

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ КАФЕДРА
ТЕРАПИИ И ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ С КУРСОМ ГЕРИАТРИИ**

УТВЕРЖДАЮ
Зав. кафедрой терапии и ОВП
с курсом гериатрии ИДПО, профессор



Г.Ш. Сафуанова

« ____ » _____ 2021

**КОМПЛЕКТ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ГЕМАТОЛОГИЯ
ВАРИАНТ 3**

УФА 2021

ВАРИАНТ 3

Вопрос 1

ПРИ МЕМБРАННОМ ПЛАЗМАФЕРЕЗЕ, ПРИ НОРМАЛЬНОМ ГЕМАТОКРИТЕ, ВЫХОД ПЛАЗМЫ СОСТАВЛЯЕТ _____% ОТ СКОРОСТИ ПЕРФУЗИИ КРОВИ

А 20 – 25; Б 35 – 40; В 15 – 20; Г 25 – 30

Вопрос 2

ОСОБЕННОСТЬЮ ГРУПП КРОВИ СИСТЕМЫ АВ0 У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А сниженная плотность экспрессии антигенов А и В
- Б повышенная плотность экспрессии антигенов А и В
- В отсутствие антигенов А и В на поверхности эритроцитов
- Г отсутствие антигенов А и В в плазме

Вопрос 3

КАРТИНА «ЗВЕЗДНОГО НЕБА» В ГИСТОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТАХ ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА ОБУСЛОВЛЕНА

- А наличием макрофагов с фагоцитозом апоптотических телец
- Б выраженной фолликулярной гиперплазией
- В наличием лакунарных клеток
- Г артификальными изменениями

Вопрос 4

ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ УДАЛЕНИЯ ХОЛЕСТЕРИНА И АТЕРОГЕННЫХ ЛИПОПРОТЕИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А каскадная плазмофильтрация; Б гемофильтрация;
- В селективная гемофильтрация; Г Плазмаферез

Вопрос 5

ПРИЧИНОЙ РАСХОЖДЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОПРЕДЕЛЕНИЯ МОБ ПРИ ОЛЛ ПОСЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ ТАРГЕТНЫХ ПРЕПАРАТОВ МЕТОДАМИ ПРОТОЧНОЙ ЦИТОМЕТРИИ И КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ПЦР СЧИТАЮТ

- А более субъективные алгоритмы анализа данных проточной цитометрии
- Б более широкие возможности применения математических алгоритмов анализа данных ПЦР
- В частую потерю таргетируемого антигена, применяемого для цитометрического определения МОБ
- Г более высокий уровень стандартизации количественной ПЦР

Вопрос 6

ОПУХОЛЕВЫЕ КЛЕТКИ ПРИ ОЛ В СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ МОГУТ БЫТЬ ВЫЯВЛЕНЫ ЧАЩЕ МЕТОДОМ ПРОТОЧНОЙ ЦИТОМЕТРИИ, ЧЕМ ЦИТОЛОГИЧЕСКИ, ПОТОМУ ЧТО

- А иммунофенотипирование обладает большей чувствительностью
- Б цитологическое исследование более субъективно

В для данных видов исследования используются разные образцы СМЖ

Г цитологическое исследование менее субъективно

Вопрос 7

ПОКАЗАТЕЛЕМ КОАГУЛОГРАММЫ, КОТОРЫЙ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ КОНТРОЛЯ БЕЗОПАСНОСТИ ТЕРАПИИ ФИБРИНОЛИТИКАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

А уровень фибриногена;

Б ромбиновое время;

В активированное парциальное тромбопластиновое время;

Г Д-димер

Вопрос 8

ТРАНСФУЗИОННО АССОЦИИРОВАННАЯ ПЕРЕГРУЗКА КРОВООБРАЩЕНИЯ ОБЫЧНО СВЯЗАНА С

А электрокардиографическими изменениями;

Б лейкопенией;

В отеком легких;

Г анти-HNA антителами

Вопрос 9

АНТИКОАГУЛЯНТНАЯ ТЕРАПИЯ ВЕНОЗНОГО ТРОМБОЗА, АССОЦИИРОВАННОГО С ЦЕНТРАЛЬНЫМ ВЕНОЗНЫМ КАТЕТЕРОМ, ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ НЕ МЕНЕЕ (В МЕСЯЦАХ)

А 1;

Б 1,5;

В 6;

Г 3

Вопрос 10

ПЕРЕЛИВАНИЯ ТРОМБОЦИТНОГО КОНЦЕНТРАТА НЕ ПОКАЗАНЫ ПРИ

А геморрагических синдромах, вызванных тромбоцитопениями иммунного генеза

Б врожденных тромбоцитопениях

В трансплантации костного мозга и миелодепрессии, вызванной лучевой или цитостатической терапией

Г родах, профузных кровотечениях, травмах и операциях у больных с тромбоцитопениями и выраженными тромбоцитопатиями

Вопрос 11

ОПТИМАЛЬНОЕ СООТНОШЕНИЕ ТРАНСФУЗИОННЫХ СРЕД (ПЛАЗМЫ, ТРОМБОЦИТОВ И ЭРИТРОЦИТОВ) ПРИ НЕКОНТРОЛИРУЕМОМ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОМ КРОВОТЕЧЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ

А 1:1:1;

Б 3:1:1;

В 1:2:2;

Г 3:2:1

Вопрос 12

ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА?

А нормальная лейкограмма

Б нейтрофильный лейкоцитоз с палочкоядерным сдвигом

В моноцитоз

Г атипичные мононуклеары в периферической крови

Вопрос 13

ПОД ТРОМБОЭЛАСТОГРАММОЙ ПОНИМАЮТ

А графическую регистрацию процесса свертывания крови

Б систему методов для характеристики тромбоцитного звена гемостаза

В определение эластичности мембран эритроцитов

Г метод определения агрегации тромбоцитов

Вопрос 14

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ПОРОГ ПЕРЕЛИВАНИЯ ТРОМБОЦИТОВ ДЛЯ 10-ЛЕТНЕЙ ПАЦИЕНТКИ С ОСТРЫМ МИЕЛОЦИТАРНЫМ ЛЕЙКОЗОМ, СО СТАТУСОМ ПОСЛЕ ВЫСОКОДОЗНОЙ ХИМИОТЕРАПИИ, С КОЛИЧЕСТВОМ ТРОМБОЦИТОВ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ 14000/МКЛ, БЕЗ ЛИХОРАДКИ И ПРИЗНАКОВ КРОВОТЕЧЕНИЯ, СОСТАВЛЯЕТ _____ / МКЛ ИЛИ МЕНЬШЕ

А 10000;

Б 100000;

В 20000;

Г 50000

Вопрос 15

ДЛЯ АФИБРИНОГЕНЕМИИ ХАРАКТЕРНО

А отсутствие наступления свертывания по АЧТВ, ПВ и ТВ

Б изолированное удлинение ТВ

В удлинение АЧТВ и ПВ, нормальное ТВ

Г удлинение ПВ и ТВ, нормальное АЧТВ

Вопрос 16

ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ВЫСОКОМОЛЕКУЛЯРНЫХ ВЕЩЕСТВ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

А гемодиализ;

Б изолированную ультрафильтрацию

В гемодиализацию;

Г Плазмаферез

Вопрос 17

ПРИ ТРАНСФУЗИЯХ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩИХ СРЕД НЕОБХОДИМО ПОДБИРАТЬ СОВМЕСТИМУЮ ПАРУ ДОНОР – РЕЦИПИЕНТ ПО

А группам крови;

Б возрасту;

В антигенам главного комплекса гистосовместимости HLA;

Г Полу

Вопрос 18

ОПТИМАЛЬНЫМ ВАРИАНТОМ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ, ОБУСЛОВЛЕННОМ ПЕРЕДОЗИРОВКОЙ ФИБРИНОЛИТИКА, ЯВЛЯЕТСЯ

А переливание свежезамороженной плазмы;

Б введение транексамовой кислоты

В введение рекомбинантного активированного фактора VIIa

Г переливание криопреципитата

Вопрос 19

ПРИ ОТСУТСТВИИ КЛИНИЧЕСКОГО ОТВЕТА И ТЕНДЕНЦИИ К СНИЖЕНИЮ ТИТРА ИНГИБИТОРА ПРИ ИНДУКЦИИ ИММУННОЙ ТОЛЕРАНТНОСТИ (ИИТ) ПРЕКРАЩАЮТ ИИТ ЧЕРЕЗ

А 6 месяцев;

Б 1,6 года;

В 2 года;

Г 12 месяцев

Вопрос 20

ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ _____ ПОМОЩИ

А первичной медико-санитарной;

Б специализированной медицинской;

В скорой медицинской;

Г паллиативной медицинской

Вопрос 21

К СИМПТОМАМ, ЯВЛЯЮЩИМСЯ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОЛЛ, ОТНОСЯТ

А гиперплазия десен

Б остро появившийся геморрагический синдром и жалобы на усталость

В в анамнезе- 6 месяцев жалоб на слабость, усталость + частые инфекции верхних дыхательных путей

Г плохой аппетит и боли в животе, в результате увеличения селезенки

Вопрос 22

ДАЛЬНЕЙШАЯ ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА С МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМОЙ, ИНДУКЦИЯ - 8 VCD, ДОСТИГНУТА ЧР, ПОСЛЕ 1 АУТО-ТГСК ДОСТИГНУТА ОХЧР, ПРЕДПОЛАГАЕТ

А выполнение 2 ауто-ТГСК;

Б 2-4 курса PAD;

В МР (мелфалан+ преднизолон)

Г реиндукцию VCD

Вопрос 23

СТАНДАРТОМ ТЕРАПИИ ПЕРВОЙ ЛИНИИ У МОЛОДЫХ ПАЦИЕНТОВ С ХОРОШИМ СОМАТИЧЕСКИМ СТАТУСОМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ЛИМФОЛЕЙКОЗА СЧИТАЮТ

А CVP-R;

Б FCR;

В COP-R;

Г CNOP-R

Вопрос 24

ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ИЗОЛИРОВАННОЙ УЛЬТРАФИЛЬТРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А гипернатриемия;

Б уремия;

В гиперкалиемия;

Г Гипергидратация

Вопрос 25

НАРУШЕНИЕ ОБМЕНА ПОРФИРИНОВ ЧАЩЕ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ ПРИ

А дефиците витаминов;

Б отравлении свинцом;

В повышенном внутрисосудистом гемолизе;

Г Нефритах

Вопрос 26

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ГЕМОДИАЛИЗА МОЖНО ВЛИЯТЬ НА _____ СОСТАВ КРОВИ

А газовый;

Б клеточный;

В белковый;

Г Электролитный

Вопрос 27

КОАГУЛОПАТИЯ ПОТРЕБЛЕНИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

А тромбастении Глазмана;

Б болезни Виллебранда

В ДВС-синдроме;

Г болезни Хагемана

Вопрос 28

ОПТИМАЛЬНЫМ СОСУДИСТЫМ ДОСТУПОМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРФУЗИОННОЙ ОПЕРАЦИИ У ПАЦИЕНТА С СЕРДЕЧНОЙ НЕСОСТОЯТЕЛЬНОСТЬЮ И ВЫРАЖЕННЫМ СОСУДИСТЫМ ЗАСТОЕМ (ТЕНДЕНЦИЯ К АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИИ, ОСТРОЕ НАБУХАНИЕ ПЕЧЕНИ, РАСШИРЕНИЕ ШЕЙНЫХ ВЕН, ЦВД ВЫШЕ 23 СМ ВОД.СТ.) МОЖЕТ БЫТЬ

А вено-артериальный;

Б вено-венозный;

В артерио-венозный

Г вено-портальный

Вопрос 29

ДОКУМЕНТЫ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ ГРАЖДАН В ПЕРИОД ИХ ПРЕБЫВАНИЯ ЗА ГРАНИЦЕЙ _____ ЗАМЕНЕНЫ НА ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ УСТАНОВЛЕННОГО В РФ ОБРАЗЦА

А по решению врачебной комиссии могут быть

Б по решению врачебной комиссии должны быть

В после легализованного перевода по решению врачебной комиссии должны быть

Г после легализованного перевода по решению врачебной комиссии могут быть

Вопрос 30

СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ ТРОМБОЦИТА СОСТАВЛЯЕТ

А 6-12 часов;

Б 5-9 дней;

В 15-30 дней;

Г 24-72 часа

Вопрос 31

В ИСКЛЮЧИТЕЛЬНЫХ СЛУЧАЯХ, ПО ЖИЗНЕННЫМ ПОКАЗАНИЯМ ДОПУСКАЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ ДОНОРСКИХ ЭРИТРОЦИТОВ 0 ГРУППЫ Rh-ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ В ОБЪЕМЕ

А 50% от объема кровопотери;

Б 10-15 мл на 1 кг веса

В не более 500 мл;

Г не более 1000 мл

Вопрос 32

К МЕЛКОКЛЕТОЧНЫМ В-КЛЕТОЧНЫМ ЛИМФОМАМ НЕ ОТНОСЯТ

А фолликулярную лимфому

Б лимфоцитарную лимфому (В-хронический лимфоцитарный лейкоз)

В лимфоматоидный гранулематоз

Г лимфому из клеток мантии

Вопрос 33

СУТОЧНАЯ ДОЗА АНТИИНГИБИТОРНОГО КОАГУЛЯНТНОГО КОМПЛЕКСА НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ _____ Ед/кг

А 400;

Б 100;

В 200;

Г 300

Вопрос 34

ДЛЯ ГЕМОФИЛИИ ХАРАКТЕРНО

А укорочение АЧТВ;

Б снижение фибриногена;

В удлинение АЧТВ

Г удлинение протромбинового времени

Вопрос 35

АБСОЛЮТНО НЕОБХОДИМЫМ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А спинномозговая пункция;

Б сцинтиграфия костей

В рентгенография черепа;

Г трепанобиопсия костного мозга

Вопрос 36

ИНТЕРМИТТИРУЮЩИЕ ДИАЛИЗНЫЕ МЕТОДЫ ИМЕЮТ НЕСОМНЕННОЕ ПРЕИМУЩЕСТВО У ПАЦИЕНТОВ С

- А выраженным катаболизмом; Б изолированной почечной недостаточностью
- В экзогенными отравлениями; Г жизнеугрожающей гиперкалиемией

Вопрос 37

АЛЛОАНТИГЕНЫ СИСТЕМЫ АВ0 ПО ХИМИЧЕСКОЙ ПРИРОДЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- А белками; Б липидами; В дисахаридами; Г Липопротеидами

Вопрос 38

НАЛИЧИЕ СВОБОДНОГО ГЕМОГЛОБИНА В ПЛАЗМЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А амилоидоза почек; Б внутриклеточного типа гемолиза
- В гломерулопатий; Г внутрисосудистого типа гемолиза

Вопрос 39

К ФАКТОРАМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ГЕМОСТАТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ ПРИ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИИ У БОЛЬНЫХ ГЕМОФИЛИЕЙ, ОТНОСЯТ

- А тип гемофилии; Б показатели гемограммы
- В возраст пациента; Г биохимические показатели крови

Вопрос 40

К ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫМ МЕТОДАМ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ГЕМОКОРРЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- А плазмасорбцию; Б ультрафиолетовое облучение крови; В гемодиализ;
- Г Плазмаферез

Вопрос 41

К ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ РАЗВИТИЯ ГЕМОФИЛИЧЕСКОЙ АРТРОПАТИИ У БОЛЬНЫХ С ГЕМОФИЛИЕЙ, ОТНОСЯТ

- А антикоагулянты; Б НПВС; В факторы свертывания крови; Г Антиагреганты

Вопрос 42

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- А участие в научно-практических конференциях
- Б создание формулярных комиссий в медицинской организации
- В участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- Г получение от компании, представителя компании образцов лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам

Вопрос 43

НЕОБХОДИМО СНИЗИТЬ ДОЗУ ИТК В ХРОНИЧЕСКОЙ ФАЗЕ ХМЛ ПОСЛЕ ПЕРЕРЫВА В ЛЕЧЕНИИ, ЕСЛИ

- А длительность перерыва в лечении по токсичности составила < 2 недель
- Б имеет место снижение абсолютного числа нейтрофилов < $1,0 \times 10^9/\text{л}$
- В наблюдается развитие анемии – Нв 80 г/л
- Г длительность перерыва в лечении по токсичности составила > 2 недель

Вопрос 44

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- А дифиллоботриоз; Б дефицит фолиевой кислоты
- В нарушение всасывания железа в ЖКТ; Г повышенное всасывание железа

Вопрос 45

АГГЛЮТИНАЦИЯ В ПРОБЕ НА СОВМЕСТИМОСТЬ ПРИ ОТСУТСТВИИ АНТИЭРИТРОЦИТАРНЫХ АНТИТЕЛ У РЕЦИПИЕНТА ГОВОРIT О

- А присутствии LISS-зависимых аутоантител у пациента
- Б несовместимости донорских эритроцитов по системе ABO
- В наличии анти-A2 антител у пациента
- Г присутствии тепловых аллоантител у пациента

Вопрос 46

У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ С ДИФфуЗНОЙ В-КрупноКлеточной лимфомой ОПТИМАЛЬНЫМ ВЫБОРОМ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ РЕЖИМ

- А R-CHOP; Б R-CHOP; В NHL BFM 90; Г R-EPOCH

Вопрос 47

В РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССЕ МОГУТ УЧАСТВОВАТЬ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ, ПСИХОЛОГИ И

- А юристы; Б социологи; В специалисты по социальной работе
- Г работники пенсионного фонда

Вопрос 48

КАКАЯ ГРУППА КРОВИ ОБРАЗЦА ЭРИРОЦИТОВ, ЕСЛИ ПРИ СМЕШИВАНИИ С СЫВОРОТКАМИ ДОНОРОВ ГРУПП КРОВИ: 0, А, В, НАБЛЮДАЕТСЯ РЕАКЦИЯ АГГЛЮТИНАЦИИ ТОЛЬКО С СЫВОРОТКАМИ ДОНОРОВ ГРУПП КРОВИ 0 и В

- А АВ; Б 0; В А; Г В

Вопрос 49

ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИЙ МАРКЕР ____ НА ТКАНИ ОПУХОЛИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ МИКРООКРУЖЕНИЯ КЛАССИЧЕСКОЙ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА

- А CD30; Б CD20; В Bcl6; Г CD19

Вопрос 50

КРИТЕРИИ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПРИЗНАКОВ ДВУХ И БОЛЕЕ ЛИНИЙ ГЕМОПОЭЗА, ОПИСАННЫЕ В КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ-2008, МОГУТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНЫ

- А только для диагностики ОЛ со смешанным фенотипом
- Б для определения линейной принадлежности любого ОЛ
- В для уточнения степени дифференцировки опухолевых клеток
- Г для определения линейной принадлежности любой гемопоэтической опухоли

Вопрос 51

СПЛЕНОМЕГАЛИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А миелодиспластического синдрома; Б иммунной тромбоцитопении

В апластической анемии

Г хронического миелоидного лейкоза

Вопрос 52

НК-КЛЕТКИ НЕ ЭКСПРЕССИРУЮТ

А CD45;

Б CD7;

В CD56;

Г CD19

Вопрос 53

ОДНИМ ИЗ ВАЖНЫХ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ КАНДИДЕМИИ У ИММУНОКОМПРОМИТИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А длительная инфузионная терапия кристаллоидами;

Б кандидоз у матери

В парентеральное питание;

Г неонатальный возраст

Вопрос 54

БЕЗРАБОТНОМУ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

А выдаётся в случае госпитализации;

Б не выдаётся ни при каких условиях

В выдаётся только при ургентном заболевании

Г выдаётся при наличии у него документа о взятии на учёт по безработице

Вопрос 55

ХАРАКТЕРНЫМ ИММУНОФЕНОТИПОМ ПЛАЗМАТИЧЕСКИХ КЛЕТОК ПРИ МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А CD138+CD38+CD19+CD56-CD45+

Б CD138-CD38+CD19-CD56+CD45-

В CD138+CD38+CD19+CD56+CD45+

Г CD138+CD38+CD19-CD56+CD45-

Вопрос 56

НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ МЕСТОМ ДЛЯ КОСТНОМЗГОВОЙ ПУНКЦИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А подвздошный гребень;

Б остистый отросток позвонка;

В грудина;

Г большая берцовая кость

Вопрос 57

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРИЁМА ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЗАВИСИТ ОТ

А уровня ферритина в сыворотке крови;

Б содержания железа в сыворотке крови

В значения гемоглобина;

Г количества ретикулоцитов

Вопрос 58

КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОВОДИМОЙ ТЕРАПИИ В ПЕРВЫЕ ДВЕ НЕДЕЛИ ПРИ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А повышение числа ретикулоцитов

Б нормализация концентрации билирубина

В повышение концентрации сывороточного железа

Г уменьшение числа микроцитов

Вопрос 59

ПАЦИЕНТУ 12 ЛЕТ С ДИАГНОЗОМ ОМЛ НАЗНАЧЕНА ПРОТИВОГРИБКОВАЯ ПРОФИЛАКТИКА ПОЗАКОНАЗОЛОМ, БИОДОСТУПНОСТЬ КОТОРОГО ВЫШЕ

А утром натощак

Б при приёме препарата во время или сразу после еды

В перед сном;

Г до приема пищи

Вопрос 60

СУСТАВНОЙ СИНДРОМ НАБЛЮДАЕТСЯ В ____% СЛУЧАЕВ

А 20 – 30;

Б 50 – 80;

В 100;

Г 30 – 50

Вопрос 61

КЛЕТКАМИ, ЭКСПРЕССИРУЮЩИМИ АНТИГЕН CD45 ЯВЛЯЮТСЯ

А моноциты;

Б лейкоциты;

В тромбоциты;

Г Эритроциты

Вопрос 62

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ НАБЛЮДАЮТ ____ СИНДРОМ

А суставной;

Б кожный;

В почечный;

Г Абдоминальный

Вопрос 63

ДЛЯ ПРАВИЛЬНОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОБЪЕМА ЭКСФУЗИИ ПЛАЗМЫ ПРИ ПЛАЗМАФЕРЕЗЕ ПЕРЕД ПРОЦЕДУРОЙ ОБЯЗАТЕЛЬНО ВЫПОЛНИТЬ ИССЛЕДОВАНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ

А креатинина;

Б гемоглобина;

В гематокрита;

Г Калия

Вопрос 64

ОСТРЫЙ ЛЕЙКОЗ СО СМЕШАННЫМ ФЕНОТИПОМ (MPAL) В КЛАССИФИКАЦИИ ОЛ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВЫДЕЛЯЕТСЯ В ОТДЕЛЬНУЮ ПОДКАТЕГОРИЮ В СЛУЧАЕ АССОЦИИ С ОБРАЗОВАНИЕМ ХИМЕРНОГО ГЕНА

А CBFB-MYH11;

Б ETV6-RUNX1;

В BCR-ABL1;

Г RUNX1-RUNX1T1

Вопрос 65

ОСНОВНЫМИ ОРГАНАМИ-МИШЕНЯМИ ПРИ ОСТРОЙ РЕАКЦИИ «ТРАНСПЛАНТАТ ПРОТИВ ХОЗЯИНА» ЯВЛЯЮТСЯ

А кишечник, почки;

Б кожа, кишечник, печень;

В почки, кожа;

Г печень, почки

Вопрос 66

В ОТНОШЕНИИ ПЕРЕЛИВАНИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ ВЕРНО УТВЕРЖДЕНИЕ, ЧТО

А пулированные донорские тромбоциты предпочтительнее аферезных

Б трансфузия возможна только при групповой совместимости

В тромбоциты редко переливаются у пациентов с аутоиммунной тромбоцитопенией

Г трансфузии тромбоцитов не несут риска передачи ВИЧ-инфекции

Вопрос 67

ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ЦИТОХИМИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НА ПЕРОКСИДАЗУ, ЭКСПРЕССИЯ МИЕЛОПЕРОКСИДАЗЫ МЕТОДОМ ПРОТОЧНОЙ ЦИТОМЕТРИИ МОЖЕТ БЫТЬ НЕ ВЫЯВЛЕНА, ПОТОМУ ЧТО

А цитометрически определяется наличие в клетке молекулы фермента, а цитохимически – его активность

Б интерпретация результатов цитохимического исследования более субъективна, чем анализ данных иммунофенотипирования

В в цитометрии и цитохимии используются разные пороговые уровни позитивности

Г цитометрическое исследование отличается от цитохимического большей чувствительностью

Вопрос 68

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ МКБ-10 К ПЕРВИЧНОЙ ТРОМБОФИЛИИ НЕ ОТНОСЯТ

А дефицит антитромбина;

Б полиморфизм MTHFR C677T

В полиморфизм FII G20210A;

Г дефицит протеина С

Вопрос 69

БЕНЗОЛЬНЫЙ ОСТРЫЙ ЛЕЙКОЗ ЯВЛЯЕТСЯ

А лимфобластным;

Б монобластным;

В недифференцированным;

Г Миелобластным

Вопрос 70

ОСНОВНЫМИ ПОЗДНИМИ ПОБОЧНЫМИ ЭФФЕКТАМИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА СЧИТАЮТ

А вторые опухоли, нарушения фертильности у мальчиков, кардиологические проблемы

Б частые рецидивы;

В остеонекроз;

Г токсические смерти

Вопрос 71

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ У ДЕТЕЙ С БОЛЬШОЙ ФОРМОЙ В-ТАЛАССЕМИИ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ХРОНИЧЕСКОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ДОНОРСКИМИ ЭРИТРОЦИТАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

А гиперкалиемия;

Б развитие ЦМВ болезни;

В тромбоцитопения

Г перегрузка железом

Вопрос 72

ЛУЧЕВОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ ПРИ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗЕ НАПРАВЛЕНО

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

Б только на увеличенные лимфоузлы;

В только на средостение

Г только на зоны биопсии лимфоузлов

Вопрос 73

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ОБНАРУЖЕНИЯ У 3-МЕСЯЧНОГО ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МАССИВНУЮ ТРАНСФУЗИЮ ЭРИТРОЦИТОВ, СИМПТОМОВ И ПРИЗНАКОВ: УВЕЛИЧЕНИЕ ЗУБЦА Т И РАСШИРЕНИЕ КОМПЛЕКСА QRS НА ЭКГ, ТОШНОТА/ДИАРЕЯ И БРАДИКАРДИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

А гиперкальциемия;

Б гипонатриемия;

В цитратная токсичность

Г Гиперкалиемия

Вопрос 74

АУТОИММУННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ВСТРЕЧАЮТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ

А хроническом миелолейкозе;

Б лимфосаркоме;

В миеломной болезни

Г хроническом лимфолейкозе

Вопрос 75

ПРИ ОЦЕНКЕ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ТРОМБОЦИТОПАТИИ ВЕДУЩИМ БУДЕТ ЯВЛЯТЬСЯ ВЫРАЖЕННОСТЬ И

- А степень нарушения агрегации тромбоцитов
- Б тяжесть проявлений геморрагического синдрома
- В степень нарушений в коагулограмме
- Г тяжесть кожного геморрагического синдрома

Вопрос 76

ХРОМАТИН ЯДЕР ЛИМФОЦИТОВ ПРИ СИНДРОМЕ СЕЗАРИ ИМЕЕТ ____ СТРУКТУРУ

- А глыбчатую;
- Б мозговидную;
- В мелкозернистую;
- Г Колесовидную

Вопрос 77

ПРИ ОСТРЫХ ЛЕЙКОЗАХ ГЕМОГРАММА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А нейтрофилезом;
- Б тромбоцитозом;
- В бластозом;
- Г Эритроцитозом

Вопрос 78

ЖЕЛЕЗА ЗА СУТКИ С ПИЩЕЙ МОЖЕТ ВСОСАТЬСЯ НЕ БОЛЕЕ (В ГРАММАХ)

- А 0,5-1,0;
- Б 4,0-4,5;
- В 10-12,0;
- Г 2,0-2,5

Вопрос 79

МЕМБРАННЫЙ ПРОЦЕСС, ЯВЛЯЮЩИЙСЯ ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ГЕМОДИАЛИЗА, НАЗЫВАЮТ

- А ультрафильтрацией;
- Б конвекцией;
- В осмосом;
- Г Диффузией

Вопрос 80

В ПЕРВЫЕ ДНИ ТЕРАПИИ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ СОЛ ВСЕМ ПАЦИЕНТАМ С ОЛЛ НАЗНАЧАЮТ

- А трихопол;
- Б аллопуринол;
- В кардиоксан;
- Г Уромитексан

Вопрос 81

ТРАНСФУЗИОННО АССОЦИИРОВАННАЯ ПЕРЕГРУЗКА КРОВООБРАЩЕНИЯ ОБЫЧНО СВЯЗАНА С

- А лейкопенией;
- Б электрокардиографическими изменениями;
- В анти-HNA антителами
- Г отеком легких

Вопрос 82

НЕДОСТАТОЧНАЯ РЕТРАКЦИЯ КРОВЯНОГО СГУСТКА НАСТУПАЕТ ПРИ

- А снижении уровня белка в крови;
- Б выраженной тромбоцитопении;
- В анемии
- Г гиперфибриногенемии

Вопрос 83

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПРОМИЕЛОЦИТАРНОГО ЛЕЙКОЗА НАЗНАЧАЮТ

- А флударабин;
- Б циклофосфамид;
- В третиноин;
- Г Бортезомиб

Вопрос 84

ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ МОЖЕТ ЕДИНОЛИЧНО И ЕДИНОВРЕМЕННО ВЫДАВАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА СРОК ДО (ДНЕЙ)

А 7; Б 5; В 15; Г 20

Вопрос 85

ЭКСПРЕССИЯ CD117 ОПУХОЛЕВЫМИ КЛЕТКАМИ ПРИ В-ЛИНЕЙНОМ ОЛЛ

А часто ассоциирована с образованием химерного гена ETV6-RUNX1

Б не ассоциирована с определенными генетическими нарушениями

В часто ассоциирована с образованием химерного гена BCR-ABL1

Г часто ассоциирована с наличием перестроек гена KMT2A

Вопрос 86

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

А установление острого заболевания

Б диспансеризация по поводу хронического заболевания

В прохождение обследования по направлению военных комиссариатов

Г прохождение профилактической диспансеризации

Вопрос 87

ПОКАЗАНИЕМ К АУТОГЕМОТРАНСФУЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А гемофилия;

Б редкая группа крови пациента

В уровень гемоглобина ниже 100 г/л;

Г апластическая анемия

Вопрос 88

ТАРГЕТНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ПРИ РЕЗИСТЕНТНОЙ ЛИМФОМЕ ХОДЖКИНА, СЧИТАЮТ

А эверолимус;

Б инотузумаб озогамидин;

В check-point ингибиторы

Г Вориноста

Вопрос 89

РАЗДЕЛЕНИЕ АНЕМИИ НА ГИПО-, НОРМО- И ГИПЕРХРОМНУЮ ОСНОВАНО НА ЗНАЧЕНИИ ПОКАЗАТЕЛЯ

А Hb;

Б RBC;

В MCV;

Г MCH

Вопрос 90

ОПТИМАЛЬНАЯ ИНФУЗИОННАЯ ПРОГРАММА ГЕМОДИЛЮЦИИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СРОЧНОЙ ОПЕРАЦИИ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ГЕМОКОРРЕКЦИИ У ПАЦИЕНТА С ГЕМОКОНЦЕНТРАЦИЕЙ НА ФОНЕ ГИПОВОЛЕМИИ МОЖЕТ ВКЛЮЧАТЬ ИНФУЗИИ

А низкомолекулярных коллоидных растворов

Б среднемолекулярных коллоидных растворов

В изоосмотических глюкозированных растворов и кристаллоидных кровезаменителей

Г растворов альбумина

Вопрос 91

К МЕЛКОКЛЕТОЧНЫМ В-КЛЕТОЧНЫМ ЛИМФОМАМ НЕ ОТНОСЯТ

А лимфоматоидный гранулематоз

Б лимфоцитарную лимфому (В-хронический лимфоцитарный лейкоз)

В лимфому из клеток мантии

Г фолликулярную лимфому

Вопрос 92
АНТИТРОМБИН

- А синтезируется, в основном, в эндотелиоцитах
- Б является кофактором гепарина и низкомолекулярного гепарина
- В ингибирует XIIIa фактор
- Г оказывает противовоспалительное действие путем угнетения высвобождения простагличина в тромбоцитах

Вопрос 93
ИЗЛЕЧИВАЮТСЯ ОТ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА _____% ПАЦИЕНТОВ

- А 65;
- Б 55;
- В 85;
- Г 75

Вопрос 94
ПОВЫШЕНИЕ РЕТИКУЛОЦИТОВ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А апластической анемии;
- Б гемолитическом синдроме
- В наличии метастазов в костях;
- Г не леченной В12 анемии

Вопрос 95
ТНІ ВАРИАНТ ОЛЛ ЯВЛЯЕТСЯ

- А прогностически благоприятным;
- Б крайне редким вариантом ОЛЛ
- В прогностически неблагоприятным
- Г ассоциированным с определенными генетическими абберациями

Вопрос 96
ЦИТОМЕТРИЧЕСКОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ МОБ ПРИ Т-ЛИНЕЙНОМ ОЛЛ СЛОЖНЕЕ, ПО СРАВНЕНИЮ С В-ЛИНЕЙНЫМ ОЛЛ, ПОТОМУ ЧТО

- А в костном мозге отсутствуют нормальные Т-линейные предшественники
- Б иммунофенотип бластов при Т-линейном ОЛЛ более похож на нормальные клетки, чем при В-линейном ОЛЛ
- В бласты при Т-линейном ОЛЛ всегда CD45-отрицательны
- Г Т-линейные ОЛЛ полностью элиминируют МОБ на ранних этапах терапии

Вопрос 97
ПРИ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ И СТВОЛОВЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ КЛЕТОК НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ СОВМЕСТИМОСТЬ ДОНОРА И РЕЦИПИЕНТА ПО _____ КЛАССА/КЛАССОВ

- А только HLA I;
- Б только HLA II;
- В HLA I и HLA II;
- Г HLA III

Вопрос 98
ИНГИБИТОРЫ К VIII ФАКТОРУ У ПАЦИЕНТОВ С ГЕМОФИЛИЕЙ А ВСТРЕЧАЮТСЯ У _____% ПАЦИЕНТОВ

- А 30 – 50;
- Б 1;
- В 20 – 30;
- Г 10

Вопрос 99
СТЕПЕНЬ РЕГЕНЕРАТОРНОЙ АКТИВНОСТИ КРАСНОГО КОСТНОГО МОЗГА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ОЦЕНИВАЮТ ПО СОДЕРЖАНИЮ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ

- А ретикулоцитов;
- Б тромбоцитов;
- В эритроцитов;
- Г Моноцитов