

Вопрос

ГЕМАТОЛОГИЯ (НОВЫЕ) (1 категория) - 2010 г.

Dweak-эритроциты – это:

Адгезия тромбоцитов это:

Антиген A2:

Антиген H присутствует в максимальном количестве на эритроцитах следующих групп системы ABO:

Антигены системы ABO – это:

Бомбейская группа крови – это:

В лечении геморрагических васкулитов применяется все перечисленное, за исключением:

В лечении ДВС синдрома используются:

В основе патогенеза развития острого ДВС-синдрома лежит:

Вопрос

В основе этиологии геморрагических васкулитов лежит:

В патогенезе геморрагических васкулитов лежит:

Ведущими критериями диагностики геморрагических васкулитов являются:

Вторичные абсолютные эритроцитозы могут быть обусловлены всеми перечисленными заболеваниями, кроме:

ДВС-синдром подтверждается:

Для выявления Dw наиболее чувствительным является следующий тест:

Для диагностики хронического моноцитарного лейкоза по картине периферической крови ведущее значение имеет:

Для лимфомы маргинальной зоны селезенки наиболее характерны следующие признаки:

Для М6 (эритромиелоза) характерны следующие показатели периферической крови:

Для неходжкинской лимфомы легкого характерны:

Вопрос

Для правильного определения содержания железа сыворотки крови необходимо чтобы:

Для профилактики рецидивов геморрагических васкулитов применяют:

Для развернутой (эритремической) стадии истинной полицитемии характерны следующие признаки:

Для талассемии и железодефицитной анемии общим является:

Если у больного острым лимфобластным лейкозом, находящегося в ремиссии и получающего поддерживающую терапию 6-меркоптопурином и метотрексатом, уровень лейкоцитов составляет 3 тыс. в 1 мкл, то следует:

Железо всасывается лучше всего в форме:

Железо депонируется в форме:

Железодефицитную анемию и анемию, связанную с инфекцией и воспалением отличает друг от друга:

За сутки может всосаться железа не более:

Из ниже перечисленных факторов существенную роль в патогенезе лимфогранулематоза играют:

3

Вопрос
Из перечисленных методов исследования для диагностики неходжкинских лимфом достаточно:
Из следующих утверждений правильны все перечисленные кроме:
Иммунные антитела системы АВО:
Ионизирующая радиация имеет основанное причинное значение при:
Исследование кровопотери из желудочно-кишечного тракта при помощи радиоактивного хрома показана при:
Истинную полицитемию характеризуют следующие признаки:
Исходом анемической стадии эритремии могут быть все перечисленные заболевания, исключая:
К диагностическим признакам искусственных геморрагических диатезов относятся:

К лабораторным признакам железодефицитной анемии относятся:

К методам и препаратам, применяемым для неотложной терапии при острых психозах, относятся:

4

Вопрос
К осложнениям комбинированного лечения лимфогранулематоза относятся:
К сидеропеническим симптомам не относится:
К факторам ухудшающим прогноз при остром лимфобластном лейкозе относятся:
К факторам, ухудшающим прогноз при остром лимфобластном лейкозе относятся:
Какие антикоагулянты используются в трансфузиологии для стабилизации плазмы?
Какие параметры свидетельствуют об активации фибринолиза?
Какие тесты диагностируют появление в крови продуктов деградации фибриногена?

Какова физиологическая роль тромбоцитов в крови?

Каковы нормальные значения времени кровотечения по Дюку?

Каковы нормальные параметры протромбинового индекса?

5

Вопрос

Какой естественный антикоагулянт синтезируется с помощью витамина К?

Какое осложнение может дать цитрат?

Какой антикоагулянт используется при проведении экстракорпорального кровообращения?

Какой вид цитрата используется в трансфузиологии?

Какой фактор активирует внешний механизм свертывания крови?

Какой фактор активирует внутренний механизм свертывания крови?

Клиника ДВС синдрома – это:

Клиника дебюта острого психоза выражается:

Клинически геморрагические васкулиты проявляются геморрагическим синдромом:

Количество необходимых курсов полихимиотерапии при лимфогранулематозе определяется:

6

Вопрос

Лечение неходжкинской лимфомы следует начинать со следующей программы полихимиотерапии:

Лица с группой A2 и A2B:

Метотрексат, используемый в индукционных режимах терапии острых лейкозов, может вызвать:

На эритроцитах какой группы по системе ABO экспрессирован антиген H:

Наиболее приемлемой терапевтической тактикой в бластном кризе ХМЛ является:

Наиболее часто встречаемый гемобластоз в возрасте до 10 лет – это:

Наследственность имеет существенное причинное значение при:

Неотложная терапия истероидных реакций в гематологии включает:

О чем может свидетельствовать тест активированного частичного тромбопластинового времени?

О чем свидетельствует накопление продуктов деградации фибриногена?

7

Вопрос

О чем свидетельствует снижение уровня антитромбина III?

О чем свидетельствует удлинение тромбинового времени?

О чем свидетельствуют изменения протромбинового теста?

Определение содержания железа или ферритина в сыворотке крови производят:

Основное количество железа в организме человека всасывается в:

Основной причиной железодефицитной анемии у женщин является:

Основным цитологическим признаком бласта при остром лейкозе является:

Патогенез острых психозов при лейкозах связан с:

Патогенез тромботических осложнений при эритремии обусловлен:

Повышение температуры при лимфомах объясняется:

8

Вопрос

При выборе диетического режима больным с железодефицитной анемией следует прежде всего рекомендовать:

При гиперкоагуляции (тромбозах) на фоне ДВС-синдрома в терапии используется:

При каких состояниях вероятно снижение уровня естественных антикоагулянтов?

При кровотечении (гипокоагуляции) на фон ДВС-синдрома в терапии используются:

При лимфоме маргинальной зоны селезенки без явных признаков генерализации процесса, но с появившейся тенденцией к анемии и умеренной тромбоцитопении предпочтение следует отдать:

При подозрении на острый лейкоз необходимо выполнить:

При хроническом миелолейкозе в хронической фазе характерными особенностями анализа периферической крови являются:

Присутствие или отсутствие антигена D на эритроцитах демонстрируется с помощью:

Причиной развития острого ДВС-синдрома могут являться:

Профилактика железодефицитной анемии проводится у всех категорий граждан кроме:

Вопрос

Решающее отличие злокачественной опухоли от доброкачественной состоит в:

Решающим фактором, определяющим всасывание железа, является:

Самой частой причиной развития железодефицитной анемии у мужчин является:

Следующая картина крови: лейкоцитоз 80 тыс. в 1 мкл с лимфоцитозом (80%), умеренная нормохромная анемия, нормальное количество тромбоцитов, и в костном мозге лимфоидных элементов до 70%, характерна для:

Состояние гемостаза при ДВС-синдроме характеризуется:

Среди методов выявления потери крови через желудочно-кишечный тракт самым информативным является:

Хирургическое вмешательство при лимфогранулематозе преследует цель:

Хроническая постгеморрагическая железодефицитная анемия – это:

Хроническую постгеморрагическую железодефицитную анемию, обусловленную обильными менструальными кровопотерями, необходимо устранять всеми нижеперечисленными методами, кроме:

Частота стероидных психозов:

Вопрос

Чему равно время свертывания крови по Ли-Уайт?

ГЕМАТОЛОГИЯ (НОВЫЕ) (2 категория) - 2010 г.

Адгезия тромбоцитов это:

Антиген – это:

В лечении геморрагических васкулитов применяется все перечисленное, за исключением:

В лечении ДВС синдрома используются:

В основе деления лейкозов на острые и хронические лежит:

В основе патогенеза геморрагических васкулитов лежит:

В основе патогенеза развития острого ДВС-синдрома лежит:

В первую фазу индукции ремиссии острого лимфобластного лейкоза взрослых «стандартной» группы риска из цитостатиков наиболее эффективна следующая комбинация:

В ремиссии острого лимфобластного лейкоза взрослых «стандартной» группы риска из цитостатиков наиболее эффективна следующая комбинация (поддерживающая терапия):

В этиологии геморрагических васкулитов лежит:

Ведущими критериями диагностики геморрагических васкулитов являются:

Величина гематокрита у женщин %:

Величина гематокрита у мужчин, л/д:

Гиперфибриногенемия, повышенная концентрация продуктов деградации фибриногена, положительный протаминсульфатный и этаноловый тесты и тромбоцитопения особенно характерна для:

ДВС-синдром подтверждается:

Для правильного определения содержания железа сыворотки крови необходимо чтобы:

Для профилактики рецидивов геморрагических васкулитов применяют:

Для талассемии и железодефицитной анемии общим является:

Вопрос

Должная величина СОЭ у женщин, мм/ч:

Должная величина СОЭ у мужчин, мм/ч:

Должный уровень гемоглобина у женщин, г/л:

Должный уровень гемоглобина у мужчин, г/л:

Если у больного острым лимфобластным лейкозом, находящегося в ремиссии и получающего поддерживающую терапию 6-меркоптопурином и метотрексатом, уровень лейкоцитов составляет 3 тыс. в 1 мкл, то следует:

Железо всасывается лучше всего в форме:

Железо депонируется в форме:

Железодефицитную анемию и анемию, связанную с инфекцией и воспалением отличает друг от друга:

За сутки может всосаться железа не более:

Из следующих утверждений правильны все перечисленные кроме:

Вопрос

Ионизирующая радиация имеет основанное причинное значение при:

Исследование кровопотери из желудочно-кишечного тракта при помощи радиоактивного хрома показана при:

К диагностическим признакам искусственных геморрагических диатезов относятся:

К лабораторным признакам железодефицитной анемии относятся:

К методам и препаратам, применяемым для неотложной терапии при острых психозах, относятся:

К органам кроветворной системы человека относятся:

К сидеропеническим симптомам не относится:

К факторам ухудшающим прогноз при остром лимфобластном лейкозе относятся:

К факторам, ухудшающим прогноз при остром лимфобластном лейкозе относятся:

Какая из анемий является гипохромной:

Вопрос
Какие антикоагулянты используются в трансфузиологии для стабилизации плазмы?
Какие параметры свидетельствуют об активации фибринолиза?
Какие тесты диагностируют появление в крови продуктов деградации фибриногена?
Какова физиологическая роль тромбоцитов в крови?
Каковы нормальные значения времени кровотечения по Дюку?
Каковы нормальные параметры протромбинового индекса?
Какой естественный антикоагулянт синтезируется с помощью витамина К?
Какое осложнение может дать цитрат?
Какой антикоагулянт используется при проведении экстракорпорального кровообращения?

Какой вид цитрата используется в трансфузиологии?

15

Вопрос

Какой фактор активирует внешний механизм свертывания крови?

Какой фактор активирует внутренний механизм свертывания крови?

Клиника ДВС синдрома – это:

Клинически геморрагические васкулиты проявляются геморрагическим синдромом:

Костный мозг продуцирует:

Миелобласт различают по следующим морфологическим признакам:

Наиболее значимым фактором, определяющим всасывание железа, является:

Наиболее характерной жалобой, предъявляемой больными с заболеваниями системы крови является:

Наиболее часто встречаемый гемобластоз в возрасте до 10 лет – это:

Наличие нуклеол в ядре характерно для

16

Вопрос
Наследственность имеет существенное причинное значение при:
Неотложная терапия истероидных реакций в гематологии включает:
О чем может свидетельствовать тест активированного частичного тромбопластинового времени?
О чем свидетельствует накопление продуктов деградации фибриногена?
О чем свидетельствует снижение уровня антитромбина III?
О чем свидетельствует удлинение тромбинового времени?
О чем свидетельствуют изменения протромбинового теста?

Объективными критериями эффективности цитостатической терапии при множественной миеломе являются:

Определение содержания железа или ферритина в сыворотке крови производят:

Органами лимфоидной системы человека являются:

17

Вопрос

Основное количество железа в организме человека всасывается в:

Основной причиной железодефицитной анемии у женщин является:

Основные функции эритроцита:

Основным цитологическим признаком бласта при остром лейкозе является:

Патогенез острых психозов при лейкозах связан с:

Повышение температуры при лимфомах объясняется:

Понятие «опухолевая прогрессия» лейкозов означает:

При выборе диетического режима больным с железодефицитной анемией следует прежде всего рекомендовать:

При гиперкоагуляции (тромбозах) на фоне ДВС-синдрома в терапии используется:

При каких состояниях вероятно снижение уровня естественных антикоагулянтов?

18

Вопрос

При кровотечении (гипокоагуляции) на фон ДВС-синдрома в терапии используются:

При подозрении на острый лейкоз необходимо выполнить:

Причиной развития острого ДВС-синдрома могут являться:

Продолжительность жизни сегментоядерных нейтрофилов в среднем, дней:

Продолжительность жизни эритроцитов в среднем, дней:

Профилактика железодефицитной анемии проводится у всех категорий граждан кроме:

Профилактика нейтролейкемии проводится при:

Регуляция гранулоцитопоеза в основном осуществляется:

Решающее отличие злокачественной опухоли от доброкачественной состоит в:

Самой частой причиной развития железодефицитной анемии у мужчин является:

19

Вопрос
Современная теория кроветворения предполагает наличие в качестве родоначальной клетки гемопоэза
Содержание лейкоцитов в периферической крови здоровых людей $\times 10^9/\text{л}$:
Содержание тромбоцитов в периферической крови здоровых людей, $\times 10^9/\text{л}$
Содержание эритроцитов у женщин, $\times 10^9/\text{л}$

Содержание эритроцитов у мужчин, $\times 10^9/\text{л}$

Состояние гемостаза при ДВС-синдроме характеризуется:

Среди методов выявления потери крови через желудочно-кишечный тракт самым информативным является:

Филадельфийскую хромосому (t(9;22)) при цитогенетическом анализе можно обнаружить при:

Хроническая постгеморрагическая железодефицитная анемия – это:

Хроническую постгеморрагическую железодефицитную анемию, обусловленную обильными менструальными кровопотерями, необходимо устранять всеми нижеперечисленными методами, кроме:

20

Вопрос

Чему равно время свертывания крови по Ли-Уайт?

Ядерно-цитоплазматическое соотношение в бластных клетках выражено в пользу:

ГЕМАТОЛОГИЯ (НОВЫЕ) (Высшая категория) - 2010 г.

Dweak-эритроциты – это:

Адгезия тромбоцитов это:

Антиген A2:

Антиген H присутствует в максимальном количестве на эритроцитах следующих групп системы ABO:

Антигены системы ABO – это:

Бомбейская группа крови – это:

В лечении сосудистых осложнений (тромбозов) при реактивных тромбоцитозах используются:

21

Вопрос

В основе острых тромбоцитопений лежит:

В основе развития симптоматических парапротеинемий лежит:

В патогенезе острой аплазии лежит:

В патогенезе реактивных тромбоцитозов ведущую роль играет:

Вторичные абсолютные эритроцитозы могут быть обусловлены всеми перечисленными заболеваниями, кроме:

Диагностика острого агранулоцитоза основана на:

Диагностика острой тромбоцитопении строится на всех следующих факторах, кроме:

Для выявления Dweak наиболее чувствительным является следующий тест:

Для диагностики хронического моноцитарного лейкоза по картине периферической крови ведущее значение имеет:

Для лимфомы маргинальной зоны селезенки наиболее характерны следующие признаки:

Вопрос

Для М6 (эритромиелоза) характерны следующие показатели периферической крови:

Для неходжкинской лимфомы легкого характерны:

Для правильного определения содержания железа сыворотки крови необходимо чтобы:

Для развернутой (эритремической) стадии истинной полицитемии характерны следующие признаки:

Для талассемии и железодефицитной анемии общим является:

Если у больного острым лимфобластным лейкозом, находящегося в ремиссии и получающего поддерживающую терапию 6-меркоптопурином и метотрексатом, уровень лейкоцитов составляет 3 тыс. в 1 мкл, то следует:

Железо всасывается лучше всего в форме:

Железо депонируется в основном в форме:

Железодефицитную анемию и анемию, связанную с инфекцией и воспалением отличает друг от друга:

За сутки может всосаться железа не более:

Из ниже перечисленных факторов существенную роль в патогенезе лимфогранулематоза играют:

Из перечисленных методов исследования для диагностики неходжкинских лимфом достаточно:

Из следующих утверждений для железодефицитной анемии правильны все перечисленные, кроме:

Имунные антитела системы АВО:

Ионизирующая радиация имеет основанное причинное значение при:

Исследование кровопотери из желудочно-кишечного тракта при помощи радиоактивного хрома показана при:

Истинную полицитемию характеризуют следующие признаки:

Исходом анемической стадии эритремии могут быть все перечисленные заболевания, исключая:

К лабораторным признакам железодефицитной анемии относятся:

К лабораторным признакам, характерным для спленомегалии, относятся:

Вопрос

К неотложным мероприятиям во время гемолитического криза при аутоиммунной гемолитической анемии следует отнести:

К осложнениям комбинированного лечения лимфогранулематоза относятся:

К основным причинам развития вторичных абсолютных эритроцитозов являются все перечисленные, кроме:

К патогенетическим механизмам острой постгеморрагической анемии следует отнести:

К семейным эритроцитозам относятся:

К сидеропеническим симптомам не относится:

К факторам ухудшающим прогноз при остром лимфобластном лейкозе относятся:

К факторам, ухудшающим прогноз при остром лимфобластном лейкозе относятся:

Какие антикоагулянты используются в трансфузиологии для стабилизации плазмы?

Какие параметры свидетельствуют об активации фибринолиза?

Вопрос
Какие тесты диагностируют появление в крови продуктов деградации фибриногена?
Какова физиологическая роль тромбоцитов в крови?
Каковы нормальные значения времени кровотечения по Дюку?
Каковы нормальные параметры протромбинового индекса?
Какой естественный антикоагулянт синтезируется с помощью витамина К?
Какое осложнение может дать цитрат?
Какой антикоагулянт используется при проведении экстракорпорального кровообращения?
Какой вид цитрата используется в трансфузиологии?
Какой фактор активирует внешний механизм свертывания крови?
Какой фактор активирует внутренний механизм свертывания крови?

Вопрос

Количество необходимых курсов полихимиотерапии при лимфогранулематозе определяется:

Лечение неходжкинской лимфомы следует начинать со следующей программы полихимиотерапии:

Лечение реактивных тромбоцитозов проводится:

Лица с группой A2 и A2B:

Максимальный % эозинофилов, наблюдаемый при паразитозах, может составлять:

Метотрексат, используемый в индукционных режимах терапии острых лейкозов, может вызвать:

На эритроцитах какой группы по системе ABO экспрессирован антиген H:

Наиболее приемлемой терапевтической тактикой в бластном кризе ХМЛ является:

Наиболее часто встречаемый гемобластоз в возрасте до 10 лет – это:

Наследственность имеет решающее причинное значение при:

27

Вопрос

Неотложным мероприятием при острой постгеморрагической анемии является:

О чем может свидетельствовать тест активированного частичного тромбопластинового времени?

О чем свидетельствует накопление продуктов деградации фибриногена?

О чем свидетельствует снижение уровня антитромбина III?

О чем свидетельствует удлинение тромбинового времени?

О чем свидетельствуют изменения протромбинового теста?

Определение содержания железа или ферритина в сыворотке крови производят:

Основное количество железа в организме человека всасывается в:

Основной причиной железодефицитной анемии у женщин может быть все перечисленное кроме:

Основным цитологическим признаком бласта при остром лейкозе является:

28

Вопрос
Острыми тромбоцитопениями называют состояния, при которых обнаруживается быстрое снижение числа тромбоцитов в крови до:
Патогенез тромботических осложнений при эритремии обусловлен:
Повышение температуры при лимфомах объясняется:
При выборе диетического режима больным с железодефицитной анемией следует прежде всего рекомендовать:
При каких состояниях вероятно снижение уровня естественных антикоагулянтов?
При лимфоме маргинальной зоны селезенки без явных признаков генерализации процесса, но с появившейся тенденцией к анемии и умеренной тромбоцитопении предпочтение следует отдать:
При подозрении на острый лейкоз необходимо выполнить:

При хроническом миелолейкозе в развернутой стадии характерными особенностями анализа периферической крови являются:

Присутствие или отсутствие антигена D на эритроцитах демонстрируется с помощью:

Причиной анемических ком могут быть:

29

Вопрос

Профилактика железодефицитной анемии проводится у всех категорий граждан кроме:

Профилактика острого гаптенного агранулоцитоза предусматривает:

Реактивными тромбоцитозами называются:

Решающее отличие злокачественной опухоли от доброкачественной состоит в:

Решающим фактором, определяющим всасывание железа, является:

Самой частой причиной развития железодефицитной анемии у мужчин является:

Сдвиг до промиелоцитов может наблюдаться при всех перечисленных состояниях, кроме:

Следующая картина крови: лейкоцитоз 80 тыс. в 1 мкл с лимфоцитозом (80%), умеренная нормохромная анемия, нормальное количество тромбоцитов, и в костном мозге лимфоидных элементов до 70%, характерна для:

Среди методов выявления потери крови через желудочно-кишечный тракт самым информативным является:

Хирургическое вмешательство при лимфогранулематозе преследует цель:

30

Вопрос

Хроническая постгеморрагическая железодефицитная анемия – это:

Хроническую постгеморрагическую железодефицитную анемию, обусловленную обильными менструальными кровопотерями, необходимо устранять всеми нижеперечисленными методами, кроме:

Чему равно время свертывания крови по Ли-Уайт?

