

**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 4**

**УФА 2021**

#### ВАРИАНТ 4

##### Вопрос 1

**К МИЕЛОПРОЛИФЕРАТИВНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ НЕ ОТНОСЯТ**

- А истинную полицитемию;      Б системный мастоцитоз;      В эссенциальную тромбоцитемию  
Г хронический миелоидный лейкоз

##### Вопрос 2

**ДО ВЫПОЛНЕНИЯ ПЛАЗМАФЕРЕЗА ПЕРЕД ПРОЦЕДУРОЙ НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАТЬ КОНЦЕНТРАЦИЮ \_\_\_\_\_ В ПЛАЗМЕ КРОВИ**

- А гемоглобина;      Б креатинина;      В калия;      Г фибриногена

##### Вопрос 3

**ПО СРАВНЕНИЮ С АЛЛОГЕННЫМ КОСТНЫМ МОЗГОМ ТРАНСПЛАНТАЦИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СКК (СТВОЛОВЫХ КРОВЕТВОРНЫХ КЛЕТОК)**

- А снижает риск реакции «трансплантат против хозяина»  
Б обеспечивает более быстрое восстановление лейкоцитов  
В повышает риск рецидива основного заболевания  
Г улучшает общую выживаемость

##### Вопрос 4

**В СВЕЖЕЗАМОРОЖЕННОЙ ПЛАЗМЕ ДЛИТЕЛЬНЫХ СРОКОВ ХРАНЕНИЯ НАИБОЛЕЕ БЫСТРО РАЗРУШАЮТСЯ ФАКТОРЫ**

- А VII и VIII;      Б VII и II;      В V и VII;      Г V и VIII

##### Вопрос 5

**ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ КОМПОНЕНТНОЙ ТРАНСФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ЭРИТРОЦИТАМИ ПРИ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А средний объем эритроцитов более 150 фл.;      Б снижение Hb менее 50 г/л  
В полное отсутствие ретикулоцитов в общем анализе крови  
Г мегалобластический тип кроветворения более 50%

##### Вопрос 6

**ВЕДУЩИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ГЕМОЛИТИЧЕСКОГО ГЕМОТРАНСФУЗИОННОГО ОСЛОЖНЕНИЯ ИММУНОЛОГИЧЕСКОГО ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А наличие антител в крови реципиента к антигенам перелитой эритроцитной взвеси  
Б анафилактический шок  
В внутрисосудистый гемолиз с выделением в окружающую среду гемоглобина  
Г острая почечная недостаточность

##### Вопрос 7

**СУСТАВНОЙ СИНДРОМ ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ ПРОТЕКАЕТ**

- А с длительным поражением суставов ( до 7-14 дней)  
Б с не симметричным поражением суставов  
В изолированно (без появления сыпи)  
Г комбинированно с почечным синдромом

**Вопрос 8**

**В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ НЕЙТРОФИЛЫ КО-ЭКСПРЕССИРУЮТ**

- А CD11b, CD13, CD16, CD66b;                      Б CD14, CD15, CD65, CD36  
В CD11b, CD14, CD34, CD66b;                      Г CD13, CD15, CD16, CD20

**Вопрос 9**

**ИНТРАОПЕРАЦИОННАЯ ГЕМОСТАТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ИНГИБИТОРНОЙ ФОРМОЙ ГЕМОФИЛИИ ПРИ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИИ ПРЕДПОЛАГАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ**

- А концентрата фактора VIII или IX;                      Б свежезамороженной плазмы  
В препаратов с шунтирующими механизмами действия;                      Г криопреципитата

**Вопрос 10**

**К НЕХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ В КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ ОТНОСЯТ**

- А анемию;                      Б лейкоцитоз;                      В атипичные мононуклеары;                      Г лимфоцитоз

**Вопрос 11**

**ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА ТАЛАССЕМΙΑ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

- А трансферина в крови;                      Б фракций гемоглобина  
В содержания витамина B12 в сыворотке крови;                      Г гаптоглобина

**Вопрос 12**

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

- А 2 года;                      Б 6 месяцев;                      В 12 месяцев;                      Г 1,6 года

**Вопрос 13**

**ПРЯМАЯ ПРОБА КУМБСА (ПРЯМОЙ АНТИГЛОБУЛИНОВЫЙ ТЕСТ) ВЫЯВЛЯЕТ**

- А фиксированные на тромбоцитах антитела  
Б фиксированные на лейкоцитах антитела  
В циркулирующие в плазме (сыворотке) антиэритроцитарные антитела  
Г фиксированные на эритроцитах антитела

**Вопрос 14**

**ПРИ ЭРИТРОМИЕЛОЗЕ В КОСТНОМ МОЗГЕ ИМЕЕТ МЕСТО ПРОЛИФЕРАЦИЯ**

- А стромальных клеток;                      Б только эритробластов  
В эритробластов и миелобластов;                      Г только миелобластов

**Вопрос 15**

**ПРИ РЕФРАКТЕРНОМ ТЕЧЕНИИ НХЛ ТЕРАПИЕЙ ВЫБОРА МОЖЕТ БЫТЬ**

- А метрономная терапия;                      Б облучение;                      В ауто-ТГСК;                      Г оперативное лечение

**Вопрос 16****ОСНОВНЫМИ ВИДАМИ РЕАКЦИИ «ТРАНСПЛАНТАТ ПРОТИВ ХОЗЯИНА» СЧИТАЮТ**

А реакцию «трансплантат против хозяина», занимающую промежуточное положение, острую реакцию «трансплантат против хозяина»

Б Overlap-синдром РТПХ, хроническую реакцию «трансплантат против хозяина»

В смешанную реакцию «трансплантат против хозяина», Overlap-синдром РТПХ

Г острую реакцию «трансплантат против хозяина», хроническую реакцию «трансплантат против хозяина»

**Вопрос 17****СИНОНИМОМ ПОНЯТИЯ НЕКЛАССИЧЕСКАЯ ЛИМФОМА ХОДЖКИНА ЯВЛЯЕТСЯ**

А нодулярный вариант с лимфоцитарным преобладанием;

Б лимфоцитарное истощение

В смешанноклеточный;

Г нодулярный склероз

**Вопрос 18****МИНИМИЗИРОВАТЬ РИСК СЕРДЕЧНОЙ АРИТМИИ, ВЫЗВАННОЙ ГИПЕРКАЛИЕМИЕЙ, У НОВОРОЖДЕННЫХ И ДЕТЕЙ, КОТОРЫМ ПРОВОДИТСЯ БЫСТРОЕ ЗАМЕЩЕНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ (> 20 МЛ/КГ), ПОЗВОЛЯЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ**

А лейкоредуцированных;

Б отмытых;

В <21 дней хранения;

Г облученных

**Вопрос 19****МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА**

А оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

Б стимулирование труда в соответствии со спецификой и сложностью работы

В предоставление пациенту образцов лекарственных препаратов, полученных бесплатно от фармацевтических компаний

Г выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию

**Вопрос 20****НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЮЩИМИСЯ СУСТАВАМИ У БОЛЬНЫХ ГЕМОФИЛИЕЙ СЧИТАЮТ**

А тазобедренные;

Б плечевые и локтевые;

В межфаланговые и лучезапястные

Г коленные и голеностопные

**Вопрос 21****ОБЪЁМ КРОВОПОТЕРИ, ПРИ КОТОРОМ ТРЕБУЕТСЯ ВКЛЮЧЕНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ В КОМПЛЕКС ТРАНСФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ, СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)**

А 1000-1500;

Б < 750;

В > 1500;

Г 750-1000

**Вопрос 22****ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ФЕРРОТЕРАПИИ В ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ ДОЗИРОВКЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

А экономическими факторами семьи;

Б факторами риска развития анемии

В степень анемии;

Г скоростью повышения гемоглобина

**Вопрос 23**

**НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНАЯ СТРАТЕГИЯ ВЕДЕНИЯ 13-ЛЕТНЕЙ ПАЦИЕНТКИ С РЕЦИДИВОМ ОСТРОГО МИЕЛОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА, С НОСОВЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ И МНОГОЧИСЛЕННЫМИ ПЕТЕХИЯМИ НА РУКАХ, НЕДАВНО ЗАВЕРШИВШЕЙ КОНСОЛИДАЦИОННУЮ ХИМИОТЕРАПИЮ, С ПЕРВОНАЧАЛЬНЫМ КОЛИЧЕСТВОМ ТРОМБОЦИТОВ 5000/МКЛ, С ПРОВЕДЕННЫМ ПЕРЕЛИВАНИЕМ ТРОМБОЦИТОВ, С КОЛИЧЕСТВОМ ТРОМБОЦИТОВ 5000/МКЛ НА СЛЕДУЮЩИЙ ДЕНЬ ПОСЛЕ ПЕРЕЛИВАНИЯ И ВЫЯВЛЕННЫМИ АЛЛОАНТИТЕЛАМИ К ТРОМБОЦИТАРНЫМ АНТИГЕНАМ (HPA) И К HLA, ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- А использовании АВО-идентичных тромбоцитов
- Б переливании тромбоцитов, совместимых по HPA
- В использовании тромбоцитов, заготовленных от ближайших родственников
- Г переливании тромбоцитов, совместимых по HLA

**Вопрос 24**

**ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НОЧНОЙ ГЕМОГЛОБИНУРИИ МЕТОДОМ ПРОТОЧНОЙ ЦИТОМЕТРИИ РАЗМЕР ПНГ-КЛОНА СРЕДИ ЭРИТРОЦИТОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ГЛИКОЗИЛФОСФАТИДИЛИНОЗИТОЛА**

- А как сумма всех эритроцитов, если хотя бы на части из них обнаружен дефицит
- Б клетками с полной потерей; В клетками с частичной потерей
- Г как сумма эритроцитов с частичной и полной потерей

**Вопрос 25**

**КЛИНИЧЕСКОГО УЛУЧШЕНИЯ ОТ ПРИМЕНЕНИЯ ЦИАНОКОБАЛАМИНА ОБОСНОВАННО ЖДАТЬ ПРИ**

- А псoriasisе; Б железодефицитной анемии; В апластической анемии
- Г мегалобластной анемии

**Вопрос 26**

**ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА ОСТРОЙ ЛЕЙКОЗ НЕОБХОДИМО ВЫЯВИТЬ**

- А тромбоцитопению; Б увеличение количества бластов в миелограмме
- В лейкоцитоз в периферической крови; Г анемию

**Вопрос 27**

**АНАФИЛАКТИЧЕСКАЯ ПОСТТРАНСФУЗИОННАЯ РЕАКЦИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЕТ У ПАЦИЕНТА С**

- А болезнью «трансплантат против хозяина»; Б аллергией на пенициллин
- В дефицитом IgA и с антителами к IgA; Г группой крови АВ(-)

**Вопрос 28**

**АНТИ-РЕЗУСНЫЕ АНТИТЕЛА ОТНОСЯТ К КЛАССУ**

- А IgM; Б IgG; В IgA; Г IgE

**Вопрос 29**

**МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК ПРОДЛЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИЕЙ СОСТАВЛЯЕТ ДО (В МЕСЯЦАХ)**

- А 6; Б 12; В 3; Г 9

**Вопрос 30**

**ВЗЯТИЕ КРОВИ (СЫВОРОТКИ) БОЛЬНОГО ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБ НА ИНДИВИДУАЛЬНУЮ СОВМЕСТИМОСТЬ КРОВИ ДОНОРА И РЕЦИПИЕНТА ПРОВОДИТСЯ**

А за 12 часов до трансфузии;      Б непосредственно перед трансфузией

В за 48 часов до трансфузии;      Г за 72 часа до трансфузии

**Вопрос 31**

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПОДБОР ДОНОРСКИХ ТРОМБОЦИТОВ ПОКАЗАН РЕЦИПИЕНТАМ С**

А тромботической тромбоцитопенической пурпурой

Б посттрансфузионным гемолизом в анамнезе

В острым ДВС-синдромом

Г рефрактерностью к трансфузиям донорских тромбоцитов

**Вопрос 32**

**ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ КОРИДОР ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ОСТАТОЧНОЙ СЫВОРОТОЧНОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ ВОРИКОНАЗОЛА СОСТАВЛЯЕТ (В МКГ/МЛ)**

А 1,5 – 5,0;      Б 0,5 – 1,5;      В 5 – 10;      Г 1 – 10

**Вопрос 33**

**К ОСНОВНЫМ ПРОГНОСТИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ**

А пол;

Б медиастинальное bulky поражение (>33% ширины гр.кл), bulky поражение групп л/у (>4-10 см)

В гистологический тип;      Г уровень альбумина

**Вопрос 34**

**ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ТЕРАПИИ В-ЛИНЕЙНОГО ОЛЛ С ПРИМЕНЕНИЕМ АНТИ-CD19 CAR-T-КЛЕТОК НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ КОЛИЧЕСТВО КЛЕТОК, ЭКСПРЕССИРУЮЩИХ**

А CD20;      Б CD33;      В CD22;      Г CD19

**Вопрос 35**

**ВЕЛИЧИНА МИНИМАЛЬНОЙ ОСТАТОЧНОЙ БОЛЕЗНИ ПРИ В-ЛИНЕЙНОМ ОЛЛ В КРОВИ И КОСТНОМ МОЗГЕ**

А всегда различается в 100 и более раз;      Б обычно различается примерно в 10 раз

В всегда одинакова;      Г часто одинакова

**Вопрос 36**

**В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ БОЛЬНОМУ ЛЕЙКОЗОМ С ГЕМОСТАТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ПОКАЗАНА ТРАНСФУЗИЯ**

А «отмытых» эритроцитов;      Б тромбоцитов;

В концентратов факторов свёртывания;      Г Криопреципитата

**Вопрос 37**

**БОЛЕЗНИ ТЯЖЕЛЫХ ЦЕПЕЙ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ**

А макрофагальные опухоли;      Б В-клеточные лимфатические опухоли

В варианты миелодисплазии;      Г наследственный иммунодефицит

**ДЛЯ МОБИЛИЗАЦИИ СТВОЛОВЫХ КРОВЕТВОРНЫХ КЛЕТОК ИЗ КОСТНОГО МОЗГА В ПЕРИФЕРИЧЕСКУЮ КРОВЬ ПРИМЕНЯЮТ**

Б гранулоцитарный колониестимулирующий фактор;

### Г макрофагальный колониестимулирующий фактор

**СХЕМА ПЕРВОЙ ЛИНИИ, ОДОБРЕННАЯ В РФ БОЛЬНЫМ ММ, НЕ ЯВЛЯЮЩИМСЯ КАНДИДАТАМИ НА АУТО-ТГСК, ЯВЛЯЕТСЯ**

 $\Gamma$  VTD

**ПРАВИЛЬНЫМ СЧИТАЮТ УТВЕРЖДЕНИЕ, ЧТО**

Г высыпания чаще возникают на лице, волосистой части головы

**ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ СИНОВИТЕ У БОЛЬНЫХ ГЕМОФИЛИЕЙ ПРИМЕНЯЮТ ХИМИЧЕСКУЮ СИНОВЭКТОМИЮ, ИСПОЛЬЗУЯ**

Г Рибомустин

**В ОСНОВЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ЛЕЖИТ \_\_\_\_\_ ПРИНЦИП**

Г территориально-участковый

## НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ УДАЛЕНИЯ ЦИРКУЛИРУЮЩИХ ИММУННЫХ КОМПЛЕКСОВ ЯВЛЯЕТСЯ

## Г Плазмосорбция

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

Г уровень фибриногена

## АНТИТЕЛА КЛАССА \_\_\_\_\_ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ ВЫЗЫВАЮТ ОТСРОЧЕННЫЙ ВНЕСОСУДИСТЫЙ ГЕМОЛИЗ

Γ IgM

**Вопрос 47**

**ПОД РАННИМ ПОСТТРАНСПЛАНТАЦИОННЫМ ПЕРИОДОМ ПОНИМАЮТ \_\_\_\_ ДНЕЙ ПОСЛЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ АЛЛОГЕННЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ КЛЕТОК**

А 30;                      Б 100;                      В 90;                      Г 60

**Вопрос 48**

**ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ В-ЛИНЕЙНОГО ОЛЛ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПРИМЕНЯЮТ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ МОНОКЛОНАЛЬНЫЕ АНТИТЕЛА К АНТИГЕНУ**

А CD45;                      Б CD22;                      В CD34;                      Г CD10

**Вопрос 49**

**КРИТЕРИЕМ ПОЛНОЙ КЛИНИКО-ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОЙ РЕМИССИИ ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ МЕНЕЕ \_\_\_\_% БЛАСТОВ В СТЕРНАЛЬНОМ ПУНКТАТЕ**

А 1;                      Б 10;                      В 2;                      Г 5

**Вопрос 50**

**ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧ**

А оказывающий медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в медицинской организации

Б участвующий в проведении профилактических медицинских осмотров

В имеющий ученую степень

Г участвующий в консилиуме в качестве консультанта

**Вопрос 51**

**ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ МИКРОСФЕРОЦИТАРНЫХ ГЕМОЛИТИЧЕСКИХ АНЕМИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

А гиперспленизм;

Б врожденный дефект структуры мембранного белка эритроцита

В выработка антиэритроцитарных антител

Г наследственный дефект ферментных систем эритроцитов

**Вопрос 52**

**ДЛЯ Т-КЛЕТОК ПАМЯТИ ХАРАКТЕРНА ЭКСПРЕССИЯ ВАРИАНТА АНТИГЕНА CD45**

А CD34;                      Б CD45RA;                      В CD45R0;                      Г CD45R

**Вопрос 53**

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

А после легализованного перевода по решению врачебной комиссии должны быть

Б после легализованного перевода по решению врачебной комиссии могут быть

В по решению врачебной комиссии должны быть

Г по решению врачебной комиссии могут быть



**Вопрос 54**

**К ПОТЕНЦИАЛЬНЫМ МАРКЕРАМ ТРОМБОФИЛИИ У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ ПОВЫШЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ: 1. Р-СЕЛЕКТИНА; 2. XII ФАКТОРА СВЕРТЫВАНИЯ; 3. VIII ФАКТОРА СВЕРТЫВАНИЯ; 4. АПОЛИПОПРОТЕИНА А**

А 1, 3;                    Б 2, 3;                    В 2, 4;                    Г 3, 4

**Вопрос 55**

**ПО ШКАЛЕ ОГАТА ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МИЕЛОДИСПЛАСТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ОЦЕНИВАЕТСЯ**

А нарушение созревания моноцитов

Б количество зрелых Т-лимфоцитов

В уровень экспрессии CD45 на лимфоцитах и миелоидных предшественниках

Г относительное количество тучных клеток

**Вопрос 56**

**ДЛЯ ГЕМОФИЛИИ ХАРАКТЕРНО**

А укорочение АЧТВ;

Б удлинение АЧТВ;

В удлинение протромбинового времени

Г снижение фибриногена

**Вопрос 57**

**ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА «МЕГАЛОБЛАСТНАЯ АНЕМИЯ» НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ДОПОЛНИТЕЛЬНО**

А определение содержания витамина В12 и фолатов в сыворотке крови

Б определение гаптоглобина;

В исследование костного мозга на сидеробласты

Г прямую реакцию Кумбса

**Вопрос 58**

**ПРОТИВОЛЕЙКОЦИТАРНЫЕ ФИЛЬТРЫ ЗАДЕРЖИВАЮТ**

А тромбоциты;

Б лейкоциты;

В эритроциты;

Г Ретикулоциты

**Вопрос 59**

**ОБНАРУЖЕНИЕ МИШЕНЕВИДНЫХ ЭРИТРОЦИТОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ АНЕМИИ**

А наследственной гемолитической;

Б апластической;

В В12-дефицитной

Г Фолиеводефицитной

**Вопрос 60**

**ИЗОЛИРОВАННЫЙ ЭКСТРАМЕДУЛЛЯРНЫЙ РЕЦИДИВ**

А может быть диагностирован при помощи иммунофенотипирования методом проточной цитометрии только в случае нейрорецидива

Б не может быть диагностирован

В может быть диагностирован при помощи иммунофенотипирования методом проточной цитометрии при доступности свежего материала

Г может быть диагностирован при помощи иммунофенотипирования методом проточной цитометрии при доступности свежего или фиксированного в парафине материала

---



**Вопрос 69**

**ГЕМОЛИТИЧЕСКУЮ БОЛЕЗНЬ НОВОРОЖДЁННОГО ВЫЗЫВАЮТ АНТИТЕЛА, ОТНОСЯЩИЕСЯ К**

А IgG;                    Б IgE;                    В IgA;                    Г IgM

**Вопрос 70**

**НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЮЩИМИСЯ СУСТАВАМИ У БОЛЬНЫХ ГЕМОФИЛИЕЙ СЧИТАЮТ**

А межфаланговые и лучезапястные;                    Б коленные и голеностопные

В плечевые и локтевые;                    Г Тазобедренные

**Вопрос 71**

**ФОТОМОДИФИКАЦИЯ КРОВИ, КАК ИЗОЛИРОВАННЫЙ МЕТОД ТЕРАПИИ, НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНА В ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ, ИМЕЮЩИХ**

А сахарный диабет;                    Б рожистое воспаление

В системную красную волчанку;                    Г геморрагический диатез

**Вопрос 72**

**ПОТЕМНЕНИЕ МОЧИ, ИКТЕРИЧНОСТЬ СКЛЕР И КОЖИ, БОЛИ В ЖИВОТЕ, УМЕРЕННАЯ ГЕПАТОСПЛЕНОМЕГАЛИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ АНЕМИИ**

А гемолитической;                    Б фолиеводефицитной;                    В В12-дефицитной;                    Г Железодефицитной

**Вопрос 73**

**В УЛЬТРАФИЛЬТРАТЕ ПРИ ИЗОЛИРОВАННОЙ УЛЬТРАФИЛЬТРАЦИИ СОДЕРЖИТСЯ**

А мочевины;                    Б миоглобин;                    В альбумин;                    Г Билирубин

**Вопрос 74**

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

А не более 500 мл;                    Б не более 1000 мл;                    В 10-15 мл на 1 кг веса

Г 50% от объема кровопотери

**Вопрос 75**

**В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ БОЛЬНОМУ ЛЕЙКОЗОМ С ГЕМОСТАТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ПОКАЗАНА ТРАНСФУЗИЯ**

А тромбоцитов;                    Б концентратов факторов свёртывания;                    В криопреципитата

Г «отмытых» эритроцитов

**Вопрос 76**

**КОРРЕКТИРОВАТЬ ДОЗУ 6-МЕРКАПТОПУРИНА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ОЛЛ НЕОБХОДИМО**

А 1 раз в 3 месяца;                    Б 1 раз в неделю;                    В 1 раз в месяц;                    Г Ежедневно

**Вопрос 77**

**ПОПУЛЯЦИЯ СЧИТАЕТСЯ ПОЗИТИВНОЙ ПО ЭКСПРЕССИИ АНТИГЕНА, ЕСЛИ ОТНОСИТЕЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ПОЗИТИВНЫХ КЛЕТОК ПРЕВЫШАЕТ \_\_\_\_\_ АНТИГЕНОВ**

А 20% для мембранных и 10% для внутриклеточных;                    Б 10% для всех;                    В 1% для всех

Г 20% для всех

**Вопрос 78**

**СХЕМА ПЕРВОЙ ЛИНИИ, ОДОБРЕННАЯ В РФ БОЛЬНЫМ МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМОЙ, НЕ ЯВЛЯЮЩИМСЯ КАНДИДАТАМИ НА АУТО-ТГСК, ЯВЛЯЕТСЯ**

А VRD;                    Б DHAP;                    В VMP;                    Г DСЕР

**Вопрос 79**

**ПРИЗНАКОМ В-ЛИНЕЙНОЙ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОЛ СО СМЕШАННЫМ ФЕНОТИПОМ ПО КЛАССИФИКАЦИИ ОЛ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СЧИТАЮТ**

А слабую экспрессию CD19 и яркую экспрессию только одного из ранних В-линейных антигенов

Б экспрессию на мембране CD20;                    В внутриклеточную экспрессию IgM

Г сочетание слабой экспрессии CD19 и яркой экспрессии как минимум двух ранних В-линейных антигенов

**Вопрос 80**

**ЛУЧЕВОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ ПРИ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗЕ НАПРАВЛЕНО**

А только на зоны биопсии лимфоузлов;                    Б только на увеличенные лимфоузлы

В на все лимфоузлы, в том числе и на неизмененные макроскопически;                    Г только на средостение

**Вопрос 81**

**В ВОЗРАСТЕ \_\_\_\_\_ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ДИАГНОСТИРУЮТ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА У ДЕТЕЙ**

А 14 - 16 лет;                    Б 8 - 10 лет;                    В 0 - 1 года;                    Г 1 - 3 года

**Вопрос 82**

**АКТИВИРОВАННОЕ ЧАСТИЧНОЕ ТРОМБОПЛАСТИНОВОЕ ВРЕМЯ (АЧТВ) ОТРАЖАЕТ**

А состояние антикоагулянтного звена;                    Б состояние тромбоцитарного звена гемостаза

В состояние фибринолитической системы;                    Г внутренний путь активации протромбиназы

**Вопрос 83**

**НОДАЛЬНАЯ ЛИМФОМА ИЗ КЛЕТОК МАРГИНАЛЬНОЙ ЗОНЫ ПОРАЖАЕТ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ**

А и костный мозг;                    Б и средостение (тимус)

В и почки, печень, селезёнку;                    Г желудок и лёгкие

**Вопрос 84**

**ПРИЗНАКОМ В-ЛИНЕЙНОЙ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОЛ СО СМЕШАННЫМ ФЕНОТИПОМ ПО КЛАССИФИКАЦИИ ОЛ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СЧИТАЮТ**

А сочетание яркой экспрессии CD19 и как минимум одного из ранних В-линейных антигенов

Б внутриклеточную экспрессию CD79a;                    В экспрессию на мембране CD79b

Г только яркую экспрессию CD19

**Вопрос 85**

**ПРОТОЧНАЯ ЦИТОМЕТРИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВЛЯТЬ МИНИМАЛЬНУЮ ОСТАТОЧНУЮ БОЛЕЗНЬ ПРИ ОЛЛ С МАКСИМАЛЬНО ВОЗМОЖНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ (В ПРОЦЕНТАХ)**

А 0,1;                    Б 0,01;                    В 0,001;                    Г 0,05

**Вопрос 86**

**ИНТРАОПЕРАЦИОННАЯ ГЕМОСТАТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ИНГИБИТОРНОЙ ФОРМОЙ ГЕМОФИЛИИ ПРИ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИИ ПРЕДПОЛАГАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ**

А концентрата фактора VIII или IX;                    Б криопреципитата

В препаратов с шунтирующими механизмами действия;                    Г свежезамороженной плазмы

**Вопрос 87**

**КЛИНИЧЕСКОГО УЛУЧШЕНИЯ ОТ ПРИМЕНЕНИЯ ЦИАНОКОБАЛАМИНА ОБОСНОВАННО ЖДАТЬ ПРИ**

А мегалобластной анемии;                      Б апластической анемии;                      В железодефицитной анемии;                      Г Псориазе

**Вопрос 88**

**АЛЛОАНТИГЕНЫ ЭРИТРОЦИТОВ КЛАССИФИЦИРУЮТ КАК ГРУППУ КРОВИ ТОЛЬКО В ТОМ СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ИДЕНТИФИЦИРОВАНЫ**

А только аллоантигены;                      Б только аллоантитела;                      В только аллогены

Г аллогены, аллоантигены и аллоантитела

**Вопрос 89**

**ИЗ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ ЖЕЛЕЗО ВСАСЫВАЕТСЯ ЛУЧШЕ ВСЕГО В ФОРМЕ**

А гемосидерина;                      Б ферритина;                      В трёхвалентного железа;                      Г двухвалентного железа

**Вопрос 90**

**ВЫРАЖЕННАЯ УГРОЗА РИКОШЕТНЫХ ТРОМБОЗОВ ВОЗНИКАЕТ ПРИ УРОВНЕ СНИЖЕНИЯ АКТИВНОСТИ АНТИТРОМБИНА III НА ФОНЕ ТРОМБОПРОФИЛАКТИКИ ГЕПАРИНАМИ МЕНЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)**

А 70;                      Б 50;                      В 60;                      Г 40

**Вопрос 91**

**ПОД ГЕМОБЛАСТОЗАМИ ПОНИМАЮТ ОПУХОЛЬ, ИСХОДЯЩУЮ ИЗ \_\_\_\_ ТКАНИ**

А соединительной;                      Б эпителиальной;                      В мезенхимальной;                      Г Кроветворной

**Вопрос 92**

**ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ, РАБОТАЮЩИМ ПО ТРУДОВОМУ ДОГОВОРУ В ОРГАНИЗАЦИЯХ РФ, ДЛЯ УДОСТОВЕРЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**

А выдаётся справка установленного образца;

Б выдаётся листок нетрудоспособности

В не выдаётся никакой документ;

Г выдаётся справка произвольной формы

**Вопрос 93**

**ПРИ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ И СТВОЛОВЫХ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ КЛЕТОК НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ СОВМЕСТИМОСТЬ ДОНОРА И РЕЦИПИЕНТА ПО \_\_\_\_ КЛАССА/КЛАССОВ**

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

**Вопрос 94**

**НАИБОЛЕЕ ПРИЕМЛЕМЫМ ВАРИАНТОМ ДЛЯ ПЕРЕЛИВАНИЯ ПАЦИЕНТУ С ГРУППОЙ КРОВИ АВ РЕЗУС-ОТРИЦАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ТРАНСФУЗИЯ ДОЗЫ СВЕЖЕЗАМОРОЖЕННОЙ ПЛАЗМЫ**

А В положительной;                      Б А отрицательной;                      В АВ положительной;                      Г В отрицательной

**Вопрос 95**

**ИССЛЕДОВАНИЕ ФИБРИНОГЕНА ПО КЛАУСУ ОТРАЖАЕТ**

А активность фибрина, выраженную в перерасчете на растворенный в плазме плазминоген в г/л

Б концентрацию гамма субъединицы фибриногена в г/л

В концентрацию фибриногена в г/л

Г функциональную активность фибриногена, выражение в г/л является производным

**Вопрос 96**

**У ПАЦИЕНТА С ЛЕЙКОЗОМ ПОСЛЕ БЛОКА ХИМИОТЕРАПИИ РАЗВИВАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ 4 ЧАСОВ ГИПОТОНИЯ С ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ИНФЕКЦИОННЫМ АГЕНТОМ В ДАННОЙ СИТУАЦИИ СЧИТАЮТ**

- А цитомегаловирусную инфекцию (ЦМВ)
- Б грамположительную бактерию (например, эпидермальный стафилокок)
- В грамотрицательную бактерию (например, кишечная палочка)
- Г диссеминацию Candida

**Вопрос 97**

**ИММУНОФЕНОТИПИРОВАНИЕ СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ МЕТОДОМ ПРОТОЧНОЙ ЦИТОМЕТРИИ**

- А невозможно;
- Б возможно только после дополнительной подготовки материала
- В возможно при достаточной клеточности образца
- Г возможно только после предварительной фиксации материала формалином

**Вопрос 98**

**У ДЕТЕЙ С ЭССЕНЦИАЛЬНОЙ ТРОМБОЦИТЕМИЕЙ В КОАГУЛОГРАММЕ**

- А признаки гиперкоагуляции (укорочение АЧТВ, ПВ, повышение концентрации фибриногена
- Б значительное повышение Д-димера;
- В обычно наблюдается нормокоагуляция
- Г признаки гипокоагуляции (удлинение АЧТВ, ПВ, снижение фибриногена)

**Вопрос 99**

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОНЦЕНТРАТА VWF/FVIII ЭФФЕКТИВНО ПРИ \_\_\_\_ ТИПЕ БОЛЕЗНИ ВИЛЛЕБРАНДА**

- А 3;                    Б 1;                    В 2В;                    Г 2А

**Вопрос 100**

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ**

- А протоколы ведения пациентов;
- Б стандарты медицинской помощи
- В объемы соответствующих видов медицинской помощи;
- Г порядки оказания медицинской помощи