ПЕРЕЧЕНЬ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ (1 ЭТАП) ОРДИНАТОРОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.05 «КЛИНИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА»

1. Активность трипсина повышается при:

панкреатитах

стрессе

панкреатитах

пептических язвах

нефрозе

2. При 3-стаканной пробе наличие крови в 1 стакане свидетельствует о кровотечении из:

уретры

верхних мочевыводящих путей

почек

мочевого пузыря

3. Маркером нарушения клубочковой фильтрации является:

цистатин С

глюкоза

белок

мочевина

шистатин С

4. Осмотические свойства биологических жидкостей определяются:

суммарным количеством растворённых частиц

количеством неэлектролитов

молекулярной (атомарной) массой частиц

количеством электролитов

5. Для эритромиелоза характерна пролиферация в костном мозге:

эритробластов и миелобластов

мегакариоцитов

только эритробластов

только миелобластов

6. Наиболее высокие значения С-реактивного белка наблюдаются при:

бактериальном воспалении

сахарном диабете

циррозе печени

злокачественных заболеваниях

7. Для диагностики урогенитального герпеса в качестве скринингового метода применяют:

полимеразную цепную реакцию (ПЦР)

цитологическое исследование

иммуноферментный анализ (ИФА)

комплекс серологических реакций (КСР)

8. Степень насыщения эритроцита гемоглобином основана на оценке значения:

MCH

RBC RDW MCV

9. Для миозита характерно повышение сывороточной активности:

креатинкиназы

аминотрансфераз альдолазы холинэстеразы

10. Стандартное отклонение отражает величину ___ ошибки в ___:

случайной; абсолютных значениях

постаналитической; процентах систематической; стандартных значениях; грубой; процентах

11. Урогенитальный хламидиоз мужчин выявляют на основе исследования:

соскоба слизистой оболочки уретры и прямой кишки (по показаниям) секрета простаты

эякулята мочи специфических иммуноглобулинов сыворотки крови биопсии простаты

12. Согласно современной модели свертывания крови:

гемостатические реакции происходят с активным участием тромбоцитов, белков плазмы крови и сосудистой стенки

тромбоциты формируют агрегаты в зоне повреждения сосудистой стенки и не имеют значения для плазменных реакций гемостаза

гемостатические реакции происходят или по внутреннему или по внешнему пути активации протромбиназы

все факторы свертывания находятся в кровотоке в активной форме

13. Снижение гаптоглобина в крови до критических значений наблюдается при:

внутрисосудистом гемолизе

миоглобинурии гиперкалиемии гипербилирубинемии

14. К специфическим иммунологическим реакциям относится:

синтез антител

активация системы комплемента активация NK-клеток продукция интерферона

15. Функцию депо ионов водорода в организме человека выполняет:

угольная кислота

гидрокарбонат-анион молочная кислота гидроксид-анион

16. Т-клеточные суперантигены вызывают:

поликлональную активацию Т-лимфоцитов

сверхвысокую активацию Т-лимфоцитов антиген-специфических клонов олиголональную активацию Th-лимфоцитов активацию B-клеток

17. Синонимом диагноза «геморрагическая болезнь новорожденных» является:

витамин-К-зависимый геморрагический синдром

витамин-С-зависимый геморрагический синдром

коагулопатия потребления

нарушение гемостаза смешанного типа

18. К методам срочной лабораторной диагностики следует отнести определение:

билирубина у новорожденных

белковых фракций общего холестерина опухолевых маркеров

19. В гематологических 5-Diff - анализаторах прямое светорассеивание характеризует размер:

клетки

аппарата Гольджи гранул ядра

20. Критерием промежуточного прогноза течения нейробластомы считают:

уменьшение числа копий по сравнению с контрольными участками, но число копий меньше, чем необходимо для амплификации MYCN_2p24 делецию гена KMT2A_11q23 (lysine (K)-specific methyltransferase 2A) амплификацию гена KMT2A_11q23 (lysine (K)-specific methyltransferase 2A) увеличение числа копий по сравнению с контрольными участками, но число копий меньше, чем необходимо для амплификации MYCN 2p24

21. Повышение концентрации калия наблюдается при:

осложнениях сахарного диабета

дефиците магния ацидозе обильной рвоте

22. Причиной вторичной гиперлипидемии может быть:

гипотиреоз

семейная комбинированная гиперлипидемия приём α-адреномиметиков цирроз печени

23. Продукты полимеразной цепной реакции:

могут приводить к контаминации и ложноположительным результатам наносят вред окружающей среде контагиозны и представляют опасность для окружающих могут приводить к контаминации и ложноотрицательным результатам

24. В лицензии на избранный вид деятельности КДЛ должна быть указана в:

медицинских организациях независимо от подчиненности и формы собственности

муниципальных медицинских организациях медицинских организациях федерального подчинения

25. К лабораторным методам, которые можно использовать при диагностике Herpes Simplex, относят:

ПЦР

световую микроскопию посев на питательные среды биохимический анализ крови

26. Моносахаридом является:

галактоза

сахароза

крахмал

мальтоза

27. Полученные результаты анализа КОС: pH = 7,25; pCO2 = 78 мм.pt.ct.; BE = +2,5 - соответствуют:

респираторному ацидозу

варианту нормальных значений КОС компенсированному метаболическому ацидозу метаболическому ацидозу

28. Период выявления в моче опиатов и их метаболитов составляет:

1 месяц

7 суток

5 суток

2 суток

29. Кристаллы, появление которых обнаруживают в кале при усиленном процессе гниения в толстой кишке, называют:

трипельфосфаты

оксалаты

Шарко-Лейдена

холестерина

30. Незамедлительное паразитологическое исследование кала (менее 2 часов с момента дефекации) необходимо проводить при подозрении на:

лямблиоз

аскаридоз

криптоспоридиоз

амебную дизентерию

31. Нормальная рН эякулята составляет:

от 7,2 до 8,0

от 6,0 до 6,5

от 5.4 до 5.9

от 7,2 до 7,6

32. Лабораторным микроскопическим признаком острого урогенитального кандидоза считают наличие в препарате:

обилия почкующихся клеток, значительного количества мицелия лейкоцитоза, ключевых клеток, обилия кокковой грамположительной флоры

лептотрикса, мобилункуса, единичных трихомонад единичных эпителиальных клеток, грамположительных и грамотрицательных кокков

33. При первичном инфицировании хламидийной инфекцией первыми в сыворотке крови появляются специфические:

IgM

IgA

IgE

IgG

34. Антигенспецифические рецепторы относятся к суперсемейству:

иммуноглобулинов

хемокинов

Toll-рецепторов

лектинов

35. В процессе диссоциации угольной кислоты в почках принимает участие:

карбоангидраза

креатинкиназа

лактатдегидрогеназа

аспартатаминотрансфераза

36. С-реактивный белок является:

белком острой фазы воспаления

компонентом системы антикоагулянтов маркером сахарного диабета маркером простатита

37. При распаде первичного туберкулезного очага в мокроте обнаруживают:

обызвествленные эластические волокна

скопления эозинофилов

кристаллы гематоидина

спирали Куршмана

38. Наследственной гемолитической анемией является:

мембранопатия

иммунная анемия

аплазия

метаплазия

39. Повышением количества ретикулоцитов в периферической крови не сопровождается анемия при:

лучевой болезни

острой кровопотере хронической кровопотере гемолизе

40. При туберкулезе к элементам гранулематозного воспаления относят:

клетки Пирогова-Лангханса

пробки Дитриха эозинофилы

макрофаги с миелином

41. При абсцессе легкого в мокроте характерно присутствие:

пробок Дитриха

спиралей Куршмана кристаллов гематоидина кристаллов Шарко-Лейдена

42. «Ключевой клеткой» при световой микроскопии влагалищного мазка считают клетку: плоского эпителия и обильную коккобациллярную грамвариабельную микрофлору

цилиндрического эпителия и скопление микроорганизмов в виде спор поверхностного эпителия и цитоплазматические включения многослойного эпителия и большое количество нейтрофильных лейкоцитов с фагоцитированными микроорганизмами

43. Что характерно для пролактина:

при беременности концентрация в сыворотке повышается гормон задней доли гипофиза, его выделение стимулируется ТТГ диагностическую информацию дает однократное исследование гипопродукция может быть причиной бесплодия

44. Международная классификация разделяет ферменты на шесть классов в соответствии с их:

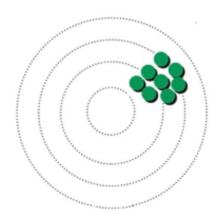
типом катализируемой реакции

эффективностью катализа субстратной специфичностью органной принадлежностью

45. Для получения сыворотки кровь берут в пробирку:

без антикоагулянта

- с цитратом натрия
- с гепарином
- с этилендиаминтетраацетат
- 46. На рисунке представлена модель:



хорошей воспроизводимости и плохой правильности плохой воспроизводимости хорошей правильности

47. В тесте смешивания плазму пациента разводят в соотношении: плазмой нормальной контрольной или здорового пациента; 1:1 плазмой нормальной контрольной или здорового пациента; 1:10 физиологическим раствором; 1:1 физиологическим раствором; 1:10
48. В случае впервые выявленного повышенного содержания глюкозы в крови 7,1 ммоль/л пациенту назначают исследование: толерантности к глюкозе остаточного азота в крови С-пептида инсулина
49. Роль бикарбонатной буферной системы заключается в: замене сильных кислот слабыми образовании в организме органических кислот образовании ионов фосфора выведении из организма фосфатов
50. Кретин содержится в наибольшей концентрации в ткани:
51. Период выявления в моче канабиноидов составляет: до нескольких недель до нескольких месяцев 7 суток 5 суток
52. Что характерно для мокроты при абсцессе легкого: частицы некротической ткани обызвествленные эластические волокна кристаллы Шарко-Лейдена цилиндрический эпителий
53. При синдроме Жильбера в сыворотке крови повышается уровень: фракции неконъюгированного билирубина аспартатаминотрансферазы кальция фосфора
54. Активированное частичное тромбопластиновое время отражает: внутренний путь активации протромбиназы реологические свойства крови

55. Лечение фракционированным гепарином следует контролировать:

состояние антикоагулянтного звена фибринолитическую активность

остаточной активностью Ха-фактора

тромбиновым временем протромбиновым временем временем свертывания крови

56. Основной причиной развития преренальной протеинурии является:

усиленный распад белков тканей

повреждение базальной мембраны клубочков почек воспаление почек повреждение канальцев почек

57. Гемограмма с показателями: WBC -250×10^9 л, миелобластов -5%, промиелоцитов -9%, миелоцитов -10%, метамиелоцитов -8%, палочкоядерные -6%, сегментоядерные -10%, эозинофилов -18%, лимфоцитов -12%, базофилов -16%, моноцитов -6%, характерна для:

фазы акселерации

стадии бластного криза острого миелолейкоза начальной стадии миелолейкоза

58. Важнейшими лизосомальными ферментами являются:

уатепсины

циклооксигеназы АТФ-азы трансаминазы

59. Показателем белоксинтезирующей функции печени выступает:

сывороточная холинэстераза

аланинаминотрансфераза гемоглобин билирубин

60. Калликреин-кининовая система выполняет функцию:

регулятора протеолитических систем крови

транспорта липидов в крови активатора синтеза гликогена гидролиза пептидов в пищеварительной системе

61. Современным методом определения белка Бенс – Джонса является:

электрофорез белков мочи

диализ мочи реакция преципитации в моче ультрацентрифугирование белков мочи

62. Замену одноразовых пакетов и емкостей в местах образования отходов класса А рекомендуют проводить по мере накопления, но не реже, чем 1 раз в:

смену

день

24 часа

72 часа

63. Нормальной считается реакция кала:

нейтральная или слабощелочная
кислая
резкощелочная
щелочная
64. Емкости и пакеты для сбора отходов класса В должны быть цвета: красного
серного
желтого
белого
65. При интерпретации результатов исследования состояния гемостаза у беременных необходимо использовать: специальные референсные диапазоны, определенные на репрезентативных
группах здоровых беременных женщин на разных сроках гестации
на 20% сокращенные интервалы обычных референсных диапазонов
обычные референсные диапазоны коагулометрических тестов, определенные на группах здоровых людей из различных географических регионов
группах здоровых людей из различных географических регионов на 20% увеличенные интервалы обычных референсных диапазонов
на 20/0 увеличенные интерваны обычных референеных дианазонов
66. Причиной состояния, при котором в кале больного обнаруживают капли жира, а в моче положительную реакцию на желчные кислоты, является недостаток: желчных кислот
хиломикронов
фосфолипидов
жирных кислот
67. В норме 60% лимфоцитов характерно для возрастной группы (в годах): $0.5 - 2$ $40 - 60$
4-6
11 – 15
68. Элементарные тельца хламидий являются формой:
внеклеточной инфекционной внеклеточной; не способной вызвать инфицирование
внеклеточной, не способной вызвать инфицирование внутриклеточной; способной к росту и делению
внутриклеточной, спосооной к росту и делению внеклеточной; активно реплицирующейся
Bhekhere mon, akribhe pelbingnyhomenen
69. В составе нормобиоты половых путей женщин репродуктивного возраста
превалируют:
Lactobacillus spp.
Staphylococcus spp.
Streptococcus spp.
Bacteroides spp.
70. К трепонемным тестам диагностики сифилиса относится реакция: связывания комплемента (реакция Вассермана) с трепонемным антигеном
микропреципитации

связывания комплемента (реакция Вассермана) с кардиолипиновым антигеном

полимеразная цепная

71. Повышение значений хлора наблюдается при:

несахарном диабете

сахарном диабете недостаточности надпочечников передозировке мочегонных препаратов

72. К активаторам фибринолиза относят:

стрептокиназу

коллаген антиромбин липопротеиды

73. Третья фаза плазменного гемостаза характеризуется:

фибринообразованием

образованием плазмина образованием протромбиназы тромбинообразованием

74. Выделение более трех литров мочи в сутки отмечается при:

несахарном диабете

пиелонефрите цистите гломерелонефрите

75. Основными цитокинами, участвующими в воспалительных процессах, являются:

фактор некроза опухоли, ІК 1, ІК 6, ІК 8, интерфероны альфа и гамма

эритропоэтин, гранулоцитарно – макрофагальный колониестимулирующий фактор, IL 1, IL 3 IL 4, IL 5, IL 6, IL 10, IL 13 интерферон гамма, IL 2, IL 12, трансформирующий ростовой фактор –бетта

76. К осложнениям длительной гепаринотерапии относят:

гепарининдуцированную тромбоцитопению

активацию фибринолиза неэффективность непрямых антикоагулянтов истощение фибриногена

77. Ангиотензин-превращающий фермент локализован в:

эндотелии

мышечной ткани ткани предстательной железы лимфатической системе

78. Спектр белков мочи идентичен спектру белков сыворотки крови при протеинурии:

низкоселективной

высокоселективной умеренно селективной постренальной

79. Контроль качества на аналитическом этапе включает:

оценку результатов исследования контрольных материалов, их соответствие паспортным значениям

просмотр бланков с результатами перед выдачей руководителем КДЛ сопоставление полученных результатов с диагнозом пациента выявление результатов проб пациентов, выходящих за критические пределы

80. Предшественником билирубина является:

гемоглобин

фосфоинозитол ацетоацетат тропонин

81. Диагноз «бактериальный вагиноз» может быть поставлен на основании данных:

клинико-лабораторного сопоставления

микробиологического исследования реакции иммунофлуоресценции микроскопического исследования

82. Панцитопения характерна для анемии:

В12 дефицитной

микросфероцитарной хронических болезней железодефицитной

83. Гипогаммаглобулинемия наблюдается при:

облучении

остром воспалении миеломной болезни лимфосаркоме

84. Длина бледной трепонемы составляет (мкм):

30-33

20-25

4-14

1-2

85. К общим жалобам для трихомониаза, кандидоза и бактериального вагиноза относят: зуд, жжение и чувство дискомфорта в области наружных половых органов,

выделения из влагалища

неприятный запах отделяемого наличие «кремообразного» отделяемого в заднем своде влагалища эрозии на слизистых оболочках гениталий

86. Цель внешнего контроля качества состоит в:

контроле состояния качества проведения методов исследования в отдельных лабораториях

проверке надежности внутреннего контроля качества в отдельных лабораториях учете состояния качества проведения отдельных методов исследования в КДЛ воспитательном воздействии на улучшение качества проведения методов исследования

87. Углекислый газ образуется в реакциях:

цикл Кребса

пентозофосфатного шунта

окислительного фосфорилирования гликолиза

88. При острой форме синдрома ДВС в фазе коагулопатии потребления:

уменьшается антитромбин

укорачивается АЧТВ повышается количество тромбоцитов укорачивается тромбиновое время

89. Выявленная у обследуемого агглютинация эритроцитов с цоликлоном анти-В и отсутсвующая агглютинация с цоликлоном анти-А свидетельствует о варианте группы крови:

B (III)

A(II)

O(I)

AB (IV)

90. В гепатоцитах холестерин переводится в:

желчные кислоты

фибриноген гиалуроновую кислоту билирубин

91. Trichomonas vaginalis является:

одноклеточным паразитом

риккетсией многоклеточным паразитом вирусом

92. Референсным методом определения гликозилированного гемоглобина является:

высокоэффективная жидкостная хроматография

турбидиметрия нефелометрия спектрофотометрия

93. Биохимическая структура гормонов представлена:

белками, стероидами, гликопротеинами

липидами аминокислотами жирными кислотами

94. Аллоантигенами являются:

антигены, синтезируемые разными особями одного вида и способные вызывать иммунный ответ при введении от одной особи другой

антигены, вырабатываемые в организме животных, вызывающие продукцию перекрестно реагирующих антител

белки организма, которые в обычном состоянии не вызывают иммунного ответа структурные компоненты опухолевых клеток, которые распознаются Тлимфоцитами

95. Исследование дуоденального содержимого пациента с ангиохолитом выявило наличие мелких, овальных, бледно-желтых яиц с крышечкой на слегка суженом конце и

конусообразным бугорком на противоположном, что позволило поставить предварительный диагноз:

описторхоз

аскаридоз

энтеробиоз

тениоз

96. Много почечного эпителия в осадке мочи наблюдается при:

пиелонефрите

цистите

простатите

уретрите

97. Моча имеет цвет темного пива при:

паренхиматозном гепатите

гемолитической желтухе

туберкулезе почек

остром гломерулонефрите

98. Для гемофилии «В» характерен недостаток фактора:

IX

XII

ΧI

VIII

99. К гормонам щитовидной железы, в состав которых входит йод, относят:

тироксин, трийодтиронин

кальцитонин

паратгормон

тиреоглобулин

100. При остром алкогольном гепатите в сыворотке повышено содержание:

ГГТ

альфа-амилазы

кислой фосфатазы

холинэстеразы

101. Наиболее высокой избирательностью характеризуется хроматография:

аффинная

гель-фильтрационная

адсорбционная

ионообменная

102. Определение содержания аминокислот в сыворотке крови является ценным диагностическим тестом при:

наследственной патологии обмена аминокислот

инфекционных болезнях

неопластических процессах

гепатитах, циррозах

103. Одним из видов иммобилизации энзима в ферментном электроде является: сополимеризация с другими энзимами или протеинами

фиксация через взаимодействие с ионами тяжелых металлов фиксация в гидрофобном геле связь денатурированного энзима с компонентами электрода

104. Изменения крови у больных ранним врожденным сифилисом проявляется в виде:

гипохромной анемии

тромбоцитопении лейкопении эозинофилии

105. Креатинин в крови и моче определяется для:

характеристики почечной фильтрации

контроля за суточным диурезом расчета осмотической концентрации оценки азотистого баланса

106. Процесс образования женских половых клеток называется:

овогенез

эмбриогенез онтогенез сперматогенез

107. Ретикулярные тельца хламидий являются формой:

внеклеточной инфекционной

внутриклеточной; способной к росту и делению внеклеточной; не способной вызвать инфицирование внеклеточной; активно реплицирующейся

108. Показатель RDW, регистрируемый гематологическими анализаторами, отражает степень различия эритроцитов по:

объёму

форме радиусу диаметру

109. Одним из гормонов почек, стимулирующих эритроцитопоэз, является:

эритропоэтин

альдостерон ангиотензин ренин

110. Калибровочная кривая отражает зависимость между экстинкцией и:

концентрацией

экскрецией фильтрацией секрецией

111. Кривую диссоцаицию оксигемоглобина рассматривают как:

зависимость насыщения гемоглобина кислородом от его напряжения влияние pH на количество оксигемоглобина соотношение связанного кислорода и углекислоты в молекуле гемоглобина зависимость количества оксигемоглобина от напряжения углекислоты

112. Основным методом для микроскопического исследования патологического материала у больных трихомониазом является окраска по:

Романовскому-Гимзе

Граму

Цилю-Нильсену

Папаниколау

113. Что характерно для лютеинизирующего гормона (ЛГ):

активирует в яичниках синтез экстрогенов

повышается при тяжелом стрессе в случае нерегулярных овулячионных циклов исследуют однократно концентрация в крови не меняется перед овулячией

114. Альфа-1-антитрипсин является:

белком острофазного ответа

индуктором синтеза гемоглобина маркером онкотического давления транспортёром железа

115. Увеличение количества эозинофилов в периферической крови характерно для:

глистной инвазии

аутоимунного тиреоидита эрозивного гастрита вирусного гепатита

116. При гемофилии имеется дефицит:

плазменного гемостаза

эндотелия сосудов фибринолиза тромбоцитов

117. Под правильностью измерений при постановке внутрилабораторного контроля качества понимают:

отсутствие систематических погрешностей в результатах

близость результатов к истинному значению измеряемой величины близость друг к другу результатов измерений, выполняемых в одной аналитической серии отсутствие различий между результатами измерений, выполняемых в одинаковых условиях

118. Ферменты по своей природе относят к:

белкам

липидам

углеводам

микроэлементам

119. Первичным продуктом расщепления гликогена в мышцах является:

глюкоза-1-фосфат

фруктоза-6-фосфат

глюкоза

глюкоза-6-фосфат

120. С-реактивный белок является маркером:

острой фазы воспаления

сахарного диабета

простатита

гепатита

121. Измерение содержания церулоплазмина может помочь определить дефицит:

меди

кальция

фолатов

железа

122. Анизоцитоз эритроцитов наиболее выражен при:

В12-дефицитной анемии

геморрагических диатезах

острых лейкозах

хроническом лимфоцитарном лейкозе

123. Наиболее эффективным лабораторным методом для идентификации Ureaplasma sp является:

ПЦР

ИФА

световая микроскопия

темнопольная микроскопия

124. Снижение концентрации фруктозы в сперме ведет к сперматозодов:

снижению подвижности

увеличению патологических форм

уменьшению количества

увеличению незрелых (молодых) форм

125. К основной форме контроля преаналитического этапа относят:

периодические внешние и внутренние инспекционные проверки (аудит)

исследования контрольных проб

выполнение стандартов, формирующих этапы и порядок преаналитического этапа проверки документов, определяющих порядок выполнения преаналитического этапа

126. К наследственной апластической анемии относят:

анемию Фанкони

серповидно-клеточную анемию

анемию Миньковского-Шоффара

пароксизмальную ночную гемоглобинурию

127. количество фактора VIII, характерное для средней формы гемофилии A, составляет (в процентах):

1-5

>30-<100

>5-<30

<1

128. Ложноположительная гиперкалиемия может быть обусловлена:

гемолизом, отсроченным центрифугированием

циркадными ритмами фазой менструального цикла курением

129. Синдрому Клайнфельтера соответствует кариотип:

47xxy

47xx+13

47xx+18

47xy + 21

130. Трансферрином является соединение апотрансферрина С:

железом

кобальтом

цинком

натрием

131. Референсные значения относительного содержания лимфоцитов годовалого ребенка находятся в диапазоне (в%):

50-70

35-58

27-33

1-6

132. Внешний контроль качества определяет:

систему объективной оценки качества лабораторных исследований в разных лабораториях

контроль использования лабораторных методов исследования в разных лабораториях

систему оценки качества методов, используемых в разных лабораториях оценку качества метрологического контроля в разных лабораториях

133. К клеткам, продуцирующим гамма-глобулины, относят:

плазматические клетки

базофилы

макрофаги

моноциты

134. Метод турбидиметрического измерения основан на измерении:

интенсивности света, прошедшего через мутную среду

интенсивности, отраженного в процессе анализа, света мутными средами интенсивности, излученного в процессе анализа, свата мутными средами показателя преломления, отраженного в процессе анализа, света мутными средами

135. Скрытый дефицит железа диагностируется по:

снижению концентрации ферритина в сыворотке крови

снижению гемоглобина

снижению количества эритроцитов

увеличению количества ретикулоцитов

136. Результат определения протромбинового времени зависит в большей степени от активности фактора:

VII

IX

VIII

XIII

137. К глобольным тестам исследования гемостаза относят:

тест генерации тромбина, тромбоэластометрию тромбина, тромбоэластометрию и тромбодининамику

тесты, основанные на взаимодействии антиген-антитело амилоидные методы исследования клоттинговые методы исследования

138. В адаптивном иммунном ответе участвуют:

лимфоциты

тромбоциты

эритроциты

адипоциты

139. Антитела к циклическому цитруллинированному пептиду представляют собой маркер, используемый для ранней диагностики и оценки прогноза:

ревматоидного артрита

тиреоидита

полиэндокринных опухолей

аденомы простаты

140. Иммуноглобулины не определяются:

на поверхности Т-лимфоцитов

в плазме крови

в секреторных жидкостях организма

на поверхности В-лимфоцитов

141. Если получен ошибочно завышенный показатель НСТ, значения какого расчетного показателя не будет из-за этого искажено:

MCH

MCHC

RDW

MCV

142. Основной причиной развития сахарного диабета 1 типа является:

аутоиммунная деструкция инсулярного аппарата

патология сосудов

толерантность к глюкозе

инсулинорезистентность

143. В лабораторной практике исследование гистамина используют в диагностике:

анафилактический реакций

реакций гиперчувствительности замедленного типа

мастоцитоза

целиакии

144. Механизмом развития анемии у кардиологических больных выступает:

активация цитокинов с последующим дефицитом железа

ответ на хроническое воспаление В12/фолевый дефицит железодефицит

145. Подсчет клеток в гематологических анализаторах основан на принципе:

кондуктометрическом

цитохимическом светорассеивания лазерного луча действия клеточных лизатов

146. Для диагностики гепатоцеллюлярной карциномы необходимо определить в крови:

альфа-фетопротеин

раково-эмбриональный антиген церулоплазмин простатоспецифический антиген

147. Методикой, позволяющей одновременно выявить яйца гельминтов и цисты простейших, является:

метод Бергмана

метод Каратарян формалин-эфирное охлаждение перианальный соскоб

148. Для определения бактерицидной активности фагоцитов используют:

BURST-тест

тест хемотаксиса фагоцитоз частиц латекса тест торможения миграции

149. ТОКСИЧЕСКИ ОПАСНЫЕ ОТХОДЫ ОТНОСЯТСЯ К МЕДИЦИНСКИМ КЛАССА:

Γ

В

A

Б

150. Фракция неконьюгированного билирубина преимущественно (изолированно) повышается при:

внутрисосудистом гемолизе

обтурационной желтухе вирусном гепатите паренхиматозном гепатите

151. Грибы рода Candida относятся к:

условно патогенным грибам, в норме заселяющим слизистые оболочки

транзиторной микобиотозе слизистых

облигатно патогенным грибам (паразитам)

условно патогенным грибам, в норме заселяющим себорейные зоны на волосистой кожи

152. Снижение подвижности сперматозоидов обозначают термином:

Астенозооспермия

Олигоспермия

Некрозооспермия Полиспермия Азооспермия

153. В цитоплазме нейтрофилов обнаружены крупные включения темно-синего цвета и вакуолизация, что характерно для:

синдрома Чедиака-Хигаси

хронического гранулематоза дефекта адгезии лейкоцитов дефицита миелопероксидазы

154. Если протромбиновое время существенно удлинено, то значение МНО будет:

выше 1

равно 0

ниже 1

равно 1

155. Уровень натрия в крови регулируется:

альдостероном

простагландином

адреналином

кальцитонином

156. К белкам острой фазы не относят:

альбумин

фибриноген

гаптоглобин

а1-Антитрипсин

157. РН слюны в норме составляет:

7,5-8,0

0.8 - 1.5

1,6-5,4

5,5-7,4

158. Эстерификация холестерина происходит, главным образов, в:

печени

плазме крови

сосудистой стенки

надпочечниках

159. Отсутствие уробилина в моче указывает на:

обтурационную желтуху

гемолитическую желтуху

паренхиматозную желтуху в период продрома

болезнь Жильбера

160. Экономическая эффективность работы клиники-диагностической лаборатории состоит в:

получении ценной клинической информации с наименьшими финансовыми затратами

выполнении работы с минимальным числом штатных сотрудников

работе лаборатории по нормативам обязательного медицинского страхования систематическом снижении затрат на лабораторные исследования

161. К риску развития сахарного диабета 2 типа относят:

ожирение, возраст

артериальную гипертонию хронические заболевания нарушение функции печени

162. Термином «ключевая клетка» обозначается клетка эпителия:

покрытая грамвариабельными коккобациллярными микроорганизмами плоского, покрытая сплошь или частично грамположительной палочковой флорой имеющая внутрицитоплазматические включения покрытая грамвариабильной упорядоченной палочковой флорой

163. С помощью иммунохимических методов можно определить:

гормоны

РНК

состав жирных кислот общий билирубин

164. Рахит развивается при недостатке витамина:

D

 \mathbf{C}

B12

Β1

165. Коагулопатия потребления развивается при:

синдроме ДВС

болезни Хагемана

гемофилии

тромбастении Гланцмана

166. Если в мазке периферической крови на 100 лейкоцитов обнаружено 80 ретикулоцитов, то помимо полихромазии общий анализ крови покажет:

повышенный MCV

увеличение PLT повышенный Hct увеличение RBC

167. Количество фактора VIII, характерное для тяжелой формы гемофилии A, составляет (в процентах):

<1

1-5

>30 - <100

>5 -< 30

168. Хромосомный набор представляет собой:

кариотип

генотип

фенотип

рекомбинант

169. Маркером активности синтеза кости в крови является:
остеокальцин
B-Crosslaps
паратгормон
кальцитонин
170. При обследовании пациента с симптомами отравления после ремонта автомобиля в
гараже в крови отмечено повышение:
карбоксигемоглобин
метгемоглобина
оксигемоглобина
гликированного гемоглобина
171. Правило Вестгарда R4S означает, что на контрольной карте:
два контрольных измерения в рассматриваемой аналитической серии
расположены по разные стороны коридора X+-2S
четыре последних контрольных измерения превышают (X+1S) или лежат ниже
предела (X-1S)
одно из контрольных измерений выходит за пределы (X+-3S)
два последних результата контрольных измерений превышают предел (X+-2S) или
лежат ниже предела (X-2S)
172. Лабораторный скрининг второго триместра беременности включает определение: ХГЧ, ЕЗ, ингибина А, АФП
ХГЧ, РФРР-А, ингибина А
ингибина В, ХГЧ, свободного тестостерона
АФП, РАРР-А, трофобластического гликопротеина
173. Лабораторное обследование мужчин на трихомониаз следует проводить не позднее
чем через после взятия биоматериала, так как трихомонады во внешней
среде и :
30 минут, очень неустойчивы, быстро погибают
1 час, менее стабильны, могут уменьшатся в размерах
3 часа, стабильны, могут изменять форму
6 часов, очень устойчивы, не погибают
174. Обнаружение простейших и их цист в кале следует проводить в препарате,
окрашенном:
раствором Люголя
по Цилю - нильсону
по Гайденгайну
по Романовскому
175. Пластиковый шприц с плотной заглушкой непроницаем для газов в течении
(минутах):
15
30
60
120
176. Понижение уровня глюкозы в крови наблюдают при:

инсуломе

гипертиреозе сндроме Иценко - Кушинга феохромоцитоме

177. Схема устройства анализатора гемостаза относится к группе:



механических коагулометров

агрегометров нефелометров оптических коагулометров

178. Соматическая клетка организма человека содержит _____ набор хромосом:

диплоидный

полиплоидный гаплоидный тетраплоидный

179. Содержание креатинина в крови увеличивается при:

почечных повреждениях

гепатите

гастрите

язвенном колите

180. Иммуноглобулины продуцируют:

плазматические клетки

тромбоциты

макрофаги

моноциты

181. Коралловидные эластические волокна обнаруживают в мокроте при:

кавернозном туберкулезе

актиномикозе

бронхопневмонии

бронхиальной астме

182. Мочевая кислота повышается в сыворотке при:

подагре

панкреатите язвенной болезни

гепатите

183. Для исследования уровня глюкозы забор крови следует осуществлять в пробирку с:

фторидом натрия

гепарином

Эдта

оксалатом натрия

184. Анемия является одним из наиболее характерных синдромов, сопровождающих течение:

хронической болезни почек

заболеваний печени сердечной недостаточности сахарного диабета

185. Для построения карты Леви-Дженнингс необходимы:

среднее арифметическое значение и среднеквадратическое отклонение

коэффициент вариации и количество исследований

мода и медиана

среднее арифметическое значение и коэффициент вариации

186. Основная масса аминокислот организма:

используется для синтеза белков

используется для синтеза нуклеиновых кислот подвергается декарбоксилированию подвергается переаминированию

187. РН-хромосома (филадельфийская хромосома) характерна для:

хронического миелолейкоза

хронического лимфолейкоза

эритремии

миеломонобластного лейкоза

188. При длительном хранении пробы крови с форменными элементами на биохимические исследования, повышается уровень:

К+

Na+

Cl-

Ca2+

189. Концентрация прямого (связанного, конъюгированного) билирубина в сыворотке крови повышается при желтухе:

и паренхиматозной, и обтурационной

гемолотической

только обтурационной

только паренхиматозной

190. Геморрагический синдром развивается при недостатке витамина:

К

B12

B6

 \mathbf{C}

191. Антикоагулянтным действием обладает:

протеин С

тканевой активатор плазминогена

коллаген

тромбин

192. Калликреин участвует в процессе:

активации кининогена

активации альдостерона расщепления коллагена синтеза ТТГ

193. При обширных кровоизлияниях в препарате мокроте характерно присутствие:

кристаллов гематоидина

кристаллов холестерина

пробок Дитриха

кристаллов Шарко-Лейдена

194. Лабораторными признаками острого урогенитального кандидоза при исследовании мазков, окрашенных по Граму, являются:

обилие почкующихся клеток, значительное количество мицелия

единичные дрожжеподобные клетки, обилие сопутствующей грам-положительной и грам-отрицательной флоры

лейкоцитоз, единичные почкующиеся клетки

единичные дрожжеподобные почкующиеся клетки, единичный мицелий

195. В биологических и медицинских исследованиях принимают уровень значимости различий не выше:

0,05

0,005

0.01

0.5

196. Наиболее часто используемым маркером гепатоцеллюлярной карциномы является:

альфафетопротеин

цитокератин CYFRA21-1

муцин СА19-9

тиреоглобулин

197. Серозная мокрота с большим содержанием белка характерна для:

отека легких

фиброзно-кавернозной формы туберкулеза

хронических воспалений верхних дыхательных путей

бронхоэктазов

198. Гемостазиологически активные белки плазмы крови являются, в основном:

протеолитическими ферментами

гормонами

липопротеидами

иммуноглобулинами

199. Мутацию, приводящую к простой регулярной трисомии по 21 хромосоме, связывают c:

возрастом матери

отягощенной наследственностью возрастом отца вредными факторами

200. "Анализ по месту лечения" (POINT-OF-CARE) на сифилис проводится с использованием:

иммунохроматографических полосок

спирометра агрегометра коагулометра

201. Результат высокого значения D-димера у пациента:

не исключает тромбоз глубоких вен или тромбоэмболию легочной артерии

является основанием для назначения гепаринотерапии является основанием для назначения тромболизиса

подтверждает тромбоз глубоких вен или тромбоэмболию легочной артерии

202. Моча цвета "мясных помоев" отмечается при:

остром диффузном гломерулонефрите

амилоидозе почек пиелонефрите сахарном диабете

203. При остром лейкозе характерным изменением миелограммы является:

бластоз

аплазия

миелофиброз

увеличение количества мегакариоцитов

204. Резкокислая реакция кала характерна для:

усиленных бродильных процессов в толстой кишке

нарушение всасывания в результате воспалительного процесса в тонкой кишке активация гнилостной флоры

ускоренная эвакуация расщепленного химуса

205. Проведение внутрилабораторного контроля качества в медицинской организации осуществляет:

ответственный врач КДЛ

инженер по охране труда

сотрудник планово-экономического отдела

специалист сторонней организации, аккредитованной по данному виду деятельности

206. Местным действием обладает:

гастрин

вазопрессин инсулин альдостерон

207. Увеличение PLT более $500x10^9$ характерно для:

эссенциальной тромбоцитемии

истиной полицитемии эритроцитозов тромбоцитопении

208. При традиционном методе определения количества ретикулоцитов используется:

суправитальное окрашивание

подсчет в камере Горяева окраска по Романовскому автоматический подсчет

209. К нетрепонемным (неспецифическим) серологическим тестам исследования на сифилис относится реакция:

микропреципитации

иммуноферментного анализа пассивной гемагглютинации иммунофлюоресценции

210. В основе полимеразной цепной реакции лежит:

копирование специфических участков молекулы нуклеиновых кислот скорость движения молекул взаимодействие антиген-антитело

полимеризация молекул

211. Прионы являются:

белками

углеводами жирами витаминами

212. Тестом, позволяющим верифицировать гепатит в, служит определение:

HBs-антигена

уровня щелочной фосфатазы активности трансаминаз концентрации билирубина

213. В случае исследования показателей кислотно-основного состояния (КОС) в капиллярной крови при определении _____ может быть большая погрешность:

электролитов

содержание бикарбоната газов крови pO2

214. Для определения «международного нормализованного отношения» на анализаторе необходимо знать значение международного индекса чувствительности тромбопластина:

для данного лота реагента и специфичный для используемого анализатора для всех реагентов и анализаторов, который является универсальным и не зависит от производителя данного производителя реагента

равный 1,3

215. Наиболее распространенными методами обследования на TORCH инфекции являются _____ методы:

серологиеские

культуральные молекулярно-генетиеские биохимические

216. Увеличение гемоглобина в крови наблюдается при:

первичных и вторичных эритроцитозах

гипергидратации мегалобластных анемиях гемоглобинопатиях

217. Наследуется сцепление с X-хромомсомой:

гемофилия

муковисцидоз синдром Дауна фенилкетонурия

218. Декомпенсированный респираторный ацидоз характеризуется:

увеличением порционного давление увеличенного газа (рСО2)

увеличением буферных оснований (BB) избытком оснований (BE) снижением актуальных и карбонатов (AB)

219. Наиболее доступны для поражения гонококками слизистой оболочки, выстланные эпителием:

однослойным эпителием

переходным многослойным плоским неороговевающим многослойным плоским ороговевающим

220. Подтверждающие тесты при химико-токсикологическом анализе должны характеризоваться:

высокой специфичностью

теми же физико-химическими принципами, что и скрининговые исследование отсутствием стадии пробпподготовки высокой чувствительностью

221. Абсолютный моноцитоз характерен для:

моноцитарного и миеломоноцитарного лейкозов

заболеваний, вызванных простейшими бактериальных инфекции коллагенозов

222. Для определения носительства тромбогенных полиморфизмов и мутаций используют:

полимеразную цепную реакцию

коагулометрию биохимическое исследование иммуноферментный анализ

223. Начальным звеном внутреннего пути активации протромбинакзы является:

фактор XII

фактор I

фактор Х

протромбин

224. Показателем переваривающей способности нейтрофилов является:

индекс завершенности фагоцитоза

процент фагоцитирующих клеток опсонический индекс поглощения фагоцитарное число через 30 минут

225. В гуморальный иммунный ответ вовлекаются:

В-лимфоциты

цитотоксические Т-лимфоциты

TOLL-рецепторы

NK-клетки

226. Дефицит витамина В12 вызывает:

мегалобластную макроцитарную анемию

эритроцитарные энзимопатии

гемоглобинопатии

нормохромную нормоцитарную анемию

227. Молекула ДНК состоит из химических соединений:

рибозы, остатка фосфорной кислоты и азотистого основания

дезоксиребозы, остатка фосфорной кислоты и азотистого основания

аминокислот

нуклеозидов

228. Транспортными формами для липидов выступают:

липопротеиды

гликоаминогликаны

гормоны

жирные кислоты

229. Измерение уровня трипсина в сыворотке крови используется в диагностике:

панкреатита

аппендицита

инфаркта

гепатита

230. Для подтверждения диагноза острого инфаркта миокарда рекомендуют:

тропонин, МВ-креатинкиназу

миоглобин, Д-димер

трансаминазы, ЛДГ

мозговой натрийуретический пептид

231. К состояниям и заболеваниям, сопровождающимся снижением концентрации фосфора в плазме крове, относят:

рахит

обезвоживание

иложо

хроническую почечную недостаточность

232. Методом лабораторного подтверждения ПНГ-клона является:

проточная цитометрия

микроскопия крови исследования косного мозга биохимический анализ крови

233. Финансовое обеспечение клинико-диагностической лаборатории, входящей в состав лечебного учреждения, осуществляет:

лечебное учреждение, имеющее статус юридического лица

фонд обязательного медицинского страхования сама клинико-диагностической лаборатория территориальный орган управления

234. Для промиелоцитарного лейкоза нехарактерным является:

тромбоцитоз

эритроцитоз тромбоцитопения нейропения

235. Наиболее эффективным лабораторным методом для идентицикации Mycoplasma genitalium является:

ПЦР

ИФА

световая микроскопия темнопольная микроскопия

236. Под антикоагулянтной терапией понимают лечение препаратами:

ингибирующими плазменный гемостаз

улучшающими свойства сгустка ингибирующими тромбоцитарный гемостаз останавливающими кровотечение

237. Наибольшей диагностической чувствительностью острого панкреатита на 3-4 день заболевания характеризуется определение альфа-амилазы в:

моче

слюне

крови

кале

238. Ревматоидный фактор представляет собой антитела против:

Fc-фрагментов IgG

фосфолипидов костной ткани кератина

239. Содержание изоферментов ЛДГ1 и ЛДГ 2 наиболее высокое в:

сердце

скелетных мышцах раковых клетках

240. В моче больных острым гломерулонефритом наблюдают:

гематурию

переходный эпителий соли мочевой кислоты глюкозурию

241. Осмолярностью называется:

количество осмолей на литр раствора

число растворенных анионов и катионов в растворе число анионов и катионов в растворе количество осмолей на кг растворителя

242. Тени Гумпрехта отмечаются в крови при:

хроническом лимфолейкозе

хроническом миелолейкозе аномалии Пельгера инфекционном мононуклеозе

243. К внутриклеточным паразитам относится:

Toxoplazma gondii

Balantidium coli Giardia lamblia Trichomonas vaginalis

244. Основной причиной ложноположительных результатов полимеразной цепной реакции является:

перекрёстная контаминация продуктами амплификации

нарушение протокола исследования неправильное хранение полученных образцов нарушение техники взятия клинического образца для исследования

245. Референсный интервал представляет собой:

интервал распределения значений измеряемого параметра, полученных в популяции здоровых людей

интервал, в котором обеспечивается измерение аналита результат, свидетельствующий о резком ухудшении состояния пациента и требующий немедленных действий комплекс операций, объектом которых является определение значения или характеристики свойств

246. Наиболее чувствительным серологическим тестом на сифилис является реакция:

иммунофлюоресценции

Колмера иммобилизации бледным трепонем РИБТ Вассермана

247. АпоА1 белок предпочтительно входит в состав:

липопротеидов высокой плотности

липопротеинов низкой плотности хиломикронов

липопротеинов очень низкой плотности

248. Одним из маркеров нарушения синтетической функции печени является:

холинэстераза

аспартатаминотрансфераза щелочная фосфатаза аланинаминотрансфераза

249. Метаболический ацидоз или алкалоз обусловлены, главным образом, нарушением функции:

почек

скелетных мышц печени сердца

250. Полученные результаты анализа КОС: pH=7, 40; pCO2=52 mm.pt.ct.; BE=+12, 5 – соответствуют:

компенсированному метаболическому алкалозу

метаболическому ацидозу варианту нормальных значений кос компенсированному метаболическому ацидозу

251. Протеолитический энзим, отражающий состояние экзокринной функции поджелудочной железы и обнаруживающийся в кале, называют:

эластазой

трипсином химотрипсином амилазой

252. Основным тестом при исследовании сыворотки крови на опухолевый процесс в щитовидной железе является определение:

тиреоглобулина

ингибина В муцина СА19-9 альфафетопротеина

253. Возможным способом количественного определения ртути является:

фотометрия в видимом диапазоне

инфракрасная спектрометрия гравиметрия спетрофотометрия в УФ области

254. Определение группы крови основано на реакции:

агглютинации

преципитации иммуноэлектрофореза иммунодиффузии

255. Правило Вестгарда 22s означает, что на контрольной карте:

два последних результата контрольных измерений превышают предел (x+-2s) или лежат ниже предела (x-2s)

два контрольных измерения в рассматриваемой аналитической серии расположены по разные стороны от коридора x+-2s

десять последних контрольных измерений располагаются по одну сторону от линии, соответствующей среднему значению регистрируемого показателя одно из контрольных измерений выходит за пределы (x+-3s)

256. Максимальная продолжительность аналитической серии составляет:

24 часа

20 лней

10 лней

48 часов

257. Снижение общего белка в сыворотке происходит при:

гипергидратации

парапротеинемических гемобластозах

дегидратации

миеломной болезни

258. При выполнении исследования на газы крови наличие пузырьков воздуха в пробе самым негативным образом влияет на показатель:

pO2

pCO₂

рН

гемоглобин

259. Для паразитарных заболеваний типично увеличение в крови:

эозинофилов

лимфоцитов

моноцитов

нейтрофилов

260. Под тромбоэластометрией/тромбоэластографией понимают интегральный метод для сгустка в цельной крови:

определение вязко-эластических свойств

определение прочности определение величины светопропускания

видеорегистрации процесса формирования

261. При абсцессе легкого в мокроте можно обнаружить:

пробки Дитриха

ысифонигое

спирали Куршмана

эластические волокна

262. У новорожденного, инфицированного хламидиями, возбудитель выявляется:

со слизистой оболочки задней стенки глотки

со слизистой оболочки носа

с паховой складки

с наружного слухового прохода

263. Для определения относительного ускорения центрифугирования в зависимости от скорости вращения и диаметра ротора используют:

нормограмму

полярограмму калибровочную кривую гистограмму

264. К условиям, соответствующим диагнозу «железодефицитная анемия» при анализе крови с низким гемоглобином, относят:

нормальное количество лейкоцитов и тромбоцитов, ретикулоциты в норме, макроцитоз, гипохромию

панцитопению, макроцитоз, гиперхромию, ретикулоцитопению, тельца жолли, шизоциты

нормальное количество лейкоцитов и тромбоцитов, нормоцитарную анемию, ретикулоцитоз незначительный.

лейкоцитоз, нормоцитерную нормохромную анемию, тромбоцитоз, дакриоциты.

265. Одной из основных причин развития острого панкреатита является:

закупорка желчевыводящих путей, большого дуоденального сосочка и панкреатических протоков.

заболевания почек, приводящие к развитию острой почечной недостаточности ишемическое повреждение головного мозга недостаточность желудочной секреции или ахилия

modeermee meers menjae men eenpeam min emmin

266. Ингибитор активатора плазминогена I (РАІ-1) повышается при:

инфекционных и воспалительных процессах

рецидивирующих кровотечениях гипотериозе кахексии

267. Гемолитико-уремический синдром сопровождается:

тромбоцитопенией

тромбоцитозом эритремией эритроцитозом

268. Кал приобретает черный цвет при:

кровотечении из желудка, двенадцатиперстной и тонкой кишки

колите

ускоренной эвакуации из толстой кишки недостаточности поджелудочной железы

269. При развитии воспаления пусковых механизмов местных сосудистых реакций является:

освобождение биологически активных веществ

увеличение числа лейкоцитов активация фагоцитов увеличение осмотического давления в очаге воспаления

270. Тромбоэластограмма представляет собой:

графическую регистрацию процесса свертывания крови

определение эластичности эритроцитов метод определения агрегации тромбоцитов систему методов для характеристики тромбоцитарного звена гемостаза

271. Слюнные железы выделяют:

амилазу

липазу

энтерокиназу

мальтазу

272. MCV вычисляется по формуле:

(HCT/RBC)×10

 $(HGB/RBC)\times10$

 $(HGB/RBC)\times100$

 $(HCT/RBC)\times100$

273. Характерной особенностью IGM является тот факт, что:

это самые крупные антитела

это секреторные иммуноглобулины, которые могут быть как мономерами, так и полимерами

это мономерные иммуноглобулины, их концентрация в сыворотке незначительна, обнаруживаются на мембране базофилов и тучных клеток, как антитела реагины в сыворотке примерно 1% от всех иммуноглобулинов, к которым относятся аутоиммунные противоядерные антитела

274. Для диагностики системной красной волчанки используется определение:

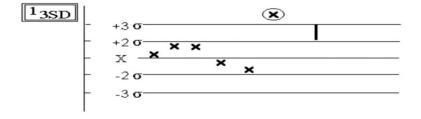
антител к ДНК, антитела к фосфолипидам

антител к тиреопероксидазе

ревматоидного фактора

антител к модифицированному цитруллированному виментину

275. На рисунке отображен контрольный признак правила Весгарда, характеризующий наличие:



грубой ошибки

систематической ошибки случайной ошибки «предупредительного критерия»

276. Активация плазменных факторов происходит на факторе:

3 тромбоцитов(фосфолипиде)

ΧI

IX

VII

277. Диффузия представляет собой:

перенос вещества из более высокой концентрации в меньшую перемещение вещества под влияние гидростатического давления

перенос растворителя через полупроницаемую мембрану транспорт вещества против градиента концентрации за счет потреблении энергии ATФ

278. При диагностике микозов используют метод:

микроскопии пораженных волос и чешуек кожи

реакции агглютинации реакции преципитации культуральной диагностики

279. Число завитков бледной трепонемы составляет:

8-12

2-4

12-14

6-8

280. Преимуществом прямой иммунофлюоресценции (ПИФ) при диагностике сифилисе, в том, что метод позволяет:

дифференцировать патогенные трепонемы от непатогенных

использовать нативный материал

проводить прикроватную диагностику

получать количественные характеристики инфицированности

281. Погрешность результата измерения при постановке внутрилабораторного контроля качества рассматривают как:

отклонение результата измерения от истинного значения

сравнение результатов лаборатории с интервалом результатов других лабораторий отклонение результата измерения от предыдущего значения воспроизводимость измерений в пределах одной аналитической серии

282. Цепь реакций синтеза порфиринов механизмом обратной связи регулирует:

гем

глобин

фолаты

железо

283. Об активации тромбоцитов свидетельствует повышение в плазме:

бета-тромбоглобулина

плазминогена

антитромбина

комплемента

284. Общие принципы организации деятельности лабораторных структур сформулированы в:

международных и национальных стандартах

приказах федерального органа исполнительной власти распоряжениях администрации лечебного учреждения приказах территориального органа управления здравоохранением

285. С учетом требований обязательный инструктаж по правилам безопасного обращения с отходами проводят:

при приеме на работу и затем 1 раз в год

1 раз в 3 года при приеме на работу и затем 1 раз в 3 года 1 раз в 2 года

286. В расщеплении углеводов не принимает участие:

химотрипсин

мальтаза альфа-амилаза лактаза

287. Растворимым белком является:

альбумин

кератин фибрин

коллаген

288. К основным субпопуляциям Т-лимфоцитов относят:

Т-хелперы, Т-цитотоксические

тимоциты

естественные киллеры

В-лимфоциты

289. Полученные результаты анализа КОС: pH=7,25; pCO2=78 мм.pt.ct.; BE=+2,5- соответствует:

респираторному ацидозу

метаболическому ацидозу компенсированному метаболическому ацидозу варианту нормальных значений кос

290. Повышение уровня гомоцистенна в крови является предиктором развития:

сердечно-сосудистых заболеваний и тромбозов

онкологических заболеваний

анемии

сепсиса

291. К кислотам относят:

молекулы, способные отдавать протоны в растворе

глюкозу

молекулы, способные при диссоциации образовывать анионы мочевину

292. При передозировке инсулина у больного с сахарным диабетом развивается:

гипогликемия

гипергликемия

глюкозурия

креатинурия

293. Метаболический алкалоз развивается при:

потере калия организмом

задержке углекислоты задержке органических кислот образовании кетоновых тел

294. Культуральные исследования при микозах используется для:

идентификации рода и вида гриба

оценки эффективности лечения подбора терапии

дифференциальной диагностики с вирусными и бактериальными инфекциями

295. Каплевидные клетки (дакроциты) чаще всего наблюдаются при:

миелофиброзе

энзимопатиях панцитопениях лейкемоидных реакциях

296. При диффузном токсическом зобе выявляются антитела:

к ТТГ-рецептору

антинейтрофильные цитоплазматические антинуклеарные антимитохондриальные

297. При миоглобинурии развивается:

острая почечная недостаточность

гипотония инфаркт миокарда поражение ЦНС

298. Термином «ключевая» обозначается клетка:

эпителия, покрытая грам-вариабельными коккобациллярными микроорганизмами

плоского эпителия, покрытая сплошь или частично грам-положительной палочковой флорой

эпителия, имеющая внутрицитоплазматические включения эпителия, покрытая грам-вариабельной упорядоченной палочковой флорой

299. Альфа-1-антитрипсин является ингибитором:

сериновых протеиназ

щелочной фосфатазы металлопротеиназ креатинкиназы

300. Антифосфолипидный синдром проявляется:

образованием антител к фосфолипидам

активацией фибринолиза частыми кровотечениями повышением фосфолипидов в сыворотке

Зав. кафедрой лучевой, функциональной и лабораторной диагностики, д.м.н., профессор

June

Е. Д. Лютая