

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Гематологія

Категорія: **Внутрішні хвороби**

Кількість запитань: **178**

1. Які препарати можуть викликати гіпопластичну анемію?

*** А) Протималярійні**

В) Гіпотіазид

*** С) Левоміцетин**

*** D) Метилтіоурацил**

*** Е) Цитостатики**

2. Клінічні форми геморагічного васкуліту:

А) Кардіальна

*** В) Шкірна**

*** С) Ниркова**

*** D) Шкірно-суглобова**

*** Е) Абдомінальна**

*** F) Абдомінально-шкірна**

*** G) Змішана**

3. Які препарати поліпшують мікроциркуляцію?

А) Вольтарен

*** В) Тиклід**

*** С) Дипіридамо́л**

*** D) Пентоксифілін**

*** Е) Реополіглюкін**

4. Необхідна кількість крові для виконання біологічної проби:

А) 2-4 мл

В) 5-9 мл

*** С) 10-15 мл**

D) 16-20 мл

5. У якому органі синтезуються еритропоетини?

- * А) Нирках**
- В) Печінці
- С) Кістковому мозку
- Д) Селезінці
- Е) Підшлунковій залозі

6. Для лікування інфекційних ускладнень при гострому лейкозі використовуються:

- * А) Комбінації антибіотиків широкого спектру дії у поєднанні з протигрибковими антибіотиками**
- * В) Антистафілококова терапія (плазма, гама-глобулін)**
- С) Гемодез, реополіглюкін
- * Д) Гемосорбція, плазмаферез**
- Е) Форсування діурезу
- Ф) Глюкокортикостероїди

7. Основним у лікуванні апластичної анемії є:

- * А) Гемокомпонентна терапія**
- * В) Вітаміни групи В, антилімфоцитарний глобулін**
- * С) Глюкокортикостероїди**
- * Д) Трансплантація кісткового мозку**
- * Е) Циклоспорин А**
- Ф) Препарати заліза

8. Для апластичної анемії характерно:

- * А) Значне пригнічення всіх трьох паростків кровотворення**
- * В) Нормохромний характер анемії**
- С) Гепатомегалія
- * D) Збільшення ШОЕ**
- * Е) Геморагічний діатез**
- * F) Гнійно-септичні ураження**

9. Основним у лікуванні аутоімунної гемолітичної анемії є:

- * А) Глюкокортикостероїди**
- В) Спленектомія
- С) Гемотрансфузія відмитих чи розморожених еритроцитів
- D) Імунодепресанти
- Е) Плазмаферез
- F) Препарати заліза

10. Найбільш частою клінічною ознакою мієломної хвороби є:

- А) Радикалярний синдром
- * В) Біль у кістках таза, ребрах, хребцях**
- С) Анемічний синдром
- D) Геморагічний діатез
- Е) Лімфоаденопатія

11. Показники ефективності лікування мегалобластної анемії вітаміном В12:

- * А) Покращення загального стану хворого**
- * В) Підвищення апетиту**
- * С) Зменшення парестезій**
- * D) Ретикулоцитарна криза на 6-7 день лікування**
- Е) Зникнення в периферичній крові макроцитів

12. Яка з причин В12-дефіцитної анемії найчастіша?

- * А) Атрофічний гастрит**
- * В) Резекція шлунка**
- * С) Атрофія слизової оболонки шлунка внаслідок хімічного опіку**
- * D) Інвазія широким лентецем**
- Е) Пептична виразка дванадцятипалої кишки

13. Зміни еритроцитів при хворобі Мінковського-Шоффара:

- * А) Мікросфероцитоз**
- В) Макроцитоз
- * С) Ретикулоцитоз**
- * D) Зниження осмотичної резистентності еритроцитів**
- * Е) Наявність нормохромної анемії**
- Ф) Овалоцитоз

14. Для якої анемії характерна поява в лейкоцитарній формулі полісегментарних нейтрофілів?

- А) Залізодефіцитної
- * В) Мегалобластної**
- С) Гіпопластичної
- Д) Гемолітичної

15. При якому лейкозі в мазку крові виявляють тіні Боткіна-Гумпрехта?

- А) Еритремії
- В) Гострому лімфобластному лейкозі
- С) Хронічному еритромієлозі
- * D) Хронічному лімфолейкозі**
- Е) Хронічному мієлолейкозі

16. Який симптом найбільш частий при хронічному лімфолейкозі?

A) Гепатомегалія

B) Поліартрит

C) Анемія

*** D) Абсолютний лімфоцитоз**

E) Збільшення селезінки

17. При якому лейкозі виявляється Філадельфійська хромосома?

A) Гострому лейкозі

B) Еритремії

*** C) Хронічному мієлолейкозі**

*** D) Хронічному лімфолейкозі**

E) Мієломній хворобі

18. Показання для парентерального введення препаратів заліза:

*** A) Порушення кишкового всмоктування заліза при ентериті**

*** B) Після значних резекцій тонкої кишки**

*** C) Загострення виразки шлунка або дванадцятипалої кишки**

D) Анемія після шлункової кровотечі

*** E) Швидке насичення залізом перед оперативним втручанням чи пологами**

19. Які клінічні ознаки фолієводефіцитної анемії?

A) Фунікулярний мієлоз

*** B) Блідість з незначною субіктиричністю**

*** C) Макроцитарна анемія**

*** D) Стоматит**

*** E) Збільшення селезінки**

20. Які ознаки відрізняють спадкову гіпохромну анемію, обумовлену порушенням синтезу порфіринів, від залізодефіцитної анемії?

- * А) Гіпохромна мікроцитарна анемія спадкового характеру**
- * В) Гемосидероз органів**
- * С) Високий рівень сироваткового заліза**
- * D) Наявність сидеробластів у кістковому мозку**
- Е) Значна тромбоцитопенія
- * F) Овалоцитоз**

21. Яка з гіпохромних мікроцитарних анемій найчастіша?

- * А) Залізодефіцитна**
- * В) Анемія при дефіциті вітаміну В6**
- * С) Анемія при свинцевій інтоксикації**
- * D) Таласемія**
- Е) Гіпопластична анемія

22. Причини сидеропенії:

- * А) Крововтрата**
- * В) Хронічне недоїдання**
- С) Анацидний гастрит
- * D) Інфекційні та запальні захворювання**
- * Е) Захворювання тонкого кишечника**

23. Показники, що вказують на дефіцит заліза у організмі при підозрі на залізодефіцитну анемію:

- * **A) Зниження вмісту заліза у сироватці крові**
- * **B) Підвищення вмісту трансферину сироватки**
- * **C) Гіпохромія еритроцитів**
- * **D) Зниження рівня феритину у сироватці**
- E) Гіперхромія еритроцитів
- * **F) Зниження кількості сидеробластів у кістковому мозку**

24. Дефіцит заліза у організмі проявляється:

- * **A) Значною м'язевою слабкістю**
- * **B) Змінами шкіри, нігтів, волосся**
- * **C) Атрофічним гастритом**
- * **D) Анемією**
- E) Жовтяницею

25. Найчастіша локалізація висипів при шкірній формі геморагічного васкуліту:

- * **A) Симетрично на верхніх кінцівках**
- * **B) На сідницях**
- * **C) Симетрично на нижніх кінцівках біля суглобів**
- * **D) На обличчі**
- * **E) На тулубі**
- F) На повіках

26. Які особливості кістково-мозкового кровотворення при залізодефіцитних анеміях?

- * **A) Гіперплазія червоного ростка**
- * **B) Збільшення кількості базофільних та поліхроматофільних еритробластів**
- * **C) Зменшення кількості сидеробластів**
- D) Збільшення кількості мегалобластів

27. Де виробляються транспортні системи заліза, ціанокобаламіна?

- A) У кістковому мозку
- * В) У печінці**
- C) У селезінці
- D) У шлунку
- E) У кишечнику

28. Для внутрішньосудинного гемолізу характерні:

- * А) Гемолітична криза**
- B) Гепатомегалія
- * С) Нормохромна анемія**
- * D) Наявність у сечі вільного гемоглобіну**
- * Е) Шизоцитоз еритроцитів**

29. У діагностиці аутоімунних гемолітичних анемій основним є:

- * А) Пряма проба Кумбса**
- * В) Збільшення кількості ретикулоцитів**
- C) Гіпохромна анемія
- * D) Підвищення рівня непрямого білірубіну крові**
- * Е) Підвищення рівня уробіліногену у сечі**

30. Діагностичні ознаки спадкового мікросфероцитозу (хвороби Мінковського-Шоффара):

- A) Збільшення печінки
- * В) Наявність конституційних аномалій черепа**
- * С) Анемія**
- * D) Жовтяниця та спленомегалія**
- * Е) Напади печінкової коліки**
- F) Геморагічний діатез
- * G) Спадковість аномалії**

31. Який із проявів геморагічного синдрому найбільш характерний для гемофілії?

- * А) Підшкірні гематоми**
- * В) Гемартрози**
- * С) Гематурія**
- * D) Кровотечі із слизових оболонок**
- Е) Петехіальний висип

32. Який із перерахованих лікарських засобів та методів є основним у лікуванні ідіопатичної тромбоцитопенічної пурпури?

- * А) Стероїдні гормони**
- * В) Делагіл**
- * С) Спленектомія**
- * D) Імуносупресивна терапія**
- * Е) Плазмаферез**
- Г) Дипіридамо́л

33. Які кровотечі найбільш часті при хворобі Рандю-Ослера?

- * А) Повторні носові кровотечі**
- * В) Кровохаркання**
- * С) Ниркові кровотечі**
- * D) Шлунково-кишкові кровотечі**
- * Е) Крововиливи у мозок**
- Г) Крововиливи у місцях ін'єкцій

34. Для досягнення гемостазу при гемофілії використовуються:

- * А) Кріопреципітат**
- * В) Свіжозаморожена плазма**
- * С) Епсілон-амінокапронова кислота перорально**
- Д) Реополіглюкін

35. Найхарактерніші кровотечі при ідіопатичній тромбоцитопенічній пурпурі:

*** А) Профузні кровотечі із носа**

В) Рясні та тривалі місячні

С) Кровотечі із ясен

Д) Геморагії із нирок

Е) Гемартрози

36. Лабораторні діагностичні критерії ідіопатичної тромбоцитопенічної пурпури:

*** А) Зменшення кількості тромбоцитів**

В) Подовження часу згортання крові

*** С) Анемія**

*** Д) Збільшення часу кровотечі по Дьюку**

*** Е) Наявність антитромбоцитарних антитіл у крові**

37. Найбільш часта причина синдрому внутрішньосудинного згортання крові:

*** А) Генералізовані інфекції та септичні стани**

*** В) Злоякісні пухлини**

С) Хронічна ниркова недостатність

*** Д) Переливання крові**

*** Е) Хірургічні втручання**

*** F) Шокові стани**

38. Діагностичними критеріями інфекційного мононуклеозу є:

*** А) Наявність у лейкограмі атипових лімфоцитів, лімфоцитозу, моноцитозу**

*** В) Збільшення та болючість лімфатичних вузлів, у тому числі задньошийних**

*** С) Збільшення селезінки**

*** Д) Лейкоцитоз**

*** Е) Ангіна**

Ф) Анемія, тромбоцитопенія

39. Який орган завжди вражається при лімфогрануломатозі при генералізації процесу?

- * А) Селезінка**
- В) Легені
- С) Нирки
- Д) Шлунок
- Е) Печінка
- Ф) Підшлункова залоза

40. Які зміни у периферичній крові спостерігаються при лімфогрануломатозі?

- * А) Анемія**
- * В) Тромбоцитоз**
- * С) Збільшення ШОЕ**
- * Д) Нейтрофільний лейкоцитоз**
- * Е) Лімфоцитопенія**
- Ф) Анеозинофілія

41. При лімфогрануломатозі раннім симптомом є:

- * А) Локальне збільшення шийних лімфовузлів**
- * В) Збільшення підпахвинних лімфовузлів**
- * С) Шкірна сверблячка**
- * Д) Лихоманка**
- * Е) Пітливість**
- Ф) Гіперглікемія

42. Вкажіть характерні симптоми для гострого лейкозу:

- * А) Симптоми інтоксикації**
- * В) Виразково-некротичні ураження порожнини рота та зіву**
- * С) Анемічний синдром**
- * D) Геморагічний діатез**
- Е) Нейропатії

43. Який із гострих лейкозів частіше зустрічається після 60 років?

- А) Гострий лімфобластний
- * В) Промієлоцитарний**
- * С) Малопроцентний гострий лейкоз**
- * D) Мієлобластний**

44. Для якого лейкозу характерні аутоімунні "конфлікти"?

- А) Гострого
- В) Хронічного моноцитарного
- С) Поліцитемії
- * D) Хронічного лімфоцитарного**
- Е) Промієлоцитарного

45. Лабораторні ознаки гострого лейкозу:

- * А) Бластемія**
- * В) Лейкемічний провал**
- * С) Лейкоцитоз**
- * D) Лейкопенія**
- Е) Еозинофільно-базофільна асоціація

46. Назвіть препарати, які використовують для лікування хронічного лімфолейкозу:

- * А) Хлорбутин**
- * В) Циклофосфан**
- * С) Флудара**
- D) Метотрексат
- * Е) Моноклональні антитіла**

47. Які ускладнення при хронічному лімфолейкозі?

- * А) інфекційні захворювання**
- * В) Аутоімунні конфлікти**
- * С) Оперізуючий лишай**
- * D) Ракові захворювання**
- E) Цукровий діабет

48. Який принцип лікування хворого на хронічний лімфолейкоз у початковій стадії?

- A) Призначення цитостатиків якнайшвидше
- * В) Вітамінотерапія**
- * С) Заборона фізіотерапевтичних процедур, електропроцедур, інсоляції**
- * D) Збалансована дієта**

49. Клінічні симптоми в розгорнутій стадії хронічного лімфолейкозу:

- * А) Генералізована лімфоаденопатія**
- * В) Аутоімунні конфлікти**
- * С) Спленогепатомегалія**
- * D) Геморагічні ускладнення**
- * Е) Рецидивуючі інфекції**
- F) Збільшення маси тіла

50. Які зміни периферичної крові є найбільш характерними для типового варіанту хронічного лімфолейкозу у початковій стадії?

- * А) Лейкоцитоз**
- * В) Абсолютний лімфоцитоз**
- * С) Клітини лейकोлізу**
- * D) Тромбоцитопенія**
- * Е) Анемія**
- Г) Агранулоцитоз

51. Який клінічний симптом притаманний для Т-клітинного варіанту хронічного лімфолейкозу?

- * А) Значна спленомегалія**
- В) Гепатомегалія
- С) Ураження шкіри
- Д) Збільшення периферичних лімфовузлів
- Е) Збільшення вісцеральних лімфовузлів
- Г) Ураження тільки кісткового мозку

52. Показання до початку лікування хворих на хронічний лімфолейкоз:

- * А) Гарячка, нічна пітливість, втрата ваги**
- * В) Масивна спленомегалія**
- * С) Значна анемія, тромбоцитопенія**
- * D) Прогресуючий лейкоцитоз**
- * Е) Збільшення частоти інфекцій**
- Г) Кількість лейкоцитів $20 \times 10^9/\text{л}$

53. Які з наведених симптомів характерні для хронічного мієлолейкозу?

- * А) Значно збільшена селезінка**
- * В) Збільшення печінки**
- * С) Біль у кістках, суглобах**
- * D) Загальна слабкість, пітливість**

Е) Жовтяниця

54. Вкажіть найбільш характерні зміни в периферичній крові при початковій стадії хронічного мієлолейкозу:

- * А) Тромбоцитоз**
- * В) Лейкоцитоз з наявністю незрілих форм гранулоцитів**
- * С) Анемія**

D) Тромбоцитопенія

- * Е) Підвищення ШОЕ**

55. Чим характеризується лейкограма при розгорнутій стадії хронічного мієлолейкозу?

- * А) Високим лейкоцитозом з наявністю незрілих форм гранулоцитів (промієлоцитів, мієлоцитів, метамієлоцитів)**
- * В) Збільшенням кількості базофілів**

С) Бластозом

- * D) Збільшенням кількості еозинофілів**

56. До якого різновиду лейкозів відноситься волосатоклітинний лейкоз?

А) Гострого

- * В) Хронічного лімфолейкозу**

С) Хронічного мієлоїдного лейкозу

D) Мієломної хвороби

57. Вкажіть найбільш часту ознаку остеомієлофіброзу:

*** А) Значна спленомегалія**

В) Гіпертромбоцитоз

С) Гепатомегалія

Д) Анемія

Е) Лімфоаденопатія

58. Для термінальної стадії еритремії характерні:

*** А) Значна анемія**

*** В) Трансформування у хронічний мієлолейкоз**

*** С) Значна тромбоцитопенія**

Д) Зростання еритроцитозу

*** Е) Трансформування в гострий лейкоз**

59. Які захворювання супроводжуються гіпертромбоцитозом?

*** А) Еритремія**

*** В) Остеомієлофіброз**

*** С) Хронічний мієлолейкоз у початковій стадії**

*** Д) Після спленектомії**

Е) Цироз печінки

60. Яке ускладнення найбільш часте при еритремії?

*** А) Тромбози**

*** В) Виразки травного тракту**

*** С) Кровотечі різних локалізацій**

*** Д) Подагра**

Е) Гостра дихальна недостатність

61. Назвіть препарати, які призначаються при еритремії:

- * **A) Іміфос**
- * **B) Міелосан**
- * **C) Міелобромол**
- D) Преднізолон

62. Назвіть можливі причини симптоматичного еритроцитозу:

- * **A) Легеневе серце в стадії декомпенсації**
- * **B) Гіпернефрома**
- * **C) Гепатома**
- * **D) Вроджені вади серця**
- E) Гіпотиреоз

63. Принципи лікування хворого на еритремію в початковій стадії:

- A) Призначення цитостатиків
- * **B) Кровопускання**
- * **C) Призначення дезагрегантів**
- * **D) Еритроцитаферез**
- * **E) Гепаринотерапія**

64. Клінічні прояви еритремії:

- * **A) Гіпертензія**
- * **B) Плеторний синдром**
- * **C) Гепато- та спленомегаля**
- * **D) Свербіж шкіри**
- E) Лімфоаденопатія
- * **F) Схильність до тромбозів**

65. Які зміни у протеїнограмі при мієломній хворобі?

- * А) Гіперпротеїнемія**
- * В) Гіперпротеїнемія з М-градієнтом**
- * С) Наявність кріоглобулінів**
- D) Гіпогамаглобулінемія
- * Е) Гіпергамаглобулінемія**

66. Вкажіть на вирішальний метод діагностики мієломної хвороби:

- * А) Дослідження стернального пунктату**
- B) Рентгенографія кісток
- C) Аналіз сечі на білок Бенс-Джонса
- D) Загальний аналіз крові
- E) Дослідження білірубіну крові

67. Які зміни у периферичній крові характерні для мієломної хвороби?

- * А) Нормохромна анемія**
- * В) Стійке значне підвищення ШОЕ**
- * С) Лейкоцитоз**
- * D) Лейкопенія**
- E) Гіпереозинофілія

68. У хворого з гострим ДВЗ-синдромом розвинулась шлункова кровотеча (втрата 800-1000 мл крові). Що хворому вводити насамперед?

- A) Реополіглюкін
- B) Поліглюкін
- C) Розчин Рінгера
- D) Реосорбілакт
- * Е) Трансфузія еритроцитарної маси**

69. Яке з наведених ускладнень найчастіше при мієломній хворобі?

*** А) Патологічні переломи кісток**

- В) Геморагічний синдром
- С) Ниркова недостатність
- Д) Амілоїдоз нирок
- Е) Гепатолієнальний синдром
- Ф) Інфекційні ускладнення

70. Набуті анемії, зумовлені порушенням синтезу та утилізації порфірину виникають при:

А) Дефіциті заліза

*** В) Свинцевій інтоксикації**

*** С) Дефіциті вітаміну В6**

- Д) Гемосидерозі
- Е) Дефіциті вітаміну С

71. Максимальна частота здачі крові чоловіками-донорами (з метою профілактики анемії) складає:

*** А) 1-2 рази на рік**

*** В) 2-3 рази на рік**

- С) 3-4 рази на рік
- Д) 4-5 разів на рік
- Е) 5-6 разів на рік

72. Анемія, зумовлена дефіцитом ціанокобаламіну, є:

А) Гіпохромна

*** В) Макроцитарна**

*** С) Гіперхромна**

- Д) Нормохромна
- Е) Мікроцитарна

73. При якому із перерахованих захворювань кольоровий показник є підвищеним?

- A) Хронічний постгеморагічний анемії
- B) Гострій постгеморагічний анемії

*** C) Мегалобластній анемії**

- D) Хвороби Маркіафави-Мікелі
- E) Таласемії

74. При яких видах терапії може збільшуватись лейкоцитоз?

- A) Прийом цитостатиків
- B) Променева терапія

*** C) Лікування кортикостероїдними препаратами**

- D) Прийом амідопірину
- E) Прийом сульфаніламідів

75. Коли після крововтрати в крові з'являється ретикулоцитоз?

- A) Через 1 день
- B) Через 12 годин
- C) Через 2 дні

*** D) Через 4-5 днів**

- E) Через 3 дні

76. Яка проліферуюча клітина кісткового мозку дає початок всім клітинам?

*** A) Стовбурова клітина**

- B) Клітина-попередник лімфопоезу
- C) Клітина-попередник мієлопоезу
- D) Еритропоетинчутливі клітини
- E) Мегакаріоцити

77. При якій хворобі спостерігається базофільно-еозинофільна асоціація?

- A) Гострому лейкозі
- B) Агранулоцитозі
- C) Апластичній анемії
- * D) Хронічному мієлолейкозі**
- * E) Поліцитемії**

78. При якій анемії розвивається вторинна полінейропатія?

- A) Залізодефіцитній
- B) Гемолітичній
- * C) Мегалобластній**
- D) Апластичній
- E) Гострій післягеморагічній

79. Які проліферуючі клітини кісткового мозку відносяться до морфологічно диференційованих?

- * A) Лімфобласти**
- * B) Мієлобласти**
- * C) Монобласти**
- * D) Еритробласти**
- E) Промієлоцити

80. Нормальний абсолютний вміст лімфоцитів у крові складає:

- A) до $1,0 \times 10^9/\text{л}$
- B) $2,5-3,5 \times 10^9/\text{л}$
- * C) $1,5-2,5 \times 10^9/\text{л}$**
- D) $3,5-4,0 \times 10^9/\text{л}$
- E) понад $4,0 \times 10^9/\text{л}$

81. Для якого лейкозу характерна наявність "лейкемічного провалу"?

*** А) Гострого лейкозу**

В) Еритремії

С) Хронічного мієлолейкозу

Д) Хронічного лімфолейкозу

Е) Остеомієлофіброзу

82. Для хвороби Рандю-Ослера характерно:

А) Варикозно розширені підшкірні вени

В) Вітіліго

*** С) Телеангієктазії на обличчі, в носі та в різних органах**

Д) Петехії біля суглобів

Е) Екхімози на нижніх кінцівках

83. При якому лейкозі спостерігаються аутоімунні цитопенії?

А) Гострому лімфобластному лейкозі

В) Хронічному мієлолейкозі

*** С) Хронічному лімфолейкозі**

Д) Хворобі Вакеза

Е) Мієломній хворобі

84. Який метод лікування гострих лейкозів є основним?

А) Призначення глюкокортикостероїдів

В) Призначення антибіотиків

С) Монохіміотерапія

*** Д) Поліхіміотерапія**

*** Е) Пересадка кісткового мозку**

85. Норма вмісту заліза в сироватці крові за методом Генрі:

- A) 3,4 - 8,8 мкмоль/л
- B) 1,8 - 5,4 мкмоль/л
- C) 8,1 - 10,1 мкмоль/л
- * D) 12,5 - 30,4 мкмоль/л**
- E) 30,5 - 42,1 мкмоль/л

86. Методами лікування залізодефіцитної анемії є:

- * A) Вживання м'ясної їжі**
- * B) Препарати заліза**
- * C) Вітамінотерапія**
- D) Фітотерапія

87. Ускладнення при внутрішньом'язевому введенні препаратів заліза:

- A) Гіперглікемія
- B) Тахікардія
- * C) Надлишкове накопичення в організмі заліза**
- * D) Алергічні реакції**
- * E) Інфільтрати в місцях введення**

88. Які причини таласемії?

- * A) Порушення будови глобінових ланцюгів**
- * B) Порушення синтезу глобінових ланцюгів**
- * C) Поява аномального гемоглобіну**
- D) Зменшення однієї хромосоми в 21-й парі
- E) Свинцеве отруєння

89. Характерні синдроми апластичної анемії:

- A) Кардіальний
- B) Гіпотензивний
- * C) Геморагічний**
- * D) Септиконекротичний**
- * E) Анемічний**

90. Термін "агранулоцитоз" означає наявність в периферичній крові:

- A) Лейкоцитів менше $3,0 \times 10^9/\text{л}$, нейтрофілів менше $1,5 \times 10^9/\text{л}$
- B) Лейкоцитів менше $2,0 \times 10^9/\text{л}$, нейтрофілів менше $1,0 \times 10^9/\text{л}$
- C) Повна відсутність лейкоцитів
- * D) Лейкоцитів менше $1,0 \times 10^9/\text{л}$, нейтрофілів менше $0,5 \times 10^9/\text{л}$**

91. При якому захворюванні завжди зустрічається тромбоцитопенія?

- A) Атеросклероз
- B) Гемофілія
- * C) Ідіопатична тромбоцитопенічна пурпура**
- D) Системний червоний вовчак
- E) Геморагічний васкуліт

92. Найбільш типовий клінічний симптом ідіопатичної тромбоцитопенічної пурпури:

- A) Гемартрози
- * B) Екхімози**
- C) Некроз тканин
- D) Ангіопатії
- E) Кровотечі з слизових оболонок

93. При дефіциті якого фактору зсідання крові розвивається гемофілія - А?

- A) Фактору Хагемана
- B) Проакцелерину
- C) Проконвертину
- D) Протромбіну

*** E) Фактору VIII**

94. Який препарат частіше використовується у лікуванні ідіопатичної тромбоцитопенічної пурпури?

- A) Ацетилсаліцилова кислота

*** B) Преднізолон**

- C) Хлористий кальцій
- D) Делагіл
- E) Вікасол

95. Виділіть найбільш часту причину розвитку агранулоцитозу:

*** A) Променеві ураження**

*** B) Лікарські засоби**

- C) Уремія

*** D) Дія хімічних факторів**

- E) Алкоголізм

96. Які препарати можуть викликати депресію кровотворення?

*** A) Сульфаніламід**

*** B) Цитостатики**

- C) Серцеві глікозиди
- D) Бета-адреноблокатори

*** E) Антибіотики**

97. Які вісцеральні прояви лімфогрануломатозу найбільш часто спостерігаються?

- * А) Кишкова непрохідність**
- * В) Оперізуючий лишай**
- * С) Амілоїдоз нирок**
- * D) Ураження легень та плеври**
- Е) Механічна жовтяниця

98. Які захворювання відносяться до групи злоякісних лімфом?

- * А) Лімфогрануломатоз**
- * В) Неходжкінські лімфоми**
- С) Хронічний лімфолейкоз
- Д) Гострий лімфолейкоз
- Е) Інфекційний мононуклеоз

99. Який максимальний термін зберігання консервованої крові?

- А) 15 днів
- В) 10 днів
- * С) 21 день**
- Д) 60 днів
- Е) 90 днів

100. Частота спостережень диспансерного хворого залізодефіцитною анемією:

- А) 1 раз в місяць
- В) 1 раз в 2 міс
- * С) 1 раз в 3 міс**
- Д) 1 раз в 4 міс
- Е) 1 раз в 6 міс

101. Які показники гемограми дозволяють оцінити регенераторну функцію кісткового мозку?

- A) Еритрокаріоцити
- B) Мегакаріоцити
- C) Еритроцити
- * D) Ретикулоцити**
- * E) Лейкоцити**

102. Для якої з вказаних анемій характерно різке зменшення кількості ретикулоцитів у периферичній крові?

- A) Залізодефіцитної
- B) Мегалобластної
- C) Метапластичної
- * D) Апластичної**
- E) Гемолітичної

103. Для якої анемії характерно підвищення кількості ретикулоцитів у периферійній крові?

- A) Залізодефіцитної
- B) Мегалобластної
- C) Метапластичної
- * D) Гемолітичної**
- E) Апластичної

104. Яка причина В12-дефіцитної анемії найчастіша?

- A) Крововтрата
- B) Порушення синтезу гемоглобіну
- C) Підвищений гемоліз
- * D) Порушення секреції гастромукопротеїну**
- E) Недостатній вміст вітаміну В12 у їжі

105. Причини дефіциту фолієвої кислоти:

- A) Порушення секреції гастромукопротеїну
- * B) Зловживання алкоголем**
- * C) Лікування цитостатиками і антидепресантами**
- * D) Підвищена потреба фолієвої кислоти у вагітних**
- * E) Синдром мальабсорбції**

106. Патогенетичною терапією мегалобластних анемій є:

- A) Кортикостероїдні гормони
- B) Препарати заліза
- C) Спленектомія
- * D) Вітамін B12**
- E) Вітамін B1

107. До регенераторних форм еритроцитів відносяться:

- * A) Нормоцити**
- B) Мієлоцити
- C) Анізоцити
- * D) Ретикулоцити**
- E) Мегакаріоцити

108. Для апластичної анемії характерні такі зміни в периферійній крові:

- * A) Анемія**
- * B) Лейкопенія**
- * C) Тромбоцитопенія**
- D) Ретикулоцитоз
- * E) Гранулоцитопенія**

109. Найбільш інформативним для діагностики апластичної анемії є:

- A) Дослідження периферійної крові
- B) Визначення осмотичної резистентності еритроцитів
- C) Проба Кумбса
- D) Стернальна пункція

*** E) Трепанобіопсія**

110. Яка в нормі тривалість життя еритроцитів (в днях)?

- A) 7
- B) 50
- C) 70

*** D) 100-120**

- E) 75

111. Яка з наведених анемій відноситься до спадкових гемолітичних?

- A) Гемолітична хвороба новонароджених
- B) Хвороба Маркіафави-Мікелі
- C) Аутоімунна гемолітична анемія

*** D) Таласемія**

- E) Маршова гемоглобінурія

112. Яка основна причина мікросфероцитозу?

- A) Порушення функції гемоглобіну
- B) Вплив антитіл
- C) Інфекція

*** D) Вроджений дефект структури білка мембрани еритроцитів**

- E) Інтоксикація

113. Спленомегалія характерна для анемії:

- A) Післягеморагічної
- B) Гіпопластичної
- C) Залізодефіцитної

*** D) Мінковського-Шоффара**

- E) Маркіафави-Мікелі

114. Для гемолітичної анемії характерні наступні зміни периферійної крові:

- A) Тромбоцитоз

*** B) Нейтрофільний лейкоцитоз**

- C) Лімфоцитоз

*** D) Ретикулоцитоз**

- E) Пойкілоцитоз

*** F) Шистоцитоз**

115. Який з наведених лабораторних показників дозволяє поставити діагноз аутоімунної гемолітичної анемії?

- A) Сахарозна проба
- B) Проба на аутогемоліз еритроцитів
- C) Визначення осмотичної резистентності еритроцитів

*** D) Проба Кумбса**

- E) Кислотний тест Хема

116. У якому випадку відмічається зменшення ШОЕ?

- A) При злоякісних пухлинах
- B) При інфаркті міокарда

*** C) При поліцитемії**

- D) При гемобластозі

117. Клінічні прояви при лейкозах:

- * **A) Лихоманка при відсутності інфекційних процесів**
- * **B) Пітливість (особливо у вечірні і нічні години)**
- * **C) Безпричинне зниження маси тіла**
- * **D) Виражена слабкість**
- E) набряки ніг

118. Який варіант гострого лейкозу частіше зустрічається у дорослих?

- A) Лімфобластний
- B) Монобластний
- C) Недиференційований
- * **D) Мієлобластний**
- E) Промієлоцитарний

119. При якій формі лейкозу може бути масивна протеїнурія?

- A) Еритремії
- B) Гострому лейкозі
- C) Хронічному лімфолейкозі
- * **D) Мієломній хворобі**
- E) Хронічному мієлолейкозі

120. Який із перерахованих методів достовірний для диференціації морфологічних форм гострого лейкозу?

- A) Загальний аналіз крові
- B) Мієлограма
- C) Пунктат селезінки та лімфатичних вузлів
- D) Біохімічний аналіз крові
- * **E) Цитохімічні методи**

121. Зміни периферичної крові при еритремії:

- A) Збільшення ШОЕ
- * B) Зменшення ШОЕ**
- * C) Поодинокі мієлоцити, метамієлоцити**
- * D) Нейтрофільний лейкоцитоз**
- * E) Збільшена кількість еритроцитів та високий вміст гемоглобіну**
- * F) Гіпертромбоцитоз**

122. Які симптоми характерні для еритремії?

- * A) Плетора**
- * B) Схильність до тромбозів**
- C) Лімфаденопатія
- * D) Гепатолієнальний синдром**
- * E) Свербіж шкіри**
- * F) Артеріальна гіпертензія**

123. При яких лейкозах підвищується вміст загального білка крові?

- A) Гострому лейкозі
- B) Хронічному мієлолейкозі
- * C) Хворобі Вальденстрема**
- D) Еритремії
- * E) Мієломній хворобі**

124. З якими захворюваннями частіше диференціюють шкірну форму геморагічного васкуліту?

- A) Псоріазом
- * B) Алергічними реакціями на медикаменти чи їжу**
- * C) Скорбутом (гіповітамінозом C)**
- * D) Хворобою Мошковиця**
- * E) Інфекційними захворюваннями**

125. Зменшення або зникнення яких клітин є ознакою агранулоцитозу при лікуванні цитостатиками?

- A) Еозинофілів
- B) Лімфоцитів
- C) Моноцитів
- * D) Нейтрофілів**
- E) Тромбоцитів

126. Який препарат слід призначати при панцитопенічному синдромі?

- A) Антибіотик
- B) Імуномодулятор
- * C) Преднізолон**
- D) Анаболічний гормон
- E) Препарат заліза

127. Які органи уражаються при лімфогрануломатозі?

- A) Нирки
- * B) Селезінка**
- * C) Лімфовузли**
- * D) Легені**
- * E) Шлунок**

128. Що є визначальним у діагностиці лімфогрануломатозу?

- A) Збільшення лімфатичних вузлів
- B) Бласти в кісткового мозку
- C) Анемія
- D) Лімфоцитоз
- * E) Виявлення клітин Березовського-Штернберга в пунктаті лімфатичних вузлів**

129. У яких органах, окрім лімфовузлів, може локалізуватися неходжкінська лімфома?

- * А) Кишечнику**
- * В) Шлунку**
- С) Нирках
- * D) Шкірі**
- * Е) Легенях, плеврі**
- * F) Селезінці**

130. Збільшення якої групи лімфовузлів найбільш характерно для інфекційного мононуклеозу?

- А) Лімфатичних вузлів середостіння
- * В) Пахвинних**
- С) Надключичних
- * D) Задньошийних**
- Е) Пахових

131. Яка належна температура (в град.С) зберігання консервованої крові в лікарнях?

- * А) +4**
- В) -4
- С) +8
- D) Empty answer
- Е) +12

132. Які типи анемій частіше зустрічаються у вагітних?

- А) Гіпопластична
- В) Гемолітична
- * С) Залізодефіцитна**
- * D) Фолієводефіцитна**

133. Що характерно для гемолітичної жовтяниці?

- * А) Непряма гіпербілірубінемія**
- В) Ахолічний кал
- * С) Гемоглобінурія**
- * D) Наявність уробіліну в сечі**

134. Яка найбільш часта причина гострої недостатності кісткового мозку?

- А) Застосування цитостатичних препаратів
- В) Харчові отрути
- С) Промислові отрути
- * D) Опромінення**
- Е) Кишкові інфекції

135. При якому захворюванні спостерігається найбільш високий лейкоцитоз?

- А) Пневмонії
- * В) Хронічному мієлолейкозі**
- С) Туберкульозі легень
- Д) Інфаркті міокарда
- Е) Вірусному гепатиті

136. Які з перерахованих нижче ознак характерні для залізодефіцитної анемії?

- А) Ретикулоцитоз
- В) Гіперхромія еритроцитів
- * С) Виражена гіпохромія**
- Д) Макроцитоз еритроцитів
- * Е) Мікроцитоз еритроцитів**

137. До яких захворювань відносять лейкемоїдні реакції?

- A) Гемобластозів
- B) Лімфом
- C) Інфекційно-запальних

*** D) До функціональних станів кровотворного апарату у відповідь на різні захворювання**

- E) Алергозів

138. Лейкемоїдна реакція мієлоїдного типу спостерігається при:

- A) Гострому промієлоцитарному лейкозі

*** B) Злоякісних новоутвореннях**

*** C) Виході із імунного агранулоцитозу**

*** D) Дольових пневмоніях**

*** E) Сепсисі**

139. Яка лейкемоїдна реакція спостерігається при лікуванні кортикостероїдними гормонами?

- A) Лейкемоїдна реакція лімфоцитарного типу

- B) Не спостерігається

*** C) Нейтрофільна реакція з незначним омолодженням лейкограми до мієлоцитів**

- D) Нейтрофілоз, зсув до метамієлоцитів

140. Найбільш часті зміни лейкоцитарної формули при паразитарних захворюваннях:

- A) Високий вміст базофілів

*** B) Лейкоцитоз із нейтрофілозом**

*** C) Поява еозинофілів від 12 до 25%**

- D) Лімфоцитоз

- E) Лейкопенія

141. Для вторинних абсолютних еритроцитозів характерно:

- * А) Еритроцитоз**
- В) Лейкоцитоз
- * С) Збільшення гематокриту**
- * D) Відсутність спленомегаляї**
- Е) Тромбоцитоз

142. Кількість еритроцитів ($\times 10^{12}/\text{л}$) в крові здорового чоловіка:

- А) 3,0-3,9
- * В) 4,5-5,9**
- С) 5,2-5,7
- D) 2,0-3,0

143. Кількість еритроцитів ($\times 10^{12}/\text{л}$) в крові здорової жінки:

- А) 5,7-6,7
- * В) 4,1-5,1**
- С) 1,7-2,6
- D) 2,7-3,6
- Е) 4,8-5,7

144. Кількість гемоглобіну (г/л) в крові здорового чоловіка:

- А) 160-170
- В) 100-130
- * С) 130-165**

145. Кількість гемоглобіну (г/л) в крові здорової жінки:

- * А) 120-150**
- В) 146-160
- С) 101-114
- D) 90-100

146. Межі коливань кольорового показника у здорових осіб:

A) 1,06-1,15

B) 0,73-0,81

C) 0,52-0,72

*** D) 0,82-1,05**

147. Кількість ретикулоцитів (%) у крові здорових осіб:

A) 3,5-5,5

B) 2,6-3,5

C) 0,5-0,9

*** D) 1,0-2,5**

148. Межі коливань ШОЕ (мм/год) у здорових чоловіків:

A) 16-20

B) 11-15

C) 3-5

*** D) 1-5**

149. Межі коливань ШОЕ (мм/год) у здорових жінок:

A) 30-35

B) 21-29

*** C) 2-15**

150. Кількість тромбоцитів ($\times 10^9/\text{л}$) у крові у здорових осіб:

A) 500-600

B) 400-500

C) 100-150

*** D) 180-350**

E) 50-100

151. Кількість лейкоцитів ($\times 10^9/\text{л}$) у крові здорових осіб:

- A) 10,0-15,0
- B) 2,0-3,5
- * C) 4,0-9,0**
- D) 3,0-3,9

152. Межі коливань кількості паличкоядерних нейтрофілів (%) у лейкограмі здорових осіб:

- A) 7-8
- B) 9-10
- C) 0-1
- * D) 1-6**

153. Межі коливань кількості сегментоядерних нейтрофілів (%) у лейкограмі здорових осіб:

- A) 10-25
- B) 25-35
- C) 35-44
- * D) 45-65**
- E) 65-75

154. Межі коливань кількості еозинофілів (%) у крові здорових осіб:

- * A) 1-5**
- B) 6-10
- C) 11-15
- D) 16-20

155. Межі коливань кількості базофілів (%) у крові здорових осіб:

*** A) 0-1**

B) 10-15

C) 2-3

D) 4-5

156. Межі коливань кількості моноцитів (%) у крові здорових осіб:

A) 35-45

*** B) 1-10**

C) 12-15

D) 16-25

157. Межі коливань кількості лімфоцитів (%) у крові здорових осіб:

A) 45-50

*** B) 18-40**

C) 1-2

D) 5-6

E) 10-15

158. До природніх антикоагулянтів відносяться:

A) Фенілін

*** B) Гепарин**

C) Сінкумар

*** D) Антитромбопластин**

E) Неодикумарин

159. Фактори фібринолітичної системи крові:

- A) Фібриноген
- * B) Фібринолізин**
- C) Протромбін
- * D) Профібринолізин**
- E) Тромбопластин

160. Межі коливань часу згортання крові (за методом Лі-Уайта) у здорових осіб (хв):

- A) 1-2
- B) 3-4
- * C) 5-7**
- D) 8-9
- E) 10-11

161. Межі коливань протромбінового індексу (%) у здорових осіб:

- A) 40-60
- B) 60-70
- * C) 80-100**
- D) 110-120
- E) 130-140

162. Межі коливань міжнародного нормалізованого співвідношення:

- A) 2-3
- * B) 1-1,5**
- C) 3-4
- D) 5-6

163. Контроль лікування непрямыми антикоагулянтами проводиться по:

- A) Часу згортання крові
- B) Кількості тромбоцитів
- * C) Міжнародному нормалізованому співвідношенню**
- * D) Протромбіновому індексу**

164. Патогенетичні фактори при геморагічному васкуліті (хворобі Шенляйн-Геноха):

- A) активація системи згортання
- B) активація протизгортаючої системи
- * C) пошкоджуюча дія циркулюючих аутоантитіл**
- * D) пошкоджуюча дія циркулюючих імунних комплексів**
- * E) активація калікреїн-кінінової системи**

165. Препарати, які використовують для лікування геморагічного васкуліту:

- A) амінокапронова кислота
- * B) нестероїдні протизапальні**
- * C) глюкокортикостероїди**
- D) контрикал
- * E) гепарин**

166. Основний критерій для діагностики гострого лейкозу:

- A) лейкоцитоз
- B) анемія, нейтрофільоз
- * C) наявність більше 20% бластів у кістковому мозку**
- D) тромбоцитопенія

167. При якій формі гострого лейкозу найчастіше зустрічається збільшення лімфовузлів та селезінки?

- A) мієлобластному
- B) промієлоцитарному
- C) монобластному
- * D) лімфобластному**
- E) еритромієлозі

168. Принцип терапії гострих лейкозів:

- A) лікування будь-якими цитостатичними препаратами
- B) лікування безперервне до поліпшення самопочуття
- C) лікування до покращення показників крові
- D) симптоматична терапія
- * E) поліхіміотерапія, підтримуюча терапія за суворим протоколом**

169. Критерії повної ремісії при гострому лейкозі:

- A) зникнення клінічних проявів захворювання
- * B) нормальний склад периферичної крові, в мієлограмі не більше 5% бластних клітин, нормальний аналіз спинномозкової рідини**
- C) задовільне самопочуття при нормальних показниках крові
- D) нормальний склад периферичної крові
- E) нормальний склад периферичної крові, збільшена селезінка

170. Клінічні ознаки еритремії:

- * A) почервоніння шкіри, свербіння**
- * B) збільшення селезінки**
- * C) слабкість**
- D) збільшення лімфатичних вузлів
- * E) артеріальна гіпертензія**

171. Основне протипоказання до кровопускань при еритремії:

- A) гіперспленізм
- * В) тромбози судин у гострій стадії**
- C) шкірне свербіння, плетора
- D) дефіцит заліза
- E) уратовий діатез

172. Діагностичні критерії хронічного лімфолейкозу:

- * А) збільшення периферичних лімфатичних вузлів**
- * В) збільшення печінки та селезінки**
- * С) абсолютний лімфоцитоз у периферичній крові, клітини Боткіна-Гумпрехта**
- * D) анемія, тромбоцитопенія**
- E) наявність у біоптаті лімфатичних вузлів клітин Березовського-Штернберга

173. Симптоми класичної прогресуючої форми хронічного лімфолейкозу:

- A) помірний лімфоцитоз, дрібні лімфовузли, селезінка не збільшена
- B) анемія, лейкопенія, лімфоцитоз
- * С) прогресуюче збільшення лімфовузлів, печінки, селезінки, абсолютний лімфоцитоз**
- D) збільшення черевних лімфовузлів та лімфовузлів у коренях легенів
- E) спленогепатомегалія, лейкоцитоз із зсувом до мієлоцитів

174. Основний критерій діагностики мієломної хвороби:

- A) висока ШОЕ
- * В) парапротеїнемія, наявність плазматичних клітин у кістковому мозку більше 15%**
- C) анемія, тромбоцитопенія
- D) деструкція в плоских кістках
- E) протеїнурія
- F) макрогематурія

175. Клінічні ознаки інтоксикації при лімфогрануломатозі:

- * А) шкірне свербіння**
- В) болі в животі
- * С) схуднення**
- * D) приступи лихоманки**
- * Е) нічні поти**

176. Лабораторні ознаки при лімфогрануломатозі:

- * А) прискорення ШОЕ**
- В) сповільнення ШОЕ
- * С) збільшення вмісту альфа-1 та альфа-2-глобулінів**
- Д) збільшення вмісту бета-та гама-глобулінів
- * Е) збільшення вмісту фібриногена**
- * F) нейтрофільний лейкоцитоз із зсувом вліво, лімфопенія**

177. Скільки необхідно виконувати індивідуальних проб на сумісність при гемотрансфузіях?

- А) 1
- В) 2
- * С) 3**
- Д) 5

178. Допустимий термін зберігання відмитих еритроцитів:

- * А) 24 години**
- В) 72 години
- С) 96 годин
- Д) 48 годин