**ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ АТТЕСТАЦИИ ВРАЧЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ (БИОЛОГОВ) на квалификационную категорию**

1. **Принципы проведения внутрилабораторного контроля качества**:

А.  систематичность и повседневность

Б.  охват всей области измерения теста

В.  включение контроля в обычный ход работы

Г.  все перечисленное верно

Д.  ни один из перечисленных

**2.Цель внешнего контроля качества:**

А.  учет состояния качества проведения отдельных методов исследования в КДЛ

Б.  контроль состояния качества проведения методов исследования в отдельных лабораториях

В.  проверка надежности внутреннего контроля качества в отдельных лабораториях

Г.  воспитательное воздействие на улучшение качества проведения методов исследования

Д.  все перечисленное

**3. Флуориметрия основана на:**

|  |  |
| --- | --- |
| A. измерении угла преломления света  Б. измерении вторичного светового потока  В. поглощения электромагнитного излучения веществом | Г. рассеянии света веществом  Д. измерении угла вращения света |

**4. В основе анализа с использованием полимеразной цепной реакции используется:**

|  |  |
| --- | --- |
| A. полимеризация молекул  Б. различная скорость движения молекул  В. взаимодействие между [антигеном](https://pandia.ru/text/category/antigen/) и [антителом](https://pandia.ru/text/category/antitelo/) | Г. величина заряда молекулы белка  Д. копирование специфических участков молекулы  нуклеиновой кислоты |

**5. Контроль правильности проводится в случаях:**

А.  систематически в рамках внутрилабораторного контроля качества

Б.  при налаживании нового метода

В.  при использовании новой измерительной аппаратуры

Г.  при использовании новых реактивов

Д.  во всех перечисленных случаях

**6. Потеря биологической активности белка происходит при:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| А. дегидратации  Б. хроматографии на природных носителях | В. электрофорезе  Г. денатурации | Д. лиофилизации |

**7. Усиливают**[**анаболизм**](https://pandia.ru/text/category/anabolicheskie_sredstva/)**белков :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. тироксин  Б. глюкокортикоиды | В. СТГ, половые гормоны  Г. инсулин | Д. паратгормон |

**8. Определение альфа-фетопротеина имеет диагностическое значение при:**

Реклама

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. [эхинококкозе](https://pandia.ru/text/category/yehinokokkoz/) печени  Б. первичном раке печени | В. инфекционном гепатите  Г. раке желудка | Д. осложненном инфаркте миокарда |

**9. Гамма-глобулины снижаются при:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. [ишемической](https://pandia.ru/text/category/ishemicheskaya_boleznmz_serdtca/) болезни сердца  Б. гастрите | В. лучевой болезни  Г. опухоли пищевода | Д. ревматоидном [артрите](https://pandia.ru/text/category/artrit/) |

**10. Белок Бенс-Джонса можно идентифицировать:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. реакцией агглютинации  Б. диализом мочи | В. электрофорезом белков мочи  Г. концентрированием мочи | Д. реактивом Фолина |

**11. Креатинин является:**

|  |  |
| --- | --- |
| A. осмотическим диуретиком  Б. регулятором деятельности центральной нервной системы | В. [конечным продуктом](https://pandia.ru/text/category/konechnij_produkt/) обмена белков  Г. катализатором промежуточных реакций  Д. все перечисленное верно |

**12. Содержание креатинина в крови увеличивается при:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. хронической почечной недостаточности  Б. гепатите | В. гастрите  Г. язвенном колите | Д. всех перечисленных состояниях |

**13. На увеличение мочевой кислоты в организме н е в л и я е т:**

|  |  |
| --- | --- |
| A. нарушение выведения ее из организма  Б. уровень мочевины в крови | В. избыточное потребление продуктов, богатых нуклеиновыми кислотами  Г. повышенный распад клеток и тканей, богатых ядрами |

**14. Белками плазмы обеспечиваются следующие**[**иммунологические**](https://pandia.ru/text/category/immunologiya/)**реакции :**

|  |  |
| --- | --- |
| A. клеточный иммунитет  Б. фагоцитоз  В. реакция комплемента | Г. ни одна из перечисленных  Д. все перечисленные реакции |

**15. К**[**азотемии**](https://pandia.ru/text/category/azot/)**приводит :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. снижение клубочковой фильтрации  Б. задержка натрия в организме | В. глюкозурия  Г. усиленный синтез белка | Д. дефицит калия |

**16. Н е с о п р о в о ж д а ю т с я гипопротеинемией :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. заболевания печени  Б. миеломная болезнь | В. заболевания почек  Г. гастроэнтеропатии | Д. все перечисленные заболевания |

**17. Основная физиологическая роль церулоплазмина:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| А. участие в свертывании крови  Б. создание оксидазной активности | В. [активация](https://pandia.ru/text/category/aktivatciya/) гемопоэза  Г. транспорт меди | Д. все перечисленные функции |

**18. Наследственная недостаточность a1-антитрипсина приводит к:**

|  |  |
| --- | --- |
| A. эмфиземе у молодых людей  Б. эмфиземе у курильщиков  В. гепатиту новорожденных | Г. инфекционно-воспалительным [заболеваниям легких](https://pandia.ru/text/category/zabolevaniya_legkih/) и дыхательной недостаточности  Д. всем перечисленным состояниям |

**19. Клинический синдром, сопровождающийся ренальной протеинурией:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. сердечная недостаточность  Б. цистит | В. гломерулонефрит  Г. опухоль мочевого пузыря | Д. камень в мочевом пузыре |

**20 Гипогаммаглобулинемия наблюдается при:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| А. лимфосаркоме  Б. миеломной болезни | В. облучении  Г. длительных [хронических заболеваниях](https://pandia.ru/text/category/hronicheskie_zabolevaniya/) | Д. при всех перечисленных состояниях |

**21 Злокачественная моноклональнаягаммапатия сопровождается:**

|  |  |
| --- | --- |
| А. угнетенением синтеза других классов иммуноглобулинов  Б. активацией синтеза всех классов иммуноглобулинов  В. постоянным уровнем моноклонального компонента | Г. все перечисленное верно  Д. все перечисленное неверно |

**22. Наибольшая удельная активность креатинкиназы характерна для:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A. мозга | Б. печени | В. мышц | Г. почек | Д. поджелудочной железы |

**23. В кардиомиоците в наибольшем количестве содержится изофермент:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A. ЛДГ-1 | Б. ЛДГ-2 | В. ЛДГ-3 | Г. ЛДГ-4 | Д. ЛДГ-5 |

**24. Источником аналитических ошибок при определении активности ферментов может быть:**

|  |  |
| --- | --- |
| A. концентрация субстрата, ненасыщающая фермент  Б. изменение рН инкубационной смеси  В. нестабильность температуры в ходе инкубации | Г. использование реактивов с просроченным [сроком годности](https://pandia.ru/text/category/srok_godnosti/)  Д. все перечисленное |

**25. У больного с острым приступом болей за грудиной или в животе относительное повышение активности липазы> амилазы >> АЛТ > АСТ >> КК. Наиболее вероятен диагноз:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. острый панкреатит  Б. острый [вирусный](https://pandia.ru/text/category/virus/) гепатит | В. почечная колика  Г. инфаркт миокарда | Д. острый плеврит |

**26. Наиболее показательным при усилении резорбции кости является повышение сывороточной активности:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. ГГТП  Б. аминотрансфераз | В. каталазы  Г. тартратрезистентной кислой фосфатазы | Д. лактатдегидрогеназы |

**27. При инфаркте миокарда повышается в наибольшей степени сывороточная активность:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A. ЛДГ-5 | Б. холинэстеразы | В. альфа-амилазы | Г. креатинкиназы | Д. щелочной фосфатазы |

**28. В преджелтушный период острого вирусного гепатита как правило повышена сывороточная активность:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. АСТ  Б. альфа-амилазы | В. сорбитолдегидрогеназы  Г. АЛТ | Д. щелочной фосфатазы |

**29. Наибольшей диагностической чувствительностью обтурационной желтухи обладает определение в сыворотке активности:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. холинэстеразы  Б. изоферментов ЛДГ | В. аминотрансфераз  Г. гамма-глутамилтрансферазы | Д. изоферментов креатинкиназы |

**30. Маркерами холестаза являются:**

|  |  |
| --- | --- |
| A. аминотрансферазы  Б. изоферменты ЛДГ и креатинкиназы  В. гистидаза, уроканиназа | Г. 5`-нуклеотидаза, ГГТП, щелочная фосфатаза,  Д. все перечисленные выше ферменты |

**31. При панкреатитах в сыворотке повышается:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. уроканиназа  Б. глутаматдегидрогеназа | В. ГГТП  Г. щелочная фосфатаза | Д. липаза |

**32. Для измерения активности ферментов используют все перечисленные методические принципы, к р о м е:**

|  |  |
| --- | --- |
| A. кинетического измерения  Б. двухточечного измерения  В. измерения по конечной точке | Г. измерения после выхода кинетической кривой на плато  Д. по начальной скорости |

**33. Наибольшей диагностической чувствительностью для заболеваний поджелудочной железы обладает определение сывороточной активности:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. общей a-амилазы  Б. гистидазы | В. b - амилазы  Г. панкреатической a-амилазы | Д. трипсина |

**34. Активность глутаматдегтдрогеназы существенно увеличивается в сыворотке крови при:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. отравлении этанолом  Б. центрадольковом некрозе печени | В. тяжелых формах гепатита  Г. билиарном циррозе | Д. всех перечисленных патологиях |

**35. Внешний контроль качества – это**

А.  метрологический контроль

Б.  контроль использования одних и тех же методов исследования разными лабораториями

В.  система мер, призванных оценить метод

Г.  система объективной проверки результатов лабораторных исследований, осуществляемая внешней организацией с целью обеспечения сравнимости результатов из разных лабораторий

Д.  все перечисленное неверно

**36. Индикаторным ферментом повреждения клеток н еявляется:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. АСТ  Б. холинэстераза | В. ЛДГ  Г. щелочная фосфатаза | Д. кислая фосфатаза |

**37. Изоферменты ЛДГ-4 и ЛДГ-5 преимущественно содержатся в:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. почках  Б. скелетных мышцах | В. лейкоцитах  Г. сердце | Д. всех перечисленных органах и тканях |

**38. В расщеплении углеводов н е у ч а с т в у е т:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A. альфа-амилаза | Б. гамма-амилаза | В. химотрипсин | Г. лактаза | Д. мальтаза |

**39. Основным органом, участвующим в гомеостазе глюкозыкрови, является:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A. кишечник | Б. скелетные мышцы | В. печень | Г. легкие | Д. Почки |

**40. При гипергликемии глюкоза может выделяться:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A. кожей | Б. со слюной | В. почками | Г. с желчью | Д. все ответы правильные |

**41. Гипергликемическим эффектом обладают:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. инсулин  Б. паратиреоидные гормоны | В. андрогены  Г. глюкокортикоиды | Д. эстрогены |

**42. Гипергликемия и глюкозурия могут наблюдаться при:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. феохромоцитоме  Б. синдроме Иценко-Кушинга | В. акромегалии  Г. тиреотоксикозе | Д. всех перечисленных заболеванияхе |

**43. Биологическая роль холестерина:**

|  |  |
| --- | --- |
| A. липотропная  Б. предшественник иммуноглобулинов  В. основа для синтеза [витаминов](https://pandia.ru/text/category/vitamin/), стероидных гормонов | Г. участие в поддержании кислотно-основного состояния  Д. все перечисленное |

**44. К гормонам, специфически регулирующим водно-электролитный обмен организма относятся:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. альдостерон  Б. вазопрессин | В. натрийуретический фактор (НУФ)  Г. все перечисленные гормоны | Д. ни один из перечисленных гормонов |

**45. "Голодные" отеки связаны с:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| А. задержкой натрия в организме  Б. белковым истощением | В. увеличением альдостерона в сыворотке | Г. гипергидротацией  Д. все перечисленное верно |

**46. Клинические признаки гиперкалиемии выражаются:**

|  |  |
| --- | --- |
| A. парестезиями конечностей  Б. параличами  В. нарушениями функции миокарда (ЭКГ-изменения) | Г. нарушениями функции пищеварительного тракта  Д. всем перечисленным |

**47. Гиперкальциемия встречается при:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. гиповитаминозе D  Б. рахите | В. аденоме паращитовидных желез  Г. введении сердечных гликозидов | Д. нефрозах |

**48. При тяжелых отравлениях свинцом рекомендуется провести дополнительное исследование:**

|  |  |
| --- | --- |
| А. выявление базофильной зернистости в эритроцитах  Б. протопорфирина в эритроцитах  В. копропорфирина в моче | Г. дельта-аминолевулиновой кислоты в моче  Д. все перечисленное верно |

**49. Железо в организме человека представлено в формах:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. железо гемоглобина  Б. железо миоглобина | В. гемосидерина  Г. ферритина | Д. всех перечисленных формах |

**50. Диагностика железодефицитной анемии основана на определении:**

|  |  |
| --- | --- |
| A. железа плазмы крови  Б. растворимых трансферриновых рецепторов и ОЖСС  В. гипохромии эритроцитов | Г. концентрации ферритина в сыворотке  Д. всех перечисленных показателей |

**51. В**[**дифференциальной**](https://pandia.ru/text/category/differentcial/)**диагностике абсолютного и относительного (перераспределительного) дефицита железа поможет определение :**

|  |  |
| --- | --- |
| A. железа сыворотки крови  Б. общей железосвязывающей способности  В. коэффициента насыщения трансферрина железом | Г. содержание ферритина  Д. всего перечисленного |

**52. Постоянство кислотно-основного состояния преимущественно поддерживает:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. синовиальная жидкость  Б. лимфатическая жидкость | В. почки  Г. костная ткань | Д. миокард |

**53. Показатель рО2 отражает:**

|  |  |
| --- | --- |
| А. общее содержание кислорода в крови  Б. связанный с гемоглобином кислород  В. фракцию растворенного кислорода | Г. насыщение гемоглобина кислородом  Д. все перечисленное верно |

**54. На обмен углеводов влияет гормон:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A. катехоламины | Б. глюкокортикоиды | В. соматотропный гормон | Г. АКТГ | Д. все перечисленные |

**55. Для пролактина справедливо следующее:**

A. гормон задней доли гипофиза, его выделение стимулируется ТТГ

Б. диагностическую информацию дает однокатное исследование

В. гипопродукция может быть причиной [бесплодия](https://pandia.ru/text/category/besplodie/)

Г. при [беременности](https://pandia.ru/text/category/beremennostmz/) концентрация в сыворотке повышается

Д. снижение в сыворотке вызывают пероральные контрацептивы

**56. Тиреотропный гормон повышен при:**

|  |  |
| --- | --- |
| A. нелеченном тиреотоксикозе  Б. гипоталамо-гипофизарная недостаточность при опухоли гипофиза | В. первичном гипотиреозе  Г. травме гипофиза  Д. лечении гормонами щитовидной железы |

**57. Неконьюгированный**[**билирубин**](https://pandia.ru/text/category/bilirubin/)**в гепатоцитах подвергается :**

|  |  |
| --- | --- |
| A. соединению с серной кислотой  Б. декарбоксилированию  В. соединению с глюкуроновой кислотой | Г. дезаминированию  Д. всем перечисленным превращениям |

**58. При желтушной форме острого вирусного гепатита выявляютс :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. уробилинурия  Б. билирубинемия | В. повышение активности ЛДГ  Г. повышение активности АЛТ | Д. все перечисленное |

**59. При инфаркте миокарда:**

A. диагностическое значение имеет определение миоглобина как в сыворотке, так и в моче

Б. повышение миоглобина в сыворотке – ранний маркер инфаркта миокарда

В. миоглобин из-за фильтрации в почках быстро исчезает из крови

Г. определение миоглобина в сыворотке можно использовать для контроля за эффективностью лечения расширения зоны некроза

Д. все перечисленное верно

**60. Белком острой фазы воспаления является:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A. [коллаген](https://pandia.ru/text/category/koll/) | Б. фибриноген | В. протеин С | Г. миоглобин | Д. ангиотензин |

**61. Система гемостаза включает:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. факторы фибринолиза  Б. плазменные факторы | В. антикоагулянты  Г. тромбоциты | Д. все перечисленное |

**62. К патологическому состоянию, протекающему преимущественно с гипокоагуляцией, относится:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. [атеросклероз](https://pandia.ru/text/category/ateroskleroz/)  Б. болезнь Виллебранда | В. облитерирующий эндартериит  Г. злокачественные новообразования | Д. тромбофлебит |

**63. Лечение фракционированным гепарином следует контролировать;**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| А. тромбиновым временем  Б. АЧТВ | В. остаточной активностью Ха фактора  Г. протромбиновым временем | Д. временем свертываемости крови |

**64. Коагулопатия потребления развивается при:**

|  |  |
| --- | --- |
| A. гемофилии  Б. ДВС-синдроме  В. болезни Виллебранда | Г. тромбастенииГланцмана  Д. болезни Хагемана |

**65. Диагностическое значение определения протеина С:**

|  |
| --- |
| А. выявление риска тромбозов  Б. критерий повышения или снижения дозы непрямых антикоагулянтов  В. контроль гепаринотерапии  Г. оценка фибринолиза  Д. все перечисленное верно |

**66. Антифосфолипидный синдром проявляет:**

Реклама

|  |  |
| --- | --- |
| А. образованием антител к фосфолипидам  Б. повторными тромбозами  В. наличием волчаночного антикоагулянта | Г. невынашиваемостью беременности  Д. все перечисленное верно |

**67. Тромбофилии - это:**

|  |  |
| --- | --- |
| А. наклонность к тромбогенезу  Б. повышение вязкости крови  В. усиление агрегации тромбоцитов | Г. снижение антикоагулянтного потенциала  Д. все перечисленное верно |

**68. Эритроцитоз, вызванный повышенным образованием эритропоэтина, характерен для:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| А. анемий при печеночной недостаточности  Б. полицитемии | В. болезни и синдрома Иценко-Кушинга  Г. гипергидратации | Д. всего перечисленного |

**69. Не сопровождается повышением количества ретикулоцитов в периферической крови:**

|  |  |
| --- | --- |
| A. гемолитическая [анемия](https://pandia.ru/text/category/anemiya/)  Б. постгеморрагическая анемия  В. анемия при лучевой болезни | Г. мегалобластные анемии на фоне лечения  Д. все ответы правильные |

**70. Появление в периферической крови бластов на фоне нормальной лейкоформулыхарактерено для:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| А. мегалобластной анемии  Б. заболеваний печени и почек | В. состояния после переливания крови  Г. острых лейкозов | Д. все перечисленное верно |

**71. Показатель RDW, регистрируемый**[**гематологическими**](https://pandia.ru/text/category/gematologiya/)**анализаторами, отражает изменение:**

|  |  |
| --- | --- |
| A. радиуса эритроцитов  Б. количества эритроцитов  В. насыщения эритроцитов гемоглобином | Г. различия эритроцитов по объему (анизоцитоз)  Д. количества лейкоцитов в крови |

**72. Лейко-эритробластический индекс это:**

A. отношение всех видов лейкоцитов костного мозга ко всем клеткам эритроидного ряда

Б. отношение зрелых форм лейкоцитов ко всем клеткам эритроидного ряда

В. отношение незрелых лейкоцитов ко всем клеткам эритроидного ряда

Г. отношение эритроцитов к лейкоцитам периферической крови

**73. Относительный лимфоцитоз наблюдается при:**

|  |  |
| --- | --- |
| А. токсоплазмозе  Б. хроническом миелолейкозе  В. приеме кортикостероидов | Г. вторичных иммунодефицитах  Д. злокачественных новообразованиях |

**74. Для установления варианта острого лейкоза наибольшее значение имеет:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. мазок периферической крови  Б. пунктат костного мозга | В. трепанобиопсия подвздошной кости  Г. цитохимический метод | Д. все перечисленное |

**75. При хроническом моноцитарном лейкозе в картине крови характерен:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. лейкоцитоз  Б. абсолютный моноцитоз | В. сдвиг до миелобластов  Г. равное кол-во зрелых и незрелых гранулоцитов | Д. все перечисленное |

**76. При остром Т-лимфобластном лейкозе, бластам свойственны цитохимические реакции:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. гранулярная ШИК-реакция  Б. реакция на кислую фосфатазу | В. реакция на кислую неспецифическую эстеразу | Г. все перечисленные реакции  Д. все ответы неправильные |

**77. Для В12-дефицитных анемий характерны:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. тромбоцитоз  Б. анизохромия | В. нейтрофильный лейкоцитоз со сдвигом влево  Г. лейкопения с нейтропенией и относительным лимфоцитозом | Д. все перечисленное |

**78. Для бронхиальной астмы в мокроте характерны:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. спирали Куршмана  Б. кристаллы Шарко-Лейдена | В. скопления эозинофилов  Г. эпителий бронхов | Д. все перечисленное |

**79. Для грибов, выявляемых в мокроте при аспиргиллезе, характерн**

|  |  |
| --- | --- |
| A. псевдомицелий  Б. тонкий, несептированный мицелий  В. септированный мицелий | Г. конидиальное спороношение в виде кисточки  Д. все перечисленное |

**80. При**[**абсцессе**](https://pandia.ru/text/category/abstcess/)**легкого в мокроте можно обнаружить :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. эластические волокна  Б. пробки Дитриха | В. спирали Куршмана  Г. эозинофилы | Д. все перечисленное |

**81. Для бродильного колита характерен:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. жидкий, пенистый стул  Б. мазевидный стул | В. кашицеобразный стул  Г. оформленный стул | Д. правильного ответа нет |

**82. При 3-х стаканной пробе наличие крови в 3-х стаканах свидетельствует о кровотечении из:**

|  |  |
| --- | --- |
| A. верхних отделов мочевыводящих путей и почек  Б. нижних отделов мочевыводящих путей  В. мочевого пузыря | Г. любого из перечисленных отделов  Д. все перечисленное неверно |

**83. Определение относительной плотности мочи дает представление о:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. выделительной функции почек  Б. концентрационной функции | В. фильтрационной функции  Г. всех перечисленных функциях | Д. ни одной из перечисленных |

**84. При заболеваниях почек с преимущественным поражением клубочков отмечается:**

|  |  |
| --- | --- |
| A. нарушение концентрационной способности почек  Б. снижение фильтрации  В. нарушение реабсорбции | Г. нарушение секреции  Д. нарушение всех перечисленных функций |

**85. Для построения контрольной карты достаточно на основе многократных измерений определить следующие статистические параметры:**

А.  среднюю арифметическую

Б.  среднюю арифметическую плюс стандартное отклонение

В.  допустимый предел ошибки плюс

Г.  коэффициент вариации

Д.  все перечисленное

**86. Щелочная реакция мочи чаще наблюдается при:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A. цистите | Б. пиелонефрите | В. остром гломерулонефрите | Г. мочекаменной болезни | Д. амилоидозе |

**87. Лабораторные показатели преренальной протеинурии:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. парапротеинурия  Б. миоглобинурия | В. гемоглобинурия  Г. [альбуминурия](https://pandia.ru/text/category/almzbumin/) | Д. все перечисленные показатели |

**88. Пиурия характерна для:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. хронического нефрита  Б. пиелонефрита | В. нефротического синдрома  Г. острой почечной недостаточности | Д. хронической почечной недостаточности |

**89. Уровень глюкозы в ликворе снижается при:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. опухолях мозга  Б. травмах мозга | В. менингитах  Г. всех перечисленных заболеваниях | Д. не меняется никогда |

**90. Диагноз туберкулезного менингита подтверждает:**

|  |  |
| --- | --- |
| A. обнаружение в фибринозной пленке микобактерий туберкулеза  Б. наличие плейоцитоза не выше 200 клеток в 1 мкл | В. увеличение глобулинов  Г. преобладание лимфоцитов в ликворограмме  Д. все перечисленные факторы |

**91. Характерными признаками для клеток злокачественных опухолей являются:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. нарушение дифференцировки  Б. полиморфизм | В. анизохромия  Г. все перечисленные признаки | Д. ни один из перечисленных признаков |

**92. К полиморфизму клеток следует отнести следующие**[**морфологические**](https://pandia.ru/text/category/morfologiya/)**признаки :**

|  |  |
| --- | --- |
| A. многообразие форм клеток  Б. разнообразие размеров клеток  В. различие степени созревания отдельных клеток | Г. все перечисленные признаки  Д. ни один из перечисленных признаков |

**93. Для мелкоклеточного рака легкого характерно:**

ама

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. расположение клеток дорожками  Б. "фасетки" на клетках | В. мелкие полиморфные клетки  Г. все перечисленное | Д. легкая ранимость клеток |

**94**

**Критерий будет «предупредительным» для оценки внутреннего контроля качества при следующих значениях на контрольной карте:**

А.  6 значений подряд находятся по одну сторону от линии средней арифметической величины

Б.  3 следующих один за другим значения находятся вне пределов +/-2 сигм

В.  1 значение находится вне пределов +/-2 сигм

Г.  6 результатов подряд имеют тенденцию однообразного отклонения (возрастают или понижаются)

Д.  в любом из перечисленных вариантов

**95Действие, предпринимаемое при выходе метода из-под контроля:**

А.  просмотреть лабораторный журнал

Б.  закупить новые контрольные материалы и калибраторы

В.  задержать выполнение анализов, найти причину неправильных результатов

Г.  нанести на контрольную карту все пометки, связанные с возникшей ошибкой

Д.  все указанное выше

**96. Диагностическое значение в пунктате лимфатического узла при лимфогранулематозе имеют:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. эпителиоидные клетки  Б. лимфоидные клетки | В. клетки Пирогова-Лангханса  Г. клетки Березовского-Штернберга | Д. эозинофилы |

**97. Циркулирующие иммунные комплексы - это:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| А. комплекс антиген-антитело | В. [аллерген-IgE](https://pandia.ru/text/category/allergen/" \o "Аллерген) | Д. все перечисленное |
| Б. комплекс антиген-антитело-комплемент | Г. агрегированные IgG |  |

**98. В острой фазе бактериального воспаления в сыворотке наиболее значительно возрастает содержание:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| А. иммуноглобулинов | В. С-реактивного белка | Д. В-лимфоцитов |
| Б. циркулирующих иммунных комплексов | Г. серомукоидов |  |

**99. Иммуноглобулины продуцируются:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| А. лейкоцитами | В. макрофагами | Д. гистиоцитами |
| Б. лимфоцитами | Г. плазматическими клетками |  |

**100. При первичном ответе сначала образуются иммуноглобулины класса:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| А. IgG, IgD | Б. Ig М | В. Ig А | Г. IgЕ | Д. IgD |