) проба Айви

 Д) проба Дьюка.

Вопрос № 353 :

Раздел: Гемостаз

К факторам свертывающей системы крови не относятся:

 Эталон ответа :

 А) фибриноген

 Б) протромбин

 В) фактор Хагеманна

 Г) фактор X

 √ Д) протеин С.

Вопрос № 354 :

Раздел: Гемостаз

К факторам, участвующим во внутреннем механизме свертывающей

системы крови, относятся все перечисленные, за исключением:

 Эталон ответа :

 А) фактора Хагеманна

 Б) высокомолекулярного кининогёна

 √ В) фактора VII

 Г) фактора VIII

 Д) фактора IX.

Вопрос № 355 :

Раздел: Гемостаз

К факторам, участвующим во внешнем механизме свертывания

крови, относятся все перечисленные, кроме:

 Эталон ответа :

 А) тканевого тромбопластина

 Б) фактора VII

 В) фактора X

 √ Г) фактора IX

 Д) протромбина.

Вопрос № 356 :

Раздел: Гемостаз

В конечном этапе свертывания крови не участвует:

 Эталон ответа :

 А) протромбин

 Б) фибриноген

 В) XIII фактор

 Е кальций

 √ Д) тромбомодулин.

Вопрос № 357 :

Раздел: Гемостаз

К естественным антикоагулянтам не относятся:

 Эталон ответа :

 А) гепарин

 Б) антитромбин III

 В) протеин С

 Г) протеин S

 √ Д) витронектин.

Вопрос № 358 :

Раздел: Гемостаз

Для оценки свертывания крови могутбыть использованы все

следующие тесты за исключением:

 Эталон ответа :

 А) АЧТВ

 Б) протромбинового индекса

 В) тромбинового времени

 √ Г) агрегации тромбоцитов

 Д) АКТ

Вопрос № 359 :

Раздел: Гемостаз

Для оценки внешнего механизма свертывания крови необходимо

определить:

 Эталон ответа :

 √ А) протромбиновое время

 Б) АЧТВ

 В) АКТ

 Г) тромбиновое время

 Д) уровень фибриногена.

Вопрос № 360 :

Раздел: Гемостаз

К методам, характеризующим конечный этап свертывания

крови, относятся все перечисленные, кроме:

 Эталон ответа :

 А) определения тромбинового времени

 Б) определения уровня фибриногена

 В) определения уровня XIII фактора

 √ Г) АЧТВ,

 Д) этаноловый тест

Вопрос № 361 :

Раздел: Гемостаз

К методам определения фибринолитической активности крови относятся:

 Эталон ответа :

 √ А) определение плазминогена в эугл обули новой фракции плазмы

 крови

 Б) АЧТВ

 В) определение протромбинового времени .

 Г) АКТ

 Д) определение тромбинового времени.

Вопрос № 362 :

Раздел: Гемостаз

К средствам, влияющим на тромбоцитарное звено гемостаза, не относится:

 Эталон ответа :

 √ А) эпсилон-аминокапроновая кислота

 Б) трентал

 В) курантил

 Г) тиклид.

 Д) плавике

Вопрос № 363 :

Раздел: Гемостаз

К средствам, не влияющим на систему фибринолиза, относятся:

 Эталон ответа :

 А) свежезамороженная плазма

 Б) эпсилон-аминокапроновая кислота

 В) теоникол

 Г) стрептокиназа

 √ Д) гепарин

Вопрос № 364 :

Раздел: Гемостаз

Перечислите антикоагулянты прямого действия :

 Эталон ответа :

 А) фенилин

 √ Б) гепарин

 В) свежезамороженная плазма

 Г) тиклид

 Д) эпсилон-аминокапроновая кислота.

Вопрос № 365 :

Раздел: Гемостаз

К средствам, подавляющим фибринолиз, относятся:

 Эталон ответа :

 А) гепарин

 Б) рекомбинантный антитромбин III

 В) тиклид

 Г) фибринолизин.

 √ Д) ни одно из перечисленных.

Вопрос № 366 :

Раздел: Гемостаз

Фактор Виллеранда образует комплекс с факторовертыващего звена:

 Эталон ответа :

 А) V

 Б) VII

 √ B) V111

 Г) IX

 Д) Х111

Вопрос № 367 :

Раздел: Гемостаз

Активированные тромбоциты секретируют все,кроме:

 Эталон ответа :

 А) адреналина,

 Б) норадреналина,

 √ В) фибрин-пептидов,

 Г) простациклина,

 Д) фибронектина

Вопрос № 368 :

Раздел: Гемостаз

При гемофилии А наблюдается наследственный дефицит

следующих факторов свертывания крови:

 Эталон ответа :

 А) X фактора

 Б) IX -"-

 √ В) VIII -"-

 Г) VII -"-

 Д) V -"-

Вопрос № 369 :

Раздел: Гемостаз

При гемофилии В наблюдается наследственный дефицит

следующих факторов свертывания крови:

 Эталон ответа :

 А) X фактора

 √ Б) IX -"-

 В) VIII -"-

 Г) VII -"-

 Д) V -"-

Вопрос № 370 :

Раздел: Гемостаз

При гемофилии А и В геморрагический синдром относится

к следующему типу:

 Эталон ответа :

 А) петехиально-синячковый

 √ Б) гематомный

 В) гематомно-петехиальный

 Г) васкулитная пурпура

 Д) ангиоматозный.

Вопрос № 371 :

Раздел: Гемостаз

Клинико-лабораторная диагностика гемофилии основана

на всем перечисленном, кроме:

 Эталон ответа :

 А) определения АЧТВ

 Б) определения времени Квика

 В) определения дефицита факторов свертывания крови

 Е) наличия гематомного типа геморрагического синдрома

 √ Д) определения агрегации тромбоцитов с коллагеном.

Вопрос № 372 :

Раздел: Гемостаз

При гемофилии А и В геморрагический синдром может осложниться:

 Эталон ответа :

 А) синовитом

 Б) некрозом тканей

 В) анемической комой

 Г) почечной недостаточностью

 √ Д) инфарктом миокарда.

Вопрос № 373 :

Раздел: Гемостаз

Что представляют собой иммунные ингибиторы VIII фактора:

 Эталон ответа :

 А) иммунные комплексы

 Б) гаптены

 В) адгезивные молекулы

 √ Г) иммуноглобулины

 Д) фибрин-мономерные комплексы.

Вопрос № 374 :

Раздел: Гемостаз

Для купирования геморрагического синдрома при гемофилии А используется:

 Эталон ответа :

 √ А) криопреципитат

 Б) PPSB

 В) нативная плазма

 Г) концентрат фактора !Х

 Д) обогащенная 1Хфактором плазма.

Вопрос № 375 :

Раздел: Гемостаз

Для купирования геморрагического синдрома при гемофилии В используется:

 Эталон ответа :

 А) криопреципитат

 √ Б) PPSB '

 В) человеческий VIII фактор

 Г) свиной VIII фактор

 Д) рекомбинантный VTII Фактор.

Вопрос № 376 :

Раздел: Гемостаз

Для лечения гемартрозов при гемофилии используются:

 Эталон ответа :

 √ А) пункция сустава с откачиванием крови, введением гидрокортизона

 Б) охлаждение пораженного сустава

 В) срочная операция - синовэктомия

 Г) срочное введение эпсилон-аминокапроновой кислоты

 Д) эндопротезирование пораженного сустава

Вопрос № 377 :

Раздел: Гемостаз

Принципы хирургического лечения больных гемофилиями

состоят из:

 Эталон ответа :

 √ А) хирургические вмешательства проводятся на фоне адекватной

 трансфузионной терапии

 Б) хирургические пособия ограничены

 В) ортопедическое лечение проводится лишь пациентам с легкой

 формой заболевания

 Г) любые хирургические вмешательства

 Д) нельзя проводить протезирование тазобедренных суставов

Вопрос № 378 :

Раздел: Гемостаз

Больным с наследственным дефицитом факторов протромбинового

комплекса свойственно все перечисленное, за исключением:

 Эталон ответа :

 А) нарушения гемостаза по микроциркуляторно-гематомному

 типу при дефиците факторов VII и фактора X,

 √ Б) развития тромбозов наряду с профузными кровотечениями,

 В) развития гемофилии В при наследственном дефиците IX фактора,

 Г) удлинения протромбинового индекса при нормальном

 тромбиновом тесте,

 Д) купирования геморрагического синдрома при использовании

 препарата ППСБ

Вопрос № 379 :

Раздел: Гемостаз

Диагностика приобретенных геморрагических

коагулопатий основана на выявлении:

 Эталон ответа :

 А) кожных аллергических реакций,

 Б) отсутствия эффекта от терапии препаратами факторов

 свертывания,

 √ В) антител против антигена фактора Виллебранда,

 Г) укорочении АЧТВ,

 Д) укорочении протромбинового времени

Вопрос № 380 :

Раздел: Гемостаз

К наследственным формам геморрагических диатезов

сосудистого генеза не относятся:

 Эталон ответа :

 А) диффузная ангиокератома туловища (болезнь Фабри),

 √ Б) тромбастения Гланцмана,

 В) гемангиомы с тромбоцитарными и коагуляционными

 нарушениями (синдром Казабаха-Мерита),

 Г) синдром Марфана,

 Д) телеангиэктазия Рандю-Ослера

Вопрос № 381 :

Раздел: Гемостаз

Телеангэктазия Рандю-Ослера характеризуется всем перечисленным, кроме:

 Эталон ответа :

 √ А) развитием аутоиммунной гемолитической анемии,

 Б) постгеморрагической железодефицитной анемией,

 В) эффективностью криотерапии телеангиэктазий,

 Г) аутосомно-доминантного наследования с разной

 пенетрантностью гена,

 Д) избирательным поражением слизистых

Вопрос № 382 :

Раздел: Гемостаз

Узловатая эритема протекает со всеми перечисленными

клиническими характеристиками, за исключением:

 Эталон ответа :

 А) фибриноидных изменений стенки сосудов подкожной клетчатки,

 √ Б) аллергического микротромбоваскулита с поражением суставов,

 почек, мезентериальных сосудов,

 В) типичной локализацией на коже передне-боковой поверхности

 кожи, бедер и ягодиц,

 Г эритемы, которая может быть проявлением саркоидоза,

 туберкулеза, коллагенозов,

 Д) гепатоспленомегалией

Вопрос № 383 :

Раздел: Гемостаз

При проведении терапии ДВС-синдрома необходимо контролировать все, кроме:

 Эталон ответа :

 А) уровня физиологических антикоагулянтов при использовании гепарина,

 Б) состояния системы фибринолиза ,

 √ В) определения протромбинового индекса при терапии викасолом,

 Г) агрегации тромбоцитов,

 Д) концентрации продуктов паракоагуляции

Вопрос № 384 :

Раздел: Гемостаз

Клинико-лабораторная диагностика синдрома Казабаха-

Меррита основывается на всем перечисленном, кроме:

 Эталон ответа :

 А) выраженной тромбоцитопении и нарушении агрегации тромбоцитов,

 Б) потребления факторов свертывания крови,

 √ В) отсутствии ристомицин-зависимой агрегации тромбоцитов,

 Г) обнаружения гемангиом на коже и во внутренних органах,

 Д) укорочения продолжительности жизни тромбоцитов.

Вопрос № 385 :

Раздел: Гемостаз

Острые кровотечения в хирургической и акушерской практике

могут обусловлены всем перечисленным, кроме:

 Эталон ответа :

 √ А) внутривенного введения свежезамороженной плазмы,

 Б) гнойно-деструктивных процессов паренхиматозных органов,

 В) преждевременной отслойки плаценты,

 Г) эмболии околоплодными водами,

 Д) острым ДВС-синдромом

Вопрос № 386 :

Раздел: Гемостаз

Экстренная диагностика острых кровотечений основывается на:

 Эталон ответа :

 А) контроля уровня гемоглобина, гематокрита, отделяемого по

 дренажу,

 √ Б) определения резистентности капилляров по Борхгревику и

 исследования продолжительности жизни тромбоцитов

 В) исследования АЧТВ и аутокоагуляционного теста,

 Г) контроля за появлением продуктов паракоагуляции,

 Д) определение уровня физиологических антикоагулянтов

Вопрос № 387 :

Раздел: Гемостаз

Естественный фибринолиз осуществляется с помощью фермента:

 Эталон ответа :

 А) проконвертина,

 Б) трипсина,

 √ В) плазмина,

 Г) плазминогена,

 Д.антиплазмина

Вопрос № 388 :

Раздел: Гемостаз

Определение продуктов деградации фибриногена и

фибринмономерных комплексов проводят при помощи тестов:

1 этанолового теста,

2 АЧТВ,

3 протаминсульфатного теста,

4 тромбинового времени,

5 уровня фибриногена.

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 389 :

Раздел: Гемостаз

При первичном сосудисто-тромбоцитарном гемостазе имеет

место следующая последовательность тромбоцитарных реакций:

1 агрегация

2 распластывание

3 адгезия

4 активация свертывания крови

5 ретракция кровяного сгустка.

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 √ Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 390 :

Раздел: Гемостаз

К методам определения дефицита факторов свертывания

крови относят:

1 тест смешивания плазмы крови больного с плазмой, в которой

известен дефицит фактора,

2 определение АЧТВ

3 определение протромбинового времени

4 определение уровня фибриногена.

5 определение агрегации тромбоцитов с АДФ

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 391 :

Раздел: Гемостаз

К антиагрегантам относятся:

А) тиклид

Б) фенилин

В) трентап

Г) гепарин

Д) эпсилон-аминокапроновая кислота.

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 392 :

Раздел: Гемостаз

Для наследственных гипо- и дисфибриногенемий характерно:

1) наследование по аутосомно-рецисеивному типу,

2) обнаружение фибриногена с аномальной молекулярной структурой,

3) наследование по аутосомно-доминантному типу,

4) передача по наследству сцепленно с Х-хромосомой,

5) образование продуктов деградации фибриногена

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 393 :

Раздел: Гемостаз

Для геморрагической болезни новорожденных характерно:

А) снижение протромбинового индекса,

Б) достижение эффекта при использовании свежезамороженной плазмы,

В) эффективность профилактического назначения витамина К1,

Г) тромбоз пупочных вен,

Д) удлинение протромбинового времени

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 √ Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 394 :

Раздел: Гемостаз

Для геморрагического синдрома при кишечных дисбактериозах характерно:

1 наличие связи с угнетением нормальной флоры тонкого кишечника

2 участие в патогенезе эндо- и экзотоксинов кишечной флоры

3 целесообразность назначения витамина К1

4 при длительной терапии антибиотиками необходимо назначать викасол

5 высокая летальность

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 √ Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 395 :

Раздел: Гемостаз

Дефицит факторов протромбинового комплекса при заболеваниях

печени характеризуется:

А) нарушением синтеза белков-предшественников протромбина,

протеина С и протеина S,

Б) нарушением синтеза белков-предшественников факторов VII, IX, X,

В) эффективностью парентерального введения витамина К,

Г) терапией выбора следует считать переливание свежезамороженной плазмы,

Д) его доминирующей ролью в патогенезе внутрипеченочного холестаза

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 396 :

Раздел: Гемостаз

При проведении терапии непрямыми антикоагулянтами

необходимо контролировать:

1 степень удлинения протромбинового времени

2 степень удлинения тромбинового времени

3 снижение показателя протромбинового индекса

4 концентрацию антитромбина III

5 уровень фибриногена

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 397 :

Раздел: Гемостаз

Лабораторный контроль при терапии гепарином состоит

из определения:

1 темп инфузии гепарина считается оптимальным при повышении

АЧТВ в 1.5-2 раза

2 величины протромбинового комплекса,

3 при длительном лечении гепарином необходимо контролировать

уровень антитромбина III

4 фибринолитической активности плазмы

5 этанолового теста

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 398 :

Раздел: Гемостаз

К наследственным формам геморрагических диатезов

сосудистого генеза относятся:

1 наследственная геморрагическая телеангиэктазия (болезнь Рандю-Ослера)

2 геморрагический диатез при мезенхимальных дисплазиях,

3 телеангэктатическая атаксия (синдром Луи-Бар),

4 макроцитарная тромбодистрофия Бернара-Сулье,

5 микротромбоваскулит Шенлейна-Геноха

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 399 :

Раздел: Гемостаз

Патогенез,клиника и диагностика геморрагического васкулита характеризуются:

1 появлением циркулирующих иммунных комплексов в крови,

2 активацией компонентов системы комплемента,

3 асептическим воспалением ,

4 лихорадкой,

5 тромбированием и некрозом стенок сосудов

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 √ Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 400 :

Раздел: Гемостаз

К приобретенным геморрагическим ангиопатиям относятся:

1 идиопатические ангиопатии

2 ангиопатии, обусловленные терапией гепарином

3 ангиопатии, обусловленные гиповитаминозом С

4 застойные и ортостатические формы

5 ангиопатии, обусловленные терапией непрямыми антикоагулянтами

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 √ Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 401 :

Раздел: Гемостаз

Геморрагическому васкулиту (болезнь Шенлейна-Геноха)

свойственно:

1 развитие заболевания после перенесенной инфекции

2 наличие антитромбоцитарных антител

3 длительные кровотечения

4 артериальные и венозные тромбозы,

5 тромбоцитопении

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 402 :

Раздел: Гемостаз

Клиническая картина ДВС-синдрома на различных стадиях характеризуется:

1 гемокоагуляционным шоком,

2 преобладанием гематомного типа кровоточивости,

3 полиорганной недостаточностью,

4 развитием респираторного дистресс-синдрома,

5 загруженностью

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 √ Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 403 :

Раздел: Гемостаз

Патогенетическими факторами развития ДВС-синдрома являются:

1 клеточный распад,

2 высвобождение и активация тканевого тромбопластина,

3 потребления факторов свертывания крови в микротромбах

4 появление антител против VIII, IX факторов свертывания крови,

5 выработка антитромбоцитарных антител

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 404 :

Раздел: Гемостаз

Основные принципы профилактики и терапии ДВС-сидрома сводятся к:

1 рациональной антибиотической терапии септических состояний

2 уменьшению травматизации оперативных вмешательств

3 профилактике преждевременной отслойки плаценты, эмболии

 околоплодными водами

4 ранняя диагностика ДВС-синдрома

5 назначению фибринолитиков,свежезамороженной плазмы,пря-мых антикоагулянтов

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 √ Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 405 :

Раздел: Гемостаз

Локальная тромбоцитопатия и коагулопатия потребления при синдроме

при синдроме Казабаха-Меррита приводит к:

1 развитию тромбоцитопении и тромбоцитопатии локального

 типа в ангиомах

2 врожденным аномалиям строения мегакариоцитов

3 потреблению и истощению факторов свертывания крови в гемангиомах

4 врожденному дефициту плотных гранул тромбоцитов

5 нарушению функции мегакариоцитов костного мозга

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 406 :

Раздел: Гемостаз

Причины возникновения острых кровотечений в хирургической

и акушерско-гинекологической практике могут быть:

1 травматические хирургические вмешательства на паренхиматозных органах

2 использование аппарата искусственного кровообращения

3 механический гемолиз при нарушении работы искусственных

 клапанов сердца

4 острый ДВС-синдром

5 нераспознанный дефицит факторов свертывания

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 √ Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 407 :

Раздел: Гемостаз

Применяя свежезамороженную плазму (СЗП) необходимо

придерживаться следующих принципов:

1 вводить свежезамороженную плазму внутривенно, медленно,

 капельно

2 применять свежезамороженную плазму под контролем цент

 рального венозного давления

3 размороженную и неиспользованную плазму можно заморозить

4 использование гепарина в комплексе со свежезамороженной

 плазмой должно осуществляться под контролем ,

5 СЗП нельзя применять вместе с гепарином,

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 408 :

Раздел: Гемостаз

К наследственным тромбофилиям относятся:

1 повышение уровня активного проконвертина (активного фактора VII)

2 тромбодистрофия Бернара-Сулье

3 появление эритроцитов сферической формы, вызывающих резкое

 повышение вязкости крови

4 синдром Вискотта-Олдрича

5 болезнь Рандю-Ослера

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 409 :

Раздел: Гемостаз

К наследственным тромбоцитопатиям откосятся:

1 тромбоцитопатия с повышением уровня активного проконвертина

 (активного фактора VII)

2 тромбодистрофия Бернара-Сулье

3 тромбоцитопатия .обусловленная появлением эритроцитов

 сферической форм, вызывающих резкое повышение вязкости крови

4 синдром Вискотта-Олдрича,

5 синдром Казабаха-Меррита,

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 410 :

Раздел: Гемостаз

На сосудистое звено гемостаза действуют:

1 серотонин,

2 раствор желатина,

3 рутин,

4 викасол,

5 ЭАКК

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 411 :

Раздел: Гемостаз

На тромбоцитарное звено гемостаза влияют следующие

гемостатические препараты:

1 аскорутин,

2 ЭАКК,

3 протамин-сульфат,

4 раствор желатина,

5 викасол

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 412 :

Раздел: Гемостаз

Тромбоцитопатия при приеме ацетилсалициловой кислоты обусловлена:

1 ингибицией фосфолипаз тромбоцитов,

2 ингибицией синтеза тромбоксана

3 нарушением транспорта ионов кальция,

4 ингибицией циклооксигеназы,

5 повышением уровня ЦАМФ в тромбоцитах

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 413 :

Раздел: Депрессии кроветворения

Наиболее эффективным методом лечения и профилактики

цитостатической болезни является:

 Эталон ответа :

 А) переливания крови

 Б) инфузии лейкомассы

 √ В) антибиотикотерапия

 Г) перевод больного в бокс

 Д) уменьшение дозы цитостатиков

Вопрос № 414 :

Раздел: Депрессии кроветворения

Профилактика осложнений цитостатической болезни состоит из:

 Эталон ответа :

 √ А) стерилизации кишечника:

 Б) профилактического назначения антибиотиков

 В) плазмафереза

 Г) перевод больного в бокс на весь период ПХТ

 Д) перевод больного на парентеральное питание

Вопрос № 415 :

Раздел: Депрессии кроветворения

Классификация агранулоцитозов основана на:

 Эталон ответа :

 А) этиологическом факторе

 √ Б) отличиях патогенеза

 В) клинических особенностях .

 Г) анамнестических данных

 Д) анализах периферической крови

Вопрос № 416 :

Раздел: Депрессии кроветворения

Для апластической анемии характерны следующие изменения

в костном мозге:

 Эталон ответа :

 √ А) снижение клеточноеT костного мозга

 Б) преобладание кроветворного костного мозга над жировым

 В) очаговая пролиферация лимфоцитов

 Г) нормальное соотношение кроветворного и жирового костного мозга

 Д) очаги фиброза

Вопрос № 417 :

Раздел: Депрессии кроветворения

Лабораторное исследование при апластической анемии выявляет:

 Эталон ответа :

 √ А) панцитопению в периферической крови

 Б) ретикулоцитоз ,

 В) низкий уровень сывороточного железа

 Г) гипергаммаглобулинемию,

 Д) повышение трансаминаз

Вопрос № 418 :

Раздел: Депрессии кроветворения

При цитостатической болезни имеет место следующий тип

кровоточивости:

 Эталон ответа :

 А) гематомный,

 Б) васкулитно-пурпурный,

 В) смешанный,

 √ Г) микроциркуляторный,

 Д) петехиальный

Вопрос № 419 :

Раздел: Депрессии кроветворения

Наиболее ранними симптомами некротической энтеропатии

являются:

 Эталон ответа :

 А) диарея,

 Б) артериальная гипотония,

 √ В) фебрильная температура,

 Г) загруженность,

 Д) желтушность

Вопрос № 420 :

Раздел: Депрессии кроветворения

Токсический гепатит характеризуется:

 Эталон ответа :

 А) кровоточивостью

 Б) лихорадкой

 В) цитопенией

 √ Г) изменениями осадочных проб

 Д) спленомегалией

Вопрос № 421 :

Раздел: Депрессии кроветворения

Показанием для перевода больного агранулоцитозом в

стерильную палату является:

 Эталон ответа :

 А) присоединение бактериальной инфекции

 Б) присоединение вирусной инфекции

 В) затянувшийся агранулоцитоз

 Г) лейкопения ниже 750 в 1 мкл

 √ Д) нейтропения ниже 750 в 1 мкл

Вопрос № 422 :

Раздел: Депрессии кроветворения

Донора тромбоцитов для больного с апластической анемией

подбирают по:

 Эталон ответа :

 А) системе антигенов АВО

 Б) системе резус антигенов

 В) тесту MLC

 Г) по системе HLA

 √ Д) по индивидуальному подбору

Вопрос № 423 :

Раздел: Депрессии кроветворения

Для уточнения диагноза агранулоцитоза необходимо сделать следующее:

 Эталон ответа :

 √ А) трепанобиопсию

 Б) стернальную пункцию

 В) компьютерную томографию

 Г) лимфографию,

 Д) люмбальную пункцию

Вопрос № 424 :

Раздел: Депрессии кроветворения

В 1986 году наиболее высокие дозы облучения щитовидной

железы чаще всего диагностировались у следующих возрастных групп:

 Эталон ответа :

 √ А) дошкольники

 Б) школьники младших классов

 В) подростки

 Г) взрослое население

 Д) ликвидаторы

Вопрос № 425 :

Раздел: Депрессии кроветворения

При острой лучевой болезни клинические изменения обязательно

имеют место в системе:

 Эталон ответа :

 А) ЦНС

 Б) сердечно-сосудистой системе

 √ В) системе органов кроветворения

 Г) пищеварительной системе

 Д) в иммунной системе

Вопрос № 426 :

Раздел: Депрессии кроветворения

Клиническим симптомом, наиболее рано возникающим при

остройлучевой болезни, является:

 Эталон ответа :

 √ А) тошнота и рвота

 Б) лейкопения

 В) эритема кожи

 Г) выпадение волос

 Д) жидкий стул

Вопрос № 427 :

Раздел: Депрессии кроветворения

Пороговая доза облучения для развития острой лучевой болезни

составляет:

 Эталон ответа :

 А) 0,5 Gr

 √ Б) lGr

 В) 2Gr

 Г) ЗGг

 Д) 5Gг

Вопрос № 428 :

Раздел: Депрессии кроветворения

При подсчете лейкоцитарной формулы раньше всего

уменьшается количество:

 Эталон ответа :

 А) эритроцитов

 Б) лейкоцитов

 В) нейтрофилов

 √ Г) лимфоцитов

 Д) тромбоцитов

Вопрос № 429 :

Раздел: Депрессии кроветворения

Минимальная суммарная доза излучения, вызывающая развитие

хронической лучевой болезни:

 Эталон ответа :

 √ А) более 15 рад

 Б) более 20 рад

 В) более 50 рад

 Г) более 100 рад

 Д) более 200 рад

Вопрос № 430 :

Раздел: Депрессии кроветворения

В организме людей, проживающих в зоне радиоактивного

загрязнения, из перечисленных радионуклидов не выявляются:

 Эталон ответа :

 А) цезий

 √ Б) стронций

 В) плутоний

 Г) радий

 Д) йод

Вопрос № 431 :

Раздел: Депрессии кроветворения

Единицы поглощенной дозы:

 Эталон ответа :

 √ А) грей

 Б) зиверт

 В) рентген

 Г) кюри

 Д.бэр

Вопрос № 432 :

Раздел: Депрессии кроветворения

Прерывание беременности по медицинским показаниям можно

рекомендовать женщине, подвергшейся облучению при поглощенной дозе на плод

 Эталон ответа :

 А) более 0,1 Gr '

 √ Б) более 0,50 Gr

 В) более 1 Gr

 Г) при облучении в дозе, превышающей допустимый

 уровень по нормам радиационной безопасности

 Д) более 2Gr

Вопрос № 433 :

Раздел: Депрессии кроветворения

0 степени тяжести лучевого лоражения судят по:

 Эталон ответа :

 А) содержанию радионуклидов в месте поражения

 Б) количестве "горячих" частиц в легких

 В) количестве радионуклидов в организме

 √ Г) степени угнетения кроветворения ,

 Д) по анализу периферической крови

Вопрос № 434 :

Раздел: Депрессии кроветворения

Инфекционные осложнения у больных острой лучевой болезнью вероятны

при следующем уровне нейтрофилов в крови:

 Эталон ответа :

 А) менее 3000 в мкл

 Б) менее 1000 в мкл

 В) менее нормы

 √ Г) менее 500 в мкл

 Д) менее 100 в мкл.

Вопрос № 435 :

Раздел: Депрессии кроветворения

Кровоточивость возникает при следующем содержании

тромбоцитов в крови:

 Эталон ответа :

 А) менее 150000 в мкл

 Б) менее 100000 в мкл

 В) менее 50000 в мкл

 √ Г) менее 40000 в мкл

 Д) менее 10000 в мкл

Вопрос № 436 :

Раздел: Депрессии кроветворения

У шахтеров урановых шахт наибольшую дозу облучения получает:

 Эталон ответа :

 А костный мозг

 Б печень

 √ В легкие

 Г) желудок

 Д) щитовидная железа

Вопрос № 437 :

Раздел: Депрессии кроветворения

Первое место среди причин смерти населения, проживающего

на загрязненной территории занимают:

 Эталон ответа :

 √ А) сердечно-сосудистые заболевания

 Б) онкологические заболевания

 В) травмы

 Г) отравления,

 Д) бронхиальная астма

Вопрос № 438 :

Раздел: Депрессии кроветворения

Следующие злокачественные новообразования наиболее

 вероятны для лиц, подвергшихся облучению в результате аварии на ЧАЭС:

 Эталон ответа :

 А) рак желудка

 Б) рак легкого

 В) лейкозы

 √ Г) рак щитовидной железы

 Д) рак молочной железы

Вопрос № 439 :

Раздел: Депрессии кроветворения

Медикаментозное лечение при острой лучевой болезни не показано:

 Эталон ответа :

 А) при дозах облучения менее 3 Gy:

 Б) больным, у которых не было первичной реакции

 √ В) больным с легкой степенью болезни

 Г) больным, получившим летальные дозы облучения,

 Д) больным, получившим дозу менееЗ Gy

Вопрос № 440 :

Раздел: Депрессии кроветворения

Апластическая анемия характеризуется следующими клиническими симптомами:

1) кровоточивостью

2) проливными потами

3) рецидивирующими инфекциями

4) кожным зудом

5) лимфоаденопатией

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 441 :

Раздел: Депрессии кроветворения

При осмотре у больного апластической анемией выявляется:

1 желтушность кожных покровов,

2 лимфоузлы не пальпируются

3 гепатоспленомегалия

4 печень и селезенка нормальных размеров

5 увеличение лимфатических узлов

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 442 :

Раздел: Депрессии кроветворения

Терапия апластической анемии включает в себя:

1 применение циклоспорина

2 проведение курсов антилимфоцитарного глобулина

3 спленэктомию,

4 назначение преднизолона

5 назначение цитостатиков

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 443 :

Раздел: Депрессии кроветворения

Типичными проявлениями цитостатического миокардита

являются:

1. одышка,

2. увеличение размеров сердца,

3. рефрактерная недостаточность кровообращения,

4. аритмии,

5. кровохарканье

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 444 :

Раздел: Депрессии кроветворения

К инфекционным осложнениям цитостатической болезни

относятся:

1) пневмония

2) грибковый сепсис

3) стафилококковый сепсис

4) флебиты

5) менингит

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 445 :

Раздел: Депрессии кроветворения

В результате аварии на ЧАЭС воздействию радиоактивного

йода подверглись следующие контингента:

А) все ликвидаторы аварии

Б) ликвидаторы и население, находившиеся в зоне радиоактивного

 загрязнения в первые 2 месяца после аварии

В) ликвидаторы 1987-1990 годов

Г) население, находившиеся в зоне радиоактивного

 загрязнения в первые 2 месяца после аварии

Д) дети, родившиеся в зоне радиоактивного загрязнения после 1987 года

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 446 :

Раздел: Больные с патологией крови

Редкое осложнение цитостатической терапии:

 Эталон ответа :

 √ А) панкреатит,

 Б) энтеропатия,

 В) пневмония,

 Г) сепсис,

 Д) холецистит

Вопрос № 447 :

Раздел: Больные с патологией крови

При амбулаторном проведении цитостатической терапии для

профилактики агранулоцитозов необходимо проводить:

 Эталон ответа :

 √ А) регулярные анализы крови,

 Б) ежедневный осмотр гематолога,

 В) регулярные анализы мочи,

 Г) трансфузии лейкомассы 1 раз в неделю,

 Д) профилактическое назначение антибиотиков

Вопрос № 448 :

Раздел: Больные с патологией крови

В период амбулаторного лечения гемобластозов,в первую очередь,

важно контролировать:

 Эталон ответа :

 А) уровень гемоглобина,

 Б) уровень, тромбоцитов,

 В) СОЭ,

 √ Г) число нейтрофилов в крови,

 Д) диастазу мочи

Вопрос № 449 :

Раздел: Больные с патологией крови

Для лимфатических опухолей кожи предпочтительнее использовать:

 Эталон ответа :

 √ А) Ь-лучи

 Б) g-лучи

 В) жесткие рентгеновские лучи

 Г) цитостатики

 Д) протоновое излучение

Вопрос № 450 :

Раздел: Больные с патологией крови

При идиопатической тромбоцитопенической пурпуре наиболее

эффективным методом лечения является:

 Эталон ответа :

 А) дренирование грудного лимфатического протока

 Б) трансфузии тромбомассы

 В) тимэктомия

 √ Г) спленэктомия

 Д) плазмаферез

Вопрос № 451 :

Раздел: Больные с патологией крови

При гемофилии А с частыми рецидивирующими гемартрозами первым хирургическим

пособием является:

 Эталон ответа :

 А) спленэктомия

 Б) тимэктомии

 √ В) синовэктомия пораженного сустава

 Г) эндопротезирование пораженного сустава

 Д) хондропластика

Вопрос № 452 :

Раздел: Больные с патологией крови

При аутоиммунной гемолитической анемии, протекающей с

 частыми кризами,показано проведение:

 Эталон ответа :

 √ А) спленэктомии,

 Б) наложение гепатолиенального шунта,

 В) дренирование грудного лимфатического протока,

 Г) холецистэктомии,

 Д) тимэктомии

Вопрос № 453 :

Раздел: Больные с патологией крови

К осложнениям глюкокортикоидной терапии относится все, кроме:

 Эталон ответа :

 А) асептического некроза головок бедренных костей

 Б) сахарного диабета

 В) диссеминации латентно протекающей туберкулезной инфекции

 √ Г) миелодепрессии

 Д) развития острых психозов

Вопрос № 454 :

Раздел: Больные с патологией крови

Показанием для немедленного начала антибиотикотерапии является:

 Эталон ответа :

 √ А) агранулоцитоз,

 Б) тромбоцитопения,

 В) острый вирусный гепатит,

 Г) острая гемолиз,

 Д) острая почечная недостаточность

Вопрос № 455 :

Раздел: Больные с патологией крови

К противогрибковым препаратам относятся:

 Эталон ответа :

 А) диклофенак,

 √ Б) дифлюкан

 В) нифедипин,

 Г) допамин,

 Д) макропен

Вопрос № 456 :

Раздел: Больные с патологией крови

Оптимальными комбинациями антибиотиков при

агрануло-цитозом на первом этапе эмпирической терапии являются:

 Эталон ответа :

 √ А) цефалоспорин + аминогликозид

 Б) макролид + биосинтетический пенициллин

 В) хинолон + макролид

 Г) тетрациклин + аминогликозид

 Д) монотерапия меропенемом

Вопрос № 457 :

Раздел: Больные с патологией крови

К противовирусным препаратам относятся:

 Эталон ответа :

 А задитен,

 √ Б) зовиракс,

 В) гистадил,

 Г) ранитидин,

 Д) хлорамфеникол

Вопрос № 458 :

Раздел: Больные с патологией крови

Из высказанных положений первоочередным при восполнении

острой кровопотери является:

 Эталон ответа :

 А) необходимость восполнить количество эритроцитов.

 √ Б) необходимость поддерживать нормальный уровень гемоглобина.

 В) необходимость восполнить до нормоволемии объем

 циркулирующей крови.

 Г) необходимость бороться с гипоксией

 Д) необходимость бороться с ацидозом

Вопрос № 459 :

Раздел: Больные с патологией крови

Наиболее правильна следующая последовательность переливания трансфузионных

средств при острой кровопотере:

 Эталон ответа :

 А) цельная кровь, полиглюкин, кристаллоиды, раствор соды

 Б) эритроциты, альбумин, тромбоциты, кристаллоиды

 В) декстраны, кристаллоиды, эритроциты, тромбоциты

 Г) кристаллоиды, декстраны, цельная кровь, альбумин,

 √ Д) свежезамороженная плазма, криссталоиды

Вопрос № 460 :

Раздел: Больные с патологией крови

При коагулопатии потребления наиболее эффективно переливание:

 Эталон ответа :

 √ А) свежезамороженной плазмы в объеме 1,0-1,8 л

 Б) цельной крови,

 В) тромбоцитов

 Г) эритроцитной массы

 Д) альбумина

Вопрос № 461 :

Раздел: Больные с патологией крови

Учитывая кровопотерю, при коагулопатии необходимо назначать:

 Эталон ответа :

 А) трансфузии эритроцитов

 Б) введение декстранов,

 √ В) введение свежезамороженной плазмы и проведение плазмафереза

 Г) введение препаратов е-аминокапроновой кислоты

 Д) цельной крови

Вопрос № 462 :

Раздел: Больные с патологией крови

При иммунодефиците показано назначение всего перечисленного, за исключением:

 Эталон ответа :

 √ А) кортикостероидов

 Б) гамма-глобулина

 В) иммуноглобулинов направленного действия

 Г) внутривенного иммуноглобулина

 Д) свежезамороженной плазмы

Вопрос № 463 :

Раздел: Больные с патологией крови

Из перечисленных положений верны следующие:

 Эталон ответа :

 А) прямое переливание крови - лучший метод трансфузионной

 терапии в экстремальных условиях

 Б) прямое переливание крови - вынужденное, но необходимое

 условие восполнения острой кровопотери в экстремальных условиях

 В) прямое переливание крови - метод, потенциально опасный, с

 точки зрения, переноса инфекций,

 √ Г) прямое переливание крови не имеет в настоящее время достаточных

 оснований для применения в клинической практике

 Д) прямое переливание крови - метод, потенциально опасный,

 с точки зрения, тромбогенности

Вопрос № 464 :

Раздел: Больные с патологией крови

Воздушная эмболия не опасна, если:

 Эталон ответа :

 √ А) в вену Попадает не более I см3 воздуха

 Б) в вену попадает более 2 см3 воздуха

 В) она возникает в начале или конце переливания

 Г) переливание выполняется в центральные вены

 Д) она возникает в конце переливания

Вопрос № 465 :

Раздел: Больные с патологией крови

Эффективность терапии гемолитического шока, обусловленного

переливанием несовместимой по АВО- или резус- антигенам

крови, зависит от всего перечисленного, кроме:

 Эталон ответа :

 А) срока диагностики осложнения

 √ Б) количества перелитой несовместимой крови

 В) тяжести проявлений гемолиза

 Г) адекватности проводимых терапевтических мероприятий

 Д) времени начала лечения

Вопрос № 466 :

Раздел: Больные с патологией крови

Клиническими признаками тромбоцитопенической

кровоточивости является все перечисленное, за исключением:

 Эталон ответа :

 А) кровоточивости слизистых полости рта и носа

 √ Б) развития гематом и гемартрозов, забрюшинных гематом

 Б) петехиальной сыпи и "синяковости" на коже, мелкоточечной

 геморрагической сыпи и кровоизлияний на слизистых

 Г) кровоизлияний в головной мозг

 Д) маточных кровотечений

Вопрос № 467 :

Раздел: Больные с патологией крови

Лабораторными признаками тромбоцитопенической

кровоточивости являются:

 Эталон ответа :

 √ А) сниженное количество тромбоцитов и удлинение времени кровотечения

 Б) удлинение времени свертывания крови

 В) гипофибриногенемия

 Г) снижение уровня Са ,

 Д) мегакар.

Вопрос № 468 :

Раздел: Больные с патологией крови

Стандартная доза переливаемых тромбоцитов должна содержать:

 Эталон ответа :

 А) 100,0-200,0 x lO/9/л

 Б) 200,0-300,0 x lO/9/л

 В) 300,0-400,0 х 10/9/л

 √ Г) 400,0-500,0 х 10/9/л

 Д) 500,0-600,0 х 10/9/л

Вопрос № 469 :

Раздел: Больные с патологией крови

Наиболее оптимальным температурным режимом хранения

тромбоцитов является:

 Эталон ответа :

 А) температура жидкого азота

 Б) температура холодильника (+4 С)

 В) +IO-+I5C

 √ Г) +20-+24 С'

 Д) +37 - +40 С

Вопрос № 470 :

Раздел: Больные с патологией крови

На функциональную полноценность тромбоцитов при

хранении благоприятно влияет:

 Эталон ответа :

 √ А) постоянное помешивание и встряхивание

 Б) рН ниже 6,0

 В) высокий уровень молочной кислоты

 Г) хранение в стеклянных флаконах

 Д) использование салициловой кислоты.

Вопрос № 471 :

Раздел: Больные с патологией крови

Оптимальным способом получения тромбоцитной массы

является:

 Эталон ответа :

 √ А) сепаратор клеток крови

 Б) 4-кратный тромбоцитаферез при помощи пластикатных

 контейнеров и центрифуг

 В) стеклянные флаконы

 Г) способ от нескольких доноров

 Д) нет правильного ответа

Вопрос № 472 :

Раздел: Больные с патологией крови

ЗАДАЧА: женщина 26 лет была доставлена в больницу с

кровотечением из носа и десен. Заболела остро. При осмотре -

пете-хии и синяки на ногах и туловище. В анализе крови

количество тромбоцитов - 9,0 10 /л.

В костном мозге -повышенное содержание мегакариоцитов.

Время свертывания в пределах нормальных величин.

Время кровотечения удлинено.

Ваш предполагаемый диагноз:

 Эталон ответа :

 А) геморрагический васкулит

 Б) гемофилия

 В) гипофибриногенемия

 √ Г) идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура

 Д) недостаток факторов протромбинового комплекса

Вопрос № 473 :

Раздел: Больные с патологией крови

Трансфузионная тактика при идиопатической тромбоцитопенической пурпуре

предполагает переливание:

 Эталон ответа :

 А) свежезамороженной плазмы

 Б) теплой крови

 √ В) тромбоцитной массы

 Г) криопреципитата

 Д) нативной плазмы

Вопрос № 474 :

Раздел: Больные с патологией крови

Свежезамороженной называется плазма, которая

замораживается в течение:

 Эталон ответа :

 А) немедленно

 √ Б) первых 6 часов после заготовки крови

 В) первых 8 часов после заготовки крови

 Г) первых 12 часов после заготовки крови

 Д) первых суток

Вопрос № 475 :

Раздел: Больные с патологией крови

Свежезамороженная плазма при температуре -18 С может

храниться в течение:

 Эталон ответа :

 А) 6 месяцев

 √ Б) 1 года

 В) 2 лет

 Г) 3 лет

 Д) более 5-ти лет

Вопрос № 476 :

Раздел: Больные с патологией крови

Отмытые эритроциты должны быть использованы:

 Эталон ответа :

 А) немедленно

 Б) через два часа после отмывания

 В) через шесть часов после отмывания

 Г) через двадцати четырех часов после отмывания

 √ Д) не позднее тридцати шести часов после отмывания

Вопрос № 477 :

Раздел: Больные с патологией крови

В стационар поступил больной 21 года. Установлен диагноз

апластической анемии. При исследовании крови - Нв - 50 г/л, количество

тромбоцитов - 5.0х10\*\*9/л, одышка при малейшей физической

нагрузке, петехии на ногах.

Больному показаны трансфузии:

 Эталон ответа :

 А) цельной крови

 Б) прямое переливание крови

 В) эритроцитной массы

 Г) тромбомассы

 √ Д) индивидуально подобранных эритроцитов

Вопрос № 478 :

Раздел: Больные с патологией крови

У больного с анемией (уровень Нв - 70 г/л), обусловленной

хронической почечной недостаточностью предпочтительно использование:

 Эталон ответа :

 А) свежей крови

 Б) эритроцитной массы :

 В) отмытых эритроцитов

 √ Г) рекомбинантного эритропоэтина

 Д) размороженных эритроцитов

Вопрос № 479 :

Раздел: Больные с патологией крови

У больного 35-ти лет в ходе операции по поводу хронического

холецистита (холецистзктомия) кровопотеря составила 0,8 л.

Больному показаны переливания:

 Эталон ответа :

 А) прямое переливание крови

 Б) эритроцитой массы

 В) отмытых эритроцитов

 √ Г) плазмозамещающих растворов

 Д) тромбоцитов

Вопрос № 480 :

Раздел: Больные с патологией крови

Подбор донора костного мозга осуществляется при помощи:

 Эталон ответа :

 √ А) системы антигенов HLA культуры лейкоцитов

 Б) системы АВО

 В) минорных антигенов эритроцитов

 Г) непрямой пробы Кумбса

 Д) системы резус.

Вопрос № 481 :

Раздел: Больные с патологией крови

Для профилактики посттрансфузионной "вторичной болезни"

у больных с иммунодефицитом необходимо:

 Эталон ответа :

 А) ультрафиолетовое облучение компонентов крови

 Б) использование фильтров

 В) отмывание клеточных компонентов

 √ Г) лучевое воздействие в дозе 15-50 Грэй

 Д) удаление лейкоцитарной пленки

Вопрос № 482 :

Раздел: Больные с патологией крови

Из нижеперечисленных препаратов к алкилирующим агентам

относятся:

1 нитрозомочевина (CCNU, BCNU)

2 сарколизин , алкеран

3 циклофосфан

4 гидроксимочевина

5 цитозин-арабинозин

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 483 :

Раздел: Больные с патологией крови

Из нижеперечисленных препаратов к антиметаболитам относятся:

1 метотрексат

2 цитозин-арабинозин

3 6-меркаптопурин

4 гидроксимочевина

5 флюдарабин

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 484 :

Раздел: Больные с патологией крови

К осложнениям антибактериальной терапии относятся:

1 грибковые инфекции

2 аплазия костного мозга

3 почечная недостаточность,

4 тромбоцитопении

5 ДВС-синдром

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 485 :

Раздел: Больные с патологией крови

При лечении осложнений цитостатической терапии используется:

1 иммуноглобулин

2 граноцит

3 антибиотики

4 преднизолон

5 плазмаферез

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 486 :

Раздел: Больные с патологией крови

К мерам профилактики лучевых поражений сердца относятся:

1 ограничение доз

2 экранировка сердца

3 фракционирование дозы

4 использование больших полей

5 сочетание облучения и химиотерапии

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 487 :

Раздел: Больные с патологией крови

Показаниями для переливания криопреципитата являются:

1 ДВС-синдром

2 геморрагический васкулит

3 гемофилия А

4 идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура

5 гемофилия В

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 488 :

Раздел: Больные с патологией крови

Эритроцитаферез показан при:

1 реактивных эритроцитозах,

2 тромбоцитопатии,

3 хроническом мегакариоцитарном лейкозе,

4 эритремии,

5 хроническом миелолейкозе

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 489 :

Раздел: Больные с патологией крови

Показаниями к трансплантации костного мозга при острых

лейкозах служит:

1 неэффективность полихимиотерапии

2 молодой возраст

3 отсутствие изоиммунизации

4 достижение 2-ой ремиссии острого лейкоза

5 неблагоприятный вариант острого лейкоза

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 490 :

Раздел: Больные с патологией крови

Для острой кровопотери наиболее характерны признаки.

обусловленные:

1 синдромом малого выброса

2 вазодилятацией

3 ДВС-синдромом

4 депрессией миокарда

5 протеолитическим взрывом

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 491 :

Раздел: Больные с патологией крови

Из перечисленных синдромов ведущими при травматическом шоке являются:

1 кровопотеря

2 токсемия

3 боль

4 метаболический ацидоз

5 гипоксия

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 492 :

Раздел: Больные с патологией крови

Проведение форсированного диуреза наиболее показано при отравлении:

1 мышьяком

2 салицилатами

3 спиртом

4 барбитуратами

5 свинцом

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 493 :

Раздел: Больные с патологией крови

Переливание свежезамороженной плазмы показано:

1 при дефиците плазменных факторов свертывания ,

2 с целью проведения парентерального питания ,

3 в терапии диссеминированного внутрисосудистого свертывания,

4 с целью восполнения кровопотери,

5 профилактическое введение перед оперативням вмешательством

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 494 :

Раздел: Больные с патологией крови

Плазмаферез является первым методом терапии:

1 ревматоидного артрита

2 тромботической тромбоцитопенической пурпуры

3 псориаза

4 гемолитико-уремическсго синдрома

5 сахарного диабета

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 495 :

Раздел: Больные с патологией крови

Правильно следующее определение ДВС-синдрома:

1 ДВС-синдром требует обязательного лечения этиологической

 причины, если она возможна, и применения свежезамороженной плазмы

2 ДВС-синдром - самостоятельная нозологическая форма нарушения плазм.гемостаза

3 ДВС-синдром всегда вторичен и является постоянным спутником

 критических состояний (сепсиса, шока, больших операций.)

4 ДВС-синдром - это состояние,характеризующееся'выработкой

 растворимых фибринмономерных комплексов

 ДВС-синдром - заболевание,характеризующееся наличием в

 плазме больного продуктов паракоагуляции

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 496 :

Раздел: Больные с патологией крови

Лечение острой почечной недостаточности, вызванной

переливанием несовместимой крови или эритроцитов, включает в себя:

1 проведение плазмафереза

2 проведение гемодиализа и плазмафереза

3 назначение антибиотиков, кортикостероидов, дезагрегантов

4 назначение допамина в малых дозах

5 проведение форсированного диуреза

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 √ Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 497 :

Раздел: Больные с патологией крови

Лабораторными признаками эффективности перелитых

донорских тромбоцитов являются:

1 прирост количества тромбоцитов у реципиента через час после

 трансфузии

2 коррекция времени кровотечения

3 остановка кровотечения

4 увеличение СА в сыворотке и уровня фибриногена

5 удлинение времени свертывания крови

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 498 :

Раздел: Больные с патологией крови

Перечислите компоненты крови:

1 эритроцитная, лейкоцитная массы

2 плазма

3 тромбоцитная масса

4 альбумин

5 криопреципитат

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 499 :

Раздел: Больные с патологией крови

Для осуществления эксфузиИ костного мозга необходимым

условием является:

1 эндотрахеальный наркоз

2 подсчет клеток костного мозга в ходе процедуры

3 наличие стерильных условий

4 переливание компонентов крови после окончания процедуры

5 присутствие анестезиолога

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 √ Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 500 :

Раздел: Больные с патологией крови

Наиболее частым инфекционным осложнением переливания

крови или ее компонентов является:

1 гепатит А

2 гепатит В

3 СПИД

4 гепатит С

5 сифилис

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 501 :

Раздел: Больные с патологией крови

Лечение осложнений антибиотикотерапии включает:

1 противомикотическую терапию

2 использование сердечных гликозидов

3 назначение эубиотиков

4 назначение диуретиков

5 смену антибиотиков

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 502 :

Раздел: Больные с патологией крови

Тромбоцитаферез показан при:

1 эритремии,

2 тромбоцитопатии,

3 хроническом мегакариоцитарном лейкозе,

4 идирпатической тромбоцитопении,

5 хроническом миелолейкозе

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 503 :

Раздел: Смежные заболевания

Максимальный % эозинофилов, наблюдаемый при паразитозах, составляет:

 Эталон ответа :

 А) 10-15%

 Б) 15-25%

 В) 25-35%

 √ Г) 35-45%

 Д) 60-80 %

Вопрос № 504 :

Раздел: Смежные заболевания

Максимальный % эозинофилов, наблюдаемый при

гемобластозах, может составлять:

 Эталон ответа :

 А) 10-12%

 Б) 2-20 %

 В) 20-40 %

 Г) 40-60%

 √ Д) 60-80%

Вопрос № 505 :

Раздел: Смежные заболевания

Для инфекционного мононуклеоза не характерно:

 Эталон ответа :

 А) увеличение селезенки

 Б) увеличение печени

 В) тромбоцитопения

 Г) левый сдвиг в формуле крови

 √ Д) нейтропения

Вопрос № 506 :

Раздел: Смежные заболевания

Болезнью Гоше болеют:

 Эталон ответа :

 А) дети

 Б) подростки

 В) взрослые

 Г) старики

 √ Д) в любом возрасте

Вопрос № 507 :

Раздел: Смежные заболевания

Сфинголипиды при болезни Ниманна-Пика накапливаются в:

 Эталон ответа :

 √ А) макрофагах

 Б) промиелоцитах

 В) лимфоцитах

 Г) бластах,

 Д) нормоцитах

Вопрос № 508 :

Раздел: Смежные заболевания

В реакцию с антигеном при иммунобластном лимфадените

вовлекаются:

 Эталон ответа :

 √ А) В-лимфоциты

 Б) Т-лимфоциты

 В) моноциты

 Г) миелоциты,

 Д) NK - клетки

Вопрос № 509 :

Раздел: Смежные заболевания

Лечение иммунобластного лимфаденита включает в себя:

 Эталон ответа :

 А) пульс-терапию глкжортикоидами,

 Б) плазмаферез,

 √ В) этиотропное лечение,

 Г) физиотерапию,

 Д) лучевую терапию

Вопрос № 510 :

Раздел: Смежные заболевания

Выделяют следующие формы тромбоцитозов:

 Эталон ответа :

 √ А) наследственные и приобретенные,

 Б) амегакариоцитарные и гипермегакариоцитарные,

 В) миелодиспластические и парциальногиперпластические,

 Г) лимфокинозависимые и лимфокинонезависимые,

 Д) тимусзависимые и тимуснезависимые

Вопрос № 511 :

Раздел: Смежные заболевания

В патогенезе реактивных тромбоцитозов ведущую роль играет:

 Эталон ответа :

 А) простоциклин

 Б) тромбоксан А2

 √ В) тромбоцитопоэтин

 Г) тромбомодулин

 Д) эритропоэтин

Вопрос № 512 :

Раздел: Смежные заболевания

Реактивными тромбоцитозами называются:

 Эталон ответа :

 А) любое повышение числа тромбоцитов в крови выше

 200 тыс. в мкл.

 Б) любое повышение числа тромбоцитов в крови выше 300 тыс. в мкл

 √ В) повышение числа тромбоцитов в крови выше 400 тыс. в мкл

 с увеличением количества мегакариоцитов,

 Г) повышение числа тромбоцитов в крови выше 600 тыс. в мкл.

 любой этиологии

 Д) повышение числа тромбоцитов в крови выше 400 тыс в мкл,

 с гиперплазией костного мозга

Вопрос № 513 :

Раздел: Смежные заболевания

Диспротеинемия при хронических гепатитах характеризуется:

 Эталон ответа :

 √ А) повышением уровня g - глобулинов, b - фракций

 Б) снижением уровня g - глобулинов

 В) снижением фракции а2 - глобулинов

 Г) повышением уровня всех глобулиновых фракций,

 Д) повышением уровня альбуминов

Вопрос № 514 :

Раздел: Смежные заболевания

В патогенезе "эссенциальной" гипер-a-глобулинемия,

сопровождающейся кровоточивостью, лежит:

 Эталон ответа :

 А) тромбоцитопения

 √ Б) иммунокомплексный васкулит

 В) дефицит VIII фактора

 Г) дефицит фактора Виллебранда,

 Д) дефицит фактора XI1

Вопрос № 515 :

Раздел: Смежные заболевания

Симптоматические парапротеинемии от парапротеинемий

при парапротеинемических гемобластозах отличаются следующим:

1 отсутствие протеинурии Бене-Джонса

2 низкий уровень белка в М-компоненте ( менее 30 г/л)

3 отсутствием остеодеструктивных очагов

4 плазматических клеток в костном мозге менее 10%,

5 снижение уровней нормальных иммуноглобулинов

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 516 :

Раздел: Смежные заболевания

При проведении дифференциальной диагностики эритремии

и вторичных эритроцитозов в пользу первой свидетельствуют:

1 эритроцитоз в сочетании со спленомегалией

2 нарушением микроциркуляции

3 гиперклеточность трепаната костного мозга,

4 эритроцитоз при нормальных размерах печени,

5 нормальное количество циркулирующих эритроцитов или повышение

 не более чем на 25%

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 517 :

Раздел: Смежные заболевания

Для болезни Хэнда-Шуллера-Кристиана характерно поражение следующих органов:

1 сердца

2 лимфоузлов

3 почек

4 печени

5 легких

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 518 :

Раздел: Неотложные состояния

В гипокоагуляционной фазе ДВС-синдрома назначают:

 Эталон ответа :

 А) гепарин

 √ Б) трансфузии свежезамороженной плазмы

 В) трансфузии теплой крови

 Г) прямые переливания крови

 Д) введение криопреципитата

Вопрос № 519 :

Раздел: Неотложные состояния

В патогенезе геморрагических васкулитов лежит:

 Эталон ответа :

 А) иммуноагрессия против тромбоцитов

 √ Б) иммунокомплексный синдром

 В) ДВС-синдром

 Г) гемолитический синдром

 Д) синдром дефектных тромбоцитов

Вопрос № 520 :

Раздел: Неотложные состояния

Для профилактики рецидивов геморрагических васкулитов

применяют:

 Эталон ответа :

 А) курсы лечения гепарином

 Б) плазмаферез

 √ В) антиагреганты

 Г) памбу

 Д) дицинон

Вопрос № 521 :

Раздел: Неотложные состояния

Первостепенным методом лечения при анемической

коме независимо от ее этиологии является:

 Эталон ответа :

 А) трансфузия свежезамороженной плазмы,

 √ Б) переливание эритроцитарной массы,

 В) назначение стероидов,

 Г) трансфузия коллоидов,

 Д) переливание теплой крови

Вопрос № 522 :

Раздел: Неотложные состояния

Патогенез острых психозов при лейкозах связан с:

1 нейролейкемией

2 влиянием стероидов у генетически детерминированных лиц

3 эндогенным токсикозом

4 комбинацией цитостатиков

5 хроническим малокровием

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 523 :

Раздел: Неотложные состояния

Дебют острого психоза клинически может быть выражен :

1 нарушением сознания

2 психомоторным возбуждением

3 суицидальными попытками

4 бредом преследования и бредом загрязнения

5 галлюцинозом

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 √ Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 524 :

Раздел: Неотложные состояния

Неотложная терапия при острых психозах включает в себя:

1 назначение галоперидола

2 проведение плазмафереза

3 назначение аминазина

4 назначение феназепама

5 трансфузии эритромассы

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 525 :

Раздел: Неотложные состояния

К диагностическим признакам артифициальной постгеморрагической

анемии относятся:

1 ретикулоцитоз

2 сидеропения

3 гипохромия эритроцитов

4 высокий цветовой показатель

5 лейкоцитоз

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 526 :

Раздел: Неотложные состояния

Неотложная терапия стероидных реакций в гематологии

включает:

1 седативные средства

2 психотерапию

3 отмену преднизолона

4 перевод в лсихо-соматическое отделение

5 проведение плазмафереза

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 527 :

Раздел: Неотложные состояния

К диагностическим признакам артифициальных геморрагических

диатезов относятся:

1 увеличение времени кровотечения

2 увеличение времени свертывания крови

3 петехиальная сыпь на голенях

4 экхимозы только на доступных участках кожи

5 повышение протромбинового индекса

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 528 :

Раздел: Неотложные состояния

Причиной развития острого ДВС- синдрома могут быть:

А) сепсис

Б) передозировка гепарина

В) посттрансфузионный шок

Г) синдром Машковица

Д) тромбоцитопения

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 529 :

Раздел: Неотложные состояния

Состояние гемостаза при ДВС-синдроме характеризуется:

1 гипер-или гипокоагуляцией

2 истощением фибринолиза

3 тромбоцитопенией и дефицитом фибриногена

4 отсутствием ристомицин - агрегации тромбоцитов

5 гипертромбоцитозом

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 530 :

Раздел: Неотложные состояния

В патогенезе острого агранулоцитоза лежит:

1 повышенное разрушение гранулоцйтов в периферическом русле

 при воздействии лекарства

2 коллагенозы

3 нарушение продукции гранулоцитарного ростка в костном мозге

4 вирусная инфекция

5 острая почечная недостаточность

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 531 :

Раздел: Неотложные состояния

Лечение острого агранулоцитоза иммунного происхождения включает

все перечисленное, кроме:

1 помещения пациента в стерильный блок

2 трансфузии плазмы

3 преднизолона

4 переливания лейкоцитной массы

5 антибиотиков

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 532 :

Раздел: Неотложные состояния

В лечении геморрагических васкулитов применяется все

перечисленное, за исключением:

1 эпсилон-аминокапроновой кислоты

2 плазмафереза

3 стрептокиназы

4 антиагрегантов

5 гепарина

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 533 :

Раздел: Неотложные состояния

Клиническими симптомами острой постгеморрагической

анемии являются:

1 тахикардия

2 желтушность кожных покровов

3 снижение АД

4 спленомегалия

5 рвота

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 534 :

Раздел: Неотложные состояния

К лабораторным признакам постгеморрагической анемии

относят:

1 снижение уровня гемоглобина

2 значительное снижение объема циркулирующих эритроцитов

3 гипохромию эритроцитов

4 повышение уровня непрямого билирубина

5 наличие гемосидерина в моче

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 535 :

Раздел: Неотложные состояния

Неотложным мероприятием при острой постгеморрагической

 анемии является:

1 механическая остановка кровотечения

2 восполнение всей кровопотери эритроцитарной массой

3 трансфузии коллоидных, кристаллоидных растворов

4 переливание цельной крови

5 трансфузии теплой крови

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 536 :

Раздел: Неотложные состояния

К клиническим признакам гемолитического криза относятся:

1 отеки

2 желтушность кожных покровов

3 сухость во рту

4 потемнение мочи

5 рвота

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 537 :

Раздел: Неотложные состояния

Лабораторными диагностическими признаками гемолитического

криза являются:

1 редукция красного ростка

2 ретикулоцитоз

3 повышение уровня непрямого билирубина в крови

4 повышение уровня сывороточного железа

5 раздражение красного ростка

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 √ Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 538 :

Раздел: Неотложные состояния

К неотложным мероприятиям во время гемолитического

криза при аутоиммунной гемолитической анемии следует отнести:

1 гемофильтрацию

2 назначение стероидов

3 трансфузию свежезамороженной плазмы

4 переливание отмытых эритроцитов

5 переливание теплой крови

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 539 :

Раздел: Неотложные состояния

Этиологическим фактором развития острой тромбоцитопении

является:

1 выработка антител к тромбоцитам

2 появление иммунных комплексов в крови

3 фиксация гаптена на поверхности тромбоцитов

4 микробная инвазия

5 вирусная инвазия

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 540 :

Раздел: Оперативное лечение заболеваний крови

Спленэктомия является первым этапом терапии лимфоцитомы

селезенки:

 Эталон ответа :

 √ А) да

 Б) нет

 В) только в сочетании с химиотерапией ,

 Г) спленэктомия производится только с диагностической целью

 Д) спленэктомия производится только после химиотерапии

Вопрос № 541 :

Раздел: Оперативное лечение заболеваний крови

Методом выбора оперативного лечения волосатоклеточного

лейкоза является:

 Эталон ответа :

 √ А) спленэктомия,

 Б) тимэктомия,

 В) холецистэктомия,

 Г) удаление группы увеличенных лимфоузлов,

 Д) наложение гепатолиенального шунта

Вопрос № 542 :

Раздел: Оперативное лечение заболеваний крови

При операциях на органах брюшной полости у больных

гемофилией А необходимо контролировать уровень:

 Эталон ответа :

 √ А) VIII фактора,

 Б) IX фактора,

 В) VI1 фактора,

 Г) X фактора,

 Д) фактора,

Вопрос № 543 :

Раздел: Оперативное лечение заболеваний крови

Противопоказаниями к спленэктомии щ>и сублей'кемическом

миелозе являются:

1 выраженная гепатомегалия:

2 высокий лейкоцитоз

3 тромбоцитоз с гиперкоагуляцией

4 внепеченочный портальный блок

5 инфаркты селезенки

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 544 :

Раздел: Оперативное лечение заболеваний крови

Абсолютными показаниями к спленэктомии при опухолевых

лимфопролиферативных заболеваниях служит:

1 развитие глубокой цитопении

2 преимущественная локализация заболевания в селезенке

3 ограниченная возможность терапии стероидами, цитостатиками

4 осложнения или непродолжительный эффект консервативной

 терапии

5 развитие гемолиза

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 √ Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 545 :

Раздел: Оперативное лечение заболеваний крови

При остеодеструктивных поражениях у больных множественной

миеломой необходимо:

1 лечить патологический перелом , сочетая хирургическое пособие

 с облучением опухолевого очага,

2 лечить патологический перелом также,как лечат перелом у здоровых

 людей

3 не только вытяжение, ходьба на костылях, но и продолжение

 цитостатической терапии

4 эндопротезирование суставов

5 увеличение дозы цитостатиков

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 546 :

Раздел: Оперативное лечение заболеваний крови

Из следующих положений при болезни Гоше верными

являются:

1 пациенты с болезнью Гоше могут быть излечены с помощью генной

 инженерии - внесением гена глюкоцереброзидазы

2 трансплантация костного мозга - наиболее радикальный метод

 терапии

3 спленэктомия - основной метод терапии

4 в терапии основное значение имеют кортикостероиды

5 пациента показана тимэктомия,а при отсутствии эффекта-спленэктомия

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 547 :

Раздел: Оперативное лечение заболеваний крови

Синовэктомия при хроническом гемартрозе у больных

гемофилией эффективна при:

1 артрозе Ш-IVстепени

2 артрозе I-II степени

3 применении в последующем редрессации

4 использовании длительной иммобилизации конечности

5 не показана

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 548 :

Раздел: Оперативное лечение заболеваний крови

При хирургическом лечении спленомегалии необходимо при

принимать во внимание:

1 основной диагноз заболевания и степень проявления гиперспленизма

2 объем циркулирующей крови, эритроцитов, плазмы, выраженность

 нарушений гемостаза

3 предшествующую цитостатическую и кортикостеровдную терапию

4 сопутствующие заболевания

5 возраст, степень истощения больного

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 549 :

Раздел: Оперативное лечение заболеваний крови

Хирургическое лечение гемартрозов при гемофилии включает в себя:

1 раннюю аспирацию излившейся в сустав крови

2 кратковременную иммобилизацию пораженной конечности

3 на фоне трансфузионной антигемофилической терапии назначение

 физиотерапевтических процедур

4 синовэктомию

5 внутрисуставное введение кортикостероидов

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 550 :

Раздел: Оперативное лечение заболеваний крови

Плановая спленэктомия при болезни Верльгофа возможна

в сроки:

1 после достижения терапевтического эффекта на минимальной

 дозе преднизолона

2 независимо от фоновой дозы преднизолона ,

3 спленэктомия может быть проведена экстренно при угрозе

 кровоизлияния в мозг

4 через месяц после окончания стероидной терапии,

5 через полгода после окончания стероидной терапии,

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 551 :

Раздел: Оперативное лечение заболеваний крови

Спленэктомия при хроническом лимфолейкозе показана

при:

1 иммунной цитопении

2 быстром росте селезенки, не контролируемом цитостатиками

3 неинфекционной гипертермии

4 выявлении инфарктов селезенки

5 больших размерах селезенки

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 √ Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 552 :

Раздел: Оперативное лечение заболеваний крови

Диагноз изолированной спленомегалии должен быть

поставлен на основании:

1 клинических данных

2 наличия портальной гипертензии

3 данных лапароскопии с биопсией печени и селезенки

4 анамнестических сведений, подтверждаемых клиникой

5 УЗИ органов брюшной полости

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 √ Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 553 :

Раздел: Оперативное лечение заболеваний крови

Портальная гипертензия наблюдается при всех указанных

заболеваниях, кроме:

1 сублейкемического миелоза

2 лимфогранулематоза III-IV стадии

3 лимфосаркомы селезенки

4 наследственного микросфероцитоза,

5 апластической анемии

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 554 :

Раздел: Оперативное лечение заболеваний крови

При оперативном родоразрешении у роженицы с апластической

анемией необходимо предусмотреть:

1 переливание эритроцитной массы ,

2 трансфузии нативной плазмы,

3 переливание тромбоцитной массы,

4 переливание свежезамороженной плазмы

5 переливание теплой крови

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 555 :

Раздел: Иммуногематология

Антиген - это:

 Эталон ответа :

 А) микроэлемент

 Б) неорганическое вещество

 √ В) любое вещество, вызывающее иммунный ответ

 Г) полисахариды

 Д) аминокислоты

Вопрос № 556 :

Раздел: Иммуногематология

Антигены групп крови - это:

 Эталон ответа :

 √ А) иммуногенные вещества на поверхности эритроцитов,

 генетически детерминированные

 Б) любые молекулы на поверхности эритроцитов

 В) иммуногенные вещества, образующиеся на поверхности

 эритроцитов под влянием окружающих условий

 Г) сапрофитные бактерии

 Д) система комплемента

Вопрос № 557 :

Раздел: Иммуногематология

Система АВО была открыта в:

 Эталон ответа :

 А) 1890 году

 √ Б) 1900 году,

 В) 1913 году,

 Г) 1938 году,

 Д) 1949 году,

Вопрос № 558 :

Раздел: Иммуногематология

Из перечисленных антигенов эритроцитов наиболее

иммуногенными являются:

 Эталон ответа :

 А) Н,АиС

 √ Б) А, В и Д

 В) КЕЛЛ и Н

 Г) А, с и Д

 Д) Н, А и КЕЛЛ

Вопрос № 559 :

Раздел: Иммуногематология

По правилу Ландштейнера , у людей группы крови О(1) в

сыворотке крови есть антитела:

 Эталон ответа :

 А) анти - А

 Б) анти - В

 √ В) анти- А и анти - В

 Г) антител нет

 Д) анти - Д

Вопрос № 560 :

Раздел: Иммуногематология

Если родители имеют генотипы АО и ВО, то ребенок может

иметь только:

 Эталон ответа :

 А) А (1)или В(111) группу крови

 Б) АВ(1У)илиО(1)"-"

 В) О(1),А(11)илиВ(111)"-"

 Г) А(11), В(111)илиАВ(1\0"-"

 √ Д) любую из четырех групп крови

Вопрос № 561 :

Раздел: Иммуногематология

Если родители имеют генотипы АВ и ВО, то ребенок может

иметь только:

 Эталон ответа :

 А. А (1 )или В( 111) группу крови

 Б.АВ(1У)илиО(1)"-"

 В.О(1),А(11)илиВ(П1)"-"

 √ Г А(Л), В(Н1)илиАВ(1У)"-"

 Д) любую из четырех

Вопрос № 562 :

Раздел: Иммуногематология

Перекрестный метод определения группы крови по системе

АВО - это:

 Эталон ответа :

 А) определение с помощью реагентов анти-А и анти-В,

 Б) определение с помощью анти-А, анти-В и дополнительного

 анти -АВ реагента,

 √ В) одновременное определение антигенов эритроцитов и природных

 антител в сыворотке,

 Г) одновременное определение изогемагглютининов и групповых

 веществ в сыворотке

 Д) определение с помощью цоликлонов

Вопрос № 563 :

Раздел: Иммуногематология

Группа крови АВО устанавливается по результатам:

 Эталон ответа :

 А) агглютинации эритроцитов анти-А и анти-В реагентами

 Б) реакции агглютинации стандартных эритроцитов сывороткой

 исследуемой крови

 В) по наличию групповых веществ А и В в сыворотке

 √ Г) параллельного исследования антигенов эритроцитов и

 изогемагглютининов в сыворотке

 Д) параллельного исследования изогемагглютининов и

 групповых веществ в сывортке

Вопрос № 564 :

Раздел: Иммуногематология

Система резус была открыта в :

 Эталон ответа :

 А) 1900 г.

 Б) 1915г.

 В) 1927Г) .

 √ Г) 1940г.

 Д) 1953 г.

Вопрос № 565 :

Раздел: Иммуногематология

Взаимодействие антигена с антителом:

 Эталон ответа :

 √ А) обратимо,

 Б) необратимо,

 В) невозможно,

 Г) кратковременно,

 Д) длительно

Вопрос № 566 :

Раздел: Иммуногематология

Неполные антиэритроцитарные антитела - это:

 Эталон ответа :

 А) антитела против неполных антигенов

 Б) антитела, расщепленные ферментами

 √ В) неагглютинирующие антитела v

 Г) холодовые антитела,

 Д) антитела,находящиеся в сыворотке крови

Вопрос № 567 :

Раздел: Иммуногематология

Прямая проба Кумбса - это агглютинация эритроцитов при

добавлении:

 Эталон ответа :

 А) желатина

 Б) кроличьей сывороткой против эритроцитов человека

 В) комплемента

 √ Г) кроличьей сыворотки против иммуноглобулинов человека

 Д) фосфатного буфера

Вопрос № 568 :

Раздел: Иммуногематология

Сыворотку для пробы Кумбса получают путем иммунизации

животных:

 Эталон ответа :

 А) эритроцитами человека

 Б) фибриногеном человека

 √ В) g-глобулином человека

 Г) групповыми антителами человека,

 Д) лимфоцитами человека

Вопрос № 569 :

Раздел: Иммуногематология

Непрямая проба Кумбса применяется для выявления:

 Эталон ответа :

 √ А) иммунных антиэритроцитарных антител в сыворотке

 реципиента и слабых резус-антигенов

 Б) аутоиммунных неполных антиэритроцитарных антител

 В) антигенов эритроцитов при типировании крови

 Г) сенсибилизации эритроцитов плода антителами матери

 Д) холодовых антител

Вопрос № 570 :

Раздел: Иммуногематология

Антигены системы резус - это:

 Эталон ответа :

 √ А) белки

 Б) полисахариды

 В) липиды

 Г) комплемент,

 Д) ферменты

Вопрос № 571 :

Раздел: Иммуногематология

Сколько основных антигенов содержится в системе резус:

 Эталон ответа :

 А) один (Д)

 Б) два (Д,С),

 В) три (Д, С, Е,)

 √ Г) пять(Д,С,с,Е,е) .

 Д) шесть (Д,д, С,с, Е,е)

Вопрос № 572 :

Раздел: Иммуногематология

Резус-принадлежность крови определяет наличие антигена

(антигенов):

 Эталон ответа :

 √ А) Д

 Б) Д,С

 В) Д,С,Е

 Г) д,с,

 Д) С,Е,е

Вопрос № 573 :

Раздел: Иммуногематология

Резус-типирование крови необходимо проводить:

 Эталон ответа :

 А) только у доноров

 Б) только у беременных женщин

 В) только у новорожденных с гемолитической желтухой

 Г) только у больных гемолитической анемией

 √ Д) необходимо проводить всегда

Вопрос № 574 :

Раздел: Иммуногематология

Антиген Д необходимо выявлять у:

 Эталон ответа :

 √ А) доноров

 Б) реципиентов

 В) у беременных,

 Г) у космонавтов,

 Д) у водолазов

Вопрос № 575 :

Раздел: Иммуногематология

Чаще всего тяжелые формы гемолитической болезни

новорожденных связаны с несовместимостью матери и плода по:

 Эталон ответа :

 А) АВО

 √ Б) антигену Д

 В) антигену С

 Г) антигену Е

 Д) антигенам тканевой совместимости

Вопрос № 576 :

Раздел: Иммуногематология

Иммунизация резус-отрицательной женщины резус-положительными

эритроцитами плода происходит вследствие того, что :

 Эталон ответа :

 А) эритроциты плода проникают в кровоток матери на протяжении

 всего срока беременности

 Б) в кровоток матери поступает через плаценту резус-антигены

 √ В) эритроциты плода проникают в организм матери во время родов

 Г) эритроциты плода проникают в организм матери в ранние сроки

 беременности,

 Д) в сыворотке матери вырабатываются непоные антитела против

 эритроцитов плода

Вопрос № 577 :

Раздел: Иммуногематология

Разрушение эритроцитов плода или новорожденного при

гемолитической болезни происходит за счет:

 Эталон ответа :

 А) аутоиммунных антител ребенка

 √ Б) антител матери

 В) проникновения избыточного количества комплемента через

 плаценту,

 Г) нарушений в системе комплемента,

 Д) антител плода против антигенов матери

Вопрос № 578 :

Раздел: Иммуногематология

В результате аборта резус-сенсибилизация, может развиться

всегда:

 Эталон ответа :

 √ А) да,

 Б) нет, не может

 В) может при частых абортах,

 Г) очень редко,

 Д) при выработке повышенного количества комплемента

Вопрос № 579 :

Раздел: Иммуногематология

Необходимость устанавливать специфичность антител,

вызывающих разрушение эритроцитов плода, возникает при:

 Эталон ответа :

 А) нет такой необходимости,

 √ Б) при подборе крови для переливания

 В) проведении специфической профилактики гемолитической

 болезни,

 Г) возникает при внутриутробной гибели плода,

 Д) угрозе выкидыша

Вопрос № 580 :

Раздел: Иммуногематология

Препарат для профилактики гемолитической болезни новорожденных

содержит антитела:

 Эталон ответа :

 А) анти-А и анти-В

 Б) анти- Д, анти- С и анти-Е

 В) анти-Д и анти-С

 √ Г) анти -Д,

 Д) анти - d,c,e

Вопрос № 581 :

Раздел: Иммуногематология

У женщин с анти-резус антителами профилактика

с помощью анти-резус иммуноглобулина:

 Эталон ответа :

 А) проводится

 √ Б) не проводится

 В) проводится ,если титр антител ниже 1: 32,

 Г) проводится ,если титр антител ниже 1: 64,

 Д) проводится ,если титр антител выше 1: 64

Вопрос № 582 :

Раздел: Иммуногематология

Профилактику у женщин с анти-резус антителами проводят:

 Эталон ответа :

 А) после первых родов

 Б) после вторых родов

 √ В) после каждых родов,

 Г) на ранних сроках беременности,

 Д) только по желанию женщины

Вопрос № 583 :

Раздел: Иммуногематология

Анти- Д -иммуноглобулин должен быть введен резус-

отрицательной женщине:

 Эталон ответа :

 А) в течение 7 суток после родов

 √ Б) в течение 48 часов после родов

 В) если у ребенка наблюдаются симптомы гемолитической болезни

 Г) только тогда, когда у нее будут обнаружены иммунные анти- Д

 антитела

 Д) только по желанию женщины

Вопрос № 584 :

Раздел: Иммуногематология

Задача. Реакция исследуемых эритроцитов положительная

 с анти-А и анти-В- реагентом, реакция сыворотки

отрицательная с О, А и В эритроцитами. Исследуемая кровь

относится к группе:

 Эталон ответа :

 А) 0(1)

 Б) А(И)

 B) B(lll)

 Г) AB(lV)

 √ Д) так быть не может, определение не верно

Вопрос № 585 :

Раздел: Иммуногематология

Задача. Реакция исследуемых эритроцитов положительная с анти- В

 и отрицательная с анти- А реагентом, реакция сыворотки положительная с А

 и отрицательная с О и В эритроцитами. Исследуемая кровь принадлежит к группе:

 Эталон ответа :

 А) 0(1)

 Б) А(П)

 √ В) В (111)

 Г) (В(1У)

 Д) так быть не может, определение не верно

Вопрос № 586 :

Раздел: Иммуногематология

При проведении пробы на индивидуальную совместимость

донора и реципиента исследуются:

 Эталон ответа :

 А) сыворотка донора с эритроцитами реципиента

 √ Б) сыворотка реципиента с эритроцитами донора

 В) сыворотки донора и реципента со стандартными эритроцитами,

 Г) сыворотка реципиента со стандартными эритроцитами,

 Д) эритроциты реципиента в фосфатном буфере

Вопрос № 587 :

Раздел: Иммуногематология

Наиболее чувствительным тестом при проведении пробы

на индивидуальную совместимость является:

 Эталон ответа :

 А) реакция агглютинации на плоскости

 Б) реакция конглютинации с желатином

 √ В) непрямая проба Кумбса

 Г) реакция связывания комплемента,

 Д) реакция в солевой среде

Вопрос № 588 :

Раздел: Иммуногематология

В основе патогенеза ВИЧ -инфекции лежит:

 Эталон ответа :

 А) паралич фагоцитарной активности

 Б) прогрессирующее снижение уровня CD-8 клеток

 √ В) прогрессирующее снижени уровня CD-4 клеток

 Г) депрессия Ig M

 Д) депрессия IgG

Вопрос № 589 :

Раздел: Иммуногематология

Ранняя диагностика ВИЧ- инфекции основывается на:

 Эталон ответа :

 А) клинической картине

 Б) бактериологическом анализе испражнений

 В) посеве крови

 Г) иммунохимическом исследовании

 √ Д) исследовании субпопуляций лимфоцитов

Вопрос № 590 :

Раздел: Иммуногематология

Наиболее важным критерием эффективности лечения ВИЧ-

инфекции является:

 Эталон ответа :

 А) снижение температуры,

 Б) нормализация уровней иммуноглобулинов,

 √ В) увеличение коэффициента Т4/Т8

 Г) снижение титра ВИЧ- антител,

 Д) уменьшение размеров лимфоузлов

Вопрос № 591 :

Раздел: Иммуногематология

Наиболее вероятное значение в заражении ВИЧ имеет:

 Эталон ответа :

 А) пользование общим постельным бельем,

 Б) пользование общей посудой,

 В) ингаляция зараженного воздуха

 Г) половое сношение per vaginum

 √ Д) переливание ВИЧ-инфицированной крови

Вопрос № 592 :

Раздел: Иммуногематология

Для определения резус- принадлежности используют:

1 моноклональные анти-Д реагенты

2 иммунные сыворотки животных

3 сыворотки резус-отрицательных лиц, иммунных против Д-антигена

4 сыворотку Кумбса,

5 сыворотки резус-положительных людей

 Эталон ответа :

 √ А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 593 :

Раздел: Иммуногематология

С помощью прямой пробы Кумбса определяют наличие в

крови:

1 ревматоидного фактора и иммунных комплексов

2 аутоиммунных неполных антиэритроцитарных антител

3 С- реактивного белка

4 сенсибилизированных эритроцитов плода антителами матери

 при гемолитической желтухе

5 Холодовых антител

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 594 :

Раздел: Иммуногематология

К антигенам, экспрессированны м на тромбоцитах, относятся

антигены системы:

1 АВО

2 Д- системы резус

3 HLA

4 Д,С,Е- системы резус

5 dee- системы резус

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 595 :

Раздел: Иммуногематология

Проба на индивидуальную совместимость донора и реципиента

проводится для:

1 подтверждения идентичности донора и реципиента по АВО и

 по резус- фактору

2 подтверждение совместимости донора и реципиента по АВО

3 выявления аутосенсибилизации эритроцитов реципиента и донора

 и иммунных антител в сыворотке донора

4 выяления иммунных антител в сыворотке реципиента

5 выяления иммунных антител поверхности эритроцитов

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 √ В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 596 :

Раздел: Иммуногематология

Для определения HLA-антигенрв лейкоцитов используются:

1 лимфоцитотоксический тест в присутствии комплемента

2 непрямой антиглобулиновый тест

3 ДНК-анализ

4 иммунофлюоресценция

5 реакция связывания комплемента,

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 √ Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 Д) 1,2,3,4 и 5

Вопрос № 597 :

Раздел: Иммуногематология

Типичными для ВИЧ -инфекции клиническими проявлениями

являются:

1 похудание,

2 депрессия

3 головная боль

4 лихорадка,

5 генерализованная лимфоаденопатия

 Эталон ответа :

 А) 1,2,3,

 Б) 1,3,

 В) 2,4,

 Г) 4,

 √ Д) 1,2,3,4 и 5