



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

Тестовые задания для подготовки к сдаче специального экзамена для лиц, получивших высшее медицинское и фармацевтическое образование в иностранных государствах по специальности «Клиническая лабораторная диагностика»

#1

ОСНОВНАЯ СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА ПОЧЕК

@

0.00: клубочек

0.00: каналец

0.00: собирательная трубочка

5.00: нефрон

0.00: все перечисленное верно

#2

УВЕЛИЧЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА В КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:

@

5.00: первичных и вторичных эритроцитозах

0.00: мегалобластных анемиях

0.00: гипергидратации

0.00: все перечисленное верно

#3

ГЕМОГАММА ПРИ ОСТРЫХ ЛЕЙКОЗАХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

@

5.00: бластозом

0.00: эритроцитозом

0.00: тромбоцитозом

0.00: нейтрофилезом

0.00: всем перечисленным

#4

ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ В МОКРОТЕ ХАРАКТЕРНЫ:

@

0.00: спирали Куршмана

0.00: кристаллы Шарко-Лейдена

0.00: скопление эозинофилов

0.00: эпителий бронхов

5.00: все перечисленное

#5

В ПРОЦЕССАХ ГЕМОСТАЗА ТРОМБОЦИТЫ ВЫПОЛНЯЮТ ФУНКЦИЮ:

@

0.00: ангиотрофическую

0.00: адгезивную

0.00: коагуляционную

0.00: агрегационную

5.00: все перечисленные функции

#6

СЛЮННЫЕ ЖЕЛЕЗЫ ВЫДЕЛЯЮТ:

@

- 0.00: мальтазу
- 0.00: энтерокиназу
- 0.00: липазу
- 5.00: амилазу
- 0.00: все перечисленное

#7

К ЦИТОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ ОТНОСЯТСЯ:

@

- 0.00: специфические изменения ядра
- 0.00: специфические изменения цитоплазмы
- 0.00: специфические изменения межклеточных контактов
- 0.00: полиморфизм клеток
- 5.00: все перечисленное

#8

В ОСНОВЕ ПЦР-АНАЛИЗА ЛЕЖИТ:

@

- 0.00: полимеризация молекул
- 0.00: различная скорость движения молекул
- 0.00: взаимодействие между антигеном и антителом
- 0.00: величина заряда молекул белка
- 5.00: копирование специфических участков ДНК

#9

В МОЧЕ БОЛЬНЫХ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ НАБЛЮДАЕТСЯ:

@

- 0.00: лейкоцитурия
- 0.00: переходный эпителий
- 0.00: много солей мочевой кислоты
- 0.00: глюкозурия
- 5.00: гематурия

#10

ПРЕОБЛАДАЮЩИМИ КЛЕТКАМИ ИНФИЛЬТРАТА ПРИ ОСТРОМ ГНОЙНОМ ВОСПАЛЕНИИ ЯВЛЯЮТСЯ:

@

- 5.00: нейтрофилы
- 0.00: лимфоциты
- 0.00: эпителиальные клетки
- 0.00: плазматические клетки
- 0.00: все перечисленные клетки

#11

ТЕРМИН АНИЗОЦИТОЗ ОЗНАЧАЕТ ИЗМЕНЕНИЕ:

@

- 0.00: формы эритроцитов
- 5.00: диаметра эритроцитов
- 0.00: интенсивности окраски эритроцитов
- 0.00: количества эритроцитов
- 0.00: появление ядросодержащих эритроцитов в периферической крови

#12

ПИОСПЕРМИЯ ОЗНАЧАЕТ НАЛИЧИЕ В ЭЯКУЛЯТЕ :

@

- 0.00: большого количества эритроцитов
- 5.00: большого количества нейтрофилов
- 0.00: кристаллов спермина
- 0.00: макрофагов
- 0.00: большого количества лимфоцитов

#13

ОПРЕДЕЛЕНИЕ КЛИРЕНСА ЭНДОГЕННОГО КРЕАТИНИНА ПРИМЕНИМО ДЛЯ:

@

- 0.00: оценки секреторной функции канальцев почек
- 0.00: определения концентрирующей функции почек
- 0.00: оценки количества функционирующих нефронов
- 5.00: определения величины почечной фильтрации
- 0.00: ни для одной из перечисленных задач

#14

ФУНКЦИЯМИ БЕЛКОВ ПЛАЗМЫ КРОВИ ЯВЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ КРОМЕ:

@

- 0.00: ферментативная
- 0.00: транспортная
- 0.00: обеспечение гуморального иммунитета
- 5.00: обеспечение клеточного иммунитета
- 0.00: поддержание коллоидно-осмотического давления

#15

ГЛЮКОЗУРИЯ МОЖЕТ ВСТРЕЧАТЬСЯ ПРИ:

@

- 0.00: нормогликемии
- 0.00: значительной гипергликемии
- 0.00: незначительной гипергликемии
- 0.00: гипогликемии
- 5.00: всех перечисленных состояниях

#16

ДЕЙСТВИЕ ФЕРМЕНТОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В:

@

- 0.00: снижении концентрации субстрата реакции
- 0.00: увеличении концентрации продуктов реакции
- 0.00: создании оптимального рН
- 5.00: биологическом катализе
- 0.00: все перечисленное верно

#17

ТЕРМИНОМ КЛЮЧЕВАЯ КЛЕТКА ОБОЗНАЧАЕТСЯ:

@

- 0.00: клетка эпителия, имеющая внутрицитоплазматические включения
- 0.00: клетка эпителия, покрытая грам-вариабельной упорядоченной палочковой флорой
- 5.00: клетка эпителия, покрытая грам-вариабельными коккобациллярными м/о
- 0.00: клетка плоского эпителия, покрытая сплошь, частично грам-(+)- палочковой флорой
- 0.00: спорная форма микроорганизма

#18

ПОЯВЛЕНИЕ УРОБИЛИНА В МОЧЕ ПРИ ОБТУРАЦИОННОЙ ЖЕЛТУХЕ МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О:

@

- 5.00: восстановлении проходимости желчных путей
- 0.00: закупорке желчных путей

- 0.00: поражении желчного пузыря
- 0.00: восстановлении функции печени
- 0.00: увеличении неконъюгированного билирубина

#19

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА САХАРНЫЙ ДИАБЕТ НУЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ:

@

- 5.00: глюкозу крови
- 0.00: глюкозу в моче
- 0.00: гликозилированный гемоглобин
- 0.00: триглицериды
- 0.00: все перечисленное

#20

ПРИЧИНОЙ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ МОЖЕТ БЫТЬ:

@

- 0.00: авитаминоз
- 0.00: нарушение синтеза порфиринов
- 0.00: дефицит фолиевой кислоты
- 0.00: нарушение секреторной активности желудка
- 5.00: недостаток ферритина

#21

О НАЛИЧИИ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ СУТОЧНАЯ ПОТЕРЯ БЕЛКА С МОЧОЙ РАВНАЯ:

@

- 0.00: 0,5-1 г
- 0.00: 1-3 г
- 0.00: 3-3,5 г
- 0.00: более 3,5 г
- 5.00: в любом количестве

#22

ПРИ ОСТРОМ ЦИСТИТЕ ХАРАКТЕРНО ПРЕОБЛАДАНИЕ В ОСАДКЕ МОЧИ:

@

- 0.00: эритроцитов
- 5.00: лейкоцитов
- 0.00: почечного эпителия
- 0.00: переходного эпителия
- 0.00: плоского эпителия

#23

ФУНКЦИЕЙ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ:

@

- 0.00: гемостатическая
- 5.00: гемопоэтическая
- 0.00: экскреторная
- 0.00: синтетическая
- 0.00: все перечисленное

#24

ВИДЫ КЛЕТОК МНОГОСЛОЙНОГО ПЛОСКОГО ЭПИТЕЛИЯ ВЛАГАЛИЩА:

@

- 0.00: поверхностные
- 0.00: промежуточные
- 0.00: парабазальные
- 0.00: базальные

5.00: все перечисленные

#25

ФОРМА ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ГИБЕЛИ КЛЕТКИ:

@

0.00: некроз

5.00: апоптоз

0.00: казеоз

0.00: гной

Д.все перечисленное

#26

В ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ОБРАЗУЮТСЯ:

@

5.00: трийодтиронин,тироксин

0.00: тиреотропный гормон

0.00: тиреолиберин

0.00: АКТГ

0.00: меланин

#27

ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЮТ:

@

0.00: инсулин

0.00: паратиреоидные гормоны

0.00: андрогены

5.00: глюкокортикоиды

0.00: эстрогены

#28

НИЗКАЯ КОНЦЕНТРАЦИОННАЯ СПОСОБНОСТЬ ПОЧЕК ОТМЕЧАЕТСЯ ВО ВСЕХ ПОРЦИЯХ МОЧИ В ПРОБЕ ЗИМНИЦКОГО В СЛУЧАЕ:

@

0.00: опухоли почек

0.00: почечно-каменной болезни

5.00: хронической почечной недостаточности

0.00: туберкулезе

0.00: пиелите

#29

В ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ СИНТЕЗИРУЮТСЯ ФЕРМЕНТЫ,КРОМЕ:

@

0.00: липазы

0.00: трипсина

0.00: эластаза

0.00: химотрипсина

5.00: тромбина

#30

УГЛЕВОДЫ В ОРГАНИЗМЕ ВЫПОЛНЯЮТ ВСЕ СЛЕДУЮЩИЕ ФУНКЦИИ, КРОМЕ:

@

0.00: энергетической

0.00: структурной

5.00: транспортной

0.00: пластической

0.00: субстрата для синтеза гликозаминогликанов

#31

ОСНОВНОЙ ТРАНСПОРТНОЙ ФОРМОЙ ЭНДОГЕННЫХ ТРИГЛИЦЕРИДОВ ЯВЛЯЮТСЯ:

@

0.00: хиломикроны

0.00: ЛПНП

5.00: ЛПОНП

0.00: ЛПВП

0.00: неэстерифицированные жирные кислоты

#32

ИЗ ПРОСТЕЙШИХ КИШЕЧНИКА У ДЕТЕЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ:

@

0.00: амеба дизентерийная

0.00: криптоспродии

5.00: лямблии

0.00: балантидии

0.00: изоспоры

#33

К ФАКТОРАМ РИСКА ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ОТНОСЯТСЯ:

@

0.00: гиперхолестеринемия

0.00: диабет

0.00: гипертония

0.00: курение

5.00: все перечисленное

#34

ПОЛИУРИЕЙ СОПРОВОЖДАЕТСЯ:

@

0.00: кистозная почка

0.00: несахарный диабет

0.00: сахарный диабет

0.00: болезнь Кушинга

5.00: все перечисленные состояния

#35

ГОЛОДНЫЕ ОТЕКИ СВЯЗАНЫ С :

@

0.00: задержкой натрия в организме

5.00: белковым истощением

0.00: увеличением альдостерона в сыворотке

0.00: гипергидротацией

0.00: все перечисленное

#36

В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА ЛИПИДЫ ВЫПОЛНЯЮТ ФУНКЦИЮ:

@

0.00: структурную

0.00: энергетическую

0.00: защитную

0.00: предшественников биологически активных веществ

5.00: все перечисленное

#37

ИНТЕРЛЕЙКИНЫ - ЭТО:

@

- 0.00: белки выделяемые покоеющимися лейкоцитами
- 0.00: белки, относящиеся к разряду антител, выделяемые активированными лимфоцитами
- 5.00: НМС белки, выделяемые ЛФ,МФ, являющиеся медиаторами воспаления и ИО
- 0.00: верно А,Б,В
- 0.00: сигнальные молекулы ,осуществляющие взаимодействие между ИКК

#38

НЕСАХАРНЫЙ ДИАБЕТ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ:

@

- 0.00: недостатке глюкагона
- 0.00: увеличении соматотропного гормона
- 5.00: недостатке вазопрессина
- 0.00: повышение секреции глюкокортикоидов
- 0.00: микседеме

#39

ГЕМОРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ДЕФИЦИТЕ:

@

- 0.00: .витамина В1
- 0.00: витамина В6
- 0.00: витамина Е
- 0.00: витамина Д
- 5.00: витамина К

#40

ГИПОКСИЯ ЧАСТО ВОЗНИКАЕТ ПРИ СЛЕДУЮЩИХ СОСТОЯНИЯХ,КРОМЕ:

@

- 0.00: .шока
- 0.00: сердечной декомпенсации
- 0.00: анемиях
- 0.00: легочной недостаточности
- 5.00: почечной недостаточности

#41.НАИБОЛЬШИЙ ТОКСИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ БИЛИРУБИН ОКАЗЫВАЕТ НА:

@

- 0.00: гепатоциты
- 0.00: нервные клетки
- 5.00: мышечные клетки
- 0.00: соединительнотканые клетки
- 0.00: все перечисленные клетки

#42

ГИСТАМИН ПОПАДАЕТ В ОЧАГ ВОСПАЛЕНИЯ ИЗ:

@

- 0.00: крови
- 0.00: тканевой жидкости
- 0.00: эозинофилов
- 5.00: тучных клеток, базофилов
- 0.00: макрофагов

#43

БЕЛКОМ ОСТРОЙ ФАЗЫ ВОСПАЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

@

- 0.00: коллаген
- 5.00: фибриноген
- 0.00: протейн С
- 0.00: миоглобин

0.00: ангиотензин

#44

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВЕСТИ ИССЛЕДОВАНИЕ :

@

0.00: лейкоцитарной формулы

0.00: белковой фракции

0.00: С-реактивный белок

0.00: СОЭ

5.00: всего перечисленного

#45

ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ОСНОВНОЕ ЗВЕНО НАРУШЕНИЯ:

@

5.00: потеря сосудистого тонуса

0.00: уменьшение объема циркулирующей крови

0.00: повреждение органа

0.00: снижение ударного объема

0.00: все перечисленное верно

#46

ЦИРКУЛИРУЮЩИЕ ИММУННЫЕ КОМПЛЕКСЫ-ЭТО:

а)комплекс антиген-антитело; б)миеломные белки; в) комплекс антиген-антитело-комплемент; г)аллерген-IgE; д)агрегированные IgG

@

0.00: .а

0.00: д

0.00: а,б,в,г

5.00: .а,в,г,д

0.00: б,г

#47

ДОСТОИНСТВОМ ИММУНОФЕРМЕНТНОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ МВ-КК ЯВЛЯЕТСЯ:

@

0.00: ранняя диагностика инфаркта миокарда

5.00: отсутствие влияния на определение ингибиторов ферментативной активности

0.00: количественное измерение активности фермента

0.00: учет влияния действия побочных факторов

0.00: уменьшение количества материала для исследований

#48

РАННИМ ПРИЗНАКОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

@

0.00: глюкозурия

0.00: нарушение глюкозо-толерантного теста

0.00: гипергликемия

5.00: микроальбуминурия

0.00: протеинурия

#49

АЛЬФА-ФЕТОПРОТЕИН ПОВЫШАЕТСЯ В СЫВОРОТКЕ ПРИ:

@

0.00: первичном раке печени

0.00: зародышевой опухоли-тератоме

0.00: хориокарциноме

0.00: эмбриональной карциноме

5.00: все перечисленное верно

#50

ТИРЕОТРОПНЫЙ ГОРМОН ПОВЫШЕН ПРИ:

@

0.00: нелеченном тиреотоксикозе

0.00: гипоталамо-гипофизарной недостаточности при опухоли гипофиза

5.00: первичном гипотиреозе

0.00: травме гипофиза

0.00: лечении гормонами щитовидной железы

#51

НАРУШЕНИЕ ОБМЕНА ЖЕЛЧНЫХ ПИГМЕНТОВ МОЖЕТ БЫТЬ В РЕЗУЛЬТАТЕ:

@

0.00: нарушения конъюгации билирубина

0.00: нарушения оттока желчи

0.00: повышенного разрушения эритроцитов

0.00: нарушения функции гепатоцитов

5.00: всех перечисленных факторов

#52

ТРОПОНИН Т И ТРОПОНИН I- ЭТО:

@

0.00: сократительные белки сердечной мышцы

5.00: маркерные белки инфаркта миокарда

0.00: ферменты, присущие только кардиомиоцитам

0.00: маркерные белки повреждения скелетных мышц

0.00: всех перечисленных способами

#53

К ФАГОЦИТАМ ОТНОСЯТ:

@

а)В-лимфоциты; б)нейтрофилы; в)естественные киллеры; г)макрофаги; д)тромбоциты

0.00: все

0.00: в,г,е

5.00: б,г

0.00: г

0.00: б,в,г

#54

ЦЕПНАЯ ПОЛИМЕРАЗНАЯ РЕАКЦИЯ (ПЦР-АНАЛИЗ) ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ:

@

0.00: инфекционных заболеваний

0.00: наследственных болезней

0.00: онкологических заболеваний

0.00: внутриутробной патологии

5.00: все перечисленное верно

#55

СИСТЕМА ГЕМОСТАЗА ВКЛЮЧАЕТ:

@

0.00: факторы фибринолиза

0.00: плазменные факторы

0.00: антикоагулянты

0.00: тромбоциты

5.00: все перечисленное

#56

ЦЕНТРАЛЬНЫЕ ОРГАНЫ ЛИМФОИДНОЙ СИСТЕМЫ:

а) тимус ; б) костный мозг; в) лимфатические узлы; г) селезенка; д) пейеровы бляшки подвздошной кишки;

@

5.00: а,б

0.00: а,б,в

0.00: а,б,д,

0.00: а,б,г

0.00: б,в,г

#57

ПРИЧИНОЙ ДВС-СИНДРОМА МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДУЮЩИЙ ЭКЗОГЕННЫЙ ФАКТОР:

@

0.00: бактеримия, вирусемия

0.00: трансфузионные жидкости

0.00: змеиные яды

0.00: сосудистые протеазы

5.00: все перечисленное верно

#58

КЛЕТКИ -МИШЕНИ ДЛЯ ВИЧ:

а) CD 4+лимфоциты; б) клетки Лангенгарса кожи и слизистых ; в) клетки нервной глиии
г) эритроциты

@

0.00: а

0.00: а,б

5.00: а,б,в

0.00: а,б,в,г

0.00: а,г

#59

ТРОМБОФИЛИИ-ЭТО:

@

0.00: склонность к тромбозу

0.00: повышение вязкости крови

0.00: усиление агрегации тромбоцитов

0.00: снижение антикоагулянтного потенциала

5.00: все перечисленное верно

#60

НАИБОЛЕЕ ЭФЕКТИВНЫЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ЭНТЕРЕБИОЗА:

@

0.00: фекалии по Като

5.00: периаанального соскоба

0.00: отпечатка липкой ленты

0.00: тампона из периаанальных складок

0.00: подногтевых пространств

#61

БАКТЕРИАЛЬНЫЙ ВАГИНОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ПРИЗНАКАМИ:

@

0.00: обнаружение ключевых клеток более 20%

0.00: щелочная реакция выделений

0.00: аммиачный запах при проведении пробы с 10% раствором КОН

0.00: наличие кремообразного отделяемого в заднем своде влагалища
5.00: все перечисленное

#62

МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ХЛАМИДИОЗА ВКЛЮЧАЮТ:

@

0.00: цитологические
0.00: серологические
0.00: выделение возбудителей в клетках Мак-Коя
5.00: полимеразную цепную реакцию
0.00: все перечисленное

#63

В ФЕКАЛИЯХ ЧЕЛОВЕКА НЕЛЬЗЯ ОБНАРУЖИТЬ ЯИЦ:

@

5.00: токсокар
0.00: некатора
0.00: опистроха
0.00: широкого лентеца
0.00: карликового цепня

#64

К РЕАКЦИЯМ ГНТ ОТНОСЯТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ РЕАКЦИИ:

а) анафилактические ; б)цитологические; в)иммунокомпетентные; г)образование гранулем

@

0.00: а,б,г
5.00: .а
0.00: б,в,г
0.00: б,г
0.00: г

#65

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЮТСЯ АНТИТЕЛА К :

@

0.00: антигенам системы АВО
5.00: .антигенам системы-резус
0.00: антигенам М,Даффи,Келл
0.00: все перечисленное верно
0.00: все перечисленное неверно

#66

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ВИДОВ МАЛЯРИЙНОГО ПЛАЗМОДИЯ НЕОБХОДИМО ДЛЯ:

@

0.00: назначения схемы лечения
0.00: проведения противозидемических мероприятий
0.00: прогноза в отношении возможности излечения
0.00: прогноза в отношении смертельного исхода
5.00: всего перечисленного

#67

К РЕАКЦИЯМ ГЗТ ОТНОСЯТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ РЕАКЦИИ:

а) анафилактические ; б)цитологические; в)иммунокомпетентные; г)образование гранулем

@

0.00: а,б,г
0.00: а
5.00: б,в,г

0.00: б,г

0.00: г

#68

ПРИ ПЕРВИЧНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ СНАЧАЛА ОБРАЗУЮТСЯ Ig КЛАССА:

@

0.00: IgG,IgD

5.00: IgM

0.00: IgA

0.00: IgE

0.00: IgD

#69

ИНФЕКЦИЯ, СОПРОВОЖДАЮЩАЯСЯ ФОРМИРОВАНИЕМ Т-КЛЕТОЧНОГО ИММУНОДЕФИЦИТА:

@

5.00: ВИЧ-инфекция

0.00: скарлатина

0.00: грипп

0.00: корь

0.00: коклюш

#70

К ФАКТОРАМ ГУМОРАЛЬНОЙ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУННОЙ ЗАЩИТЫ ОТНОСЯТ:

а)антитела; б)интерфероны; в)белки острой фазы; г)лимфоциты д)свертывающую систему крови; е)лизосим; ж)систему комплемента

@

0.00: а,б,в,д

0.00: а,б,в,д,е

5.00: б,в,д,е,ж

0.00: все

0.00: б,в,г

#71

К МЕСТНЫМ (ЛОКАЛЬНЫМ) ПРОЯВЛЕНИЯМ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ ОТНОСЯТ:

а)повышение температуры тела; б)скопление нейтрофилов и макрофагов в очаге поражения; в)лейкоцитоз; г)увеличение синтеза белков острой фазы; д) дегрануляцию нейтрофилов; е)образование кининов, простагландинов и др.медиаторов воспаления

@

0.00: а,б,д,е

0.00: а,в,г

5.00: б,д,е,

0.00: а,б,в

0.00: в,г,д

#72

ГЕМОРАГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ (СИНДРОМАМИ) СЧИТАЮТСЯ:

@

5.00: заболевания, сопровождающиеся кровоточивостью

0.00: заболевания, сопровождающиеся усилением агрегационных свойств тромбоцитов

0.00: снижение фибринолитической активности

0.00: снижение антикоагуляционного потенциала

0.00: повышение продукции фактора Виллебранда

#73

ДЛЯ ТРОПОНИНА Т ХАРАКТЕРНА:

@

- 1.25: высокая чувствительность и специфичность диагностики инфаркта миокарда
- 1.25: возможность выявления больных микроинфарктом
- 1.25: возможность неинвазивной диагностики успеха тромболитической терапии
- 1.25: эффект-тз для диагностики поражений сердца в течение и после операций на сердце
- 5.00: все перечисленное

#74

УРОВЕНЬ АЛЬБУМИНА В КРОВИ БЫВАЕТ ПОНИЖЕННЫМ:

@

- 0.00: при острых заболеваниях печени
- 5.00: при хронических заболеваниях печени
- 0.00: при дегидратации
- 0.00: при первичной гепатоме
- 0.00: во всех перечисленных состояниях

#75

ПРИ ОСТРОМ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ КОЭФФИЦИЕНТ АСТ/АЛТ (ДЕ РИТИС):

@

- 0.00: не меняется
- 5.00: снижается
- 0.00: увеличивается
- 0.00: меняется неоднозначно
- 0.00: не определяется

#76

ДЛЯ ГЕМОФИЛИИ ХАРАКТЕРНО:

@

- 5.00: удлинение АЧТВ
- 0.00: укорочение АЧТВ
- 0.00: удлинение протомбинового времени
- 0.00: снижение фибриногена
- 0.00: положительный этаноловый тест

#77

ИНФОРМАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ СНИЖЕНИЯ СИНТЕТИЧЕСКОЙ СПОСОБНОСТИ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ:

@

- 0.00: повышение альбумина
- 0.00: уменьшение активности трансаминаз
- 5.00: снижение протромбина
- 0.00: повышение фибриногена
- 0.00: все перечисленное

#78

ПРИ СКРИНИНГЕ БОЛЕЗНЕЙ ПОЧЕК ЖЕЛАТЕЛЬНО ОПРЕДЕЛЕНИЕ В МОЧЕ ВСЕХ СЛЕДУЮЩИХ ПАРАМЕТРОВ, КРОМЕ:

@

- 0.00: белка
- 5.00: миоглобина
- 0.00: эритроцитов
- 0.00: цилиндров
- 0.00: лейкоцитов

79

ОСНОВНОЙ СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ ЭЛЕМЕНТ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ:

@

- 0.00: бронхи
- 0.00: бронхиолы
- 5.00: альвеолярное дерево (ацинус)
- 0.00: дыхательные бронхиолы
- 0.00: альвеолярные мешочки

#80

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ АГРАНУЛОЦИТОЗА:

@

- 5.00: бактериальные инфекции
- 0.00: гемorragии, кровотечения
- 0.00: анемия
- 0.00: лейкомоидная реакция
- 0.00: тромбоз сосудов

#81

В ОРГАНИЗМЕ МИНЕРАЛЬНЫЕ ВЕЩЕСТВА СОДЕРЖАТСЯ В ВИДЕ :

@

- 0.00: нерастворимых солей
- 0.00: растворимых солей
- 0.00: ионов
- 0.00: в связанном виде с белками
- 5.00: во всех перечисленных формах

#82

ЩЕЛОЧНАЯ РЕАКЦИЯ МОЧИ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:

@

- 5.00: цистите
- 0.00: пиелонефрите
- 0.00: остром гломерулонефрите
- 0.00: мочекаменной болезни
- 0.00: амилоидозе

#83

НИЗКИЙ ЦВЕТОВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:

@

- 0.00: свинцовой интоксикации
- 0.00: железодефицитной анемии
- 0.00: пароксизмальной ночной гемоглобинурии
- 5.00: всех перечисленных заболеваний
- 0.00: нет правильного ответа

#84

НОРМАЛЬНОЙ СЧИТАЕТСЯ РЕАКЦИЯ КАЛА:

@

- 0.00: кислая
- 0.00: щелочная
- 0.00: резко щелочная
- 5.00: нейтральная или слабощелочная
- 0.00: правильного ответа нет

#85

ОСНОВУ СТРУКТУРЫ БЕЛКА СОСТАВЛЯЕТ:

@

- 5.00: полипептидная цепь
- 0.00: цепь нуклеиновых кислот

0.00: соединения аминокислот с углеводами
0.00: соединения кетокислот
0.00: субъединицы

#86

ГОРМОНЫ МОГУТ БЫТЬ:

@

0.00: гликопротеидами
0.00: белками
0.00: стероидами
0.00: пептидами
5.00: любым из перечисленных веществ

#87

К ЖИРОРАСТВОРИМЫМ ОТНОСИТСЯ :

@

0.00: витамин А
0.00: витамин D
0.00: витамин Е
0.00: витамин К
5.00: все перечисленные

#88

ИНИЦИАТОРОМ НАЧАЛА СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ:

@

0.00: А. фактор I
0.00: Б. фактор X
5.00: фактор XII
0.00: Г. прекалликреин
0.00: Д. протромбин

#89

МОЧА ИМЕЕТ ЦВЕТ ТЕМНОГО ПИВА ПРИ:

@

0.00: острым гломерулонефрите
0.00: туберкулезе почек
5.00: паренхиматозном гепатите
0.00: гемолитической желтухе
0.00: мочекаменной болезни

#90

ЖЕЛЕЗО В ОРГАНИЗМЕ НЕОБХОДИМО ДЛЯ:

@

0.00: транспорта кислорода
0.00: окислительно-восстановительных реакций
0.00: реакций иммунитета
0.00: кроветворения
5.00: выполнения всех перечисленных функций

#91

ПОСТОЯНСТВО КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОДДЕРЖИВАЕТ:

@

0.00: синовиальная жидкость
0.00: лимфатическая жидкость
5.00: почки
0.00: костная ткань

0.00: миокард

#92

ТРОМБОЦИТАРНО-СОСУДИСТОМУ ГЕМОСТАЗУ ПРИНАДЛЕЖИТ ФУНКЦИЯ:

@

0.00: протеолиза

5.00: адгезивно-агрегационная

0.00: гидролиза

0.00: лизиса эритроцитов

0.00: фибринолиза

#93

ВИД ВОЗБУДИТЕЛЯ МАЛЯРИИ, ПРИ КОТОРОМ НЕОБХОДИМО УКАЗАТЬ СТАДИЮ РАЗВИТИЯ ПАРАЗИТА И УРОВЕНЬ ПАРАЗИТЕМИИ:

@

0.00: трехдневная

0.00: овале

0.00: четырехдневная

5.00: тропическая

0.00: все перечисленные

#94

НА ОСНОВАНИИ ПРОБЫ ЗИМНИЦКОГО МОЖНО СУДИТЬ О:

@

0.00: клиренсе эндогенного креатина

0.00: реабсорбции калия

0.00: клиренсе инулина

5.00: концентрационной способности почек

0.00: синтезе ренина

#95

В СОСТАВ СЕКРЕТА ПРОСТАТЫ ВХОДЯТ:

@

0.00: спермин

0.00: Фибринолизин

0.00: лимонная кислота

0.00: кислая фосфатаза

5.00: все перечисленные компоненты

#96

В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ПОСЛЕ ЕДЫ ОБНАРУЖИВАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ КЛАССЫ ЛИПОПРОТЕИДОВ:

@

0.00: ЛПНП

0.00: ЛПВП

5.00: ХМ

0.00: ЛПОНП

0.00: все перечисленные липопротеиды

#97

БИОЛОГИЧЕСКАЯ РОЛЬ КАЛИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В:

@

0.00: формировании нервного импульса

0.00: необходим для возбуждения клеток

0.00: создании мембранного потенциала клеток

0.00: участия в синтезе гликогена

5.00: всем перечисленным

#98

ПРИ ПАНКРЕАТИТАХ В СЫВОРОТКЕ ПОВЫШАЕТСЯ:

@

- 0.00: уроганиназа
- 0.00: глутаматдегидрогеназа
- 0.00: ГТТП
- 0.00: щелочная фосфатаза
- 5.00: липаза

#99

ПРЕРЕНАЛЬНЫЕ ПРОТЕИНУРИИ ОБУСЛОВЛЕННЫ:

@

- 0.00: повреждением базальной мембраны
- 5.00: усиленным распадом белков тканей при заболевании мочевыводящих путей
- 0.00: повреждением канальцев почек
- 0.00: попаданием воспалительного экссудата в мочу
- 0.00: всеми перечисленными факторами

#100

ПРИ НАСЛЕДСТВЕННОМ МИКРОСФЕРОЦИТОЗЕ ЭРИТРОЦИТЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ:

@

- 0.00: уменьшением среднего диаметра
- 0.00: MCV в пределах нормы
- 0.00: MCH в пределах нормы
- 0.00: увеличением толщины
- 5.00: всем перечисленным

#101

СОДЕРЖАНИЕ ГЛЮКОЗЫ В ЭРИТРОЦИТАХ:

@

- 0.00: существенно ниже, чем в плазме
- 5.00: практически такое же как в плазме
- 0.00: существенно выше, чем в плазме.
- 0.00: не коррелирует с содержанием в плазме
- 0.00: все перечисленное верно

#102

ГЛИКОЗИЛИРОВАННЫЙ ГЕМОГЛОБИН:

@

- 0.00: присутствует при инсулин независимом сахарном диабете
- 0.00: присутствует при инсулин зависимом сахарном диабете
- 0.00: постоянно присутствует в крови
- 0.00: повышается в крови больных диабетом
- 5.00: все перечисленное верно

#103

НАЛИЧИЕ КЕТОНОВЫХ ТЕЛ В МОЧЕ ПРИ ДИАБЕТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТ:

@

- 5.00: тяжесть заболевания
- 0.00: эффективность терапии
- 0.00: длительность болезни
- 0.00: степень поражения почек
- 0.00: выраженность ангиопатии

.

#104

АНТИКОАГУЛЯНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ:

@

- 0.00: пламиноген
- 0.00: фактор III
- 5.00: антитромбин III
- 0.00: стрептокиназа
- 0.00: АДФ

#105

МИКРОАЛЬБУМИНЕМИЯ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ УКАЗЫВАЕТ НА:

@

- 0.00: нарушение обмена белка
- 0.00: выраженную степень гликозилирования белков плазмы
- 5.00: развитие диабетической нефропатии
- 0.00: степень катаболического эффекта инсулина
- 0.00: сочетанное с инсулином изменение эффектов гормона роста

#106

ДИАГНОСТИКА ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ОСНОВАНА НА ОПРЕДЕЛЕНИИ:

@

- 0.00: железа плазмы крови
- 0.00: общей железосвязывающей способности
- 0.00: гипохромии эритроцитов
- 0.00: насыщения трансферрина железом
- 5.00: всех перечисленных показателей

#107

ДИАГНОСТИКА САХАРНОГО ДИАБЕТА ОСНОВАНА НА ОБНАРУЖЕНИИ:

@

- 5.00: хронической гипергликемии
- 0.00: глюкозурии
- 0.00: снижении уровня инсулина в крови
- 0.00: нарушении толерантности к глюкозе
- 0.00: изменении С-пептида в крови

#108

АНТИФОСФОЛИПИДНЫЙ СИНДРОМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ:

@

- 0.00: образованием антител к фосфолипидам
- 0.00: повторными тромбозами
- 0.00: наличием волчаночного антикоагулянта
- 0.00: невынашиваемостью беременности
- 5.00: все перечисленное верно

#109

НАИМЕНЬШИЕ РАЗМЕРЫ ИМЕЮТ ЯЙЦА:

@

- 0.00: аскариды
- 0.00: токсокары
- 5.00: описторха
- 0.00: широкого лентеца
- 0.00: анкилостомы

#110

ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ САХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЕТСЯ:

@

- 0.00: поражение поджелудочной железы

0.00: недостаточность бета-клеток поджелудочной железы
5.00: хроническая гипергликемия
0.00: уменьшение уровня инсулина в крови
0.00: системное нарушение белкового обмена

#111

ОТЛИЧИТЬ ГЕМОЛИТИЧЕСКУЮ ЖЕЛТУХУ ОТ ОБТУРАЦИОННОЙ МОЖНО ПО:

@

0.00: фракциям билирубина
0.00: количеству ретикулоцитов
0.00: уровню сывороточного железа
0.00: щелочной фосфатазе
5.00: всему перечисленному

#112

ПРИ ЖЕЛТУШНОЙ ФОРМЕ ОСТРОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА ВЫЯВЛЯЮТСЯ:

@

0.00: уробилинурия
0.00: билирубинемия
0.00: повышение активности ЛДГ
0.00: повышение активности АЛТ
5.00: все перечисленное

#113

ФИБРИНОГЕН УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ:

@

5.00: острых стафилококковых инфекциях
0.00: диабете
0.00: хроническом гепатите
0.00: панкреатите
0.00: ДВС-синдроме

#114

РОЗОВЫЙ ИЛИ КРАСНЫЙ ЦВЕТ МОЧИ МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О НАЛИЧИИ:

@

5.00: эритроцитов
0.00: гемоглобина
0.00: Уропорфиринов
0.00: миоглобина
0.00: всего перечисленного

#115

ТРОМБОЦИТЫ ОБРАЗУЮТСЯ ИЗ:

@

0.00: плазмобласта
0.00: миелобласта
5.00: мегакариобласта
0.00: фибробласта
0.00: лимфобласта

#116

НЕКОНЫЮГИРОВАННЫЙ БИЛИРУБИН В ГЕПАТОЦИТАХ ПОДВЕРГАЕТСЯ:

@

0.00: соединению с серной кислотой
0.00: декарбоксилированию
5.00: соединению с глюкуроновой кислотой

0.00: дезаминированию
0.00: всем перечисленным превращениям

#115

ПРИЗНАКИ МЕГАЛОБЛАСТИЧЕСКОГО КРОВЕТВОРЕНИЯ МОГУТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ:

@

0.00: аутоиммунной гемолитической анемии
0.00: эритромиелозе
0.00: дифиллоботриозе
0.00: раке желудка
5.00: всех перечисленных заболеваниях

#116

ПРИЧИНОЙ ПОВЫШЕНИЯ ОБЩЕГО БЕЛКА В СЫВОРОТКЕ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ:

@

0.00: миеломная болезнь
0.00: гиперальбуминемия
0.00: дегидратация
5.00: гипергидратация
0.00: парапротеинемический гемобластоз

#117

МИОГЛОБИУРИЯ СОПРОВОЖДАЕТСЯ:

@

0.00: болями и отеком мышц
0.00: повышением активности креатинкиназы в сыворотке
0.00: лейкоцитозом
0.00: изменением цвета мочи
5.00: всеми перечисленными признаками

#118.

ПРИ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ В КРОВИ ИЗМЕНЯЮТСЯ:

@

0.00: содержание альбумин
0.00: активность амилазы
0.00: активность трансаминаз
0.00: количества креатина
5.00: все перечисленные параметры

#119

ФОСФОЛИПИДЫ В СЫВОРОТКЕ ПОВЫШЕНЫ ПРИ:

@

0.00: беременности
0.00: гиперлипопротеидемии II типа
0.00: алкогольном и билиарном циррозе печени
0.00: сахарном диабете
5.00: все перечисленное верно

#120

ФЕРМЕНТНЫЙ СПЕКТР ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА ВКЛЮЧАЕТ:

@

5.00: АЛТ, АСТ, ГГТП, ХЭ, ЩФ
0.00: ЛДГ, КК, ГБДГ
0.00: изоферменты ЛДГ и КК
0.00: изоферменты щелочной фосфатазы
0.00: все перечисленные ферменты

#121

ДЛЯ ДЕФИЦИТА ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ И ВИТАМИНА В12 ХАРАКТЕРНЫ:

@

0.00: пойкилоцитоз

0.00: мегалоцитоз

0.00: базофильная пунктация эритроцитов

0.00: эритроциты с тельцами Жолли и кольцами Кебота

5.00: все перечисленное

#122

ОСНОВНАЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ РОЛЬ ГАПТОГЛОБИНА

@

5.00: связывание гемоглобина

0.00: участие в реакции острой фазы

0.00: участие в реакции иммунитета

0.00: участие в свертывании крови

0.00: все перечисленное верно

#123

СРЕДНЕЕ СОДЕРЖАНИЕ ГЕМОГЛОБИНА В ЭРИТРОЦИТЕ ПОВЫШЕНО ПРИ:

@

5.00: мегалобластной анемии

0.00: железодефицитной анемии

0.00: анемии при злокачественных опухолях

0.00: все перечисленное верно

0.00: все перечисленное неверно

#124

К ВОДОРАСТВОРИМЫМ ВИТАМИНАМ ОТНОСЯТСЯ :

@

0.00: витамин В1

0.00: витамин В2

0.00: витамин В6

0.00: витамин В12

5.00: все перечисленные

#125

ВЫРАЖЕННАЯ ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:

@

0.00: лучевой болезни

0.00: дефиците витамина В-12 и фолиевой кислоты

0.00: апластических анемиях

0.00: остром лейкозе

5.00: всех перечисленных заболеваниях

#126

ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛТУХ НЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ОПРЕДЕЛЯТЬ АКТИВНОСТЬ:

@

0.00: щелочной фосфатазы

5.00: кислой фосфатазы

0.00: холинэстеразы

0.00: аминотрансфераз

0.00: ГТТП

#127

В ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ СИНТЕЗИРУЮТСЯ ФЕРМЕНТЫ, КРОМЕ:

@

- 0.00: липазы
- 0.00: трипсина
- 0.00: эластазы
- 0.00: химотрипсина
- 5.00: тромбина

#128

РАСЩЕПЛЕНИЕ ДИСАХАРИДОВ ПРОИСХОДИТ В:

@

- 0.00: ротовой полости
- 0.00: желудке
- 0.00: двенадцатиперстной кишке
- 0.00: полости тонкой кишки
- 5.00: на поверхности ворсинки

#129

ИНСУЛИН ДЕЙСТВУЕТ НА УТИЛИЗАЦИЮ ГЛЮКОЗЫ КЛЕТКАМИ ЧЕРЕЗ:

@

- 5.00: взаимодействие с рецепторами
- 0.00: гормон - посредник
- 0.00: центральную нервную систему
- 0.00: симпатическую нервную систему
- 0.00: парасимпатическую нервную систему

#130

РЕНАЛЬНЫЕ ПРОТЕИНУРИИ ОБУСЛОВЛЕННЫ:

@

- 5.00: нарушением фильтрации и реабсорбции белков
- 0.00: диспротеинемией
- 0.00: попаданием экссудата при воспалении мочеточников
- 0.00: почечными камнями
- 0.00: всеми перечисленными факторами

#131

ИЗМЕНЕНИЕ МОРФОЛОГИИ СПЕРМАТОЗОИДОВ ОБОЗНАЧАЮТ ТЕРМИНОМ :

@

- 0.00: некрозооспермия
- 0.00: астенозооспермия
- 0.00: полиспермия
- 0.00: олигоспермия
- 5.00: тератозооспермия

#132

ПРИЧИНАМИ КСАНТОХРОМИИ ЛИКВОРА ЯВЛЯЕТСЯ:

@

- 5.00: повышенная проницаемость у новорожденных гематоэнцефалического барьера
- 0.00: лекарственные вещества и липохромы
- 0.00: билирубин
- 0.00: распад гемоглобина
- 0.00: все перечисленное

#133

ДИАГНОЗ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО МЕНИНГИТА ПОДТВЕРЖДАЕТ:

@

- 0.00: обнаружение в фибринозной пленке микобактерий туберкулеза
- 0.00: наличие плеocyтoзa не выше 200 клеток в 1 мкл

0.00: увеличение глобулинов
0.00: преобладание лимфоцитов в ликворограмме
5.00: все перечисленные факторы

#134

ПРИ РАЗВИТИИ ВОСПАЛЕНИЯ ПУСКОВЫМ МЕХАНИЗМОМ МЕСТНЫХ СОСУДИСТЫХ РЕАКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ:

@

0.00: увеличение осмотического давления в очаге воспаления
0.00: увеличение числа лейкоцитов
5.00: освобождение биологически активных веществ (медиаторов)
0.00: активация фагоцитоза
0.00: все перечисленное верно

#135

НАЛИЧИЕ КЕТОНОВЫХ ТЕЛ В МОЧЕ ПОЗВОЛЯЕТ ДИАГНОСТИРОВАТЬ:

@

0.00: сахарный диабет
0.00: несахарный диабет
0.00: врожденную патологию белкового метаболизма
5.00: метаболическую декомпенсацию сахарного диабета
0.00: все перечисленное

#136

МУТНОСТЬ СЫВОРОТКИ ОБУСЛОВЛЕНА ИЗБЫТКОМ:

@

0.00: холестерина
0.00: фосфолипидов
5.00: триглицеридов
0.00: жирных кислот
0.00: простагландинов

#137

ОБРАЗОВАНИЕ ГРАНУЛЕМ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:

@

0.00: туберкулеза
0.00: сифилиса
0.00: саркоидоза
0.00: бруцеллеза
5.00: всего перечисленного

#138

К БЕЛКАМ ПЛАЗМЫ ОТНОСЯТ:

@

0.00: кератины
0.00: эластин
5.00: Глобулины
0.00: склеропротеины
0.00: коллагены

#139

ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ГЕЛЬМИНТОЗЫ ВЫЯВЛЯЮТСЯ С ПОМОЩЬЮ КОПРОЛОГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ, КРОМЕ:

@

0.00: аскаридоза
0.00: трихостронгилоид

0.00: анкилостоматид
5.00: трихинеллеза
0.00: метагонимоза

#140

КЛЕТОЧНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ ПОЧЕЧНЫХ КАНАЛЬЦЕВ:

@

0.00: кубический эпителий
0.00: цилиндрический эпителий
0.00: уплощенный звездчатый эпителий
5.00: все перечисленное верно
0.00: ни одно из перечисленных

#141

АНТИОКСИДАНТНЫМИ СВОЙСТВАМИ В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ОБЛАДАЕТ :

@

0.00: витамин В1
0.00: витамин В12
0.00: витамин А
5.00: витамин Е
0.00: витамин С

#142

АТЕРОГЕННЫМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЮТ:

@

0.00: альфа-липопротеиды
5.00: бета-липопротеиды
0.00: фосфолипиды
0.00: полиненасыщенные жирные кислоты
0.00: ЛПВП

#143

ОБМЕН ЛИПИДОВ НАРУШАЕТСЯ ПРИ:

@

0.00: диабете
0.00: гипотиреозе
0.00: нефротическом синдроме
0.00: панкреатите
5.00: всех перечисленных заболеваниях

#144

ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИССЛЕДОВАТЬ:

@

0.00: фракции билирубина
5.00: аминотрансферазы
0.00: сывороточное железо
0.00: щелочную фосфатазу
0.00: все перечисленные соединения

#145

АНТИАТЕРОГЕННЫМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЮТ:

@

0.00: триглицериды
0.00: холестерин
0.00: пре-бета-липопротеиды
0.00: бета-липопротеиды

5.00: альфа-липопротеиды

#146

ПОЧКИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ РЕГУЛЯЦИЮ:

@

0.00: артериального давления

0.00: электролитного состава внутренней среды

0.00: эритропоэза

0.00: кислотно-основного состояния

5.00: всего перечисленного

#147

НА УРОВЕНЬ ХОЛЕСТЕРИНА КРОВИ ВЛИЯЮТ:

@

0.00: пол

0.00: возраст

0.00: гормональный статус

0.00: характер питания

5.00: все перечисленное

#148

МОЧЕВИНА НЕ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ:

@

5.00: язвенной болезни

0.00: обширных ожогах

0.00: острой почечной недостаточности

0.00: хронических нефритах

0.00: пиелонефритах

#149

ОЖИРЕНИЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ В ОРГАНИЗМЕ:

@

5.00: уменьшением процентного содержания воды

0.00: увеличением процентного содержания воды

0.00: не влияет на процентное содержание воды

0.00: увеличением внутриклеточной воды

0.00: увеличением внеклеточной воды

#150

СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЕДИНИЦЕЙ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ:

@

0.00: гепатоцит

5.00: печеночная долька

0.00: купферовская клетка

0.00: все ответы неправильные

0.00: все ответы правильные

#151

СРЕДНИЙ ОБЪЕМ ЭРИТРОЦИТА УВЕЛИЧЕН:

@

0.00: железодефицитная анемия

0.00: талассемия

0.00: гемоглобинопатии

5.00: B12-дефицитная анемия

0.00: все перечисленное верно

#152

ГЕНЕТИЧЕСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ СОСРЕДОТОЧЕНА В:

@

- 0.00: ядерной мембране
- 5.00: ДНК ядра
- 0.00: ядрышке ядра
- 0.00: нуклеоплазме
- 0.00: всех перечисленных элементах

#153

ЖЕЛУДОЧНУЮ СЕКРЕЦИЮ ИССЛЕДУЮТ:

@

- 0.00: фракционным методом зондирования тонким зондом
- 0.00: внутрижелудочной рН-метрией
- 0.00: беззондовыми методами
- 0.00: определением уропепсина по Туголукову
- 5.00: всеми перечисленными методами

#154

ДЕЙСТВИЕ ФЕРМЕНТОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В:

@

- 0.00: снижении концентрации субстрата реакции
- 0.00: увеличении концентрации продукта реакции
- 0.00: создании оптимального рН
- 5.00: биологическом катализе
- 0.00: все перечисленное верно

#155

ВЕЛИЧИНА ОНКОТИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ СЫВОРОТКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:

@

- 0.00: ионами
- 0.00: углеводами
- 0.00: липидами
- 5.00: белками
- 0.00: низкомолекулярными азотистыми соединениями

#156

ПРИ ПРОТЕИНУРИИ В МОЧЕ МОГУТ ПОЯВЛЯТЬСЯ:

@

- 0.00: альбумины
- 0.00: бета-глобулины
- 0.00: трансферрин
- 0.00: гамма-глобулины
- 5.00: все перечисление

#157

ПАРАПРОТЕИНЫ ПОЯВЛЯЮТСЯ В КРОВИ ПРИ:

@

- 0.00: болезни Вальденстрема
- 0.00: миеломе
- 0.00: болезни тяжелых цепей
- 0.00: болезни легких цепей
- 5.00: всех перечисленных заболеваний

#158

БЕЛКАМ ПЛАЗМЫ НЕ П Р И С У Щ И ФУНКЦИИ:

@

- 0.00: сохранения постоянства коллоидно осмотического давления
- 0.00: гемостатическая
- 0.00: участие в иммунном ответе
- 0.00: транспортная
- 5.00: рецепторная

#159

ПОВЫШЕНИЕ АКТИВНОСТИ АМИНОТРАСФЕРАЗ НЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:

@

- 0.00: вирусного гепатита
- 0.00: инфаркта миокарда
- 0.00: Миодистрофии
- 5.00: рассеянного склероза
- 0.00: панкреатита

#160

ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА "А" ХАРАКТЕРНО:

@

- 0.00: передается фекально-оральным путем
- 0.00: может передаваться с препаратами крови
- 0.00: инкубационный период 15-45 дней
- 0.00: в разгар болезни определяются антитела Anti-HAV IgG
- 5.00: все перечисленное верно

#161

В ЭКССУДАТИВНОЙ ФАЗЕ ВОСПАЛЕНИЯ НЕ БЫВАЕТ:

@

- 0.00: изменения лейкоцитарной формулы
- 0.00: ускорения СОЭ
- 0.00: повышения активности ферментов протеолиза
- 5.00: снижения активности протеолитических ферментов
- 0.00: гиперкоагуляции

#162

В ОСТРОЙ ФАЗЕ ВОСПАЛЕНИЯ В СЫВОРОТКЕ НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИТЕЛЬНО ВОЗРАСТАЕТ СОДЕРЖАНИЕ:

@

- 0.00: иммуноглобулинов
- 0.00: циркулирующих иммунных комплексов
- 5.00: С-реактивного белка
- 0.00: серомукоидов
- 0.00: В-лимфоцитов

#163

КЛУБОЧКОВАЯ ПРОТЕИНУРИЯ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ:

@

- 0.00: гломерулонефрите
- 0.00: системной красной волчанке
- 0.00: Амилоидозе
- 0.00: гипертонической болезни
- 5.00: всех перечисленных заболеваниях

#164

ДЛЯ КРЕАТИНИНА В МОЧЕ СПРАВЕДЛИВО СЛЕДУЮЩЕЕ, КРОМЕ:

@

- 0.00: попадает в мочу путем гломерулярной фильтрации
- 0.00: способен к минимальной тубулярной секреции

- 0.00: практически не реабсорбируется в почечных канальцах
- 0.00: выделяется у людей с развитой мускулатурой больше, чем у лиц с неразвитыми мышцами
- 5.00: образуется в почках при воспалении

#165

НЕЗАМЕНИМЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ АМИНОКИСЛОТЫ:

@

- 5.00: лизин, триптофан, фенилаланин
- 0.00: серии, глицин, гистидин
- 0.00: аспарагиновая кислота, аспарагин
- 0.00: глутаминовая кислота, глутамин
- 0.00: пролин, оксипролин

#166

ПЕРВИЧНУЮ СТРУКТУРУ БЕЛКОВ ОПРЕДЕЛЯЕТ:

@

- 0.00: количество полипептидных цепей
- 0.00: состав аминокислот
- 0.00: соотношение доменов в полипептиде
- 0.00: водородные связи
- 5.00: последовательность аминокислот в пептидной цепи

#167

АНИЗОЦИТОЗ ЭРИТРОЦИТОВ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ:

@

- 0.00: макроцитарной анемии
- 0.00: миелодиспластическом синдроме
- 0.00: железодефицитной анемии
- 0.00: метастазах новообразований в костный мозг
- 5.00: все перечисленное верно

#168

ВЫСОКИЙ ЦВЕТОВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ:

@

- 0.00: В12-дефицитной анемии
- 0.00: фолиеводефицитной анемии
- 0.00: наследственном отсутствии транскобаламина
- 5.00: всех перечисленных заболеваний
- 0.00: ни при одном из перечисленных

#169

ПРИЧИНОЙ ГИПЕРСЕГМЕНТАЦИИ НЕЙТРОФИЛОВ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ:

@

- 0.00: дефицит фолиевой кислоты
- 0.00: дефицит витамина В-12
- 0.00: наследственные аномалии сегментации нейтрофилов
- 5.00: дефицит железа
- 0.00: хронический миелолейкоз

#170

В МАЗКАХ ИЗ ЦЕРВИКАЛЬНОГО КАНАЛА В НОРМЕ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ:

@

- 0.00: клетки плоского эпителия
- 0.00: клетки цилиндрического эпителия
- 0.00: клетки кубического эпителия
- 0.00: все перечисленные клетки
- 5.00: правильно А и Б

#171

В МОКРОТЕ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ХАРАКТЕРНО ПРИСУТСТВИЕ:

@

- 0.00: альвеолярных макрофагов
- 0.00: обызвествленных эластических волокон
- 0.00: пробок Дитриха
- 5.00: скоплений эозинофилов
- 0.00: всех перечисленных элементов

#172

РАК РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ:

@

- 0.00: соединительной ткани
- 0.00: мышечной ткани
- 5.00: эпителиальной ткани
- 0.00: нервной ткани
- 0.00: мезенхимальной ткани

#173

СПЕЦИФИЧЕСКИМ ТЕСТОМ ДЛЯ ГЕПАТИТА "В" ЯВЛЯЕТСЯ:

@

- 0.00: определение активности трансаминаз
- 0.00: определение активности кислой фосфатазы
- 0.00: определение активности сорбитдегидрогеназы
- 5.00: иммунохимическое определение HBS-антигена
- 0.00: увеличение билирубина

#174

АЛКОГОЛЬНЫЙ ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ:

@

- 0.00: повышением активности трансаминаз
- 0.00: увеличением активности гамма-глутамилтранспептидазы
- 0.00: снижением коэффициента эстерификации холестерина
- 0.00: увеличением иммуноглобулина А
- 5.00: всеми перечисленными факторами

#175

ПОТЕРЯ БИОЛОГИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ БЕЛКА ПРОИСХОДИТ ПРИ:

@

- 0.00: дегидратации
- 0.00: хроматографии на природных носителях
- 0.00: электрофорезе
- 5.00: денатурации
- 0.00: лиофилизации

#176

ДЛЯ В12-ДЕФИЦИТНЫХ АНЕМИЙ ХАРАКТЕРНЫ:

@

- 0.00: тромбоцитоз
- 0.00: анизохромия
- 0.00: нейтрофильный лейкоцитоз со сдвигом влево
- 5.00: лейкопения с нейтропенией и относительным лимфоцитозом перечисленное
- 0.00: все

#177

К ЦИТОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ГИБЕЛИ КЛЕТОК ДО ПОЛУЧЕНИЯ МАТЕРИАЛА

ОТНОСЯТСЯ:

@

- 0.00: фрагментация ядер
- 0.00: кариолизис
- 0.00: пикноз и кариорексис
- 0.00: вакуолизация ядра
- 5.00: все перечисленные признаки

#178

ГОМЕОСТАЗ ГЛЮКОЗЫ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ГОЛОДАНИИ ДОСТИГАЕТСЯ:

@

- 0.00: усилением гликогенолиза
- 5.00: активацией глюконеогенеза
- 0.00: повышением гликогеногенеза
- 0.00: за счет гликолиза
- 0.00: усилением пентозо-фосфатного пути

#179

СПЕЦИФИЧЕСКИМ ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ИЗОФЕРМЕНТА КРЕАТИНКИНАЗЫ

@

- 0.00: ММ-КК
- 5.00: МВ-КК
- 0.00: ВВ-КК
- 0.00: всех перечисленных изоферментов
- 0.00: все перечисленное неверно

#180

ГЛЮКОЗУ В КРОВИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ:

@

- 0.00: глюкозооксидазным методом
- 0.00: ортотолуидиновым методом
- 0.00: электрохимическим методом
- 0.00: гексокиназным методом
- 5.00: всеми перечисленными методами

#181

КОАГУЛОГРАММА - ЭТО:

@

- 0.00: метод измерения времени свертывания
- 0.00: способ определения агрегации тромбоцитов
- 5.00: комплекс методов для характеристики разных звеньев гемостаза
- 0.00: система представлений о свертывании крови
- 0.00: учение о кроветворении

#182

ТРАНСПОРТНЫЕ ФОРМЫ ДЛЯ ЛИПИДОВ:

@

- 0.00: гормоны
- 0.00: апопротеины
- 5.00: Липопротеиды
- 0.00: жирные кислоты
- 0.00: гликозаминогликаны

#183

ФУНКЦИИ ГЕПАТОЦИТОВ СОСТОЯТ В:

@

- 0.00: синтезе порфиринов
- 0.00: образовании конъюгированного билирубина
- 0.00: синтезе липопротеидов
- 0.00: реабсорбции электролитов
- 5.00: все указанные функции

#184

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОТЕИНУРИЯ ИМЕЕТ МЕСТО:

@

- 0.00: при липоидном нефрозе
- 0.00: при пиелонефрите
- 0.00: при диабетической нефропатии
- 5.00: после перегревания или переохлаждения
- 0.00: при парапротеинемии

#185

ПОВЫШЕНИЕ СЫВОРОТОЧНОЙ АКТИВНОСТИ ФЕРМЕНТОВ ПРИ ПАТОЛОГИИ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ СЛЕДСТВИЕМ:

@

- 0.00: увеличения его синтеза
- 0.00: повышения проницаемости клеточных мембран
- 0.00: усиления органного кровотока
- 0.00: клеточного отека и разрушения клеток, синтезирующих фермент
- 5.00: всех перечисленных факторов

#186

ЛИПОПРОТЕИДЫ ПО ПЛОТНОСТИ ДЕЛЯТ НА:

@

- 0.00: низкой плотности
- 0.00: очень низкой плотности
- 0.00: высокой плотности
- 5.00: все перечисленное верно
- 0.00: все перечисленное неверно

#187

ПОЯВЛЕНИЕ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ БЛАСТОВ НА ФОНЕ НОРМАЛЬНОЙ ЛЕЙКОФОРМУЛЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:

@

- 0.00: мегалобластной анемии
- 0.00: заболеваний печени и почек
- 0.00: состояния после переливания крови
- 5.00: острых лейкозов
- 0.00: все перечисленное верно

#188

КЛЕТКИ МЕГАЛОБЛАСТИЧЕСКОГО РЯДА ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ КЛЕТОК ЭРИТРОБЛАСТИЧЕСКОГО РЯДА:

@

- 0.00: большим размером
- 0.00: отсутствием радиальной исчерченостью ядра
- 0.00: обильной цитоплазмой
- 0.00: ранней гемоглобинизацией цитоплазмы
- 5.00: всеми перечисленными признаками

#189

ГРАНУЛОЦИТЫ ОБРАЗУЮТСЯ В:

@

- 0.00: селезенке
- 5.00: костном мозге
- 0.00: лимфатических узлах
- 0.00: селезенке и лимфатических узлах
- 0.00: печени

#190

ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ВАРИАНТА ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ:

@

- 0.00: мазок периферической крови
- 0.00: пунктат костного мозга
- 0.00: трепанобиопсия подвздошной кости
- 5.00: цитохимический метод
- 0.00: все перечисленное

#191

БИОХИМИЧЕСКИЕ АНАЛИЗАТОРЫ ПОЗВОЛЯЮТ:

@

- 0.00: повысить производительность работы в лаборатории анализов
- 0.00: проводить исследования кинетическими методами
- 0.00: расширить диапазон исследований
- 0.00: выполнять сложные виды
- 5.00: все перечисленное

#192

МЕДИАТОРАМИ ВОСПАЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ВЕЩЕСТВА, КРОМЕ:

@

- 0.00: истамина
- 0.00: интерлейкинов
- 0.00: брадикинина
- 5.00: триптофана
- 0.00: простагландинов

#193

С - РЕАКТИВНЫЙ БЕЛОК:

@

- 0.00: присутствует в норме, но при воспалении снижается
- 5.00: наибольшее повышение наблюдается при бактериальном воспалении
- 0.00: наибольшее повышение наблюдается при вирусном воспалении
- 0.00: появляется при хроническом воспалении
- 0.00: исчезает при осложнениях в постоперационном периоде (раневой абсцесс, пневмония и т.д.)

#194

ЭСТЕРИФИКАЦИЯ ХОЛЕСТЕРИНА ПРОИСХОДИТ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ В:

@

- 5.00: печени
- 0.00: плазме крови
- 0.00: сосудистой стенке
- 0.00: надпочечниках
- 0.00: всех перечисленных местах

#195

ПРИ РАКЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОВЫШАЕТСЯ СЫВОРОТОЧНАЯ АКТИВНОСТЬ:

@

0.00: альфа-амилазы
0.00: креатинкиназы
0.00: щелочной фосфатазы
5.00: кислой фосфатазы
0.00: АЛТ

#196

КЛЮЧЕВЫМ МОМЕНТОМ В ИММУНОЛОГИЧЕСКИХ МЕТОДАХ ЯВЛЯЕТСЯ РЕАКЦИЯ:

@

0.00: гидролиза
0.00: включения комплемента
5.00: взаимодействия антигена с антителом
0.00: фосфорилирования
0.00: все ответы правильные

#197

УСЛОВИЯМИ ПОЛУЧЕНИЯ И ХРАНЕНИЯ ПЛАЗМЫ ДЛЯ БИОХИМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ, К Р О М Е :

@

0.00: использование антикоагулянтов
0.00: максимально быстрое отделение от эритроцитов
0.00: однократность замораживания
5.00: использование герметичной посуды
0.00: предупреждение гемолиза

#198

УМЕНЬШЕНИЕ ОБЪЕМА ДУОДЕНАЛЬНОЙ ЖЕЛЧИ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИ:

@

0.00: уменьшении объема общего желчного протока
0.00: желчнокаменной болезни
0.00: Холедохите инфекционного гепатита
0.00: после перенесенного
5.00: все перечисленное верно

#199

НАИБОЛЬШЕЙ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ ДЛЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОБЛАДАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ СЫВОРОТОЧНОЙ АКТИВНОСТИ:

@

0.00: общей А-амилазы
0.00: липазы
0.00: В амилазы
5.00: панкреатической А-амилазы
0.00: трипсина

#200

БИОЛОГИЧЕСКАЯ РОЛЬ ФОСФОЛИПИДОВ:

@

0.00: структурная
0.00: участие в синтезе белка
0.00: обеспечение барьерных свойств клеточных мембран
0.00: стабилизация липопротеидов
5.00: все перечисленное

#201

В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА ЛИПИДЫ ВЫПОЛНЯЮТ ФУНКЦИЮ:

@
0.00: структурную
0.00: энергетическую
0.00: Защитную
0.00: предшественников биологически активных веществ
5.00: все перечисленное

#202

ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ПОРАЖЕНИИ ПЕЧЕНИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО ОПРЕДЕЛЕНИЕ:

@
0.00: фракции билирубина
0.00: стеркобилин кала
5.00: ГГТП
0.00: амилазы
0.00: всего перечисленного

#203

КЛЕТОЧНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ КЛУБОЧКА ПОЧЕК:

@
0.00: эндотелий капилляров
0.00: подоцит
0.00: клетки мезенхимы
0.00: перецит
5.00: все перечисленное

#204

В ПРОЦЕССАХ ГЕМОСТАЗА ТРОМБОЦИТЫ ВЫПОЛНЯЮТ ФУНКЦИЮ:

@
0.00: ангиотрофическую
0.00: адгезивную
0.00: коагуляционную
0.00: агрегационную
5.00: все перечисленные функции

#205

ГИПЕРГЛИКЕМИЯ И ГЛЮКОЗУРИЯ МОГУТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ:

@
0.00: феохромоцитоме
0.00: синдроме Иценко-Кушинга
0.00: акромегалии
0.00: тиреотоксикозе
5.00: всех перечисленных заболеваниях

#206

ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПОВЫШАЕТСЯ В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ СЫВОРОТОЧНАЯ АКТИВНОСТЬ:

@
0.00: ЛДГ-5
0.00: холинэстеразы
0.00: альфа-амилазы
5.00: креатинкиназы
0.00: щелочной фосфатазы

#207

СЛИЗЬ, КРОВЬ И ГНОЙ НА ПОВЕРХНОСТИ ОФОРМЛЕННЫХ КАЛОВЫХ МАССАХ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ:

@

- 0.00: дистальном язвенном колите
- 0.00: раке прямой кишки
- 0.00: Геморрое
- 5.00: всех перечисленных заболеваниях
- 0.00: правильного ответа нет I

#208

ПОЧКИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ:

@

- 0.00: реабсорбцию воды
- 0.00: секрецию кислых валентностей
- 0.00: секрецию гиалуронидазы
- 0.00: реабсорбцию электролитов
- 5.00: все указанные функции

#209

СТВОЛОВАЯ КЛЕТКА КРОВЕТВОРЕНИЯ В ПОКОЕ ИМЕЕТ МОРФОЛОГИЮ:

@

- 5.00: малого лимфоцита
- 0.00: бластной клетки
- 0.00: моноцита
- 0.00: фибробласта
- 0.00: ни одного из перечисленных

#210

МЕГАЛОБЛАСТИЧЕСКИЙ ЭРИТРОПОЭЗ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:

@

- 0.00: кризе аутоиммунной гемолитической анемии
- 0.00: беременности
- 0.00: В-12 - фолиево дефицитной анемии
- 0.00: раке желудка
- 5.00: всех перечисленных состояниях

#211

ПОСТРЕНАЛЬНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ ОБУСЛОВЛЕНА:

@

- 0.00: прохождением через неповрежденный почечный фильтр белков низкой молекулярной массы
- 0.00: фильтрацией нормальных плазменных белков через поврежденный почечный фильтр
- 0.00: нарушением реабсорбции белка в проксимальных канальцах
- 5.00: попаданием воспалительного экссудата в мочу при заболевании мочевыводящих путей
- 0.00: всеми перечисленными факторами

#212

СТЕПЕНЬ ПРОТЕИНУРИИ ОТРАЖАЕТ:

@

- 0.00: функциональную недостаточность почек
- 0.00: не отражает функциональную недостаточность почек
- 5.00: степень поражения нефрона
- 0.00: степень нарушения реабсорбции
- 0.00: все перечисленное

#213

СКОРОСТЬ ФЕРМЕНТАТИВНОЙ РЕАКЦИИ ЗАВИСИТ ОТ:

@

- 0.00: температуры
- 0.00: pH

0.00: концентрации субстрата
0.00: присутствия кофакторов
5.00: всего перечисленного

#214

ПОВЫШЕНИЕ УРОБИЛИНА В МОЧЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ СЛЕДУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, КРОМЕ:

@

0.00: аутоиммунной гемолитической анемии
5.00: физиологической желтухи новорожденных и обтурационной желтухи
0.00: инфекционного гепатита
0.00: болезни Жильбера
0.00: микросфероцитарной гемолитической анемии

#215

ТЕНИ ГУМПРЕХТА ОТМЕЧАЮТСЯ В КРОВИ ПРИ:

@

5.00: хроническом лимфлейкозе
0.00: инфекционном мононуклеозе
0.00: аномалии Пельгера
0.00: хроническом миелолейкозе
0.00: всех перечисленных заболеваниях

#216

ОБЩИЙ ТИРОКСИН ПОВЫШЕН ПРИ:

@

0.00: миксидеме
0.00: при лечении трийодтиронином
5.00: гипертиреозе
0.00: значительном дефиците йода
0.00: все перечисленное верно

#217

ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ЛЮБОГО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, КРОМЕ:

@

0.00: аутоиммунной тромбоцитопении
0.00: апластических процессов
0.00: пароксизмальной ночной гемоглобинурии
5.00: геморрагической тромбоцитемии
0.00: всех перечисленных случаев

#218

В ОСАДКЕ МОЧИ НЕЙТРОФИЛЬНЫЕ ГРАНУЛОЦИТЫ ПРЕОБЛАДАЮТ ПРИ:

@

0.00: инфекционных заболеваниях почек
0.00: неинфекционных заболеваниях почек
0.00: опухолях почек
0.00: мочекаменной болезни
5.00: всех перечисленных заболеваниях

#219

В ГЕМОГРАММЕ ПРИ АГРАНУЛОЦИТОЗЕ ОТМЕЧАЮТСЯ:

@

0.00: нейтропения
0.00: относительный лимфоцитоз
0.00: редко моноцитоз

0.00: отсутствие незрелых гранулоцитов

5.00: все перечисленное

#220

НАЛИЧИЕ ЦИЛИНДРОВ И ИХ КОЛИЧЕСТВО В МОЧЕ:

@

0.00: соответствует содержанию белка в моче

0.00: не соответствует содержанию белка в моче

0.00: соответствует степени поражения почек

0.00: зависит от вида протеинурии

5.00: правильного ответа нет

#221

ОБЩАЯ КИСЛОТНОСТЬ ЖЕЛУДОЧНОГО СОДЕРЖИМОГО СКЛАДЫВАЕТСЯ ИЗ:

@

0.00: свободной соляной кислоты

0.00: свободной и связанной соляной кислоты

0.00: свободной соляной кислоты и кислотного остатка

5.00: свободной соляной кислоты, связанной соляной кислоты и кислотного остатка

0.00: всего перечисленного

#222

УВЕЛИЧЕНИЕ НОЧНОГО ДИУРЕЗА НАЗЫВАЕТСЯ:

@

0.00: полиурией

0.00: олигурией

0.00: анурией

0.00: полакизурией

5.00: никтурией

#223

ПРИЧИНОЙ ВТОРИЧНОЙ РЕНАЛЬНОЙ ГЛЮКОЗУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ:

@

5.00: реабсорбции глюкозы в проксимальных канальцах

0.00: фильтрации глюкозы через неповрежденный почечный фильтр эпителием

0.00: реабсорбции глюкозы в дистальных канальцах

0.00: секреции глюкозы почечным

0.00: все перечисленное

#224

АКТИВНОСТЬ ГГТП ПОВЫШАЕТСЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ПРИ:

@

0.00: поражении печени

0.00: лечения противосудорожными препаратами

0.00: внутри- и внепеченочном холестазах

0.00: остром панкреатите(люминал)

5.00: всех вышеперечисленных заболеваниях

#225

ПО МОРФОЛОГИИ БЛАСТНЫХ КЛЕТОК МОЖЕТ БЫТЬ ДИАГНОСТИРОВАН ВАРИАНТ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА:

@

0.00: миелобластный

0.00: монобластный

0.00: Миеломонобластный

5.00: промиелоцитарный

0.00: лимфобластный

#226

ОСНОВНЫМИ ФУНКЦИЯМИ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЮТСЯ:

@

- 0.00: выделительная
- 0.00: секреторная
- 0.00: ферментообразующая
- 0.00: белковообразующая
- 5.00: все перечисленные функции

#227

ДЛЯ ГЕМОГРАММЫ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ЛИМФОЛЕЙКОЗЕ СВОЙСТВЕННЫ:

@

- 0.00: абсолютный лимфоцитоз
- 0.00: относительная нейтропения
- 0.00: клетки цитолиза
- 5.00: все перечисленное
- 0.00: ничего из перечисленного

#228

НИЗКИЙ ЦВЕТОВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:

@

- 0.00: эритроцитопатии
- 5.00: талассемии
- 0.00: иммунной гемолитической анемии
- 0.00: фолиеводефицитной анемии
- 0.00: во всех перечисленных случаях

#229

ЖИРОВОЙ ГЕПАТОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ:

@

- 0.00: алкоголизме
- 0.00: диабете
- 0.00: ожирении
- 0.00: тиреотоксикозе
- 5.00: во всех перечисленных случаях

#230

УВЕЛИЧЕНИЕ ХОЛЕСТЕРИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ У ДЕТЕЙ ВОЗМОЖНО ПРИ:

@

- 0.00: врожденной атрезии желчных путей
- 0.00: начальной фазе острого гепатита
- 0.00: билиарном постнекротическом циррозе
- 0.00: неосложненной форме обтурационной желтухи
- 5.00: все перечисленное верно

#231

У БОЛЬНОГО ГЛЮКОЗУРИЯ, НО ГЛЮКОЗО-ТОЛЕРАНТНЫЙ ТЕСТ НЕ ИЗМЕНЕН. МОЖНО ЗАПОДОЗРИТЬ:

@

- 0.00: нарушение толерантности к глюкозе
- 0.00: сахарный диабет
- 0.00: тиреотоксикоз
- 5.00: почечный диабет

0.00: все перечисленные заболевания

#232

МЕЖДУ КОЛИЧЕСТВОМ ГЛЮКОЗЫ В МОЧЕ И СТЕПЕНЬЮ ПОЛИУРИИ:

@

5.00: существует параллелизм

0.00: не существует параллелизм

0.00: имеется обратная зависимость

0.00: все перечисленное верно

0.00: правильного ответа нет

#233

БЛАСТНЫЕ КЛЕТКИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ЯДЕРНО-ЦИТОПЛАЗМАТИЧЕСКИМ СООТНОШЕНИЕМ:

@

0.00: в пользу цитоплазмы

5.00: в пользу ядра

0.00: значения не имеет

0.00: разное соотношение

0.00: правильного ответа нет

#234

ПРИ 3-Х СТАКАННОЙ ПРОБЕ НАЛИЧИЕ КРОВИ В 1 СТАКАНЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ:

@

0.00: почек

0.00: верхних мочевыводящих путей

5.00: уретры

0.00: мочевого пузыря

0.00: любого из перечисленных отделов

#235

ПРИ СНИЖЕНИИ ГАПТОГЛОБИНА В КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ:

@

5.00: гемоглинурия

0.00: миоглинурия

0.00: Гипокалиемия

0.00: гипербилирубинемия

0.00: азотемия

#236

МЕГАЛОБЛАСТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ НЕДОСТАТКЕ:

@

0.00: витамина А

0.00: витамина D

0.00: витамина B1

0.00: витамина C

5.00: витамина B12

#237

ДЛЯ ГРАНУЛОЦИТОВ ХАРАКТЕРНА:

@

0.00: нейтрофильная специфическая зернистость

0.00: нейтрофильная и базофильная специфическая зернистость

0.00: базофильная специфическая зернистость

0.00: эозинофильная специфическая зернистость

5.00: все перечисленное

#238

ДЛЯ ГЕМОГРАММЫ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ МИЕЛОЛЕЙКОЗЕ ХАРАКТЕРНО:

@

- 0.00: увеличение незрелых гранулоцитов
- 0.00: базофильно-эозинофильный комплекс
- 0.00: относительная лимфоцитопения
- 0.00: нейтрофилез
- 5.00: все перечисленное

#239

ЭРИТРОЦИТАРНЫЕ ЦИЛИНДРЫ ОБРАЗУЮТСЯ ПРИ:

@

- 0.00: почечной лейкоцитурии
- 5.00: почечной эритроцитурии
- 0.00: камне в мочеточнике
- 0.00: камне в мочевом пузыре
- 0.00: все перечисленное верно

#240

ГЕМОГРАММЕ ПРИ ЭРИТРЕМИИ СВОЙСТВЕННО:

@

- 0.00: бластемия
- 0.00: лейкопения
- 5.00: эритроцитоз
- 0.00: лимфоцитоз
- 0.00: все перечисленное

#241

ОТСУТСТВИЕ УРОБИЛИНА В МОЧЕ УКАЗЫВАЕТ НА:

@

- 0.00: гемолитическую желтуху
- 5.00: обтурационную желтуху
- 0.00: паренхиматозную желтуху в период продрома
- 0.00: болезнь Жильбера
- 0.00: все заболевания

#242

ПРОТЕИНУРИЯ МОЖЕТ СОПРОВОЖДАТЬ:

@

- 0.00: острый гломерулонефрит
- 0.00: хронический гломерулонефрит
- 0.00: острый пиелонефрит
- 0.00: хронический пиелонефрит
- 5.00: все перечисленные заболевания

#243

МЕХАНИЗМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ТРОМБОЦИТОПЕНИИ:

@

- 0.00: иммунный
- 0.00: токсический
- 0.00: торможение созревания мегакариоцитов в костном мозге
- 5.00: все перечисленные механизмы
- 0.00: ни один из перечисленных механизмов

#244

В ПЕЧЕНИ НЕ ОБРАЗУЕТСЯ:

@

0.00: альбумин

0.00: мочевины

5.00: миоглобин

0.00: факторы гемостаза

0.00: желчные кислоты

#245

ДЛЯ ОКРАСКИ МАЗКОВ КРОВИ ПРИМЕНЯЮТСЯ МЕТОДЫ:

@

0.00: по Нохту

0.00: по Паппенгейму

0.00: по Романовскому

5.00: все перечисленные методы

0.00: ни один из перечисленных

#246

В ПРЕДЖЕЛТУШНЫЙ ПЕРИОД ОСТРОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА КАК ПРАВИЛО ПОВЫШЕНА СЫВОРОТОЧНАЯ АКТИВНОСТЬ:

@

0.00: АСТ

0.00: альфа-амилазы

0.00: Сорбитолдегидрогеназы

5.00: АЛТ

0.00: щелочной фосфатазы

#247

ПРОТЕОЛИТИЧЕСКИЙ ФЕРМЕНТ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ - ЭТО:

@

5.00: пепсин

0.00: катепсин

0.00: калликреин

0.00: плазмин

0.00: урокиназа

#248

ПОВЫШЕНИЕ ГЕМАТОКРИТНОЙ ВЕЛИЧИНЫ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:

@

5.00: эритроцитах

0.00: анемиях

0.00: гипергидратации

0.00: все перечисленное верно

0.00: все перечисленное неверно

#249

ДЛЯ ГЕМОФИЛИИ ХАРАКТЕРНО:

@

5.00: удлинение АЧТВ

0.00: укорочение АЧТВ

0.00: снижение фибриногена

0.00: удлинение протромбинового времени

0.00: положительный этаноловый тест

#250

К КЛЕТКАМ, ПРОДУЦИРУЮЩИМ ГАММА-ГЛОБУЛИНЫ, ОТНОСЯТСЯ:

@

5.00: плазматические клетки

0.00: моноциты
0.00: Базофилы
0.00: макрофаги
0.00: тромбоциты

#251

К РАЗВИТИЮ МИКРОСФЕРОЦИТОЗА МОГУТ ПРИВЕСТИ:

@

5.00: наследственный дефект белков мембраны эритроцитов
0.00: повреждение эритроцитарной мембраны эритроцитарными антителами
0.00: наследственный дефицит эритроцитарных энзимов V. д
0.00: все перечисленное верно
0.00: все перечисленное неверно

#252

НЕОБРАТИМОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ КАРДИОМИОЦИТОВ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ В СЫВОРОТКЕ:

@

0.00: щелочной фосфатазы
0.00: АЛТ
0.00: ГТТП
0.00: гистидазы
5.00: МВ-КК

#253

ПРИ 3-Х СТАКАННОЙ ПРОБЕ НАЛИЧИЕ КРОВИ В 3-Х СТАКАНАХ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ:

@

5.00: верхних отделов мочевыводящих путей и почек
0.00: нижних отделов мочевыводящих путей
0.00: мочевого пузыря
0.00: любого из перечисленных отделов
0.00: все перечисленное неверно

#254

ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ:

@

0.00: адреналин
0.00: глюкокортикоиды
5.00: Инсулин
0.00: соматотропный гормон
0.00: все перечисленные гормоны

#255

ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ В КРОВИ:

@

5.00: прогестерона
0.00: тестостерона
0.00: адреналина
0.00: глюкокортикоидов
0.00: глюкагона

#256

СТВОЛОВАЯ КРОВЕТВОРНАЯ КЛЕТКА ОБЛАДАЕТ:

@

0.00: полипотентностью - способностью к дифференцировке по различным линиям кроветворения
0.00: цитохимической инертностью

0.00: свойством регулировать кроветворение
0.00: способностью к самоподдержанию
5.00: всеми перечисленными свойствами

#257

ИММУНОФЕРМЕНТНЫЙ МЕТОД ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ:

@

0.00: активность МВ-КК
0.00: количество МВ-КК
0.00: антитела к МВ-КК
0.00: специфичность МВ-КК
5.00: все перечисленное

#258

ИНДУКТОРОМ АГРЕГАЦИИ ТРОМБОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ:

@

0.00: аспирин
0.00: АМФ
5.00: АДФ
0.00: мочевины
0.00: протромбин

#259

КОНЬЮГИРОВАННЫЙ БИЛИРУБИН В НОРМЕ В КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ ДО:

@

0.00: 5%
5.00: 25%
0.00: 3.50%
0.00: 75%
0.00: 100%

#260

В МОЧЕ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА СОДЕРЖИТСЯ:

@

0.00: биливердин
5.00: стеркобилиноген
0.00: мезобилирубин
0.00: билирубин
0.00: все перечисленное

#261

КАНАЛЬЦЕВАЯ (ТУБУЛЯРНАЯ) ПРОТЕИНУРИЯ СВЯЗАНА С:

@

0.00: структурными изменениями клубочков
0.00: повышенным образованием низкомолекулярных белков в плазме
0.00: недостаточностью кровообращения по большому кругу
5.00: недостаточной реабсорбцией низкомолекулярных белков из первичной мочи
0.00: всеми перечисленными причинами

#262

УРОВЕНЬ ТРИГЛИЦЕРИДОВ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ МОЖЕТ ПОВЫШАТЬСЯ ПРИ:

@

0.00: лейкозах
5.00: сахарном диабете
0.00: гепатитах
0.00: тиреотоксикозе
0.00: голодании

#263

НАЛИЧИЕ "ГОЛЫХ ЯДЕР" В ЦИТОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТАХ ПРИ МАЛИГНИЗАЦИИ СВЯЗАНО С:

@

- 0.00: увеличением размеров ядер
- 0.00: многоядерностью
- 5.00: усиленными дегенеративными процессами в опухолевой ткани
- 0.00: усиленным размножением клеток
- 0.00: всем перечисленным

#264

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ СНИЖАЕТСЯ СЫВОРОТОЧНАЯ АКТИВНОСТЬ:

@

- 0.00: АСТ
- 0.00: ГТТП
- 5.00: холинэстеразы
- 0.00: ЛДГ-1
- 0.00: уроканиназы

#265

КОМПЛЕКСЫ РАКОВЫХ КЛЕТОК ОТЛИЧАЮТ:

@

- 0.00: многослойность клеточных структур
- 0.00: беспорядочное нагромождение клеток
- 0.00: многоядерность клеток
- 0.00: гомогенная структура хроматина
- 5.00: правильно А и Б

#266

ОСНОВНОЙ ПРИЗНАК ИНСУЛИН-ЗАВИСИМОГО САХАРНОГО ДИАБЕТА:

@

- 0.00: отсутствие гипогликемического эффекта на введение инсулина
- 0.00: ожирение
- 5.00: недостаточность инсулярного аппарата поджелудочной железы
- 0.00: системные ангиопатии
- 0.00: нарушение взаимодействия инсулина с рецепторами клетки

#267

ДЛЯ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ:

@

- 0.00: повышение А-амилазы в крови через 3-12 часов после начала болезни
- 0.00: максимальная активность сывороточной А -амилазы через 20-30 часов от начала болезни
- 0.00: повышение амилазо-креатининового клиренса
- 0.00: повышение липазы, трипсина в сыворотке
- 5.00: все перечисленное

#268

МЕЖДУ КОЛИЧЕСТВОМ ГЛЮКОЗЫ В МОЧЕ И СТЕПЕНЬЮ ПОЛИУРИИ:

@

- 5.00: существует параллелизм
- 0.00: не существует параллелизм
- 0.00: имеется обратная зависимость
- 0.00: все перечисленное верно
- 0.00: правильного ответа нет

#269

ПРИЧИНАМИ УВЕЛИЧЕНИЯ БЕЛКА В ЛИКВОРЕ ЯВЛЯЮТСЯ:

@

0.00: процессы экссудации при воспалении менингеальных оболочек

0.00: распад опухолевых клеток

0.00: сдавление ликворных пространств

5.00: все перечисленные факторы

0.00: ни одна из перечисленных причин

#270

ПОЙКИЛОЦИТОЗ - ЭТО ИЗМЕНЕНИЕ: J. f

@

5.00: формы эритроцитов

0.00: размера эритроцитов

0.00: интенсивности окраски эритроцитов

0.00: объема эритроцитов

0.00: всех перечисленных параметров

#271

ДЛЯ ПРЕДТРОМБОТИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ХАРАКТЕРНО:

@

0.00: повышение фибринолитической активности

5.00: повышение агрегации и адгезии тромбоцитов

0.00: гипофибриногенемия

0.00: гипокоагуляция

0.00: тромбоцитопатия

#272

НАИБОЛЬШЕЙ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ ОБТУРАЦИОННОЙ ЖЕЛТУХИ ОБЛАДАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В СЫВОРОТКЕ АКТИВНОСТИ:

@

0.00: холинэстеразы

0.00: изоферментов ЛДГ

0.00: Аминотрансфераз

5.00: гамма-глутамилтрансферазы

0.00: изоферментов креатинкиназы

#273

ТРОМБОЦИТОПАТИИ НЕ СОПРОВОЖДАЮТСЯ:

@

0.00: удлинением времени кровотечения

0.00: удлинением времени свертывания

0.00: нарушением образования протромбиназы

5.00: К-авитаминозом

0.00: ни одним из перечисленных эффектов

#274

РЕГУЛИРУЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ НА ОБМЕН ЛИПИДОВ ОКАЗЫВАЮТ:

@

0.00: эстрогены

0.00: соматотропный гормон гипофиза

0.00: инсулин

0.00: адреналин

5.00: все перечисленные гормоны

#275

ГЛУТАМАТДЕГИДРОГЕНАЗА - ОРГАНОСПЕЦИФИЧЕСКИЙ ФЕРМЕНТ:

@

0.00: легких

5.00: печени
0.00: сердца
0.00: поджелудочной железы
0.00: почек

#276

УВЕЛИЧЕНИЕ ГИСТАМИНА В ТКАНЯХ И БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЯХ ВОЗМОЖНО ПРИ:

@

5.00: аллергических заболеваниях
0.00: тучноклеточном лейкозе
0.00: ревматоидном артрите
0.00: гипертонической болезни
0.00: всех перечисленных заболеваниях

#277

ВСАСЫВАНИЕ УГЛЕВОДОВ ПРОИСХОДИТ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ В:

@

0.00: ротовой полости
0.00: желудке
5.00: тонкой кишке
0.00: толстой кишке
0.00: все перечисленное верно

#278

КАЧЕСТВО ЦИТОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ УЛУЧШАЮТ:

@

0.00: унификация методов исследования
0.00: повышение квалификации цитологов
0.00: централизация цитологических
0.00: автоматизация исследований
5.00: все перечисленное

#279

БАЗОФИЛИЯ ЦИТОПЛАЗМЫ В БЫСТРОДЕЛЯЩИХСЯ КЛЕТКАХ ОБЪЯСНЯЕТСЯ:

@

0.00: накоплением ДНК
0.00: накоплением гликогена
5.00: накоплением РНК
0.00: образованием пигмента
0.00: локальным отеком

#280

БЕЛОК БЕНС-ДЖОНСА ПОЯВЛЯЕТСЯ В МОЧЕ ПРИ::

@

5.00: миеломной болезни
0.00: пиелонефрите
0.00: мочекаменной болезни
0.00: тяжелой физической нагрузке
0.00: острой лихорадке

#281

ОПРЕДЕЛЕНИЕ МИОГЛОБИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ:

@

5.00: инфаркта миокарда
0.00: вирусного гепатита

0.00: гемолитической анемии
0.00: миозита
0.00: всего перечисленного

#283

ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ФИБРИНОГЕНА:

@

0.00: фактор коагуляции, вязкости крови
0.00: независимый риск-фактор инфаркта миокарта и инсульта
0.00: острофазный белок
0.00: кофактор агрегации тромбоцитов
5.00: все перечисленное верно

#284

В СОСТАВЕ ГАММА-ГЛОБУЛИНОВ БОЛЬШЕ ВСЕГО ПРЕДСТАВЛЕНО:

@

0.00: IgM
5.00: IgG
0.00: IgA
0.00: IgE
0.00: IgD

#285

ПРОГРЕССИРУЮЩЕЕ УВЕЛИЧЕНИЕ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ МОЧЕВИНЫ И КРЕАТИНИНА ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ:

@

0.00: экссудативного воспаления в паренхиматозных органах
0.00: острого гепатита
0.00: нарушения секреторной функции почек
5.00: уменьшения гломерулярной фильтрации
0.00: активации резорбции в почечных канальцах

#286

СОТНОШЕНИЕ КРЕАТИНИНА СЫВОРОТКИ КРОВИ И КРЕАТИНИНА МОЧИ СЛУЖИТ ПОКАЗАТЕЛЕМ:

@

5.00: клубочковой фильтрации
0.00: типа нефропатии
0.00: экскреторной функции почек
0.00: способности почек к осмотическому концентрированию
0.00: способности почек поддерживать кислотно-щелочное равновесие

#287

ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ НАБЛЮДАЕТСЯ:

@

0.00: гипергликемия
0.00: гипогликемия
0.00: нормальный уровень глюкозы крови
0.00: глюкозурия
5.00: гликемическая нестабильность

#288

В СЫВОРОТКЕ КРОВИ В ОТЛИЧИЕ ОТ ПЛАЗМЫ ОТСУТСТВУЕТ:

@

5.00: фибриноген
0.00: альбумин

0.00: комплемент
0.00: калликреин
0.00: антитромбин

#289

ФАКТОРАМИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ ОРГАНИЗМА ЯВЛЯЮТСЯ:

@

0.00: система комплемента
0.00: интерферон
0.00: лизоцим
5.00: все
0.00: ничего

#290

МЕЖДЕНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФЕРМЕНТОВ СВЯЗАНА С ИХ:

@

0.00: структурой
0.00: субстратной специфичностью
0.00: активностью
5.00: типом катализируемой реакции
0.00: органной принадлежностью

#291

ИММУНОГЛОБУЛИНЫ СИНТЕЗИРУЮТСЯ И СЕКРЕТИРУЮТСЯ:

@

0.00: Т-лимфоцитами
0.00: нейтрофилами
5.00: плазматическими клетками
0.00: макрофагами
0.00: всеми

#292

ПЛАЗМАТИЧЕСКИЕ КЛЕТКИ ОБРАЗУЮТСЯ ИЗ:

@

5.00: В-лимфоцитов
0.00: Т-лф
0.00: макрофагов
0.00: фибробластов
0.00: всеми

#293

НОРМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ В 1 МЛ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО:

@

0.00: 1 тыс
5.00: 2-тыс
0.00: 4 тыс
0.00: 8 тыс
0.00: 2-4 тыс

#294

УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ В СМЖ СНИЖАЕТСЯ ПРИ:

@

0.00: опухоли мозга
0.00: травмах мозга
5.00: менингитах
0.00: все перечисленное

0.00: не меняется

#295

АНТИКОАГУЛЯНТНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ:

@

0.00: -плазминоген

0.00: фактор III

5.00: АТ-III

0.00: стрептокиназа

0.00: АДФ

#296

В ОСНОВЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППОВОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ КРОВИ ЛЕЖИТ РЕАКЦИЯ:

@

5.00: агглютинации

0.00: преципитации

0.00: иммунодиффузии

0.00: агрегации

0.00: все правильные

#297

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЧЕК С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ КЛУБОЧКОВ ОТМЕЧАЕТСЯ:

@

0.00: нарушение концентрации

5.00: снижение фильтрации

0.00: нарушение реабсорбции

0.00: нарушение секреции

0.00: всего перечисленного

#298

ИНФОРМАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ СНИЖЕНИЯ СИНТЕТИЧЕСКОЙ СПОСОБНОСТИ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ:

@

0.00: повышение альбумина

0.00: уменьшение активности трансаминаз

5.00: снижение протромбина

0.00: повышение фибриногена

0.00: все перечисленное

#299

ПОДСЧЕТ Эр В ЛИКВОРЕ ПРОИЗВОДЯТ:

@

0.00: при попадании крови в ликворные пути во время пункции

0.00: при гемолизе эритроцитов

5.00: при субарахноидальных кровоизлияниях

0.00: во всех перечисленных случаях

0.00: ни при одном из перечисленных случаев

#300

К НЕОБХОДИМЫМ ИССЛЕДОВАНИЯМ ЛИКВОРА ОТНОСЯТСЯ:

@

0.00: определение физических свойств

0.00: определение белка

0.00: цитоз

0.00: дифференциация клеточных элементов ликвора

5.00: все перечисленное верно