

**Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.**

**1. Подсчета цитоза спинномозговой жидкости осуществляется с использованием:**

- а) камеры Фукса-Розенталя
- б) лейкоцитарного счётчика
- в) камеры Горяева
- г) люминесцентного микроскопа

**2. При исследовании химических свойств в любом ликворе определяют концентрацию:**

- а) белка
- б) глюкозы
- в) желчных кислот
- г) кетоновых тел

**3. Для отличия экссудата от транссудата проводят пробу:**

- а) Самсона
- б) Ривальта
- в) Геллера
- г) Робертса-Стольниковца

**4. Для проведения пробы Ривальта необходима:**

- а) уксусная кислота
- б) серная кислота
- в) соляная кислота
- г) молочная кислота

**5. Препараты выпотных жидкостей окрашивают по Граму для:**

- а) микроскопического исследования
- б) бактериоскопического исследования
- в) подсчёта цитоза
- г) цитохимического исследования

**6. Присутствие в мазках, приготовленных из отделяемого влагалища, клеток плоского эпителия, умеренного количества лактобацилл, небольшого количества смешанной флоры и лейкоцитов до 5-6 в п/зр. характерно для:**

- а) нормоценоза
- б) промежуточного типа
- в) дисбиоза
- г) вагинита

**7. Трихомонады в мазке необходимо дифференцировать от:**

- а) дрожжевых клеток
- б) лейкоцитов
- в) клеток плоского эпителия
- г) гарднерелл

**8. «Ключевая» клетка - это:**

- а) лейкоцит, содержащий гонококки
- б) макрофаг
- в) атипичная трихомонада
- г) плоский эпителий, облепленный кокко-бацилярной флорой

**9. Диагностическим признаком при лабораторной диагностике гонореи является:**

- а) обнаружение грамположительных диплококков, расположенных внутри нейтрофилов
- б) обнаружение грамотрицательных диплококков, расположенных внутри нейтрофилов
- в) обильная кокковая флора, обнаруженная в препарате, окрашенном метиленовым синим
- г) обнаружение обильной кокковой грамположительной флоры

**10. При микроскопии нормального секрета предстательной железы в большом количестве обнаруживаются:**

- а) эритроциты
- б) лейкоциты
- в) лецитиновые зерна
- г) амилоидные тельца

**11. При исследовании физических свойств мокроты определяют:**

- а) прозрачность
- б) количество, характер, консистенцию
- в) реакцию среды
- г) величину относительной плотности

**12. К макроскопическим включениям, встречающимся в мокроте, относятся:**

- а) фибриновые плёнки
- б) кристаллы Шарко-Лейдена
- в) кристаллы холестерина
- г) макрофаги

**13. Диагностическое значение имеет обнаружение при микроскопии мокроты:**

- а) плоского эпителия
- б) цилиндрического эпителия
- в) слизи
- г) остатков пищи

**14. Для обнаружения эозинофилов в мокроте препарат окрашивают:**

- а) по Цилю-Нильсену
- б) 1 % раствором метиленового синего
- в) по Граму
- г) по Романовскому

**15. Кристаллы Шарко - Лейдена в нативном препарате мокроты имеют вид:**

- а) коричневых ромбов
- б) бесцветных вытянутых ромбов (стрелок компаса)
- в) мелкого серого песка
- г) почтовых конвертов

**16. Эластические волокна встречаются в препарате мокроты при:**

- а) бронхиальной астме
- б) хроническом бронхите
- в) крупозной пневмонии
- г) абсцессе легкого

**17. Для обнаружения в мокроте микобактерий туберкулеза необходимо исследовать:**

- а) нативный препарат
- б) препарат, окрашенный по Граму
- в) препарат, окрашенный по Цилю-Нильсену
- г) препарат, окрашенный по Романовскому

**18. В мокроте всегда встречаются следующие элементы:**

- а) пневмококки
- б) плоский эпителий, лейкоциты
- в) мерцательный эпителий
- г) кристаллы гематоидина

**19. Мочу для клинического анализа собирают:**

- а) в течение суток, в одну ёмкость
- б) в течение суток, каждую порцию – в отдельную ёмкость
- в) каждые 3 часа в течение суток
- г) первую утреннюю порцию мочи

**20. Увеличение суточного диуреза называется:**

- а) анурия
- б) полиурия
- в) олигурия
- г) никтурия

**21. Цвет мочи в норме зависит от концентрации в ней:**

- а) конъюгированного билирубина
- б) неконъюгированного билирубина
- в) уробилина
- г) мезобилиногена

**22. Мутность мочи, не устраняемая центрифугированием, обусловлена:**

- а) цилиндрурией
- б) бактериурией
- в) лейкоцитурией
- г) эритроцитурией

**23. Моча приобретает запах ацетона при:**

- а) пиелонефрите
- б) большом количестве белков в питании
- в) декомпенсированном сахарном диабете
- г) цистите

**24. Для определения реакции среды мочи используется индикатор:**

- а) фенолфталеин
- б) бромтимоловый синий
- в) метиловый – оранжевый
- г) конго – красный

**25. Смещение реакции среды мочи в кислую сторону характерно для:**

- а) нефротического синдрома
- б) пиелонефрита
- в) сахарного диабета
- г) цистита

**26. Качественная проба на белок в моче проводится с:**

- а) 10% раствором гидроксида натрия
- б) 3% раствором сульфосалициловой кислотой
- в) 20% раствором сульфосалициловой кислотой
- г) 20% уксусной кислотой

**27. Концентрацию белка в моче определяют:**

- а) всегда, при выполнении клинического анализа мочи
- б) только при положительной качественной пробе на белок
- в) только при отрицательной качественной пробе на белок
- г) только при положительной качественной пробе на глюкозу

**28. Концентрацию белка в моче определяют:**

- а) глюкозооксидазным методом
- б) методом титриметрии
- в) методом фотоэлектроколориметрии по реакции с 3 % сульфосалициловой кислотой
- г) микроскопическим методом

**29. Мочу для определения суточной потери белка организмом собирают в течение:**

- а) трёх часов
- б) суток, каждую порцию – в отдельную ёмкость
- в) суток, в одну ёмкость
- г) двенадцати часов

**30. Концентрацию глюкозы в моче можно определить:**

- а) методом Брандберга-Робертса-Стольникова
- б) пробой Ривальта
- в) глюкозооксидазным методом
- г) методом фотоэлектроколориметрии по реакции с 3 % сульфосалициловой кислотой

**31. При обнаружении в моче глюкозы, необходимо провести пробу на:**

- а) билирубин
- б) уробилин
- в) кетоновые тела
- г) белок

**32. Обнаружение билирубина в моче проводится с:**

- а) 20 % раствором сульфосалициловой кислоты
- б) реактивом Фуше
- в) реактивом Селена
- г) реактивом Самсона

**33. К элементам неорганического осадка мочи относятся:**

- а) цилиндры
- б) эпителий
- в) оксалаты
- г) эритроциты

**34. К элементам органического осадка мочи относятся:**

- а) ураты
- б) оксалаты
- в) лейкоциты
- г) мочевиная кислота

**35. Большое содержание уратов придает осадку мочи цвет:**

- а) розоватый с кирпичным оттенком
- б) желтоватый
- в) белый
- г) зеленоватый

**36. Аморфные фосфаты в моче растворяют путём:**

- а) прибавления 10 % раствора хлороводородной кислоты
- б) прибавления 10 % раствора едкого натрия
- в) нагревания с реактивом Селена
- г) прибавления диэтилового эфира

**37. Кристаллы мочевиной кислоты в моче растворяют путём:**

- а) прибавления разбавленной соляной кислоты
- б) прибавления 30 % раствора уксусной кислоты
- в) прибавления 10 % раствора гидроксида натрия
- г) нагревания

**38. Почечный эпителий встречается в осадке мочи:**

- а) в норме единично в поле зрения
- б) в норме единично в препарате
- в) при поражениях мочевого пузыря
- г) при поражениях почек

**39. Гематурия - это увеличение в моче количества:**

- а) плоского эпителия
- б) эритроцитов
- в) цилиндров
- г) лейкоцитов

**40. Цилиндры 1-2 в п/зр обнаруживаются в моче:**

- а) в норме
- б) при цистите
- в) при уретрите
- г) при заболеваниях почек

**41. Обнаружение восковидных цилиндров указывает на:**

- а) неправильный сбор мочи
- б) цистит
- в) простатит
- г) хронический нефрит

**42. Локализацию воспалительного процесса в мочевыделительной системе позволяет уточнить обнаружение:**

- а) лейкоцитов в повышенном количестве
- б) слизи
- в) бактерий
- г) эпителия

**43. В норме количество эритроцитов в 1 мл мочи, при исследовании по методу Нечипоренко не должно превышать (в мл):**

- а) 1000
- б) 2000
- в) 4000
- г) 12 000

**44. Камера Горяева имеет объем (в мкл):**

- а) 9
- б) 0,9
- в) 0,9
- г) 3,2

**45. Для микроскопической картины мочи при цистите наиболее характерна:**

- а) цилиндрурия
- б) бактериурия
- в) оксалатурия
- г) гематурия

**46. Укажите патологический показатель мочи:**

- а) количество в утренней порции 130 мл
- б) нейтральная рН
- в) белок 0,2 г/л
- г) относительная плотность 1015

**47. При проведении пробы Зимницкого необходимо определить:**

- а) концентрацию глюкозы в исследуемой моче
- б) концентрацию креатинина в исследуемой моче
- в) объем и прозрачность исследуемой мочи
- г) объем и относительную плотность исследуемой мочи

**48. Расчетными величинами при проведении пробы по Зимницкому являются:**

- а) плотность мочи
- б) рН мочи
- в) количество порций мочи
- г) дневной, ночной и суточный диурез

**49. О хорошей концентрационной способности почек при проведении пробы по Зимницкому свидетельствует:**

- а) плотность более 1,030
- б) плотность хотя бы в одной порции в пределах 1,020-1,025
- в) плотность в пределах 1,008-1,012
- г) одинаковая плотность во всех порциях

**50. В клинический анализ кала входит:**

- а) определение билирубина
- б) определение стеркобилина
- в) определение макроскопических свойств
- г) определение скрытой крови

**51. При нарушении желчеобразования цвет кала:**

- а) коричневый
- б) жёлтый
- в) серый
- г) чёрный

**52. Ахоличный кал образуется при:**

- а) гипoaцидном состоянии
- б) гиперацидном состоянии
- в) недостатке желчи
- г) усиленной перистальтике тонкого кишечника

**53. В норме при микроскопии кала встречаются элементы переваривания белков:**

- а) переваримая клетчатка в небольшом количестве
- б) переваренные мышечные волокна в небольшом количестве
- в) непереваренные мышечные волокна в небольшом количестве
- г) большое количество соединительной ткани

**54. Для обнаружения нейтрального жира в кале используют:**

- а) раствор хлорида железа (III)
- б) глицерин
- в) раствор Люголя
- г) раствор метиленового синего

**55. Для обнаружения крахмала в кале используют реактивы:**

- а) раствор Люголя
- б) раствор судана (III) в уксусной кислоте
- в) раствор ацетата цинка
- г) глицерин

**56. Элементами, встречающимися только при микроскопии патологического кала, являются:**

- а) хорошо переваренные мышечные волокна
- б) непереваренные мышечные волокна
- в) мыла
- г) непереваримая клетчатка

**57. Для обнаружения в кале стеркобилина проводят:**

- а) амидопириновую пробу
- б) пробу Фуше
- в) пробу с уксуснокислым цинком
- г) пробу Флоранса

**58. Причиной появления билирубина в кале является:**

- а) нарушение поступления желчи в 12-перстную кишку
- б) хронический панкреатит
- в) гастрит с повышенной секрецией
- г) усиленная перистальтика тонкого кишечника

**59. Обнаружение скрытой крови в кале свидетельствует о:**

- а) хроническом панкреатите
- б) язвенных поражениях в ЖКТ
- в) недостаточном желчеобразовании
- г) недостаточности желудочного переваривания

**60. При патологических процессах в ЖКТ в микропрепаратах кала появляется:**

- а) йодофильная флора
- б) детрит
- в) неперевариваемая клетчатка
- г) живая флора

**61. Для обогащения кала при гельминтологическом исследовании используется метод:**

- а) Михаэлиса
- б) Калантарян
- в) Тепфера
- г) Туголукова

**62. Испражнения пациента для копрологического исследования хранят при:**

- а) комнатной температуре
- б)  $-10^{\circ}\text{C}$
- в)  $+3 - +5^{\circ}\text{C}$
- г) температурный режим не имеет значения

**63. При окраске эмульсии кала раствором Люголя:**

- а) нейтральные жиры окрашиваются в темно-фиолетовый цвет
- б) капли жирных кислот окрашиваются в синий цвет
- в) нерасщепленный крахмал окрашивается в черно-фиолетовый цвет
- г) йодофильная флора окрашивается в красный цвет

**64. Для дифференцировки кристаллов жирных кислот и мыл при микроскопии используют препарат:**

- а) нативный
- б) с нагреванием
- в) с раствором Люголя
- г) с глицерином

**65. Эритроциты появляются в кале при:**

- а) кровотечениях в желудке и 12-перстной кишке
- б) кровотечениях в толстом кишечнике
- в) гемолитических состояниях
- г) ускоренной перистальтике

**66. В периферической крови в норме присутствуют:**

- а) только зрелые клетки
- б) молодые, созревающие и зрелые клетки
- в) зрелые клетки и небольшое количество созревающих клеток
- г) зрелые клетки и небольшое количество унипотентных клеток-предшественниц

**67. В крови здорового взрослого человека преобладает гемоглобин:**

- а) А (Hв А)
- б) F (Hв F)
- в) S (Hв S)
- г) P (Hв P)

**68. Для разведения крови, при подсчете эритроцитов в камере Горяева, используют:**

- а) 3 % раствор уксусной кислоты
- б) 0,9 % раствор натрия хлорида
- в) 10 % раствор натрия хлорида
- г) 0,5 % раствор трилона Б

**69. Увеличение в крови численности эритроцитов с большим центральным просветлением называется:**

- а) пойкилоцитоз
- б) гипохромия
- в) анизоцитоз
- г) гиперхромия

**70. Гиперхромии соответствует цветовой показатель:**

- а) 0,5
- б) 1,4
- в) 1,0
- г) 0,85

**71. Гиперхромия эритроцитов характерна для:**

- а) В<sub>12</sub> – (фолиево) дефицитной анемии
- б) железодефицитной анемии
- в) микросфероцитарной анемии
- г) талассемии

**72. Эритроциты при железодефицитной анемии:**

- а) нормохромные
- б) гипохромные
- в) гиперхромные
- г) полихромные

**73. Цветовой показатель повышен при:**

- а) В<sub>12</sub>-дефицитной анемии
- б) железодефицитной анемии
- в) талассемии
- г) микросфероцитарной анемии

**74. Появление в крови эритроцитов, имеющих аномальную форму, называется:**

- а) гипохромия
- б) гиперхромия
- в) пойкилоцитоз
- г) анизоцитоз

**75. Характерной особенностью серповидно-клеточной анемии является:**

- а) эллиптоцитоз
- б) акантоцитоз
- в) дрепаноцитоз
- г) микросфероцитоз

**76. Патологическими включениями эритроцитов являются тельца:**

- а) Деле
- б) Барра
- в) Жолли
- г) Труссо

**77. Наличие разнообразных патологических включений в эритроцитах характерно для:**

- а) микросфероцитарной анемии
- б) апластической анемии
- в) железодефицитной анемии
- г) В<sub>12</sub>- (фолиево-) дефицитной анемии

**78. Для обнаружения ретикулоцитов в мазках крови применяют:**

- а) окраску азур-эозином
- б) суправитальную окраску
- в) окраску эозином
- г) окраску метиленовым синим

**79. Значительное увеличение количества ретикулоцитов в крови отмечается:**

- а) при гипопластической анемии
- б) после гемолитического криза
- в) при В<sub>12</sub>-(фолиево) дефицитной анемии
- г) при железодефицитной анемии

**80. При взятии крови для определения СОЭ в качестве антикоагулянта используют:**

- а) раствор уксусной кислоты 3%
- б) раствор сульфата магния
- в) раствор цитрата натрия
- г) трансформирующий раствор

**81. Скорость оседания эритроцитов увеличивается при:**

- а) увеличении количества форменных элементов в крови
- б) увеличении концентрации билирубина в плазме крови
- в) уменьшении объёма плазмы крови
- г) увеличении концентрации высокомолекулярных белков в плазме крови

**82. Увеличение скорости оседания эритроцитов характерно для:**

- а) сахарного диабета
- б) эритремии
- в) инфекционно-воспалительного процесса
- г) паренхиматозной желтухи

**83. Для разведения крови, при подсчете лейкоцитов в камере Горяева, используют:**

- а) 3 % раствор уксусной кислоты
- б) 0,9 % раствор натрия хлорида
- в) 5 % раствор натрия цитрата
- г) 0,5 % раствор трилона Б

**84. Для подсчёта лейкоцитарной формулы мазки крови окрашивают:**

- а) метиленовым синим
- б) азуром и эозином
- в) эозином и нигрозином
- г) гематоксилином и эозином

**85. Краску Романовского готовят на забуференной воде так как:**

- а) краска выпадает в осадок
- б) поддерживается рН среды при окраске
- в) капля предохраняется от слива
- г) предупреждается выпадение красителя в осадок

**86. Резкий «сдвиг влево» характерен для:**

- а) острого воспалительного процесса
- б) хронической инфекции
- в) аллергического процесса
- г) В-12-дефицитной анемии

**87. Для хронического лимфолейкоза характерно:**

- а) лейкопения с небольшим лимфоцитозом
- б) лейкоцитоз с нейтрофилезом
- в) нормальное число лейкоцитов с небольшим лимфоцитозом
- г) лейкоцитоз с абсолютным лимфоцитозом и клетки лейколиза

**88. При подсчёте лейкоцитарной формулы в окрашенном препарате крови получают значения:**

- а) абсолютных количеств различных видов лейкоцитов
- б) относительных количеств различных видов лейкоцитов
- в) абсолютных и относительных количеств различных видов лейкоцитов
- г) общего количества лейкоцитов в крови

**89. Для расчёта абсолютных количеств лейкоцитов, необходимо, помимо результатов подсчёта лейкоцитарной формулы, определить:**

- а) суммарное содержание сегментоядерных и палочкоядерных нейтрофилов
- б) суммарное содержание сегментоядерных нейтрофилов и лимфоцитов
- в) общее количество лейкоцитов в крови
- г) общее количество всех форменных элементов крови

**90. Сдвиг лейкоцитарной формулы влево характеризуется увеличением численности:**

- а) незрелых форм нейтрофилов
- б) незрелых форм базофилов
- в) зрелых форм нейтрофилов
- г) незрелых форм Т-лимфоцитов

**91. Морфологической особенностью нейтрофилов, развивающейся при тяжёлых инфекционно-воспалительных процессах и интоксикациях, является:**

- а) токсигенная зернистость цитоплазмы
- б) вакуолизация цитоплазмы
- в) базофильная пунктация цитоплазмы
- г) кольца Кебота

**92. Одним из основных лабораторных исследований при лейкозах является:**

- а) исследование клеточного состава пунктата красного костного мозга
- б) определение осмотической резистентности эритроцитов
- в) определение длительности кровотечения по Дукке
- г) определение тромбоцитограммы

**93. Признаком острого лейкоза является присутствие в крови:**

- а) ретикулоцитов
- б) плазматических клеток
- в) моноцитов
- г) бластов

**94. Для острых лейкозов характерно:**

- а) лейкопения
- б) лейкоцитоз
- в) лейкоэмический провал
- г) лейкоцитарный сдвиг влево

**95. При окраске мазков крови гранулы в цитоплазме эозинофилов имеют цвет:**

- а) красный
- б) сиреневый
- в) синий
- г) черный

**96. Форма ядра важна при характеристике клеток:**

- а) моноцитарного ряда
- б) бластных клеток
- в) нейтрофильного ряда
- г) лимфоцитарного ряда

**97. Цитрат натрия обладает свойствами:**

- а) защитными
- б) иммунными
- в) противовоспалительными
- г) противосвертывающими

**98. Лейкоцитарная формула-это процентное соотношение различных форм:**

- а) лейкоцитов
- б) эритроцитов
- в) тромбоцитов
- г) ретикулоцитов

**99. К агранулоцитам относятся:**

- а) нейтрофилы
- б) эозинофилы
- в) моноциты
- г) базофилы

**100.Характерным диагностическим признаком миеломной болезни является:**

- а) увеличение численности плазматических клеток в красном костном мозге
- б) абсолютный нейтрофилёз
- в) эозинофилия
- г) гипоротеинемия

**101.Лейкемоидные реакции отличаются от лейкозов:**

- а) обратимостью
- б) отсутствием лейкоцитоза
- в) отсутствием изменений в лейкоцитарной формуле
- г) ярко выраженным эритроцитозом

**102.Большой квадрат сетки Горяева разделен на:**

- а) 16 малых квадратов
- б) 225 малых квадратов
- в) 100 малых квадратов
- г) 20 малых квадратов

**103.Дополнительным методом исследования крови, применяющимся для диагностики анемий, является:**

- а) определение среднего содержания гемоглобина в одном эритроците
- б) определение гематокритной величины
- в) подсчёт количества тромбоцитов
- г) определение концентрации гемоглобина

**104.Обязательным признаком анемии является:**

- а) эритроцитоз
- б) снижение концентрации гемоглобина
- в) ретикулоцитопения
- г) снижение осмотической резистентности эритроцитов

**105. Увеличение гематокрита наблюдается при:**

- а) анемиях
- б) эритроцитозах
- в) воспалительных процессах
- г) ацидозе

**106. Определение осмотической резистентности эритроцитов проводят при подозрении на:**

- а) В<sub>12</sub>-дефицитную анемию
- б) гипопластическую анемию
- в) гемолитическую анемию
- г) железодефицитную анемию

**107. На качество окраски мазков крови влияет:**

- а) рН дистиллированной воды
- б) количество гемоглобина
- в) количество эритроцитов
- г) количество лейкоцитов

**108. Абсолютное содержание лейкоцитов - это:**

- а) подсчет лейкоцитов в мазке крови
- б) количество лейкоцитов в 1 литре крови
- в) соотношение отдельных видов лейкоцитов
- г) увеличение процентного содержания лейкоцитов

**109. Хранить пробу крови перед определением лейкоцитарной формулы на анализаторе рекомендуется не более (в часах):**

- а) 1
- б) 4
- в) 12
- г) 24

**110. Подсчет тромбоцитов по методу Фонио проводится в мазке крови:**

- а) на 100 эритроцитов
- б) на 1000 эритроцитов
- в) в одном поле зрения
- г) на 100 лейкоцитов

**111. Значение длительности кровотечения по Дукке уменьшается при:**

- а) лейкопении
- б) тромбоцитопении
- в) эритропении
- г) лейкоцитозе

**112. Склонность к повышенной кровоточивости отмечается при:**

- а) тромбоцитопении
- б) тромбоцитозе
- в) эритроцитозе
- г) лейкопении

**113. При гемофилиях увеличивается:**

- а) длительность кровотечения
- б) время свёртывания крови
- в) численность тромбоцитов
- г) концентрация гемоглобина

**114. При тромбоцитопатиях не соответствует норме:**

- а) численность тромбоцитов
- б) длительность кровотечения
- в) численность эритроцитов
- г) концентрация антигемофильного глобулина А

**115. Для определения группы крови используют:**

- а) стандартные лошадиные эритроциты
- б) цоликлоны анти - D
- в) цоликлоны анти - C
- г) цоликлоны анти-А, анти-В, анти-АВ

**116. Для определения резус-фактора используют цоликлоны:**

- а) анти-D
- б) анти-А
- в) анти-В
- г) анти-АВ

**117. Отметьте норму для женщин в следующих показателях крови:**

- а) Нв 120г/л
- б) лейкоциты  $16 \times 10^9$  в/л
- в) тромбоциты  $400-450 \times 10^6$  в/л
- г) эритроциты  $7,0-10^{12}$  в/л

**118. Отметьте патологию, для мужчин, в следующих показателях крови:**

- а) количество эритроцитов -  $4,0 \times 10^{12}$  в/л
- б) концентрация гемоглобина - 120 г/л
- в) цветовой показатель -1,0
- г) СОЭ 2 мм/час

**119. Отметьте патологию среди следующих показателей крови:**

- а) концентрация гемоглобина – 63 г/л
- б) количество лейкоцитов –  $8,0 \times 10^9$ /л
- в) количество эритроцитов –  $4,5 \times 10^{12}$ /л
- г) СОЭ – 15 мм/ч

**120. Отметьте патологию среди следующих показателей крови:**

- а) количество эритроцитов –  $4,5 \times 10^{12}$ /л
- б) концентрация гемоглобина – 127 г/л
- в) цветовой показатель – 1,0
- г) количество лейкоцитов –  $16,7 \times 10^9$ /л

**121. Отметьте патологию в результатах подсчёта абсолютных количеств лейкоцитов:**

- а) лимфоциты –  $7,9 \times 10^9/\text{л}$
- б) эозинофилы –  $0,2 \times 10^9/\text{л}$
- в) моноциты –  $0,5 \times 10^9/\text{л}$
- г) сегментоядерные нейтрофилы –  $2,5 \times 10^9/\text{л}$

**122. Отметьте патологию в результатах подсчёта лейкоцитарной формулы:**

- а) лимфоциты – 25%
- б) эозинофилы – 1%
- в) моноциты – 20%
- г) сегментоядерные нейтрофилы – 54 %

**123. В бланках гематологических анализаторов RBC означает:**

- а) общее количество эритроцитов в 1 л крови
- б) концентрация гемоглобина в г/л
- в) показатель гематокрита
- г) индекс морфологии эритроцитов

**124. В бланках гематологических анализаторов PLT означает:**

- а) общее количество эритроцитов в 1 л крови
- б) общее количество тромбоцитов в 1 л крови
- в) общее количество лейкоцитов в 1 л крови
- г) индекс морфологии тромбоцитов

**125. В бланках гематологических анализаторов MO% означает:**

- а) процентное содержание моноцитов
- б) число лимфоцитов
- в) число базофилов
- г) средний объем эритроцита

**126. В бланках гематологических анализаторов PCT означает:**

- а) ширина распределения тромбоцитов по объему
- б) общее количество тромбоцитов в 1 л крови
- в) средний объем тромбоцитов
- г) тромбокрит

**127. Первым этапом обработки использованных лабораторных инструментов является:**

- а) стерилизация
- б) дезинфекция
- в) предстерилизационная очистка
- г) проба на остатки крови

**128. Отработанные скарификаторы помещаются в:**

- а) 3 % раствор перекиси водорода
- б) мусорное ведро
- в) дезинфицирующий раствор
- г) емкость с водой

**129. Пробу на остатки моющих средств проводят с:**

- а) 5 % спиртовым раствором фенолфталеина
- б) насыщенным раствором нитропрусида натрия
- в) 3 % раствором перекиси водорода
- г) 5 % спиртовым раствором амидопирин

**130. Отработанный биологический материал подвергается:**

- а) стерилизации и последующей утилизации
- б) предстерилизационной очистке и стерилизации
- в) утилизации без предварительной обработки
- г) дезинфекции и последующей утилизации

**131. Аварийная аптечка предназначена для:**

- а) оказания первой медицинской помощи
- б) оказания помощи при отравлении химическими реактивами
- в) оказания помощи в случае попадания биологического материала на кожу или слизистые оболочки
- г) для оказания любой медицинской помощи в условиях лаборатории

**132. Транспортировка биологического материала осуществляется в:**

- а) открытых пробирках, помещённых в специальный герметичный контейнер
- б) пробирках, плотно закрытых пробками, и помещённых в минихолодильник
- в) пробирках, плотно закрытых пробками, и помещённых в минитермостат
- г) пробирках, плотно закрытых пробками, и помещённых в специальный контейнер

**133. Яйца при описторхозе обнаруживаются в:**

- а) кале
- б) моче
- в) мокроте
- г) крови

**134. Характерные признаки широкого лентеца на сколексе:**

- а) 4 присоски и крючья
- б) присасывательные щели, длина тела до 10 м и более
- в) присоски, длина тела 5-6 м
- г) крючья, длина тела 3 м

**135. Характерные признаки бычьего цепня тело плоское:**

- а) состоит из члеников, на сколексе присасывательные щели
- б) состоит из члеников на сколексе 4 присоски
- в) состоит из члеников на сколексе 4 присоски и крючья
- г) листовидной формы, на теле 2 присоски

**136. Характерные признаки свиного цепня тело лентовидное, длиной:**

- а) 2-3 м, на сколексе-4 присоски и крючья
- б) 2-3 м, на сколексе-2 присоски и крючья
- в) 5-7 м, на сколексе-2 присоски
- г) 5-7 м, на сколексе присасывательные щели

**137. Основным методом диагностики при эхинококкозе является:**

- а) копрологическое исследование
- б) рентгенологическое исследование
- в) анализ крови
- г) анализ мочи

**138. При подозрении на энтеробиоз проводится лабораторная диагностика:**

- а) крови
- б) кала
- в) перианального соскоба
- г) мочи

**139. Диагностика трихоцефалеза основана на обнаружении:**

- а) личинок в мокроте
- б) яиц в кале
- в) яиц в перианальном соскобе
- г) яиц в желчи

**140. Цисты лямблий обнаруживаются в:**

- а) моче
- б) мокроте
- в) крови
- г) фекалиях

**141. Диагноз «лямблиоз» ставится при обнаружении:**

- а) вегетативных форм лямблий в моче
- б) цист лямблий в фекалиях и их вегетативных форм в дуоденальном содержимом
- в) цист лямблий в мазке из влагалища или уретры
- г) цист лямблий в моче

**142. Для диагностики мочевого трихомоноза исследуют:**

- а) отделяемое из влагалища или уретры
- б) мокроту
- в) фекалии
- г) дуоденальное содержимое

**143. Переносчиком малярии является:**

- а) москит
- б) самка малярийного комара
- в) собака
- г) блоха

**144. При диагностике малярии исследуют:**

- а) кровь
- б) фекалии
- в) мокроту
- г) мочу

**145.Метод лабораторной диагностики трихинеллеза:**

- а) биопсия мышц и серологические реакции
- б) исследование дуоденального содержимого
- в) исследование крови
- г) исследование пунктата лимфатических узлов

**146.Методы лабораторной диагностики тениоза:**

- а) исследование мазка крови
- б) изучение строения выпавших члеников и осмотр сколекса после дегельминтизации
- в) биопсия мышц
- г) исследование перианального соскоба

**147.Контроль качества - это:**

- а) проверка линейности калибровки
- б) расчёт результатов измерения
- в) система мер количественной оценки правильности лабораторных исследований, активное выявление и сведение к минимуму лабораторных ошибок
- г) метрологический контроль средств измерения

**148.Для контроля качества гематологических исследований используют:**

- а) раствор циангемоглобина
- б) стабилизированную кровь
- в) трансформирующий раствор ацетонциангидрина
- г) контрольную плазму

**149.Внелабораторные погрешности связаны с:**

- а) неправильным приготовлением реактивов
- б) использованием неточного метода
- в) неправильной подготовкой пациента
- г) качеством калибровки

**150.Основное требование межлабораторного контроля качества:**

- а) анализ контрольных проб проводится отдельно от анализируемых проб
- б) анализ контрольных проб проводится заведующим лабораторией
- в) анализ контрольных проб включается в обычный ход работы лаборатории
- г) проводится любым лаборантом

**151.В районе деятельности клинико-диагностической лаборатории для характеристики нормы нужно ориентироваться на значения аналитов:**

- а) выведенные для данной местности и приведенные в бланке лаборатории
- б) приведённые в справочной литературе
- в) приведенные в инструкциях к использованным наборам
- г) референтные значения контрольных сывороток

**152.Функция лаборатории центра внешнего контроля качества состоит в:**

- а) статистической обработке результатов
- б) изготовлении контрольных материалов
- в) организации и проведении комплекса работ по внешнему контролю качества
- г) выполнении рутинных анализов

**153. Минимальное число исследований для контроля сходимости результатов составляет:**

- а) 3
- б) 5
- в) 10
- г) 30