**Перечень вопросов к промежуточной аттестации**

1.Состав и функции крови.

2.Физиологическая роль форменных элементов крови.

3.Нормальные показатели периферической крови.

4.Схема кроветворения.

5. Деление клеток крови на классы.

6.Морфологическая характеристика клеток различных ростков кроветворения.

7. Организации рабочего места для забора крови из пальца,

8.Техники прокола пальца,

9.Подготовка пациента для гематологических исследований,

10.Техники безопасности при проведении гематологических исследований. 11.Предстерилизационная обработка лабораторной посуды и инструментария. 12.Контроль качествапредстерилизационной обработки.

13.Методамы и режимам стерилизации.

14. Организация рабочего места для определения гемоглобина методом Сали.

15. Приготовление химических реактивов, лабораторного оборудования для определения гемоглобина методом Сали.

16. Строение гемоглобина, его функции.

17. Физиологические и патологические соединения гемоглобина.

18. Содержание гемоглобина в крови в норме и патологии.

19. Факторы преаналитического этапа, влияющие на уровень гемоглобина в крови.

20. Источники ошибок при определении гемоглобина методом Сали.

21. Диагностическое значение гемоглобина крови.

22. Методика определения гемоглобина гемиглобинцианидным методом.

23.Организация рабочего места для определения гемоглобина гемиглобинцианидным методом.

24.Факторы, влияющие на величину СОЭ и его диагностическое значение.

25. Источник ошибок при определении СОЭ.

26. Количество лейкоцитов в норме и при патологии,

27. Причины и виды лейкоцитозов и лейкопений.

28. Факторы преаналитического этапа, влияющих на количество лейкоцитов в крови

29.Подсчет количества лейкоцитов в счётной камере Горяева.

30. Диагностическое значение подсчёта количества лейкоцитов.

31Объясните термин «Геморрагические диатезы»

32. Классификация геморрагических диатезов.

33. Лабораторная диагностика тромбоцитопении, тромбоцитопатии, коагулопатии, вазопатии

34. Морфология тромбоцитов.

35. Функции тромбоцитов.

36. Методы подсчета количества тромбоцитов в крови.

37. Нормальное количество тромбоцитов в крови.

38. Причины тромбоцитопений и тромбоцитозов.

39. Какой механизм гемостаза характеризует длительность кровотечения и время свертывания капиллярной крови?

40. Длительность кровотечения в норме и при различных видах геморрагических диатезов.

41. Время свертывания капиллярной крови в норме и при тромбоцитопении, коагулопатиях, вазопатиях.

42. Клинические проявления, характерные для хронического лимфолейкоза.

43. Морфология клеток, составляющих субстрат опухоли при хроническом лимфолейкозе.

44. Основные гематологические признаки хроническоголимфолейкоза.

45. Что такое тени Боткина-Гумпрехта? Когда они обнаруживаются?

46. Особенности лейкозных клеток при волосатоклеточном лейкозе.

4 7. Картина периферической крови при множественной миеломе.

48. При каких лейкозах диагностическое значение имеет исследование мочи?

49. Диагностические критерии миеломной болезни.

50. Что такое парапротеин? Как он выявляется?

51. Чем различаются клетки, составляющие субстрат опухоли, при острых и хронических лейкозах?

52. Назовите лейкозы, относящиеся к миелопролиферативным заболеваниям.

53. Морфологическим субстратом хронического миелолейкоза.

54. Количество нейтрофилов сегментоядерных при хроническом миелолейкозе.

5 5. Базофильно-эозинофильная ассоциация.

56. Лейкемическое течение лейкоза.

57. Специфические цитогенетические нарушения характерны для хронического миелолейкоза.

58. При каком лейкозе субстрат опухоли составляют зрелые эритроциты?

5 9. Картина крови при истинной полицитемии.

60. Маркер хронического моноцитарного лейкоза.

61. Причины развития лейкозов

63. Имеется ли у здоровых людей клоновый рост клеток?

64. Принцип деления лейкозов на острые и хронические.

65. Что такое опухолевая прогрессия?

66. Методы лабораторной диагностики лейкозов.

67. Специфические клинические проявления острых лейкозов

6 8. Варианты острого лейкоза

69. Какие органы и системы поражаются при хронической лучевой болезни?

70. Какова регенераторная способность костного мозга при хронической лучевой болезни?

71. Изменения периферической крови, специфические для острых лейкозов.

72. Изменения костного мозга при острых лейкозах.

73. Морфология бластных клеток.

74. Что входит в понятие «Миелодиспластический синдром».

75. Заболевания ЖКТ , приводящие к развитию железодефицитной анемии.

76. Преобладающий вид эритроцитов по диаметру клеток при железодефицитной анемии.

77. Цветовой показатель крови при железодефицитной анемии

78. Лабораторные показатели железонасыщеннойанемии.

79. Клинические проявления специфичные для железодефицитной анемии.

80. Для каких анемий характерна панцитопения?

81. Что такое агранулоцитоз?

82. Лабораторные признаки при всех видах анемий,

83. Что такое пойкилоцитоз и анизохромия эритроцитов?

84. Как называются эритроциты в форме серпа?

85. Почему стоматоциты получили такое название?

86. В какой цвет азур-эозин по Романовскому окрашивает ретикулоциты.

87. Назовите ядерные включения эритроцитов.

88. Причины развития острой постгеморрагической анемии.

89. Какой вид и стадия анемии не выявляется лабораторными исследованиями?

90. Как характеризуется хроническая постгеморрагическая анемия по ЦПК, количеству ретикулоцитов и диаметру эритроцитов?

91. Какие классы клеток крови морфологически не дифференцируются?

92. С какого класса начинаются ряды для отдельных клеток крови?

93. Сколько имеется разновидностей бластных клеток?

94. Сколько стадий созревания проходит в своем развитии эритроцит?

95. Перечислите все стадии созревания нейтрофилов.

96. Принцип деления нормоцитов на 3 вида.

97. Какие клетки крови относятся к миелоидному ряду?

98.Какие зрелые клетки крови при определенных условиях могут трнсформироваться в бластные клетки?

99. Какие классы клеток циркулируют в периферической крови в норме?

100. Как изменяется морфология ядер при созревании клеток?