

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «OŃtýstik Qazaqstan medicina akademiasy» AQ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра биологии и биохимии	044/46-	
Контрольно-измерительные средства	Страница 1 из 7	

КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Вопросы программы для рубежного контроля 1

Название ОП: 7М10101-Медицина

Код дисциплины: М-ILMI

Название дисциплины: Интерпретация лабораторных методов исследования

Объем учебных часов/кредитов: 150/5

Курс и семестр изучения: 1/1

Составитель: М.М.Е к.м.н., профессор Есиркепов М.М.

Заведующий кафедрой: М.М.Е Есиркепов М.М.

Протокол № 11 Дата 27.05.2021

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра биологии и биохимии	044/46-	
Контрольно-измерительные средства	Страница 2 из 7	

Задания по чек-листу 1-вариант

ОП: 7М10101-Медицина.

Ф.И.О обучающегося:

Группа:

I. Ответьте на вопросы устно - максимум 30 баллов (3 вопроса, каждый максимум по 10 баллов):

№	Вопросы	Уровень			
		Превосхо дно	Приемле мо	Требует коррекц ии	Неприемле мо
1	Современные представления о морфологической структуре и функции органов, тканей и клеток человека	10	7	5	0
2	Лабораторная диагностика острых и хронических лейкозов, клинико-диагностическое значение	10	7	5	0
3	Лабораторная диагностика анемий, клинико-диагностическое значение	10	7	5	0
Итого:		30	21	15	0

II. Ответьте на вопросы письменно - максимум 30 баллов (3 вопроса, каждый максимум по 10 баллов):

№	Вопросы	Уровень			
		Превосх одно	Приемлем о	Требует коррекц ии	Неприемле мо
1	Лабораторная диагностика	10	7	5	0

	геморрагических диатезов, агранулоцитозов.				
2	Изменения крови и костного мозга при различных патологических заболеваниях	10	7	5	0
3	Патохимия белков, липидов и углеводов, интерпретация лабораторных показателей	10	7	5	0
	Итого:	30	21	15	0

III. Выполните тестовые задания. Правильно ответить на тестовое задание - максимум 40 баллов (отметьте правильный ответ).

№	Критерии оценки	Баллы
1	90-100% правильных ответов	30-40
2	70-89% правильных ответов	20-30
3	50-69% правильных ответов	10-20
4	Менее 50% правильных ответов	0-10

Тестовые задания:

1. У женщины 34 лет наблюдаются прогрессирующая слабость, боли в горле, кровоточивость десен. Кожные покровы бледные с множественными петехиями и экхимозами. На миндалинах - некротический налет. Пальпируются подчелюстные лимфоузлы и селезенка. В крови: эритроциты - 2,3 млн., Нв - 73 г/л, лейкоциты – 24 тыс., бластные клетки - 98%, с/я - 2%, тромбоциты – 35 тыс., СОЭ - 53 мм/ч. Цитохимия: реакция на миелопероксидазу положительна. Иммунофенотипирование: CD11, CD13, CD14, CD15. Наиболее вероятный диагноз:

- A| острый нелимфобластный лейкоз
- B| хронический лимфолейкоз
- C| острый лимфобластный лейкоз
- D| миелодиспластический синдром
- E| хронический миелолейкоз

2. Для миелограммы больного с В₁₂-дефицитной анемией наиболее характерна картина:

- A| мегалобластического типа кроветворения
- B| опустошенного костного мозга

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «OŃtýstik Qazaqstan medicina akademiasy» AҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра биологии и биохимии	044/46-	
Контрольно-измерительные средства	Страница 4 из 7	

- С| неизмененного костного мозга
 D| гиперплазии всех ростков кроветворения
 E| нормобластического типа кроветворения с раздражением эритроидного ростка
3. Лейкоцитоз с содержанием бластов до 60 % выраженная нормохромная анемия, тромбоцитопения, богатый клеточный состав костного мозга с большим количеством бластов. Эта картина характерна для ...
- A| острого лейкоза.
 B| хронического миелолейкоза.
 C| хронического лимфолейкоза.
 D| лимфогрануломатоза.
 E| миеломной болезни.
4. При хроническом моноцитарном лейкозе в картине крови характерен:
- A| абсолютный моноцитоз
 B| сдвиг до миелобластов
 C| лейкоцитоз
 D| равное количество зрелых и незрелых гранулоцитов
 E| лимфоцитоз с относительным моноцитозом
5. Тромбоцитозом сопровождается ...
- A| состояние после спленэктомии
 B| болезнь Бельгофа
 C| острый лейкоз
 D| состояние гиперспленизма
 E| лейкоemia
6. Следующие морфологические черты: размер 8-15 мкм, круглое или овальное ядро, расположенное эксцентрично с грубой колесовидной структурой; интенсивно синего цвета цитоплазма с выраженной перенуклеарной зоной просветления, нуклеолы в ядре отсутствуют. Это характерно для ...
- A| плазмочита.
 B| лимфобласта.
 C| лимфоцита.
 D| моноцита.
 E| плазмобласта.
7. Плохая сопротивляемость организма, сопровождающаяся тяжелой септической инфекцией, свидетельствует о ...
- A| резком нейтрофилезе при умеренном лейкоцитозе.
 B| значительном нейтрофилезе с ядерным сдвигом влево.
 C| значительном нейтрофилезе при гиперлейкоцитозе.
 D| нейтрофилезе со сдвигом вправо.
 E| высоком нейтрофилезе при лейкопении

OŃTŪSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «OŃTŪSTIK Qazaqstan medicina akademiasy» AҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра биологии и биохимии	044/46-	
Контрольно-измерительные средства	Страница 5 из 7	

8. Железодефицитная анемия характеризуется ...
- A| выраженной гипохромией.
 - B| гиперхромией.
 - C| макроцитозом.
 - D| пойкилоцитозом.
 - E| мегалобластами.
9. Лейкоцитоз (80000) с лимфоцитозом (80%), умеренная нормохромная анемия, количество тромбоцитов нормальное. В костном мозге лимфоидных элементов 70%. Эта картина характерна для ...
- A| острого лейкоза.
 - B| хронического миелолейкоза.
 - C| хронического моноцитарного лейкоза.
 - D| миеломной болезни.
 - E| эритремии.
10. Для острого эритромиелоза наиболее характерны ...
- A| нормо- или гиперхромная анемия, тромбоцитопения, лейкопения и эритробластоз.
 - B| анемия, тромбоцитопения, гиперлейкоцитоз.
 - C| умеренная анемия, ретикулоцитоз, нормальное количество тромбоцитов.
 - D| нормальное количество эритроцитов.
 - E| гипохромная анемия, бластоз, гиперлейкоцитоз.
11. У больной 24 лет после родов внезапно появилась лихорадка, озноб, проливной пот. В анамнезе раннее отхождение околоплодных вод с неприятным запахом. В крови: анемия, лейкоцитоз со сдвигом влево, ускорение СОЭ, повышенная спонтанная агрегация тромбоцитов, положительный этаноловый тест. Проводилась антибактериальная и дезинтоксикационная терапия. На 4-й день появились петехиальные высыпания на коже, развилось маточное кровотечение. Наиболее вероятно в крови будет обнаружено:
- A| увеличение РФМК
 - B| тромбоцитоз
 - C| гиперфибриногенемия
 - D| укорочение АЧТВ
 - E| укорочение ПВ
12. Нормохромия, нормоцитоз, значительное снижение или полное исчезновение форм регенерации характерны для ... анемии.
- A| апластической
 - B| В12 (фолиево) дефицитной
 - C| острой постгеморрагической
 - D| гемолитической

OÑTÝSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра биологии и биохимии	044/46-	
Контрольно-измерительные средства	Страница 6 из 7	

- Е| железodefицитной
13. Следующие морфологические особенности: размер 20 мкм, ядро занимает большую часть клетки, но цитоплазмы много: ядро нежносетчатой структуры, местами синее, местами розовое, зернистость специфическая и неспецифическая. Это характерно для ...
- А| промиелоцита.
 В| миелобласта.
 С| миелоцита.
 D| метамиелоцита.
 Е| моноцита.
14. В периферической крови отмечается панцитоз при ...
- А| хроническом лимфолейкозе.
 В| лимфогранулематозе.
 С| хроническом моноцитарном лейкозе.
 D| эритремии.
 Е| эритромиелозе.
15. Больная 40 лет в течение года отмечает стойкое повышение АД до 220/120 мм рт. ст., головные боли, периодически резкую слабость нижних конечностей, судороги, полиурию, приступы болей в области сердца. Ингибиторы АПФ и гипотиазид эффекта не оказывают. На компьютерной томографии - увеличение правого надпочечника. Наиболее информативный метод исследования:
- А| электролиты сыворотки
 В| уровень кортизола в сыворотке
 С| уровень тестостерона в сыворотке
 D| липидный спектр сыворотки
 Е| уровень паратгормона в сыворотке
16. Увеличение количества ретикулоцитов имеет место при ...
- А| гемолитическом синдроме.
 В| гипопластической анемии.
 С| апластической анемии.
 D| метастазах рака в крови.
 Е| лучевой болезни.
17. Под абсолютным количеством лейкоцитов понимают - ...
- А| количество лейкоцитов в 1 л крови.
 В| процентное содержание отдельных видов лейкоцитов в лейкоформуле.
 С| количество лейкоцитов в мазке периферической крови.
 D| количество лейкоцитов в миелограмме.
 Е| процентное содержание всех видов лейкоцитов в лейкоформуле.
18. Под относительным нейтрофилезом понимают - ...

OÑTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра биологии и биохимии	044/46-	
Контрольно-измерительные средства	Страница 7 из 7	

- A| увеличение процентного содержания нейтрофилов при нормальном абсолютном их количестве.
- B| увеличение процентного и абсолютного содержания нейтрофилов.
- C| увеличение их абсолютного числа.
- D| уменьшение процентного содержания нейтрофилов.
- E| уменьшение абсолютного количества лейкоцитов и лимфоцитов.
19. Подсчет мегакариоцитов костного мозга следует проводить в ...
- A| камере Фукс-Розенталя.
- B| камере Горяева.
- C| любой из перечисленных камер.
- D| мазке периферической крови.
- E| счетчиках клеток крови.
20. Лейко-эритробластический индекс – это отношение ...
- A| всех видов лейкоцитов костного мозга ко всем клеткам эритроидного ряда.
- B| зрелых форм лейкоцитов ко всем клеткам эритроидного ряда.
- C| незрелых лейкоцитов ко всем клеткам эритроидного ряда.
- D| эритроцитов к лейкоцитам периферической крови.
- E| всех лимфоцитов в костном мозге к клеткам эритроидного ряда.

Итого: максимально – 100 баллов.