

Документ подписан электронной подписью
 Информация о владельце:
 ФИО: Косенок Сергей Михайлович
 Должность: ректор
 Дата подписания: 11.06.2024 08:04:05
 Уникальный программный ключ:
 e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:

ДЕТСКАЯ ГЕМАТОЛОГИЯ, 11 СЕМЕСТР

Код, направление подготовки	31.05.02 Педиатрия
Направленность (профиль)	Педиатрия
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	детских болезней
Выпускающая кафедра	детских болезней

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса	Кол-во баллов за правильный ответ
ПК-6	Укажите один правильный ответ 1. ПРИЗНАКОМ ВНУТРИСОСУДИСТОГО ГЕМОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ	А. повышение непрямого билирубина Б. ретикулоцитоз В. повышение свободного гемоглобина плазмы Г. повышение цветового показателя	низкий	2,0
ПК-6	Укажите один правильный ответ 2. НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМИ ПРИЗНАКАМИ ГЕМОЛИЗА ЯВЛЯЮТСЯ	А. анемия+ретикулоцитоз Б. анемия+ретикулоцитоз+повышение уровня непрямого билирубина В. повышение цветового показателя	низкий	2,0
ПК-6 ПК-8	Укажите один правильный ответ 3. АНИЗОЦИТОЗ – ЭТО ИЗМЕНЕНИЕ	А. формы эритроцитов Б. диаметра эритроцитов В. интенсивности окраски эритроцитов Г. количества эритроцитов Д. появление мишеневидных эритроцитов в периферической крови	низкий	2,0
ПК-6 ПК-8	Укажите один правильный ответ 4. ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА «ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ» НЕОБХОДИМ ОДИН ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ	А. общий анализ крови Б. коагулограмма В. стерильная пункция Г. трепанобиопсия Д. биохимический анализ крови	низкий	2,0

	МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ			
ПК-6 ПК-8	<i>Укажите один правильный ответ</i> 5. ДИАГНОЗ ТРОМБОЦИТОПАТИИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ	А. тромбоцитопении Б. геморрагического синдрома В. неполноценной функции тромбоцитов Г. изменений в миелограмме Д. изменений в коагулограмме	низкий	2,0
ПК-6	<i>Укажите один правильный ответ</i> 6. ДЛЯ ЛЕЙКОЗОВ ХАРАКТЕРНО	а) гиперплазия эритроидного ростка красного костного мозга б) кровотечения из десен, носа, кишечника в) инфекционные осложнения г) появление лейкемических инфильтратов в тканях д) уменьшение бластных клеток в костном мозге. А) а, б, д В) б, в, г В) в, г, д Г) а, в, г Д) а, б, в	средний	5,0
ПК-8	<i>Укажите все правильные ответы</i> 7. ИНДУКЦИЯ РЕМИССИИ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ПРИМЕНЕНИЕ	А. лучевой терапии Б. глюкокортикоидов С. полихимиотерапии Д. глюкокортикоидов+ полихимиотерапии+лучевой терапии	средний	5,0
ПК-6 ПК-8	<i>Укажите все правильные ответы</i> 8. НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМИ ПРИЗНАКАМИ ГЕМОЛИЗА ЯВЛЯЮТСЯ	А. анемия Б. ретикулоцитоз В. повышение уровня непрямого билирубина Г. повышение цветового показателя	средний	5,0
ПК-6	<i>Укажите один правильный ответ</i> 9. КОСТНЫЙ МОЗГ ГИПОЦЕЛЛЮЛЯРНЫЙ. В КОСТНОМ ОЗГОВОМ ПУНКТАТЕ ОБНАРУЖЕНО: ЛИМФОЦИТОВ 65%, ЕДИНИЧНЫЕ ГРАНУЛОЦИТЫ И ЭРИТРОБЛАСТЫ, ПОВЫШЕННЫЙ ПРОЦЕНТ ПЛАЗМАТИЧЕСКИХ КЛЕТОК, ЛИПОФАГОВ, СОДЕРЖАЩИХ БУРЫЙ ПИГМЕНТ. МЕГАКАРИОЦИТЫ ОТСУТСТВУЮТ. УКАЗАННАЯ КАРТИНА КОСТНОГО МОЗГА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	А. острого лимфобластного лейкоза Б. апластической анемии В. лимфогранулематоза Г. хронического миелолейкоза Д. гемолитической анемии	средний	5,0

ПК-6	Укажите все правильные ответы 10. ЭКСТРАМЕДУЛЛЯРНЫЙ РЕЦИДИВ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕМ	А. печени Б. селезенки В. костного мозга Г. яичек Д. ЦНС Е. легких	средний	5,0
ПК-6 ПК-8	Укажите все правильные ответы 11. ПРИ ГЕМОРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ АКТИВНОСТЬ ПРОЦЕССА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	А. повышением уровня антитромбина III и повышением альфа-1-кислого гликопротеида Б. повышением уровня антитромбина III и понижением альфа-1-кислого гликопротеида В. снижением уровня антитромбина III Г. повышением альфа-1-кислого гликопротеида Д. снижением уровня антитромбина III и снижением альфа-1-кислого гликопротеида	средний	5,0
ПК-6	Укажите все правильные ответы 12. ДЛЯ ТРОМБОЦИТОПЕНИИ ХАРАКТЕРЕН ГЕМОРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ В ВИДЕ	А. Папулёзной сыпи Б. Петехий В. Экхимозов Г. Гемартрозов Д. Гематомы Е. Макулёзной сыпи	средний	5,0
ПК-6 ПК-8	Укажите все правильные ответы 13. АНАЛИЗЫ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ НАЛИЧИЕ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ	А. снижение гемоглобина, цветового показателя Б. снижение MCV, MCH, MCHC и повышение RDW В. повышение MCV, MCH, MCHC и RDW Г. снижение минимальной осмотической резистентности эритроцитов Д. повышение свободного гемоглобина плазмы крови Е. снижение сывороточного железа, ферритина и повышение ОЖСС	средний	5,0
ПК-8	Укажите все правильные ответы 14. БАЗИСНАЯ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ВКЛЮЧАЕТ	А. спленэктомия Б. иммуносупрессивную терапию В. антитимоцитарный гамма-глобулин Г. ферротерапию Д. кортикостероиды	средний	5,0
ПК-6	Укажите все правильные ответы 15. ВЕДУЩИМИ КЛИНИЧЕСКИМИ	А. анемический синдром Б. желтушный синдром В. пролиферативный синдром Г. синдром гидроцефалии Д. геморрагический синдром	средний	5,0

	СИНДРОМАМИ ЛЕЙКОЗА ЯВЛЯЮТСЯ	Е. костно-суставной синдром		
ПК-6	<i>Выберите правильную комбинацию ответов</i> 16. УКАЖИТЕ ФАКТОРЫ, КОТОРЫЕ ИГРАЮТ СУЩЕСТВЕННУЮ РОЛЬ В ПАТОГЕНЕЗЕ В12-(ФОЛИЕВО)-ДЕФИЦИТНЫХ АНЕМИЙ: А) НЕДОСТАТОЧНАЯ ГЕМОГЛОБИНИЗАЦИЯ ЭРИТРОЦИТОВ, Б) НАРУШЕНИЕ СИНТЕЗА ДНК В ЯДРАХ ЭРИТРОБЛАСТОВ, В) УКОРОЧЕНИЕ СРОКА ЖИЗНИ ЭРИТРОЦИТОВ	А. б,в Б. а,в В. а,б Г. а,б,в	высокий	8,0
ПК-6	<i>Выберите правильную комбинацию ответов</i> 17. К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ОТНОСИТСЯ ПРОЛИФЕРАЦИЯ АТИПИЧНЫХ КЛЕТОК, ПОЛУЧИВШИХ НАЗВАНИЕ КЛЕТОК: А) АШОФФА, Б) ХОДЖКИНА, В) ПИРОГОВА – ЛАНГХАНСА, Г) БЕРЕЗОВСКОГО – ШТЕРНБЕРГА, Д) ВИРХОВА, Е) МИКУЛИЧА	А. б,г Б. а,в В. б,е Г. а,б Д. г,д	высокий	8,0
ПК-6	<i>Сделайте заключение</i> 18. У БОЛЬНОГО СЛАБОСТЬ ПЛОХОЙ АППЕТИТ, ШАТКАЯ ПОХОДКА, БЛЕДНОСТЬ КОЖИ СЛИЗИСТЫХ, ИКТЕРИЧНОСТЬ. В КРОВИ НВ 70Г/Л, МАКРОЦИТОЗ, ТЕЛЬЦА ЖОЛИ. ЭР 1,9Х 10 ¹² /Л ЦП 1,3 В КОСТНОМ МОЗГЕ МЕГАЛОБЛАСТИЧЕСКИЙ ТИП КРОВЕТВОРЕНИЯ. ВАШ ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ	А. железодефицитная анемия Б. острый лейкоз В. В-12 дефицитная анемия Г. хронический лейкоз Д. гемолитическая анемия	высокий	8,0
ПК-6	<i>Сделайте заключение</i> 19. У БОЛЬНОГО 14 ЛЕТ С ДЕТСТВА ПОЯВЛЯЮТСЯ ОБШИРНЫЕ ГЕМАТОМЫ И НОСОВЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ ПОСЛЕ ТРАВМ. ПОСТУПИЛ С ЖАЛОБАМИ НА БОЛИ В	А. тромбоцитопения Б. тромбоцитопатия В. гемофилия Г. тромбоваскулит	высокий	8,0

	КОЛЕННОМ СУСТАВЕ, ВОЗНИКШИЕ ПОСЛЕ УРОКА ФИЗКУЛЬТУРЫ. СУСТАВ УВЕЛИЧЕН В ОБЪЕМЕ, РЕЗКО БОЛЕЗНЕННЫЙ, ОБЪЕМ ДВИЖЕНИЙ ЗНАЧИТЕЛЬНО ОГРАНИЧЕН. ДИАГНОЗ?			
ПК-6	<i>Дополните:</i> 20. ПОСЛЕ РЕЗЕКЦИИ ЖЕЛУДКА МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ АНЕМИИ: _____ И _____	железодефицитная и В-12 дефицитная	высокий	8,0