Тесты для промежуточной аттестации по дисциплине «Госпитальная терапия, эндокринология»

Специальность **Лечебное Дело**

Курс **6**

**ГЕМАТОЛОГИЯ. Экзаменационные тесты (новые)**

1. При заболеваниях крови встречаются синдромы:

А) анемический, плеторический, гиперпластический

Б) ангинозный, сидеропенический,

В) гипертензионный, астеновегетативный,

Г) бронхитический, печеночно-клеточной недостаточности

Д) бронхиальной обструкции, отечный

**Правильный ответ А**

2. Морфологическое исследование крови предполагает

А) определение числа эритроцитов, лейкоцитов, тромбоцитов

Б) определение клеточного состава и жировой ткани

В) определение соотношения эритроцитов и лейкоцитов

Г) определение числа эритроцитов, лейкоцитов, тромбоцитов, мегакариоцитов

Д) определение числа эритроцитов, лейкоцитов, тромбоцитов, мегакариоцитов, плазматических клеток

**Правильный ответ А**

3.Наиболее точные сведения о составе костного мозга получают при

А) морфологическом исследовании костного мозга (стернальной пункции )

Б) трепанобиопсии крыла подвздошной кости

В) пункции лимфатических узлов

Г) морфологическом исследовании крови

Д) цитохимическом исследовании костного мрзга

**Правильный ответ Б**

4. При выполнении стернальной пункции прокол иглой Кассирского проводится

А) в 1-2 межреберье по среднеключичной линии слева

Б) в 1-2 межреберье по передне-подмышечной линии справа

В) в 3-4 межреберье по средней линии грудины

Г) в рукоятку грудины

Д) в 2 или 3 ребро слева или справа

**Правильный ответ В**

5. Трепанобиопсия позволяет оценить

А) тип кроветворения

Б) клеточный состав, наличие очаговых и диффузных изменений в нем, гистологию тканей

В) целостность костей

Г) наличие анемии

Д) иммунохимию костного мозг

**Правильный ответ Б**

6. При болезни фон Виллебранда диагностируется

А) нарушение синтеза фактора свертывания VIII

Б) наличие М-градиента (моноклонального белка в сыворотке)

В) снижение ферритина в крови

Г) нарушение синтеза фактора свертывания VII

Д) наличие бластов

**Правильный ответ А**

7. При В12-дефицитной анемии в биохимическом анализе крови наблюдается

А) повышение уровня билирубина в сыворотке за счет непрямой фракции,

Б) снижение уровня ферритина

В) умеренное снижение уровня сывороточного железа

Г) повышение общего биллирубина

Д) нет правильного ответа

**Правильный ответ А**

8. Для большой талассемии при рентгенологическом исследовании характерно

А) игольчатый гиперостоз, утоньшение костей лицевого и мозгового черепа

Б) нормальное строение костей черепа

В) игольчатый гиперостоз, утолщение костей лицевого и мозгового черепа

Г) ложные суставы

Д) сужение костномозговой полости

**Правильный ответ В**

9. При проведении цитохимических реакций для острых миелоидных лейкозах применяется

А) окраска по Романовскому - Гимзе

Б) окраска суданом черным В

В) окраска по Цилю-Нильсену

Г) реакция Фельгена

Д) проба Эрлиха

**Правильный ответ Б**

10. ШИК-реакция при остром лимфобластном лейкозе позволяет выявить

А) вауколь

Б) ДНК

В) ядрышки

Г) гены клеточной стенки

Д) глыбки гликогена

**Правильный ответ Д**

11.Для острых В-лимфобластных лейкозов специфическим маркером является

А) цитоплазматический CD22

Б) цитоплазматический CD45

В) глыбки гликогена

Г) цитоплазматический CD3

Д) CD10

**Правильный ответ Д**

12. Для острых Т-лимфобластных лейкозов специфическим маркером является

А) цитоплазматический CD22

Б) цитоплазматический CD45

В) глыбки гликогена

Г) цитоплазматический CD3

Д) CD18

**Правильный ответ Г**

13. Наличие филадельфийской хромосомы свидетельствует о

А) остром лимфолейкозе

Б) остром миелолейкозе

В) хроническом лимфолейкозе

Г) хроническом миелолейкозе

Д) гранулематозе

**Правильный ответ Г**

14. На рентгенограмме костей больного множественной миеломой можно выявить

А) уплотнение костей

Б) "пробойниковые" дефекты костей черепа

В) гиперостоз

Г) дегенеративные изменения

Д) костные мозоли

**Правильный ответ Б**

15. Основным цитохимическим маркером острого миелобластного лейкоза является положительная реакция на:

А) миелопероксидазу

Б) ß-глюкуронидазу

В) АТФазу

Г) кислую фосфатазу

Д) тирозинкиназу

**Правильный ответ А**

16. Для острого промиелоцитарного лейкоза характерно наличие

А) транслокации 15; 17

Б) транслокации 8; 21

В) инверсии 16

Г) филадельфийской хромосомы

Д) инверсии 6

**Правильный ответ А**

17. Основным цитологическим признаком бласта при остром лейкозе является

А) неправильная форма клетки

Б) многоядерность

В) уменьшение количества нуклеол в ядре

Г) нежно-сетчатая структура ядра

Д) малые размеры

**Правильный ответ Г**

18. За сутки может всосаться железа не более

А) 0,5-1,0мг

Б) 2,0-2,5мг

В) 4,0-4,5мг

Г) 10-12мг

Д) до20мг

**Правильный ответ Б**

19. Железо депонируется в основном в форме

А) ферритина

Б) трансферрина

В) протопорфирина

Г) гема

Д) глобина

**Правильный ответ А**

20. Лабораторным признакам железодефицитной анемии является

А) макроцитоз в периферической крови

Б) микросфероцитоз

В) анизо-пойкилоцитоз с тенденцией к микроцитозу

Г) смещение пика в кривой Прайс-Джонса вправо

Д) отложение гранул гемосидерина в костном мозге

**Правильный ответ В**

21. Наибольшее количество двухвалентного железа содержится в

А) ферракале

Б) ферроградумете

В) ферроплексе

Г) тардиферроне

Д) сарбифере дурулес

**Правильный ответ Д**

22. Оптимальное количество двухвалентного железа, необходимого в сутки для коррекции железодефицитной анемии

А) 30-50 мг

Б) 50-100 мг

В) 100-300 мг

Г) 300-400 мг

Д) 400-500 мг

**Правильный ответ В**

23. Сидеробласты - это

А) эритроциты, содержащие уменьшенное количество гемоглобина

Б) красные клетки-предшественники, содержащие негемовое железо в виде гранул

В) красные клетки-предшественники, не содержащие гемоглобин

Г) ретикулоциты

Д) эритроциты, содержащие увеличенное количество гемоглобина

**Правильный ответ Б**

24. Показанием к гемотрансфузии при железодефицитной анемии является

А) уровень сывороточного железа ниже 10,5 мкмоль/л

Б) тяжелое общее состояние больного с выраженным нарушением гемодинамики и снижением гемоглобина ниже 40 г/л

В) предстоящая операция на любом уровне снижения гемоглобина

Г) гемоглобин ниже 60 - 70 г/л, наличие головокружений и обмороков

Д) резкое снижение ферритина

**Правильный ответ Б**

25. Гипохромная анемия

А) может быть только железодефицитной

Б) возникает при нарушении синтеза порфиринов

В) возникает при поражении стволовой клетки

Г) характеризуется появлением шистоцитов

Д) имеет иммунный генез

**Правильный ответ Б**

26. При В12-дефицитной анемии отмечается

А) лейкоцитоз

Б) лимфоцитоз

В) полисегментация нейтрофилов

Г) аномалия Пельгера

Д) пойкилоцитоз

**Правильный ответ В**

27. Эффективность терапии В12дефицитной анемии оценивается по

А) приросту ретикулоцитов на 5-7 день лечения

Б) приросту гемоглобина на 10 единиц каждые 10 дней

В) приросту ретикулоцитов на 3-4 день лечения

Г) приросту ретикулоцитов на 10-11 день лечения

Д) исчезновению макроцитоза

**Правильный ответ А**

28. Больного В12-дефицитной анемией следует лечить

А) всю его жизнь

Б) до нормализации уровня гемоглобина

В) 1 год

Г) 3 месяца

Д) 2года

**Правильный ответ А**

29. Гипорегенераторный характер анемии указывает на

А) наследственный сфероцитоз

Б) аплазию кроветворения

В) недостаток железа в организме

Г) недостаток Г6ФДГ

Д) аутоиммунный гемолиз

**Правильный ответ Б**

30. Характерным признаком апластической анемии является

А) цитопения по красному и тромбоцитарному росткам

Б) анизо-пойкилоцитоз

В) макроцитоз эритроцитов

Г) панцитопения

Д) повышение уровня железа в сыворотке крови

**Правильный ответ Г**

31.Характерным признаком апластической анемии является

А) снижение кроветворения в костном мозге

Б) сохранение клеточного состава костного мозга

В) наличие признаков гемобластоза

Г) повышение уровня сывороточного железа

Д) мегалобластический тип кроветворения

**Правильный ответ А**

32. Характерным признаком повышенного гемолиза является

А) гипохромная анемия

Б) увеличение прямого билирубина

В) насыщенный цвет мочи

Г) желтуха с зудом

Д) высокий ретикулоцитоз

**Правильный ответ Д**

33. Снижение осмотической стойкости эритроцитов характерно для

А) аутоиммунной гемолитической анемии

Б) наследственного сфероцитоза

В) талассемии

Г) пароксизмальной ночной гемоглобинурии

Д) сидероахрестическй анемии

**Правильный ответ Б**

34. Основным диагностическим признаком при дифференциальной диагностике наследственного микросфероцитоза (болезни Минковского-Шоффара) и доброкачественной гипербилирубинемии (синдром Жильбера) является

А) уровень билирубина

Б) общее состояние больного

В) возраст больных

Г) морфология эритроцитов

Д) уровень гемоглобина

**Правильный ответ Г**

35. Суточная потребность в фолиевой кислоте

А) 100-200мкг

Б) 50-100мкг

В) 500-600мкг

Г) 5-10мкг

Д) 20-30мкг

**Правильный ответ А**

36. Признаком внутрисосудистого гемолиза является

А) увеличение сывороточного железа

Б) снижение свободного гемоглобина сыворотки

В) снижение концентрации гаптоглобина сыворотки

Г) спленомегалия

Д) отрицательная проба Грегерсена с мочой

**Правильный ответ В**

37. Признаком внутриклеточного гемолиза является

А) раздражение эритроидного ростка

Б) сужение эритроидного ростка

В) гипохромная анемия

Г) положительная непрямая проба Кумбса

Д) гипорегенерация

**Правильный ответ А**

38. Характерный гематологический признак хронического лимфолейкоза

А) тени Боткина-Гумпрехта.

Б) пятна Лукина-Либмана.

В) кристаллы Шарко-Лейдена.

Г) точка Боткина-Эрба.

Д) признак Соколова-Лайона.

**Правильный ответ А**

39. Наиболее частый вариант хронического лимфолейкоза

А) А-клеточный.

Б) В-клеточный.

В) Т-клеточный.

Г) Волосатоклеточный.

Д) Плоскоклеточный.

**Правильный ответ Б**

40. Наследственность имеет решающее значение при

А) хроническом миелолейкозе

Б) хроническом лимфолейкозе

В) лимфосаркоме

Г) остром лимфобластном лейкозе

Д) лимфогранулематозе

**Правильный ответ Б**

41. Проба Кумбса позволяет выявить

А)  аутоиммунный тириоидит

Б) аутоиммунную гемолитическую анемию.

В) аутоиммунную тромбоцитопению.

Г) пищевую аллергию.

Д) аутоиммунную порфирию

**Правильный ответ Б**

42. Наиболее характерным осложнением при миеломной болезни является

А) инфаркт миокарда

Б) остеопороз с патологическими переломами

В) дыхательная недостаточность

Г) кровотечение

Д) гипергликемия

**Правильный ответ Б**

43. Основной причиной ХПН при миеломной болезни является

А) плазмоклеточная инфильтрация в почках

Б) гломерулонефрит

В) парапротеинемический нефроз

Г) мочекаменная болезнь

Д) нефросклероз

**Правильный ответ В**

44. Для верификации миеломной болезни необходимо провести

А) анализ периферической крови

Б) рентгенографию грудной клетки

В) исследование костного мозга и иммунохимический анализ крови и мочи

Г) общий анализ мочи

Д) УЗИ внутренних органов

**Правильный ответ В**

45. При хроническом лимфолейкозе наиболее часто встречается

А) моносомия Х

Б) трисомия 12-й пары

В) трисомия Х

Г) делеция короткого плеча 12-ой хромосомы

Д) инверсия 16 хромосомы

**Правильный ответ Б**

46. Для диагностики хронического лимфолейкоза достаточно лимфоцитов в миелограмме

А) более 10

Б) более 20

В) более 30

Г) более 40

Д) более 50

**Правильный ответ В**

47. Наиболее часто встречается

А) Миелома А

Б) Миелома М

В) Миелома G

Г) Миелома Д

Д) Миелома Е

**Правильный ответ В**

48. Характерной чертой для III стадии миеломной болезни является

А) гемоглобин более 100г/л

Б) кальций в норме

В) М-градиент 40г/л

Г) один очаг деструкции в костях

Д) сывороточный β-2 микроглобулин более 5,5мкг/мл

**Правильный ответ Д**

49. Характерная цитогенетическая поломка при миеломной болезни - это

А) транслокация t (14;16)

Б) транслокация t(9;22)

В) инверсия inv 16

Г) делеция del (3р)

Д) транслокация t (15;17)

**Правильный ответ А**

50. Наиболее часто применяемая схема лечения миеломной болезни - это

А) алкеран+преднизолон

Б) алкеран+циклофосфан+билустин+преднизолон

В) циклофосфан+преднизрлон

Г) бортезомиб+циклофосфан+преднизолон

Д) циклофосфан+преднизолон+лучевая терапия

**Правильный ответ Г**

51. Фенотипический маркер миеломной болезни - это

А) СД20

Б) СД38

В) СД10

Г) СД5

Д) TdT

**Правильный ответ Б**

52. Новый препарат, применяемый при лечении хронического лимфолейкоза - это

А) даратомумаб

Б) ревлимид

В) бузотиниб

Г) ибрутиниб

Д) револейд

**Правильный ответ Г**

53.  Диагностическим критерием хронического миелолейкоза считается

А)  лейкоцитоз

Б) миелоидная гиперплазия с наличием филадельфийской хромосомы

В)  эозинофильно-базофильная ассоциация

Г) наличие в миелограмме 60 % промиелоцитов и миелобластов

Д) положительная реакция на миелопироксидазу при цитохимическом исследрвании

**Правильный ответ Б**

54. Филадельфийская хромосома - это

А) транслокация t (9; 16).

Б) транслокация t (9; 22).

В) транслокация t (9; 28).

Г) трисомия по Х-хромосоме.

Д) мутация в гене тирозинкиназы.

**Правильный ответ Б**

55.  Эозинофильно-базофильная ассоциация - это

А) уменьшение содержания эозинофилов и базофилов в периферической крови.

Б) увеличение содержания эозинофилов и уменьшение содержания базофилов в периферической крови.

В)  уменьшение содержания эозинофилов и увеличение содержания базофилов в периферической крови.

Г) увеличение содержания эозинофилов и базофилов в периферической крови.

Д) отсутствие эозинофилов и базофилов в периферической крови.

**Правильный ответ Г**

56.  Бластный криз при хроническом миелолейкозе отличается от острого миелолейкоза

А) отсутствием бластов в периферической крови.

Б) отсутствием эозинофильно-базофильной ассоциации.

В) отсутствием лейкемического провала.

Г) отсутствием анемии.

Д) отсутствием тромбоцитопении.

**Правильный ответ В**

57. Современный способ лечения хронического миелолейкоза - это

А) применение а2-интерферона.

Б) применение блокатора мутантной тирозинкиназы.

В) трансплантация костного мозга.

Г) трансплантация стволовых клеток.

Д) полихимиотерапия

**Правильный ответ Б**

58. Показанием к началу цитостатической терапии при эритремии является

А) количество эритроцитов свыше 6,5млн.

Б) количество тромбоцитов свыше 400 тыс.

В)  количество базофилов свыше 5 %

Г) острые эрозии желудка

Д) выраженный плеторический синдром

**Правильный ответ Б**

59.  Целесообразным методом лечения у 60-летнего больного эритремией при эритроцитозе 6,6 тыс., нормальном количестве тромбоцитов и лейкоцитов, без увеличения селезенки, систолической артериальной гипертонией (160/90 мм рт.ст.) - это

А)  динамический контроль показателей крови без лечения

Б) гипотензивная терапия

В) антиагреганты и кровопускания под контролем показателей эритроцитов и гематокрита.

Г) цитостатическая терапия гидроксимочевиной

Д) спленэктомия

**Правильный ответ В**

60. Для терминальной стадии хронического миелолейкоза (бластный криз) характерно

А) возникновение новых дополнительных мутантных субклонов в рамках основного опухолевого клона, не способных к дифференцировке, но непрерывно пролиферирующих, вытесняющих исходный дифференцирующийся клон клеток

Б) морфология клеток крови и костного мозга не отличается от таковой в развернутой стадии

В) нейролейкемия

Г) частичная рефрактерность к гидреа

Д) появление единичных бластов

**Правильный ответ А**

61. К миелопролиферативным опухолям относится

А ) болезнь легких цепей

Б) эссенциальная тромбоцитемия

В) болезнь Гоше

Г) болезнь тяжелых цепей

Д) болезнь Ландинга

**Правильный ответ Б**

62. Наиболее яркое клиническое проявление миелофиброза - это

А) экстрамедулярные очаги

Б) спленомегалия

В) тромбозы

Г) лейкоцитоз

Д) трансформация в острый лейкоз

**Правильный ответ Б**

63. Наиболее частой генетической поломкой при истинной полицитемии является

А) JAK-2

Б) CALR

В) MPL

Г) BCR-ABL

Д) PML-RARA

**Правильный ответ А**

64. Характерным признаком для фазы акселерации хронического миелолейкоза является

А) спленомегалия

Б) наличие экстрамедулярного очага

В) выраженный сдвиг влево лейкоцитарной формулы

Г) базофильно-эозинофильная ассоциация

Д) появление бластных клеткок в количестве 15-29%

**Правильный ответ Д**

65. Характерным признаком бластного криза хронического миелолейкоза является наличие

А) бластных клеток более 30%

Б) бластных клеток в пределах 5-10%

В) бластных клеток и промиелоцитов более 30%

Г) базофилов более 20%

Д) гиперлейкоцитоза

**Правильный ответ А**

66. Эффективностью антиагрегационной терапии является

А) снижение количества эритроцитов

Б) снижение количества тромбоцитов

В) нормализация эритропоэтина

Г) снижение гематокрита менее 45%

Д) нормализация фибриногена

**Правильный ответ Г**

67. Альтернативой гидроксимочевине при лечении хронического миелолейкоза является

А) руксолитиниб

Б) интерферон альфа2В

В) алло ТКМ

Г) помалидомид

Д) вайдаза

**Правильный ответ Б**

68. Наиболее благоприятная цитогенетическая анамалия при остром миелобластном лейкозе является

А) инверсия inv (16)

Б) трисомия 4

В) транслокация t(1;7)

Г) транслокация t(9;11)

Д) транслокация t(6;9)

**Правильный ответ А**

1. Целью лечения иммунной тромбоцитопенической пурпуры является количество тромбоцитов

А) 100 тыс.

Б) более 400 тыс.

В) 200 тыс.

Г) более 30 тыс.

Д) 150 тыс.

**Правильный ответ Г**

70. Для всех тромбоцитопений характерен тип кровоточивости

А) ангиоматозный.

Б) васкулитопурпурный.

В) гематомный.

Г) смешанный.

Д) пятнисто-петехиальный.

**Правильный ответ Д**

71. Патогенез болезни Гланцмана связан

А) с дисплазией сосудистой стенки вследствие нехватки коллагена.

Б) с дефицитом рецептора, ответственного за агрегацию тромбоцитов.

В) с дефицитом рецептора, ответственного за адгезию тромбоцитов.

Г) с недостатком IX фактора свертывания.

Д) с отсутствием З-го пластинчатого фактора.

**Правильный ответ Б**

72. Причиной тромбоцитопатии является

А) понижение продукции тромбоцитов

Б) ускорение разрушения тромбоцитов

В) перераспределение тромбоцитов в кровотоке

Г) дефект структуры IIbIIIa рецепторов тромбоцитов

Д) ускорение потребления тромбоцитов

**Правильный ответ Г**

73. Концентрат тромбоцитов применяется при уровне тромбоцитов

А) 200 тыс.

Б) 150 тыс.

В) 100 тыс.

Г) 20 тыс.

Д) 80 тыс.

**Правильный ответ Г**

74. Переливание тромбоконцентрата редко проводят у больных с иммунными тромбоцитопениями в следствие

А) разрушения введенных трмбоцитов

Б) повышения агрегационной способности тромбоцитов

В) неблагоприятного влияния на плазменный гемостаз

Г) склеивания донорских тромбоцитов с тромбоцитами больного

Д) изменения строения тромбоцитов

**Правильный ответ А**

75. Наследственная тромбоцитопатия, связанная с отсутствием альфа-гранул тромбоцитов, носит название:

А) аспирино-подобной тромбоцитопатии

Б) синдром серых тромбоцитов

В) синдром Вискота\_Олдрича

Г) аномалии Мея-Хеглина

Д) тромбоцитопатии с отсутствием коллаген-агрегации тромбоцитов

**Правильный ответ Б**

76. Ангиоматозный тип кровоточивости характерен при

А) тромбостении Гланцмана

Б) болезни Рондю - Ослера

В ) болезни Виллебранда

Г) гемофилии

Д) болезни Верльгофа.

**Правильный ответ Б**

77. Патогенез болезни Рандю-Ослера связан с

А) дисплазией сосудистой стенки вследствие нехватки коллагена.

Б) дефицитом рецептора, ответственного за агрегацию тромбоцитов.

В) дефицитом рецептора, ответственного за адгезию тромбоцитов.

Г) недостатком IX фактора свертывания.

Д) отсутствием 3-го пластинчатого фактора

**Правильный ответ А**

78. Количество тромбоцитов, достаточное для родоразрешения

А) 50 тыс.

Б) 100 тыс.

В) 200 тыс

Г) 30 тыс.

Д) 150 тыс.

**Правильный ответ А**

79. Эффект внутривенного применения иммуноглобулинов при иммунной тромбоцитопенической пурпуре длится

А) 1 год

Б) 6 месяцев

В) 3-4 недели

Г) 5-7 дней

Д) 2 года

**Правильный ответ В**

80. Ионизирующая радиация имеет основное причинное значение при

А) хроническом лимфолейкозе

Б) лимфосаркоме

В) лимфогранулематозе

Г) остром миелобластном лейкозе

Д) множественной миеломе

**Правильный ответ Г**

81. При подозрении на острый лейкоз необходимо выполнить

А) биопсию лимфоузла

Б) стернальную пункцию

В) пункцию селезёнки

Г) определение числа ретикулоцитов

Д) развернутый анализ крови

**Правильный ответ Б**

82. Профилактика нейролейкемии проводится при

А) остром лимфобластном лейкозе

Б) лимфосаркоме

В) гематосаркоме

Г) гистиоцитозе Х

Д) остром миелобластном лейкозе

**Правильный ответ А**

83. Трансплантация костного мозга применяется

А) в фазе индукции ремиссии острых миелоидных лейкозов

Б) во время первого рецидива острого лимфобластного лейкоза у детей

В) в ремиссии после первой атаки острого миелоидного лейкоза (1-я ремиссия)

Г) в фазе консолидации ремиссии острых миелоидных лейкозов

Д) в поддержании ремиссии острых лимфобластных лейкозов

**Правильный ответ В**

84. Диагностика вариантов острых лейкозов основана на

А) цитохимической характеристике бластов и их иммунофенотипирования

Б) анамнестических данных

В) характерных морфологических особенностях бластов при обычной световой микроскопии

Г) ответе на проводимую терапию

Д) на быстроте дистижения ремиссии

**Правильный ответ А**

85. Наиболее рациональным сочетанием цитостатиков для интролюмбального введения является

А) метотрексат + преднизолон

Б) цитозар + метотрексат

В) пури-нетол + метотрексат

Г) метотрексат + цитозар + преднизолон

Д) цитозар + пуринетол

**Правильный ответ Г**