

Тест: "11.2 Современные методы биохимических исследований в лабораторной диагностике".

Тестируемый: _____ Дата: _____

Задание №1

В сыворотке крови в отличие от плазмы отсутствует:

1)	фибриноген
2)	альбумин
3)	комплемент
4)	антитромбин

Задание №2

Условиями получения и хранения плазмы для биохимических исследований являются:

1)	использование антикоагулянтов
2)	максимально быстрое отделение от эритроцитов
3)	однократность замораживания
4)	хранение при комнатной температуре более 12 часов
5)	предупреждение гемолиза

Задание №3

Цитрат и оксалат стабилизируют плазму за счет:

1)	связывания ионов кальция
2)	активации антитромбина
3)	ингибирования тромбопластина
4)	связывания комплемента

Задание №4

К белкам плазмы относятся:

1)	простагландины
2)	триптофан
3)	глобулины
4)	коллагены
5)	склеропротеины

Задание №5

Растворимыми белками являются:

1)	коллаген
2)	фибрин
3)	кератин

4)	гликопротеиды
----	---------------

Задание №6

Не растворимы:

1)	иммуноглобулины
2)	склеропротеиды
3)	фибриноген
4)	липопротеиды
5)	гаптоглобин

Задание №7

Высаливание белков:

1)	вызывает влияние низкой температуры
2)	вызывает действие сильных электролитов
3)	вызывает воздействие высоких концентраций нейтральных солей
4)	применяют для проведения осадочных проб
5)	применяют для очистки белков
6)	применяют для определения концентрации белков

Задание №8

Денатурация белков:

1)	это распад белков на пептиды
2)	это уменьшение растворимости
3)	разрушение четвертичной, третичной и частично вторичной структуры
4)	денатурацию белков вызывает изменение РН в пределах 5,5-8,5
5)	денатурацию белков вызывает воздействие нейтральных солей
6)	денатурацию белков вызывает воздействие сильных электролитов

Задание №9

Белкам плазмы не присущи функции:

1)	сохранения постоянства коллоидно-осмотического давления
2)	гемостатическая
3)	участие в иммунном ответе
4)	транспортная
5)	рецепторная

Задание №10

Во фракции альфа-1 и альфа-2-глобулинов не входят:		
1)		фибриноген
2)		гаптоглобин
3)		альфа-фетопротеин
4)		альфа-макроглобулин
5)		щелочная фосфатаза

Задание №11

Во фракцию бета-глобулинов не входят:		
1)		фибриноген
2)		бета -2-макроглобулин
3)		трансферрин
4)		иммуноглобулин

Задание №12

Гамма-глобулины снижаются при:		
1)		ишемической болезни сердца
2)		опухолевых процессах
3)		лучевой болезни
4)		ревматических процессах

Задание №13

Трансферрин-это соединение глобулина с:		
1)		цинком
2)		железом
3)		натрием
4)		калием
5)		хлором

Задание №14

Причины гипопротеинемии:		
1)		дефицит белка в пище
2)		потеря белков из организма (заболевания почек, кровопотеря)
3)		обезвоживание организма
4)		некротические процессы
5)		нарушение синтеза белка (заболевания печени)

Задание №15

Гиперпротеинемия наблюдается при:		
-----------------------------------	--	--

1)		сгущении крови
2)		миеломной болезни
3)		голодании
4)		нефротическом синдроме
5)		глубоких ожогах мышц
6)		обезвоживании организма (холера)

Задание №16

В состав белков входит:

1)		20 аминокислот
2)		8 аминокислот
3)		100 аминокислот
4)		12 аминокислот

Задание №17

Незаменимыми аминокислотами являются:

1)		лизин, триптофан, фенилаланин
2)		серин, глицин, гистидин
3)		аспаргиновая и глутаминовая кислоты
4)		пролин, оксипролин

Задание №18

Определение содержания аминокислот является ценным диагностическим тестом при:

1)		наследственной патологии обмена веществ
2)		гепатитах, циррозах
3)		сердечно-сосудистой патологии
4)		неопластических процессах

Задание №19

К фракции остаточного азота не относятся:

1)		аммиак
2)		адениннуклеотиды
3)		мочевая кислота
4)		креатинин
5)		мочевина
6)		аминокислоты
7)		индикан

Задание №20

Основными эффективными механизмами обезвреживания аммиака являются:

1)	образование аммонийных солей
2)	синтез мочевины
3)	образование глутамина
4)	образование индикана
5)	образование индола

Задание №21

Аммиак в крови не повышается при:

1)	заболеваниях печени
2)	заболеваниях поджелудочной железы
3)	шоковых состояниях
4)	отравлении
5)	перегревании организма

Задание №22

Остаточный азот повышается за счет азота мочевины при:

1)	остром гепатите
2)	ишемической болезни сердца
3)	острой и хронической почечной недостаточности
4)	циррозе печени

Задание №23

Мочевина:

1)	образуется из аммиака
2)	синтезируется в печени
3)	синтезируется в почках
4)	является конечным продуктом распада пуриновых азотистых оснований

Задание №24

Причиной повышения мочевины в сыворотке крови может быть:

1)	высокое белковое питание, усиленный распад белков
2)	ускорение метаболизма белков
3)	нарушение выделительной функции почек
4)	значительная потеря жидкости в организме
5)	нарушение синтеза мочевины

Задание №25

Содержание мочевины в сыворотке крови определяют:

1)		для характеристики состояния азотистого обмена в организме
2)		для выявления уремии
3)		для дифференциальной диагностики патологии печени и почек
4)		для выявления гиперпротеинемии.

Задание №26

Креатин:

1)		источник креатина-синтез в эритроцитах
2)		синтез в печени
3)		содержится в наибольшей концентрации в ткани печени
4)		содержится в наибольшей концентрации в мышечной ткани
5)		является предшественником креатинина
6)		является катализатором химических реакций
7)		увеличивается в крови при синдроме длительного сдавления

Задание №27

Креатинин:

1)		является конечным продуктом обмена белков
2)		в крови и моче определяют для контроля за суточным диурезом
3)		в крови и моче определяют для характеристики почечной фильтрации
4)		по концентрации креатинина в крови можно оценить величину клиренса эндогенного креатинина
5)		по концентрации креатинина в крови нельзя оценить величину клиренса эндогенного креатинина
6)		повышение креатинина наблюдается при ОПН, ХПН, почечно-каменной болезни

Задание №28

Для клиренса эндогенного креатинина справедливо:

1)		позволяет раньше обнаружить дисфункцию почек, чем содержание креатинина и мочевины в сыворотке крови
2)		задержка мочи в мочевом пузыре не влияет на величину клиренса
3)		пожилой возраст и сердечная недостаточность могут быть причиной снижения клиренса
4)		характеризует фильтрацию в почках

Задание №29

Индиан может увеличиваться в крови при:

1)	непроходимости кишечника
2)	панкреатите
3)	инфаркте миокарда
4)	пневмонии

Задание №30

Содержание мочевой кислоты в крови повышается при:

1)	тяжелой форме сахарного диабета
2)	почечной недостаточности
3)	подагре
4)	В12- дефицитной анемии
5)	при отравлении метиловым спиртом
6)	при всех видах желтухи
7)	при нарушении функции щитовидной железы

Задание №31

Углеводы в организме выполняют функции:

1)	энергетическую
2)	структурную
3)	пластическую
4)	субстрата для синтеза гликозаминогликанов
5)	транспортную

Задание №32

Углеводы:

1)	всасываются в виде моносахаридов
2)	всасываются в виде крахмала
3)	всасывание происходит в тонкой кишке
4)	всасывание происходит в ротовой полости
5)	основным органом, участвующим в гомеостазе глюкозы крови, является печень
6)	основным органом, участвующим в гомеостазе глюкозы крови, является кишечник
7)	депонированной формой углеводов является гликоген
8)	депонированной формой углеводов является глюкозо-6-фосфат

Задание №33

К сахар-повышающим гормонам крови относятся:		
1)		инсулин
2)		адреналин
3)		глюкагон
4)		тироксин

Задание №34

Основным гормоном, понижающим содержание глюкозы крови, является:		
1)		тироксин
2)		инсулин
3)		глюкагон
4)		адреналин

Задание №35

При гипергликемии глюкоза может выделяться:		
1)		кожей
2)		со слюной
3)		почками
4)		с желчью

Задание №36

Физиологическая гипергликемия наблюдается при:		
1)		употреблении большого количества легкоусвояемых углеводов (мед, сахар, виноград)
2)		сильных эмоциональных возбуждениях
3)		травмах и опухолях мозга
4)		гиперфункции желез внутренней секреции

Задание №37

Гипергликемия и глюкозурия могут наблюдаться при:		
1)		феохромоцитоме
2)		синдроме Иценко-Кушинга
3)		акромегалие
4)		тиреотоксикозе
5)		инсуломе

Задание №38

Гипогликемия может наблюдаться при:		
1)		феохромоцитоме

2)		синдроме Иценко-Кушинга
3)		инсуломе
4)		гипертиреозе

Задание №39

Снижение концентрации глюкозы крови наблюдается при:

1)		передозировке инсулина, передозировке пероральных противодиабетических препаратов
2)		несахарном диабете
3)		алкогольном отравлении
4)		при значительной физической нагрузке
5)		длительном голодании
6)		гипотиреозе
7)		гипертиреозе

Задание №40

Для галактоземии характерно:

1)		относится к группе энзимопатий
2)		при ранней диагностике поддается диетотерапии
3)		наследственное заболевание
4)		диагностируется по анализу крови из пупочной вены
5)		при ранней диагностике назначают инсулин

Задание №41

Укажите причины глюкозурии:

1)		сахарный диабет
2)		гиперфункция щитовидной железы
3)		при стрессах, у беременных (как физиологическая)
4)		гемолитическая анемия
5)		острый панкреатит
6)		при заболеваниях почек с нарушением процессов реабсорбции глюкозы

Задание №42

Бледная водянистая моча характерна для:

1)		сахарного диабета
2)		гемолитической почки
3)		нефротического синдрома
4)		механической желтухи

Задание №43

При сахарном диабете моча имеет высокую относительную плотность из-за присутствия:

1)	кетоновых тел
2)	глюкозы
3)	белка
4)	билирубина

Задание №44

Уровень гликозилированного гемоглобина отражает:

1)	толерантность к нагрузке глюкозой
2)	выраженность диабетических ангиопатий
3)	суммарную степень нарушения углеводного обмена в течение 4-6 недель, предшествующих исследованию
4)	уровень гипергликемии после приема пищи

Задание №45

Уровень С-пептида определяют с целью:

1)	диагностики сахарного диабета
2)	оценки инсулинсинтезирующей функции поджелудочной железы
3)	оценки инсулинотерапии
4)	оценки толерантности к нагрузке глюкозой

Задание №46

Инсулинозависимой тканью является:

1)	нервная
2)	кишечник
3)	мышечная
4)	печень
5)	жировая клетчатка

Задание №47

Инсулинонезависимой тканью является:

1)	нервная
2)	кишечник
3)	мышечная
4)	печень
5)	жировая клетчатка

Задание №48

Одной из причин ожирения является:

1)	снижение гормонов гипофиза и половых гормонов
2)	повышение гормона глюкагона
3)	повышение гормона тироксина

Задание №49

Всасывание жиров происходит в:

1)	полости рта
2)	желудке
3)	тонком кишечнике
4)	толстом кишечнике

Задание №50

Для переваривания липидов в желудочно-кишечном тракте находятся:

1)	липаза, фосфолипаза
2)	трипсин, химотрипсин
3)	амилаза, лактаза
4)	сахараза, мальтаза

Задание №51

Перечислите функции желчи в переваривании липидов:

1)	эмульгирует жиры
2)	активизирует липазу
3)	подавляет рост бактерий

Задание №52

Жировая инфильтрация печени бывает при:

1)	хроническом алкоголизме
2)	гипертонической болезни
3)	отравлении ФОС
4)	острой почечной недостаточности
5)	сахарном диабете

Задание №53

Определять уровень липидов рекомендуется при:

1)	сахарном диабете
2)	респираторных заболеваниях
3)	инфаркте миокарда

4)	алкоголизме
----	-------------

Задание №54

Регулирующее действие на обмен липидов оказывают гормоны:

1)	эстрогены
2)	соматотропный гормон гипофиза
3)	инсулин
4)	адреналин
5)	глюкокортикоиды

Задание №55

Атерогенным эффектом обладают:

1)	альфа-липопротеиды
2)	бета-липопротеиды
3)	фосфолипиды
4)	полиненасыщенные жирные кислоты
5)	ЛПВП

Задание №56

Антиатерогенным эффектом обладают:

1)	альфа-липопротеиды
2)	бета-липопротеиды
3)	триглицериды
4)	холестерин

Задание №57

Определение общих липидов и их фракций производится с целью диагностики:

1)	сердечно-сосудистых заболеваний
2)	болезней печени и почек
3)	нейроэндокринных заболеваний
4)	опухолевых заболеваний

Задание №58

В крови присутствуют следующие основные группы липидов:

1)	холестерин и его эфиры
2)	триглицериды
3)	фосфолипиды
4)	неэтерифицированные жирные кислоты

5)	фибриноген
----	------------

Задание №59

Различают следующие группы липопротеидов:

1)	хиломикроны, богатые триглицеридами
2)	ЛПНП
3)	ЛПВП
4)	ЛПОНП
5)	ЛДГ

Задание №60

Мутность сыворотки крови обусловлена:

1)	холестерином
2)	триглицеридами
3)	хиломикроном
4)	жирными кислотами

Задание №61

К простым липидам относятся:

1)	триглицериды
2)	воска
3)	стеарины
4)	гликолипиды
5)	фосфолипиды

Задание №62

Биологическая роль триглицеридов:

1)	защитная
2)	функция запаса питательных веществ
3)	транспортная
4)	строительная
5)	участие в передаче наследственности

Задание №63

Увеличение содержания триглицеридов наблюдается при:

1)	ожирении
2)	липоидном нефрозе
3)	атеросклерозе
4)	гипофункции щитовидной железы

5)	гиперфункции щитовидной железы
----	--------------------------------

Задание №64

Снижение ЛПВП характерно для:

1)	больших регулярных физических нагрузок
2)	цирроза печени
3)	ожирения
4)	алкоголизма

Задание №65

Гиперлипемия наблюдается при:

1)	липоидном нефрозе
2)	остром гепатите
3)	сахарном диабете
4)	гипертиреозе
5)	циррозе печени
6)	наследственной гиперхолестеринемии

Задание №66

Гиполипемия отмечается при:

1)	тяжелых поражениях печени (циррозах)
2)	гипертиреозе (тиреотоксикозе)
3)	липоидном нефрозе
4)	сахарном диабете
5)	кахексии

Задание №67

Холестерин выполняет функции:

1)	структурную
2)	метаболическую
3)	энергетическую
4)	поддержание КОС

Задание №68

На уровень холестерина крови влияют:

1)	пол
2)	возраст
3)	гормональный статус
4)	характер питания

5)	группа крови
----	--------------

Задание №69

Холестерин синтезируется из ацетил - КоА в:

1)	почках
2)	печени
3)	легких
4)	селезенке
5)	кишечнике

Задание №70

Из холестерина образуются:

1)	желчные кислоты
2)	половые гормоны
3)	гормоны коры надпочечников
4)	витамин Д при ультрафиолетовом облучении
5)	инсулин

Задание №71

Органы, участвующие в выделении холестерина из организма:

1)	печень
2)	слюна
3)	почки
4)	кожа

Задание №72

Увеличение холестерина в сыворотке крови наблюдается при:

1)	атеросклерозе
2)	сахарном диабете
3)	механической желтухе
4)	остром панкреатите
5)	гиперфункции щитовидной железы

Задание №73

Гипохолестеринемией сопровождается:

1)	острый панкреатит
2)	острые инфекционные заболевания
3)	туберкулез легких
4)	атеросклероз

5)		гипофункция щитовидной железы
6)		климакс
7)		тяжелая физическая работа

Задание №74

Биологическая роль ненасыщенных жирных кислот:

1)		предшественники простагландинов
2)		транспортная функция
3)		липотропная функция
4)		участие в поддержании КОС
5)		иммунный ответ

Задание №75

Биологическая роль простагландинов:

1)		воздействие на ЦНС
2)		регуляция клеточного метаболизма
3)		регуляция сосудистого тонуса
4)		воздействие на сократительную мускулатуру
5)		участие в гидролизе

Задание №76

Ожирение сопровождается в организме:

1)		уменьшением процентного содержания воды
2)		увеличением процентного содержания воды
3)		не влияет на процентное содержание воды
4)		увеличением внутриклеточной воды
5)		увеличением внеклеточной воды

Задание №77

При углеводной диете по сравнению с белковой диетой потребление воды:

1)		увеличивается
2)		не меняется
3)		уменьшается
4)		зависит от вида углеводов

Задание №78

Выведение воды из организма осуществляется:

1)		почками
2)		кишечником

3)		легкими
4)		кожей
5)		печенью

Задание №79

Величина онкотического давления сыворотки определяется:

1)		ионами
2)		углеводами
3)		липидами
4)		белками

Задание №80

Основным ионом, определяющим перенос воды в организме, является:

1)		калий
2)		хлор
3)		кальций
4)		натрий
5)		полиэлектролиты белков

Задание №81

Нарушение водного баланса может сопровождаться изменением:

1)		гематокрита
2)		гемоглобина
3)		кислотно-основного состояния
4)		общего белка
5)		глюкозы

Задание №82

«Голодные отеки» связаны с:

1)		задержкой натрия в организме
2)		белковым истощением
3)		гипергидротацией
4)		увеличением выделения натрия

Задание №83

В организме минеральные вещества содержатся в виде:

1)		нерастворимых солей
2)		растворимых солей
3)		ионов

4)		в связанном виде с белками
5)		в связанном виде с эритроцитами

Задание №84

Минеральные вещества крови участвуют:

1)		в свертывании крови
2)		в поддержании постоянства рН крови
3)		в нервно-мышечной проводимости
4)		в поддержании иммунитета

Задание №85

Роль натрия заключается в:

1)		поддержании осмотического давления
2)		регуляции обмена воды
3)		регуляции кислотно-основного состояния
4)		формировании нервного импульса
5)		поддержании деятельности сердца

Задание №86

Наибольшее содержание калия отмечается в:

1)		эритроцитах
2)		плазме крови
3)		тромбоцитах
4)		кардиоцитах
5)		межклеточной жидкости

Задание №87

Основной путь выделения калия из организма:

1)		желчь
2)		моча
3)		кал
4)		пот
5)		слюна

Задание №88

При гипоксии в клетках:

1)		увеличиваются натрий и калий
2)		увеличивается натрий и снижается калий
3)		снижаются натрий и калий

4)		снижается натрий и увеличивается калий
----	--	--

Задание №89

Причиной гипонатриемии может быть:

1)		абсолютный недостаток натрия при поносах, рвотах
2)		гипофункция надпочечников
3)		гиперфункция надпочечников
4)		избыточное поступление воды в организм

Задание №90

Причиной гипернатриемии может быть:

1)		гипофункция надпочечников
2)		гиперфункция надпочечников
3)		несахарный диабет

Задание №91

Увеличение содержания калия в плазме крови наблюдается при:

1)		гипофункция надпочечников
2)		усиленном распаде тканей
3)		гемоллизе эритроцитов
4)		гиперфункции надпочечников
5)		полиурии

Задание №92

Уменьшение содержания калия в плазме крови наблюдается при:

1)		гиперфункции надпочечников
2)		сахарном диабете
3)		гипофункции надпочечников
4)		усиленном распаде тканей

Задание №93

Всасывание кальция в кишечнике ослабляют:

1)		оксалаты
2)		лимонная кислота
3)		соли желчных кислот
4)		витамин Д
5)		щелочная среда

Задание №94

Ионизация кальция увеличивается при:

1)		алкалозе
2)		ацидозе
3)		гипоксии
4)		авитаминозе Д

Задание №95

Недостаток магния проявляется:

1)		депрессивным состоянием, бессонницей, хронической усталостью
2)		гипотиреозом
3)		анемией
4)		изменением кислотно-основного состояния
5)		судорогами
6)		сердечной аритмией

Задание №96

Повышение магния в сыворотке наблюдается при:

1)		синдроме мальабсорбции
2)		хроническом алкоголизме
3)		при обезвоживании
4)		при нарушении функции почек
5)		при диабетическом ацидозе

Задание №97

Железо в организме необходимо для:

1)		транспорта кислорода
2)		окислительно-восстановительных реакций
3)		реакций иммунитета
4)		кроветворения
5)		поддержания КОС

Задание №98

Железо из организма не выделяется с:

1)		калом
2)		мочой
3)		слюной
4)		десквамацией кожи, волос, ногтей

Задание №99

Всасыванию железа способствуют:		
1)		аскорбиновая кислота
2)		трипсин
3)		витамин А
4)		витамины группы В
5)		желчные кислоты

Задание №100

Постоянство кислотно-основного состояния поддерживают:		
1)		почки
2)		легкие
3)		печень
4)		пищевой канал
5)		селезенка

Задание №101

Респираторный ацидоз развивается при:		
1)		голодании
2)		нефрите
3)		хронической пневмонии
4)		искусственной вентиляции легких

Задание №102

Метаболический ацидоз развивается при:		
1)		истерии
2)		сахарном диабете
3)		гипокалиемии
4)		отеках
5)		снижении объема циркулирующей крови

Задание №103

Респираторный алкалоз развивается при:		
1)		искусственной вентиляции легких
2)		обильной рвоте
3)		вливании солевых растворов
4)		гиповентиляции легких

Задание №104

Метаболический алкалоз развивается при:		
---	--	--

1)		задержке углекислоты
2)		потере калия организмом
3)		гиповентиляции легких
4)		гипоксии головного мозга
5)		применение диуретиков

Задание №105

Показатель pO_2 отражает:

1)		общее содержание кислорода в крови
2)		связанный с гемоглобином кислород
3)		фракцию растворенного кислорода
4)		насыщение гемоглобина кислородом

Задание №106

Показатель PO_2 характеризует:

1)		напряжение кислорода в крови
2)		кривую диссоциации кислорода
3)		общее содержание растворенного и связанного кислорода в крови
4)		растворимость кислорода в крови

Задание №107

Показатель HbO_{sat} характеризует:

1)		степень насыщения гемоглобина кислородом
2)		концентрацию оксигемоглобина в сыворотке
3)		гематокрит
4)		напряжение кислорода в крови

Задание №108

К основным буферным системам крови не относятся системы:

1)		бикарбонатная
2)		белковая
3)		фосфатная
4)		ацетатная
5)		гемоглобиновая

Задание №109

Порфирины в организме:

1)		связаны с основаниями
----	--	-----------------------

2)	связаны с металлами
3)	входят в состав гликопротеинов
4)	входят в состав сложных белков
5)	синтезируются преимущественно в костном мозге, печени
6)	синтезируются преимущественно в селезенке, лимфоузлах

Задание №110

В отношении порфиринов верно:

1)	материалом для исследования является сыворотка крови
2)	материалом для исследования является моча
3)	растворителями для порфиринов являются органические растворители
4)	растворителями для порфиринов являются кислоты
5)	нарушения обмена порфиринов могут быть при дефиците витамина Д
6)	нарушения обмена порфиринов могут быть при дефиците железа
7)	нарушения обмена порфиринов могут быть при отравлении свинцом

Задание №111

В отношении билирубина верно:

1)	наибольший токсический эффект оказывает на нервные клетки
2)	наибольший токсический эффект оказывает на мышечные клетки
3)	моча окрашивается в темный цвет только билирубином при желтухе паренхиматозной и гемолитической
4)	моча окрашивается в темный цвет только билирубином при желтухе механической с полной закупоркой общего желчного протока

Задание №112

Обмен желчных пигментов нарушается при:

1)	гемоглобинопатии
2)	синдроме Жильбера
3)	миоглобинурии
4)	порфирии
5)	холестатическом циррозе

Задание №113

Для диагностики вирусного гепатита целесообразно исследовать:		
1)		активность щелочной фосфатазы
2)		фракции билирубина
3)		аминотрансферазы
4)		МВКК
5)		маркеры вирусных гепатитов

Задание №114

При алкогольном поражении печени наиболее информативно определение:		
1)		фракции билирубина
2)		амилазы
3)		ГГТП
4)		активность ЩФ

Задание №115

Увеличение активности АЛТ отражает в первую очередь:		
1)		поражение паренхиматозных клеток печени
2)		степень гемолиза
3)		воспаление, некроз тканей
4)		степень нефропатии

Задание №116

При остром панкреатите наиболее ранним диагностическим тестом является:		
1)		повышение альфа-амилазы мочи
2)		повышение альфа-амилазы крови и мочи
3)		повышение альфа-амилазы крови
4)		снижение альфа-амилазы крови и мочи

Задание №117

При остром панкреатите наблюдается:		
1)		гипергликемия
2)		гипогликемия
3)		гликозурия
4)		гликемическая нестабильность

Задание №118

В отношении миоглобина верно:		
1)		в организме осуществляет функцию дыхания

2)		в организме осуществляет функцию транспортную
3)		содержится в эритроцитах
4)		содержится в мышцах
5)		определение в сыворотке крови используется для ранней диагностики инфаркта миокарда
6)		лабораторными признаками миоглобинурии является белок в моче
7)		лабораторными признаками миоглобинурии является красная моча

Задание №119

Лабораторные признаки миоглобинурии:

1)		красная моча
2)		белок в моче
3)		кислая реакция мочи
4)		наличие детрита, цилиндров и почечного эпителия в осадке мочи
5)		гликозурия

Задание №120

Белком острой фазы воспаления является:

1)		фибриноген
2)		альбумин
3)		гистамин
4)		простагландины

Задание №121

Тесты, характеризующие воспалительный процесс:

1)		СРВ
2)		серомукоид
3)		АСЛ-О
4)		сиаловая проба
5)		СОЭ
6)		лейкоцитарная формула

Задание №122

Повышение уровня АСЛ-О характерно для:

1)		стрептококковой инфекции
2)		ревматизма

3)		острого гломерулонефрита
4)		язвы желудка

Задание №123

С-реактивный белок:

1)		присутствует в норме, но при воспалении снижается
2)		появляется при воспалении, некрозах ткани
3)		появляется при хроническом воспалении
4)		отражает диспротеинемию

Задание №124

Кардиогенный шок сопровождается:

1)		значительным повышением КК, ЛДГ, АСТ
2)		снижением активности кардиоспецифических ферментов в крови
3)		увеличением МВ-КК ЛДГ-1

Задание №125

При развитии инфаркта миокарда, как правило:

1)		повышается холестерин
2)		увеличиваются триглицериды
3)		снижаются холестерин, триглицериды с высоких цифр до нормы
4)		повышаются бета-липопротеиды

Задание №126

Общая КК и МВ-КК практически не увеличиваются при:

1)		стенокардии
2)		контузиях сердечной мышцы
3)		микроинфаркте
4)		повреждениях сердца во время облучения

Задание №127

Основными элементами системы гемостаза являются:

1)		факторы фибринолиза
2)		плазменные факторы
3)		антикоагулянты
4)		тромбоциты
5)		коллаген

Задание №128

Снижение фибриногена в плазме наблюдается при:

1)	наследственном дефиците синтеза фибриногена
2)	циррозе печени
3)	ДВС - синдроме
4)	при беременности
5)	при менструации

Задание №129

Повышение фибриногена в плазме наблюдается при:

1)	беременности
2)	менструации
3)	инфаркте миокарда
4)	ДВС - синдроме
5)	циррозе печени

Задание №130

Время свертывания капиллярной крови, по Сухареву, составляет:

1)	начало от 30 сек до 2 мин, конец 3-5 мин
2)	начало 2-5 мин, конец 8-10 мин
3)	начало 5 мин, конец 12 мин

Задание №131

Удлинение времени кровотечения характерно для:

1)	тромбоцитопении различного генеза
2)	тромбоцитопатии
3)	ДВС-синдрома
4)	лечения дезагрегантами, аспирином, гепарином
5)	нарушении функции печени

Задание №132

Ретракция кровяного сгустка зависит от функции:

1)	плазменных факторов
2)	тромбоцитарных факторов
3)	системы комплемента
4)	кининовой системы
5)	протеолитической системы

Задание №133

Определение тромбинового времени используется для:		
1)		наблюдения за гепаринотерапией
2)		определения фибринообразования
3)		диагностики дисфибриногенемии
4)		контроля за непрямими антикоагулянтами

Задание №134

Протромбиновое время укорачивается при:		
1)		лечении салицилатами
2)		гипокальциемии
3)		инфаркте миокарда
4)		паренхиматозной желтухе

Задание №135

При гемофилии имеется дефицит факторов:		
1)		плазмы
2)		тромбоцитов
3)		фибринолиза
4)		эндотелия сосудов

Задание №136

Протромбиновое время увеличивается при:		
1)		хронических болезнях паренхимы печени
2)		дефиците витамина "К"
3)		тромбозе, состоянии гиперкоагуляции

Задание №137

Антикоагулянты непрямого действия можно контролировать:		
1)		временем свертывания
2)		тромбиновым временем
3)		протромбиновым временем

Задание №138

При острой фазе ДВС-синдрома:		
1)		фибриноген снижается
2)		фибриноген повышается
3)		повышается количество тромбоцитов
4)		тромбиновое время укорачивается

Задание №139

К терминальным состояниям относятся:		
1)		преагональное состояние
2)		кома
3)		шок
4)		агония
5)		клиническая смерть
6)		биологическая смерть

Задание №140

Признаками клинической смерти являются:		
1)		АД не определяется, сознание отсутствует, симптом "кошачьего" глаза
2)		нет сознания, дыхания, кровообращения
3)		нет дыхания, сердцебиения, трупные пятна в отлогих местах

Задание №141

Период клинической смерти при нормометрии длится:		
1)		7-9 мин
2)		2-8 мин
3)		5-7 мин
4)		3-9 мин

Задание №142

К ранним симптомам биологической смерти относятся:		
1)		Помутнение роговицы
2)		Трупное окоченение
3)		Трупные пятна
4)		Расширение зрачков
5)		Деформация зрачков

Задание №143

Беспорные признаки биологической смерти:		
1)		нет дыхания, нет сердцебиения
2)		нет дыхания, сердцебиения, симптом "кошачьего глаза", помутнение роговицы глаз
3)		трупные пятна в отлогих местах, трупное окоченение
4)		зрачки широкие, на свет не реагируют, пульс нитевидный

Задание №144

Проведение НМС у взрослых:		
----------------------------	--	--

1)	ладони следует расположить на нижней трети грудины
2)	ладони следует расположить на границе средней и нижней трети грудины
3)	всей ладонной поверхностью кисти, руки согнуты в локтях
4)	проксимальной частью ладони в области запястья, руки прямые
5)	положение больного должно быть удобным для него
6)	больной должен лежать на твердой ровной поверхности
7)	соотношение "вентиляция:массаж"2:30
8)	соотношение "вентиляция:массаж"2:12-15

Задание №145

Неэффективная реанимация продолжается:

1)	5 минут
2)	15 минут
3)	30 минут
4)	до 1 часа
5)	до восстановления жизнедеятельности

Задание №146

К способам временной остановки наружного артериального кровотечения относятся:

1)	наложение давящей повязки
2)	наложение кровоостанавливающего жгута
3)	форсированное сгибание конечностей
4)	пальцевое прижатие

Задание №147

К способам остановки венозного наружного кровотечения относятся:

1)	наложение давящей повязки
2)	наложение кровоостанавливающего жгута
3)	форсированное сгибание конечностей
4)	пальцевое прижатие артерий

Задание №148

Максимальное время наложение жгута зимой и летом при чрезвычайных ситуациях:

1)	1 час
2)	30 минут
3)	2 часа

4)	15 минут
5)	без временных ограничений

Задание №149

Действия при носовом кровотечении:

1)	наклонить голову вперед
2)	приложить грелку на область переносицы
3)	прижать крылья носа к носовой перегородке
4)	провести переднюю тампонаду носа
5)	запрокинуть голову назад
6)	приложить холод на область переносицы

Задание №150

Назовите основные признаки переломов:

1)	факт травмы
2)	хруст в месте повреждения
3)	сильная боль
4)	нарушение функций и деформация конечности (искривление или укорочение)
5)	полное отсутствие движений в суставе
6)	рентгеновский снимок

Задание №151

Важными проблемами в остром периоде травмы позвоночника и спинного мозга являются:

1)	правильная транспортировка больного на щите с соблюдением строго горизонтального положения
2)	исключение сгибательных, боковых вращательных движений в позвоночнике
3)	профилактика инфекции со стороны мочевыводящих путей

Задание №152

К клиническим признакам сотрясения мозга относятся:

1)	потеря сознания
2)	головная боль
3)	слабость
4)	расширенные зрачки
5)	отсутствие рефлексов
6)	рвота

7)	очаговые симптомы
----	-------------------

Задание №153

Характерными симптомами черепно-мозговой травмы являются:

1)	потеря сознания в момент травмы
2)	возбужденное состояние после восстановления сознания
3)	головная боль, головокружение после восстановления сознания
4)	ретроградная амнезия
5)	судороги

Задание №154

Для синдрома длительного сдавления характерно:

1)	отсутствие движений в пораженных конечностях
2)	плотный отек мягких тканей
3)	боль в пораженных конечностях
4)	цианоз кожи дистальнее границы сдавления

Задание №155

Если у больного получившего электротравму присутствует сознание, нет видимых расстройств дыхания и кровообращения необходимо:

1)	сделать внутримышечно кордиамин и кофеин
2)	начать непрямой массаж сердца
3)	измерить уровень глюкозы в крови
4)	измерить АД
5)	расстегнуть стесняющую одежду
6)	уложив больного на бок, госпитализировать
7)	наложить на повреждения асептическую повязку
8)	дать выпить жидкость

Задание №156

В дореактивном периоде отморожения характерны:

1)	бледность кожи
2)	отсутствие чувствительности кожи
3)	боль
4)	чувство онемения
5)	гиперемия кожи
6)	отек

Задание №157

Помощь пострадавшему в дореактивном периоде обморожения включает:		
1)		Горячее питье, наложение теплоизолирующей повязки на конечности, срочная госпитализация
2)		Дать алкоголь, конечность поместить в горячую воду, срочно госпитализировать
3)		Срочно госпитализировать, обложив больного грелками

Задание №158

При обморожении конечностей нужно:

1)		поместить ее под кран с теплой водой
2)		положить сухую согревающую повязку
3)		поместить под кран с холодной водой
4)		растереть снегом

Задание №159

На обожженную поверхность накладывается:

1)		повязка с фурациллином
2)		повязка с синтомициновой эмульсией
3)		сухая стерильная повязка
4)		повязка с раствором чайной соды

Задание №160

Охлаждение обожженной поверхности холодной водой показано:

1)		в первые минуты после травмы
2)		только при ожоге I степени

Задание №161

Ранние признаки теплового удара:

1)		общая слабость, разбитость
2)		головная боль
3)		тошнота
4)		бред, галлюцинации, потеря сознания
5)		температура тела 39-40 градусов

Задание №162

Первая помощь при тепловом ударе:

1)		перенести пострадавшего в прохладное место
2)		холодный компресс на голову
3)		ИВЛ, НМС
4)		в/в введение кордиамина и кофеина

Задание №163

Острая сосудистая недостаточность характеризуется:

1)	Внезапным подъемом АД
2)	Внезапным падением АД
3)	Болями за грудиной
4)	Головными болями
5)	Головокружением

Задание №164

Первая помощь при обмороке:

1)	освободить от стесняющей одежды
2)	дать доступ свежего воздуха
3)	дать нитроглицерин
4)	придать положение с низким изголовьем
5)	ингаляция паров нашатырного спирта

Задание №165

Факторами, провоцирующими гипертонические кризы, являются:

1)	стресс
2)	прием алкоголя
3)	метеофакторы
4)	прекращение гипотензивной терапии
5)	прием жидкости
6)	переохлаждение

Задание №166

Для гипертонического криза характерно:

1)	головная боль
2)	тошнота, рвота
3)	одышка
4)	головокружение
5)	боли в сердце
6)	все перечисленное

Задание №167

Признаками стенокардии являются:

1)	боли за грудиной при нагрузке
2)	иррадиация боли в левую руку

3)		продолжительность боли 60 минут
4)		эффект от нитроглицерина
5)		иррадиация боли в нижнюю челюсть
6)		боли колющие
7)		боли жгучие, давящие
8)		боли приступообразные

Задание №168

Средняя продолжительность действия нитроглицерина при сублингвальном применении составляет:

1)		5 мин
2)		10 мин
3)		15 мин

Задание №169

Для инфаркта миокарда характерно:

1)		боль проходит после приема нитроглицерина
2)		резкая давящая боль за грудиной, не купирующаяся коронаролитиками
3)		боль длится больше 20-30 минут, нарастает
4)		головная боль, стабильное АД
5)		тенденция к падению АД

Задание №170

У больного с инфарктом миокарда в остром периоде могут развиваться следующие осложнения:

1)		шок
2)		острая сердечная недостаточность
3)		ложный острый живот
4)		остановка кровообращения
5)		реактивный перикардит

Задание №171

Для диабетической комы характерны симптомы:

1)		сухость кожи
2)		редкое дыхание
3)		частое шумное дыхание
4)		запах ацетона в выдыхаемом воздухе
5)		твердые глазные яблоки

6)		постепенное развитие
----	--	----------------------

Задание №172

Для гипогликемического состояния характерны:

1)		вялость и апатия
2)		возбуждение
3)		сухость кожи
4)		потливость
5)		повышение мышечного тонуса
6)		головокружение, слабость
7)		снижение мышечного тонуса

Задание №173

При гипогликемическом состоянии у больного медсестра должна:

1)		ввести в/м антигистаминные препараты
2)		ввести п/к 20 ед инсулина
3)		дать внутрь сладкое питье
4)		дать внутрь соляно-щелочной раствор
5)		дать внутрь продукты с высоким гликемическим индексом (сахар, конфеты, белый хлеб)

Задание №174

Голод, холод, покой показаны на I этапе:

1)		при остром животе
2)		при атонических запорах
3)		при желудочно-кишечных кровотечениях
4)		при закрытых травмах живота

Задание №175

Клиническая картина при прободной язве желудка и 12-ти перстной кишки:

1)		внезапная "кинжальная" боль в эпигастральной области
2)		бледность кожных покровов, холодный пот
3)		пульс слабый
4)		низкое артериальное давление
5)		высокое артериальное давление

Задание №176

Симптомы начавшегося желудочного кровотечения:

1)		Мелена
----	--	--------

2)	Напряжение мышц передней брюшной стенки
3)	Рвота желудочным содержимым цвета "кофейной гущи"
4)	Брадикардия
5)	Коллапс
6)	Тахикардия

Задание №177

Симптомами почечной колики являются:

1)	Болезненное мочеиспускание
2)	Приступообразные ноющие боли в пояснице
3)	Частые позывы на мочеиспускание
4)	Возможное повышение температуры
5)	Внезапные острые боли в пояснице практически постоянного характера
6)	Иррадиация болей в паховую область, половые органы
7)	Гематурия
8)	Дизурия
9)	Азотемическая уремия
10)	Полиурия

Задание №178

ВИЧ теряет вирулентность при кипячении в течение:

1)	60 сек
2)	30 мин
3)	45 мин
4)	60 мин

Задание №179

Время сохранения вирулентности ВИЧ в капле крови при комнатной температуре составляет:

1)	20 минут
2)	несколько часов
3)	4-6 суток
4)	6 месяцев

Задание №180

Системой организма человека, поражаемой при ВИЧ - инфекции, является:

1)	костная
2)	мышечная

3)		иммунная
4)		сердечно-сосудистая

Задание №181

Вирус иммунодефицита человека в организме больного после заражения присутствует:

1)		не более 1 месяца
2)		несколько месяцев
3)		несколько лет
4)		пожизненно

Задание №182

Термин «СПИД» означает:

1)		инфекционное заболевание
2)		конечная стадия ВИЧ-инфекции
3)		грибковое заболевание
4)		бактериальное заболевание

Задание №183

Биоматериалом, используемым для диагностики ВИЧ при лабораторном обследовании доноров и других групп населения, является:

1)		сыворотка крови
2)		слюна
3)		семенная жидкость
4)		пунктат лимфоузла

Задание №184

Методом для окончательной постановки диагноза «ВИЧ-инфекция» является:

1)		реакция прямой гемагглютинации (РЛГА)
2)		реакция связывания комплемента (РСК)
3)		иммуноферментный анализ (ИФА)
4)		иммуноблотинг (ИБ)

Задание №185

Самый ранний срок появления антител в организме ВИЧ-инфицированного после заражения составляет:

1)		2 дня
2)		1 нед.
3)		2 нед.

4)	3 мес.
----	--------

Задание №186

У 90-95% ВИЧ-инфицированных антитела к ВИЧ появляются через:

1)	3 недели
2)	3месяца
3)	6месяцев
4)	12 месяцев

Задание №187

Сыворотку крови, отобранную для исследования на ВИЧ можно хранить при температуре:

1)	0 С до 3-х суток
2)	0 С -14 суток
3)	от +4 до +8 С до 7 суток
4)	4 С до 10 суток

Задание №188

Средством, используемым для дезинфекции контейнера или бикса для доставки сывороток крови в иммунодиагностическую лабораторию, является:

1)	70% спирт
2)	1% хлорамин
3)	0,5% раствор хлорной извести
4)	3% гипохлорид кальция

Задание №189

Обеззараживание рук при загрязнении их кровью нужно провести следующим образом:

1)	обработать тампоном, смоченным 96 % спиртом
2)	вымыть под теплой проточной водой с мылом, просушить полотенцем и обработать 70 % спиртом
3)	обработать кожу тампоном, смоченным 70 % спиртом, вымыть с мылом под теплой проточной водой, просушить полотенцем и повторно обработать 70% спиртом
4)	вымыть водой с мылом, просушить полотенцем, обработать тампоном, смоченным 3% раствором хлорамина

Задание №190

При попадании крови в полость рта медицинского работника нужно прополоскать рот:

1)	раствором фурацилина
2)	большим количеством воды, затем 70% спиртом
3)	96% спиртом
4)	проточной водой, затем 0,05% р-ром перманганата калия

Задание №191

Профилактику ВИЧ-инфекции при порезе или уколе кожи медицинского работника инструментом, загрязненным кровью, следует провести следующим образом:

1)	промыть проточной водой с мылом, снять перчатку, обработать ранку 5% йодом
2)	снять перчатку, вымыть руку с мылом под теплой проточной водой, высушить полотенцем, обработать ранку 70% спиртом, затем 5% раствором йода
3)	выдавить кровь, вымыть руку с мылом под проточной водой, снять перчатку, обработать ранку 70% спиртом

Задание №192

При попадании крови в глаза медицинского работника нужно промыть:

1)	раствором фурацилина
2)	большим количеством воды, не тереть
3)	каплями с антибиотиками
4)	0.05% р-ром перманганата калия

Задание №193

Лица, имевшие половой или медицинский контакт с больным ВИЧ-инфекцией, проходят клинико-лабораторное обследование:

1)	при выявлении, через 1.5; 3; 6; 12 месяцев
2)	через 3, 6, 12 месяцев
3)	при выявлении, через 1; 3; 6; 9; 12 месяцев
4)	через 3; 6; 9; 12; 18; 24 месяца

Задание №194

Режимом обеззараживания спецодежды, загрязненной кровью ВИЧ-инфицированного, является замачивание в растворе:

1)	3% хлорамина - 60 минут
2)	3% хлорамина - 120 минут
3)	1% осветленной хлорной извести - 60 минут
4)	5% осветленной хлорной извести - 120 минут

Задание №195

Источник инфекции при гемоконтактных гепатитах:		
1)		медицинский инструментарий
2)		больной гепатитом
3)		вирусоноситель
4)		кровь

Задание №196

Кто по эпидемиологическим показаниям должен прививаться против гепатита В (различные схемы):

1)		больные гемофилией
2)		больные, находящиеся на гемодиализе
3)		медицинские работники
4)		новорожденные в первые 24 часов жизни
5)		дети, родившиеся от инфицированных ВИЧ, ВГВ, ВГС женщин
6)		население от 18 до 55 лет

Задание №197

Характерные клинические признаки гриппа:

1)		явления общей интоксикации
2)		повышенная потливость
3)		конъюнктивит
4)		гнойное отделяемое из носа
5)		трахеит, трахеобронхит
6)		пневмония
7)		лицо красное, одутловатое, глаза красные
8)		бледный носогубный треугольник

Задание №198

Абсолютные противопоказания к прививкам против гриппа:

1)		аллергия к дрожжам
2)		аллергия к куриному белку
3)		подъем температуры
4)		явления ОРВИ
5)		аллергия к аминогликозидам
6)		получение ребенком в этот день других плановых прививок

Задание №199

Ведущими методами выявления туберкулеза органов дыхания у взрослых являются:

1)		иммуноферментный метод
2)		ФГ-обследование
3)		туберкулинодиагностика
4)		исследование мокроты на микобактерии

Задание №200

Наиболее частая локализация внелегочного туберкулеза:

1)		периферические лимфоузлы, перикард, кости и суставы
2)		мочеполовая система, костно-суставная система, периферические лимфоузлы
3)		глаза, центральная нервная система, мочеполовая система