

Міністерство охорони здоров'я України
Національний медичний університет ім.О.О.Богомольця

Кафедра сучасних технологій медичної діагностики та лікування

Л.В.Натрус, І.С.Танасійчук, П.А.Черновол, М.В.Зелінська

Збірник тестових завдань

до комп'ютерного атестаційного екзамену

слухачів, що проходять навчання

зі спеціальності

Клінічна лабораторна діагностика

Київ -2022

Пояснювальна записка

Проведення екзаменаційних тестових завдань за допомогою спеціально розробленої комп'ютерної програми дозволяє максимально об'єктивно оцінити рівень теоретичних знань курсантів та інтернів, засвоєних під час навчання на післядипломному рівні.

Збірник тестових завдань для підготовки до комп'ютерного атестаційного екзамену інтернів та курсантів складений на підставі Наказу МОЗ N 73 від 18.05.1994 р «Про затвердження Положення про проведення іспитів на передатестаційних циклах».

Тестові завдання за різними напрямками сучасної лабораторної медицини наведені у збірнику відповідно до розділів змісту. Деякі тести в оригінальній комп'ютерній програмі супроводжуються зображеннями, які доповнюють текст завдання, що пропонується курсанту (у текстовому варіанті вони відсутні).

Завдання мають одне запитання та декілька варіантів відповідей (від 2 до 5). Відповідь може бути вірною, невірною, або частково вірною, тому їх використання дає курсанту відповідну питому вагу (25%, 50%, 100%) від сумарної вірної відповіді. Якщо вибрана невірна відповідь, або поряд з вірними - використана одна чи більш невірних відповідей – питома вага завдання дорівнює 0%. Тобто всі відповіді мають свою долю, в залежності від їх вірності, і ці долі потім складаються, але не перевіряють 100%.

Особливу увагу ми привертаємо до того, що жодне завдання не має всі вірні відповіді! У деяких випадках на одне запитання може бути вірною лише одна відповідь, а в інших - необхідно використати декілька відповідей **разом**.

У збірнику вірні відповіді виділені щільним шрифтом із вказівкою на те, скільки питомої ваги дає використання цієї відповіді. Якщо відповідь не виділена – вона невірна, і її не треба використовувати. Якщо серед інших відповідей є відповідь з питомою вагою 100%, то тільки вона є повністю вірною і дає максимальну кількість балів.

Курсанту під час екзаменаційного тестування, пропонується вирішити 150 тестових завдань із різних розділів програми навчання за обмежену кількість часу. У результаті проведенного кожним курсантом атестування складається відповідна питома вага за вірні відповіді, які підраховуються програмою. При цьому проводиться порівняння з умовним порігом.

Якщо курсант або інтерн набирає необхідну питому вагу вірних відповідей або більше, ніж умовний поріг, йому видається посвідчення про рекомендовану атестаційну категорію або звання «спеціаліст».

Питома вага правильних відповідей під час іспиту дозволяє претендувати на присвоєння кваліфікаційної категорії:

- Вища - 90%
- Перша - 85 %
- Друга - 80%
- Спеціаліст - 75%

Зміст

1. Загальні питання клінічної лабораторної діагностики.....	4
2. Загальні питання гематології.....	6
3. Новоутворення кровотворної системи.....	12
4. Ситуаційні задачі за темою <i>Новоутворення кровотворної системи</i>	18
5. Лейкемоїдні реакції.....	21
6. Анемії.....	23
7. Ситуаційні задачі за темою <i>Анемії</i>	31
8. Лабораторна діагностика захворювань органів дихання.....	33
9. Ситуаційні задачі за темою <i>Лабораторна діагностика захворювань органів дихання</i>	36
10. Лабораторна діагностика захворювань органів сечовиділення.....	37
11. Ситуаційні задачі за темою <i>Лабораторна діагностика захворювань органів сечовиділення</i>	45
12. Лабораторна діагностика захворювань органів травної системи.....	46
13. Ситуаційні задачі за темою <i>Лабораторна діагностика захворювань органів травної системи</i>	48
14. Ситуаційні задачі з <i>дослідження жовчі</i>	51
15. Дослідження калу.....	52
16. Лабораторна діагностика паразитарних хвороб.....	58
17. Дослідження спинномозкової рідини.....	65
18. Ситуаційні задачі за темою <i>Дослідження спинномозкової рідини</i>	66
19. Дослідження ексудатів.....	67
20. Лабораторна діагностика захворювань статевих органів.....	67
21. Ситуаційні задачі за темою <i>Лабораторна діагностика захворювань статевих органів</i>	74
22. Лабораторна діагностика ВІЛ-інфекції (СНІДу).....	78
23. Цитологічна діагностика патологічних процесів.....	80
24. Ситуаційні задачі з <i>цитологічних досліджень матеріалів молочної залози</i>	89
25. Ситуаційні задачі за темою <i>Цитологічна діагностика патологічних процесів</i>	99
26. Імунологічні методи дослідження.....	102
27. Помилки.....	110
28. Клінічна біохімія.....	116
29. Білковий обмін.....	117
30. Ферменти.....	121
31. Вуглеводні.....	125
32. Ліпіди.....	128
33. Жовчні пігменти.....	130
34. Гормони.....	133
35. Водно-мінеральний обмін.....	135
36. Кисотно-лужний стан.....	139
37. Ситуаційні завдання з <i>досліджень кислотно-лужного стану</i>	141
38. Гемостаз.....	141
39. Вітаміни.....	143
40. Лабораторна діагностика невідкладних станів.....	143

Загальні питання клінічної лабораторної діагностики

10

Сучасні уявлення про клінічну лабораторну діагностику:

- **25 Наука про значення лабораторних показників у діагностиці хвороб**
- **50 Науково-практична, медична дисципліна, що вивчає взаємозв'язки між фізіологічним і патологічним станами, клітинним і хімічним складом біологічного матеріалу для виявлення відхилень від норми, встановлення діагнозу і контролю за лікуванням**
- **25 Наука про значення лабораторних показників у нормі і при патологічних процесах, в діагностиці, лікуванні і прогнозуванні хвороби**
- **Методи дослідження**

20

Хто в державі розробляє методичні матеріали з лабораторної служби?

- **100 Науково-методичний і контрольний центр по лабораторній справі МОЗ України**
- **Головний фахівець з лабораторної справи**
- **Голова наукового товариства лікарів-лаборантів**

30

Що таке референтні величини?

- **100 Розроблені референс-лабораторією за спеціальною методикою при обстеженні здорових осіб**
- **Нормальні показники здоров'я людини**
- **Розроблені і затверджені Міністерством охорони здоров'я**

40

Яке значення мають лабораторні методи дослідження?

- **50 Діагностичне**
- **25 Як критерій ефективності проведеного лікування**
- **25 Як критерій одужання і реабілітації**
- **Для розширення знань**

50

Які характеристики складу біологічних рідин є елементами інформації про стан організму?

- **50 Клітинний склад**
- **25 Хімічний склад**
- **Функціональні характеристики**
- **25 Фізичні властивості**

60

Які фактори впливають на результати лабораторних досліджень?

- **Преаналітичний етап лабораторного дослідження**
- **50 аналітичний етап лабораторного дослідження**
- **100 Сукупність фізіологічних та патологічних чинників, факторів довкілля, застосування лікарських препаратів**

70

Які з перелічених біологічних матеріалів є об'єктом досліджень у лабораторній діагностиці?

- **25 Кістковий мозок**
- **25 Кров та інші рідини**
- **25 Виділення**
- **25 Пунктати та відбитки**
- Ультратонкі зрізи органів та тканин

80

Які помилки трапляються в роботі лабораторії?

- **25 Випадкові**
- **50 Систематичні**
- **25 Індивідуальні**
- Методичні

90

Що таке контроль якості лабораторних досліджень?

- **25 Перевірка якості роботи співробітників**
- **50 Оцінка точності відтворення лабораторних досліджень, активне і систематичне виявлення й усунення причин похибок**
- **25 Порівняння результатів дослідження та кількісна оцінка точності**
- Контроль за лікуванням хворого

100

Для яких цілей використовуються лабораторні методи дослідження?

- **50 Для діагностики патологічних станів**
- **25 Для контролю за ефективністю лікування**
- **25 Для оцінки перебігу хвороби і її прогнозу**
- Для розширення знань

110

Які методи дослідження мають застосовувати КДЛ?

- **75 Стандартизовані**
- **25 Уніфіковані**
- Рутинні

120

Які величини можуть бути використані в районі діяльності КДЛ для оцінки здоров'я населення?

- **25 Нормальні**
- **25 Позначені як норма в бланках аналізу**
- **100 Референтні**
- Розроблені МОЗ України

130

Що означає наукова організація праці в КДЛ?

- **25 Систематичне впровадження в роботу досягнень науки і практики**
- **25 Правильна організація робочого місця**
- **25 Правильний розподіл робочого часу**
- **25 Правильний розподіл функцій між співробітниками лабораторій**

- Контроль за правильністю лікування

Загальні питання гематології.

140

Що включає в себе загальноклінічний аналіз крові?

- **25** Підрахунок числа еритроцитів, концентрація гемоглобіну, обчислення колірного показника
- **25** Підрахунок кількості лейкоцитів. Лейкограма
- **25** Визначення швидкості осідання еритроцитів (ШОЕ)
- **25** Підрахунок кількості тромбоцитів
- Визначення часу зсідання крові

150

З якою метою використовуються лабораторні методи в гематології?

- **50** Постановка діагнозу
- **25** Виявлення захворювань при масових обстеженнях
- **25** Контроль за лікуванням і розпізнаванням ускладнень
- Запобігання гематологічним захворюванням

160

Назвіть елементи патологічної регенерації червоного паростка кровотворення?

- **25** Мегалоцити, мегалобласти
- **25** Кільця Кебота
- **25** Тільця Жолі
- **25** Базофільна зернистість еритроцитів
- Нормоцити

170

Які морфологічні ознаки характерні для мієлобласта?

- **25** Цитоплазма ніжно-блакитна з перинуклеарною зоною просвітлення
- **25** Велике ядро з ніжносітчатим хроматином
- **25** Наявність ядерець у ядрі
- **25** Наявність паличок Ауера
- Колесоподібна структура хроматину

180

Який показник є важливим для оцінки стану червоного паростка кровотворення?

- **50** Кількість еритроцитів
- **25** Кількість ретикулоцитів
- **25** Поліхромазія в товстій краплі
- Швидкість осідання еритроцитів

190

В чому суть Пельгерівської аномалії лейкоцитів?

- Гіперсегментація ядер зрілих нейтрофілів
- **50** Гіпосегментація ядер зрілих нейтрофілів
- Зсув нейтрофілів вліво
- **50** Невідповідність структури хроматину та форми ядра гранулоцитів

200

Який з методів фарбування препаратів крові найточніше виявляє морфологічні особливості клітин?

- За Грамом
- За Цілем - Нільсеном
- **100 За Паппенгеймом**

210

В яких органах відбувається кровотворення у внутрішньоутробному періоді розвитку людини?

- **100 Кістковий мозок, лімфатичні вузли, селезінка**
- Спинний мозок

220

Які з нижченаведених клітин не є кровотворними?

- **100 Ретикулярна клітина**
- Лімфоцит
- Плазмоцит
- Мегакаріоцит

230

Який метод підрахунку кількості клітин крові застосовується в лабораторії?

- **25 У лічильних камерах**
- **50 У гематологічних аналізаторах**
- **25 У мазках крові**
- У біохімічних аналізаторах

240

Які морфологічні ознаки характеризують ступінь зрілості клітин еритропоезу?

- **25 Зменшення розмірів клітин**
- **25 Конденсація хроматину**
- **25 Зниження інтенсивності базофілії цитоплазми**
- **25 Зменшення розмірів ядра**
- Багатоядерність клітин

250

Які морфологічні ознаки клітин еритропоезу характеризують гемоглобінізацію?

- **100 Зниження інтенсивності базофілії цитоплазми**
- Базофільна зернистість в еритроцитах
- Наявність ядерець в ядрі

260

Який метод фарбування дозволяє диференціювати ретикулоцити?

- Метод Романовського
- Метод Паппенгейма
- **100 Суправітальні методи**
- Метод Лейшмана

270

Які з перелічених нижче клітин можуть мати азурофільну зернистість?

- Нейтрофіл
- Еозінофіл
- Базофіл
- **100 Моноцит**

280

Яка з перелічених клітин має щільне ядро з вираженою колесоподібною структурою, що найчастіше розташовується ексцентрично; цитоплазма із зоною перинуклеарного просвітлення, базофільна, іноді сіро-блакитна, може мати вакуолі?

- Поліхроматофільний мегалобласт
- Лімфоцит
- Базофільний нормоцит
- **100 Плазмоцит**

290

В якій з клітин кісткового мозку вперше з'являється специфічна зернистість?

- Лімфобласт
- **100 Промієлоцит**
- Еритробласт

300

Що таке гематокритна величина?

- Співвідношення молодих і зрілих форм еритроцитів
- **100 Співвідношення об'єму плазми й еритроцитів**
- Об'єм еритроцитів

310

Який з методів визначення гемоглобіну є уніфікованим?

- Газометричний
- Метод, заснований на визначенні заліза у молекулі гемоглобіну
- Метод визначення солянокислого гематину
- **100 Геміглобінціанідний метод**

320

Які клітини можуть бути орієнтиром правильності одержання стернального пунктату?

- Еритробласти
- **100 Мегакаріоцити**
- Тромбоцити
- Бласти, що не піддаються морфологічній диференціації

330

Що являє собою гем?

- З'єднання Fe з білком
- З'єднання Fe з порфірином
- **100 З'єднання Fe з протопорфірином**
- З'єднання Fe з протопорфірином і білком

340

Що являє собою гемоглобін?

- З'єднання Fe з білком
- З'єднання Fe з порфірином
- З'єднання Fe з протопорфірином
- **100 З'єднання Fe з протопорфірином і білком**

350

Який метод підрахунку кількості тромбоцитів є найточнішим?

- Визначення кількості тромбоцитів у лічильній камері
- **50 Визначення кількості тромбоцитів за методом Фоніо**
- Визначення кількості тромбоцитів на автоматичному лічильнику
- **100 Визначення кількості тромбоцитів у камері з фазово-контрастною приставкою**

360

Який із факторів сприяє прискоренню ШОЕ?

- Зниження кількості лейкоцитів
- **100 Збільшення рівня глобулінів крові**
- Збільшення рівня альбумінів крові
- Збільшення кількості лейкоцитів

370

Який гемоглобін переважає в еритроцитах здорової дорослої людини?

- **100 Hb A1**
- Hb F
- Hb C
- Hb A2

380

Що таке лейкоцитоз?

- Збільшення розмірів лейкоцитів
- **100 Збільшення кількості лейкоцитів у одиниці об'єму крові**
- Дистрофічні зміни в лейкоцитах

390

Що таке абсолютна кількість нейтрофілів?

- Кількість нейтрофілів у мазку крові
- **100 Кількість нейтрофілів у 1 л крові**
- Кількість нейтрофілів у відсотках у лейкограмі

400

Що таке лейкопенія?

- **100 Зменшення кількості лейкоцитів у одиниці об'єму крові**
- Збільшення кількості лейкоцитів
- Дегенеративні зміни лейкоцитів

410

Які з перерахованих захворювань супроводжуються збільшенням кількості еозинофілів?

- **25 Алергічні захворювання**
- **25 Гельмінтози**
- **25 Колагенози**
- **25 Онкозахворювання**

- Гіпертонічна хвороба

420

Які захворювання супроводжуються лімфоцитозом?

- **25 Кашлюк, вітряна віспа**
- **25 Інфекційний лімфоцитоз**
- **25 Інфекційний моноклеоз**
- **25 Гостра вірусна інфекція**
- Перитоніт

430

Які захворювання супроводжуються моноцитозом?

- **25 Хронічні інфекції**
- **25 Кір, вітряна віспа**
- **25 Колагенози**
- **25 Агранулоцитоз**
- Гостра респіраторна вірусна інфекція

440

Які ознаки характеризують плазматичну клітину?

- **25 Інтенсивно синя цитоплазма**
- **25 Ексцентрично розташоване ядро**
- **25 Колесоподібна структура хроматину**
- **25 Зона перинуклеарного просвітлення**
- Наявність крупної нуклеоли в ядрі

450

При яких захворюваннях може підвищуватися число плазматичних клітин у крові?

- **50 Інфекційний моноклеоз, краснуха, кір**
- **50 Апластична анемія**
- Гострий апендицит

460

Яким методом одержують кістковий мозок для лабораторного дослідження?

- **100 Стернальна пункція**
- Відбитки
- Змиви

470

Що таке мієлограма?

- Кількість клітин кісткового мозку, що мають ядро
- **100 Відсоткове співвідношення клітин кісткового мозку, що мають ядро**
- Кількість мегакаріоцитів

480

Які морфологічні ознаки характерні для мегакаріобласта?

- Наявність зернистості в цитоплазмі
- **50 Крупне, з войлокоподібним хроматином ядро**
- **50 Вузька базофільна цитоплазма з клазмотозом**

490

Які морфологічні ознаки характерні для мегакаріоцита I ступеня зрілості?

- **25 Ядро має початкові ознаки майбутньої сегментації**
- Цитоплазма, багата на азурофільну зернистість
- **75 Діаметр клітин 30-60 мкм. Цитоплазма базофільна, без включень**

500

Які морфологічні ознаки характерні для мегакаріоцита II ступеня зрілості?

- **25 Діаметр клітини 60-100 мкм**
- **25 Цитоплазма рожево-бузкового кольору**
- **25 Багата азурофільна зернистість у цитоплазмі**
- **25 Ядро деформоване, сегментоване, химерної форми**
- Ядро колесоподібне

510

Які морфологічні ознаки характерні для мегакаріоцита III ступеня зрілості?

- **25 Діаметр клітини 100 мкм і більше**
- **25 Ядро велике, сегментоване, химерної форми**
- **25 Цитоплазма широка, зерниста, із чіткою дрібночарунковою сітчастою структурою**
- **25 Цитоплазма містить тромбоцити**
- Цитоплазма інтенсивно базофільна

520

Які морфологічні ознаки характеризують зрілі тромбоцити?

- **50 Діаметр 2 - 4 мкм, ядро відсутнє**
- **50 Чіткий поділ між грануломером і гіаломером**
- Ядро з ядерцем

530

Яким способом можна найточніше розподілити тромбоцити за ступенем зрілості?

- За морфологічними ознаками у мазку крові
- **100 Методом центрифугування в градієнті щільності сахарози**
- У лічильній камері

540

Яка кількість тромбоцитів у одиниці об'єму крові є нормальною?

- 50 Г/л
- 1000 Г/л
- 30-100 Г/л
- **100 180-320 Г/л**

550

При якому патологічному стані різко скорочується термін життя тромбоцитів периферичної крові?

- Постгеморагічна анемія
- **100 Аутоімунна тромбоцитопенія**
- Хвороба Шенляйна - Геноха
- Залізодефіцитна анемія

560

При якому захворюванні різко зростає кількість тромбоцитів в одиниці об'єму крові?

- Мегалобластні анемії
- Залізодефіцитна анемія
- Хронічний моноцитарний лейкоз
- **100 Доброякісний сублейкемічний мієлоз**

570

Що відносять до дегенеративних змін еритроцитів?

- **25 Зміни еритроцитів за розміром**
- **25 Зміни еритроцитів за формою**
- Поява ядерних форм еритроцитів
- **100 Анізоцитоз, поїкілоцитоз, анізохромія**

580

З чого складається еритроцитометрія?

- **25 Визначення середнього діаметру еритроцитів (СДЕ)**
- **25 Визначення середнього об'єму еритроцитів (СОЕ)**
- **25 Визначення товщини еритроцитів**
- **25 Визначення показника сферичності**
- Визначення кількості еритроцитів у одиниці об'єму крові

590

Які еритроцити можна виявити у мазку при анізохромії?

- **25 Нормохромні**
- **25 Гіпохромні**
- **25 Гіперхромні**
- Овалоцити
- **25 Анулоцити**

600

Чому дорівнює в нормі співвідношення лейко/еритро в кістковому мозку?

- 1:1
- 2:1
- **100 4:1 - 3:1**
- 1:2

610

Назвіть особливості клітинного складу кісткового мозку дітей перших трьох років життя у порівнянні з дорослими?

- Підвищена кількість гранулоцитів
- Зменшена кількість еритрокаріоцитів
- **100 Підвищена кількість лімфоцитів**

Новоутворення кровотворної системи.

620

Що являють собою гемобластози?

- Інфекційний процес
- **100 Пухлини з кровотворних клітин**
- Спадкові захворювання
- Дегенеративні процеси

630

Назвіть найбільш поширену теорію розвитку лейкозів?

- Вірусна
- Хімічна
- **100 Клонова**
- Генетична
- Ферментна

640

Як слід розуміти клонове походження лейкозів?

- Придбання клітинами нових властивостей
- Анаплазія лейкозних клітин
- **100 Накопичення в кістковому мозку клітин, що походять від однієї клітини, яка зазнала мутації**
- Порушення діяльності системи кровотворення

650

Що таке пухлинна прогресія при лейкозі?

- Прогресія клінічних симптомів
- **100 Якісні зміни властивостей і морфології пухлинних клітин, що призводять до поліклоновості**
- Морфологічні особливості цитоплазми і ядра лейкозних клітин
- Збільшення сидеробластів у кістковому мозку

660

На чому заснована ФАБ-класифікація лейкозів?

- На клінічних особливостях хвороби
- **100 На морфологічних особливостях субстрату пухлини**

670

На підставі чого встановлюється діагноз гострого лейкозу?

- **100 Виявлення бластних клітин у крові і підвищенні їх кількості в кістковому мозку**
- Клінічна картина
- Збільшення лімфатичних вузлів і селезінки

680

Які синдроми характерні для гострих лейкозів?

- **50 Панцитопенічний**
- **25 Геморагічний і анемічний**
- **25 Інтоксикаційний**
- Алергічний

690

Яка цитохімічна реакція є найхарактернішою для бластів при гострому промієлоцитарному лейкозі?

- На глікоген
- На пероксидазу
- На ліпіди
- **100 На кислі сульфатовані мукополісахариди**
- Всі цитохімічні реакції негативні

700

Які цитохімічні реакції є характерними для бластів при гострому монобластному лейкозі?

- Дифузна ШИК - реакція, слабо позитивна
- На пероксидазу, слабо позитивна
- **100 На неспецифічну альфа-нафтилацетатестеразу, що пригнічується фторидом натрію**

710

Які переваги мають цитохімічні методи дослідження серед інших, що застосовують у КДЛ?

- Простота та швидкість виконання
- Відсутність необхідності в спеціальних реактивах
- **100 Висока специфічність**

720

Для якого захворювання є характерним бластний криз?

- **100 Хронічний мієлолейкоз**
- Лейкемоїдна реакція
- Апластична анемія
- Гостра променева хвороба

730

Який варіант гострого лейкозу найчастіше ускладнюється нейролейкемією?

- Хронічний мієлолейкоз
- **100 Гострий лімфобластний**
- Гострий мієлобластний
- Гострий промієлоцитарний

740

При якому лейкозі провідним є геморагічний синдром?

- Мієлобластний
- **100 Гострий промієлоцитарний**
- Лімфобластний
- Еритромієлоз

750

При якому лейкозі клітини зернистого паростка кровотворення містять філадельфійську хромосому?

- Хронічний лімфолейкоз
- Хронічний моноцитарний
- **100 Хронічний мієлолейкоз**
- Гострий промієлоцитарний

760

Які ознаки характеризують повну клініко-гематологічну ремісію при гострому лейкозі?

- **25 Відсутність бластів у крові**
- **25 Відсутність клінічних проявів хвороби**
- **50 У кістковому мозку не більше 5% бластів, та не більше 40% разом з лімфоїдними клітинами**

- 5% бластів у лейкограмі

770

Який відсоток бластів у мієлограмі характеризує період повної ремісії при гострому лейкозі?

- 30%
- **100 Не перевищує 5%**
- Не перевищує 10%
- Не перевищує 20%

780

Які клітини є субстратом пухлини при хронічному мієлолейкозі?

- Плазмобласти
- **100 Промієлоцити, мієлоцити, метамієлоцити і зрілі гранулоцити**
- Лімфобласти

790

Які клітини є субстратом пухлини при хронічному лімфолейкозі?

- Мієлобласти
- Монобласти
- **100 Зрілі лімфоцити, пролімфоцити**

800

Що є характерним для термінальної стадії хронічного лімфолейкозу?

- **75 Трансформація в лімфосаркому**
- **25 Бластний криз**
- Одужання

810

Що є характерним для картини крові при гематологічній ремісії хронічного мієлолейкозу?

- **100 Зниження кількості лейкоцитів в одиниці об'єму крові, зменшення відсотка молодих форм гранулоцитів**
- Високий лейкоцитоз, високий відсоток молодих форм гранулоцитів
- Невелика кількість лейкоцитів, велика кількість молодих форм гранулоцитів

820

Для якого лейкозу найхарактернішим є збільшення лімфатичних вузлів?

- **100 Хронічний лімфолейкоз**
- Еритромієлоз
- Хронічний мієлолейкоз
- Хронічний моноцитарний лейкоз

830

Для якого захворювання є характерною наявність у мазках крові тіней від лейкоцитолізу?

- Інфекційний мононуклеоз
- **100 Хронічний лімфолейкоз**
- Мієломна хвороба
- Хронічний мієлолейкоз

840

Яке дослідження дає можливість поставити діагноз хронічного сублейкемічного мієлозу?

- **100 Трепанобіопсія клубової кістки з наступним вивченням трепанату**
- Аналіз крові
- Пункція лімфатичного вузла з дослідженням пунктату

850

Які методи дослідження використовують у КДЛ для диференційної діагностики гострих лейкозів?

- Дослідження гемограми
- Дослідження пунктату кісткового мозку
- **100 Цитохімічні методи дослідження**

860

Які зміни крові є характерними для гострого еритромієлозу?

- **100 Анемія, еритрокаріоцити, бласти**
- Зміни ОЦК, ОЦП, МЦЕ
- Нормальна кількість еритроцитів, відсутність бластів

870

Чим характеризується алейкемічна форма гострого лейкозу?

- **100 Відсутністю бластів у крові**
- Лейкоцитозом
- Бластів у лейкограмі більше 10%

880

Чим характеризуються бласти при гострому промієлоцитарному лейкозі?

- **25 Поліморфізмом клітин**
- **25 Поліморфізмом ядер**
- **50 Багатою зернистістю в цитоплазмі**
- Відсутністю внутріклітинних включень

890

Які форми хронічного мієлолейкозу виділяють?

- **50 Хронічний мієлолейкоз із Ph'-хромосомою**
- **25 Хронічний мієлолейкоз без Ph'-хромосоми**
- **25 Ювенільна та інфантільна**
- Алейкемічна

900

Як можна встановити діагноз нейролейкемії?

- Трепанобіопсією
- Стернальною пункцією
- **100 Дослідженням ліквору**

910

Які зміни крові є характерними для термінальної стадії хронічного мієлолейкозу?

- Збільшення кількості лейкоцитів
- **100 Бластний криз**

920

Який клітинний склад пунктату лейкоемідів при мієлобластному лейкозі?

- Лімфоцити
- **100 Мієлобласти**
- Плазматичні клітини

930

Які зміни крові є характерними для еритремії в розгорнутій стадії хвороби?

- **100 Панцитоз**
- Лімфоцитоз
- Бластоз

940

Як змінюється маса еритроцитів, що циркулюють (МЦЕ), при еритремії ?

Зменшується

Не змінюється

100 Різко збільшується

950

Як змінюється об'єм плазми, що циркулює (ОЦП), при еритремії?

Збільшується

Зменшується

Різко збільшується

100 Не змінюється

960

Де виявляють патологічні імуноглобуліни при варіантах несекреторної мієломи?

У ретикулярних клітинах кісткового мозку

100 У плазматичних клітинах кісткового мозку

У мегакаріоцитах

970

Для якого захворювання характерні: лімфоцитоз, моноцитоз і поява в крові віроцитів та імунобластів?

100 Інфекційний мононуклеоз

Гострий лейкоз

Мієломна хвороба

Хронічний моноцитарний лейкоз

980

Які клітини є морфологічним субстратом пухлини при хворобі Вальденстрема?

100 Лімфоцити

Моноцити

Нейтрофіли

990

Які клітини складають субстрат пухлини при мієломній хворобі?

Лімфоцити

Нейтрофіли

Моноцити

100 Плазматичні клітини

1000

Які показники характеризують парапротейнімічні гемобластози?

25 Зниження рівня нормальних імуноглобулінів крові**25 Поява патологічних імуноглобулінів у крові****50 Збільшення відсотка плазматичних клітин у мієлограмі**

Збільшення кількості мегакаріоцитів у кістковому мозку

1010

Який показник визначає імунохімічний варіант мієломної хвороби?

Цитохімічна характеристика гранулоцитів

Зміни клітинного складу кісткового мозку

100 Клас і тип патологічного імуноглобуліну

1020

Які синдроми характерні для клінічної картини мієломної хвороби?

25 Синдром ураження кісток**25 Синдром білкової недостатності****25 Гіперкальціємія****25 Синдром дефіциту антитіл**

Хромосомні аберації

1030

Які лабораторні дослідження дозволяють діагностувати ниркову недостатність при мієломній хворобі?

100 Дослідження осаду сечі, визначення креатиніну і сечовини в сироватці крові

Клінічне дослідження крові

Дослідження ліквору

1040

Порушення якого виду обміну обумовлює розвиток нефропатії при мієломній хворобі?

Обміну води та мікроелементів

100 Обміну білків

Обміну жирів

Обміну вуглеводів

1050

Яке з лабораторних досліджень дозволяє поставити діагноз мієломної хвороби?

Підрахунок гемограми

100 Підрахунок мієлограми

Аналіз сечі

Дослідження ліквору

1060

Які з параімуноглобулінів можна виявити при хворобі Вальденстрема?

P Ig A

P Ig E

100 P Ig M

P Ig D

Ситуаційні задачі за темою**Новоутворення кровотворної системи.**

1070

У крові хворої "Д" виявлені бласти. Цитохімічно визначена позитивна реакція на пероксидазу, глікоген, ШИК - позитивна реакція дифузна. Який варіант гострого лейкозу у хворої?

- Лімфобластний
- Не піддається диференціації
- Плазмобластний
- **100 Мієлобластний**

1080

У крові хворого "М" виявлені бласти. Цитохімічні реакції на пероксидазу та ліпіди негативні, ШИК - позитивна у вигляді гранул. Який варіант гострого лейкозу у хворого?

- Мієлобластний
- **100 Лімфобластний**
- Не піддається диференціації

1090

У крові хворого "Д" виявлені бласти. Всі цитохімічні реакції негативні. Який варіант гострого лейкозу у хворого?

- **100 Той, що не піддається диференціації**
- Гострий мієлобластний
- Гострий еритромієлоз

1100

- Хвора "Д", 25 років, хворіє 6 міс. При дослідженні периферичної крові виявлено: еритроцитів 2,8 Т/л, лейкоцитів 2,5 Г/л: сегментоядерні - 10%, паличкоядерні - 5%, лімфоцити - 15%, бластні клітини - 70%, ШОЕ -60 мм/год. Діагноз? Анемія
- Лейкемоїдна реакція
- **100 Гострий лейкоз**
- Інфекційний мононуклеоз

1110

Хворий "С", 17 р., діагноз "гострий лейкоз". Дослідження крові: еритроцитів - 1,8 Т/л, лейкоцитів - 80 Г/л: сегментоядерні -7%, лімфоцити -10%, бласти - 83%, ШОЕ - 50 мм/год. У бластах реакція на пероксидазу позитивна, ШИК-реакція - позитивна, дифузна, на ліпіди - позитивна. Варіант лейкозу у хворого?

- Лейкоз, що не піддається диференціації
- **100 Мієлобластний**
- Монобластний
- Лімфобластний

1120

Хворий "З", 65 років, хворіє 1,5 міс. У периферичній крові еритроцитів 1,2 Т/л, лейкоцитів 80 Г/л: сегментоядерні - 2 %, бласти - 98%, ШОЕ - 72 мм/ годину. Яке захворювання у хворого?

- Лейкемоїдна реакція
- Анемія
- Хронічний лейкоз
- **100 Гострий лейкоз**

1130

Хворий "П", 47 років, установлений діагноз гострого лейкозу. Дослідження периферичної крові: еритроцитів 1.7 Т/л, лейкоцитів 9 Г/л: сегментоядерні - 7 %, лімфоцити - 5 %, бласти - 88 %. Цитохімічні реакції всі негативні. Варіант лейкозу?

- **100 Лейкоз, що не піддається диференціації**
- Мієлобластний
- Еритромієлоз
- Лімфобластний

1140

Хвора "Д", 15 років, встановлений діагноз гострого лейкозу. У крові 60% бластів. Клітини крупні, поліморфні з багатою зернистістю, реакція на пероксидазу, альфанафтілестеразу і кислі мукополісахариди позитивні. Варіант лейкозу?

- Лейкоз, що не піддається диференціації
- Мієлобластний
- Лімфобластний
- **100 Промієлоцитарний**

1150

Хворий "Д", 9 років, встановлений діагноз гострого лейкозу. У крові 80% бластів. Цитохімічна реакція на пероксидазу негативна, ШИК - позитивна, у вигляді гранул. Який варіант гострого лейкозу у хворого?

- **100 Лімфобластний**
- Мієлобластний
- Лейкоз, що не піддається диференціації
- Еритромієлоз

1160

Хвора "С", 63 років. Рентгенологічно в області лівого стегна виявлена пухлина. У пунктаті пухлини 100% плазматичних клітин, переважно зрілих. Яке захворювання у хворої?

- Гострий лейкоз
- Туберкульоз кістки
- **100 Плазмоцитома**
- Метастаз раку

1170

Хворий "Е", 48 років. У периферичній крові гіперлейкоцитоз (400 Г/л), нейтрофіліоз, зсув нейтрофілів до промієлоцитів, еозинофільно-базофільна асоціація; еритроцити без особливостей. Кількість тромбоцитів 800 Г/л, у мазку трапляються фрагменти ядер мегакаріоцитів. Діагноз?

- **100 Хронічний мієлолейкоз**
- Хронічний лімфолейкоз
- Гострий лейкоз
- Лейкемоїдна реакція

1180

Хвора Д, 53 років. У периферичній крові нормохромна анемія, лейкоцитоз 280 Г/л, лімфоцитів 96 %; наявні тіні від лейкоцитолізу. Яке захворювання у хворої?

- Хронічний мієлолейкоз
- Парапротеїнемічний гемобластоз

- Гострий лейкоз
- **100 Хронічний лімфолейкоз**

Лейкемоїдні реакції

1190

Що таке "лейкемоїдна реакція"?

- **100 Реактивні зміни гемограми, які схожі з лейкозом**
- Дегенеративні зміни еритроцитів

1200

Що відносять до лейкемоїдних реакцій лімфатичного типу?

- **50 Інфекційний мононуклеоз**
- **50 Інфекційний лімфоцитоз**
- Хронічний лімфолейкоз

1210

До яких реакцій слід віднести картину крові при інфекційному лімфоцитозі?

- **100 Реакції лімфоцитарного типу**
- Мієлоїдні реакції
- Моноцитарно-макрофагальні реакції

1220

Що являє собою інфекційний мононуклеоз?

- **100 Вірусне захворювання**
- Запальний процес
- Пухлина

1230

Які клітини крові є найхарактернішими для інфекційного мононуклеозу?

- Мегалобласти
- **50 Імунобласти**
- **50 Віроцити**

1240

Для якого захворювання характерна триада: лімфаденопатія, ангіна, лихоманка?

- Гемолітична анемія
- Реактивний еритроцитоз
- **100 Інфекційний мононуклеоз**
- Мієломна хвороба

1250

Що є причиною імунного агранулоцитозу?

- Активація фібринолізу
- **50 Дія гаптenu на кровотворення**
- **50 Поява антитіл проти гранулоцитів**

1260

Які зміни крові є характерними для початкового періоду променевої хвороби?

- **100 Нейтрофільний лейкоцитоз, лімфоцитопенія**
- Анемія, лімфоцитоз

- Моноцитоз, лейкопенія
- Анемія, лейкопенія

1270

Чим обумовлений нейтрофільний лейкоцитоз у першу добу після опромінення?

- **100 Мобілізацією гранулоцитів із резерву кісткового мозку**
- Підвищенням регенеративної активності кісткового мозку
- Активізацією мікрофлори
- Аплазією кісткового мозку

1280

Яке лабораторне дослідження підтверджує наявність променевого ураження організму?

- Дослідження крові
- Дослідження сечі
- **100 Хромосомний аналіз кровотворних клітин кісткового мозку**
- Дослідження ліквору

1290

Які зміни крові характерні для латентного періоду променевої хвороби?

- Лейкоцитоз, лімфоцитоз, еритроцитоз
- **100 Лейкопенія, нейтропенія, дегенеративні зміни в нейтрофілах, лімфоцитопенія, тромбоцитопенія**
- Моноцитоз, лімфоцитоз, еритроцитоз
- Бластемія

1300

Які зміни крові характерні для стадії розпаду променевої хвороби?

- **100 Агранулоцитоз, абсолютна лімфоцитопенія, тромбоцитопенія, анемія, висока ШОЕ**
- Еритроцитоз, тромбоцитоз, моноцитоз
- Лімфоцитоз, тромбоцитоз, моноцитоз

1310

Які показники крові свідчать про період відновлення при променевій хворобі?

- Зникнення клінічних проявів хвороби
- Зникнення хромосомних змін
- **100 Наростання концентрації гемоглобіну, кількості ретикулоцитів, еритроцитів, лімфоцитів**
- Зникнення порушень діяльності центральної нервової системи

1320

Які показники тривалий час залишаються незмінними після перенесеної променевої хвороби?

- **100 Хромосомні зміни**
- Гіперплазія лімфатичних вузлів
- Збільшення селезінки
- Прискорена ШОЕ

1330

Які клітини кісткового мозку є найчутливішими до дії радіоактивного випромінювання?

- Клітини строми

- Гранулоцити
- **100 Бластні клітини**
- Мегакаріоцити

Анемії.

1340

Як називаються еритроцити розміром більше ніж 9 мкм?

- Нормоцити
- Мікроцити
- **100 Мегалоцити**
- Шизоцити

1350

Як називаються еритроцити розміром менш, ніж 5 мкм?

- **100 Мікроцити**
- Макроцити
- Мегалоцити
- Нормоцити

1360

Чим характеризуються анемії?

25 Зниженням кількості еритроцитів в одиниці об'єму крові

50 Зниженням гемоглобіну в одиниці об'єму крові

25 Одночасне зниження кількості еритроцитів та гемоглобіну в одиниці об'єму крові

Збільшення кількості тромбоцитів

1370

Для якої анемії є характерними мішенеподібні еритроцити?

Сидероахрестична анемія

Мікросфероцитарна анемія

100 Таласемія

Гостра постгеморагічна анемія

1380

Які зміни крові є характерними для залізодефіцитної анемії?

25 Зменшення кількості еритроцитів в одиниці об'єму крові

50 Зниження гемоглобіну в одиниці об'єму крові

25 Зниження колірного показника

Збільшення кількості лейкоцитів

1390

Яку картину кісткового мозку можна побачити при анеміях?

30 Гіперплазія з посиленням еритропоезом

40 Гіперплазія з посиленням еритропоезом та порушенням дозрівання еритрокаріоцитів

30 Гіперплазія з патологічним типом кровотворення

Нормальний еритропоез

1400

Для якої анемії характерно підвищення непрямого білірубіну в крові у період загострення

Гостра постгеморагічна анемія

Залізодефіцитна анемія

50 Таласемія

50 Гемолітична хвороба новонароджених

1410

Які анемії розрізняють в залежності від величини колірного показника?

40 Нормохромні

30 Гіперхромні

30 Гіпохромні

Анізохромні

1420

Які ознаки є характерними для кістково-мозкової фази при гострій постгеморагічній анемії ?

- **30 Збільшення кількості лейкоцитів, зсув вліво**
- **30 Збільшення кількості ретикулоцитів**
- **40 Поява поліхроматофілів**
- Збільшення кількості лімфоцитів

1430

Що з перерахованого є характерним для залізодефіцитної анемії?

- Гіпохромія, мікроцитоз, підвищення кількості сідеробластів у кістковому мозку
- **50 Гіпохромія, мікроцитоз, підвищення залізо зв'язуючої здатності сироватки крові**
- Гіпохромія, мікроцитоз, зниження залізо зв'язуючої здатності сироватки крові
- **50 Гіпохромія, мікроцитоз, зниження кількості сідеробластів у кістковому мозку**

1440

Які показники доцільно визначити при крововтраті?

- **30 Об'єм крові, що циркулює**
- **40 Об'єм еритроцитів, що циркулюють**
- 30 Концентрація гемоглобіну в одиниці об'єму крові
- Насичення залізом трансферину

1450

У який термін після крововтрати підвищується кількість ретикулоцитів?

- У перші години
- У першу добу
- **100 Через 3 - 4 доби**
- Через 6 діб

1460

Сидеробласти це:

- Гіпохромні еритроцити
- Поліхроматофіли
- **100 Молоді клітини еритропоезу, що містять негемове залізо у вигляді гранул**

- Ретикулоцити

1470

За яких умов виникає залізодефіцитна анемія?

- **50** За низького надходження заліза з їжею
- **20** За порушенням обміну заліза
- **30** За порушенням всмоктування заліза у кишківнику
- За порушенням синтезу порфіринів

1480

Які зміни клітинного складу кісткового мозку виявляються при залізодефіцитній анемії?

- **30** Збільшення відсотку клітин еритропоезу
- **30** Збільшення серед еритрокаріоцитів відсотку базофільних і поліхроматофільних нормоцитів
- **40** Зменшення відсотку сідеробластів
- Збільшення відсотку сідеробластів

1490

Який фактор є необхідним для всмоктування ціанкобаламіну (В12)?

- Соляна кислота
- Пепсин
- **100** Гастромукопротеїн
- Гастрин

1500

Які показники сироватки крові змінюються при залізодефіцитній анемії?

- **30** Вміст заліза
- **30** Загальна спроможність сироватки зв'язувати залізо
- **40** Насичення залізом трансферину
- Вміст глюкози

1510

Яке з перерахованих досліджень є найбільш інформативним для визначення запасів заліза в організмі?

- **100** Визначення концентрації ферітину
- Визначення гемоглобіну
- Десфераловий тест
- Визначення рівня протопорфірину в еритроцитах

1520

Які ознаки характерні для залізодефіцитної анемії?

- **30** Зниження гемоглобіну в одиниці об'єму крові
- **30** Зниження рівня заліза в сироватці крові
- Підвищення відсотку сідеробластів у кістковому мозку
- **40** Підвищення загальної залізопов'язуючої здатності сироватки

1530

Які ознаки відносять до елементів патологічної регенерації червоного паростка кровотворення?

- **40** Мегалобласти, мегалоцити

- **30 Тільця Жолі, кільця Кебота**
- **30 Базофільна пунктація еритроцитів**
- Поліхроматофіли, ретикулоцити

1540

Які ознаки відносять до елементів нормальної регенерації червоного паростка кровотворення?

- Тільця Жолі, кільця Кебота
- **40 Поліхроматофіли**
- **60 Ретикулоцити**
- Мегалоцити

1550

Які ознаки характерні для АІГА з двофазними холодowymi гемолізінами?

- **40 Гемоглобінурія**
- **30 Гемосидеринурія**
- **30 Елементи нормальної регенерації червоного паростка кровотворення**
- Лімфоцитоз

1560

Які анемії пов'язані з порушенням синтезу ДНК і РНК?

- Залізодефіцитні
- Сидероахрестичні
- **100 Мегалобластні**
- Анемії, пов'язані з порушенням синтезу порфірину

1570

Які анемії характеризуються високим вмістом заліза в сироватці крові і гіпохромією еритроцитів?

- Залізодефіцитні
- **100 Таласемії**
- Гострі постгеморагічні
- Гемолітичні

1580

Які причини викликають мегалобластну анемію?

- **30 Поява антитіл до гастромукопротеїну**
- **40 Поява антитіл до парієтальних клітин шлунка**
- **30 Конкурентне поглинання вітаміну В12 у кишечнику гельмінтом**
- Порушення синтезу гемоглобіну

1590

Збільшення концентрації гемоглобіну спостерігається?

- **50 При первинних еритроцитозах**
- **50 При вторинних еритроцитозах**
- При гемолітичних анеміях
- При залізодефіцитних анеміях

1600

Який характер має В12-дефіцитна анемія за колірним показником?

- Нормохромна

- Гіпохромна
- **100 Гіперхромна**

1610

У якій формі знаходиться залізо в організмі?

- **40 Феритин, гемосидерин**
- **30 Гемоглобін**
- **30 Міоглобін**
- Сульфат заліза

1620

Які еритроцити виявляються в крові при мегалобластній анемії?

- **20 Нормоцити**
- **80 Нормоцити, макроцити, мегалоцити**
- Нормоцити, мікроцити

1630

При якій анемії можна виявити тільця Жоллі, кільця Кебота, базофільну зернистість еритроцитів?

- Залізодефіцитна
- **100 Мегалобластна**
- Гемолітична
- Залізоахрестична

1640

При якій анемії виявляють мікросфероцити?

- Мегалобластна
- Залізодефіцитна
- **100 Мікросфероцитарна**
- Гемоглобінопатія

1650

В мазку крові кістково-мозкові ретикулоцити. Це?

- Гіперхромні еритроцити
- Гіпохромні еритроцити
- Поліхроматофільні нормоцити
- **100 Поліхроматофіли**

1660

Які клінічні синдроми є характерними для мегалобластних анемії?

- **30 Порушення шлунково-кишкового тракту**
- **30 Порушення нервової системи**
- **40 Порушення кровотворної системи**
- Порушення ендокринної системи

1670

Про що свідчить поява у сечі гемосидерину при хворобі Маркіафави-Мікелі?

- Про тромбоз
- **100 Про внутрішньосудинний гемоліз**
- Про позасудинний гемоліз

1680

Які методи дослідження використовують для діагностики АІГА?

- **80 Пряма проба Кумбса**
- **20 Непряма проба Кумбса**
- Проба Кунса
- Осмотична резистентність еритроцитів

1690

Яка ознака є типовою для апластичної анемії?

- Збільшення кількості лейкоцитів
- Зсув нейтрофілів вліво
- Тромбоцитопатія
- **100 Панцитопенія**

1700

При мікросфероцитозі крива Прайс-Джонса зсувається ?

- **100 Вліво**
- Вправо
- Не змінюється
- З'являється декілька піків

1710

Спадкові порушення мембрани еритроцитів викликають?

- **50 Мікросфероцитоз**
- Мікроцитоз
- **50 Стоматоцитоз**
- Макроцитоз

1720

Як називають у фарбованих мазках еритроцити, цитоплазма яких за кольором відрізняється від навколишніх?

- Гіперхромні еритроцити
- Гіпохромні еритроцити
- Нормохромні еритроцити
- **100 Поліхроматофіли**

1730

ри якому захворюванні з'являються дрепаноцити при проведенні проби з метабісульфітом натрія?

- Мікросфероцитарна анемія
- **100 Серповидноклітинна анемія**
- Таласемія

1740

Який метод фарбування використовують для підрахування ретикулоцитів?

- **100 Суправітальні методи фарбування**
- По Лейшману
- По Папаніколау
- По Папенгейму

1750

Перебіг якої анемії супроводжується ретикулоцитозом?

- Залізодефіцитна
- Апластична
- **50 Гостра постгеморагічна**
- Залізоахрестична
- **50 Гемолітична анемія**

1760

При якій анемії в периферичній крові виявляють відносний лімфоцитоз та ретикулярні клітини?

- **100 Апластична анемія**
- Залізодефіцитна анемія
- Гемоглобінопатія
- Мікросфероцитоз

1770

Середній об'єм еритроцитів збільшується?

- При мікросфероцитозі
- При таласемії
- **50 При фолієводефіцитній анемії**
- **50 При В-12 дефіцитній анемії**

1780

При якій анемії має місце гіперсегментація нейтрофілів?

- Овалоцитозі
- Залізодефіцитній анемії
- Апластичній анемії
- **100 Мегалобластній анемії**

1790

Мегалобластний тип еритропоезу виявляють при?

- Анемії з дефіцитом ферментів
- **50 В-12 дефіцитній анемії**
- **50 Фолієводефіцитній анемії**
- Залізодефіцитній анемії

1800

Які з перерахованих станів супроводжуються ретикулоцитозом?

- **50 Гемолітичні анемії**
- Залізодефіцитні анемії
- Апластичні анемії
- **50 Гострі постгеморагічні анемії**

1810

Клітини мегалобластного типу кровотворення відрізняються від нормальних?

- **30 Збільшення розмірів**
- Зменшення розмірів
- **40 Зміна структури хроматину**
- **30 Поява базофільної зернистості в еритроцитах**

1820

Яке дослідження дозволяє діагностувати таласемію?

- **80 Визначення фетального гемоглобіну**
- Визначення гемоглобіну
- **20 Вивчення морфології еритроцита**

Визначення кількості еритроцитів

1830

Які методи дозволяють діагностувати гемолітичну хворобу новонароджених?

- **40 Визначення білірубину в крові**
- **30 Визначення уробіліну в сечі**
- **30 Визначення стеркобіліну в калі**
- Визначення глюкози у сечі

1840

Які анемії можуть бути обумовлені дефектом мембрани еритроцитів?

- **100 Гемолітичні**
- Сідероахрестичні
- Мегалобластні
- Апластичні

1850

Пойкілоцитоз це зміна:

- Розміру еритроцитів
- **100 Форми еритроцитів**
- Діаметра еритроцитів
- Забарвлення еритроцитів

1860

Чим характеризується картина кісткового мозку при залізодефіцитній анемії?

- Збільшенням кількості сидеробластів
- **100 Зниженням кількості сидеробластів**
- Зниженням кількості мегакаріоцитів
- Збільшенням кількості плазматичних клітин

1870

Які дослідження необхідні для диференційної діагностики гемолітичних анемій, обумовлених дефектом мембрани еритроцитів?

- **100 Дослідження морфології еритроцитів**
- Підрахунок лейкоформули
- Визначення типу гемоглобіну
- Підрахунок тромбоцитів

1880

Які дослідження підтверджують наявність гемоглобінурії?

- Визначення кількості еритроцитів
- Дослідження фетального гемоглобіну
- **100 Визначення вільного гемоглобіну в сечі**
- Визначення вільного гемоглобіну в калі

1890

Які дослідження є головними при діагностиці спадкових анемій, пов'язаних із дефіцитом активності ферментів?

- **100 Визначення активності ферменту, що є в дефіциті**
- Проба Кумбса
- Вивчення морфології еритроцитів
- Визначення гемоглобіну

1900

- Анізоцитоз це зміна?
- Форми еритроцитів
- **100 Розміру еритроцитів**
- Забарвлення еритроцитів

1910

Підвищення кількості сидеробластів має місце:

- Залізодефіцитна анемія
- Гострий лейкоз
- **100 Залізоахрестична анемія**
- Мієломна хвороба

1920

Для якої анемії характерна така гематологічна картина?

- Гостра постгеморагічна анемія
- Хронічна постгеморагічна анемія
- **100 Мегалобласна анемія**
- Залізоахрестична анемія

1930

Як описати наведену гематологічну картину?

- **45 Анізоцитоз**
- **55 Пойкілоцитоз**
- Наявність шизоцитів
- Макроцитоз

Ситуаційні задачі за темою Анемії

1940

Хвора дитина, 4 роки, кістки черепа чотирьохкутньої форми(баштовий череп), перенісся сплющене, очні щілини звужені, слабо фізично розвинена, опірність організму до інфекцій знижена, бліда та жовтянична, гепатоспленомегалія, колірний показник - 0.5. Про яку анемію можна думати, спираючись на данні клінічної картини та наведеної гемограми?

- Мегалобласна анемія
- Залізодефіцитна анемія
- **50 альфа-таласемія**
- **50 бета-таласемія**

1950

Хворий М., 30 років, склери та шкірні покриви жовтяничні, селезінка незначно збільшена, еритроцити - 4,8 Т/л, Hb - 130г/л, лейкоцити - 7,2 Г/л, ретикулоцити - 20%. Про яку анемію можна думати, спираючись на данні клінічної картини та наведеної гемограми?

- Залізодефіцитна анемія
- Овалоцитоз
- **100 Мікросфероцитоз**
- Стоматоцитоз

1960

Хвора Р., 38 років, склери та шкірні покриви жовтяничні, селезінка незначно збільшена, еритроцити - 4,2 Т/л, Hb - 122г/л, лейкоцити - 8,1 Г/л, ретикулоцити - 18%. Про яку анемію можна думати, спираючись на данні клінічної картини та наведеної гемограми?

- Залізодефіцитна анемія
- **100 Овалоцитоз**
- Мікросфероцитоз

Стоматоцитоз

1970

Хвора Н., скаржить на слабкість, нездужання, пощипування та сухість язика, відчуття інородного тіла, головокружіння, шкірні покриви бліді, еритроцити - 3.0 Т/л, Hb - 70 г/л, кольоровий показник - 0,7. Про яку анемію можна думати, спираючись на данні клінічної картини та наведеної гемограми?

- Мегалобласна анемія
- **100 Залізодефіцитна анемія**
- Мікросфероцитарна анемія
- Гостра постгеморагічна анемія

1980

Хворий Ц. Про яку анемію слід думати: анізоцитоз у бік макромегалоцитів, пойкилоцитоз, наявність елементів патологічної регенерації, зсув нейтрофілів вліво та зсув нейтрофілів вправо?

- **100 Мегалобластна**
- Гостра постгеморагічна
- Таласемія
- Апластична

1990

- Хвора Х, 10 років, поступила в лікарню в тяжкому стані з лихоманкою. В аналізі крові: еритроцити 1,63 Т/л, гемоглобін 60 г/л, ЦП 0,9, ретикулоцити 0,05 %, лейкоцити 1,8 Г/л, тромбоцити .15 Г/л, лейкоформула: с/я 10%, л 88%, мон. 2%? Мегалобластна анемія
- Сідероахрестична анемія
- **100 Апластична анемія**
- Гемолітична анемія

2000

Хворий "Д.", 5 років. поступив у лікарню в тяжкому стані. При дослідженні периферичної крові виявлено: еритроцитів 1,0 Т/л, гемоглобін 34 г/л, КП-1,0, ретикулоцити - 8%, лейкоцити - 19 Г/л, тромбоцити - 60,0 Г/л; Бласти - 7%, П/я - 15%, С/я - 55%, лімфоцити - 15%, моноцити - 8%, ШОЕ -60 мм/год. Діагноз?

- **10 Анемія**
- **20 Лейкемоїдна реакція**
- **100 Гострий лейкоз**
- Інфекційний мононуклеоз

Лабораторна діагностика захворювань органів дихання.

2010

Які клітини виділяють в багаторядному миготливому циліндричному епітелію бронхів?

- **60 Війчасті клітини**
- **30 Келихоподібні клітини**
- **10 Вставні клітини**
- Гістіоцити

2020

Які патологічні процеси впливають на морфологію миготливого епітелію бронхів?

- **25 Метаплазія епітелію бронхів**
- **50 Злоякісне переродження епітелію бронхів**
- **25 Дистрофія епітелію бронхів**
- Ніякі патологічні процеси не впливають на морфологію миготливого епітелію бронхів

2030

Яким епітелієм вистелені трахея, основні бронхи?

- Багатошаровим плоским
- Перехідним
- Однорядним кубічним
- **100 Багаторядним циліндричним миготливим**

2040

Які клітини в складі багаторядного циліндричного епітелію трахеї і бронхів продукують слиз?

- Клітини миготливого циліндричного епітелію
- **100 Келихоподібні клітини**
- Макрофаги
- Ендотеліальні клітини

2050

Які клітинні елементи дозволяють стверджувати, що надісланий на аналіз матеріал - мокротиння?

- Клітини багатошарового плоского епітелію
- Еритроцити
- Лейкоцити
- **100 Альвеолярні клітини**

2060

При якій з перерахованих нижче хвороб у мокротинні з'являються спіралі Куршмана?

- Абсцес легень
- Гангрена легень
- **100 Бронхіальна астма**
- Гострий риніт

2070

Про що свідчить виявлення еозинофілів у мокротинні?

- Хронічний запальний процес
- Наявність пухлини
- Гострий запальний процес
- **100 Алергічну природу захворювання**

2080

Для яких захворювань органів дихання в мокротинні типова наявність кристалів Шарко - Лейдена?

- Крупозна пневмонія
- **50 Гострий бронхіт з астматичним компонентом**
- **50 Бронхіальна астма**
- Пухлина легень

2090

Для яких з перерахованих нижче захворювань у мокротинні виявляють значну домішку крові?

- Гострий бронхіт
- **50 Туберкульоз легень**
- **50 Рак легень**
- Бронхіальна астма

2100

Який метод фарбування дозволяє виявити в макрофагах гемосидерин?

- Фарбування за Папаніколау
- Фарбування за Паппенгеймом
- **100 Фарбування на виявлення берлінської лазурі**
- Фарбування гематоксилін-еозином

2110

Про що свідчить виявлення еластичних волокон у мокротинні?

- Запалення легень
- **100 Патологічний процес із деструкцією легеневої тканини**
- Наявність алергічного компоненту
- Хронічний бронхіт

2120

Для якого захворювання є характерним виявлення в мокротинні кристалів гематоїдину?

- Хронічний бронхіт
- Емфізема легень
- **100 Абсцес легень**
- Бронхіальна астма

2130

Який вигляд мають спіралі Куршмана в нативному препараті мокротиння?

- Звивисті, горбисті, тонкі волокна рівномірної товщини, розташовані пучками
- Грубі волокна, що завиваються, з горбистими потовщеннями
- Грубі, просочені прошарками вапна, паличкоподібні утворення
- **100 Закручені в спіраль утворення із слизу**

2140

Який вигляд мають кристали Шарко-Лейдена в нативному препараті мокротиння?

- Ромби, голки золотаво-жовтого кольору
- Безбарвні, чотирикутні таблички з обламаним кутом
- **100 Безбарвні, у вигляді ромбів кристали, що блищать, різні за розміром**
- Блискучі голки

2150

Який вигляд мають друзи актиноміцетів у нативному препараті мокротиння?

- Звивисті, блискучі тонкі волокна
- Ущільнені, закручені в спіраль утворення
- Блискучі гачки
- **100 Сплетіння тонкого міцелію з колбоподібними здуттями на кінцях**

2160

Який вигляд мають альвеолярні клітини в нативному препараті мокротиння?

- Клітини подовженої форми, розширені в апікальній частині, що мають війки
- Клітини полігональної форми
- Дрібні диски жовтого кольору
- **100 Різні за розміром клітини округлої та овальної форми з наявністю в цитоплазмі включень чорно-бурого кольору**

2170

Для якої хвороби є характерним виявлення в мокротинні кристалів гематоїдину?

- Хронічний бронхіт
- Емфізема легень
- **100 Абсцес легень**
- Бронхіальна астма

2180

При якому захворюванні органів дихання в мокротинні виявляються елементи тетради Ерліха?

- Бронхопневмонія
- **100 Туберкульоз легень (прорив петрифікату)**
- Гострий бронхіт
- Хронічний бронхіт

2190

При якому з нижче перерахованих захворювань у мокротинні виявляють велику кількість еозинофілів?

- **100 Бронхіальна астма**
- Бронхоектатична хвороба
- Абсцес легень
- Емфізема легень

2200

При якому з перерахованих нижче захворювань у мокротинні виявляються епітеліоїдні клітини, клітини Пирогова - Ланхганса?

- Бронхопневмонія
- Хронічний бронхіт

- Ехінококоз легень
- **100 Туберкульоз легень**

2210

При виявленні яких елементів можна поставити діагноз актиномікозу легень?

- Детрит, еластичні волокна
- Еритроцити, кристали гематоїдину
- Кристали Шарко - Лейдена, еозинофіли
- **100 Друзи променистого гриба**

2220

Які елементи мокротиння є характерними для бронхіальної астми?

- Еластичні і коралоподібні волокна
- Еритроцити, лейкоцити, кристали холестерину
- **100 Спіралі Куршмана, кристали Шарко - Лейдена, еозинофіли**
- Кристали гематоїдину, кристали жирних кислот

2230

Які елементи мокротиння характерні для абсцесу легень?

- **100 Кристали гематоїдину і жирних кислот, еластичні волокна**
- Фібрин, шари клітин епітелію бронхів, лейкоцити, альвеолярні клітини
- Бактерії, клітини епітелію бронхів, лейкоцити, еритроцити
- Спіралі Куршмана, еозинофіли, кристали Шарко - Лейдена

Ситуаційні задачі за темою

Лабораторна діагностика захворювань органів дихання

2240

При мікроскопії нативного мокротиння виявлена помірна кількість лейкоцитів, поодинокі альвеолярні клітини, шари клітин епітелію бронхів, що проліферують. Про яке захворювання можна думати?

- Крупозна пневмонія
- **100 Гострий бронхіт**
- Бронхіальна астма
- Емфізема легень

2250

При мікроскопічному дослідженні слизотно-гнійного мокротиння виявлені лейкоцити, еритроцити, фібрин, клітини епітелію бронхів, епітеліюїдні клітини, поодинокі клітини Пирогова - Ланханса. Про яку патологію можна думати в даному випадку?

- Бронхоектатична хвороба
- Бронхіальна астма
- Гострий бронхіт
- **100 Туберкульоз легень**

2260

При мікроскопії нативного мокротиння виявлена: велика кількість зруйнованих лейкоцитів, детрит, пробки Дитріха, еластичні волокна, кристали гематоїдину. Для якого захворювання характерне таке мокротиння?

- Хронічний бронхіт
- Бронхопневмонія

- Бронхіальна астма
- **100 Абсцес легень**

2270

При мікроскопії нативного мокротиння виявлені: лейкоцити зрідка, еритроцити подекуди, кристали холестерину, уривки хітинової оболонки з характерною рівномірною почерканістю, гачки, сколекси. Діагноз?

- Бронхіальна астма
- Актиномікоз легень
- **100 Ехінококоз легень**
- Бронхоектатична хвороба

Лабораторна діагностика захворювань органів сечовиділення.

2280

Які показники характеризують фізичні властивості сечі?

- **100 Відносна густина, діурез, реакція, прозорість**
- Наявність циліндрів

2290

Що включають до поняття діурез?

- Кількість сечі, доставленої в лабораторію
- Кількість сечі, що взято для аналізу
- Кількість першої ранкової порції сечі
- **100 Кількість сечі, що виділена протягом доби**

2300

Які елементи осаду сечі мають органічне походження?

- **100 Формені елементи крові, епітеліальні клітини, циліндри**
- Кристалічні та аморфні солі

2310

Що включають до неорганічного осаду сечі?

- Епітеліальні клітини
- Циліндри
- Елементи крові
- **100 Аморфні та кристалічні солі**

2320

Для якого захворювання є характерним переважання еритроцитів над лейкоцитами у осаді сечі?

- Амілоїдоз
- Нефротичний синдром
- Пієлонефрит
- **100 Гломерулонефрит**

2330

Для якого захворювання є характерною тріада у осаді сечі: вилужені та фрагментовані еритроцити, кров'яні циліндри, фібрин бурозабарвлений?

- Пієлонефрит гострий

- Хронічна недостатність нирок
- Туберкульоз нирки
- **100 Гострий гломерулонефрит**

2340

Що включають до хімічного дослідження сечі?

- **25 Визначення глюкози**
- **25 Визначення білка**
- Підрахунок формених елементів
- **50 Визначення різних хімічних речовин**

2350

Для якого захворювання є характерним переважання лейкоцитів над еритроцитами у осаді сечі?

- Амліоїдоз
- Нефротичний синдром
- Хронічний гломерулонефрит
- **100 Хронічний пієлонефрит**

2360

Чим обумовлена аліментарна протеїнурія?

- Органічним ураженням паренхіми нирок
- Нирково-кам'яною хворобою
- Фізичними перевантаженнями
- **100 Вживанням із їжею великої кількості білка**

2370

Що таке селективна протеїнурія?

- **100 Виділення із сечею білків з низькою молекулярною масою**
- Виділення із сечею білків з високою молекулярною масою
- Виділення із сечею білків з різною молекулярною масою

2380

Що таке неселективна протеїнурія?

- Виділення із сечею білків з низькою молекулярною масою
- **100 Виділення із сечею білків з високою молекулярною масою або з різною молекулярною масою**
- Виділення із сечею білків Бенс-Джонса

2390

Про що може свідчити неселективна протеїнурія?

- Про легкий перебіг хвороби нирок
- Про печінкову недостатність
- **100 Про тяжке ураження паренхіми нирок**

2400

Що являють собою уретральні нитки?

- Циліндри
- Кристалічні утворення
- **100 Видовжені утворення із слизу, які містять лейкоцити та клітини епітелію уретри**

2410

Що являють собою циліндроїди?

- Кров'яні згортки циліндричної форми
- Циліндричної форми скупчення кристалів солей
- **100 Подібні до циліндрів стрічковидні утворення із слизу, що поздовжньо почеркані**

2420

Про що свідчать еластичні волокна в осаді сечі?

- Про амілоїдоз нирки
- **100 Про наявність деструктивного процесу у нирках**

2430

Про що свідчать лейкоцитарні циліндри в осаді сечі?

- Про цистит
- Про гломерулонефрит
- **100 Про гнійний процес в нирках (пілонефрит)**

2440

Які фізико-хімічні властивості сечі є діагностично значущими для ліпоїдного нефротичного синдрому?

- **100 Масивна протеїнурія, ферментурія, ліпідурія**
- Олігурія, висока відносна густина
- Оксалурія
- Макрогематурія

2450

Що являють собою вісмутові клітини?

- Клітини перехідного епітелію сечового міхура
- Клітини плоского епітелію
- Гістіоцитарні елементи
- **100 Перероджені клітини епітелію ниркових каналців із темними кристалами в цитоплазмі, які можуть виявлятися в сечі за лікування сифілісу**

2460

До якого різновиду раку відносять нирковоклітинний рак?

- Недиференційований
- Диморфний
- Органонеспецифічний
- **100 Органоспецифічний**

2470

Що можна виявити в осаді сечі здорової людини?

- **25 Елементи багат шарового плоского епітелію**
- **25 Елементи перехідного епітелію**
- **50 Лейкоцити 3-6 в п/з, елементи плоского та перехідного епітелію, кристали кальцію оксалату**
- Еритроцити вилужені та фрагментовані

2480

Який епітелій покриває слизову оболонку сечовивідних органів?

- Багатошаровий плоский
- **100 Перехідний**
- Багаторядний циліндричний
- Одношаровий плоский

2490

У чому полягає принцип проби Зимницького?

- 25 У динамічному спостереженні за коливаннями відносної густини сечі протягом доби
- 100 У вивченні функції нирок на концентрацію та розведення
- У визначенні добової екскреції еритроцитів

2500

Який показник найточніше характеризує концентраційну здатність нирок?

- Діурез
- Проба Зимницького
- Проба Гріса-Ілосвай
- **100 Осмотична концентрація сечі, визначена методом кріоскопії**

2510

Що означає термін ніктурія?

- Припинення виділення сечі
- Нічне нетримання сечі
- Болісне сечовиділення
- **100 Збільшення об'єму сечі, виділеної протягом ночі**

2520

Що означає термін анурія?

- **100 Припинення виділення сечі**
- Нічне нетримання сечі
- Болісне сечовиділення
- Збільшення об'єму сечі, виділеної протягом ночі

2530

Вміст якої речовини у сечі значно підвищує її відносну густину?

- Білірубін
- **100 Глюкоза**
- Індикан
- Гемосидерин

2540

Що означає термін ізостенурія?

- Наявність слизу в сечі
- Наявність білка в сечі
- **100 Тривале виділення сечі з низькою відотною густиною, без коливань протягом доби**
- Наявність глюкози в сечі

2550

Що означає термін гіпостенурія?

- Відносна густина сечі висока
- **100 Відносна густина сечі низька, але коливається протягом доби**
- Часте сечовиділення
- Болісне сечовиділення

2560

Гематурія характерна для:

- **100 Гломерулонефриту, туберкульозу нирок, пухлин нирок, гострої ниркової недостатності**
- Первинного порушення обміну порфіринів

2570

Органічна протеїнурія характерна для:

- **100 Гострого та хронічного гломерулонефриту, ліпоїдного нефротичного синдрому**
- Декомпенсації діяльності серця

2580

Який пігмент переважає в сечі при механічній жовтяниці?

- **100 Прямий білірубін**
- Урохроми
- Меланін

2590

Для якого захворювання характерна піурія?

- Гломерулонефрит
- **100 Пієлонефрит**
- Амілоїдоз
- Травма нирки

2600

Для якого захворювання характерне одночасне виявлення у осаді сечі лейкоцитів та клітин ниркового епітелію?

- Простатит
- Цистит
- **100 Пієлонефрит**
- Уретрит

2610

Для якого захворювання характерна виражена уробілінурія?

- Механічна жовтяниця
- **100 Гемолітична жовтяниця**
- Хронічний гломерулонефрит
- Інфаркт нирки

2620

Для якого захворювання характерна білірубінурія?

- Гемолітична жовтяниця
- Нирковокам'яна хвороба
- Хронічний гломерулонефрит

- **100 Паренхіматозна жовтяниця**

2630

Для якого захворювання характерна гемоглобінурія?

- Гострий гломерулонефрит
- Пієлонефрит
- Цистит
- **100 Гемолітична анемія із внутрісудинним гемолізом**

2640

Для діагностики якого захворювання нирок препарати з осаду сечі фарбують за Цілем - Нільсеном?

- Пухлини нирок
- Нирковокам'яна хвороба
- Застійна нирка
- **100 Туберкульоз нирки**

2650

Які елементи осаду сечі характерні для ліпоїдного нефротичного синдрому?

- **50 Краплі нейтрального жиру, голки жирних кислот, кристали холестерину**
- **50 Жирноперероджені клітини ниркового епітелію, жирно-зернисті циліндри**
- Кров'яні циліндри

2660

Що включають до поняття нирковий осад сечі?

- Кристалічні солі
- **100 Циліндри та елементи ниркового епітелію**
- Циліндроїди
- Елементи епітелію ендометрію

2670

В чому полягає принцип метода Нечипоренка?

- Визначення кількості формених елементів у добовому об'ємі сечі
- **100 Визначення кількості лейкоцитів, еритроцитів, циліндрів у 1 мл сечі**
- Оцінка концентраційної та видільної функції нирок

2680

З якою метою застосовують експрес-метод виявлення прихованої лейкоцитурії?

- **100 Для діагностики латентного пієлонефриту у дітей**
- Для оцінки екскреторної функції клубочків
- Для оцінки стану обміну пуринів

2690

Який з методів дослідження є найпростішим і досить ефективним в діагностиці раку сечового міхура?

- **100 Дослідження осаду сечі**
- Відбитки біоптату пухлини
- Пунктат пухлини

2700

Який показник є характерним для гострої ниркової недостатності?

- Збільшення діурезу
- **100 Зменшення діурезу або анурія**
- Ніктурія
- Полакіурія

2710

Яким терміном позначають збільшення об'єму сечі, виділеної протягом ночі?

- Поліурія
- Олігурія
- **100 Ніктурія**
- Анурія

2720

Що означає термін полакіурія?

- Зменшення діурезу
- Переважання об'єму сечі, виділеної протягом ночі
- **100 Часте сечовиділення**
- Нечасте сечовиділення

2730

Чим обумовлена каламутність сечі при пієлонефриті?

- **100 Лейкоцитами, бактеріями**
- Наявністю епітеліальних клітин
- Наявністю глюкози

2740

Які елементи у осаді сечі свідчать про запальний процес сечового міхура?

- Клітини ниркового епітелію
- Клітини плоского епітелію
- Клітини залозового епітелію
- **100 Клітини перехідного епітелію, лейкоцити**

2750

Чим може бути обумовлена функціональна протеїнурія?

- Ураженням паренхіми нирок
- Серцево-судинними захворюваннями
- **100 Збільшенням розмірів шпарок ниркового фільтра**

2760

Про яке захворювання свідчить лейкоцитурія з наявністю значної кількості елементів перехідного епітелію?

- Пухлини нирок
- **100 Запальний процес сечовивідних органів**
- Нирково-печінкова недостатність
- Цукровий діабет

2770

Яке захворювання супроводжує олігурія аж до анурії в перші дні розвитку хвороби?

- Хронічний пієлонефрит
- Нефротичний синдром

- Гемолітична жовтяниця
- **100 Гостра ниркова недостатність**

2780

Яке захворювання супроводжує кетонурія?

- Гострий гломерулонефрит
- Туберкульоз нирки
- Пухлина Вільмса
- **100 Цукровий діабет**

2790

Яке захворювання характеризує масивна протеїнурія (20 г/л і більше)?

- **100 Нефротичний синдром**
- Застійна нирка
- Зморщена нирка
- Гострий пієлонефрит

2800

Для якого захворювання характерним є бідний (німий) осад сечі за значної протеїнурії?

- Хронічний пієлонефрит
- Гострий гломерулонефрит
- **100 Амліоїдоз нирок**

2810

Про що свідчить наявність у осаді сечі кристалів лецитину та тирозину?

- Про порушення обміну жирів
- **100 Про порушення обміну білків**
- Про порушення обміну вуглеводів

2820

Наявність кристалів гематоїдину в осаді сечі свідчить про:

- **100 Вогнище некрозу у нирці**
- Нефротичний ліпоїдний синдром
- Цистит

2830

Як можна виявити наявність гемосидерину в осаді сечі?

- Мурексидною пробою
- **100 Реакцією Перлса**
- З реактивом Селена

2840

Чим обумовлена нениркова протеїнурія?

- Інфекційними та токсичними ураженнями нирок
- **100 Домішкою білка, що виділяють сечовивідні та статеві органи при запальних процесах в них**
- Аномаліями нирок

2850

Білірубінурія свідчить про:

- Підвищення в крові непрямого (некон'югованого) білірубину

- **100 Підвищення в крові прямого білірубіну**
- Наявність некротичного процесу в нирці

2860

З чим пов'язують розвиток ниркової недостатності при ураженні паренхіми печінки?

- З гемолізом
- **100 З різким зниженням здатності гепатоцитів поглинати жовчні кислоти з крові**
- З гіпогаптоглобінемією

2870

Про що може свідчити нітрітурія?

- **50 Про захворювання на черевний тиф, паратифи**
- Про захворювання на туберкульоз
- Про захворювання на гонорею
- **50 Про латентний перебіг хронічного пієлонефриту**

Ситуаційні задачі за темою

Лабораторна діагностика захворювань органів сечовиділення

2880

Діурез - 200 мл; рН сечі - 6,0; відносна густина 1,028, білок 4 г/л. Осад сечі: клітини перехідного епітелію сечового міхура 1-5 в п/з; лейкоцити 10-15 в п/з; еритроцити, переважно вилужені, частково фрагментовані, окремо, скупченнями та у вигляді циліндрів - до 100 в п/з; клітини ниркового епітелію - 1-3 в п/з; циліндри: гіалінові, зернисті - поодинокі в п/з; епітеліальні, бурозабарвлені та кров'яні - поодинокі в препараті; фібрин бурозабарвлений - подекуди. Для якого захворювання є характерним описаний аналіз сечі?

- Гострий пієлонефрит
- **100 Гострий гломерулонефрит**
- Нефротичний синдром
- Хронічний цистит

2890

Діурез - 1000 мл; рН сечі - 6,0; відносна густина 1,015, білок 1,5 г/л. Осад сечі: елементи перехідного епітелію сечового міхура 3-5 в п/з; лейкоцити 15-20 в п/з; еритроцити, переважно вилужені та фрагментовані - 20-25 в п/з; клітини ниркового епітелію, переважно у стані зернистої та жирової дистрофії - 1-3 не в кожному п/з; циліндри: гіалінові, зернисті, епітеліальні, буропігментовані, кров'яні - поодинокі в п/з; жирно-зернисті та гіаліново-краплинні - поодинокі в препараті; краплі нейтрального жиру, голки жирних кислот, фібрин волокнистий, частково бурозабарвлений - подекуди. Для якого захворювання є характерним описаний аналіз сечі?

- Хронічний пієлонефрит
- Гостра ниркова недостатність
- Амілоїдоз
- **100 Хронічний гломерулонефрит**

2900

У вагітної жінки артеріальний тиск 180/100; набряки, діурез 400 мл; відносна густина сечі 1,030; рН сечі - 5,0; білок 8 г/л. Осад сечі: елементи перехідного епітелію сечового міхура - 5-8 в п/з; лейкоцити 10-15 в п/з; еритроцити, переважно незмінені - 3-5 в п/з;

циліндри: гіалінові, зернисті - поодинокі не в кожному п/з. Про яке захворювання можна думати?

- Гострий гломерулонефрит
- Загострення хронічного пієлонефриту
- **100 Нефропатія вагітних**
- Нефротичний синдром

2910

У хворого на фоні субфебрилітету діурез 1200 мл; рН сечі - 5,0; відносна густина 1,012; білок 1 г/л. Осад об'ємний, гнійний. Мікроскопія осаду: лейкоцити, переважно нейтрофіли, частково скловидні та цвяхоподібні, на все поле зору; еритроцити, переважно вилужені - 10-15 в п/з; клітини перехідного епітелію мисок та епітелію нирок, частково у стані жирової дистрофії - 1-3-5 в п/з; циліндри - гіалінові, зернисті, лейкоцитарні - поодинокі в препараті; кристали холестерину - зрідка. Виявлено еластичні волокна та багатоядерні клітини, схожі з клітинами Пирогова-Ланганса. Які додаткові лабораторні дослідження необхідно виконати для встановлення діагнозу?

- **100 Фарбування препаратів з осаду сечі за Цілем - Нільсеном**
- Дослідження сечі за Нечипоренком
- Встановлення наявності в сечі міоглобіну

2920

Для якої патології нирок характерні такі результати підрахунку елементів осаду сечі за Нечипоренком: лейкоцитів - 16000/мл, еритроцитів - 1500/мл, циліндрів 30/мл?

- Гострий гломерулонефрит
- Цистит
- Простатит
- **100 Пієлонефрит**

Лабораторна діагностика захворювань органів травної системи.

2930

Яким епітелієм вистелена слизова оболонка стравоходу?

- Циліндричним епітелієм
- Метаплазованим епітелієм
- **100 Багаточаровим плоским епітелієм, який не здатний до зроговіння**
- Перехідним епітелієм

2940

Яким епітелієм вистелена слизова оболонка шлунка?

- Багаточаровим плоским епітелієм
- **100 Циліндричним епітелієм**
- Перехідним епітелієм
- Метаплазованим епітелієм

2950

Які клітини залоз шлунка виробляють соляну кислоту?

- Головні клітини
- Додаткові клітини
- **100 Обкладочні клітини**
- Аргентофільні клітини

2960

Перевагою рН - метрії в порівнянні з титраційним методом дослідження кислотності шлункового соку є:

- **100 Одержання точних даних про справжню кислотність шлункового вмісту**
- Визначення вмісту вільної соляної кислоти
- Встановлення тривалості шлункової секреції
- Встановлення локалізації патологічного процесу в шлунку

2970

У яких випадках застосовують беззондові методи дослідження шлункової секреції?

- **25 При діагностиці захворювань шлунка в ранньому дитячому віці**
- **25 При варикозному розширенні вен та звуженні стравоходу**
- **25 При виразці шлунка, що кровоточить**
- **25 При інфаркті міокарда**
- При гастриті

2980

Який із подразників шлункової секреції є найфізіологічнішим?

- Алкогольний
- Гістамін підшкірно
- Інсулін підшкірно
- **100 Капустяний сік**

2990

При яких значеннях рН шлункового вмісту хворому призначають введення блокатора шлункової секреції?

- **100 рН = 1,4**
- рН = 2,2
- рН = 2,7
- рН = 3,4

3000

Який з методів дозволяє найоб'єктивніше оцінити кислотоутворюючу функцію шлунка при гіпо- і анацидних станах?

- Титраційний метод із використанням індикаторів
- Метод іонообмінних смол
- Метод визначення уропепсину
- **100 Внутрішлункова рН - метрія**

3010

Для якого із захворювань є характерним значне зниження кислотоутворення в шлунку?

- Виразкова хвороба дванадцятипалої кишки
- Хронічний гіпертрофічний гастрит
- Хронічний коліт
- **100 Хронічний атрофічний гастрит**

3020

Для якого із захворювань є характерним значне підвищення кислотоутворення в шлунку?

- **100 Виразкова хвороба шлунка**
- Гострий гастрит

- Дуоденіт
- Холецистит

3030

Яким методом досліджують ферментотворюючу функцію шлунка?

- **25 Якісне визначення пепсину**
- **50 Кількісне визначення пепсину**
- **25 Визначення уропепсину**
- Внутрішлункова рН - метрія

3040

Що означає термін "декомпенсований шлунок"?

- **100 Зниження продукції лужних компонентів шлункового вмісту при гіперацидних станах шлунка**
- Недостатність продукції соляної кислоти клітинами залоз шлунка
- Недостатність продукції пепсину клітинами залоз шлунка
- Недостатність продукції гастромукопротеїну в шлунку

3050

При мікроскопічному дослідженні шлункового вмісту виявлені краплі нейтрального жиру, рослинна клітковина в значній кількості, а також багато паличок молочнокислого бродіння. Про яку патологію можна думати?

- Гіперацидний гастрит
- Анацидний гастрит
- **100 Гіпоацидний гастрит з уповільненням евакуації зі шлунка**
- Виразкова хвороба шлунка

3060

Що означає термін "ахілія"?

- Відсутність соляної кислоти
- Відсутність пепсину
- Відсутність гастрину
- **100 Відсутність соляної кислоти і пепсину**

3070

Яка патологія шлунка супроводжується появою в шлунковому вмісті сарцин?

- Анацидні стани
- Ахілія
- Гіперхлоргідрія
- **100 Стеноз пілоруса без порушення кислотоутворення**

3080

Яка патологія шлунка супроводжується появою паличок молочнокислого бродіння?

- **25 Анацидний стан**
- **25 Ахілія**
- Гіперхлоргідрія
- **50 Стеноз пілоруса за відсутності вільної соляної кислоти**

Ситуаційні задачі за темою

Лабораторна діагностика захворювань органів травної системи

3090

Про що свідчать такі результати внутрішньошлункової рН - метрії: базальна рН - 1,0 у зоні кислотоутворюючих залоз, атропіновий тест негативний (різниця між базальною та послідовною рН - 0,02)?

- Нормальне кислотоутворення
- **100 Гіперацидність**
- Гіпоацидність
- Анацидність

3100

При проведенні внутрішньошлункової рН - метрії отримані такі результати: базальна рН - 6,0; після введення м'ясного бульйону рН - 4,8; після введення гістаміну рН - 2,0. Як варто оцінити результати?

- Знижене кислотоутворення зі слабкими функціональними можливостями
- Знижене кислотоутворення із середніми функціональними можливостями
- **100 Знижене кислотоутворення з високими функціональними можливостями**
- Повна анацидність

3110

Які методи дослідження кислотоутворюючої функції шлунка відносять до беззондових?

- **25 Десмоїдна проба**
- **25 Проба з іонообмінною смолою**
- **50 Радіометричний**
- Визначення уропепсиногену методом Туголукова

3120

При мікроскопічному дослідженні шлункового вмісту виявлено: перетравна рослинна клітковина, неперетравна рослинна клітковина, м'язові волокна переважно незмінні, краплі нейтрального жиру, сарцини. Про яку патологію можна думати?

- Гіперацидний гастрит
- **100 Стеноз пілоруса зі збереженням кислотоутворюючої функції шлунка**
- Виразкова хвороба шлунка

3130

При мікроскопічному дослідженні шлункового вмісту виявлено: перетравна рослинна клітковина, неперетравна рослинна клітковина, м'язові волокна переважно незмінні, краплі нейтрального жиру, палички молочнокислого бродіння. Діагноз?

- **100 Стеноз пілоруса за відсутності вільної хлоридної кислоти**
- Гіперацидний гастрит
- Виразкова хвороба шлунка

3140

Який метод дослідження кислотоутворюючої функції шлунка є найінформативнішим?

- Титраційний
- Проба з іонообмінною смолою
- Внутрішньошлункова рН - метрія
- **100 Радіотелеметричний**

3150

Який епітелій покриває слизову загального жовчного протока?

- Перехідний
- Плоский
- Кубічний
- **100 Високопризматичний**

3160

Про що свідчить відсутність пухликої жовчі при проведенні дуоденального зондування?

- **25 Спазм сфінктера Одді**
- **25 Спазм сфінктера Мартинова-Люткінса**
- **25 Пухлина жовчного міхура**
- Рак стравоходу

3170

Що може бути причиною збільшення об'єму пухликої жовчі?

- **100 Гіпотонічна дискінезія**
- Гепатит
- Загострення холецистититу

3180

Про що свідчить швидке спорожнення жовчного міхура через 5 - 10 хвилин після введення 33% сірчаноокислої магnezії у дванадцятипалу кишку?

- Про гіпомоторну дискінезію жовчного міхура
- **100 Про гіпермоторну дискінезію жовчного міхура**
- Про наявність дуоденіту

3190

Про що свідчить уповільнене, переривчасте виділення пухликої жовчі після введення в дванадцятипалу кишку 33% сірчаноокислої магnezії?

- Про наявність гіпермоторної дискінезії жовчного міхура
- **100 Про наявність гіпомоторної дискінезії жовчного міхура**
- Про наявність гастриту

3200

Про що свідчить відсутність пухликої жовчі після введення в дванадцятипалу кишку 33% сірчаноокислої магnezії?

- Про холецистит
- Про холангіт
- **100 Про жовчно-кам'яну хворобу**
- Про гастрит

3210

Про що свідчить зелене забарвлення пухликої жовчі?

- Про запалення загальної жовчної протоки
- **50 Про тривалий застій жовчі в жовчному міхурі**
- Про запалення печінкових ходів
- Про неспецифічний реактивний гепатит
- **50 Про наявність домішки шлункового вмісту**

3220

Які клітинні елементи, що виявляють при мікроскопії дуоденального вмісту, є лейкоцитоїдами?

- Клітини вистілки печінкових ходів
- Елементи епітелію жовчного міхура
- Елементи епітелію загальної жовчної протоки
- **100 Елементи зміненого циліндричного епітелію 12-палої кишки**

3230

Елементи якого епітелію можна виявити в жовчі?

- **25 Внутрішньопечінкових жовчних ходів**
- **50 Загальної жовчної протоки та дванадцятипалої кишки**
- **25 Жовчного міхура**
- Плоского

3240

Про яку патологію свідчить виявлення в жовчі лейкоцитів і елементів епітелію внутрішньопечінкових жовчних ходів?

- **100 Холангіт**
- Холедохіт
- Гастрит

3250

Про яку патологію свідчить виявлення в жовчі лейкоцитів і елементів епітелію загальної жовчної протоки?

- Холангіт, холецистит
- **100 Холедохіт**
- Гастрит

Ситуаційні задачі з дослідження жовчі

3260

Для якої патології характерні такі дані дослідження жовчі, отриманої в 1-у фазу дуоденального зондування: 15 мл, блідо-жовтого кольору, рН =7.1, відносна густина 1.017, вміст білірубіну 110 мкмоль/л?

- Холецистит
- Дуоденіт
- Холедохіт
- **100 Цироз печінки**

3270

Дані дослідження жовчі, одержані у 4-у фазу дуоденального зондування: 50 мл, виділилося за 10 хв., темно-коричнева із зеленкуватим відтінком з домішкою слизу, відносна густина 1,1025, рН=6,5, вміст білірубіну - 625 мкмоль/л. Мікроскопія: лейкоцити, еритроцити. Діагноз?

- Цироз печінки
- **100 Холецистит**
- Холелітіаз

3280

Дані дослідження жовчі, одержаної у 5-ю фазу дуоденального зондування: 30 мл, зеленкуватого кольору, мутна з домішкою слизу, відносна густина 1,015-1,016, рН=6,7,

вміст білірубину 350 мкм/л, мікроскопія: лейкоцити, еритроцити, велика кількість елементів епітелію з жовчних протоків. Діагноз?

- **100 Холангіт**
- Холедохіт
- Гепатит

3290

При мікроскопічному дослідженні жовчі в порції А виявлені кристали білірубінату кальцію в значній кількості, кристали холестерину і жирних кислот, мікроліти, лейкоцити в незначній кількості. Про який діагноз можна думати?

- Гострий холецистит
- Хронічний дуоденіт
- Гострий холангіт
- **100 Жовчнокам'яна хвороба**

Дослідження калу.

3300

Від чого залежить консистенція калу?

- **100 Від вмісту води та жиру в калі**
- Від рН калу
- Від домішків крові

3310

Від чого залежить нормальне забарвлення калу?

- Від вмісту нейтрального жиру
- Від вмісту рослинної клітковини
- Від характеру їжі
- **100 Від вмісту стеркобіліну в калі**

3320

Які з препаратів можуть змінити колір калу на чорний?

- Антибіотики
- **100 Препарати заліза**
- Аналгетики
- Сульфаніламідні препарати

3330

Якого раціону має дотримуватись пацієнт перед мікроскопічним дослідженням калу?

- Переважання овочів
- Переважання борошняних продуктів
- **100 Звичайний раціон (змішане харчування)**
- Переважання жирів

3340

Який вигляд мають незмінені м'язові волокна при мікроскопії калу?

- Поліморфні блискучі зерна
- **100 Циліндричної форми фрагменти із загостреними кутами та поперечною смугастістю**
- Ромбоподібні утворення
- Концентричні кола

3350

Який вигляд має нейтральний жир при мікроскопії нативного препарату калу?

- Прямокутники
- Голчасті кристали
- Черепашки
- **100 Круглі або овальні безбарвні (або жовтаві) краплі**

3360

У якому препараті краще диференціювати нейтральний жир?

- У нативному
- З розчином Люголю
- **100 З водним (0,5%) розчином метиленового синього**
- З сульфатом нільського синього

3370

Який вигляд мають краплі нейтрального жиру при фарбуванні метиленовим синім?

- Зерна синього кольору
- Концентричні кола
- Овальні чорні утворення
- **100 Світлі безбарвні (або жовтаві) краплі**

3380

Що є ознакою недостатнього надходження жовчі в кишечник?

- **50 Сірувато-біле забарвлення калу, реакція на стеркобілін негативна**
- **25 Наявність крохмальних зерен у калі**
- Наявність сполучної тканини у калі
- **25 Наявність перетравної клітковини у калі**

3390

Чим пояснюють золотаво-жовтий колір калу, що виникає при тривалому прийомі антибіотиків?

- **50 Зміною кишкової мікрофлори**
- Підвищенням кислотності шлунку
- **25 Бродильними процесами в кишечнику**
- **25 Недостатністю травлення в тонкій кишці**

3400

Що означає термін "стеаторея"?

- Наявність у калі непереварених елементів м'ясної їжі
- **100 Наявність у калі великої кількості жиру**
- Наявність у калі слизу
- Зміна консистенції калу

3410

Що означає термін "креаторея"?

- **100 Наявність у калі великої кількості м'язових волокон незмінених або на різних стадіях переварювання**
- Наявність у калі жиру
- Наявність у калі слизу
- Зміна в консистенції калу

3420

Чим пояснюється різкий запах калу при навантаженні м'ясною їжею?

- Посиленням бродильних процесів
- **100 Посиленням гнильних процесів**
- Збільшенням маси калу
- Зміною консистенції калу

3430

Який вигляд мають мила при мікроскопії нативного препарату калу?

- **100 Короткі голочки, брилки, пучки**
- Шестикутні таблички
- Пористі структури
- Прямокутники

3440

Який вигляд має рослинна перетравна клітковина в нативному препараті калу?

- **100 Великі округлі та овальні безбарвні (або сірі) клітини з нечітким розпливчастим вмістом**
- Структури у вигляді черепашок
- Покручені спіралі
- Різко окреслені ромби

3450

Про що свідчить макроскопічно видима домішка слизу на поверхні калу?

- Про порушення процесу травлення в шлунку
- Про захворювання підшлункової залози
- Про запальний процес у тонкій кишці
- **100 Про запальний процес у нижніх відділах товстої кишки**

3460

Якщо в калі свіжа домішка крові, з якого відділу травного каналу відбувається кровотеча?

- Із шлунка
- Із тонкої кишки
- Із стравоходу
- **100 Із прямої кишки**

3470

Коли реакція калу стає кислою?

- При активізації гнильної мікрофлори
- **100 При посиленні бродильних процесів**
- При значному вмісті в калі жирних кислот
- При недостатності травлення у шлунку

3480

Про що свідчить значна кількість непережарених і слабопережарених м'язових волокон у калі?

- Про недостатність шлункового травлення
- **100 Про недостатність функції підшлункової залози**
- Про недостатність травлення у товстій кишці

3490

Про що свідчить велика кількість нейтрального жиру у калі при відсутності жирних кислот?

- Про недостатність шлункового травлення
- Про недостатність секреторної функції печінки
- **100 Про недостатність секреторної функції підшлункової залози**
- Про ферментативну недостатність тонкої кишки

3500

При якій патології в калі найчастіше виявляють крохмальні зерна?

- При захворюванні шлунка
- **100 При захворюваннях тонкої кишки, що супроводжуються посиленням її перистальтики**
- При захворюваннях печінки

3510

При якому захворюванні з'являється ахолічний кал?

- Атрофічний гастрит
- Дизентерія
- **100 Рак голівки підшлункової залози**
- Хронічний ентерит

3520

Коли буває чорний колір калу?

Кровотеча з гемороїдальних вузлів

- **100 Кровотеча із шлунка або 12-ти палої кишки**
- Кровотеча з товстої кишки
- Кровотеча з тріщин ануса

3530

При якому захворюванні у калі виявляють велику кількість перетравної клітковини, крохмалю, йодофільної флори?

- Гнильна диспепсія
- **100 Бродильна диспепсія**
- Дизентерія
- Спастичний коліт

3540

Що є ознакою недостатності надходження жовчі в кишку?

- **100 Сірувато-білий колір калу, реакція на стеркобілін негативна**
- Наявність йодофільної флори
- Наявність сполучної тканини
- Наявність слизу

3550

Для якого захворювання характерний рідкий кал у вигляді "рисового відвару"?

- Виразкова хвороба шлунка
- Дизентерія
- **100 Холера**
- Спастичний коліт

3560

Про що свідчить велика кількість перетравної клітковини в калі?

- Захворювання печінки
- **100 Прискорена евакуація або запалення тонкої кишки**
- Захворювання стравоходу

3570

Який із препаратів дає змогу диференціювати нейтральний жир і жирні кислоти?

- **100 Препарат із метиленовим синім**
- Препарат із розчином Люголя
- Препарат із розчином оцтової кислоти

3580

Як можна відрізнити в препаратах калу волокна сполучної тканини від тяжів слизу?

- Фарбуванням суданом III
- Фарбуванням розчином Люголя
- Додаванням лугу
- **100 Додаванням оцтової кислоти**

3590

При якій патології реакція калу різко кисла, виявляється велика кількість крохмалю, перетравної клітковини, йодофільної флори?

- Недостатність травлення в шлунку
- **100 Бродильна диспепсія**
- Гнильна диспепсія

3600

При якому стані реакція калу слаболужна, виявляються поодинокі м'язові волокна, кристали жирних кислот і мила - подекуди?

- Запор
- Гнильна диспепсія
- Бродильна диспепсія
- **100 Нормальне травлення**

3610

При якій патології реакція калу лужна, виявляється велика кількість незмінених м'язових волокон, нейтрального жиру?

- Недостатність травлення в шлунку
- **100 Недостатність функції підшлункової залози**
- Коліт із запором
- Бродильна диспепсія

3620

При якій патології реакція калу різко лужна, виявляється збільшена кількість мил і перетравної клітковини, наявний білок і трипельфосфати?

- Прискорена евакуація з товстих кишок
- Бродильна диспепсія
- **100 Гнильна диспепсія**
- Коліт із проносом

3630

При якій патології реакція калу лужна, неперетравної клітковини помірна кількість, перетравної - багато, м'язових волокон незмінених помірна кількість, поодинокі шматочки сполучної тканини, помірна кількість мил?

- **80 Недостатність шлункового травлення**
- **20 Недостатність функції підшлункової залози**
- Нормальне травлення

3640

При якій патології реакція калу кисла, м'язові волокна недостатньо змінені, жирних кислот велика кількість, мил небагато?

- Недостатність шлункового травлення
- **100 Недостатність надходження жовчі**
- Недостатність травлення в тонкому кишечнику
- Бродильна диспепсія

3650

При якій патології реакція калу слаболужна, м'язові волокна змінені і незмінені - помірна кількість, нейтрального жиру, жирних кислот і мил - помірна кількість, крохмалю і перетравної клітковини - багато?

- Гнильна диспепсія
- Коліт із запором
- **100 Недостатність травлення в тонкому кишечнику**

3660

При якій патології реакція калу лужна, слизу помірна кількість, м'язові волокна змінені - місцями, мила - подекуди?

- **100 Коліт із запором**
- Коліт з поносом
- Бродильна диспепсія

3670

Про що свідчить позитивна реакція Трибуле-Вишнякова?

- Про підвищений вміст харчового білка в калі
- **100 Про наявність виразкових і запальних процесів у кишці**
- Про порушення перетравлення білків у кишці
- Про наявність запорів

3680

Який метод визначення прихованої крові у калі дає найдостовірнішу інформацію?

- Бензидиновий
- Пірамідоновий
- Проба з гваяковою смолою
- **100 Із радіоактивним хромом**

3690

При дослідженні калу встановлено: консистенція у вигляді щільних грудок сірувато-білого кольору, що кришаться, реакція слабокисла, реакція на стеркобілін і білірубін - негативна. При мікроскопії виявлена велика кількість жирних кислот. Діагноз?

- **100 Обтурація загального жовчного протоку**
- Гострий холецистит

- Гострий ентерит
- Спастичний коліт

3700

Встановлено: консистенція калу рідка, запах гнильний, рН=8.5, при мікроскопії виявлена помірна кількість м'язових волокон, перетравна клітковина, крохмаль, солі жирних кислот, кристали трипельфосфату, лейкоцити із дегенеративними змінами

- Бродильний коліт
- **100 Гнильна диспепсія**
- Спастичний коліт
- Виразково-некротичний коліт

Лабораторна діагностика паразитарних хвороб.

3710

Які з гельмінтів людини відносять до класу трематод?

- **100 Шистозома**
- Кишкова вугриця
- Широкий лентець
- Ехінокок

3720

Для діагностики яких гельмінтозів необхідне дослідження періанального зіскобу?

- Трихоцефальоз
- **100 Ентеробіоз**
- Опісторхоз

3730

Личинки яких гельмінтів можна виявити при мікроскопічному дослідженні дуоденального вмісту?

- Анкілостомідів
- Трихінели
- **100 Кишкової вугриці**
- Шистозоми

3740

Личинки яких гельмінтів можна виявити при дослідженні нативного препарату мокротиння?

- Волосоголовця
- Теніїд
- **100 Аскарід**

3750

Для якого з гельмінтів є характерним одночасне паразитування і личинкової і дорослої стадії в організмі людини?

- Широкого лентця
- Печінкового сисуна
- **100 Карликового цип'яка**

3760

Який із методів виявлення яєць гельмінтів у фекаліях є найінформативнішим?

- Метод нативного мазка
- **100 Метод Калантарян**
- Метод Фюлеборна
- Метод закручування за Шульманом

3770

Яйця яких гельмінтів можна виявити при мікроскопічному дослідженні дуоденального вмісту?

- Яйця гостриків
- **100 Яйця сибірського сисуна**
- Яйця ехінококу
- Яйця аскарид

3780

Який з методів є найдостовірнішим для виявлення личинок кишкової вугриці у фекаліях?

- Метод Фюлеборна
- Метод закручування за Шульманом
- Метод нативного мазка
- **100 Метод Бермана**

3790

Який з методів є найефективнішим для лабораторної діагностики теніаринхозу і теніозу?

- Метод Калантарян
- Метод Бермана
- Метод періанально-ректального зіскобу
- **100 Вивчення структури члеників гельмінта**

3800

Які особливості морфології мають гельмінти класу трематод?

- Довге членисте тіло
- **100 Листоподібне або ланцетоподібне тіло, пласке, позбавлене членистості**
- Циліндричне тіло, ротова капсула з зубцями
- Циліндричне тіло, рабдитоподібний стравохід

3810

На чому базується лабораторна діагностика трематодозів?

- На виявленні фрагментів паразитів
- **100 На виявленні яєць трематод**
- На виявленні личинок
- На виявленні паразитів

3820

Назвіть представника стрічкових гельмінтів:

- Анкілостома
- Ланцетоподібний сисун
- **100 Широкий лентець**
- Некатор

3830

Для якого стрічкового гельмінта людини характерні такі морфологічні ознаки: довжина тіла від 4 до 10 м, голівка без гачків, у зрілих члениках матка має від 18 до 30 бічних відгалужень?

- Свинячий ціп'як
- **100 Бичачий ціп'як**
- Широкий лентець
- Карликовий ціп'як

3840

На чому базується диференційна діагностика озброєного та незброєного ціп'яків?

- **100 На особливостях будови члеників**
- На особливостях будови яєць
- На особливостях розвитку личинки
- На особливостях будови голівки

3850

На чому базується лабораторна діагностика стронгілоїдозу?

- **100 На виявленні та дослідженні личинок у калі за методом Бермана**
- На дослідженні нативного мазка калу
- На дослідженні вмісту шлунка

3860

Для якого гельмінта, паразита людини, характерна така структура зрілих члеників: членики довгі, вузькі, активно рухаються, матка розташована уздовж членика, має 18 - 30 бічних відгалужень?

- **100 Бичачого ціп'яка**
- Свинячого ціп'яка
- Широкого лентеця
- Карликового ціп'яка

3870

Для якого гельмінта, паразита людини, характерна така структура зрілих члеників: членики короткі і широкі, нерухомі, матка має 8 - 12 бічних відгалужень?

- Карликового ціп'яка
- **100 Свинячого ціп'яка**
- Широкого лентеця
- Бичачого ціп'яка

3880

Для якого гельмінта, паразита людини, характерна така структура зрілих члеників: членики широкі і короткі, матка з вивідним отвором, розташована в центрі членика у вигляді розетки?

- **100 Широкого лентеця**
- Свинячого ціп'яка
- Карликового ціп'яка
- Бичачого ціп'яка

3890

Яким з методів паразитологічних досліджень можна виявити яйця та личинки гельмінтів одночасно?

- **100 Метод закручування за Шульманом**

- Метод Фюллеборна
- Метод Калантарян
- Метод Като

3900

Який метод збагачення застосовується в гельмінтології?

- Розведення калу водою
- **100 Змішування калу з насиченим розчином селітри**
- Обробка калу 40% розчином азотної кислоти
- Змішування калу з фізрозчином

3910

Який метод дослідження є найінформативнішим для виявлення збудника малярії?

- **100 Дослідження товстої краплі крові**
- Дослідження кісткового мозку
- Дослідження пунктату лімфатичного вузла

3920

Який метод дослідження застосовується для встановлення виду збудника малярії?

- Дослідження мазка кісткового мозку
- Дослідження пунктату лімфатичного вузла
- **100 Дослідження тонкого мазка крові**

3930

Коли найкраще брати кров у хворого для виявлення збудника малярії?

- **100 На висоті нападу лихоманки**
- Між нападами лихоманки
- Напередодні нападу лихоманки
- **50 До призначення протималярійних препаратів**

3940

Який збудник викликає чотириденну малярію?

- *P. vivax*
- *P. falciparum*
- **100 *P. malariae***
- *P. ovale*

3950

Для якого виду малярії характерні такі зміни периферичної крові в мазку: уражені еритроцити збільшені, гіпохромні, містять рясну, дрібну червону зернистість, морула складається з 12 - 18 мерозоїтів, гаметоцити округлі?

- Для овале - малярії
- **100 Для триденної**
- Для чотириденної
- Для тропічної

3960

Для якого виду малярії характерні такі зміни периферичної крові у мазку: уражені еритроцити збільшені, неправильної овальної та зірчастої форми, гіпохромні, містять

нечисленні крупні темно-червоні зерна, морула складається з 8 - 12 крупних мерозоїтів, гаметоцити округлі?

- Для триденної
- Для чотириденної
- **100 Для овале - малярії**
- Для тропічної

3970

Для якого виду малярії характерні такі зміни периферичної крові у мазку: уражені еритроцити не змінені, у мазку крові трапляються тільки кільцеподібні трофозоїти і гаметоцити напівмісячної форми?

- **100 Для тропічної**
- Для триденної
- Для чотириденної
- Для овале - малярії

3980

Для якого виду малярії характерні такі зміни периферичної крові у мазку: уражені еритроцити не змінені, без зернистості, трапляються витягнуті поперек еритроцита трофозоїти, морула містить 6 - 12 мерозоїтів, гаметоцити округлі?

- Для триденної
- Для тропічної
- **100 Для чотириденної**
- Для овале - малярії

3990

Які дані дослідження мазка крові свідчать про можливий розвиток малярійної коми при тропічній малярії?

- Збільшення ШОЕ
- Зменшення кількості еритроцитів
- Поява гаметоцитів у мазку периферичної крові
- **100 Поява поряд із трофозоїтами шизонтів та морул, що складаються із 12-24 дрібних мерозоїтів**

4000

Чи можливе виявлення збудника малярії в мазку і товстій краплі крові в період екзоеритроцитарної шизогонії?

- Можливе в мазку крові
- Можливе в товстій краплі крові
- Можливе в мазку і товстій краплі крові
- **100 Виявлення збудника малярії в препаратах периферичної крові в цій фазі інфекційного процесу неможливе**

4010

Яка кількість лейкоцитів у полі зору (x90) свідчить про правильне приготування товстої краплі крові?

- 1-3
- 3-5
- 5-10
- **100 15-20**

4020

Який характер має анемія у хворого на малярію?

- Постгеморагічна
- Апластична
- Пов'язана з дефіцитом заліза
- **100 Гемолітична нормохромна**

4030

Який розвиток збудника малярії відбувається в організмі людини?

- Спорогонія
- **50 Еритроцитарна шизогонія**
- **25 Позаеритроцитарна шизогонія (екзоеритроцитарна)**
- **25 Формування гамонтів**

4040

Який елемент дозволяє надійно диференціювати тропічну малярію від інших видів захворювання?

- Трофозоїти кільцевидні
- Зміни в еритроцитах
- Морула
- **100 Гамонти**

4050

З якою фазою розвитку збудника малярії пов'язують клінічні прояви хвороби?

- Спорогонія
- Тканинна шизогонія
- **100 Еритроцитарна шизогонія**
- Формування гамонтів

4060

Найвищий ступінь паразитемії буває при малярії:

- Триденній
- **100 Тропічній**
- Чотириденній
- Овале - малярії

4070

Які дані необхідно внести до бланку про результат дослідження крові на малярію?

- **100 Назву досліджуваного матеріалу, назву збудника, стадії розвитку збудника, ступінь паразитемії**
- Характеристика пігменту

4080

Через який час від початку виражених клінічних проявів хвороби можна виявити гаметоцити в периферичній крові хворих на тропічну малярію?

- Через 1 добу
- Через 2 - 3 доби
- Через 7 діб
- **100 Через 10 - 12 діб**

4090

Що являє собою пігмент в цитоплазмі збудника малярії?

- Результат фагоцитозу
- Дистрофічні зміни в цитоплазмі паразита
- **100 Продукт утилізації гемоглобіну**
- Осад барвника

4100

Які показники гемограми характерні для гострої малярійної інфекції?

- Анемія, лейкоцитоз, зменшення кількості еозинофілів, висока ШОЕ
- Анемія, лейкоцитоз, нейтрофільоз, гіпереозинофілія, нормальна ШОЕ
- **100 Анемія, лейкопенія, нейтропенія з регенеративним зсувом вліво, зменшення кількості еозинофілів, висока ШОЕ, наявність елементів регенерації червоного паростка кровотворення**
- Еритроцитоз, низька ШОЕ, тромбоцитопенія

4110

Чим обумовлений розвиток віддалених рецидивів у хворих на триденну малярію?

- Наявністю спорозоїтів у крові хворого
- Наявністю у крові хворого амебовидних трофозоїтів
- **100 Наявністю гіпнозоїтів у печінці**
- Наявністю гаметоцитів у крові хворого

4120

Які лабораторні дані дозволяють встановити, що хворий на малярію може бути джерелом інфекції?

- Виявлення в крові хворого зрілих трофозоїтів
- **100 Виявлення в крові хворого гаметоцитів**
- Виявлення в крові хворого морул
- Виявлення в крові хворого кільцеподібних і юних паразитів

4130

З яких відділів системи травлення лямблій потрапляють у дуоденальний вміст?

- З печінкових ходів
- З жовчного міхура
- З загального жовчного протоку
- **100 З дванадцятипалої кишки**

4140

Який матеріал необхідно досліджувати у хворого для виявлення вегетативних форм лямблій?

- Оформлений кал
- **100 Дуоденальний вміст**
- Періанально-ректальний зіскоб

4150

Що має значення для діагностики балантидіазу?

- Виявлення цист
- Виявлення передцист
- **100 Виявлення вегетативних форм**
- Виявлення цист і передцист

4160

Який збудник викликає вісцеральний лейшманіоз?

- Лейшманія тропічна
- Лейшманія бразильська
- **100 Лейшманія Доновані**
- Хіломастикс

4170

Виявлення яких форм лейшманій має вирішальне значення для постановки діагнозу вісцерального лейшманіозу?

- Джгутикових форм
- **100 Безджгутикових форм**
- Цист

4180

У якому матеріалі найчастіше виявляють лейшманії при вісцеральному лейшманіозі?

- У периферичній крові
- У лімфі
- **100 У пунктаті кісткового мозку**

4190

Який метод дослідження може свідчити про раніше перенесений токсоплазмоз через багато років після одужання?

- Дослідження пунктату кісткового мозку
- Дослідження спинномозкової рідини
- **100 Внутрішньошкірна проба з токсоплазміном**

4200

Який титр антитіл свідчить про гострий токсоплазмоз?

- 10
- 20
- **100 160**

Дослідження спинномозкової рідини.

4210

Яка густина спинномозкової рідини в нормі?

- (1,009 - 1,010)
- **100 (1,002 - 1,007)**
- (1,012 - 1,013)
- (1,014 - 1,015)

4220

Який колір має спинномозкова рідина в нормі?

- Жовтий
- Червоний
- **100 В нормі спинномозкова рідина безбарвна**
- Бурий

4230

При яких патологічних станах спостерігають ксантохромію ліквору?

- **100 При порушеннях циркуляції крові в судинах мозку**
- При запальних процесах оболонок мозку
- При свіжій кровотечі
- При окислюванні білірубіна в білівердин

4240

Чим обумовлена каламутність спинномозкової рідини після центрифугування?

- **100 Наявністю в ній мікроорганізмів**
- Підвищеним вмістом фібриногену
- Наявністю сечової кислоти

4250

Для якої патології характерно утворення фібринозної плівки у лікворі?

- При пухлинах мозку
- **100 При туберкульозному менінгіті**
- При порушеннях мозкового кровообігу
- При крововиливі в мозок

4260

Який вміст білка в спинномозковій рідині можна вважати нормальним?

- (0,033 - 0,1) г/л
- **100 (0,12 - 0,33) г/л**
- (0,4 - 0,5) г/л
- (0,7 - 1,5) г/л

4270

Чим може бути обумовлена неточність визначення цитозу в геморагічній спинномозковій рідині?

- Гемолізом еритроцитів
- Використанням різноманітних лічильних камер
- **100 Домішкою крові**
- Зміною гематокриту

Ситуаційні задачі за темою Дослідження спинномозкової рідини.

4280

Для якого захворювання є характерними дані, отримані при дослідженні ліквору: плеоцитоз 600 у 1 мкл, білок -1,5 г/л, глюкоза-0,5 ммоль/л, хлориди 60 ммоль/л. При фарбуванні за Цілем-Нільсеном фібринозної плівки виявлені мікобактерії туберкульозу?

- Хільозний менінгіт
- Геморагічний менінгіт
- **100 ТВС менінгіт**

4290

Для якого захворювання є характерними дані, отримані при дослідженні ліквору: плеоцитоз 100 у 1 мкл., білок 0,6 г/л, глюкоза 2,8 ммоль/л, хлориди 120 ммоль/л, осадкові проби запального типу?

- Хільозний менінгіт
- **100 Серозний менінгіт**
- Геморагічний менінгіт

Дослідження ексудатів.

4300

Зазначте вид ексудату: відносна густина 1,020, білок-20 г/л, прозорий, лейкоцити (20-30) у п.з., переважають лімфоцити, поодинокі еритроцити, клітини мезотелію?

- **100 Серозний**
- Гнійний
- Геморагічний
- Хільозний

4310

Зазначте вид ексудату: відносна густина 1,022, білок-50 г/л, каламутний, велика кількість лейкоцитів з токсогенною зернистістю, макрофаги, багата мікрофлора?

- Хільозний
- **100 Гнійний**
- Серозний
- Геморагічний

4320

Зазначте вид ексудату: жовто-бурий, каламутний, білок-100 г/л, в осаді жирноперероджені клітини мезотелію, краплі жиру, велика кількість кристалів холестерину?

- Хільозний
- Гнійний
- Серозний
- **100 Холестериновий**

4330

Зазначте вид ексудату: відносна густина 1,022, білок-40 г/л, на фоні гною і крові виявлені макрофаги, клітини мезотелію. Про який діагноз можна думати?

- **10 Туберкульозний плеврит**
- **90 Гнійний плеврит**
- Мезотеліома
- Метастаз раку в плевру

Лабораторна діагностика захворювань статевих органів.

4340

Визначте фазу менструального циклу за такою цитограмою вагінального мазка: виявлені проміжні і поверхневі клітини, розташовані роздільно, фон мазка прояснений, велика кількість паличок Дедерлейна, лейкоцити відсутні. ІС=0/86/14; ІК=5%; ЕІ=3%

- Рання фолікулінова
- **100 Середня фолікулінова**
- Рання лютеїнова
- Пізня лютеїнова

4350

Визначте фазу менструального циклу за такою цитограмою вагінального мазка: фон темний, проміжні клітини без чітких контурів, розташовані пластинами, цитоплазма інтенсивно базопільна, багато лейкоцитів, детрит, ЕІ=4%, КІ=10%

- Середня фолікулінова
- Пізня фолікулінова
- **100 Пізня лютеїнова**
- Середня лютеїнова

4360

Визначте тип мазка у жінки в постменопаузі за такою цитограмою: переважають поверхневі клітини, що розташовуються роздільно, KI і EI 50%, фон мазка світлий, лейкоцити поодинокі, палички Дедерлейна?

- **100 Мазок проліферативного типу**
- Мазок змішаного типу
- Цитолітичний мазок
- Андрогенний мазок

4370

Визначте тип мазка за такою цитограмою: основну масу клітин складають парабазальні, велика кількість лейкоцитів, палички Дедерлейна відсутні. Проміжних клітин 25%

- **100 Мазок атрофічного типу**
- Цитолітичний мазок
- Змішаний мазок
- Андрогенний мазок

4380

Визначте тип мазка за такою цитограмою: усі види клітин вагінального епітелію, невелика кількість лейкоцитів. Палички Дедерлейна поодинокі

Мазок андрогенного типу

- Мазок атрофічного типу
- Мазок проліферативного типу
- **100 Мазок змішаного типу**

4390

У яких випадках дослідник не виявляє бліду спірохету в матеріалі із сифілітичних уражень (первинна сифілома, ерозована папула, широкі кондиломи)?

- **50 При неправильному взятті матеріалу для дослідження**
- **25 При неправильній мікроскопії**
- **25 При лікарській терапії**
- При наявності t0 у хворого

4400

Яка звичайна тривалість інкубаційного періоду при сифілісі?

- **50 21 - 40 днів**
- 0 1 - 5 днів
- **25 70 - 120 днів**
- **25 5 - 6 років**

4410

Через який проміжок часу при сифілісі серологічні реакції стають позитивними?

- **100 Через 3 тижні з моменту появи твердого шанкеру**
- У перші 2 тижні захворювання
- У перші 2 - 3 тижні захворювання

4420

При яких захворюваннях, крім сифілісу, може відзначатися позитивна реакція Вассермана?

- **50 При малярії, особливо під час нападу**
- **25 При червоному вовчаку, лепрі**
- **25 При затяжному септичному ендокардиті**
- При гострих респіраторних вірусних інфекціях

4430

Які стани можуть сприяти переходові негативної реакції Вассермана в позитивну?

- **50 Прийняття алкоголю**
- **25 Менструальний період, відразу після пологів (протягом 3-4-х діб)**
- **25 Аскаридоз**
- Субфібрильна t^0

4440

Що клінічно характеризує первинний період сифілісу?

- Гуми
- Сифіліди
- **100 Твердий шанкер**

4450

Що клінічно характеризує вторинний період сифілісу?

- **25 Поліаденіт**
- **25 Плямисті висипання**
- **50 Папули, везикули**
- Підвищення t^0 тіла чи ангіна

4460

Який відсоток нерухомих трепонем розцінюється як позитивна реакція при постановці реакції імобілізації блідих трепонем?

- Менше як 20%
- 21 - 30 %
- **25 31 - 50 %**
- **75 Більше як 50%**

4470

Що є збудником м'якого шанкеру?

- Бліда спірохета
- **100 Стрептобацила**
- Трихомонади
- Хламідії

4480

Назвіть методи фарбування стрептобацили при м'якому шанкері?

- **25 Метиленовий синій**
- **50 За Романовським**
- **25 За Грамом**
- За Шором

4490

Чим характеризується морфологія типових гонококів?

- Коки розміщуються ланцюжком
- **100 Диплококи, звернені увігнутими поверхнями один до одного**
- Коки, розташовані розсіпом
- Дві кульки однакового розміру

4500

Який метод фарбування гонококів є необхідним для постановки остаточного діагнозу?

- 10% Метиленовим синім
- **100 За Грамом**
- За Папенгеймом
- За Шором

4510

Чим характеризується морфологія атипичних гонококів?

- **50 Макроформи, мікроформи**
- **50 Дві кульки однакового розміру**
- Кульки розташовані ланцюжком

4520

Яку негативну дію спричиняє гонотоксин на організм?

- **25 Токсичні прояви з боку нервової системи**
- **25 Викликає склеротичні процеси в тканинах**
- **50 Сприяє розмноженню на слизовій оболонці гноєтворних мікробів**
- Викликає ускладнення з боку кровотворної системи

4530

Скільки типів гонококів розрізняють серологічно?

- 1 - 2
- **100 2 - 6**
- 1 - 4
- 2 - 3
- 8-10

4540

Який вид епітелію є улюбленим для гонокока?

- **100 Циліндричний**
- Багатошаровий плоский
- Перехідний
- Всі види епітелію

4550

Через скільки днів після зараження можна знайти гонокок у виділеннях статевих органів?

- **100 2 - 21 день**
- 1 - 2 міс
- 1,5 - 3 міс
- 3 - 6 міс

4560

Назвіть лабораторні методи дослідження, що застосовуються для діагностики гонореї?

- **25 Серологічні реакції**
- **50 Вирощування на живильних середовищах**
- **25 Мікроскопічні дослідження**
- Імунологічні реакції

4570

Які критерії свідчать про вилікування від гонореї?

- **25 Зникнення запальних явищ**
- **50 Трикратна відсутність (з інтервалом в 10 днів) гонококів в мазку**
- **25 Відсутність суб'єктивних даних (скарг хворого)**
- Наявність температурної реакції

4580

Чим характеризується двостаканна проба при гострому передньому уретриті у чоловіків?

- Обидві порції сечі прозорі
- **100 Перша порція сечі каламутна**
- Друга порція сечі каламутна
- Обидві порції сечі каламутні

4590

Як довго вагінальні трихомонади спроможні зберігати свою життєздатність у воді?

- (2 - 5) годин
- **100 (20 - 40) хвилин**
- (1 - 2) години
- (5 - 6) годин

4600

Як змінюється кількість паличок Дедерлейна у вагінальних мазках трихомоніазу?

- **100 Зменшується**
- Збільшується
- Не змінюється
- Цілком відсутні

4610

Яку стадію трихомоніазу найлегше діагностувати мікроскопічно при вивченні вагінальних мазків?

- Початкову
- **100 При кульмінації**
- Хронічну
- Інкубаційний період

4620

Який метод фарбування є найкращим для мікроскопічної діагностики трихомоніазу?

- **25 За Грамом**
- **100 За Романовським**
- За Папаніколау

4630

Яку форму приймають трихомонади при попаданні в несприятливі умови?

- **50** Круглі утворення, позбавлені ядер
- **50 L - форми**
- Утворюють скупчення

4640

Який характер вагінальних виділень при трихомоніазі?

- Кров'янисті
- **25 Серозні**
- **75 Жовті, гноєподібні, пінисті**
- Білі, крихкуваті

4650

Що є критерієм одужання хворого на трихомоніаз?

- **100 Відсутність трихомонад при лабораторному дослідженні протягом 1 - 2 місяців після закінчення лікування**
- Відсутність трихомонад при лабораторному дослідженні під час лікування
- Відсутність трихомонад при лабораторному дослідженні протягом тижня після закінчення лікування

4660

Які методи лабораторної діагностики урогенітальних хламідіозів застосовуються в даний час?

- **25** Ідентифікація хламідій в уражених клітинах
- **50** Виділення культури хламідій
- **25** Виявлення хламідійних антитіл
- Метод парних сироваток

4670

Який вигляд мають хламідії у препараті пофарбованому за Грамом?

- **100** Внутріклітинно розташовані дрібні темні грамнегативні округлі утворення
- Стрептобацили
- Грамнегативні палички

4680

Який характер вагінальних виділень спостерігається при генітальному хламідіозі?

- **50** Склоподібні, гнійні
- **25** Кров'янисті
- **25** Пінисті, крихкуваті
- Білого кольору, сирнисті

4690

Які морфологічні структури виявляються в епітеліальних клітинах при хламідіозі при фарбуванні за Романовським-Гімза?

- **50** Включення у вигляді компактних, рихло розташованих зернистих мас
- **25** Крупні включення, розміром 400-1000 нм, мають синьо-фіолетовий колір
- **25** Дрібні включення, що містять крупні тільця із середнім діаметром до 300 нм, які мають рожево-фіолетовий колір
- Шароподібні включення, розташовані між клітинами епітелію

4700

Яке забарвлення (при хламідіозі) елементарних тілець при фарбуванні за Паппенгеймом?

- Червоний колір
- **100 Рожево-фіолетовий колір**
- Зеленуватий колір
- Коричневий колір

4710

Який матеріал є найінформативнішим при дослідженні на хламідіоз у чоловіків?

- Перша ранкова порція сечі
- **100 Еякулят**
- Секрет простати

4720

Що є збудником бактеріального вагінозу?

- Коки грампозитивні
- Трихомонади
- **100 Грамнегативна або грамваріабельна поліморфна нерухома паличка без капсули**

4730

Що є критеріями для діагностики вагінозу?

- **25 Незначні, з неприємним запахом виділення зі статевих шляхів**
- **25 Відсутність паличок Дедерлейна**
- **50 "Ключові клітини" - клітини плоского епітелію, покриті грамваріабельними коккобактеріями**
- Виявлення лейкоцитів

4740

Яка ознака з перерахованих є найважливішою при діагностиці баквагінозу?

- Виявлення лейкоцитів
- **100 Виявлення "ключових клітин" - епітеліальних клітин вагіни, покритих грамваріабельною коккобацилярною флорою**
- Виявлення коків усередині лейкоцитів

4750

Що є збудником уреоплазмозу?

- **100 Дрібні грамнегативні коккобацилярні мікроорганізми**
- Диплококи
- Грамваріабельні коки
- Грампозитивні палички

4760

У якому біологічному матеріалі проводять діагностику уреоплазмозу?

- **50 Матеріал з уретри**
- **25 Перша ранкова порція сечі**
- **25 Виділення з вагіни, каналу шийки матки, амніотична рідина**
- Сироватка крові

4770

зображення

При якому захворюванні спостерігається така цитологічна картина?

- **100 Хламідіоз**
- Мікоплазмоз
- Уреаплазмоз
- Кандідоз

4780

зображення

Який метод фарбування застосований в даному випадку?

- За Паппанікалау
- За Романовським-Гімзе
- **100 За Шором**
- За Папенгеймом

4790

зображення

Про наявність якого захворювання можна думати при такій цитологічній картині вагінального мазка?

- Амебіаз
- Лейшманіаз
- Малярія
- **100 Трихомоніаз**

Ситуаційні задачі за темою

Лабораторна діагностика захворювань статевих органів.

4800

На фоні детриту виявлено: нейтрофіли - помірно в п/з, клітини плоского епітелію різних шарів, макрофаги, гістіоцити. Флора кокова. Виявлені трихомонади. Цитологічна картина відповідає:

- **100 Трихомоніазу**
- Гострому запаленню
- Помірна дисплазія

4810

Жінка зі скаргами на значні виділення із статевих органів. В препараті клітини плоского епітелію переважно проміжного шару, значна змішана флора. Лейкоцити - невелика кількість в п/з. Виявлені ключові клітини. Цитологічне заключення:

- Цитограма без особливостей
- **100 Відповідність діагнозу: Бактеріальний вагіноз**
- Цитограма запалення

4820

У хворої 3. надмірні виділення зі статевих шляхів білого кольору творожистої консистенції, свербіж, відчуття печії, подразнення зовнішніх статевих органів. Діагноз?

- Трихомоніаз
- Мікоплазмоз
- Бактеріальний вагіноз
- **100 Кандідоз**

4830

Протягом якого часу після еякуляції необхідно проводити дослідження еякуляту?

- **100 Протягом 1 години, але не раніше, ніж наступить розжиження еякуляту**
- Через 10 хвилин
- Через 2 години

4840

Чому дорівнює кількість сперматозоїдів в нормі (млн.в мл) у одиниці об'єму еякуляту, згідно з рекомендаціями ВООЗ?

- **100 більше ніж 20**
- 200-250

4850

Який рух сперматозоїдів переважно спостерігається в нормі?

- Маятникоподібне
- Манежноподібне
- Відсутність прямування
- **100 Прямолінійно поступальне прямування**

4860

Яким терміном позначається відсутність сперматозоїдів та клітин сперматогенезу у еякуляті?

- **100 Аспермія**
- Тератозооспермія
- Некрозооспермія
- Олігозооспермія

4870

Яким терміном позначається відсутність сперматозоїдів при наявності клітин сперматогенезу?

- **100 Азооспермія**
- Тератозооспермія
- Некрозооспермія
- Олігозооспермія

4880

Який відсоток живих сперматозоїдів виявляється в нормі у еякуляті згідно з рекомендаціями ВООЗ?

- 100%
- 60 - 70 %
- **100 більше ніж 75 %**

4890

Яке фарбування препарату еякуляту застосовують для диференційованого підрахунку живих сперматозоїдів?

- По Паппенгейму
- **100 По Блуму**
- По Романовському
- По Папаніколау

4900

Про наявність якого захворювання може свідчити виявлення в еякуляті найпростіших з пінистою цитоплазмою та ядром у вигляді сливової кісточки?

- **100 Трихомоніаз**
- Гонорея
- Амебіаз
- Сифіліс

4910

Яка реакція рН секрету передміхурової залози у здорових чоловіків?

- **100 6,0 - 6,5**
- 5,0 - 5,5
- 7,0 - 7,5
- 7,5 - 8,0

4920

Який компонент еякуляту надає йому специфічного запаху?

- Холестерин
- **100 Спермін**
- Фруктоза
- Кисла фосфатаза

4930

Яка кількість лейкоцитів у еякуляті виявляється при простатиті?

- 1 - 2 у полі зору
- 3 - 5 у полі зору
- **100 Більш як 10 у полі зору**

4940

Яка кількість еритроцитів у еякуляті є нормою?

- (2 - 3) у полі зору
- (5 - 10) у полі зору
- (25 - 30) у полі зору
- **100 Відсутні або зустрічаються поодинокі у препараті**

4950

Яка кількість лейкоцитів у еякуляті є нормою?

- **100 Поодинокі в препараті**
- 12 - 13 у полі зору
- 20 - 25 у полі зору

4960

При якій патології в еякуляті виявляється велика кількість шаруватих тілець?

- **50 Аденома передміхурової залози з застоєм сперми**
- Епідидиміт
- Уретрит
- **50 Простатит**

4970

Назвіть особливо небезпечні грибкові захворювання?

- Трихофітія поверхнева
- **100 Кокцидійний мікоз, гістоплазмоз**

- Мікроспорія
- Парша

4980

Які грибкові захворювання відносять до глибоких мікозів?

- **100 Актиномікоз, бластомікоз, споротрихоз**
- Трихофітія
- Мікроспорія
- Гістоплазмоз, парша

4990

Яка властивість грибків з перерахованих, використовується для візуального контролю за ефективністю лікування?

- Спороутворення
- Утворення бруньок
- Виділення токсину
- **100 Свічення в променях лампи Вуда**

5000

Який характер росту на живильних середовищах має культура гриба?

- **50 Шкірясті, гладкі, гіпсово-борошністі**
- **50 Пухнасті, пухкі, крупнобугристі**
- Плямисті

5010

Які методи застосовуються для лабораторної діагностики грибкових захворювань?

- **25 Виявлення тканинних форм збудника**
- **50 Постановка серологічних реакцій і алергічних проб**
- **25 Відтворення інфекцій на тваринах**
- Методи ПЦР

5020

Яка мікроскопічна картина при трихофітії?

- **25 Міцелій, який розгалужується на гілки**
- **25 Дихотомічний міцелій який гілкується**
- **50 Членистий міцелій у вигляді ланцюжків**
- Псевдоміцелій

5030

Назвіть методи, що дозволяють виявити тканинні форми грибків?

- **100 Вивчення нативного препарату волосся, лусочок у 10% розчині їдкого калію**
- Реакція преципітації
- Реакція Борде-Жангу
- ШИК-реакція

5040

Які методи застосовуються для фарбування грибів в уражених тканинах?

- **25 Методи Хочкіса, Мак-Мануса**
- **50 Метод Грідлей**
- **25 Метод Грама - Вейгерта**

- Метод Паппенгейма-Крюкова

5050

Які гриби формують псевдоміцелій?

- Мікроспорум
- **100 Дріжджеподібні гриби**
- Трихофітон
- Гістоплазмоз

Лабораторна діагностика ВІЛ-інфекції (СНІДу).

5060

Що лежить в основі патогенезу ВІЛ-інфекції (СНІДу)?

- Порушення функції нирок
- **100 Глибокі порушення імунної системи**
- Порушення функції печінки

5070

Які існують групи ризику по захворюваності на СНІД?

- **50 Реципієнти крові**
- **25 Гомосексуалісти**
- **25 Особи, які ведуть безладне статеве життя**
- Медпрацівники, які притримуються правил безпеки

5080

Які клітини в основному уражаються при ВІЛ-інфекції?

- В-Лімфоцити
- **100 Т-лімфоцити-хелпери**
- Недиференційовані бласти
- Мієлобласти

5090

Які основні шляхи передачі ВІЛ-інфекції?

- **50 Статевий контакт**
- **25 При парентеральних введеннях**
- **25 Трансплацентарно**
- Побутовий шлях зараження

5100

Перерахуйте шляхи зараження дітей ВІЛ-інфекцією?

- **25 Внутрішньоутробне зараження плоду**
- **25 Годування материнським молоком, у якому є збудник**
- **25 Переливання крові і її препаратів**
- **25 Під час пологів**
- Побутовий шлях зараження

5110

Які клітини-мішені уражуються при ВІЛ-інфекції?

- **25 Імуноцити**
- **25 Ретикулярні клітини лімфовузлів**
- **25 Клітини нейроглії, астроцити, нейрони**

- **25 Епітелій оболонки прямої кишки**
- Гепатоцити

5120

Які гематологічні показники характерні для хворих на ВІЛ-інфекцію?

- **100 Лейкопенія, лімфоцитопенія**
- Зниження кількості еритроцитів
- Тромбоцитопенія
- Зсув нейтрофілів вправо

5130

Як змінюється кількість імунних комплексів, що циркулюють, при ВІЛ-інфекції?

- **100 Збільшується**
- Зменшується
- Залишається нормальним

5140

Які симптоми розвиваються у більшості (30 - 50)% осіб у гострій стадії ВІЛ-інфекції?

- **25 Лімфоцитопенія**
- **50 Збільшення лімфатичних вузлів**
- **25 Збільшення печінки, селезінки**
- Прояви ентероколіту

5150

Яких заходів варто дотримуватися для запобігання ВІЛ-інфекції?

- **25 Застосування голків і шприців одноразового користування**
- **25 Взяття крові, проведення аналізів повинно проводитися в гумових рукавичках**
- **25 Термічна обробка препаратів, одержуваних із крові донора**
- **25 Перевірка донорської крові на антитіла та антигени до ВІЛ-інфекції**
- Знаходження в одному приміщенні з ВІЛ-інфікованими особами

5160

Які зміни активності клітин і медіаторів імунної системи спостерігаються при ВІЛ-інфекції?

- **25 Зниження кількості й активності Т-лімфоцитів**
- **25 Зниження кількості й активності макрофагів**
- **50 Знижений синтез і функціональна активність інтерлейкіну-2**
- Зниження кількості тромбоцитів

5170

Які клінічні ознаки характеризують ВІЛ-інфекцію у початковому періоді (40-50% пацієнтів)?

- **50 Підвищення температури тіла до 370 - 380 С**
- **25 Головний біль, ангіна, біль у кістках, м'язах, катаральні прояви**
- **25 Збільшення лімфатичних вузлів**
- Гастроінтестинальні прояви

5180

Які лабораторні методи діагностики ВІЛ-інфекції є найвірогіднішими?

- **25 Виділення вірусу з використанням чутливих живих систем (культура клітин, курячий ембріон)**
- **25 Виявлення антитіл (імуно-ферментний, радіоімунологічний, методи імунного блокування)**
- **50 Виявлення антитіл методом імуноферментного аналізу (ІФА)**
- Морфологічні дослідження

5190

Що виявляють при лабораторній діагностиці ВІЛ-інфекції (СНІДу)?

- **50 Антитіла до ВІЛ-інфекції**
- **25 Ранні вірусні білки**
- **25 Геном ВІЛ-інфекції**
- Атипові мононуклеари

5200

Коли вперше можна виявити антитіла ВІЛ-інфекції як маркер ВІЛ-інфікованості?

- **100 1-6 міс. після зараження**
- Через 5 діб. після зараження
- Через 2 тижня. після зараження

Цитологічна діагностика патологічних процесів.

5210

Що відбувається в тканинах при дисплазії?

- Альтерація
- Проліферація
- Ексудація
- **100 Порушення нормальної диференціації та дозрівання клітин**

5220

Чим характеризується цитологічний термін - метаплазія?

- Проліферацією
- Порушенням диференціації тканин
- **100 Перетворенням одного виду епітелію в інший**
- Ексудацією

5230

Які з перерахованих ознак відносять до критеріїв злоякісності?

- **25 Збільшення розмірів ядра**
- **25 Збільшення розмірів та кількості ядерців**
- **50 Поліморфізм клітинний та ядерний**
- Вакуолізація цитоплазми

5240

З якої тканини розвивається рак?

- Сполучної
- М'язової
- Кісткової
- **100 Епітеліальної**

5250

Які морфологічні ознаки застосовують для оцінки ступеня диференціації злоякісної пухлини?

- Наявність фагоцитозу
- Дегенеративні зміни клітин пухлини
- **100 Ступінь подібності клітин пухлини до вихідних**

5260

Які ознаки є цитологічними критеріями злоякісності?

- **100 Клітинний та ядерний поліморфізм**
- Дегенеративні зміни ядра та цитоплазми

5270

Які елементи в цитограмі дозволяють визначити ступінь диференціації злоякісної пухлини?

- **25 Морфологічні особливості клітин**
- **25 Характер розташування клітин**
- **50 Подібність пухлинних клітин до нормальних**
- Наявність елементів запалення

5280

Яка гістологічна форма злоякісної пухлини найчастіше розвивається в легенях?

- **100 Плоскоклітинний рак**
- Аденокарцинома
- Недиференційований (анапластичний) рак
- Ангіосаркома

5290

Який рак найбільш найчастіше розвивається при локалізації пухлини в периферичних відділах легень?

- Плоскоклітинний рак
- **100 Аденокарцинома**

5300

Які елементи мокротиння подібні до пухлинних клітин плоскоклітинного раку?

- Гістіоцити
- Рослинні клітини
- **100 Метаплазовані епітеліальні клітини**
- Лімфоцити

5310

Які з перерахованих клітин у нативному мокротинні можуть викликати підозру на аденокарциному?

- Метаплазовані клітини
- **100 Залозисті комплекси циліндричного епітелію, що проліферує**
- Рослинні клітини

5320

Які з перерахованих клітин у нативному мокротинні можна прийняти за клітини недиференційованого дрібноклітинного раку?

- Гістіоцити
- Рослинні клітини
- Келихоподібні клітини
- **100 Скупчення лімфоцитів**

5330

Наявність яких ознак є характерною для цитогам плоскоклітинного раку легень?

- Розташування клітин у вигляді залозистих структур
- Шари однотипних клітин
- **100 Комплекси поліморфних, плоских, атипових клітин з ознаками зроговіння або без нього**
- Комплекси дрібних однотипних клітин

5340

Які ознаки характерні для цитограми аденокарциноми легень?

- **100 Розташування поліморфних клітин у вигляді залозистих структур**
- Шари однотипних клітин
- Комплекси поліморфних, атипових клітин з ознаками зроговіння або без них
- Комплекси дрібних однотипних клітин

5350

Які ознаки найхарактерніші для дрібноклітинного недиференційованого раку легень?

- Розташування клітин у вигляді залозистих структур
- Шари однотипних клітин
- Комплекси поліморфних, атипових клітин з ознаками зроговіння або без них
- **100 Групи дрібних лімфоцитоподібних клітин**

5360

Яку з ознак найчастіше виявляють при пухлинах нирок та органів сечовиділення?

- Білірубінурія
- Ферментурія
- **100 Гематурія, піурія, протеїнурія**
- Гемоглобінурія

5370

Який варіант раку найчастіше розвивається в сечовому міхурі?

- Аденокарцинома
- Плоскоклітинний
- Недиференційований
- **100 Перехідноклітинний**

5380

Які доброякісні пухлини найчастіше розвиваються в сечовому міхурі?

- Аденоми
- Фіброми
- Поліпи
- **100 Перехідноклітинні папіломи**

5390

Які елементи, виявлені в осаді сечі, свідчать про наявність перехідноклітинної папіломи сечового міхура?

- Лейкоцити, еритроцити, фібрин
- **100 Тканинні клаптики бурого кольору, що мікроскопічно мають сосочковидну будову, яка нагадує лист папороті, має кровоносні судини та складається з великої кількості однотипних клітин, розташованих правильними рядами або ж у вигляді частоколів, трилисників**
- Розрізнені елементи перехідного епітелію без особливостей

5400

Які клітинні елементи характеризують цитограму перехідноклітинного раку?

- **100 Поліморфні клітини перехідного епітелію з цитологічними ознаками злоякісності та наявністю азурофільних зерен в цитоплазмі деяких з них**
- Клітини плоского епітелію
- Клітини залозового епітелію
- Папілярні структури з однотипних клітин

5410

Який варіант раку є органоспецифічним для нирки?

- Плоскоклітинний
- Перехідноклітинний
- Залозистий
- **100 Нирковоклітинний**

5420

Які елементи характеризують нирковоклітинний рак?

- Залозистоподібні структури з клітин із ознаками злоякісності
- Подібні до стрижня або ж до цибулини структури з клітин плоского епітелію із ознаками злоякісності
- Злоякісно змінені клітини перехідного епітелію
- **100 Крупні полігональні, поліморфні клітини з широкою світлою, вакуолізованою цитоплазмою (пористою, ніздрюватою), ядра збільшені, але відносно цитоплазми невеликі, круглі або овальні, гіперхромні, з крупними ядерцями. Розміщуються розрізнено або дифузними скупченнями**

5430

Який метод є найефективнішим для цитологічної діагностики пухлин нирок?

- Дослідження сечі
- **50 Дослідження пунктату враженої нирки або самої пухлини**
- **50 Дослідження відбитків та зіскобів видаленої нирки або самої пухлини**
- Дослідження змиву сечового міхура

5440

Яка пухлина нирки найчастіше розвивається у дітей?

- Аденокарцинома
- Фібросаркома
- Плоскоклітинний рак
- **100 Нефробластома**

5450

Яка цитограма є характерною для пухлини Вільмса?

- Елементи з ознаками злоякісності схожі з плоскими, розташовані у вигляді стрижнів та перлин
- **50 Епітеліальні клітини з великими гіперхромними ядрами та вузькою базофільною цитоплазмою, що розташовані солідними полями, розетковидними та тубулярними структурами**
- **25 Наявність мезенхімних елементів**
- **25 Наявність мітозів**

5460

Який епітелій покриває слизову оболонку шлунка і кишечника?

- Багатошаровий плоский
- **100 Циліндричний**
- Перехідний
- Кубічний

5470

Який з перерахованих станів шлунка вважають передраковим процесом?

- **25 Дисплазія циліндричного епітелію шлунка**
- **25 Кишкова метаплазія (ентеролізація покривного епітелію)**
- **25 Поліпоз шлунка**
- **25 Виразка шлунка**
- Гострий гастрит

5480

Який рак найчастіше розвивається з епітелію слизової рота і стравоходу?

- Аденокарцинома
- **100 Плоскоклітинний**
- Перехідноклітинний
- Недиференційований

5490

Яка гістологічна форма раку найчастіше розвивається з епітелію слизової оболонки шлунка і кишечника?

- **100 Аденокарцинома**
- Плоскоклітинний
- Перехідноклітинний
- Недиференційований

5500

Які клітинні елементи в цитологічних препаратах є характерними для гіпертрофічного гастриту?

- Поліморфні клітини з ознаками злоякісності
- **100 Клітини циліндричного епітелію в стані проліферації**
- Макрофаги

5510

Наявність яких клітин у цитограмі шлунка вказує на ентеролізацію?

- **100 Високопризматичні клітини циліндричного епітелію**
- Клітин плоского епітелію
- Елементи хронічного запалення

5520

Наявність яких ознак у цитологічних препаратах вказує на злоякісне переродження епітелію шлунка або кишечника?

- **100 Поява серед клітин циліндричного епітелію поодиноких елементів з вираженими ознаками злоякісності**
- Клітини циліндричного епітелію в стані проліферації
- Клітини плоского епітелію

5530

Наявність яких елементів у цитограмі шлунка вказують на гіперплазію слизової оболонки?

- **100 Групи клітин циліндричного епітелію з ознаками проліферації**
- Гістіоцитарні елементи
- Клітини плоского епітелію
- Рослинні клітини

5540

Який із матеріалів найефективніший для цитологічної діагностики раку шлунка?

- **100 Матеріал, одержаний при гастроскопії**
- Шлунковий вміст
- Промивні води шлунка
- Слина

5550

Які з елементів свідчать про кишкову метаплазію?

- Головні клітини
- Клітини плоского епітелію
- **100 Високопризматичні клітини з кутикулою**
- Мукоцити

5560

Дослідження якого матеріалу є найефективнішими для діагностики раку прямої кишки?

- Дослідження виділень з прямої кишки
- **100 Матеріал, взятий при ректороманоскопії**
- Періанальний зіскоб

5570

Який з методів одержання матеріалу є найефективнішим для діагностики раку шийки матки?

- **100 Зіскоби слизової оболонки цервікального каналу та з поверхні шийки матки**
- Виділення з вагіни
- Пунктат заднього склепіння вагіни

5580

Який метод одержання матеріалу є найефективнішим для діагностики раку тіла матки?

- **100 Аспірація вмісту порожнини матки, діагностичний зіскоб**
- Пунктат заднього склепіння
- Виділення з вагіни
- Зіскоб слизової оболонки цервікального каналу

5590

Які патологічні процеси шийки матки можна віднести до передракових?

- **25 Аденоматоз**
- **25 Лейкоплакія**
- **50 Дисплазії**
- Ендоцервіцит

5600

З якого епітелію найчастіше розвивається рак піхвової частини шийки матки?

- Циліндричного
- **100 Плоского**
- Епітелію ендометрія

5610

Наявність яких ознак характерна для цитограми ерозії шийки матки?

- Клітини багатошарового плоского епітелію поверхневих шарів
- Клітини базального і парабазального шарів
- **100 Клітини циліндричного епітелію в стані проліферації**

5620

Що таке дисплазія епітелію шийки матки?

- **100 Порушення диференціації і дозрівання епітелію**
- Заміщення однієї тканини іншою
- Метаплазія епітелію

5630

Які ознаки в цитограмі характерні для тяжкої дисплазії?

- **100 Наявність у цитограмі поодиноких клітин з ознаками злоякісності, з тенденцією до утворення невеликих скупчень**
- Деякий клітинний та ядерний поліморфізм
- Наявність мітозів

5640

Наявність яких елементів у цитограмі свідчить про лейкоплакію?

- **100 Наявність пластів із зроговілих плоских клітин**
- Клітини поверхневого і проміжного шарів з дегенеративними змінами
- Клітини базального шару, що проліферують

5650

Які патологічні процеси тіла матки є подібними до пухлин?

- **25 Залозиста і залозисто-кістозна гіперплазія**
- **25 Залозистий поліп, аденоз**
- **50 Атипова залозиста гіперплазія**
- Ендометрит

5660

Який рак найчастіше розвивається в тілі матки?

- **100 Аденокарцинома**
- Плоскоклітинний
- Солідний

- Недиференційований

5670

Який рак найчастіше розвивається у вагінальній частині шийки матки?

- Залозистий
- **100 Плоскоклітинний**
- Недиференційований рак

5680

Які з ознак характерні для цитограми аденокарциноми тіла матки?

- **100 Залозистоподібні структури із елементів циліндричного епітелію з вираженими ознаками злоякісності**
- Клітинні елементи з ознаками зроговіння

5690

Наявність яких клітинних елементів у цитограмі характерна для хоріокарциноми?

- Пласти клітин ендометрія в стані різко вираженої проліферації
- **100 Цитотрофобласти і синцитіотрофобласти**
- Веретеноподібні, поліморфні клітини, що розташовуються пучками

5700

Який рак найчастіше розвивається в яєчниках?

- Плоскоклітинний
- **100 Аденокарцинома**
- Перехідноклітинний

5710

Який епітелій вистилає молочні протоки та альвеоли молочної залози?

- Багатошаровий плоский епітелій
- **100 Кубічний, циліндричний епітелій**
- Перехідний епітелій
- Міоепітеліальні клітини

5720

Які морфологічні зміни в тканині молочної залози характерні для дисплазії?

- **25 Метаплазія**
- Запалення
- **75 Фіброз, проліферація**
- Дистрофія, атрофія

5730

Які захворювання молочної залози є злоякісними?

- **50 Апокріпний рак**
- **25 Аденокарцинома**
- **25 Солідний рак**
- Лімфогранульома

5740

Які клітини є найхарактернішими для цитогам при кістозній формі мастопатії?

- **25 Клітини циліндричного епітелію**
- **25 Гранулоцити**

- **50 Пласти й окремі клітини сплющеного епітелію**
- Залозистоподібні утворення

5750

Які клітини є найхарактернішими для цитограми кісти молочної залози?

- **50 Комплекси клітин сплющеного епітелію**
- **25 Скупчення клітин кубічного і призматичного епітелію**
- **25 Клітини апокринного епітелію**
- Залозистоподібні утворення

5760

Що характерно для цитограм недиференційованого раку?

- **25 Великі поліморфні клітини**
- Однотипні клітини кубічного і циліндричного епітелію
- **50 Ядра великі, поліморфні з поліморфними гіпертрофованими ядерцями**
- **25 Ядерна структура та забарвленість хроматина різноманітні**

5770

Які клітини свідчать про появу ознак злоякісності внутріпротокового епітелію молочної залози?

- **100 Різко збільшені клітини епітелію з крупними ядрами, грубим глибоким хроматином, та з вираженими ядерцями, що зрідка зустрічаються в пластах клітин з ознаками проліферації**
- Клітини подібні до молозивних тілець
- Пласти кубічного епітелію, що проліферують

5780

Які клітини часто зустрічаються і характерні для цитограм при мастопатіях?

- **25 Групи клітин кубічного і призматичного епітелію**
- **50 Клітини типу молозивних тілець**
- **25 Сплющені клітини**
- Плоский епітелій

5790

Що характерно для цитограм фіброаденоми молочної залози?

- Пласти сплюснених клітин
- **75 Кубічні та призматичні епітеліальні клітини, розташовані групами, скупченнями та поодинокі, ядра овальні**
- **25 Фіброцити та клітини молозивних тілець**
- Атипові клітини

5800

Який рак найчастіше розвивається в молочній залозі?

- **100 Аденокарцинома**
- Плоскоклітинний рак
- Недиференційований рак
- Фіброзний рак

5810

Який рак молочної залози клінічно проявляється екземоподібно зміненою шкірою навкруг соска?

- Залозистий рак
- Плоскоклітинний рак
- **100 Рак Педжета**
- Недиференційований рак

5820

Які клітини характерні для цитограми раку Педжета?

- Циліндричні
- Плоскі
- **100 Крупні, поліморфні, з широкою світлою цитоплазмою та крупним ядром**
- Дрібні

5830

Які з перерахованих ознак характерні для апокринного раку молочної залози?

- **25 Ядра клітин округлі, розміщені ексцентрично**
- **50 Світлі, крупні клітини з широкою цитоплазмою та наявністю азурофільних гранул**
- **25 Межі клітин розпливчасті, може бути відрив апікальної частини цитоплазми**
- Залозистоподібні структури, утворені різко атиповими поліморфними клітинами кубічного епітелію

5840

Які клітини характерні для цитограми листовидної пухлини молочної залози?

- **60 Клітини сполучної тканини (фібробласти і фіброцити)**
- **20 Клітини епітелію молочної залози, що проліферують**
- **20 Жирові клітини, двоядерні хрящові і міксоматозні зірчасті клітини**
- Залозистоподібні структури, утворені різко атиповими поліморфними клітинами кубічного епітелію

5850

Якими цитологічними ознаками супроводжуються проліферативні процеси в молочній залозі?

- **50 Збільшення розмірів клітин та ядер без порушення ядерно-цитоплазматичного співвідношення**
- **25 Збільшення інтенсивності забарвлення цитоплазми**
- **25 Збільшення ядерець (розмірів або кількості)**
- Появою атипових клітин

5860

На фоні безструктурних мас, макрофагів, одиничних лейкоцитів виявлені ущільнені крупні світлуваті клітини, розташовані розрізнено, пластами, групами, зустрічаються кристали холестерину. Діагноз?

- Рак
- **100 Кіста**
- Фібroadенома
- Мастит

Ситуаційні задачі з цитологічних досліджень матеріалів молочної залози

5870

Хвора "С.С.М.", 48 років, скаржиться на кров'янисті виділення із соска молочної залози. Сосок утягнений, ущільнений, у цитологічних препаратах крупні, світлі клітини з великими ядрами і ядерцями, нейтрофіли. Яке захворювання молочної залози у хворої?

- **100 Рак Педжета**
- Мастит
- Фібroadенома
- Папілома

5880

Які доброякісні пухлини найчастіше розвиваються в передміхуровій залозі?

- Фіброми
- Ліпоми
- **100 Аденоми**
- Хондроми

5890

Яка злоякісна пухлина найчастіше розвивається у передміхуровій залозі?

- **100 Аденокарцинома**
- Плоскоклітинний рак
- Меланобластома
- Недиференційований рак

5900

Які пухлини яєчок трапляються найчастіше?

- Саркома
- **100 Герміногенні пухлини**
- Рак
- Аденома

5910

Які клітинні елементи характерні для типової семіноми?

- **100 Однотипні крупні клітини, ядро з рівномірним, зернистим хроматином, цитоплазм світла**
- Поліморфні клітини сперматогенного епітелію

5920

Яка гістологічна форма раку чоловічого статевого органу розвивається найчастіше?

- Залозистий рак
- Недиференційований рак
- **100 Плоскоклітинний рак**
- Рак, що характеризується підвищеною продукцією слизу

5930

Наявність яких клітин у цитологічному препараті є характерною для туберкульозного орхіту?

- Макрофаги
- Клітини Березовського-Штернберга
- **100 Багатоядерні клітини Пирогова - Ланханса**

5940

Які клітинні елементи характерні для спермацитом?

- **25** Пухлинні клітини середнього розміру, з округлим, порівняно невеличким ядром і широким обідком цитоплазми
- **50** Дрібні лімфоцитоподібні пухлинні клітини
- **25** Крупні одно-, двох- і багатоядерні пухлинні клітини
- Поліморфні клітини плоского епітелію

5950

Які з перерахованих клітин характерні для незміненої тканини щитовидної залози?

- **60** Клітини фолікулярного епітелію
- **20** Клітини Ашкіназі
- **20** С-клітини
- Клітин плоского епітелію

5960

Які з перерахованих патологічних процесів щитовидної залози можуть бути передраковими?

- **50** Аденоми
- Кіста
- **50** Зоб
- Запалення

5970

Які цитологічні ознаки характерні для передракової проліферації епітелію щитовидної залози?

- **50** Наявність С - клітин
- Наявність клітин Ашкіназі
- **50** Зв'язок С - клітин з клітинами епітелію, що проліферують
- Залозистоподібні структури

5980

З яких клітин розвивається рак щитовидної залози?

- **30** Фолікулярного епітелію
- **40** С-клітин
- **30** В-клітин
- Клітин плоского епітелію

5990

Які з перерахованих елементів характерні для кісти щитовидної залози?

- **20** Клітини сплющеного епітелію
- **20** Клітини фолікулярного епітелію
- **60** Наявність макрофагів з гемосидерином
- Клітини плоского епітелію

6000

Які з перерахованих клітин характерні для цитогам туберкульозу щитовидної залози?

- **20** Наявність клітин кубічного епітелію
- Клітини сплющеного епітелію
- **60** Наявність епітеліюїдних клітин
- **20** Гігантські багатоядерні клітини Пирогова - Ланханса

6010

Які захворювання щитовидної залози клінічно і морфологічно подібні до пухлин?

- **30 Хронічні неспецифічні тиреоїди**
- **30 Туберкульоз щитовидної залози**
- **40 Аденоми**
- Кіста щитовидної залози

6020

Які клінічні ознаки характерні для пухлин щитовидної залози?

- **30 Ущільнення тканини щитовидної залози**
- **30 Збільшення регіональних лімфатичних вузлів**
- **40 Тріада Горнера**
- Зменшення розміру щитовидної залози

6030

Яка гістологічна форма раку найчастіше розвивається в щитовидній залозі?

- Плоскоклітинний рак
- **100 Аденокарцинома**
- Недиференційований рак
- Рак з А - клітин

6040

Які з перерахованих ознак є характерними для раку щитовидної залози?

- **30 Поліморфізм клітин**
- **30 Дистрофічні зміни в клітинах**
- **40 Атипові поліморфні клітини, мітози**
- Клітини плоского епітелію

6050

Які клітини виявляються в пунктаті слинних залоз у нормі?

- **60 Клітини кубічного епітелію у вигляді груп і залозистих структур**
- **20 Групи і залозисті структури з елементів циліндричного епітелію**
- **20 Міоепітеліальні і міксоматозні клітини**
- Хрящові клітини

6060

Які тканини беруть участь у формуванні змішаної пухлини слинної залози?

- **100 Епітеліальна і мезенхімна**
- Кісткова тканина
- Нервова і судинна тканини
- Кровотворна

6070

В результаті якого процесу в серозних порожнинах накопичується трансудат?

- Запалення
- **100 Порушення кровообігу**
- ДВС-синдром

6080

В результаті якого процесу в серозних порожнинах накопичується ексудат?

- **100 Запалення**
- Порушення кровообігу

- ДВС-синдром

6090

Які з ознак найхарактерніші для ексудату?

- **100 Високий вміст білка, велика кількість клітин, висока відносна густина**
- Домішка жиру

6100

Які з пухлинних уражень серозних оболонок є первинними злоякісними пухлинами?

- Лімфосаркома
- Аденокарцинома
- **100 Мезотеліома**
- Фібросаркома

6110

З метастазом якого раку необхідно диференціювати мезотеліому?

- Плоскоклітинного
- **100 Аденокарциноми**
- Недиференційованого

6120

Наявність яких елементів у цитограмі ексудату свідчить про метастаз папілярного раку яєчників?

- Кристали гематоїдину
- **100 Псамоми**
- Кристали холестерину

6130

Яке забарвлення характерне для геморагічного ексудату?

- **100 Темно-червоне або буре**
- Жовте
- Зелене

6140

Які з ознак характерні для цитограми ексудатів при метастатичному ураженні серозних оболонок?

- Клітини мезотелію в стані проліферації
- Клітини, подібні до персня
- **100 Клітини з ознаками злоякісності**
- Велика кількість лімфоцитів

6150

Які патологічні процеси в шкірі можна віднести до передракових?

- **50 Папіломи**
- **50 Пігментні невуси**
- Нейродерміт

6160

Яка форма раку найчастіше розвивається в шкірі?

- Аденокарцинома
- **100 Плоскоклітинний рак**

- Недиференційований рак

6170

Який з процесів може бути основою для розвитку меланобластоми?

- Папілома
- Гіперкератоз
- **100 Пігментні невуси**
- Рани, що довго не загоюються

6180

З яких клітин розвивається меланобластома шкіри?

- Клітини базального епітелію
- Клітини поверхневих шарів плоского епітелію
- **100 Меланінпродукуючі клітини (меланоцити)**
- Клітини сальних залоз

6190

Які елементи характерні для цитограми меланобластоми?

- **50 Клітини з різко вираженими ознаками злоякісності та наявністю пігменту в цитоплазмі**
- **25 Різко виражений поліморфізм клітин і ядер**
- **25 Наявність у цитограмі чорного пігменту внутрі- та позаклітинно**
- Наявність у цитограмі фібробластів

6200

Які елементи характерні для цитограми пухирчатки?

- **100 Клітини Тцанка**
- Клітини Гоше
- Клітини Німанна-Піка

6210

Чим відрізняються клітини меланобластоми від елементів інших злоякісних пухлин?

- Включенням вугільного пігменту
- Наявністю псамом
- **100 Наявністю меланіну в цитоплазмі**
- Наявністю в цитоплазмі гемосидерину

6220

За допомогою якого метода фарбування можна виявити меланін у клітинах безпігментної меланобластоми?

- Реакцією Перльса
- **100 ДОПА - реакцією**
- ШИК - реакцією
- Методом фарбування суданом чорним В

6230

Які клітинні елементи характерні для цитогам плоскоклітинного раку шкіри із зроговінням?

- Клітини плоского епітелію із дегенеративними змінами
- **100 Клітини плоского епітелію з ознаками злоякісності, розташовані окремо та у вигляді цибулин, перлин, стрижнів**
- Велика кількість зроговілих клітин плоского епітелію (лусочок)

6240

Які різновиди клітин є характерними для базально-клітинного раку шкіри?

- **50** Дрібні клітини з крупними округлими та овальними гіперхромними ядрами з чіткими контурами без нуклеол, з вузькою базофільною цитоплазмою
- **25** Крупні клітини з поліморфними ядрами, гіпохромним (світлим) сітчастим хроматином, ядерцями
- **25** Середні і дрібні клітини округлої та неправильної форми з овальними гіпохромними ядрами, сітчастою структурою хроматину
- Еозинофіли

6250

Що характерно для цитограми раку потових залоз?

- **50** Наявність різко поліморфних епітеліальних клітин з гіперхромними ядрами та ознаками зроговіння у цитоплазмі
- **50** Елементи залозистого епітелію з ознаками злоякісності
- **25** Пласти дегенеративно змінених клітин плоского епітелію, часто без'ядерних
- Наявність уривків судин

6260

Наявність яких клітинних елементів є характерною для бронхіогенних ектодермальних кіст?

- **50** Клітини багат шарового плоского епітелію з ознаками зроговіння, лусочки
- Клітини миготливого циліндричного епітелію
- **50** Детрит, волосся

6270

Що характерно для цитогам доброякісних синовіом?

- **50** Наявність клітин типу фібробластів, розташованих ізольовано одна від одної
- **25** Наявність клітин типу остеобластів
- **25** Наявність багатоядерних клітин типу остеокластів
- Клітини Пирогова-Лангганса

6280

Які елементи присутні в цитограмах невринома?

- **50** Велике число клітин витягнутої форми без поліморфізму
- **50** Тільця Верокаї
- Гігантські симпласти з гіперхромними ядрами і вираженим поліморфізмом

6290

Наявність яких елементів характерна для міозиту, що осифікує?

- **50** Клітини типу остеобластів і остеокластів
- **50** Фібробласти та хондроцити
- Елементи плоского епітелію

6300

Які тканини мезенхімного походження можуть бути джерелом пухлин?

- Поперечно почеркана м'язова тканина
- **50 Сполучна тканина, кров, лімфа, хрящі, кістки**
- Нервова тканина
- **50 Судини, гладка м'язова тканина, мікроглія**

6310

Яка саркома м'яких тканин розвивається найчастіше?

- **100 Фібросаркома**
- Ліпосаркома
- Рабдоміосаркома
- Ангіосаркома

6320

Які ознаки є характерними для рабдоміосаркоми?

- **25 Крупні і гігантські гіперхромні ядра**
- **50 Різкий ядерний і клітинний поліморфізм**
- **25 Гігантські одноядерні і багатоядерні клітини**
- Однотипні клітини з ознаками злоякісності

6330

Які властивості характерні для цитограми саркоми Юїнга?

- **50 Однотипні круглі й овальні клітини з крупними ядрами**
- **25 Фігури мітозу**
- **25 Розташування пухлинних клітин у вигляді суцільних полів**
- Клітинний та ядерний поліморфізм

6340

З якої тканини розвивається синовіома?

- Епітеліальної
- Хрящової
- **100 Синовіальних оболонок**
- Кісткової

6350

Які елементи є характерними для цитограми ангіосаркоми?

- Хрящові клітини
- **50 Круглі та веретеноподібні клітини з крупними ядрами**
- **50 Уривки судин**
- М'язові волокна

6360

Які клітини є характерними для цитограми фібросаркоми?

- Епітеліальні
- Хрящові
- **100 Крупні, різко поліморфні фібробласти, окремо, скупченнями, пучками**

6370

Які клітинні елементи є характерними для остеобластокластоми?

- **100 Остеокласти і остеобласти**
- Плазмоцити
- Хрящові клітини

- Фібробласти

6380

Наявність яких елементів у цитограмі є найхарактернішою для туберкульозу кісток?

- Казеозний некроз
- **100 Епітеліоїдні клітини і клітини Пирогова-Лангганса**
- Нейтрофільні лейкоцити, лімфоцити, плазмоцити
- Наявність залозистоподібних структур

6390

Які клітини є характерними для цитограми хронічного остеомієліту?

- **50 Нейтрофільні лейкоцити і лімфоцити**
- **50 Плазматичні клітини, гігантські багатоядерні клітини хронічного запалення**
- Остеобласти

6400

Які ознаки є характерними для цитограми остеогенної саркоми?

- **50 Наявність остеокластів з ознаками злоякісності**
- **50 Наявність остеобластів з ознаками злоякісності**
- Клітини Березовського-Штернберга

6410

Які елементи є характерними для цитограми остеїд-остеоми?

- **75 Остеобласти**
- Фібробласти
- Хрящові клітини
- **25 Остеокласти**

6420

Наявність яких елементів у цитограмі свідчить про метастаз меланобластоми в кістку?

- Остеобласти та остеокласти
- **100 Елементи з різко вираженими ознаками злоякісності з наявністю в цитоплазмі чорного пігменту**
- Наявність у клітинах гемосидерину

6430

Які елементи є характерними для цитограми ліпосаркоми?

- Епітеліальні клітини
- Ендотеліальні клітини
- **100 Ліполасти з ознаками злоякісності, мітози**

6440

З якої тканини розвивається хондрома і хондросаркома?

- Епітеліальної
- **100 Хрящової**
- Сполучної
- Кісткової

6450

Чим відрізняється цитограма хондросаркоми від цитограми хондроми?

- **50** Великою кількістю клітинних елементів з ознаками злоякісності
- **25** Переважанням клітинних елементів над міжклітинною речовиною
- **25** Поліморфізмом клітин
- Наявністю елементів кровотворення

6460

Які елементи наявні в цитограмах хондросаркоми?

- **50** Поліморфні хрящові клітини з азурофільною зернистістю в цитоплазмі
- **25** Хрящові клітини з гомогенною (прозорою) цитоплазмою
- **25** Двоядерні хрящові клітини на фоні ацидофільної або базофільної міжклітинної речовини
- Фібробласти з ознаками злоякісності

6470

Для якої пухлини кістки є характерним переважання плазмоцитів в цитограмі?

- Остеогенна саркома
- Метастаз раку
- **100** Плазмоцитома
- Хондрома

6480

Який з патологічних процесів у кістці супроводжується переважанням еозинофілів у цитограмі?

- Остеомієліт
- **100** Еозинофільна гранульома
- Туберкульоз
- Остеогенна саркома

6490

Які пухлини нервової системи трапляються найчастіше?

- **100** Неврінома
- Гангліома
- Аденома гіпофіза
- Астроцитома

6500

Які клітинні елементи характеризують цитограму пунктату лімфатичного вузла?

- **100** Лімфоїдні
- Ендотеліальні
- Плазматичні
- Епітеліальні клітини

6510

Які клітини характерні для цитограми туберкульозного лімфаденіту?

- Лімфоцити
- Клітини циліндричного епітелію з дегенеративними змінами
- Макрофаги
- **100** Епітеліоїдні клітини та клітини Пирогова - Ланхганса

6520

Кількість яких елементів збільшується в цитограмі при гіперплазії лімфатичного вузла?

- Поліморфних клітин плоского епітелію
- **100 Лімфоцитів, пролімфоцитів, лімфобластів**
- Ендотеліальних клітин
- Плазматичних клітин

6530

Які елементи характерні для пунктату лімфатичного вузла при лімфогрануломатозі?

- Міоепітеліальні клітини
- **10 Клітини Ходжкіна**
- **80 Клітини Березовського - Штернберга**
- **10 Еозінофільні гранулоцити**

6540

Які первинні злоякісні пухлини розвиваються в лімфатичних вузлах?

- Синовіома
- Рак
- Меланома
- **100 Лімфосаркоми**

6550

Які з перерахованих клітин є характерними для лімфобластної саркоми?

- Пролімфоцити
- Атипові ретикулярні клітини
- Клітини плоского епітелію
- **100 Атипові лімфобласти**

6560

Які ознаки характерні для цитограм при метастазі аденокарциноми в лімфатичний вузол?

- Поліморфні клітини плоского епітелію
- Дрібні поліморфні лімфоцитоподібні клітини
- **100 Атипові клітини циліндричного епітелію, залозисті структури**
- Клітини циліндричного епітелію

6570

Які ознаки характерні для цитограм при метастазі дрібноклітинного недиференційованого раку в лімфатичний вузол?

- **100 Поліморфні лімфоцитоподібні клітини, розташовані у вигляді доріжок та гроноподібних груп**
- Комплекси клітин, залозисті структури
- Клітини циліндричного епітелію

6580

Які ознаки характерні для цитограм при метастазі плоскоклітинного раку у лімфатичний вузол?

- **100 Атипові, різко поліморфні клітини плоского епітелію**
- Дрібні поліморфні лімфоцитоподібні клітини
- Комплекси клітин, залозисті структури
- Клітини циліндричного епітелію

Ситуаційні задачі за темою Цитологічна діагностика патологічних процесів.

6590

Х-й "Д", 25 р., хворіє 10 міс. Скарги: кашель, виділення мокротиння. При мікроскопічному дослідженні мокротиння виявлені поодинокі лейкоцити, еластичні волокна, епітеліоїдні клітини, клітини Пирогова - Ланханса. Про яке захворювання можна думати?

- Хронічний бронхіт
- Абсцес легень
- **100 Туберкульоз легень**
- Пневмонія

6600

Хворий "С", 55 р., хворіє 10 років, лікувався з приводу туберкульозу. Під час мікроскопічного дослідження мокротиння виявлені лімфоцити, нейтрофіли, поліморфні клітини плоского епітелію з вираженими ознаками злоякісності. Про яке захворювання можна думати?

- **100 Рак легень**
- Абсцес
- Туберкульоз
- Пневмонія

6610

Хворий "З", 41 р., хворіє 4 міс. У пунктаті лімфатичного вузла виявляються нейтрофільні і еозинофільні лейкоцити, лімфоцити, плазматичні клітини, клітини Березовського - Штернберга. Яке захворювання у хворого?

- Гострий лімфобластний лейкоз
- Туберкульоз
- **100 Лімфогрануломатоз**
- Туляремія

6620

Хвора "А", 54 р., хворіє рік. У матеріалі, взятому з виразки на верхній щелепі виявлені атипові, з вираженим поліморфізмом клітини плоского епітелію з ознаками жирової дистрофії та зроговіння. Клітини розташовуються окремо і скупченнями. Попередній д-з?

- **100 Плоскоклітинний, поліморфноклітинний із ороговінням рак помірної диференціації**
- Остеомієліт
- Пухирчатка
- Пародонтоз

6630

Хворий "П", 47 років. Встановлено діагноз раку шлунка. При гастроскопії взято матеріал, у якому виявлено слиз і велику кількість елементів із ознаками злоякісності та гіперпродукції слизу (наявність персневидних клітин). Який морфологічний варіант раку у хворого?

- Скір
- Аденокарцинома
- **100 Рак з посиленою секрецією слизу**
- Недиференційований рак

6640

Хворий "Н", 35 років. В області стегнової кістки виявлена пухлина. У пунктаті поодинокі нейтрофіли і лімфоцити, остеобласти, остеокласти, поодинокі фібробласти. Яка пухлина в хворого?

- Метастаз раку
- Кіста
- **100 Остеобластокластома**
- Остеогенна саркома

6650

Хворий "Ф", 15 років. На спині пухлина темно-коричневого кольору. У цитологічних препаратах пунктату багато поліморфних клітин з великими ядрами та ядерцями і пігментом чорного кольору в цитоплазмі. Яка пухлина у хворого?

- Рак
- **100 Меланобластома**
- Саркома
- Папілома

6660

Хвора "Р", 35 років. Скаржиться на кров'янисті виділення з вагіни. На шийці матки виявлена ерозія. У цитологічних препаратах різко поліморфні клітини плоского епітелію з ознаками зроговіння та жирової дистрофії ядра і цитоплазми. Яке захворювання у хворої?

- Ерозія шийки матки
- **100 Плоскоклітинний поліморфноклітинний рак помірної диференціації**
- Ендоцервіцит
- Лейкоплакія

6670

Хвора "М", 35 р., клінічно встановлений діагноз раку шийки матки. В цитологічних препаратах велика кількість різко поліморфних клітин плоского епітелію з ознаками злоякісності, в деяких - з ознаками зроговіння цитоплазми. Який морфологічний варіант раку у хворої?

- Залозистий
- **100 Плоскоклітинний із ороговінням помірної диференціації**
- Рак з посиленою секрецією слизу
- Недиференційований рак

6680

Хворий "З", 12 років. В області стегна пухлина, щільно пов'язана з кісткою. У цитограмі пунктату на фоні остеобластів і остеокластів виявлено такі самі елементи з вираженими ознаками злоякісності. Яка пухлина у хворого?

- Остеогенна саркома
- Метастаз раку
- **100 Злоякісна остеобластокластома**
- Остеома

6690

Хворий "У", 63 роки. В області плечової кістки пухлина. У цитограмі пунктату переважають клітини плазматичної природи. Яка пухлина у хворого?

- Остеогенна саркома

- Остеобластокластома
- **100 Плазмоцитома**
- Метастаз раку

6700

Хвора "Ж", 53 р., скаржиться на часті маткові кровотечі. У цитологічних препаратах аспірату з порожнини матки виявлені клітини з ознаками злоякісності, які формують розеткоподібні утворення та інші залозистоподібні структури. Діагноз?

- **100 Аденокарцинома тіла матки**
- Плоскоклітинний рак
- Хоріокарцинома
- Залозиста гіперплазія ендометрію

6710

Хвора "І", 53 роки. Встановлено діагноз раку тіла матки. У цитологічних препаратах аспірату виявлені: залозистоподібні структури із клітин з ознаками злоякісності. Про яке захворювання можна думати?

- Плоскоклітинний рак
- **100 Аденокарцинома**
- Недиференційований рак
- Атипова гіперплазія ендометрію

6720

Хвора "А", 54 р., хворіє рік. У матеріалі, взятому з виразки на верхній щелепі виявлені різко поліморфні клітини плоского епітелію з ознаками злоякісності, жирової дистрофії та зроговіння. Клітини розташовуються окремо і скупченнями. Діагноз?

- **100 Плоскоклітинний рак із зроговінням помірної диференціації**
- Остеомієліт
- Пухирчатка
- Пародонтоз

Імунологічні методи дослідження.

6730

Які органи відносять до органів імунної системи?

- **75 Кістковий мозок, тимус, лімфатичні вузли**
- Печінка
- **25 Селезінка, лімфоглоткове кільце**

6740

Які органи відносять до центральних органів імунної системи?

- Лімфатичні вузли, лімфоглоткове кільце
- Бронхи
- **100 Тимус та кістковий мозок**

6750

У якому органі імунної системи продукуються гормони, необхідні для дозрівання та диференціювання Т-лімфоцитів?

- **100 Тимус**
- Кістковий мозок
- Лімфатичні вузли

- Селезінка

6760

В якому органі відбувається формування клітин імунної системи?

- Селезінка
- Лімфатичні вузли
- Лімфоїдна тканина кишковика
- **100 Кістковий мозок**

6770

Яку найважливішу функцію виконує імунна система?

- Концентрує антиген із всього організму в декількох лімфоїдних органах
- Пропускає всю популяцію лімфоцитів через лімфоїдні органи
- **100 Створює умови для запобігання загибелі організму**
- Бере участь у вуглеводному обміні речовин

6780

Яка імунна реакція забезпечує захист від внутрішньоклітинних грибкових інфекцій, паразитів, пухлинних клітин?

- Гуморальні імунні реакції
- **100 Клітинні імунні реакції**
- Аутоімунна реакція

6790

Які імунні реакції забезпечують позаклітинний імунітет?

- Реакція макрофагів
- Лімфоцитотоксична реакція
- Реакція Кумбса
- **100 Гуморальні імунні реакції**

6800

В яку клітину перетворюється зрілий антигенстимульований В-лімфоцит?

- Пролімфоцит
- Т-лімфоцит
- **100 Плазмоцит**
- Бластна клітина

6810

При участі яких клітин реалізується імунна відповідь?

- **25 Нейтрофільних гранулоцитів**
- **25 Моноцитів**
- Еритроцитів
- **50 Т- і В - лімфоцитів**

6820

Яка роль макрофагів в імунній відповіді?

- **30 Поглинання антигенів**
- **30 Елімінація надлишку антигенів**
- **40 Переробка антигенів**
- Стимулювання імунної відповіді

6830

Які клітини відносяться до субпопуляцій Т-лімфоцитів?

- **50 Т-хелпери/ індуктори**
- **50 Т-кілери/супресори**
- Макрофаги

6840

Концентрація яких імуноглобулінів найвища поза судинним руслом ?

- **100 Імуноглобулінів А і Е**
- Імуноглобулінів D
- Імуноглобулінів M
- Імуноглобулінів G

6850

Який імуноглобулін відіграє найважливішу роль у первинній імунній відповіді?

- Імуноглобулін G
- Імуноглобулін A
- Імуноглобулін E
- **100 Імуноглобулін M**

6860

Імуноглобулін якого класу вважають імуноглобуліном прояву алергічної реакції?

- Імуноглобулін M
- Імуноглобулін G
- Імуноглобулін A
- **100 Імуноглобулін E**

6870

Чим обумовлена швидкість звільнення гістаміну при алергічних реакціях?

- **80 Концентрацією антигену**
- **10 Дегрануляцією тучних клітин**
- **10 Пригніченням процесів метилування й окислення**
- Активацією розщеплення гістаміну

6880

Які клітини здійснюють фагоцитоз?

- Лімфоцити
- **30 Сегментоядерні нейтрофіли**
- Тромбоцити
- **70 Моноцити/макрофаги**

6890

Який шлях активації комплементу потребує часу протягом 5-6 днів?

- **100 Класичний**
- Альтернативний
- Альтернативний та класичний
- Некласичний

6900

При якому захворюванні активація комплементу відіграє патогенетичну роль?

- **100 Поліноз**
- Аутоімунні гемолітичні анемії

- Ревматоїдний артрит
- Геморагічний інсульт

6910

Для яких захворювань патогенетичну роль відіграє порушення в системі імунних комплексів?

- Інфекційні захворювання
- Онкологічні захворювання
- Серцево-судинні захворювання
- **100 Аутоімунні захворювання**

6920

При яких захворюваннях підвищується концентрація імуноглобуліну Е ?

- Ревматоїдному артриті
- Системному червоному вовчаку
- Плевриті
- **100 Гельмінтозах**

6930

Які захворювання з перерахованих нижче відносять до імунопроліферативних?

- Хвороба Бехтерева
- **80 Плазмцитома, хвороба Ходжкіна**
- **20 Лімфобластний лейкоз**
- Інфекційний мононуклеоз

6940

Для яких лімфопроліферативних захворювань є характерним посилення продукції однорідного за структурою макроглобуліну?

- **50 Мієломна хвороба**
- Лімфогрануломатоз
- **50 Хвороба Вальденстрема**
- Інфекційний мононуклеоз

6950

Який рівень продукції імуноглобуліну Е в сироватці крові відповідає референтному показнику?

- 0 - 2 кЕ/л
- 3 - 10 кЕ/л
- **100 20 - 100 кЕ/л**

6960

Які тести необхідно проводити для оцінки неспецифічної резистентності організму?

- **25 Визначення фагоцитарної активності нейтрофілів,**
- Визначення реакції бластної трансформації лімфоцитів
- **25 Визначення гетерофільних антитіл,**
- **25 Визначення бета-лізину,**
- **25 Визначення комплементу, лізоциму**

6970

Які специфічні дослідження необхідно провести при підозрі на алергію?

- Реакція бласттрансформації лімфоцитів на фітогемаглютинін
- **100 Визначення рівня концентрації імуноглобулінів Е та шкіряні проби з алергенами**

6980

Які зміни в імунологічних дослідженнях є характерними для бронхіальної астми?

- Підвищення концентрації білірубину
- **100 Підвищення рівня імуноглобулінів Е та концентрації циркулюючих імунних комплексів**

6990

Які лабораторні показники мають діагностичне значення при аутоімунній гемолітичній анемії з неповними тепловими аглютинінами?

- **25 Зниження осмотичної резистентності еритроцитів**
- Зниження рівня лейкоцитів
- **25 Гіпербілірубінемія, підвищення стеркобіліну в калі**
- **25 Нормохромна анемія з ретикулоцитозом**
- **25 Позитивна пряма проба Кумбса**

7000

За допомогою якої проби можна диференціювати аутоімунну гемолітичну анемію із неповними тепловими аглютинінами і з тепловими гемолізінами?

- Визначення рівня ретикулоцитів
- **100 Проба Кумбса**
- Визначення концентрації білірубіна
- Визначення наявності нейтрофільозу

7010

Для якої групи аутоімунних гемолітичних анемії характерним є феномен аутоаглютинації еритроцитів при взятті крові?

- АІГА з неповними тепловими аглютинінами
- АІГА з тепловими гемолізінами
- **100 АІГА з повними холоддовими аглютинінами**
- Пароксизмальна холодова гемоглобінурія

7020

На чому базується принцип визначення групи крові людини?

- Визначення тромбоцитарних антигенів
- Визначення лейкоцитарних антигенів
- **100 Визначення групспецифічних еритроцитарних антигенів і антитіл у сироватці крові**
- Визначення рівня природних антитіл

7030

За якими ознаками підбирають донора і реципієнта при пересадці органів і тканин?

- За еритроцитарними ізоантигенами АВО
- За статтю та за віком
- За тромбоцитарними антигенами
- **100 За еритроцитарними ізоантигенами АВО та антигенами гістосумісності**

7040

Що варто розуміти під імунологічною толерантністю?

- Часткова втрата спроможності організму вступати в імунну реакцію зі специфічним антигеном
- Повна втрата спроможності організму вступати в імунну реакцію зі специфічним антигеном
- **100 Стан специфічної імунної невідповідності на власні антигени організму, яка розвивається у процесі дозрівання імунної системи**
- Імунна відповідь організму на бактеріальні антигени

7050

У чому полягає клінічне значення імунологічної толерантності?

- У знищенні в ембріональний період клону лімфоцитів, спроможних реагувати на власні тканини
- Програмована клітинна смерть, що характеризується ушкодженням ДНК під впливом ендонуклеази
- Створення стійкої і тривалої толерантності до чужорідних тканин і органів
- **100 У антигеннезалежному диференціюванні лімфоїдних клітин**

7060

Від чого залежить інтенсивність реакції відторгнення алогенного трансплантату?

- Віку та статі хворого
- **75 Ступеня розходжень між донором і реципієнтом за HLA - антигенами та ступеня специфічної і неспецифічної пресенсибілізації реципієнта до антигенів системи HLA - донора**
- **25 Концентрації імуносупресивних ліків в сировотці крові реципієнта**

7070

Які імунологічні методи використовують для діагностики гострого відторгнення алотрансплантату?

- **25 Реакція бласттрансформації лімфоцитів з ФГА**
- Визначення абсолютної кількості лімфоцитів
- **25 Визначення динаміки кількості Т-лімфоцитів методом Е-РОК**
- **50 Визначення рівня CD8+Т-клітин**

7080

За якими стадіями розвиваються алергічні реакції негайного типу?

- **35 Стадія імунних реакцій**
- **35 Стадія біохімічних реакцій**
- Стадія морфологічних змін
- **30 Стадія клінічних проявів**

7090

За допомогою яких імунологічних методів діагностуються аутоімунні захворювання?

- Визначення фенотипу за системою HLA-антигенів
- Визначення співвідношення Т-хелперів/ Т-супресорів
- **100 Виявлення специфічних антитіл та специфічної клітинної сенсибілізації**
- Визначення концентрації фібриногену

7100

Яку імунологічну активність має антитромбоцитарний фактор крові при аутоімунних тромбоцитопеніях?

- **100 Активність антитіл класу Ig G**
- Активність антитіл класу Ig D
- Активність антитіл класу Ig E
- Активність антитіл класу Ig A

7110

Які методи дослідження застосовують при підозрі на імунну тромбоцитопенію?

- **25 Лімфоцитотоксичний тест**
- Визначення концентрації циркулюючих імунних комплексів
- **25 Непрямий і прямий радіоімунний антиглобуліновий тест**
- **50 ІФА дослідження кількісного визначення антитромбоцитарних антитіл Ig G, фіксованих на тромбоцитах**

7120

До якого класу імуноглобулінів відносять антитіла інгібітори фактора VIII системи згортання?

- Антитіла імуноглобулінів A
- Антитіла імуноглобулінів D
- **100 Антитіла імуноглобулінів G і M**
- Антитіла імуноглобулінів E

7130

Який метод дослідження відіграє найважливішу роль у діагностиці аутоімунних гемолітичних анемії?

- 100 Пряма проба Кумбса
- Проба на гемоліз
- Прямий антиглобуліновий тест, реакція холодової аглютинації

7140

Які імуноглобуліни переважають у складі імунних комплексів, фіксованих на базальній мембрані при гломерулонефритах?

- **100 Імуноглобуліни G і M**
- Імуноглобуліни D
- Імуноглобуліни A
- Імуноглобуліни E

7150

Які імунологічні і патогенетичні фактори відіграють роль при гломерулонефритах?

- **50 Аутоімунізація антигенами базальної мембрани**
- **50 Відкладення імунних комплексів**
- Порушення нейро-гуморальної регуляції

7160

Антитіла проти 1g-фрагментів яких імуноглобулінів одержали назву ревматоїдного фактора?

- **100 Аутоімунні антитіла проти фрагментів важких ланцюгів молекули Ig G (Fc - фрагмент Ig G)**
- Антитіла проти фрагментів Ig D

- Антитіла проти фрагментів Ig A
- Антитіла проти фрагментів молекул Ig M

7170

При якому аутоімунному захворюванні найчастіше з'являються антитіла ревматоїдного фактора?

- Системний червоний вовчак
- Склеродермія
- **100 Ревматоїдний артрит**
- Неспецифічний коліт

7180

Що собою являють LE-клітини ?

- Нейтрофільні лейкоцити
- **100 Лейкоцити, що поглинули гомогенні безструктурні ядерні маси**
- Тучні клітини

7190

Про що свідчить виявлення LE - клітин?

- **50 Ушкодження лімфоцитів лімфоцитотоксинами**
- **50 Ушкодження лімфоцитів антитілами до ДНК**
- Ушкодження лімфоцитів антиеритроцитарними антитілами

7200

Підвищення якого класу імуноглобулінів у сироватці крові хворих на ревматизм свідчить про затяжний перебіг процесу?

- Імуноглобуліни A
- **100 Імуноглобуліни G**
- Імуноглобуліни E
- Імуноглобуліни M

7210

При зниженні утворення якого класу імуноглобулінів збільшується схильність організму до захворювань органів дихання ?

- Імуноглобуліни D
- Імуноглобуліни G
- Імуноглобуліни M
- **100 Імуноглобуліни A**

7220

У хворого з неспецифічним виразковим колітом виявлено збільшення кількості дефектних В-лімфоцитів, які виробляють імуноглобуліни, що містять тільки один легкий ланцюг. Варіант перебігу НВК?

- **100 Прогностично найбільш важкий варіант перебігу хвороби**
- Ремісія
- Розгорнута стадія хвороби
- Видужання

7230

При вивченні імунного статусу хворого на хронічний невиразковий коліт виявлена виражена Т- і В- лімфопенія, знижений рівень Т-супресорів і незначне збільшення Т-хелперів. Яка природа хронічного ентероколіту у хворого ?

- **100 Постдизентерійний коліт**
- Ентерит
- Хронічний коліт

7240

У хворого на виразкову хворобу шлунка встановлене різке зниження показників трансформаційної активності лімфоцитів, стимульованих ФГА, Т-клітин крові, що утворюють розетки. Який варіант перебігу хвороби у даного хворого?

- Видужання
- **100 Важкий варіант**
- Ремісія
- Перфоративна виразка

Помилки.

7250

Які основні причини можливих помилок при лабораторних дослідженнях Ви знаєте?

- **50 Неправильний вибір матеріалу для дослідження**
- **50 Неправильний вибір методу дослідження**
- Неправильне оформлення результатів дослідження

7260

Що варто розуміти під внутрішньолабораторними помилками?

- **50 Порушення методики дослідження**
- **50 Використання неякісних: реактивів, барвників, лабораторного посуду**
- Неправильне клінічне тлумачення результатів досліджень

7270

Що варто розуміти під позалабораторними помилками?

- **25 Незадовільне підготування пацієнта до обстеження**
- **50 Неправильне взяття матеріалу для дослідження**
- **25 Неправильне зберігання і транспортування біологічного матеріалу**
- Порушення методики дослідження

7280

Через що може бути неправильним трактування результатів?

- Неточний результат через помилки в лабораторному процесі
- **100 Недостатній рівень знань клініциста в області лабораторної діагностики**

7290

Які чинники можуть вплинути на лабораторні показники?

- **50 Біологічні, соціальні, природні**
- **50 Лікарські препарати**
- Методи дослідження

7300

Які біологічні фактори впливають на лабораторні показники?

- **50 Фізіологічні**
- **50 Патологічні**
- Методи дослідження

7310

Які соціальні фактори впливають на лабораторні показники?

- **25 Спосіб життя та харчування**
- **75 Професія та шкідливі звички**
- Рівень знань пацієнта з медицини

7320

Які обов'язкові умови необхідні для правильної інтерпретації результатів лабораторного дослідження?

- Правильний вибір матеріалу
- Точне виконання методу дослідження
- **100 Достатній рівень знань клініциста про зміни лабораторних показників за різноманітних ситуацій в організмі і механізми їх розвитку**
- Правильне зберігання матеріалу

7330

Як впливають лікарські препарати на досліджуваний об'єкт (кров, сечу і т.д.)?

- **50 Змінюють кількісний і якісний склад клітинних елементів**
- **50 Змінюють фізико-хімічні властивості досліджуваного матеріалу**
- Змінюють кількість біологічного матеріалу

7340

Яких правил необхідно дотримуватись при одержанні крові для загального клінічного аналізу?

- **25 Знезаразити та просушити місце для проколу**
- **25 Зробити прокол на глибину 3 - 4 мм так, щоб кров витікала самопливом**
- **25 Зняти першу краплю крові, з наступних набрати кров для дослідження**
- **25 Використати якісні реактиви та посуд**
- Взяти кров для дослідження в будь-який час

7350

Яких помилок найчастіше припускаються при визначенні гемоглобіну?

- **25 Використовують неякісні розчини**
- **25 Не дотримують певного співвідношення між реактивом та кров'ю у досліджуваному зразку**
- **25 Неправильно розраховують та будують калібрувальний графік**
- **25 Досліджують кров після 24 годин від часу її одержання у пацієнта**
- Неправильно тлумачать результат дослідження

7360

Які помилки трапляються при підрахунку еритроцитів?

- **50 Неправильне взяття та підготування крові для аналізу**
- **50 Порушення схеми підрахунку елементів у лічильній камері**
- Неправильне тлумачення результатів

7370

Назвіть можливі джерела помилок при апаратних методах підрахунку формених елементів крові?

- **50 Неправильне настроювання приладів**
- **50 Порушення правил приготування та використання розбавляючих розчинів**
- Неправильне тлумачення результатів

7380

Як уникнути грубих помилок при підрахунку ретикулоцитів?

- **100 Підрахувати 1000 еритроцитів і серед них відзначити ретикулоцити (по Фоніо)**
- Застосовувати підрахунок у лічильній камері
- Рахувати по полях зору

7390

Які причини помилок можливі при визначенні колірного показника (КП)?

- **50 Неправильне визначення кількості еритроцитів**
- **50 Неправильне визначення концентрації гемоглобіну**
- Неправильне визначення ШОЕ

7400

Які джерела помилок можливі при підрахунку лейкоцитів у лічильній камері?

- **25 Неправильне співвідношення об'єму крові та оцтової кислоти, неправильно приготовлений розчин оцтової кислоти**
- **25 Тривале перебування крові в оцтовій кислоті і неправильне заповнення камери**
- **25 Неякісне миття камери після попередньої проби**
- **25 Підрахунок в недостатній кількості квадратів**
- Підрахунок у камері Фукса-Розенталя

7410

Які помилки трапляються при одержанні кісткового мозку для лабораторного дослідження?

- **50 Велика домішка крові**
- Неправильна інтерпретація результатів
- **50 Влучення голки в неуражені патологічним процесом ділянки кісткового мозку**

7420

Що призводить до помилок при інтерпретації гематологічних показників?

- **25 Визначення тільки трьох показників крові (гемоглобін, лейкоцити, ШОЕ)**
- **25 Визначення тільки гемоглобіну**
- **50 Відсутність підрахунку диференційованої лейкограми та зіставлень з клінічними даними**
- Наявність у хворого лихоманки

7430

Що може вплинути на результати мікроскопічного дослідження сечі?

- **25 Неправильне підготування хворого**
- **50 Неправильне збирання сечі та осаду**
- **25 Недотримання методів консервації, термінів зберігання сечі**
- Наявність ферментурії

7440

Які джерела помилок часто трапляються при визначенні здатності нирок концентрувати і розводити сечу?

- **25 Порушення хворим режиму прийому рідини та їжі**
- **25 Порушення інтервалу між збиранням окремих порцій сечі**

- **25 Відсутність належного контролю за точністю урометру**
- **25 Прийом хворим сечогінних препаратів**
- Застосування інструментальних методів дослідження

7450

Які помилки трапляються при визначенні активності ферментів у сечі?

- **50 Неправильне збирання та зберігання сечі**
- **25 Прийом хворим лікарських препаратів**
- **25 Визначення активності ферментів за наявності гематурії, лейкоцитурії і бактеріурії**
- Наявність циліндрурії

7460

Які причини помилок трапляються при тлумаченні результатів дослідження сечі?

- **50 Недооцінка показників**
- **50 Переоцінка показників**
- Порушення хворим звичного режиму прийому рідини та їжі

7470

Чим обумовлені помилки при трактуванні цитограми?

- **25 Подібністю клітин патологічного процесу до клітин у стані дистрофії і проліферації**
- **25 Недостатнім досвідом роботи лікаря-лаборанта**
- **25 Незнанням морфологічних особливостей патологічного процесу**
- **25 Незнанням морфологічних особливостей клітинних елементів в нормі**
- Результатами інших видів досліджень

7480

Що утруднює діагностику пухлин при цитологічному дослідженні?

- **90 Відсутність у пухлинних клітин характерних ознак, властивих тільки для них**
- **10 Неадекватний матеріал та неякісне фарбування препаратів**
- Наявність у цитограмі елементів туберкульозної гранульоми

7490

Чим обумовлені помилки при цитологічній діагностиці пухлин?

- **25 Неякісним фарбуванням препаратів**
- **25 Наявністю метаплазованих клітин**
- **25 Наявністю клітин у стані проліферації**
- **25 Неадекватним методом фарбування**
- Неінформативним матеріалом

7500

Чим обумовлені помилки при диференціальній діагностиці доброякісних і злоякісних пухлин?

- **100 Високим ступенем диференціації злоякісної пухлини**
- Неправильним одержанням матеріалу
- Неякісним фарбуванням препаратів

7510

Наявність яких клітин призводить до помилкової діагностики аденокарциноми?

- Лімфоцитів
- 100 Клітин циліндричного епітелію в стані проліферації та груп і структур з них
- Гістіоцитів

7520

Наявність яких клітин у цитограмі призводить до помилкової діагностики дрібноклітинного недиференційованого раку?

- **100 Лімфоцитів**
- **20 Метаплазованих клітин**
- Гістіоцитів
- **20 Елементів циліндричного епітелію**

7530

Яких правил необхідно дотримуватись, щоб уникнути або зменшити кількість помилок при цитологічному дослідженні?

- Правильно одержувати, готувати для дослідження і маркувати матеріал
- **25 Правильно готувати препарати для цитологічного дослідження і якісно фарбувати їх**
- **75 Добре знати морфологічні характеристики нормальних клітин, ознаки проліферації, дисплазій та злоякісності**

7540

Чим обумовлені помилки при діагностиці раку шийки матки?

- **25 Неправильним одержанням матеріалу та неякісно приготованими препаратами**
- Відсутністю злоякісно змінених клітин у цитограмі
- **75 Недостатньою кваліфікацією лікаря-лаборанта**

7550

Що найчастіше призводить до помилок у діагностиці раку шийки матки?

- **25 Неправильне взяття матеріалу, неякісно приготовлені та фарбовані препарати**
- Відсутність пухлини у хворої
- **75 Недостатня кваліфікація лікаря-лаборанта**

7560

Які клітини можуть бути прийняті за ракові в пунктаті заднього склепіння вагіни ?

- **50 Клітини циліндричного епітелію з ознаками проліферації**
- **25 Клітини з дистрофічними змінами (персневидні)**
- Фібробласти та фіброцити
- **25 Лімфоцити та метаплазовані клітини**

7570

Які клітини можуть бути помилково прийняті за елементи плоскоклітинного раку в матеріалі зі шлунка?

- **50 Метаплазовані клітини циліндричного епітелію**
- **50 Елементи циліндричного епітелію з ознаками проліферації**
- Рослинні клітини
- Лімфоцити

7580

Які клітини можуть бути помилково прийняті за клітини добре диференційованої аденокарциноми у матеріалі з кишечника?

- Клітини плоского епітелію
- **100 Клітини циліндричного епітелію з ознаками різко вираженої проліферації**
- Гістіоцити
- Лімфоцити

7590

Що найчастіше призводить до помилок при цитологічній діагностиці пухлин сечового міхура ?

- **40 Незнання морфологічної характеристики та особливостей пухлин даної локалізації**
- **30 Незнання нормальної морфологічної характеристики елементів перехідного епітелію**
- Високий рівень знань клініциста з діагностики нефрологічних хвороб
- **30 Відсутність клініко-лабораторних зіставлень**

7600

Що призводить до помилок при мікроскопічному дослідженні ексудатів і трансудатів?

- **25 Мінливість мезотелію**
- **25 Дистрофічні зміни в клітинах мезотелію**
- **25 Проліферація мезотелію**
- **25 Схожість елементів мезотелію з іншими епітеліальними елементами**
- Дотримання правил одержання рідин та приготування препаратів для мікроскопічного дослідження

7610

Що є найчастішою причиною помилкових висновків при мікроскопічному дослідженні вмісту кіст?

- **50 Товсті та неякісно фарбовані препарати**
- **25 Дистрофічні зміни в клітинах**
- **25 Неправильно зібрана рідина**
- Відсутність хімічного дослідження вмісту кіст

7620

Яка з причин може призвести до помилки при трактуванні результатів дослідження матеріалу з пухлини, у клітинах якої міститься пігмент?

- **50 Незнання цитологічних ознак злоякісності**
- **50 Відсутність дослідження на залізо і меланін**
- Наявність у препаратах кристалів холестерину

7630

Які помилки можуть бути при лабораторних дослідженнях?

- **25 Методичні**
- **25 Випадкові**
- Наукові
- **25 Систематичні**
- **25 Технічні**

Клінічна біохімія.

7640

Які з перелічених критеріїв відносяться до аналітичних?

- Специфічність
- Відтворюваність,
- Чутливість
- **100 Точність та правильність**
- Діагностичне значення

7650

Що таке референтні величини?

- Патологічні
- **100 Розроблені за спеціальною методикою при обстеженні здорових осіб у районі діяльності КДЛ**
- Нормальні показники людини
- Показники, розроблені і затверджені МОЗ

7660

Які задачі клінічної біохімії?

- Розробка специфічних методів дослідження
- Вивчення закономірностей міжіндивідуальних коливань показників
- Встановлення діагностичної цінності лабораторних тестів та їхніх комбінацій
- **100 Розробка груп біохімічних тестів для диференційної діагностики і контролю за лікуванням**
- Розробка наборів реагентів для біохімічних досліджень

7670

Якими параметрами визначається якість виконання біохімічних аналізів?

- **100 Особливостями застосовуваного методу і технічної досконалості апаратури, кваліфікацією виконавців**
- Кваліфікацією лаборантів
- Чистотою реактивів і точністю мірного посуду
- Часом проведення аналізу

7680

Яка одиниця довжини хвилі використовується в спектроскопії?

- **100 Нанометр**
- Міліметр
- Метр
- Ангстрем

7690

Який із перелічених методів абсорбційної спектроскопії найбільш точний?

- **25 Спектрофотометрія**
- Фотоколориметрія
- Турбідиметрія
- Нефелометрія
- **75 Іммунонефелометрія**

7700

Побудова калібрувальних графіків необхідна для

- **100 Встановлення ступеню лінійної залежності між концентрацією речовини і поглинанням світла**
- Оцінки відтворюваності та чутливості методу
- Визначення концентрації речовини
- Оцінки придатності реактивів
- Контролю якості проведених досліджень

7710

Які механізми впливу лікарських препаратів на лабораторні показники в системі in vitro?

- Зміна інтенсивності патологічного процесу
- Побічна дія на діяльність різноманітних органів і систем
- Зміна механізму регуляції біохімічного процесу
- **100 Інтерференція з визначуваною речовиною в процесі виконання лабораторного аналізу**

Білковий обмін

7720

Які з перелічених нижче тестів дозволяють відрізнити абсолютні зміни вмісту білків у плазмі від відносних?

- **100 Обсяг плазми, що циркулює та гематокрит**
- Розмір гематокриту
- Рівень гемоглобіну
- Кількість еритроцитів

7730

Зазначте найбільш часту причину гіпопротеїнемічного синдрому

- **100 Недостатнє надходження білків їжі в організм і зниження процесів біосинтезу білка**
- Втрата білка організмом при гострих і хронічних кровотечах
- Вагітність останніх місяців та період лактації у жінок
- Тяжка м'язова робота

7740

Які з названих нижче механізмів є причинами зміни вмісту загального білка в сироватці крові?

- **75 Зниження процесів синтезу білка**
- Порушення водного балансу
- **25 Посилений розпад і втрати білка**
- Емоційні напруження

7750

Який механізм лежить в основі гіперпротеїнемії при гострих інфекційних захворюваннях?

- Підвищений синтез імуноглобулінів
- **100 Посилений синтез білків гострої фази**
- Дегідратація
- Зниження окислювальних процесів

7760

Які білки гострої фази входять до складу альфа-глобулінів?

- С-реактивний білок
- **100 Альфа1-глікопротеїд, альфа1-антитрипсин, альфа2-макроглобулін**
- Церулоплазмін, гаптоглобін
- Гамма-глобуліни

7770

Які тканини людини найбільш чутливі до цитотоксичної дії аміаку?

- **25 М'язові тканини**
- **75 Тканини мозку**
- Тканини печінки
- Тканини нирок

7780

При яких захворюваннях спостерігається ретенційна азотемія?

- **75 Гломерулонефритах**
- **25 Діабетичній нефропатії**
- Туберкульозі нирок
- Панкреатиті

7790

При яких захворюваннях спостерігається найбільш значна продукційна азотемія?

- Тяжкі опіки, обмороження
- Злоякісні новоутворення в ранній стадії
- Гострі інфекційні захворювання
- **100 Синдром стиснення м'язів (краш-синдром)**

7800

При яких захворюваннях відзначається підвищений вміст сечовини в сечі?

- **100 При продукційних азотеміях на ранніх стадіях**
- Після прийому салицилатів або хініну
- У хворих із злоякісною анемією
- Захворювання печінки

7810

При яких захворюваннях відзначається підвищений рівень креатиніну в сироватці крові?

- Діабетична нефропатія
- **100 Гострі гломерулонефрити,перетинання сечових шляхів**
- Механічна жовтяниця
- Гіпофункція наднирників

7820

При яких станах відзначається найвища креатинурія?

- Посилена м'язова робота, судоми, вуглеводневе голодування
- Пропасниця
- **100 Синдром тривалого роздавлювання м'язів**

7830

Підвищений вміст якої фракції залишкового азоту в крові є раннім показником ниркової недостатності

- **25 Підвищений вміст сечовини**

- **75 Підвищений вміст креатиніну**
- Збільшення концентрації аміаку
- Збільшення вмісту азоту амінокислот

7840

При яких захворюваннях підвищений вміст сечової кислоти в крові має найбільше діагностичне значення

- Лейкози
- Міелома
- **100 Подагра**

7850

Які фактори призводять в найбільшій мірі до похибок при визначенні загального білка?

- Використання гемолізованої сироватки
- **100 Збереження біуретового реактиву на світлі або неточне його приготування**
- Утворення піни при додаванні сироватки до біуретового реактиву
- Використання ліпемічної сироватки

7860

Від чого залежить швидкість переміщення білків у електричному полі

- Молекул носія
- Загального заряду
- **100 Молекулярної маси і величини електричного заряду**
- Вмісту у білках незамінних амінокислот

7870

Які фактори призводять до похибок при визначенні сечовини?

- Кип'ятіння проби більше 20 хвилин
- Вимірювання екстинкції через 15 хвилин після охолодження проби
- Визначення при високих концентраціях сечовини
- **100 Визначення в нерозведеному матеріалі та недодержання рекомендованих часових термінів**
- Визначення в гемолізованій сироватці

7880

Перелічіть можливі помилки при визначенні сечової кислоти

- **25 Неточне приготування реактивів**
- **25 Нестабільність стандартного розчину**
- **25 Недотримання часу осадження білків**
- **25 Недостатнє центрифугування**
- Використання заморожених сироватки

7890

Перелічіть фактори, що впливають на рівень сечової кислоти в крові:

- Стать, вік
- Дієта і географічні умови
- Фармакологічні засоби
- Пору року
- **100 Ферментативна регуляція обміну азотистих основ**

7900

Які чинники в найбільшій мірі можуть спотворювати результати визначення загального білка сироватки?

- **100 Неточне приготування біуретового реактиву**
- Недостатньо підготовлений посуд для аналізу
- Ліпемічна сироватка
- Жовтянична сироватка

7910

Вкажіть захворювання або стан, при якому відмічається найбільш значний зріст концентрації гемоглобіну

- **100 Поліцитемія**
- Перебування на великих висотах
- Тромбоцитоз

7920

Які з перелічених причин можуть викликати зниження синтезу гемоглобіну?

- **100 Дефіцит заліза в організмі**
- Клітинна деструкція
- Енергодефіцит
- Накопичення кислих метаболітів

7930

У яких випадках визначення кліренс-тесту креатиніну недоцільно?

- При значному підвищенні концентрації креатиніну і сечовини в крові
- При протеїнурії
- **100 При тяжкій нирковій недостатності**

7940

Назвіть стани, що супроводжуються креатинурією

- **100 Важка м'язова робота**
- Вуглеводне голодування
- Ожиріння

7950

При яких захворюваннях потрібно визначати аміак у крові?

- **100 Печінки**
- Селезінки
- Опорно-рухового апарату
- Серцево-судинної системи

7960

При яких станах і захворюваннях найбільш підвищується аміак у сечі

- **100 Важких метаболічних ацидозах**
- Захворюваннях селезінки
- Інфекціях сече-статевих шляхів
- Атеросклерозі

7970

Які фактори впливають на рівень сечової кислоти в сироватці крові?

- Концентрація тригліцеридів і холестерину в крові
- Прийом лікарських засобів
- Паління, прийом алкоголю
- Стать, вік
- **100 Надлишкове вживання тваринної їжі**

Ферменти

7980

Які біохімічні дослідження необхідно виконувати при гострих захворюваннях підшлункової залози?

- **100 Амілаза крові**
- Глюкоза сечі
- СДГ
- ЛДГ

7990

Які з перелічених біохімічних досліджень використовуються в диференційній діагностиці інфаркту міокарду і стенокардії?

- **100 ЛДГ1, КК**
- Гемоглобін
- **20 СДГ**
- Глюкоза

8000

Перелічіть біохімічні тести, які використовуються у діагностиці захворювань нирок для оцінки їх видільної функції

- **100 Креатинін сироватки крові та сечі**
- Електроліти сироватки крові
- Загальний білок
- Ферменти крові і сечі: трансамідаза, аланінамінопептидаза
- Трансферин

8010

Назвіть біохімічні дослідження, що вважаються базовими при діагностиці захворювань печінки

- **100 АлАТ, АсАТ, ЛДГ5**
- ЛАП, ГГТП, СДГ
- Каталаза
- Фосфатази

8020

Які з названих ферментів найбільш інформативні у діагностиці захворювань опорно-рухового апарату?

- **100 Муколітичні ферменти: гіалуронідаза, гексокіназа**
- Амінотрансферази
- Дегідрогенази
- Лецитин-холестерин ацилтрансфераза (ЛХАТ)

8030

У яких біологічних субстратах найбільш доцільне визначення активності ферментів у неврології та психіатрії?

- Сеча
- **100 Ліквор**
- Сироватка крові
- Вміст шлунку

8040

При яких захворюваннях спостерігається підвищення активності АлАТ у крові?

- **100 Інфекційний і токсичний гепатити, загострення хронічного гепатиту**
- Ниркова недостатність
- Поширений інфаркт
- Хронічний гепатит в стадії ремісії

8050

При яких захворюваннях відзначається найбільш виражене підвищення активності АсАТ?

- Інфаркт нирок
- **100 Інфаркт міокарда**
- Інфаркт легень
- Стенокардія

8060

В яких органах синтезується в найбільшій кількості лужна фосфатаза?

- **100 Печінка**
- Селезінка
- Слизова оболонка товстої кишки
- Слизова оболонка шлунку

8070

При яких захворюваннях відзначається зниження активності лужної фосфатази в крові?

- **50 Гіпервітаміноз Д**
- **20 Гіпотиреоз**
- **100 Спадковий дефіцит лужної фосфатази в остеобластах**
- Базедова хвороба

8080

Внаслідок накопичення якої з названих хімічних речовин розвивається печінкова кома?

- Кетонові тіла
- **100 Аміак**
- Амінокислоти
- Глюкоза

8090

Визначте, для якого патологічного стану характерно найбільше підвищення активності креатинкінази

- Інфаркт легень
- Інфаркт нирки
- **100 Синдром м'язового роздавлення**
- Панкреонекроз

8100

Яких з названих умов необхідно дотримуватися при визначенні активності креатинкінази?

- Не допускати дії сполук сірки
- **100 Не визначати активність креатинкінази в гемолізованих сироватках**
- Не визнаати активність креатинкінази в ліпемічній сироватці

8110

При яких захворюваннях зниження активності холінестерази в сироватці крові є цінним прогностичним показником?

- **100 Тяжкі захворювання печінки, цирози**
- Кахексії різного походження
- Отруєнні хлорорганічними сполуками
- Отруєнні наркотиками

8120

В яких випадках виявлена при обстеженні хворого низька активність холінестерази є застережливим показником?

- Тяжкому протіканні гломерулонефритів
- **100 Використанні міорелаксантів у хірургічній практиці**
- Нефрозах
- Діабетичній комі

8130

Про що свідчить значно підвищена активність ЛДГ у сироватці крові хворих інфарктом міокарда протягом 20 - 27 діб?

- Про метаболічні зміни в серцевому м'язі
- **100 Про наявність великого, нерідко трансмурального інфаркту міокарда**
- Про уповільнення процесів репарації
- Про імунодефіцит

8140

Назвіть, для діагностики яких захворювань печінки визначення активності гаммаглутамілтранспептидази є чутливим тестом

- Токсичного гепатиту
- **100 Механічної жовтяниці**
- Холециститу
- Алкогольного цирозу печінки

8150

При яких з перелічених нижче захворюваннях спостерігається зниження активності альфа-амілази в крові?

- Гепатитах, цирозах і пухлинах печінки
- Інфаркт міокарду
- Цукровому діабеті, гіпотиреозах
- **100 Фібрози підшлункової залози, атрофії**
- Кістозі підшлункової залози

8160

Для діагностики яких захворювань сироваткова трансамідаза є специфічною ферментною пробою?

- Колагеноз
- **100 Гостра ниркова недостатність, нефротичний синдром**
- Нирковокам'яна хвороба
- Кіста нирки

8170

Після яких процедур підвищується активність КФ

- **100 Масаж передміхурової залози**
- Цистоскопія
- Ректальні дослідження
- Внутрішньом'язові ін'єкції

8180

Назвіть фактори, що впливають на активність ферментів найбільше

- **75 Висока температура**
- **25 Коливання реакції середовища**
- Зниження концентрації субстрату
- Незначні фізичні навантаження

8190

У якому біологічному матеріалі визначають істинну холінестеразу?

- Сироватці крові
- Лейкоцитах
- **100 Еритроцитах**
- Сечі

8200

У якому біологічному матеріалі визначають псевдохолінестеразу?

- Лейкоцитах
- **100 Сироватці крові**
- Еритроцитах
- Сечі

8210

Який з перелічених факторів значно підвищує активність альфа-амілази в сироватці крові?

- **100 Забруднення слиною**
- Неякісний крохмаль
- Гемолізована сироватка
- Використання хілезної сироватки

8220

Найбільше чутливі методи визначення ЛДГ

- **100 Спектрофотометричні**
- Турбідиметричні
- Хроматографічні
- Імунологічні

8230

Найчастіше при визначенні ізоферментів в сучасній практиці використовуються

- Хроматографічний папір
- Плівки ацетатцеллюлози
- **100 Агарові плівки**

8240

Які з перелічених факторів найбільше впливають на визначення фосфатаз?

- **100 Використання розчину аскорбінової кислоти, приготовленого задовго до дослідження**
- Кров для дослідження взято після їжі
- Викорастинная ліпемічної сироватки

8250

Які фактори знижують активність амілази в крові?

- Використання лимоннокислої плазми
- **25 Використання щавлевокислої плазми**
- **100 Визначення активності альфа-амілази через добу і більш після узяття крові**
- Використання вироватки крові через 1 годину після забору крові

8260

Який реактив краще використовувати для побудови калібрувального графіка при визначенні активності амінотрансфераз?

- Піровинограднокислий натрій
- Піровинограднокислий калій
- **100 Піровиноградну кислоту**
- Глюкозу

8270

Які властивості відрізняють фосфатази від інших ферментів?

- Гетерогенність
- **100 Залежність від рН**

8280

Ізоферментні спектри якого ферменту найчастіше використовуються в діагностиці?

- ЛХАТ
- **100 ЛДГ**
- ЛФ
- ХЕ

Вуглеводні

8290

Яка концентрація глюкози в крові після багатого вуглеводами сніданку дає підставу припустити цукровий діабет?

- 6,0 ммоль/л
- 6,5 ммоль/л
- 7,0 ммоль/л
- **100 Більше 7,2 ммоль/л**

8300

Який із перелічених процесів є основним в обміні вуглеводнів?

- **100 Окислювання глюкози у циклі трикарбонових кислот**
- Перетворення глюкозаміну
- Глюконеогенез
- Синтез глюкуронової кислоти

8310

Для діагностики яких із названих захворювань важливо мати об'єктивні дані рівня глюкози в крові?

- Новоутворення головного мозку
- Новоутворення нирок
- **100 Цукровий діабет**
- Нецукровий діабет

8320

Які значення вмісту глюкози в крові натще характерні для цукрового діабету?

- 6,8 ммоль/л
- **100 Більш 8,0 ммоль/л**
- 5,5 ммоль/л

8330

Яка концентрація глюкози в крові через 2 години після перорального введення глюкози при проведенні ТТГ свідчить про наявність латентного цукрового діабету?

- **100 11,0 ммоль/л**
- 8,7 ммоль/л
- 9,9 ммоль/л
- 7,4 ммоль/л

8340

При якому з перелічених захворювань відзначається помірна гіперглікемія?

- **100 Гострому панкреатиті**
- Травма, пухлина мозку, епілепсія
- Отруєнні ртуттю, ефіром, окислом вуглецю
- Мікседемі

8350

Які причини можуть сприяють виникненню короткочасної гіперглікемії?

- Великий прийом з їжею вуглеводнів
- **100 Сильне емоційне або помірне тривале психологічне збудження**
- Фізичні навантаження і паління
- 8354, 0 Вживання виключно рослинної їжі

8360

При якому з перелічених захворювань відзначається підвищення концентрації серомукоїду в сироватці крові?

- Інфекційний мононуклеоз
- Ангіна
- Розсіяний склероз
- **100 Ревматизм**

8370

Зазначте в яких випадках вміст сіалових кислот збільшується?

- **100 При гострих запальних процесах**
- При пухлинах в період метастазування і розпаду
- Інфаркті нирки
- Хронічних запальних процесах

8380

Які фактори призводять до значних похибок при визначенні глюкози?

- **100 Визначення після сніданку**
- Кип'ятіння проби більше 8 хвилин
- Використання оксалатної плазми

8390

Які з перелічених факторів найбільше впливають на визначення піровиноградної кислоти?

- Кров взято при венозному застої
- **100 Кров взято після фізичного навантаження**
- Вітаміни

8400

Який субстрат краще використовувати для калібрування при визначенні піровиноградної кислоти?

- Піруват натрію
- Піруват калію
- **100 Піровиноградну кислоту**
- Піруват кальцію

8410

У біосинтезі яких речовин бере участь піровиноградна кислота?

- У синтезі ацетилнейрамінової кислоти
- **30 У синтезі глюкози**
- **30 У синтезі глікогену**
- **40 У синтезі глюкуронової кислоти**

8420

Пригнічення яких реакцій обміну вуглеводнів сприяє появі гіперглікемії?

- **25 Синтез глікогену**
- **25 Окислювання глюкози на всіх етапах**
- **25 Проникнення глюкози всередину клітини**
- **25 Синтез жиру**
- Синтез гетерополісахаридів

8430

Підвищення яких показників у сироватці крові говорить про порушення ліпідного обміну при діабеті?

- Холестерин
- **100 Кетонів тіла**
- ЛПНГ, ЛПДНГ

- Підвищення фосфоліпідів

8440

Які ускладнення властиві тяжкому перебігу діабету?

- **25 Ангіопатії**
- **25 Жирова інфільтрація печінки**
- **25 Нефропатія**
- **25 Ретінопатія**
- М'язовий гіпертонус

8450

Який механізм лежить в основі жирової інфільтрації печінки при діабеті?

- Надходження жиру з жирових депо
- Окислювання жиру в печінці
- **100 Затримка жиру в печінці через дефіцит фосфоліпідів**
- Зменшення видільної функції печінки

Ліпіди

8460

При яких типах гіперліпопротеїдемії спостерігається атеросклероз та ІХС?

- Гіперліпопротеїдемії I і V типів
- Тільки гіперліпопротеїдемія II типу
- Гіперліпопротеїдемії II і IIa типів
- **100 Гіперліпопротеїдемії II, III і IV типів**

8470

Які показники ліпідного обміну необхідно визначити для розрахунку вмісту ХС-ЛПНГ по формулі?

- Загальні ліпіди
- ЛХАТ
- Фосфоліпіди
- **100 Загальний холестерин, ТГ, ХС-ЛПВГ**

8480

Що входить до складу загальних ліпідів?

- Сума ХС, ФЛ
- **100 Сума всіх ліпідів у сироватці і плазмі крові**
- Сума НЕЖК і тригліцеридів
- Сума ФЛ і ХС
- Холестерин, тригліцериди та білок

8490

Що таке дисліпопротеїдемія?

- Гіпохолестеринемія або гіпертригліцеридемія або і те й інше разом
- Підвищення вмісту в плазмі одного або декількох класів ліпопротеїдів
- Збільшення ХС і ЛПДНГ у плазмі крові
- **100 Порушення кількісного співвідношення ЛП у плазмі крові**

8500

Який клас ліпопротеїдів є основною транспортною формою тригліцеридів в плазмі крові?

- **100 Хіломікрони**
- ЛПДНГ
- ЛПНГ
- ЛПВГ

8510

Вкажіть, для якого з перелічених патологічних станів визначення тригліцеридів має діагностичне значення?

- Нефротичний синдром
- Гіпотиреоз
- Перелом кісток
- **100 Ессенціальна гіперліпідемія**

8520

Введення яких лікарських засобів в організм знижує вміст холестеролу в крові?

- Тільки інсуліну
- Естрогенів
- **100 Інсуліну і гормонів щитовидної залози**
- Гормонів паращитовидної залози

8530

При якому захворюванні відзначається зниження рівня фосфоліпідів у сироватці крові?

- **25 Жирова дегенерація печінки**
- **25 Важкі форми гострого гепатиту**
- **25 Атеросклероз**
- **25 Діабет**
- Механічна жовтяниця

8540

Які ліпопротеїди визначаються турбідиметричним методом по Бурштейну і Самаю?

- Альфа-ліпопротеїди
- Бета-ліпопротеїди
- Пре-бета-ліпопротеїди
- **100 Сума пре-бета і бета-ліпопротеїдів**

8550

Назвіть найбільш точний метод визначення концентрації ліпопротеїдів

- Турбідиметричний
- **100 Електрофоретичний**
- Центрифугування
- Імуноферментний

8560

Назвіть найбільш точні методи визначення загального холестерину

- **100 Ферментативні**
- Титрометричні
- **20 Нефелометричні**

8570

Яка концентрація стандартного розчину холестерину при визначенні загального холестерину в сироватці крові?

- 3,0 ммоль/л
- 6,2 ммоль/л
- **100 5,2 ммоль/л**

8580

Назвіть методичні помилки при визначенні загального холестерину за методом Ілька

- **25 Швидке доливання сироватки з появою домішків жовтого кольору**
- **25 Суміш залишають при кімнатній температурі на 20 хвилин**
- **25 Наявність води в реактиві або посуді**
- **25 Розрахунок з використанням калібровочного графіку**
- Розрахунок порівняно зі стандартом

8590

Які реактиви використовуються при визначенні бета- і пре-бета-ліпопротеїдів турбідиметричним методом?

- Хлористий кальцій
- Гепарин
- Хлористий магній
- **100 Хлористий кальцій і гепарин**

8600

Який активатор необхідний для визначення ліпопротеїдліпазної активності плазми крові?

- Тіамін
- Рибофлавін
- Хлористий кальцій
- **100 Гепарин**

8610

Які розчинники використовують для приготування стандартного розчину холестерину?

- **100 Хлороформ, етиловий спирт**
- Бензол
- Ефір
- Вода

Жовчні пігменти

8620

При діагностиці яких форм жовтяниці необхідне визначення лужної фосфатази і гаммаглутамілтранспептидази?

- Жовтяниця Жільбера
- 100 Обтураційна
- Гемолітична
- Ядерна жовтяниця новонароджених

8630

При якій формі жовтяниці виявляється позитивна реакція сечі на жовчні пігменти?

- **100 Паренхіматозна, обтураційна**
- Гемолітична
- Ферментативна

8640

При якій формі жовтяниці буде найвищою гіпербілірубінемія за рахунок некон'югованого білірубіну?

- Паренхіматозна
- Обтураційна
- **100 Ядерна**

8650

Який механізм гіпербілірубінемії характерний для гемолітичної жовтяниці?

- Ушкодження паренхіми печінки
- Обтурація жовчевивідних шляхів
- **100 Гіперпродукція білірубіну через посилений розпад гемоглобіну**

8660

Що лежить в основі різкого збільшення вмісту стеркобіліну в калі при гемолітичній жовтяниці?

- Затримка кон'югованого білірубіну в печінці
- **100 Надлишкове надходження кон'югованого білірубіну в кишківник**
- Пригнічення кон'югації білірубіну в печінці

8670

Про що свідчить поява білірубіну в сечі?

- Про пригнічення захоплення останнього із сироватки крові
- **100 Порушення виведення кон'югованого білірубіну в кишківник**
- Пригнічення кон'югації білірубіну в печінці

8680

Яка з названих жовтяниць викликана частковим або повним дефіцитом ферменту глюкоруніл-трансферази?

- **100 Ядерна жовтяниця**
- Жовтяниця Жільбера
- 50 Гемолітична жовтяниця

8690

При якій жовтяниці динаміка зміни уробіліну має хвилеподібний характер?

- Механічна
- Гемолітична
- **100 Паренхіматозна**

8700

Який механізм є ведучим при паренхіматозній жовтяниці, що призводить до гіпербілірубінемії?

- **100 Стиснення жовчних ходів набряклою паренхімою, холестазом, порушенням виділення білірубіну в кишківник**
- Пригнічення кон'югації білірубіну
- Зниження поглинальної функції печінки

8710

Який лабораторний критерій допомагає в розмежуванні гемолітичної та кон'югаційної жовтяниць?

- Білірубін сечі
- **100 Стеркобілін кала**
- Фракції білірубину в сироватці крові

8720

У яких випадках у сечі може з'явитися некон'югований білірубін?

- При атрезії жовчевивідних шляхів у новонароджених
- Порушення кон'югації білірубину у новонароджених
- **100 При недорозвиненні ниркового фільтра у новонароджених**

8730

Які показники білірубину в сироватці крові новонароджених є підставою для замінного переливання крові?

- Вміст білірубину в межах 126 - 135 мкмоль/л
- **100 Вміст білірубину в межах 256 - 290 мкмоль/л**
- **25 Вміст білірубину в межах 150 - 180 мкмоль/л**

8740

Назвіть, який з білків необхідно додавати при приготуванні стандартного розчину білірубину

- **100 Альбумін**
- Фібриноген
- Глобулін

8750

Вкажіть нормальні значення загального білірубину в сироватці крові

- До 30 мкмоль/л
- До 25 мкмоль/л
- **100 До 20,5 мкмоль/л**

8760

Які продукти обміну порфіринів виводяться з сечею?

- Копропорфірини
- Мезопорфірини
- **100 Порфобіліноген і дельтаамінолевулінова кислота, уропорфірини**

8770

Які продукти обміну порфіринів визначаються в калі?

- **100 Копропорфірини і протопорфірини**
- Порфобіліноген
- Амінолевулінова кислота
- Уропорфіриногени і порфобіліноген

8780

При яких захворюваннях може спостерігатися порушення обміну порфіринів?

- При гіпохромних і гемолітичних анеміях
- **100 Гостре отруєння свинцем**
- При захворюваннях печінки (хронічних гепатитах, цирозах)

8790

Які продукти порфіринового обміну можна використовувати для розмежування гострої фази перемежованої порфірії та синдрому гострого живота в хірургічній практиці?

- **100 Порфобіліноген в сечі**
- Копропорфірин
- Уропорфірин

8800

Які методи частіше використовують для визначення різноманітних порфіринів?

- **100 Спектрофотометричні**
- **20 Колориметричні**
- Імунологічні

8810

Які з перелічених показників характеризують порушення порфіринового обміну?

- Мезопорфірини
- Сіалові кислоти
- **100 Уропорфірини, копропорфірини, порфобіліноген, ДАЛН**
- Дейтеропорфірини

8820

Які фізико-хімічні властивості відрізняють порфірини від інших сполук?

- **100 Значна термостабільність**
- Стійкість до дії лугів
- Здатність до агрегації

8830

Які з перелічених токсинів викликають найбільш значне порушення обміну порфіринів?

- **100 Свинець**
- Чотирихлористий вуглець
- Синильна кислота
- Хлорацетофенон

8840

При яких із названих захворювань значно порушується обмін порфіринів?

- 100 Хвороби печінки
- **Гострі запальні процеси**
- Гіпо-авітамінози В
- Панкреатитах

8850

Що може викликати підвищення вмісту білірубіну?

- Абрикоси
- Морква
- **100 Лікарські препарати нітрофуранового ряду**
- Лимони

Гормони

8860

При яких захворюваннях концентрація глюкокортикоїдів у плазмі крові знижується?

- **100 Хронічна недостатність наднирників**

- Рак яєчників
- Простатит

8870

Про що свідчить зниження екскреції 17-ОКС?

- Про розвиток гіперкортицизму в результаті пухлини гіпофіза
- Нервово-емоційне напруження
- **100 Про розвиток гіпокортицизму внаслідок поразки наднирників або тривалої стероїдної терапії**

8880

При яких захворюваннях екскреція 17-ОКС із сечею значно збільшується?

- **100 Хвороба Іценко-Кушинга**
- Бронхіальній астмі
- Гострому суглобному ревматизмі

8890

Для якого захворювання підвищення екскреції катехоламінів із сечею є специфічним тестом?

- Гіпертонічна хвороба
- Гострий інфаркт міокарда
- **100 Феохромоцитома**
- Бронхіальна астма

8900

При яких захворюваннях екскреція 17-ОКС із сечею знижена?

- **100 Хвороба Аддісона**
- Цироз печінки
- Симптом Іценко-Кушинга
- Гіпотиреоз

8910

При яких захворюваннях екскреція 17-ОКС із сечею значно знижується?

- Адреногенітальний синдром
- Хвороба Іценко-Кушинга
- **100 Хвороба Аддісона**
- Бронхіальна астма

8920

Вкажіть, вплив яких факторів необхідно врахувати при визначенні катехоламінів

- **100 Прийом кави, кофеїну**
- Застосування рентген контрастних препаратів
- Прийом ацетилсаліцилової кислоти, гіпотензивних засобів
- Прийом гіпотензивних засобів

8930

При яких патологічних процесах виділення дельтаамінолевулінової кислоти із сечею збільшується?

- При порушенні порфіринового обміну
- **100 При інтоксикації свинцем**
- При інтоксикації бензолом

- При діабеті

8940

У чому полягає лабораторна діагностика гіперпаратиреозів?

- Визначенні рівня кальцію в крові
- Визначенні рівня фосфору в крові і сечі
- Визначенні активності кислої фосфатази в плазмі крові
- **100 Визначенні рівня кальцію і фосфору в крові і сечі, і лужної фосфатази в плазмі**

8950

Які з перелічених лабораторних даних характерні для гіпотиреозу?

- 100 Гіперхолестеринемія, підвищений вміст тригліцеридів і фосфоліпідів у крові
- Зниження вмісту альбумінів і збільшення альфа-2 і бета-глобулінів
- Нормальний або знижений рівень глюкози в крові натще
- Підвищення вмісту молочної кислоти

8960

Які методи використовуються для визначення гормонів?

- Спектральні
- Турбідиметричні
- **100 Радіометричні**

8970

Який із перелічених методів визначення гормонів найбільш специфічний?

- **100 Радіоімунологічний**
- Флюорометричний
- Спектрофотометричний

8980

Які з перелічених факторів необхідно враховувати при визначенні гормонів?

- Циркадний ритм, стан напруженості
- 100 Якість реактивів
- Прийом їжі, алкоголю, паління перед забором крові
- Прийом води

Водно-мінеральний обмін

8990

При яких захворюваннях і станах спостерігається підвищений діурез?

- Гіпосекреції вазопресину
- **100 Цукровому діабеті**
- Гіперволемії
- Інсуломі

9000

Який гормон регулює водний обмін?

- **100 Вазопресин**
- Тироксин
- Інсулін
- Паратирин

9010

Де переважно розподілений натрій в організмі?

- Внутрішньоклітинно
- **100 Позаклітинно**
- Внутрішньом'язово

9020

Що викликає гіпернатрійплазмія?

- Гіпергідрію, набряки, підвищення АТ
- Збудження нервової системи
- **100 Гіперосмолярність плазми**

9030

Яка біологічна роль кальцію?

- **50 Структурний елемент кісткової тканини**
- **50 Плазменний фактор згортання крові**
- Активатор ферментних процесів, регулятор збуджуваності і провідності нервово-м'язових волокон
- Транспортна

9040

При яких захворюваннях зустрічається гіперкальціємія?

- Лейкозі, гангрені, перитоніті
- **100 Гіпервітамінозі D**
- Гіповітамінозі D

9050

Вкажіть місце переважного розподілу іонів хлору в організмі

- **100 Позаклітинно**
- Внутрішньоклітинно
- М'язова тканина

9060

Яка біологічна роль іонів хлору?

- **100 Визначає осмотичний тиск у позаклітинній рідині**
- Має знешкоджуючу дію
- Бере участь у синтезі ферментів
- Бере участь в окислювальних процесах

9070

При яких станах і захворюваннях спостерігається гіперхлоремія?

- **100 Метаболічному ацидозі ниркового генезу**
- Трансудатах
- Діареях

9080

При яких станах і захворюваннях спостерігається гіпохлоремія?

- Недостатньому надходженні з їжею
- **100 При захворюваннях ШКТ, що супроводжуються блювотою**
- Кетоацидозі

9090

Які порушення розвиваються при гіпохлоремії?

- **100 Атонія, парез кишок**
- Судоми
- Гіпотонія

9100

Які причини підвищення калію в плазмі?

- Надлишкове надходження калію в організм
- **100 Зменшення екскреції калію нирками**
- Гіповітаміноз D

9110

Які порушення виникають при гіпокаліплазмії?

- **100 Порушення перистальтики, атонія кишечника і сечового міхура, парез кишечника**
- Зниження сухожильних рефлексів
- Ослаблення збуджуваності і провідності серцевого м'яза
- Зниження гостроти зору

9120

Вкажіть у яких, перелічених нижче, біологічних процесах в організмі бере участь калій?

- **100 Підтримує осмотичний і кислотно-лужний гомеостаз у клітині, приймає участь у забезпеченні трансмембранної різниці потенціалів**
- Бере участь у синтезі білка ацетилхоліну
- Бере участь у передачі збудження
- Бере участь у знешкодженні токсинів

9130

У результаті чого вміст калію в плазмі крові зменшується?

- **100 При дефіциті калію в організмі**
- При ураженні ниркових каналців
- При дефіциті вітаміну A

9140

Які з перелічених факторів сприяють розвитку гіпокаліємії?

- **25 Введення антибіотиків**
- **100 Гіперпродукція вазопресину, глюко- і мінералокортикоїдів**
- Зловживання алкоголем

9150

При яких із названих патологічних станів вміст калію в плазмі крові збільшується?

- **100 Ниркова недостатність**
- Тканинні інтоксикації
- Гіперпродукція глюкокортикоїдів

9160

Назвіть причини, що сприяють виникненню гіпокаліємії при цукровому діабеті?

- **100 Зневоднення організму, втрати калію з сечею**
- Кетонемічне блювання
- Лихоманка

9170

У яких випадках спостерігається гіперкаліємія?

- **100 При травмах із великими тканинними руйнаціями**

- Прийомі кортикостероїдних гормонів
- Прийом діуретиків

9180

Вкажіть, у яких процесах в організмі бере участь фосфор?

- **100 Окостеніння**
- У підтримці КЛС, входячи в буферні системи крові і тканин
- Формування м'язових тканин

9190

Що сприяє всмоктуванню фосфору в кишках?

- Підвищена концентрація фосфору в кишках
- **100 Вітамін Д**
- Вітамін Є

9200

Які стани і захворювання викликають гіпофосфатемію?

- **100 Гіповітаміноз Д**
- Гіперкальцитонія
- Синдром Фанконі, фосфатний діабет
- Гіпервітаміноз С

9210

При яких станах і захворюваннях спостерігається гіперфосфатурія?

- Рахіті
- **100 Фосфатному діабеті**
- Ацидозі, розпаді клітин
- Інсуломі

9220

Які патологічні процеси супроводжуються збільшенням неорганічного фосфору в крові?

- **100 При нирковій недостатності**
- Передозування вітаміну Д
- При феохромацитомі

9230

У яких біологічних процесах в організмі бере участь магній?

- **100 Є кофактором і активатором багатьох ферментативних процесів, бере участь у синтезі речовин**
- **20 Бере участь у передачі збудження по нервово-м'язевому волокну**
- Пригнічує нервову діяльність

9240

Від функції нирок залежить рівень електролітів

- **25 Калію**
- **25 Натрію**
- **25 Магнію**
- Йоду
- **25 Кальцію, фосфору**

9250

При яких захворюваннях і станах знижена концентрація міді в сироватці крові?

- **100 Хвороба Вільсона-Коновалова**
- Нефротичний синдром
- Білкове голодування
- Тиреотоксикоз

9260

При яких станах і захворюваннях підвищена концентрація міді в сироватці?

- **25 Гемохроматоз**
- **25 Лейкоз, лімфогрануломатоз, злоякісні новоутворення**
- **25 Гіпотиреоз, гіпертиреоз, тиреотоксикоз**
- **25 Цироз печінки, біліарний**
- Деякі залізодефіцитні анемії

9270

При яких захворюваннях підвищена екскреція міді нирками?

- **100 Хвороба Вільсона-Коновалова**
- Нефротичному синдрому, протеїнуриях
- Гіпотеріоз

Кисотно-лужний стан

9280

Якими механізмами забезпечується сталість рН крові?

- **25 Розведенням і метаболізмом речовин**
- **25 Буферуванням**
- **25 Виведенням CO₂ легеньми**
- **25 Секрецією іонів водню нирками**
- Гормональною регуляцією

9290

Яка з перелічених буферних систем залежить від функції нирок?

- Гемоглобінова
- Протеїнова
- **100 Гідрокарбонатна, фосфатна**

9300

Які фізіологічні закономірності дозволяє встановити рівняння Гендерсона-Гассельбаха?

- рН залишається незмінним при рівномірній однонаправленій зміні HCO₃ і pCO₂
- **100 Величина рН залежить не від абсолютних значень солі і кислоти, а від їхнього співвідношення**
- При зміні суми буферних основ крові

9310

Які процеси в нирках забезпечують регуляцію кислотно-лужного стану?

- **25 Реабсорбція гідрокарбонату**
- **25 Ацидогенез, секреція іонів водню**
- Фільтрація
- **25 Амоніогенез**
- **25 Дезамінування амінокислот**

9320

Які з перелічених станів викликають респіраторний ацидоз?

- **100 Порушення дихання, асфіксія, пригнічення дихання**

- Порушення дифузії газів через альвеолярну мембрану
- При розведенні позаклітинної рідини ізотонічним розчином NaCl

9330

Яка причина розвитку нереспіраторного алкалозу?

- **25 Затримка або введення основ**
- **25 Некомпенсовані втрати іонів водню, втрати нелетючих кислот**
- **25 Втрати калію**
- **25 Зменшення обміну позаклітинної рідини**
- Порушення співвідношення лактат/піруват

9340

Які буферні системи відносяться до буферних систем організму людини і тварин?

- Тільки білкова та гемоглобінова
- Гідрокарбонатна та фосфатна
- **100 Білкова, гемоглобінова, гідрокарбонатна, фосфатна**

9350

Які показники з названих достатньо визначити, щоб оцінити кислотно-лужний стан?

- pH
- pH і CO₂
- pH і HCO₃
- **100 pH крові, гідрокарбонат і pCO₂**

9360

Яким із перелічених методів визначаються іонізовані електроліти?

- **100 Електрохімічним (йоноселективним)**
- Емісійною спектроскопією
- Фотометрично

9370

Які методи застосовуються при визначенні концентрації електролітів?

- Фотоколориметричні
- **100 Емісійна спектроскопія в полум'ї**
- Молекулярно-ситова хроматографія

9380

Який із перелічених методів визначення кальцію найбільш чутливи

- Титриметричний (комплексометричний)
- Колориметричний
- Полум'яна спектроскопія
- Електрохімічний (потенціометричний)
- **100 Атомно-абсорбційна спектрофотометрія**

9390

Якими методами визначаються іони хлору в біологічних рідинах?

- **25 Титриметричними**
- **25 Колориметричними**
- Електрохімічними
- **50 Потенціометричним**
- Іонометричним

9400

Які з методів застосовуються для визначення заліза?

- **25 Фотометричні**

- **25 Атомно-абсорбційна спектрофотометрія**
- **25 Радіоізотопні**
- **25 Імунологічний**
- Хроматографічний

9410

Помилки при визначенні заліза в сироватці крові

- **25 Використання гемолізованої сироватки**
- **25 Використання недостатньо очищеного посуду та дистильованої води**
- **25 Вживання хворими залізовмістних препаратів**
- **25 Неправильне приготування розчину стандарту**
- Використання стандартного розчину з концентрацією менш як 180 мкмоль

9420

Яких умов необхідно дотримуватися при заборі крові і визначенні рН та інших показників КЛС?

- **25 Забір крові без доступу повітря, з антикоагулянтом**
- Фіксований час забору крові
- **25 Визначення в цільній крові без слідів гемолізу і згортків**
- **25 Визначення показників КЛС відразу після взяття крові і не пізніше 1 години**
- **25 Використання посуду без слідів вологи**

37 Ситуаційні завдання з досліджень кислотно-лужного стану

9430

Скарги на диспепсію, схуднення, м'язову слабкість. Лаб.досл-ння: вміст цукру в крові 12 ммоль/л, глюкозурія, кетонові тіла в сечі. Холестерин у крові -26 ммоль/л, фосфоліпідів -19 ммоль/л. Коef-т відн-я холестерину до фосфоліпідів 1,37. Діагноз:

- Гіперфункція щитовидної залози
- Гострий панкреатит
- **100 Сахарний діабет**
- Пухлина мозку

9440

Серцебиття, біль в грудях, животі, попереку, пітливість, задишка. АТ 200/110 мм рт.ст. Параксизм.тахікардія. Після приступу в сечі: адреналін 550,3 нмоль/добу,норадреналін 340,7 нмоль/добу, глюкозурія, альбумінурія. Рівень глюкози в крові 8,5 ммоль/л. Д-з:

- **100 Феохромоцитома**
- Цироз печінки
- Бронхіальна астма
- Стенокардія

9450

Гострий початок зах-я. Біль в ниж.третині груднини іррадіює по всьому животі, у шию, кінцівки. На ЕКГ пат.відхилень немає. Лаб.досл-я: лейкоформула і ШОЕ в нормі. Сечовиностабільна фракція ЛДГ у сиров.крові 60%, активність КФК 18 ммоль/л. Діагноз:

- Стенокардія
- Інфекційний гепатит
- Гострий панкреатит
- **100 Інфаркт міокарда**

Гемостаз

9460

Вітамін-К залежними факторами є
Тромбопластин

- **100 Проконвертин, протромбін, фактор Стюарта-Прауера**
- Прекалікреїн, кініноген
- ротеїни C та S

9470

Який із перелічених лабораторних показників указує на наявність запального процесу?

- **100 Збільшення вмісту фібриногену**
- Зниження вмісту фібриногену
- Збільшення концентрації іонів кальцію
- Збільшення концентрації фібринази

9480

Які процеси супроводжують вихід тромбоцитарних факторів згортання?
Розпластування тромбоцитів

- Набряк гіаломеру
- **100 Реакція вивільнення тромбоцитарних факторів**
- Адгезія тромбоцитів до раневої поверхні

9490

Які антикоагулянти утворюються в процесі згортання крові і фібринолізу?

- Первинні
- **100 Вторинні антикоагулянти**
- Антитромбіни
- Інгібітори акцелерину

9500

Які лабораторні дослідження потрібно проводити для діагностики порушень плазмінової системи?

- Активність фібринази
- Гепарин, тромбін
- Активність протромбінази
- **100 Активність плазміногену, плазміну, активатори та інгібітори фібринолізу**

9510

Чому цільна кров, вміщена в силиконовану пробірку, довго залишається рідкою (не згортається)?

- За рахунок інактивації тромбіну
- За рахунок інактивації тромбопластину
- За рахунок зв'язування іонів кальцію
- **100 Виключається активація фактора Хагемана**

9520

Які зміни відзначаються в гемостазіограмі при аутоімунній тромбоцитопенії?

- **25 Час кровотечі подовжений**
- **50 Кількість тромбоцитів знижена, переважають юні форми тромбоцитів**
- **25 Знижена ретракція кров'яного згортка**
- Зниження протромбінового часу

9530

За якими лабораторними ознаками можна переконатися в позитивному ефекті спленектомії при тромбоцитопеніях?

- Збільшення кількості мегакаріоцитів у кістковому мозку
- Зменшення кількості мегакаріоцитів у кістковому мозку
- **100 Збільшення кількості тромбоцитів у крові, зсув тромбоцитарної формули у бік збільшення старих форм**
- Збільшення кількості гемоглобіну та еритроцитів

9540

Без якого фактора неможливий прояв гіпокоагуляційної дії гепарину?

- Фактора контакту (фактора Хагемана)
- Антигемофільного глобуліну А
- **100 Антитромбіну III**
- Фібринстабілізуючого фактора

Вітаміни

9550

Які з перерахованих методів використовують для визначення вітамінів?

- **25 Титрометричні**
- **25 Флюорометричні**
- **25 Радіологічні**
- **25 Рідинна хроматографія**
- Колориметричні

Лабораторна діагностика невідкладних станів

9560

Раптова серцева смерть. Який перелік методів дослідження клінічної біохімії необхідний для її діагностики?

- **100 Виявлення підвищеної активності органоспецифічних ферментів серця**
- Виявлення активності органоспецифічних ферментів печінки
- Поява гіперкоагуляційних факторів коагулограми
- Підвищення концентрації азотистих сполук обміну

9570

Інфаркт міокарду. Які з перерахованих методів можуть бути використані для диференційної діагностики інфаркту міокарду?

- **100 Виявлення підвищеної активності органоспецифічних ферментів серця**
- Показники порушень обміну ліпідів
- Показники порушень енергетичного обміну

9580

Важкі отруєння блідою поганкою та іншими грибами характеризуються:

- **100 Активністю органоспецифічних ферментів печінки**
- Активністю органоспецифічних ферментів нирок
- Порушеннями обміну білків
- Гормональними порушеннями

9590

У хворого час згортання цільної крові за Лі Уайтом скорочений і дорівнює менш як 5 хвилин, час активованої рекальціфікації скорочений, кількість вільного гепарину знижена до 0, фібріноліз значно знижений. Яка фаза ДВЗ при вищенаведених показниках?

- **100 Гіперкоагуляційна фаза**
- Гіпокоагуляційна фаза (геморагічний синдром)

9600

Цукровий діабет (кома). Який з нижчеперерахованих показників властивий комі при цукровому діабеті?

- Кількість кетонових тіл 0,2 ммоль/л
- Кількість глюкози крові 5,7 ммоль/л
- **100 Визначена у хворого кількість глюкози крові перевищує 44 ммоль/л, кількість кетонових тіл у крові - більш як 20 ммоль/л**

9610

Жінка має загрозу передчасного переривання 20 тижневої вагітності. Яка морфологічна картина відповідає регресивному типу мазка при цьому стані?

- **100 Клітини всіх шарів вагінального епітелію розташовані окремо, пласти відсутні. КІ збільшені**
- Переважно клітини проміжного шару епітелію вагіни із збільшеними ядрами, зустрічаються до 1% парабазальні клітини, розташовані невеликими групами, пласти відсутні
- Збільшена кількість клітин поверхневого шару епітелію вагіни, КІ - 30%, ЕІ - 20%. Відсоток навікулярних клітин зменшено

9620

Карету швидкої допомоги викликають до вагітної К (7 міс.), яка раптово знепритомніла, у неї з'явилися судоми, на ногах набряки, артеріальний тиск 180/90. Діурез - 200 мл, протеїнурія 25 г/л, в осаді сечі - поодинокі лейкоцити, еритроцити (незмінені), циліндри (гіалінові, зернисті). Про що свідчить аналіз сечі у поєднанні з клінічними проявами?

- Гострий гломерулонефрит
- **100 Еклампсія (нефропатія вагітних)**
- Нирково-кам'яна хвороба
- Ураження нирок сифілісом

9630

Хворому на гострий лейкоз з приводу анемії здійснено переливання крові, після чого стан хворого раптово різко погіршився, з'явилися ознаки тяжкого ураження нирок: олігурія, сеча безбарвна, схожа з мильною водою, відносна густина 1,003, протеїнурія 3,5 г/л. Осад: лейкоцити до 100 у п/з, еритроцити 20-25 у п/з (вилужені та незмінені); клітини епітелію нирок з жировою дистрофією, циліндри різні, частково широкі та деформовані. На всіх елементах - гемосидерин. Про що можна думати?

- Нирково-кам'яна хвороба
- Гломерулонефрит
- **100 Гостра ниркова недостатність**