Типичные экзаменационные тесты по клинической гематологии для студентов медицинского факультета

1. Уменьшение количества эритроцитов в единице объема крови, называется:
    a. эритремия
    b. эритромиелоз
    c. анемия
    d. эритроцитоз

2. Уменьшение содержания гемоглобина в единице объема крови называется:
    a. гемоглобинемия
    b. гемоглобиноз
    c. анемия
    d. гемоглобинопатия

3. Ретикулоцит является:
    a. молодым эритроцитом
    b. самым ранним предшественником эритроцита
    c. патологической формой эритроцита
    d. ядросодержащим эритроцитом

4. На какой процесс указывает повышение в крови количества ретикулоцитов:
    a. аплазия костного мозга
    b. дефицит витамина В12
    c. активация эритропоэза
    d. дефицит сыворочного железа

5. При каком заболевании уменьшается СОЭ:
    a. витамин В12 дефицитная анемия
    b. эритремия
    c. миеломная болезнь
    d. острая лейкемия

6. При каком заболевании бывает особенно высокий лейкоцитоз:
    a. пневмония
    b. гнойный апендицит
    c. хроническая миелоидная лейкемия
    d. сепсис

7. Какого типа анемия развивается чаще всего при дефиците железа:
    a. гипохромная, микроцитарная
    b. гипохромная, макроцитарная
    c. гиперхромная, микроцитарная
    d. нормохромная, нормоцитарная

8. Какой из перечисленных синдромов развивается при дефиците железа в организме:
    a. плеторический
    b. гепато-лиенальный
    c. ДВС
    d. сидеропенический

9. Какая причина развития мегалобластной анемии при дефиците витамина В12:
    a. нарушение синтеза ДНК
    b. нарушение синтеза гемоглобина
    c. уменьшение диаметра эритроцитов
    d. нарушение синтеза цепей глобина

10. Что характерно для гемолитической анемии:
    a. повышение непрямого билирубина
    b. повышение прямого билирубина
    c. снижение сывороточного железа
    d. снижение общего белка

11. Для какой гемолитической анемии является характерной гемоглобинурия:
    a. врожденный микросфероцитоз
    b. врожденный овалоцитоз
    c. врожденный дефицит фермента Г- 6 ФД
    d. талассемия

12. При какой гемолитической анемии провоцирование гемолиза связано с приемом медикаментов:
    a. врожденный микросфероцитоз
    b. врожденный овалоцитоз
    c. врожденный дефицит фермента Г- 6 ФД
    d. талассемия

13. Сочетание каких четырех симптомов встречается во время гемолитического криза:
    a. анемия, желтуха, боли в костях, повышение непрямого билирубина
    b. анемия, ретикулоцитоз, кровотечение, повышение непрямого билирубина
    c. анемия, ретикулоцитоз, желтуха, повышение непрямого билирубина
    d. анемия, ретикулоцитоз, желтуха, повышение прямого билирубина

14. Какой из методов лечения самый эффективный при врожденном микросфероцитозе:
    a. спленэктомия
    b. трансфузионная терапия
    c. лечение большими дозами фолиевой кислоты
    d. лечение большими дозами аскорбиновой кислоты

15. Для какого из перечисленных заболеваний характерно повышение непрямого билирубина
    a. болезнь Вакеза
    b. болезнь Крона
    c. болезнь Боткина
    d. болезнь Жильбера

16. Что называется лейкемией:
    a. повышение количества лейкоцитов
    b. опухоль состоящий из лейкоцитов
    c. опухолевое заболевание клеток костного мозга
    d. резкое уменьшение количества лейкоцитов

17. Что является основанием классификации лейкемии:
    a. субстрат опухоли
    b. локализация опухоли
    c. клиническое проявление заболевания
    d. длительность течения заболевания

18. Какое заболевание относится к миелоидным лейкемиям:
    a. хроническая лимфоцитарная лейкемия
    b. лимфобластная лейкемия
    c. хроническая миелолейкемия
    d. миеломная болезнь

19. Какие клетки являются субстратом опухоли при хронической миелолейкемии:
    a. незрелые бластные
    b. зрелые и созревающиеся гранулоциты
    c. только базофилы
    d. только эозинофилы

20. Что является маркером заболевания хронической миелолейкемии:
    a. большое количество бластных клеток
    b. высокий лейкоцитоз
    c. эозинофильно-базофильная ассоциация
    d. филадельфийская хромосома

21. Какие изменения периферической крови характерны для эритремии:
    a. панцитопения и низкое СОЭ
    b. панцитопения и высокое СОЭ
    c. панцитоз и низкое СОЭ
    d. панцитоз и высокое СОЭ

22. Какие изменения клеток крови характерны для хронической лимфоцитарной лейкемии:
    a. панцитопения и относительный лимфоцитоз
    b. лейкоцитоз и абсолютный лимфоцитоз
    c. лейкоцитоз и бластоз
    d. повышение количества мононуклеаров

23. Какие клетки являются субстратом опухоли при миеломной болезни:
    a. лимфобласты
    b. миелобласты
    c. плазматические клетки
    d. миелоциты

24. Какое изменение в анализе крови наиболее характерно для миеломной болезни:
    a. высокий лейкоцитоз
    b. ***высокое СОЭ***
    c. высокий ретикулоцитоз
    d. большое количество миелоцитов

25. Что из перечисленных характерно для миеломной болезни:
    a. повышение всех иммуноглобулинов
    b. повышение нескольких иммуноглобулинов
    c. снижение всех иммуноглобулинов
    d. ***повышение одного иммуноглобулина и снижение остальных***

26. Что характерно для миеломной болезни:
    a. протеинурия с выраженными отеками
    b. ***протеинурия без выраженной отечности***
    c. отечность без протеинурии
    d. протеинурия не характерно

27. Что из перечисленных является основанием для подозрения болезни Вальденстрема:
    a. глубокая лейкопения
    b. резкое снижение СОЭ
    c. ***резкое повышение СОЭ***
    d. высокий лейкоцитоз

28. Какое исследование подтверждает окончательно диагноз Ходчинской лимфомы:
    a. общий анализ периферической крови
    b. цитологический анализ клеток костного мозга
    c. цитологический анализ лимфатического узла
    d. ***иммунногистохимический анализ лимфатического узла***

29. При какой лейкемии являются субстратом опухоли незрелые бластные клетки:
    a. миеломная болезнь
    b. эритремия
    c. хроническая миелолейкемия
    d. ***острая лейкемия***

30. При каком заболевании выявляется дефицит VIII-го плазменного фактора свертывания крови:
    a. тромбоцитопеническая пурпура
    b. тромбостения Гланцмана
    c. ***гемофилия***
    d. болезнь Рандю-Ослера

31. Для какого заболевания более характерно увеличение времени кровотечения (тест Дюке):
    a. гемофилия
    b. ***тромбоцитопеническая пурпура***
    c. геморрагический васкулит
    d. болезнь Рандю-Ослера

32. Для какого заболевания более характерно увеличение времени свертывания крови (тест Ли и Уайта):
    a. *гемофилия*
    b. тромбоцитопеническая пурпура
    c. геморрагический васкулит
    d. болезнь Рандю-Ослера

33. Какое заболевание относится к врожденным тромбоцитопатиям:
    a. *тромбастения Гланцмана*
    b. гемофилия
    c. геморрагический васкулит
    d. тромбоцитопеническая пурпура

34. Какое заболевание относится к врожденным коагулопатиям:
    a. тромбостения Гланцмана
    b. *гемофилия*
    c. геморрагический васкулит
    d. тромбоцитопеническая пурпура