**Тестовые задания для**

**специалистов со средним профессиональным образованием по специальности 31.02.03 ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА**

**1. УНИЧТОЖЕНИЕ ПАТОГЕННЫХ И УСЛОВНО-ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ НАЗЫВАЕТСЯ**

А) дератизация

Б) дезинсекция

В) дезинфекция

Г) дезодорация

**2. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ОСТАТКОВ СКРЫТОЙ КРОВИ НА**

**ЛАБОРАТОРНОЙ ПОСУДЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРОБА**

А) проба Легаля

Б) фенолфталеиновая проба

В) крахмальная проба

Г) проба азопирамовая

**3. ПРОЦЕСС УДАЛЕНИЯ БЕЛКОВЫХ, ЖИРОВЫХ, ЛЕКАРСТВЕННЫХ ОСТАТКОВ НАЗЫВАЕТСЯ**

А) дезинфекция

Б) предстерилизационная очистка

В) асептика

Г) стерилизация

**4. КОНЕЧНАЯ МОЧА ОБРАЗУЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ СЛЕДУЮЩИХ ПРОЦЕССОВ**

А) фильтрации, диффузии, абсорбции

Б) фильтрации, реабсорбции, секреции

В) фильтрации, гемолиза, секреции

Г) фильтрации, осмоса

**5. К НЕОРГАНИЗОВАННОМУ ОСАДКУ ЩЕЛОЧНОЙ МОЧИ ОТНОСЯТСЯ**

А) ураты

Б) кристаллы мочевой кислоты

В) цилиндры

Г) трипельфосфаты

**6. УМЕНЬШЕНИЕ СУТОЧНОГО ДИУРЕЗА МЕНЕЕ 600 МЛ**

**НАЗЫВАЕТСЯ**

А) олигурией

Б) анурией

В) дизурией

Г) полиурией

**7. ОТНОСИТЕЛЬНУЮ ПЛОТНОСТЬ МОЧИ ЗНАЧИТЕЛЬНО ПОВЫШАЮТ**

А) соли

Б) лейкоциты

В) глюкоза

Г) эритроциты

**8. ТЕРМИН «АНУРИЯ» ОЗНАЧАЕТ**

А) суточный диурез менее 600 мл

Б) суточный диурез менее 200 мл

В) увеличение ночного диуреза

Г) суточный диурез более 2000 мл

**9. ТЕРМИН «НИКТУРИЯ» ОЗНАЧАЕТ**

А) уменьшение выделения мочи

Б) увеличение дневного диуреза

В) преобладание ночного диуреза над дневным

Г) уменьшение ночного диуреза

**10. ВЫСОКАЯ ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ПЛОТНОСТЬ МОЧИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

А) гломерулонефрита

Б) несахарного диабета

В) сахарного диабета

Г) пиелонефрита

**11. ТЕТРАДУ ЭРЛИХА В МОКРОТЕ ОБНАРУЖИВАЮТ ПРИ**

А) бронхите

Б) распаде первичного туберкулезного очага

В) крупозной пневмонии

Г) бронхиальной астме

**12. К ЭЛЕМЕНТАМ ОРГАНИЗОВАННОГО ОСАДКА МОЧИ ОТНОСЯТ**

А) цилиндры

Б) кристаллы мочевой кислоты

В) аморфные соли

Г) ураты

**13. ЩЕЛОЧНАЯ РЕАКЦИЯ МОЧИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

А) гломерулонефрите

Б) цистите

В) мочекаменной болезни

Г) гепатите

**14. [T018853] К ЭЛЕМЕНТАМ ОСАДКА МОЧИ ТОЛЬКО ПОЧЕЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ**

А) лейкоциты

Б) эритроциты

В) цилиндры

Г) плоский эпителий

**15. ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ МОЖЕТ БЫТЬ**

**СЛЕДСТВИЕМ**

А) сахарного диабета

Б) повреждения почечной ткани

В) физической нагрузки

Г) гломерулонефрита

**16. ЦВЕТ МОЧИ ПРИ МАКРОГЕМАТУРИИ**

А) цвет «мясных помоев»

Б) насыщенно желтый

В) светло-желтый

Г) темно-оливковый

**17. ЦИЛИНДРУРИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

А) гепатите

Б) нефрите

В) уретрите

Г) цистите

**18. УНИФИЦИРОВАННОЙ ПРОБОЙ НА БЕЛОК В МОЧЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОБА**

А) Гайнеса-Акимова

Б) с 20% сульфосалициловой кислотой

В) Геллера

Г) Розина

**19. ПОЧЕЧНЫЙ ПОРОГ ДЛЯ ГЛЮКОЗЫ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_\_ММОЛЬ/Л**

А) 8,8-10,0

Б) 6,0-7,0

В) 7,0-8,0

Г) 11,0-12,0

**20. ПРИЧИНОЙ ГЛЮКОЗУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) крупозная пневмония

Б) гемолитическая анемия

В) сахарный диабет

Г) гепатит

**21. К НЕОРГАНИЗОВАННЫМ ОСАДКАМ МОЧИ ОТНОСЯТСЯ**

А) цилиндры

Б) форменные элементы крови

В) соли кислой и щелочной мочи

Г) эпителиальные клетки

**22. ЛЕЙКОЦИТУРИЯ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ**

А) гепатите

Б) сахарном диабете

В) пиелонефрите

Г) несахарном диабете

**23. [T018863] ПОЯВЛЕНИЕ БЕЛКА В МОЧЕ НАЗЫВАЕТСЯ**

А) глюкозурией

Б) билирубинурией

В) протеинурией

Г) кетонурией

**24. СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ВЫСТЛАНА**

А) плоским эпителием

Б) кубическим эпителием

В) переходным эпителием

Г) цилиндрическим эпителием

**25. ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЕДИНИЦЕЙ ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ**

А) почечная лоханка

Б) нефрон

В) почечная чашечка

Г) мочеточник

**26. В УТРЕННЕЙ ПОРЦИИ МОЧИ В НОРМЕ МОГУТ**

**ПРИСУТСТВОВАТЬ ЕДИНИЧНЫЕ В ПРЕПАРАТЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЦИЛИНДРЫ**

А) зернистые

Б) гиалиновые

В) эритроцитарные

Г) восковидные

**27. РЕАБСОРБЦИЯ ГЛЮКОЗЫ ПРОИСХОДИТ В**

А) петле Генле

Б) дистальном канальце нефрона

В) проксимальном канальце почки

Г) клубочках

**28. АЦИДОГЕНЕЗ ПРОИСХОДИТ В ОТДЕЛЕ НЕФРОНА**

А) в проксимальном канальце

Б) в дистальном канальце

В) в капсуле Шумлянского-Боумена

Г) петле Генле

**29. ПЕРВИЧНАЯ МОЧА ОБРАЗУЕТСЯ В ПРОЦЕССЕ**

А) реабсорбции

Б) фильтрации

В) осмоса

Г) концентрации

**30. ПОЯВЛЕНИЕ КЕТОНОВЫХ ТЕЛ В МОЧЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

А) сахарном диабете и длительном голодании

Б) пиелонефрите

В) холецистите

Г) гепатите

**31. В МОКРОТЕ ПРИ АБСЦЕССЕ ЛЕГКОГО МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ**

А) частицы некротической ткани

Б) обызвествленные эластические волокна

В) цилиндрический эпителий

Г) кристаллы Шарко-Лейдена

**32. ПЕРЕХОДНЫЙ ЭПИТЕЛИЙ В МОЧЕ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ ПРИ**

А) пиелонефрите

Б) цистите

В) гепатите

Г) гломерулонефрите

**33. СНИЖЕНИЕ ВЕЛИЧИНЫ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ПЛОТНОСТИ МОЧИ НАЗЫВАЕТСЯ**

А) олигурией

Б) анурией

В) изостенуией

Г) гипостенурией

**34. МОЧА ЦВЕТА «МЯСНЫХ ПОМОЕВ» ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

А) панкреатита

Б) болезни Боткина

В) механической желтухи

Г) гломерулонефрита

**35. РЕНАЛЬНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ**

А) цистите

Б) пневмонии

В) гломерулонефрите

Г) уретрите

**36. ПРОЦЕССЫ РАЗВЕДЕНИЯ И КОНЦЕНТРАЦИИ МОЧИ**

**ПРОИСХОДЯТ В ОТДЕЛЕ НЕФРОНА**

А) в проксимальном канальце

Б) в петле Генле и в дистальном канальце

В) капсуле Шумлянского-Боумена

Г) в почечных клубочках

**37. ПРИ ЦИСТИТЕ В МОЧЕ ОБНАРУЖИВАЮТ БОЛЬШОЕ**

**КОЛИЧЕСТВО**

А) почечного эпителия

Б) плоского эпителия

В) переходного эпителия

Г) цилиндров

**38. ПРИЧИНОЙ ПОЧЕЧНОЙ ГЕМАТУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) цистит

Б) уретрит

В) гломерулонефрит

Г) вульвовагинит

**39. ПРИЗНАКАМИ ЯВНОЙ ПОЧЕЧНОЙ ПАТОЛОГИИ ПРИ**

**МИКРОСКОПИИ ОСАДКА МОЧИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) эритроцитурия

Б) оксалатурия

В) плоский эпителий, лейкоцитурия

Г) почечный эпителий, цилиндрурия

**40. НОРМА ЛЕЙКОЦИТОВ ПРИ ОРИЕНТИРОВОЧНОМ МЕТОДЕ МИКРОСКОПИИ ОСАДКА МОЧИ**

А) до 5 в п/зр

Б) до 15 в п/зр

В) до 50 в п/зр

Г) до 20 в п/зр

**41. ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ ПО МЕТОДУ НЕЧИПОРЕНКО МОЧУ СОБИРАЮТ В ТЕЧЕНИЕ**

А) одномоментно из средней порции мочи

Б) 3-х суток

В) 10-ти часов

Г) 3-х часов

**42. ПРИ МИКРОСКОПИИ ОСАДКА МОЧИ ОКСАЛАТЫ ИМЕЮТ ВИД**

А) точильных брусков

Б) «гробовых крышек»

В) желто-коричневых шаров с отростками

Г) конвертов

**43. ПРИ МИКРОСКОПИИ ОСАДКА МОЧИ ТРИПЕЛЬФОСФАТЫ ИМЕЮТ ВИД**

А) конвертов

Б) желто-коричневых шаров с отростками

В) точильных брусков

Г) «гробовых крышек»

**44. ПРИ МИКРОСКОПИИ ОСАДКА МОЧИ СОЛИ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ ИМЕЮТ ВИД**

А) желто-коричневых шаров с отростками

Б) «гробовых крышек»

В) точильных брусков

Г) конвертов

**45. ПРИ МИКРОСКОПИИ ОСАДКА МОЧИ ГИАЛИНОВЫЕ**

**ЦИЛИНДРЫ ИМЕЮТ ВИД**

А) зернистых цилиндрических образований

Б) прозрачных нежных цилиндрических образований

В) плотных серо-желтых цилиндрических образований

Г) длинных тяжей в виде спирали

**46. ПРИ МИКРОСКОПИИ ОСАДКА МОЧИ ВОСКОВИДНЫЕ ЦИЛИНДРЫ ИМЕЮТ ВИД**

А) плотных серо-желтых цилиндрических образований

Б) зернистых цилиндрических образований

В) прозрачных нежных цилиндрических образований

Г) длинных тяжей в виде спирали

**47. ПРИ МИКРОСКОПИИ ОСАДКА МОЧИ ЗЕРНИСТЫЕ ЦИЛИНДРЫ ИМЕЮТ ВИД**

А) длинных тяжей в виде спирали

Б) прозрачных нежных цилиндрических образований

В) плотных серо-желтых цилиндрических образований

Г) зернистых цилиндрических образований

**48. ОБНАРУЖЕНИЯ В МОЧЕ ПОЧЕЧНОГО ЭПИТЕЛИЯ,**

**СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПОРАЖЕНИИ**

А) уретры

Б) мочевого пузыря

В) ткани почек

Г) мочеточников

4**9. ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ**

А) в течение 6 часов

Б) не позднее 2 часов после сбора мочи

В) не имеет значения

Г) в течение суток

**50. БОЛЕЗНЕННОЕ МОЧЕИСПУСКАНИЕ НАЗЫВАЕТСЯ**

А) анурией

Б) дизурией

В) полиурией

Г) олигурией

**51. ДИУРЕЗ, ПРЕВЫШАЮЩИЙ 2000 МЛ В СУТКИ, НАЗЫВАЕТСЯ**

А) дизурией

Б) анурией

В) полиурией

Г) олигурией

**52. ПРИСУТСТВИЕ В МОЧЕ КРОВИ НАЗЫВАЕТСЯ**

А) кетонурия

Б) глюкозурия

В) гематурия

Г) протеинурия

**53. НАЛИЧИЕ В МОЧЕ ГЕМОГЛОБИНА НАЗЫВАЕТСЯ**

А) глюкозурия

Б) гемоглобинурия

В) кетонурия

Г) протеинурия

**54. ВЫДЕЛЕНИЕ МОЧИ С ВЫСОКОЙ ПЛОТНОСТЬЮ (БОЛЕЕ 1.035) НАЗЫВАЕТСЯ**

А) олигурия

Б) гипостенурия

В) анурия

Г) гиперстенурия

**55. ЧАСТОЕ МОЧЕИСПУСКАНИЕ НАЗЫВАЕТСЯ**

А) поллакиурия

Б) анурия

В) гиперстенурия

Г) олигурия

**56. ВЫДЕЛЕНИЕ МОЧИ С ПЛОТНОСТЬЮ, РАВНОЙ ПЛОТНОСТИ ПЕРВИЧНОЙ МОЧИ (1,010-1,011) НАЗЫВАЕТСЯ**

А) изостенурия

Б) анурия

В) гиперстенурия

Г) олигурия

**57. ПОЯВЛЕНИЕ В МОЧЕ БАКТЕРИЙ НАЗЫВАЕТСЯ**

А) протеинурия

Б) кетонурия

В) бактериурия

Г) гематурия

**58. ПРОЦЕСС ОБРАЗОВАНИЯ И ВЫДЕЛЕНИЯ МОЧИ НАЗЫВАЕТСЯ**

А) гемолиз

Б) анурез

В) диурез

Г) лизис

**59. ПОЯВЛЕНИЕ В МОЧЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА ЛЕЙКОЦИТОВ НАЗЫВАЕТСЯ**

А) протеинурия

Б) кетонурия

В) лейкоцитурия

Г) гематурия

**60. ВИЗУАЛЬНО ОБНАРУЖИВАЕМОЕ ПРИСУТСТВИЕ КРОВИ В МОЧЕ НАЗЫВАЕТСЯ**

А) лейкоцитурия

Б) макрогематурия

В) протеинурия

Г) микрогематурия

**61. КРОВЬ В МОЧЕ, ОПРЕДЕЛЯЕМАЯ ТОЛЬКО ПРИ МИКРОСКОПИИ, НАЗЫВАЕТСЯ**

А) макрогематурия

Б) лейкоцитурия

В) протеинурия

Г) микрогематурия

**62. НАЛИЧИЕ В МОЧЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА ЦИЛИНДРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ**

А) несахарного диабета

Б) сахарного диабета

В) воспаления

Г) травмы мочевого пузыря

**63. ВОСПАЛИТЕЛЬНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ МОЧЕИСПУСКАТЕЛЬНОГО КАНАЛА НАЗЫВАЕТСЯ**

А) цистит

Б) гепатит

В) уретрит

Г) нефрит

**64. ПОЯВЛЕНИЕ В АНАЛИЗЕ МОЧИ ЦИЛИНДРОВ НАЗЫВАЕТСЯ**

А) протеинурия

Б) глюкозурия

В) цилиндрурия

Г) гематурия

**65. ВОСПАЛЕНИЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ НАЗЫВАЕТСЯ**

А) уретрит

Б) гепатит

В) цистит

Г) нефрит

**66. РЕАКЦИЯ МОЧИ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО РАСТИТЕЛЬНОЙ ПИЩИ**

А) кислая

Б) нейтральная

В) сильнокислая

Г) щелочная

**67. РЕАКЦИЯ МОЧИ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО МЯСНОЙ ПИЩИ**

А) щелочная

Б) нейтральная

В) кислая

Г) слабощелочная

**68. ГИПОСТЕНУРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ НАРУШЕНИЯ**

А) секреции

Б) концентрационной функции почек

В) фильтрации

Г) аммониогенеза

**69. [T018911] ОТСУТСТВИЕ ЖЕЛЧИ В КИШЕЧНИКЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ОТСУТСТВИЕМ В МОЧЕ**

А) глюкозы

Б) гемоглобина

В) уробилина

Г) белка

**70. ПРИ ТЯЖЁЛОМ ТЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ВЫЯВЛЯЕТСЯ**

А) гемоглобинурия

Б) олигурия

В) уробилинурия

Г) кетонурия

**71. В НЕФРОНЕ АЦИДОГЕНЕЗ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В**

А) петле Генле

Б) проксимальном канальце

В) дистальном канальце

Г) собирательной трубочке

**72. ВИД БЕСЦВЕТНЫХ ПЛАСТИН С ОБЛОМАННЫМИ УГЛАМИ В ОСАДКЕ МОЧИ ИМЕЮТ КРИСТАЛЛЫ**

А) уратов

Б) холестерина

В) фосфатов

Г) оксалатов

**73. УДЕЛЬНЫЙ ВЕС УТРЕННЕЙ ПОРЦИИ МОЧИ СОСТАВЛЯЕТ ПРИБЛИЗИТЕЛЬНО**

А) 1.015

Б) 1.001

В) 1.040

Г) 1.000

**74. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ БЕЛКА В МОЧЕ МЕТОДОМ БРАНДБЕРГАРОБЕРТСА-СТОЛЬНИКОВА ИСПОЛЬЗУЮТ**

А) 50 раствор азотной кислоты

Б) 3% раствор сульфосалициловой кислоты

В) 20% раствор сульфосалициловой кислоты

Г) 10% раствор уксусной кислоты

**75. СООТНОШЕНИЕ ДНЕВНОГО И НОЧНОГО ДИУРЕЗА**

**СОСТАВЛЯЕТ В НОРМЕ**

А) 3:1

Б) 1:1

В) 1:2

Г) 1:10

**76. ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ГЛЮКОЗУРИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

А) гиперфункции желез внутренней секреции

Б) опухолях мозга

В) употреблении большого количества легкоусвояемых углеводов

Г) травмах мочевого пузыря

**77. К ОРГАНИЧЕСКОЙ ПРОТЕИНУРИИ ОТНОСИТСЯ**

А) пищевая

Б) эмоциональная

В) напряжения

Г) почечная

**78. КОЛИЧЕСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ФОРМЕННЫХ ЭЛЕМЕНТОВ В МОЧЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ**

А) диагностики простатита

Б) диагностики сахарного диабета

В) диагностики цистита

Г) выявления скрытой патологии почек

**79. В НОРМЕ В МОЧЕ ПРИСУТСТВУЮТ**

А) соли

Б) белок

В) глюкоза

Г) кетоновые тела

**80. ПРИЧИНОЙ ЗАДЕРЖКИ ВЫДЕЛЕНИЯ МОЧИ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ**

А) мочекаменная болезнь

Б) сахарный диабет

В) гепатит

Г) панкреатит

**81. НИЗКАЯ ПЛОТНОСТЬ МОЧИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

А) панкреатита

Б) гемолитической почки

В) несахарного диабета

Г) гепатита

**82. НОРМАЛЬНЫЕ ВЕЛИЧИНЫ ЦИЛИНДРОВ В ПРОБЕ**

**НЕЧИПОРЕНКО**

А) отсутствуют

Б) 1 на 4 камеры Горяева

В) 1 на 2 камеры Горяева

Г) 4 на камеру Горяева

**83. В КИСЛОЙ МОЧЕ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ**

А) аморфные фосфаты

Б) трипельфосфаты

В) кристаллы мочевой кислоты

Г) кислый мочекислый аммоний

**84. ПРИ ГЕПАТИТЕ В ОСАДКЕ МОЧИ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ КРИСТАЛЛЫ**

А) цистина

Б) гематоидина

В) холестерина

Г) билирубина

**85. АЦЕТОН, АЦЕТОУКСУСНАЯ И БЕТА-ОКСИМАСЛЯНАЯ КИСЛОТЫ ОТНОСЯТСЯ К**

А) жирным кислотам

Б) желчным пигментам

В) кровяным пигментам

Г) кетоновым телам

**86. БОЛЬШОЕ СОДЕРЖАНИЕ УРАТОВ ПРИДАЕТ ОСАДКУ МОЧИ ЦВЕТ**

А) белый

Б) сливкообразный с зеленоватым оттенком

В) цвет " пива"

Г) розоватый с кирпичным оттенком

**87. ЧЕРНЫЙ ДЕГТЕОБРАЗНЫЙ ЦВЕТ КАЛА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**

А) массивном кровотечении из желудка

Б) поражении поджелудочной железы

В) ускоренной перистальтике кишечника

Г) прекращении поступления желчи в кишечник

**88. ЭОЗИНОФИЛЫ В МОКРОТЕ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ ПРИ**

А) бронхиальной астме

Б) остром бронхите

В) пневмонии

Г) бронхоэктатической болезни

**89. ЦИТОЗ В ЛИКВОРЕ В НОРМЕ ПРЕДСТАВЛЕН**

А) эритроцитами

Б) нейтрофилами

В) лимфоцитами

Г) моноцитами

**90. УНИФИЦИРОВАННОЙ РЕАКЦИЕЙ НА СКРЫТУЮ КРОВЬ В КАЛЕ ЯВЛЯЕТСЯ РЕАКЦИЯ С**

А) гвояковой смолой

Б) бензидином

В) азопирамом

Г) сульфосалициловой кислотой

**91. УВЕЛИЧЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА КЛЕТОК В ЛИКВОРЕ НАЗЫВАЕТСЯ**

А) моноцитоз

Б) лейкоцитоз

В) эритроцитоз

Г) плеоцитоз

**92. СТЕАТОРЕЯ – ЭТО НАЛИЧИЕ В КАЛЕ**

А) переваримой клетчатки

Б) мышечных волокон

В) большого количества жира

Г) непереваренных пищевых остатков

**93. ТЕРМИН "АХИЛИЯ" ОЗНАЧАЕТ ОТСУТСТВИЕ**

А) пепсина

Б) свободной соляной кислоты и пепсина

В) свободной и связанной соляной кислоты

Г) свободной соляной кислоты

**94. ОТСУТСТВИЕ В СПЕРМЕ СПЕРМАТОЗОИДОВ И КЛЕТОК СПЕРМАТОГЕНЕЗА НАЗЫВАЕТСЯ**

А) гипоспермией

Б) аспермией

В) астеноспермией

Г) некроспермией

**95. В МОКРОТЕ МОГУТ ОБНАРУЖИВАТЬСЯ СПИРАЛИ КУРШМАНА ПРИ**

А) остром бронхите

Б) крупозной пневмонии

В) бронхиальной астме

Г) хроническом бронхите

**96. СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА В ЛИКВОРЕ В НОРМЕ**

А) 0,22-0,33 г/л

Б) 0,033-0,1 г/л

В) 0,1-0,2 г/л

Г) 0,25-0,45 г/л

**97. МАЗЕВИДНАЯ КОНСИСТЕНЦИЯ КАЛА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

А) панкреатита

Б) дуоденита

В) колита

Г) энтерита

**98. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ОКРАСКИ**

**ПРЕПАРАТОВ НА ТРИХОМОНАДЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) метиленовым синим

Б) по Грамму

В) по Лейшману

Г) по Цилю-Нильсену

**99. РЕАКЦИЯ НОННЕ-АПЕЛЬТА УСТАНАВЛИВАЕТ УВЕЛИЧЕНИЕ В ЛИКВОРЕ**

А) глюкозы

Б) альбуминов

В) глобулинов

Г) билирубина

**100.НОРМАЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ КАЛА СЧИТАЕТСЯ**

А) кислая

Б) резкощелочная

В) резкокислая

Г) нейтральная или слабощелочная

**101. НОРМАЛЬНУЮ ОКРАСКУ КАЛОВЫХ МАСС ОПРЕДЕЛЯЕТ**

А) жир

Б) билирубин

В) стеркобилин

Г) углеводная пища

**102. ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ ТРАНССУДАТА ОТ ЭКССУДАТА ПРИМЕНЯЮТ ПРОБУ**

А) Гмелина

Б) Ривальта

В) Вешнякова

Г) Геллера

**103. МАКРОФАГИ В СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ**

**ПОЯВЛЯЮТСЯ ПРИ**

А) опухолевых процессах ЦНС

Б) хроническом течении воспалительного процесса

В) стадии разрешения воспалительного процесса

**Г) аллергических заболеваниях мозга**

**104. КЛЕТКИ ЗЕЛЕНОВАТОГО ЦВЕТА ДВОЯКОВОГНУТОЙ ФОРМЫ ПРИ МИКРОСКОПИИ ОСАДКА МОЧИ ЯВЛЯЮТСЯ**

А) лейкоцитами

Б) эритроцитами

В) эпителиоцитами

Г) тромбоцитами

**105. НАЛИЧИЕ В КАЛЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА КРАХМАЛАНАЗЫВАЕТСЯ**

А) креаторея

Б) амилорея

В) лиенторея

Г) стеаторея

**106. КСАНТОХРОМИЯ – ЭТО ОКРАШЕННОСТЬ ЛИКВОРА**

**ПРОДУКТАМИ РАСПАДА ГЕМОГЛОБИНА В**

А) красный цвет

Б) желтый цвет

В) белый цвет

Г) зеленый цвет

**107. НАЛИЧИЕ В КАЛЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА**

**НЕПЕРЕВАРЕННЫХ МЫШЕЧНЫХ ВОЛОКОН НАЗЫВАЕТСЯ**

А) лиенторея

Б) амилорея

В) креаторея

Г) стеаторея

**108. ДЕРМАТОМИКОЗЫ – ЭТО**

А) вирусные заболевания кожи

Б) бактериальные заболевания кожи

В) инфекционно-аллергические заболевания кожи

Г) грибковые заболевания кожи

**109. [ МИКРОСКОПИЧЕСКИЕ КАМНИ, ОБНАРУЖИВАЕМЫЕ В ПОРЦИЯХ ЖЕЛЧИ, НАЗЫВАЮТСЯ**

А) жирные кислоты

Б) макролиты

В) мыла

Г) микролиты

**110. СОЛИ ЖИРНЫХ КИСЛОТ, ОБНАРУЖИВАЕМЫЕ ПРИ**

**СНИЖЕНИИ ПОСТУПЛЕНИЯ В КИШЕЧНИК ЖЕЛЧИ, НАЗЫВАЮТСЯ**

А) мыла

Б) макролиты

В) жирные кислоты

Г) микролиты

**111. СОДЕРЖАНИЕ КЛЕТОЧНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ В ЛИКВОРЕ НАЗЫВАЕТСЯ**

А) эритроцитоз

Б) лейкоцитоз

В) цитоз

Г) моноцитоз

**112. ОСНОВНОЙ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНЫЙ ФЕРМЕНТ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА**

А) гастрин

Б) пепсин

В) инсулин

Г) соматостатин

**113. ВЕНЕРИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВЫЗЫВАЕМОЕ БЛЕДНОЙ СПИРОХЕТОЙ, ПЕРЕДАЮЩЕЕСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОЛОВЫМ ПУТЕМ НАЗЫВАЕТСЯ**

А) гонорея

Б) вагиноз

В) сифилис

Г) трихомониаз

**114. БОЛЬШОЙ ОБЪЁМ МОКРОТЫ ВЫДЕЛЯЕТСЯ ПРИ**

А) бронхите

Б) бронхоэктатической болезни

В) бронхиальной астме

Г) ларингите

**115. ВЯЗКАЯ СТЕКЛОВИДНАЯ МОКРОТА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

А) бронхоэктатической болезни

Б) бронхиальной астмы

В) бронхита

Г) пневмонии

**116. БЕСЦВЕТНЫЕ РОМБЫ В МОКРОТЕ, НАПОМИНАЮЩИЕ МАГНИТНЫЕ СТРЕЛКИ, ЯВЛЯЮТСЯ КРИСТАЛЛАМИ**

А) извести

Б) холестерина

В) Шарко-Лейдена

Г) жирных кислот

**117. КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА В ЭКССУДАТЕ СОСТАВЛЯЕТ**

А) более 25 г/л

Б) менее 25 г/л

В) 1-5 г/л

Г) 10-20 г/л

**118. КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА В ТРАНССУДАТЕ СОСТАВЛЯЕТ**

А) 5,0-25,0 г/л

Б) 1-5 г/л

В) 0-1 г/л

Г) более 25 г/л

**119.ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ НЕЙТРАЛЬНЫЙ ЖИР И ЖИРНЫЕ КИСЛОТЫ ПОЗВОЛЯЕТ МИКРОСКОПИЯ С КРАСИТЕЛЕМ**

А) бриллиантовый синий

Б) эозин

В) азур

Г) метиленовый синий

**120. ДЛЯ ПРОСВЕТЛЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ДЕРМАТОМИКОЗАХ ПРИМЕНЯЮТ**

А) 30% КОН

Б) 50% HNO3

В) 3% NaCl

Г) 0,9% NaCl

**121. ДЛЯ ПОДСЧЁТА ЦИТОЗА В ЛИКВОРЕ ИСПОЛЬЗУЮТ**

А) 0,9% раствор хлорида натрия

Б) 3% раствор хлорида натрия

В) 5% раствор цитрата натрия

Г) реактив Самсона

**122. МУТНОСТЬ МОЧИ, ВЫЗВАННУЮ ПРИСУТСТВИЕМ**

**ФОРМЕННЫХ ЭЛЕМЕНТОВ, МОЖНО УДАЛИТЬ**

А) добавлением кислоты

Б) добавлением щелочи

В) центрифугированием

Г) нагреванием до 30°С

**123. МУТНОСТЬ МОЧИ, ОБУСЛОВЛЕННАЯ ПРИСУТСТВИЕМ БАКТЕРИЙ, УБИРАЕТСЯ**

А) нагреванием

Б) центрифугированием

В) смешиванием с эфиром

Г) бактериальным фильтром

**124. ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ СОБИРАЮТ**

А) заключительную порцию мочи

Б) первую порцию мочи

В) всю порцию мочи

Г) среднюю порцию мочи

**125. ДЛЯ СБОРА МОЧИ НА ИССЛЕДОВАНИЕ ПО МЕТОДУ**

**ЗИМНИЦКОГО НАДО ПРИГОТОВИТЬ ЕМКОСТИ В КОЛИЧЕСТВЕ**

А) 10

Б) 6

В) 8

Г) 1 и две дополнительно

**126. АЗОПИРАМОВАЯ ПРОБА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОСТАТКОВ**

А) гноя

Б) крови

В) хлора

Г) моющего средства

**127. ПАКЕТЫ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА «Б» ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ ОКРАСКУ**

А) черную

Б) белую

В) красную

Г) желтую

**128. ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ В ПРОЦЕССЕ ИЗМЕРЕНИЯ СКОРОСТИ ОСЕДАНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

А) трилон Б

Б) 3,8% цитрат натрия

В) гепарин

Г) 5% цитрат натрия

**129. ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ КОЛИЧЕСТВА ГЕМОГЛОБИНА**

**ГЕМИГЛОБИНЦИАНИДНЫМ МЕТОДОМ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ РАСТВОР**

А) 3% уксусной кислоты

Б) 3% хлорид натрия

В) Трансформирующий

Г) 5% цитрата натрия

**130. СООТНОШЕНИЕ АНТИКОАГУЛЯНТА И КРОВИ ДЛЯ**

**ПОСТАНОВКИ СОЭ ПО МЕТОДУ ПАНЧЕНКОВА**

А) 1:4

Б) 1:2

В) 1:3

Г) 1:5

**131. [ КОЛИЧЕСТВО КРОВИ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГЕМОГЛОБИНА ГЕМИГЛОБИНЦИАНИДНЫМ МЕТОДОМ**

А) 2 мл

Б) 0,2 мл

В) 0,02 мл

Г) 0,002 мл

**132. ПАЛЕЦ В МЕСТЕ ПРОКОЛА ОБРАБАТЫВАЮТ**

А) метиловым спиртом

Б) 70% спиртом

В) эфиром

Г) 96% спиртом

**133. ФАКТОР ЛАБОРАТОРНОГО ХАРАКТЕРА СПОСОБНЫЙ ПОВЛИЯТЬ НА РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ-ЭТО**

А) подготовка пациента к исследованию

Б) качество работы оборудования

В) влияние принимаемых пациентом лекарств

Г) диагностические процедуры

**134. КРОВЕТВОРНАЯ СТВОЛОВАЯ КЛЕТКА В СОСТОЯНИИ ПОКОЯ ИМЕЕТ МОРФОЛОГИЮ**

А) эритроцита

Б) бластной клетки

В) малого лимфоцита

Г) моноцита

**135. ЦВЕТОВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ 0,7 СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**

А) гипохромии

Б) нормохромии

В) гиперхромии

Г) нет правильного ответа

**136. ГЕМОГЛОБИН СОСТОИТ ИЗ**

А) гема и глобина

Б) гема и альбумина

В) гема и фосфолипиды

Г) иммуноглобулина и железа

**137. ТЕЛЬЦА ЖОЛЛИ В ЭРИТРОЦИТАХ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ АНЕМИИ**

А) мегалобластной

Б) серповидноклеточной

В) гемолитической

Г) железодефицитной

**138. ПОНЯТИЮ «НЕЙТРОПЕНИЯ» СООТВЕТСТВУЕТ СОДЕРЖАНИЕ НЕЙТОРОФИЛОВ В КРОВИ МЕНЕЕ \_\_%**

А) 87

Б) 47

В) 70

Г) 50

**139. УНИВЕРСАЛЬНЫМ ОРГАНОМ КРОВЕТВОРЕНИЯ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) тимус

Б) печень

В) лимфатический узел

Г) красный костный мозг

**140. К IV КЛАССУ КЛЕТОК ОТНОСИТСЯ**

А) мегакариоцит

Б) промоноцит

В) базофильный нормоцит

Г) миелобласт

**141. СХЕМА ГЕМОПОЭЗА ВКЛЮЧАЕТ**

А) 5 классов

Б) 3 класса

В) 4 класса

Г) 6 классов

**142. УМЕНЬШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ЛЕЙКОЦИТОВ НАЗЫВАЕТСЯ**

А) лейкозом

Б) лейкоцитозом

В) нейтропенией

Г) лейкопенией

**143. ПОВЫШЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

А) лейкопении

Б) анемии

В) острых лейкозах

Г) эритроцитозе

**144. ОСНОВНАЯ ФУНКЦИЯ ЛЕЙКОЦИТОВ**

А) пластическая

Б) питательная

В) защитная

Г) транспортная

**145. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ЛЕЙКОЦИТОЗ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЗВАН**

А) опухолью

Б) воспалением

В) кровопотерей

Г) приемом пищи

**146. ГИПЕРСЕГМЕНТАЦИЯ НЕЙТРОФИЛОВ (>5 ФРАГМЕНТОВ) ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

А) воспаления

Б) железодефицитной анемии

В) В12-дефицитной анемии

Г) гемолитической анемии

**147. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ ЭРИТРОЦИТОВ**

А) 140-160 дней

Б) 90-120 дней

В) 30-60 дней

Г) 50-60 дней

**148. ЭРИТРОЦИТЫ РАЗРУШАЮТСЯ**

А) в почках

Б) в печени

В) в селезенке

Г) в сердце

**149. УВЕЛИЧЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ЛЕЙКОЦИТОВ КРОВИ**

**НАЗЫВАЕТСЯ**

А) лейкоцитозом

Б) лейкопенией

В) нейтропенией

Г) лейкозом

**150. ГЕМОГЛОБИН СОДЕРЖИТСЯ В КЛЕТКАХ**

А) моноцитах

Б) лейкоцитах

В) тромбоцитах

Г) эритроцитах

**151. ОСНОВНУЮ МАССУ ТРОМБОЦИТОВ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ СОСТАВЛЯЮТ**

А) старые клетки

Б) регенеративные формы

В) юные клетки

Г) зрелые клетки

**152. ЦИТОПЛАЗМА БЛАСТНЫХ КЛЕТОК**

А) полихроматофильная

Б) оксифильная

В) базофильная

Г) неокрашенная

**153. ПОКАЗАНИЯ СОЭ ПО МЕТОДУ ПАНЧЕНКОВА СНИМАЮТСЯ ЧЕРЕЗ**

А) 30 минут

Б) 40 минут

В) 60 минут

Г) 90 минут

**154. КОНЦЕНТРАЦИЯ ГЕМОГЛОБИНА КРОВИ У ЖЕНЩИН В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ**

А) 130-160 г/л

Б) 140-170 г/л

В) 120-140 г/л

Г) 100-110 г/л

**155. КОНЦЕНТРАЦИЯ ГЕМОГЛОБИНА КРОВИ У МУЖЧИН В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ**

А) 120-140 г/л

Б) 130-160 г/л

В) 140-170 г/л

Г) 100-110 г/л

**156. У ЖЕНЩИН В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ СОДЕРЖАНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ**

А) 4-9 х 109/л

Б) 4,0-5,1 х 1012/л

В) 4-9 х 1012/л

Г) 3,7-4,7 х 1012/л

**157. СОДЕРЖАНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ В КРОВИ У МУЖЧИН В НОРМЕ**

А) 4-9 х 109/л

Б) 3,7-4,7 х 1012/л

В) 4-9 х 1012/л

Г) 4,0-5,1 х 1012/л

**158.СОДЕРЖАНИЕ ЛЕЙКОЦИТОВ КРОВИ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ**

А) 4,0-5,1 х 1012/л

Б) 4-9 х 109/л

В) 3,7-4,7 х 1012/л

Г) 4-9 х 1012/л

**159. СКОРОСТЬ ОСЕДАНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ У ЖЕНЩИН ПО МЕТОДУ ПАНЧЕНКОВА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ**

А) 1-10 мм/час

Б) 2-15 мм/час

В) 10-20 мм/час

Г) 1-2 мм/час

**160. СКОРОСТЬ ОСЕДАНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ У МУЖЧИН ПО МЕТОДУ ПАНЧЕНКОВА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ**

А) 10-20 мм/час

Б) 2-15 мм/час

В) 1-10 мм/час

Г) 1-2 мм/час

**161. ЦВЕТОВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ**

А) 0,5-0,7

Б) 0,82-1,05

В) 1,0-2,0

Г) 1,1-2,2

**162. СТАДИЯ ЭРИТРОПОЭЗА, НА КОТОРОЙ ПРОИСХОДИТ ПОТЕРЯ ЯДРА, НАЗЫВАЕТСЯ**

А) ретикулоцит

Б) нормоцит полихроматофильный

В) нормоцит оксифильный

Г) эритробласт

**163. СТАДИЯ ЭРИТРОПОЭЗА, НА КОТОРОЙ НАЧИНАЕТСЯ СИНТЕЗ ГЕМОГЛОБИНА, НАЗЫВАЕТСЯ**

А) базофильный нормобласт

Б) полихроматофильный нормобласт

В) пронормобласт

Г) ретикулоцит

**164. СОЗРЕВАЮЩАЯ КЛЕТКА ЭРИТРОПОЭЗА, В НОРМЕ**

**ПРИСУТСТВУЮЩАЯ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ**

А) нормоцит полихроматофильный

Б) нормоцит оксифильный

В) ретикулоцит

Г) эритробласт

**165. КЛЕТКОЙ-РОДОНАЧАЛЬНИЦЕЙ ЭРИТРОПОЭЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) нормоцит оксифильный

Б) эритробласт

В) нормоцит полихроматофильный

Г) ретикулоцит

**166. ПОЙКИЛОЦИТОЗОМ НАЗЫВАЕТСЯ ИЗМЕНЕНИЕ**

А) интенсивности окраски эритроцитов

Б) размера эритроцитов

В) формы эритроцитов

Г) объема эритроцитов

**167. ТЕРМИН «АНИЗОЦИТОЗ» ОЗНАЧАЕТ ИЗМЕНЕНИЕ**

А) интенсивности окраски эритроцитов

Б) размера эритроцитов

В) формы эритроцитов

Г) количества эритроцитов

**168. В НОРМЕ КОЛИЧЕСТВО ТРОМБОЦИТОВ ПРИ ПОДСЧЕТЕ В ОКРАШЕННОМ МАЗКЕ ПО МЕТОДУ ФОНИО СОСТАВЛЯЮТ \_\_\_ ?109/Л**

А) 90-195

Б) 100-200

В) 50-100

Г) 180-320

**169. ВЫСОКИЙ ЦВЕТОВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ**

А) эритроцитозе

Б) Гемолитической анемии

В) железодефицитной анемии

Г) В12-(фолиево)-дефицитной анемии

**170. НИЗКИЙ ЦВЕТОВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ**

А) В12-(фолиево)-дефицитной анемии

Б) Гемолитической анемии

В) железодефицитной анемии

Г) эритроцитозе

**171. СОСТОЯНИЕ ГИПОХРОМИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ЦВЕТОВОМ ПОКАЗАТЕЛЕ**

А) более 1,05

Б) менее 0,82

В) 0,82-1,05

Г) 1,5-1,7

**172. СОСТОЯНИЕ НОРМОХРОМИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

**ЦВЕТОВОМ ПОКАЗАТЕЛЕ**

А) менее 0,82

Б) более 1,05

В) 0,85-1,05

Г) 1,5-1,7

**173. СОСТОЯНИЕ ГИПЕРХРОМИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ЦВЕТОВОМ ПОКАЗАТЕЛЕ**

А) менее 0,82

Б) 0,82-1,05

В) более 1,1

Г) 0,5-0,7

**174. ЭРИТРОЦИТЫ ПОДСЧИТЫВАЮТ В КАМЕРЕ ГОРЯЕВА В**

А) 25 больших квадратах

Б) 100 больших квадратах

В) 100 малых квадратах

Г) 5 больших квадратах по диагонали, разграфленных на 16 малых

**175. ЛЕЙКОЦИТЫ ПОДСЧИТЫВАЮТ В КАМЕРЕ ГОРЯЕВА В**

А) 100 малых квадратах

Б) 5 больших квадратах по диагонали, разграфленных на 16 малых

В) 100 больших квадратах

Г) 25 больших квадратах

**176. К VI КЛАССУ КЛЕТОК В СХЕМЕКРОВЕТВОРЕНИЯ ОТНОСИТСЯ**

А) базофильныйнормоцит

Б) миелобласт

В) промоноцит

Г) эритроцит

**177. РОДОНАЧАЛЬНОЙ КЛЕТКОЙ ДЛЯ ВСЕХ КЛЕТОК КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) лимфоцит

Б) миелобласт

В) стволовая клетка

Г) эритропоэтинчувствительная клетка

**178. ФОРМА ЯДРА ИМЕЕТ ОСОБОЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ**

**РАСПОЗНАВАНИЯ СТЕПЕНИ ЗРЕЛОСТИ**

А) лимфоцитов

Б) нейтрофилов

В) моноцитов

Г) нормобластов

**179. ДЛЯ ТРОМБОЦИТОПЕНИИ ХАРАКТЕРНО**

А) увеличение протромбинового времени по Квику

Б) увеличение длительности кровотечения по Дьюке

В) уменьшение протромбинового времени по Квику

Г) уменьшение длительности кровотечения по Дьюке

**180. ПРИ ОКРАСКЕ МАЗКОВ КРОВИ ГРАНУЛЫ В ЦИТОПЛАЗМЕ ЭОЗИНОФИЛОВ ИМЕЮТ ЦВЕТ**

А) синий

Б) сиреневый

В) желто-оранжевый

Г) черный

**181. ПОДСЧЕТ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ПРОВОДЯТ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ**

А) количества тромбоцитов

Б) в% соотношении разных форм лейкоцитов

В) количества ретикулоцитов

Г) абсолютного количества лейкоцитов

**182. ЛЕЙКОЦИТАРНАЯ ФОРМУЛА - ЭТО ПРОЦЕНТНОЕ**

**СООТНОШЕНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ**

А) тромбоцитов

Б) эритроцитов

В) лейкоцитов

Г) ретикулоцитов

**183. КЛЕТКИ V КЛАССА В НОРМЕ ВСТРЕЧАЮЩИЕСЯ В**

**ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ**

А) миелоциты

Б) палочкоядерные нейтрофилы

В) сегментоядерные нейтрофилы

Г) метамиелоциты

**184. СОДЕРЖАНИЕ СЕГМЕНТОЯДЕРНЫХ НЕЙТРОФИЛОВ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ЧЕЛОВЕКА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ**

А) 40-60%

Б) 47-72%

В) 48-80%

Г) 10-20%

**185. ЛЕЙКОЦИТОЗ - ЭТО**

А) уменьшение количества лейкоцитов

Б) сдвиг лейкоцитарной формулы влево

В) увеличение количества лейкоцитов

Г) увеличение незрелых форм лейкоцитов

**186. НАИБОЛЬШЕЙ СПОСОБНОСТЬЮ К ФАГОЦИТОЗУ ОБЛАДАЮТ**

А) лимфоциты

Б) сегментоядерные нейтрофилы

В) базофилы

Г) эозинофилы

**187. К АГРАНУЛОЦИТАМ ОТНОСЯТСЯ**

А) моноциты

Б) нейтрофилы

В) эозинофилы

Г) базофилы

**188. . ПРОЦЕНТНОЕ СОДЕРЖАНИЕ БАЗОФИЛОВ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ**

А) 21-53%

Б) 1-3%

В) 10-15%

Г) 0-1%

**189. ОБНАРУЖЕНИЕ КОЛЕЦ КЕБОТА В ЭРИТРОЦИТАХ**

**СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**

А) железодефицитной анемии

Б) В12-дефицитной анемии

В) гемолитической анемии

Г) анемии беременных

**190. ДЕФИЦИТ VIII ФАКТОРА НАЗЫВАЕТСЯ**

А) болезнь Виллебранда

Б) гемофилия С

В) гемофилия В

Г) гемофилия А

**191. К ГРАНУЛОЦИТАМ ОТНОСЯТСЯ**

А) моноциты

Б) лимфоциты

В) эозинофилы

Г) тромбоциты

**192. В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ЧЕЛОВЕКА ЛИМФОЦИТЫ СОСТАВЛЯЮТ\_\_\_% ОТ ОБЩЕГО КОЛИЧЕСТВА ЛЕЙКОЦИТОВ**

А) 10-20

Б) 19-37

В) 0-1

Г) 90-95

**193. ПЛАЗМЕННЫЕ ФАКТОРЫ СВЕРТЫВАНИЯ СИНТЕЗИРУЮТСЯ В**

А) селезенке

Б) красном костном мозге

В) печени

Г) толстом кишечнике

**194. ПРЕДШЕСТВЕННИКАМИ ТКАНЕВЫХ МАКРОФАГОВ**

**ЯВЛЯЮТСЯ**

А) тучные клетки

Б) моноциты

В) плазматические клетки

Г) дендритные клетки

**195. ПРОЦЕНТНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ЭОЗИНОФИЛОВ В НОРМЕ**

А) 1-10%

Б) 2-8%

В) 2-15%

Г) 0,5-5%

**196. УВЕЛИЧЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА БАЗОФИЛОВ В АНАЛИЗЕ КРОВИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

А) острого миелолейкоза

Б) хронического миелолейкоза

В) острого лимфолейкоза

Г) гемолитической анемии

**197. НАЛИЧИЕ ЯДРЫШЕК В ЯДРЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ СЛЕДУЮЩИХ КЛЕТОК**

А) эозинофилов

Б) бластов

В) лимфоцитов

Г) базофилов

**198.УВЕЛИЧЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ТРОМБОЦИТОВ В**

**ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ НАЗЫВАЮТ**

А) тромбоцитозом

Б) тромбоцитопенией

В) тромбинемией

Г) тромбастенией

**199. РОДОНАЧАЛЬНАЯ КЛЕТКА ТРОМБОЦИТОВ**

А) мегакариобласт

Б) миелобласт

В) лимфобласт

Г) эритробласт

**200. КЛЕТКИ КРОВИ, 8-9 МКМ В ДИАМЕТРЕ, С ГОЛУБОЙ**

**ЦИТОПЛАЗМОЙ, ОБОДКОМ ПЕРИНУКЛЕАРНОГО ОСВЕТЛЕНИЯ, БЕЗЗЕРНИСТОСТИ, ОКРУГЛЫМ ЯДРОМ ГРУБОЙ СТРУКТУРЫ - ЭТО**

А) базофилы

Б) моноциты

В) лимфоциты

Г) тромбоциты

**201. РОДОНАЧАЛЬНАЯ КЛЕТКА ГРАНУЛОЦИТОВ**

А) мегакариобласт

Б) миелобласт

В) лимфобласт

Г) эритробласт

**202. НЕЙТРОФИЛЬНЫЙ СДВИГ ВЛЕВО - ЭТО**

А) снижение процентного содержания зрелых форм нейтрофилов

Б) увеличение процентного содержания зрелых форм нейтрофилов

В) увеличение процентного содержания незрелых форм нейтрофилов

Г) снижение абсолютного содержания незрелых форм нейтрофилов

**203. МЕТОД СУПРАВИТАЛЬНОЙ ОКРАСКИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ**

А) моноцитов

Б) эритроцитов

В) нейтрофилов

Г) ретикулоцитов

**204. РОДОНАЧАЛЬНАЯ КЛЕТКА ЛИМФОЦИТОВ**

А) лимфобласт

Б) мегакариобласт

В) миелобласт

Г) эритробласт

**205. В СХЕМЕ КРОВЕТВОРЕНИЯ РЕТИКУЛОЦИТЫ ОТНОСЯТСЯ К**

А) III классу

Б) V классу

В) IV классу

Г) VI классу

**206. ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ЛИМФОЛЕЙКОЗА ХАРАКТЕРНО**

А) нейтрофилия

Б) лимфоцитоз

В) базофилия

Г) эозинофилия

**207. РОДОНАЧАЛЬНАЯ КЛЕТКА МОНОЦИТОВ**

А) имфобласт

Б) миелобласт

В) монобластл

Г) эритробласт

**208. В НОРМЕ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ СОДЕРЖИТСЯ РЕТИКУЛОЦИТОВ**

А) 0-0,5%

Б) 0,2-1,%

В) 1-2%

Г) 2-10%

**209. У ТРОМБОЦИТОВ ЯДРО**

А) отсутствует

Б) бобовидной формы

В) сегментировано

Г) окрашивается в нежно голубые тона

**210. ТРОМБОЦИТЫ ОБРАЗУЮТСЯ**

А) в печени

Б) в сосудистой стенке

В) в селезенке

Г) в красном костном мозге

**211. ТРОМБОЦИТЫ РАЗРУШАЮТСЯ**

А) в печени

Б) в сосудистой стенке

В) в красном костном мозге

Г) в селезенке

**212. РЕЗКИЙ НЕЙТРОФИЛЬНЫЙ СДВИГ ВЛЕВО ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ**

А) острого миелолейкоза

Б) хронического миелолейкоза

В) хронического лимфолейкоза

Г) гемолитической анемии

**213. КОЛИЧЕСТВО ТРОМБОЦИТОВ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ**

А) апластической анемии

Б) полицитемии

В) болезни Верльгофа

Г) железодефицитной анемии

**214. УМЕНЬШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ТРОМБОЦИТОВ В**

**ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ НАЗЫВАЮТ**

А) тромбинемией

Б) тромбоцитозом

В) тромбоцитопенией

Г) тромбастенией

**215. ДВУЛОПАСТНОЕ ЯДРО И РОЗОВО-ЖЕЛТАЯ ЗЕРНИСТОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

А) эозинофилов

Б) нейтрофилов

В) моноцитов

Г) лимфоцитов

**216. ПЕРВЫМИ МИГPИPУЮТ В ОЧАГ ВОСПАЛЕНИЯ КЛЕТКИ**

А) лимфоциты

Б) эозинофилы

В) моноциты

Г) нейтрофилы

**217. В РЕФЛЕКТОРНУЮ СТАДИЮ ОСТРОЙ**

**ПОСТГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ЦВЕТОВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ РАВЕН**

А) 1,1-1,5

Б) 0,4-0,8

В) 0,82-1,05

Г) 1,5-2

**218. ПРИ ГИПЕРХРОМНОЙ АНЕМИИ ЦВЕТОВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ РАВЕН**

А) 0,8-1,0

Б) 0,9-1,0

В) 1,1-1,5

Г) 0,5-0,7

**219. ПОНЯТИЮ «ЛИМФОЦИТОЗ» СООТВЕТСТВУЕТ СОДЕРЖАНИЕ ЛИМФОЦИТОВ В ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_%**

А) 20

Б) 30

В) 37

Г) 15

**220. ПРИ НОРМОХРОМНОЙ АНЕМИИ ЦВЕТОВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ РАВЕН**

А) 0,82-1,05

Б) 1,05-1,5

В) 0,4-0,8

Г) 1,5-2

**221. ПОНЯТИЮ «ЛИМФОПЕНИЯ» СООТВЕТСТВУЕТ СОДЕРЖАНИЕ ЛИМФОЦИТОВ В КРОВИ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_\_\_%**

А) 50

Б) 45

В) 35

Г) 19

**222. ПРИ ГИПОХРОМНОЙ АНЕМИИ ЦВЕТОВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ РАВЕН**

А) 0,4-0,82

Б) 0,85-1,05

В) 1,05-1,5

Г) 1,5-2

**223. НАЛИЧИЕ «ЛЕЙКЕМИЧЕСКОГО ЗИЯНИЯ» ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

А) хронического миелолейкоза

Б) хронического лимфолейкоза

В) гемолитической анемии

Г) острого миелолейкоза

**224. ПОД АБСОЛЮТНЫМ КОЛИЧЕСТВОМ ЛЕЙКОЦИТОВ**

**ПОНИМАЮТ**

А) процентное содержание отдельных видов лейкоцитов в лейкоцитарной формуле

Б) количество лейкоцитов в 1 л крови

В) количество лейкоцитов в мазке периферической крови

Г) количество лейкоцитов в организме человека

**225. ГЕМОГЛОБИН У ВЗРОСЛОГО В ОСНОВНОМ ПРЕДСТАВЛЕН**

А) гемоглобином А2

Б) гемоглобином А

В) гемоглобином F

Г) гемоглобином Н

**226. ПРИ МЕГАЛОЦИТАРНОЙ АНЕМИИ ДИАМЕТР ЭРИТРОЦИТОВ СОСТАВЛЯЕТ**

А) 8-12 мкм

Б) 5-7 мкм

В) 7-8 мкм

Г) 12-14 мкм

**227. ПРИ МИКРОЦИТАРНОЙ АНЕМИИ ДИАМЕТР ЭРИТРОЦИТОВ СОСТАВЛЯЕТ**

А) 12-14 мкм

Б) 5-6 мкм

В) 7-8 мкм

Г) 8-12 мкм

**228. ТЕНИ БОТКИНА-ГУМПРЕХТА ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ**

А) остром миелолейкозе

Б) гемолитической анемии

В) хроническом миелолейкозе

Г) хроническом лимфолейкозе

**229. РЕФЛЕКТОРНАЯ СТАДИЯ КОМПЕНСАЦИИ ОСТРОЙ**

**ПОСТГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ АНЕМИИ РАЗВИВАЕТСЯ В**

А) 2-3 сутки

Б) 1 сутки

В) 4-5 сутки

Г) 6-7 сутки

**230. ПОНЯТИЮ «ТРОМБОЦИТОЗ» СООТВЕТСТВУЕТ СОДЕРЖАНИЕ ТРОМБОЦИТОВ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ БОЛЕЕ \_\_\_ \*109/Л**

А) 320

Б) 180

В) 80

Г) 8

**231. ОСНОВНОЕ КОЛИЧЕСТВО ГЕМОГЛОБИНА У**

**НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЁНКА ПРЕДСТАВЛЕНО**

А) гемоглобином F

Б) гемоглобином А2

В) гемоглобином S

Г) гемоглобином А

**232. ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ГЕМОФИЛИИ ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) возраст больного

Б) уровень гемоглобина

В) уровень плазменных факторов свертывания крови

Г) морфология эритроцитов

**233. ПОНЯТИЮ «МОНОЦИТОЗ» СООТВЕТСТВУЕТ СОДЕРЖАНИЕ МОНОЦИТОВ В ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_\_\_%**

А) 5

Б) 11

В) 4

Г) 6

**234. ПРИ ОСТРОЙ ПОСТГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ АНЕМИИ**

**ПОКАЗАТЕЛИ КРАСНОЙ КРОВИ МОГУТ БЫТЬ НОРМАЛЬНЫМИ В**

А) белковую стадию

Б) гидремическую стадию

В) рефлекторную фазу

Г) костномозговую стадию

**235. ПОНЯТИЮ «НЕЙТРОФИЛИЯ» СООТВЕТСТВУЕТ СОДЕРЖАНИЕ НЕЙТРОФИЛОВ (СОЗРЕВАЮЩИХ И ЗРЕЛЫХ) В ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_%**

А) 15

Б) 78

В) 50

Г) 45

**236. РЕТРАКЦИЯ КРОВЯНОГО СГУСТКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ФУНКЦИЕЙ**

А) системы комплемента

Б) кининовой системы

В) плазменных факторов

Г) тромбоцитов

**237. АНИЗОЦИТОЗ ЭРИТРОЦИТОВ СО СКЛОННОСТЬЮ К**

**МАКРОЦИТОЗУ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ АНЕМИИ**

А) железодефицитной

Б) гемолитической

В) апластической

Г) В12-дефицитной

**238. КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ**

**ТРОМБОЦИТАРНОГО ГЕМОСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) тромбиновое время

Б) концентрация фибриногена

В) содержание тромбоцитов в 1 л крови

Г) адгезивно-агрегацианная активность тромбоцитов

**239. ДЛЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНЫ**

**ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ**

А) гипохромия эритроцитов

Б) ядерный нейтрофильный сдвиг влево

В) ядерный нейтрофильный сдвиг вправо

Г) высокий ретикулоцитоз

**240. СРЕДНЕЕ СОДЕРЖАНИЕ ГЕМОГЛОБИНА В ЭРИТРОЦИТЕ ПОВЫШЕНО ПРИ**

А) талассемии

Б) железодефицитной анемии

В) анемии, вызванной злокачественными опухолями

Г) мегалобластной анемии

**241. УМЕНЬШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК И ИХ ДЕФЕКТЫ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ ОБЫЧНО ПРИ АНЕМИИ**

А) В12-дефицитной

Б) постгеморрагической

В) железодефицитной

Г) апластической

**242. САМЫМИ РАСПРОСТРАНЕННЫМИ АНЕМИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ**

А) гемолитические

Б) В12-фолиеводефицитные

В) апластические

Г) железодефицитные

**243. АНЕМИИ ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЖЕЛЕЗА ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ**

А) ферментопатии

Б) дефицитные

В) апластические

Г) метапластические

**244. СРЕДНИЙ ОБЪЕМ ЭРИТРОЦИТОВ УВЕЛИЧЕН ПРИ**

**АНЕМИИ**

А) железодефицитной

Б) фолиеводефицитной

В) гемолитической

Г) сидеробластной

**245. ПАНЦИТОПЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ АНЕМИИ**

А) острой постгеморрагической

Б) апластической

В) гемолитической

Г) В12-дефицитной

**246. ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНО**

А) нормохромия

Б) гипохромия

В) высокий цветовой показатель

Г) повышение концентрации гемоглобина

**247. ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ МЕГАЛОБЛАСТНОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ НЕДОСТАТОК ВИТАМИНА**

А) Е

Б) В12

В) А

Г) С

**248. ЕСЛИ МЕГАЛОБЛАСТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ СВЯЗАНА С ГЕЛЬМИНТАМИ, ТО ОСОБЕННОСТЬЮ ГЕМОГРАММЫ БУДЕТ**

А) нейтрофилияэ

Б) норхмохромия

В) базофилия

Г) озинофилия

**249. ВЫРАЖЕННАЯ ЛЕЙКОПЕНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ АНЕМИИ**

А) железодефицитной

Б) гемолитической

В) апластической

Г) острой постгеморрагической

**250. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ**

**ПОКАЗАТЕЛЕМ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ СИНДРОМА АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) количество эритроцитов в крови

Б) уровень гемоглобина в крови

В) количество ретикулоцитов в крови

Г) показатель гематокрита

**251.УВЕЛИЧЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ЭОЗИНОФИЛОВ В КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

А) стафилококковом сепсисе

Б) глистной инвазии

В) инфекционном мононуклеозе

Г) действии радиации

**252. ЕСЛИ НА ЭРИТРОЦИТАХ ОБНАРУЖЕНЫ АНТИГЕНЫ А И В, ТО ИССЛЕДУЕМЫЙ ОБРАЗЕЦ КРОВИ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_ГРУППЕ**

А) I

Б) IV

В) II

Г) III

**253. УМЕНЬШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА МОНОЦИТОВ КРОВИ**

**НАЗЫВАЕТСЯ**

А) моноцитоз

Б)моноцитопения

В) мононуклеоз

Г) миелоз

**254. О НАЛИЧИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ**

**СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ**

А) обнаружение гиперхромных эритроцитов в мазке крови

Б) снижение цветового показателя

В) ретикулоцитоз

Г) отсутствие ретикулоцитов в мазке крови

**255. ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ И АБСОЛЮТНЫЙ МОНОЦИТОЗ**

**НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ**

А) фолликулярная стрептококковая ангина

Б) инфекционный мононуклеоз

В) грипп

Г) острая постгеморрагическая анемия

**256. УМЕНЬШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ЛИМФОЦИТОВ КРОВИ НАЗЫВАЕТСЯ**

А) лимфома

Б) лимфопения

В) лимфоцитоз

Г) лимфогрануломатоз

**257. ПРИЗНАКОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ОТЛИЧИТЬ МОНОЦИТ ОТ ЛИМФОЦИТА, ЯВЛЯЕТСЯ**

А) круглое ядро с гладкой поверхностью

Б) наличие крупных черно-синих гранул

В) обильная цитоплазма, окрашивающаяся в серо-голубой цвет

Г) наличие ядрышек

**258. ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ НАРУШЕНИЯ**

**КОАГУЛЯЦИОННОГО ГЕМОСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) избыток тромбоцитов

Б) дефицит тромбоцитов

В) дефицит одного или нескольких плазменных факторов

Г) повышение проницаемости сосудистой стенки

**259. ЕСЛИ НА ЭРИТРОЦИТАХ ОБНАРУЖЕН ТОЛЬКО АНТИГЕН В, ИССЛЕДУЕМЫЙ ОБРАЗЕЦ КРОВИ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ГРУППЕ**

А) I

Б) III

В) II

Г) IV

**260. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ПАТОЛОГИИ ТРОМБОЦИТАРНОСОСУДИСТОГО ГЕМОСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) снижение фибринолитической активности

Б) тромбоцитопения или тромбоцитопатия

В) уменьшение образования активного тромбина

Г) снижение активности противосвертывающих факторов

**261. МЕЛКОТОЧЕЧНЫЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ НА КОЖЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

А) недостатка фибриногена

Б) дефицита плазменных факторов

В) избытка антикоагулянтов

Г) тромбоцитопатии

**262. [T019133] РАЗВИТИЕ ГЕМАТОМ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

А) тромбоцитопении

Б) дефицита плазменных факторов

В) снижения функциональной активности тромбоцитов

Г) поражения капилляров

**263. ОПУХОЛЬ КРОВЕТВОРНОЙ ТКАНИ С ПЕРВИЧНОЙ**

**ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ В КРАСНОМ КОСТНОМ МОЗГЕ НАЗЫВАЕТСЯ**

А) лимфома

Б) лейкоцитоз

В) лейкоз

Г) лейкопения

**264. В ОСНОВЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППОВОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ КРОВИ ЛЕЖИТ РЕАКЦИЯ**

А) иммунодиффузии

Б) преципитации

В) изогемагглютинации

Г) агрегации

**265. ГЕМОФИЛИИ А И В ОТНОСЯТСЯ К**

А) тромбоцитопатиям

Б) коагулопатиям

В) вазопатиям

Г) анемиям

**266. ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ 1000 МЛ 3% РАСТВОРА ПЕРЕКИСИ ВОДОРОДА ИЗ 30% РАСТВОРА НЕОБХОДИМО ВЗЯТЬ**

А) 10 мл 30% раствора и 990 мл воды

Б) 100 мл 30% раствора и 900 мл воды

В) 200 мл 30% раствора и 800 мл воды

Г) 1 мл 30% раствора и 999 мл воды

**267. ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ 0,5 Л 3%-НОГО РАСТВОРА ХЛОРАМИНА НЕОБХОДИМО ВЗВЕСИТЬ СУХОГО ВЕЩЕСТВА**

А) 6 г

Б) 15 г

В) 9 г

Г) 12 г

**268. ПОД ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ**

**ЛАБОРАТОРНОГО ТЕСТА ПОДРАЗУМЕВАЕТСЯ**

А) минимальное количество исследуемого вещества, которое можно обнаружить в плазме крови

Б) вероятность отрицательного результата теста в отсутствии болезни

В) ни вероятность положительного результата теста в присутствии болез

Г) способность отличать исследуемое вещество от других соединений

**269. ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ БЕДНОЙ ТРОМБОЦИТАМИ ПЛАЗМЫ СТАБИЛИЗИРОВАННУЮ КРОВЬ ЦЕНТРИФУГИРУЮТ**

А) при 1000 об/мин в течение 5 минут

Б) при 2000 об/мин в течение 5 минут

В) при 3000 об/мин в течение 15 минут

Г) при 1000 об/мин в течение 10 минут

**270. ПРИ ЗАБОРЕ КРОВИ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КОАГУЛЯЦИОННОГО ГЕМОСТАЗА НЕЛЬЗЯ**

А) обрабатывать место прокола 70% спиртом

Б) использовать силиконированные пробирки с цитратом натрия

В) использовать вакуумные системы с колпачками голубого цвета

Г) накладывать жгут более 60 с

**271. В КАЧЕСТВЕ АНТИКОАГУЛЯНТА ПРИ ЗАБОРЕ КРОВИ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КОАГУЛЯЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ**

А) ЭДТА

Б) цитрат натрия

В) Гепарин

Г) оксалат натрия

**272. СООТНОШЕНИЕ КРОВЬ: ЦИТРАТ НАТРИЯ ПРИ ЗАБОРЕ КРОВИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КОАГУЛЯЦИИ СОСТАВЛЯЕТ**

А) 7:2

Б) 9:1

В) 4:1

Г) 10:2

**273. ОШИБКИ ДИАГНОСТИКИ НАРУШЕНИЙ ГЕМОСТАЗА МОГУТ**

**ВОЗНИКНУТЬ В РЕЗУЛЬТАТЕ СЛЕДУЮЩИХ ДЕЙСТВИЙ НА ЭТАПЕ ЗАБОРА КРОВИ**

А) забор крови самотеком

Б) кратковременное (до 60 с) наложение жгута

В) забора крови в вакуумные системы

Г) длительное наложение жгута

**274. ПОНЯТИЮ «ОНКОТИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ» СООТВЕТСТВУЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

А) внешняя сила, которую необходимо приложить к раствору, чтобы прекратить осмос

Б)коллоидно-осмотическое давление, обусловленное присутствием белков

В) самопроизвольный процесс выравнивания концентрации вещества в растворе

Г) свойство раствора - способность вызывать движение воды в клетку или из клетки

**275. ПОНЯТИЮ «ОСМОЛЯЛЬНОСТЬ» СООТВЕТСТВУЕТ**

**СЛЕДУЮЩЕЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

А) количество осмотически активных частиц в 1 л раствора

Б) концентрация осмотически активных веществ в расчете на 1 кг воды

В) свойство раствора - способность вызывать движение воды в клетку или из клетки

Г) самопроизвольный процесс выравнивания концентрации вещества в растворе

**276. [T019149] ПРИ ХРАНЕНИИ ЦЕЛЬНОЙ КРОВИ ИЗ КЛЕТОК В ПЛАЗМУ ПЕРЕХОДЯТ**

А) хлориды

Б) ионы калия

В) ионы натрия

Г) железо

**277. ТОЧНЫМ СЧИТАЕТСЯ РАСТВОР**

А) 0,1 н HCl с K=0,91

Б) 0,1 н NaOH с К = 1,09

В) 0,1 н NaOH с К = 1,07

Г) 0,1 н NaOH с К =1,01

**278. МОЛЯРНОСТЬ И НОРМАЛЬНОСТЬ СОВПАДАЮТ ДЛЯ**

**РАСТВОРОВ**

А) Н2SO4

Б) HCl

В) H3PO4

Г) H2SiO3

**279. КАЛИБРОВОЧНЫЙ КОЭФФИЦИЕНТ (ФАКТОР)**

**РАССЧИТЫВАЮТ ПО ФОРМУЛЕ**

А) F = Cстандарта х Естандарта

Б) F = Cопыта х Еопыта

В) F = Cстандарта : Естандарта

Г) F = Естандарта : Сстандарта

**280. МОЧУ СЛЕДУЕТ ХРАНИТЬ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ**

А) 0оС

Б) +4оС

В) -20оС

Г) +37оС

**281. ЭДТА И ОКСАЛАТЫ НЕЛЬЗЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ КАК**

**АНТИКОАГУЛЯНТЫ ПРИ ЗАБОРЕ КРОВИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

А) общего белка

Б) холестерина

В) общего кальция

Г) триглицеридов

**282. СКРИНИНГ В БИОХИМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ**

**ИСПОЛЬЗУЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ**

А) прогнозирования исхода заболевания

Б) распознавания болезни и постановки диагноза

В) проведения контроля за лечением пациента

Г) выявления заболевания в доклинической стадии

**283. МОНИТОРИНГ В БИОХИМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ**

А) контроля за динамикой лечением пациента

Б) выявления заболевания в доклинической стадии

В) оценки исхода и последствий болезни

Г) распознавания болезни и установление ее причины

**284. НА ПРЕАНАЛИТИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ЛАБОРАТОРНЫХ**

**БИОХИМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ**

А) исследуют уровень аналитов в биологическом материале

Б) проводят подготовку биологического материала

В) оформляют бланк результатов исследований

Г) доводят информацию о полученных результатах до врача

**285. НА ПОСТАНАЛИТИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ЛАБОРАТОРНЫХ**

**БИОХИМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ**

А) определяют уровень аналитов в биоматериале

Б) проводят идентификацию пациента и пробы биоматериала

В) проводят оформление результатов исследования

Г) оформляют направление на исследование

**286. К ОБЯЗАННОСТЯМ МЕДИЦИНСКОГО ЛАБОРАТОРНОГО ТЕХНИКА ОТНОСИТСЯ**

А) ведение отчетной ежемесячной документации

Б) распределение работы между сотрудниками

В) подготовка биоматериала к исследованию

Г) осуществление контроля за работой сотрудников

**287. СОГЛАСНО ПРАВИЛАМ РАБОТЫ С КОНТРОЛЬНЫМ**

**МАТЕРИАЛОМ, ДОПУСТИМО**

А) работать с контрольным материалом без перчаток

Б) однократно замораживать и размораживать жидкую форму контрольного материала

В) использовать контрольный материал в качестве стандартного раствора

Г) проводить оттаивание контрольного материала после замораживания его жидкой формы при +45оС на водяной бане

**288. ОТКЛОНЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТА ИЗМЕРЕНИЯ ОТ ИСТИННОГО ЗНАЧЕНИЯ ИЗМЕРЯЕМОЙ ВЕЛИЧИНЫ НАЗЫВАЕТСЯ**

А) межсерийной воспроизводимостью

Б) точностью измерений

В) сходимостью измерений

Г) погрешностью измерений

**289. КАЧЕСТВО ИЗМЕРЕНИЙ, ОТРАЖАЮЩЕЕ БЛИЗОСТЬ ИХ РЕЗУЛЬТАТОВ К ИСТИННОМУ ЗНАЧЕНИЮ ИЗМЕРЯЕМОЙ ВЕЛИЧИНЫ НАЗЫВАЕТСЯ**

А) межсерийной воспроизводимостью

Б) правильностью измерений

В) точностью измерений

Г) внутрисерийной воспроизводимостью

**290. ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ СЫВОРОТКИ КРОВИ ЧАЩЕ ДРУГИХ ИСПОЛЬЗУЮТ ВАКУУМНЫЕ ПРОБИРКИ С КРЫШКОЙ**

А) зеленого цвета

Б) голубого цвета

В) красного цвета

Г) лилового цвета

**291. ПРОБИРКИ ДЛЯ ВЗЯТИЯ КРОВИ С КРЫШКАМИ ЗЕЛЕНОГО ЦВЕТА СОДЕРЖАТ**

А) ЭДТА

Б) гепарин

В) цитрат натрия

Г) кремнезем

**292. ВАКУУМНЫЕ ПРОБИРКИ ДЛЯ ВЗЯТИЯ КРОВИ С КРЫШКАМИ ГОЛУБОГО ЦВЕТА СОДЕРЖАТ**

А) цитрат натрия

Б) кремнезем

В) гепарин

Г) ЭДТА

**293.ДЛЯ ВЗЯТИЯ КРОВИ НА ИССЛЕДОВАНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЛЮКОЗЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРОБИРКИ С КРЫШКОЙ**

А) серого цвета

Б) фиолетового цвета

В) оранжевого цвета

Г) голубого цвета

**294. ХИЛЕЗНОЙ НАЗЫВАЕТСЯ СЫВОРОТКА КРОВИ**

А) желтая, прозрачная

Б) ярко-желтого цвета

В) мутная

Г) красного цвета

**295. ХИЛЕЗНОСТЬ СЫВОРОТКИ КРОВИ ОБУСЛОВЛЕНА БОЛЬШИМ СОДЕРЖАНИЕМ**

А) жиров

Б) гемоглобина

В) билирубина

Г) белков

**296. ИКТЕРИЧНОЙ НАЗЫВАЕТСЯ СЫВОРОТКА КРОВИ**

А) с красным оттенком

Б) бледно-желтая, прозрачная

В) насыщенно-оранжевая

Г) мутная

**297. ИКТЕРИЧНОСТЬ СЫВОРОТКИ КРОВИ ОБУСЛОВЛЕНА БОЛЬШИМ СОДЕРЖАНИЕМ**

А) белков

Б) жиров

В) гемоглобина

Г) билирубина

**298. К ГЕМОЛИЗУ НА ЭТАПЕ ЗАБОРА КРОВИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ**

А) неправильный порядок заполнения вакуумных пробирок кровью

Б) обработка места венепункции спиртом

В) использование вакуумных пробирок

Г) длительное наложение жгута

**299. ГЕМОЛИТИЧНОСТЬ СЫВОРОТКИ КРОВИ ОБУСЛОВЛЕНА БОЛЬШИМ СОДЕРЖАНИЕМ**

А) билирубина

Б) альбуминов

В) жиров

Г) гемоглобина

**300. НА АНАЛИТИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ЛАБОРАТОРНЫХ**

**БИОХИМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ**

А) проводят центрифугирование пробирок с кровью

Б) определяют уровень аналитов в биоматериале

В) оценивают правдоподобность полученных результатов

Г) оформляют бланк результатов исследований