

1. Імуноглобуліни якого класу здатні проникати крізь плаценту від матері до плода та захищати дитину упродовж перших 4 - 6 місяців життя від збудників інфекцій, з якими раніше контактувала мати?

a. IgG

b. IgD

c. IgM

d. IgA

e. IgE

2. Імуноглобуліни якого класу здатні проникати крізь плаценту від матері до плода та захищати дитину упродовж перших 4 - 6 місяців життя від збудників інфекцій, з якими раніше контактувала мати?

a. IgG

b. IgA

c. IgM

d. IgE

e. IgD

3. Визначення вмісту якого показника в крові є найбільш інформативним для диференційної діагностики анемії, абсолютного і відносного дефіциту заліза?

a. -

b. Коефіцієнта насичення трансферину залізом

c. Загальної залізов'язувальної здатності

d. Феритину

e. Концентрації заліза

4. Визначення вмісту якого показника в крові є найбільш інформативним для диференційної діагностики анемії, абсолютного і відносного дефіциту заліза?

a. Коефіцієнта насичення трансферину залізом

b. Концентрації заліза

c. Загальної залізов'язувальної здатності

d. Феритину

e. -

5. Визначення рівня якого біомаркера використовується для діагностики ревматоїдного артрити?

a. Антинуклеарних антитіл

b. Кальцитоніну

c. Антитіл до тиреоглобуліну

d. Антитіл до двоспінальної ДНК

e. Антитіл до циклічного цитрулінового пептиду

6. Визначення рівня якого біомаркера використовується для діагностики ревматоїдного артрити?

a. Кальцитоніну

b. Антитіл до двоспінальної ДНК

c. Антинуклеарних антитіл

d. Антитіл до циклічного цитрулінового пептиду

e. Антитіл до тиреоглобуліну

7. Вкажіть дитячий вік, у якому відбувається другий нейтрофільно - лімфоцитарний перехрест у лейкограмі.

a. 4 - 5 років

b. 12 - 13 років

c. 9 - 11 років

d. 1 - 2 роки

e. 7 - 8 місяців

8. Вкажіть дитячий вік, у якому відбувається другий нейтрофільно - лімфоцитарний перехрест у лейкограмі.

a. 1 - 2 роки

b. 7 - 8 місяців

с. 9 - 11 років

**d. 4 - 5 років**

е. 12 - 13 років

9. Відповідно до вимог міжнародного стандарту ISO 15189:2022 "Медичні лабораторії. Вимоги до якості та компетентності" лабораторія зобов'язана впроваджувати процедури внутрішнього контролю якості для моніторингу поточної валідності результатів досліджень. З якою частотою має виконуватися ця процедура згідно з вимогами стандарту?

**a. Із частотою, що ґрунтується на стабільності та надійності методу обстеження та ризику заподіяння шкоди пацієнту через помилковий результат**

b. Із частотою, яка визначається наявністю часу на виконання контрольних вимірювань

с. Із будь - якою частотою, встановленою в лабораторії, але не рідше 1 разу на день

d. Із частотою, яка визначається рівнем економічного та матеріально - технічного забезпечення лабораторії

е. Із будь - якою частотою, встановленою в лабораторії, але не рідше 1 разу на тиждень

10. Відповідно до вимог міжнародного стандарту ISO 15189:2022 "Медичні лабораторії. Вимоги до якості та компетентності" лабораторія зобов'язана впроваджувати процедури внутрішнього контролю якості для моніторингу поточної валідності результатів досліджень. З якою частотою має виконуватися ця процедура згідно з вимогами стандарту?

a. Із частотою, яка визначається рівнем економічного та матеріально - технічного забезпечення лабораторії

b. Із будь - якою частотою, встановленою в лабораторії, але не рідше 1 разу на день

с. Із будь - якою частотою, встановленою в лабораторії, але не рідше 1 разу на тиждень

**d. Із частотою, що ґрунтується на стабільності та надійності методу обстеження та ризику заподіяння шкоди пацієнту через помилковий результат**

е. Із частотою, яка визначається наявністю часу на виконання контрольних вимірювань

11. Відсутність яких клітин в імунограмі характерна для хвороби Брутона?

a. Т - лімфоцитів

b. Базофілів

с. Т - і В - лімфоцитів

d. Еозинофілів

**е. В - лімфоцитів**

12. Відсутність яких клітин в імунограмі характерна для хвороби Брутона?

a. Т - і В - лімфоцитів

b. Еозинофілів

**с. В - лімфоцитів**

d. Базофілів

е. Т - лімфоцитів

13. Для біохімічної діагностики інфаркту міокарда на ранній стадії (після появи торакального болю у пацієнта) необхідно визначити активність певних ензимів та їх ізоензимних форм у крові. Який із нижченаведених ензимів є найбільш інформативним для підтвердження або спростування цього діагнозу?

a. Ізоензим ЛДГ - 1

b. Ізоензим ЛДГ - 5

с. Цитоплазматичний ізоензим АсАТ

**d. МВ - ізофермент креатинкінази**

е. ММ - ізофермент креатинкінази

14. Для біохімічної діагностики інфаркту міокарда на ранній стадії (після появи торакального болю у пацієнта) необхідно визначити активність певних ензимів та їх ізоензимних форм у крові. Який із нижченаведених ензимів є найбільш інформативним для підтвердження або спростування цього діагнозу?

a. Ізоензим ЛДГ - 5

**b. МВ - ізофермент креатинкінази**

с. Ізоензим ЛДГ - 1

d. ММ - ізофермент креатинкінази

е. Цитоплазматичний ізоензим АсАТ

15. Для виявлення злоякісних пухлин на ранніх стадіях застосовують скринінг онкологічних маркерів. Визначте головний імунологічний маркер раку підшлункової залози.

a. Кальцитонін

**b. CA 19 - 9**

c. Простат - специфічний антиген

d. CA 125

e. Цитокератин

16. Для виявлення злоякісних пухлин на ранніх стадіях застосовують скринінг онкологічних маркерів. Визначте головний імунологічний маркер раку підшлункової залози.

a. Кальцитонін

b. Цитокератин

**c. CA 19 - 9**

d. CA 125

e. Простат - специфічний антиген

17. Для яких захворювань найхарактернішим є підвищення рівня загального IgE у сироватці крові?

a. Імунодефіцитних та алергічних захворювань

b. Кишкових інфекцій, аутоімунних захворювань

**c. Гельмінтозів, алергічних захворювань**

d. Гельмінтозів, імунодефіцитних захворювань

e. Гельмінтозів, вірусних інфекцій

18. Для яких захворювань найхарактернішим є підвищення рівня загального IgE у сироватці крові?

a. Гельмінтозів, вірусних інфекцій

b. Гельмінтозів, імунодефіцитних захворювань

**c. Гельмінтозів, алергічних захворювань**

d. Імунодефіцитних та алергічних захворювань

e. Кишкових інфекцій, аутоімунних захворювань

19. Для якого захворювання є характерним підвищення рівня міді в сироватці крові?

a. Саркоїдозу

**b. Гемохроматозу**

c. Хвороби Вільсона - Коновалова

d. Муковісцидозу

e. Первинного остеопорозу

20. Для якого захворювання є характерним підвищення рівня міді в сироватці крові?

a. Саркоїдозу

b. Муковісцидозу

c. Хвороби Вільсона - Коновалова

d. Первинного остеопорозу

**e. Гемохроматозу**

21. Для якого онкологічного захворювання характерне підвищення рівня пухлино - асоційованого антигена CA 15 - 3 у сироватці крові?

a. Лімфогранулематозу

b. Раку щитоподібної залози

c. Гемобластозу

**d. Раку грудної залози**

e. Раку підшлункової залози

22. Для якого онкологічного захворювання характерне підвищення рівня пухлино - асоційованого антигена CA 15 - 3 у сироватці крові?

a. Раку підшлункової залози

b. Лімфогранулематозу

c. Раку щитоподібної залози

**d. Раку грудної залози**

e. Гемобластозу

23. До лабораторії передано пунктат кісткового мозку з груднини пацієнта. Які клітини є

характерними тільки для кісткового мозку і можуть бути використані як показник правильності виконання стерильної пункції?

**a. Мегакаріоцити**

b. Пронормоцити

c. Еритробласти

d. Тромбоцити

e. -

24. До лабораторії передано пунктат кісткового мозку з груднини пацієнта. Які клітини є характерними тільки для кісткового мозку і можуть бути використані як показник правильності виконання стерильної пункції?

**a. Мегакаріоцити**

b. Пронормоцити

c. Тромбоцити

d. -

e. Еритробласти

25. До лікаря звернулися батьки десятирічного хлопчика зі скаргами на виникнення кровотеч у дитини навіть у разі незначного травмування. Дитина хворіє з раннього віку, а в сімейному анамнезі подібна патологія була у дідуся по материнській лінії. Об'єктивно спостерігається: гематоми на шкірі, ліктьові та колінні суглоби деформовані, рухи в них обмежені. Результати дослідження системи гемостазу такі: АЧТЧ подовжений, рівень фактора VIII плазми крові - 5%. Інші лабораторні тести без відхилень. Для якої патології системи гемостазу характерні ці клініко - лабораторні показники?

a. Геморагічного васкуліту

**b. Гемофілії А**

c. Хвороби Віллебранда

d. Гемофілії В

e. -

26. До лікаря звернулися батьки десятирічного хлопчика зі скаргами на виникнення кровотеч у дитини навіть у разі незначного травмування. Дитина хворіє з раннього віку, а в сімейному анамнезі подібна патологія була у дідуся по материнській лінії. Об'єктивно спостерігається: гематоми на шкірі, ліктьові та колінні суглоби деформовані, рухи в них обмежені. Результати дослідження системи гемостазу такі: АЧТЧ подовжений, рівень фактора VIII плазми крові - 5%. Інші лабораторні тести без відхилень. Для якої патології системи гемостазу характерні ці клініко - лабораторні показники?

a. Гемофілії В

b. Геморагічного васкуліту

**c. Гемофілії А**

d. -

e. Хвороби Віллебранда

27. Електролітний баланс відіграє важливу роль у підтримці кислотно - основного стану (КОС) організму. Який із нижченаведених факторів може спричинити розвиток негазового (метаболічного) алкалозу?

**a. Надмірна втрата іонів калію**

b. Накопичення органічних кислот

c. Гіперкапнія

d. Гіпервентиляція легень

e. Надмірна втрата іонів натрію

28. Електролітний баланс відіграє важливу роль у підтримці кислотно - основного стану (КОС) організму. Який із нижченаведених факторів може спричинити розвиток негазового (метаболічного) алкалозу?

a. Гіпервентиляція легень

**b. Надмірна втрата іонів калію**

c. Гіперкапнія

d. Надмірна втрата іонів натрію

e. Накопичення органічних кислот

29. Жінка віком 65 років скаржиться на нудоту та відчуття гіркоти у роті натще, блювання, тяжкість у правому підребер'ї, слабкість, нездужання, пожовтіння шкіри та склер. Ці скарги турбують пацієнтку упродовж останніх 8 років та періодично з'являються після вживання жирної їжі. Під час дослідження дуоденального вмісту у порції В виявлено лейкоцити, епітелій, жовч каламутна. Для якого захворювання характерні ці клініко - лабораторні показники?

**a. Хронічного холециститу**

b. Хронічного панкреатиту

c. Гострого дуоденіту

d. Цирозу печінки

e. Вірусного гепатиту

30. Жінка віком 65 років скаржиться на нудоту та відчуття гіркоти у роті натще, блювання, тяжкість у правому підребер'ї, слабкість, нездужання, пожовтіння шкіри та склер. Ці скарги турбують пацієнтку упродовж останніх 8 років та періодично з'являються після вживання жирної їжі. Під час дослідження дуоденального вмісту у порції В виявлено лейкоцити, епітелій, жовч каламутна. Для якого захворювання характерні ці клініко - лабораторні показники?

a. Хронічного панкреатиту

b. Цирозу печінки

c. Вірусного гепатиту

**d. Хронічного холециститу**

e. Гострого дуоденіту

31. Жінка віком 65 років скаржиться на появу частих носових кровотеч, підвищену кровоточивість ясен і швидку втомлюваність. Подібних скарг раніше не було. В анамнезі: хронічне захворювання печінки. Результати коагулограми: протромбіновий час - 15 с, активований частковий тромбoplastиновий час - 32 с, протромбіновий індекс - 65%, міжнародне нормалізоване відношення - 1,2, фібриноген - 3 г/л. Який лабораторний показник вказує на порушення в системі гемостазу у пацієнтки?

a. Активований частковий тромбoplastиновий час

**b. Протромбіновий індекс**

c. Протромбіновий час

d. Фібриноген

e. Міжнародне нормалізоване відношення

32. Жінка віком 65 років скаржиться на появу частих носових кровотеч, підвищену кровоточивість ясен і швидку втомлюваність. Подібних скарг раніше не було. В анамнезі: хронічне захворювання печінки. Результати коагулограми: протромбіновий час - 15 с, активований частковий тромбoplastиновий час - 32 с, протромбіновий індекс - 65%, міжнародне нормалізоване відношення - 1,2, фібриноген - 3 г/л. Який лабораторний показник вказує на порушення в системі гемостазу у пацієнтки?

a. Протромбіновий час

b. Міжнародне нормалізоване відношення

c. Активований частковий тромбoplastиновий час

**d. Протромбіновий індекс**

e. Фібриноген

33. Запорукою ефективного ведення пацієнта є тісна співпраця лікарів - клініцистів із лабораторією. Які завдання знаходяться поза межами обов'язків лікаря - лаборанта?

**a. Визначення терапевтичних схем для корекції стану пацієнта**

b. Надання професійних суджень щодо інтерпретації результатів досліджень

c. Сприяння ефективному використанню лабораторних досліджень

d. Консультування щодо вибору переліку досліджень

e. Консультування з питань невідповідності зразків критеріям прийнятності

34. Запорукою ефективного ведення пацієнта є тісна співпраця лікарів - клініцистів із лабораторією. Які завдання знаходяться поза межами обов'язків лікаря - лаборанта?

a. Консультування з питань невідповідності зразків критеріям прийнятності

b. Надання професійних суджень щодо інтерпретації результатів досліджень

c. Сприяння ефективному використанню лабораторних досліджень

d. Консультування щодо вибору переліку досліджень

**е. Визначення терапевтичних схем для корекції стану пацієнта**

35. Зразок крові пацієнта для дослідження системи гемостазу доставлено до лабораторії у пробірці з цитратом натрію. Зазначено, що рівень крові в пробірці на 20% нижчий від мітки об'єму. Температура в контейнері для транспортування зразка становить 20°C. Лаборант одразу відмовився від використання цього зразка. Яка найімовірніша причина відбракування біоматеріалу у цьому разі?

**а. Порушення співвідношення цільна кров/антикоагулянт**

- б. Використання пробірки з неправильним антикоагулянтом
- с. Порушення температурного режиму під час транспортування
- д. Недостатній об'єм біоматеріалу для проведення дослідження
- е. -

36. Зразок крові пацієнта для дослідження системи гемостазу доставлено до лабораторії у пробірці з цитратом натрію. Зазначено, що рівень крові в пробірці на 20% нижчий від мітки об'єму. Температура в контейнері для транспортування зразка становить 20°C. Лаборант одразу відмовився від використання цього зразка. Яка найімовірніша причина відбракування біоматеріалу у цьому разі?

- а. Використання пробірки з неправильним антикоагулянтом
- б. Порушення температурного режиму під час транспортування

**с. Порушення співвідношення цільна кров/антикоагулянт**

- д. -
- е. Недостатній об'єм біоматеріалу для проведення дослідження

37. Керівництво багатoproфільної приватної медичної лабораторії впроваджує заходи для організації внутрішнього контролю якості лабораторних досліджень. Укажіть його головну мету.

- а. Аналіз закупівлі сучасного лабораторного обладнання
- б. Впровадження нових методів та методик
- с. Змінення споживання реактивів
- д. Підвищення заробітної плати персоналу

**е. Виявлення та усунення помилок під час виконання досліджень**

38. Керівництво багатoproфільної приватної медичної лабораторії впроваджує заходи для організації внутрішнього контролю якості лабораторних досліджень. Укажіть його головну мету.

- а. Підвищення заробітної плати персоналу
- б. Змінення споживання реактивів
- с. Аналіз закупівлі сучасного лабораторного обладнання

**д. Виявлення та усунення помилок під час виконання досліджень**

- е. Впровадження нових методів та методик

39. Лейкоплакія шийки матки належить до передракових захворювань. Наявність яких клітин у цитологічних мазках характерна для цієї патології?

**а. Зроговілих без'ядерних**

- б. -
- с. Численних клітин із світлою цитоплазмою
- д. Метаплазованих
- е. Резервних

40. Лейкоплакія шийки матки належить до передракових захворювань. Наявність яких клітин у цитологічних мазках характерна для цієї патології?

**а. Зроговілих без'ядерних**

- б. Численних клітин із світлою цитоплазмою
- с. Метаплазованих
- д. Резервних
- е. -

41. Лікар - лаборант складає звіт про результати дослідження, проведеного шляхом полімеразно - ланцюгової реакції для виявлення ДНК вірусу гепатиту С у пацієнта. Які дані можуть бути відсутні у бланку звіту?

- а. Унікальна ідентифікація пацієнта

b. Чітка ідентифікація проведених досліджень

c. Визначення лабораторії, що видає звіт

d. Назва лабораторної інформаційної системи

e. Тип первинного зразка

42. Лікар - лаборант складає звіт про результати дослідження, проведеного шляхом полімеразно - ланцюгової реакції для виявлення ДНК вірусу гепатиту С у пацієнта. Які дані можуть бути відсутні у бланку звіту?

a. Чітка ідентифікація проведених досліджень

b. Унікальна ідентифікація пацієнта

c. Тип первинного зразка

d. Визначення лабораторії, що видає звіт

e. Назва лабораторної інформаційної системи

43. Лікарю - лаборанту потрібно терміново провести лабораторне дослідження біологічної рідини пацієнта. Як називається проміжок часу між двома визначеними точками в межах переданалітичного, аналітичного і постаналітичного етапів дослідження?

a. Тривалість циклу дослідження

b. Тривалість клінічного дослідження

c. -

d. Тривалість циклу процесів

e. Тривалість лабораторного тестування

44. Лікарю - лаборанту потрібно терміново провести лабораторне дослідження біологічної рідини пацієнта. Як називається проміжок часу між двома визначеними точками в межах переданалітичного, аналітичного і постаналітичного етапів дослідження?

a. Тривалість клінічного дослідження

b. Тривалість циклу дослідження

c. Тривалість лабораторного тестування

d. Тривалість циклу процесів

e. -

45. Медичний працівник пункту відбору біологічного матеріалу підготував зразки венозної крові пацієнта для транспортування до лабораторії з метою подальшого дослідження. Транспортування проводитиметься легковим автомобілем лабораторії. Укажіть місце розміщення наклейки або печатки з позначенням "Біологічна небезпека" відповідно до вимог ВООЗ щодо системи потрійного пакування інфекційних матеріалів категорії B.

a. На вторинному контейнері

b. На кожній пробірці із зразком крові

c. На лобовому склі автомобіля

d. На зовнішньому контейнері

e. -

46. Медичний працівник пункту відбору біологічного матеріалу підготував зразки венозної крові пацієнта для транспортування до лабораторії з метою подальшого дослідження. Транспортування проводитиметься легковим автомобілем лабораторії. Укажіть місце розміщення наклейки або печатки з позначенням "Біологічна небезпека" відповідно до вимог ВООЗ щодо системи потрійного пакування інфекційних матеріалів категорії B.

a. На зовнішньому контейнері

b. -

c. На кожній пробірці із зразком крові

d. На вторинному контейнері

e. На лобовому склі автомобіля

47. Наявність яких клітин у цитограмі може спричинити помилкову діагностику дрібноклітинного недиференційованого раку?

a. Лімфоцитів

b. Епітеліоїдних клітин

c. -

d. Клітин циліндричного епітелію

e. Гістіоцитів



48. Наявність яких клітин у цитограмі може спричинити помилкову діагностику дрібноклітинного недиференційованого раку?

a. Гістіоцитів

b. Лімфоцитів

c. -

d. Клітин циліндричного епітелію

e. Епітеліоїдних клітин

49. Пацієнт відділення інтенсивної терапії перебуває у критичному стані і для корекції його лікування терміново потрібно провести аналіз на визначення рівня калію в сироватці крові. Під час екстреного відключення світла і перемикання живлення на генератор відбулося аварійне перезавантаження приладів (вимірювання показника можливе тільки через 20 хв). Як лабораторія має діяти в цій ситуації, враховуючи важливість впливу затримки видачі результату на стан пацієнта?

a. -

b. Відправити пробу до іншої лабораторії без інформування лікаря про затримку

c. Зачекати завершення перезавантаження обладнання та видати результати пізніше

d. негайно сповістити лікаря відділення інтенсивної терапії про затримку результату та зорієнтувати щодо терміну затримки

e. Повідомити адміністрацію лікарні про технічні проблеми лабораторії

50. Пацієнт відділення інтенсивної терапії перебуває у критичному стані і для корекції його лікування терміново потрібно провести аналіз на визначення рівня калію в сироватці крові. Під час екстреного відключення світла і перемикання живлення на генератор відбулося аварійне перезавантаження приладів (вимірювання показника можливе тільки через 20 хв). Як лабораторія має діяти в цій ситуації, враховуючи важливість впливу затримки видачі результату на стан пацієнта?

a. Зачекати завершення перезавантаження обладнання та видати результати пізніше

b. -

c. Повідомити адміністрацію лікарні про технічні проблеми лабораторії

d. Відправити пробу до іншої лабораторії без інформування лікаря про затримку

e. негайно сповістити лікаря відділення інтенсивної терапії про затримку результату та зорієнтувати щодо терміну затримки

51. Пацієнт віком 25 років скаржиться на значне підвищення АТ (до 200/110 мм рт. ст.), що супроводжується головним болем, тахікардією, тремтінням тіла, рясним потовиділенням. Попередній діагноз: феохромоцитома. Укажіть лабораторні критерії цього захворювання.

a. Підвищення рівня катехоламінів у сечі

b. Підвищення рівня кортизолу в крові

c. Гіпокаліємія

d. Підвищення рівня АКТГ у крові

e. Гіпокальціурія

52. Пацієнт віком 25 років скаржиться на значне підвищення АТ (до 200/110 мм рт. ст.), що супроводжується головним болем, тахікардією, тремтінням тіла, рясним потовиділенням. Попередній діагноз: феохромоцитома. Укажіть лабораторні критерії цього захворювання.

a. Підвищення рівня АКТГ у крові

b. Підвищення рівня катехоламінів у сечі

c. Гіпокаліємія

d. Гіпокальціурія

e. Підвищення рівня кортизолу в крові

53. Пацієнт віком 38 років скаржиться на часті носові кровотечі та підвищення температури тіла до  $38,9^{\circ}\text{C}$ . Симптоми з'явилися раптово. Об'єктивно спостерігається: велика кількість геморагій на шкірі тулуба, лімфовузли, печінка та селезінка не збільшені. Результати аналізу крові: еритроцити -  $2,95 \cdot 10^{12}/\text{л}$ , гемоглобін - 91 г/л, MCH - 31 пг, тромбоцити -  $120 \cdot 10^9/\text{л}$ , лейкоцити -  $53 \cdot 10^9/\text{л}$ , еозинофіли - 0%, паличкоядерні нейтрофіли - 1%, сегментоядерні нейтрофіли - 19%, лімфоцити - 31%, бласти - 49%. Реакція бластів на глікоген слабо - позитивна, дифузна. Реакція на пероксидазу слабо - позитивна. Для якого захворювання характерні вказані клініко - лабораторні показники?



**а. Гострого лейкозу (мієлобластний варіант)**

- б. Лейкемоїдної реакції за мієлоїдним типом
- с. Сублейкемічного мієлозу
- д. Гострого лейкозу (лімфобластний варіант)
- е. Хронічного мієлоїдного лейкозу

54. Пацієнт віком 38 років скаржиться на часті носові кровотечі та підвищення температури тіла до  $38,9^{\circ}\text{C}$ . Симптоми з'явилися раптово. Об'єктивно спостерігається: велика кількість геморагій на шкірі тулуба, лімфовузли, печінка та селезінка не збільшені. Результати аналізу крові: еритроцити -  $2,95 \cdot 10^{12}/\text{л}$ , гемоглобін - 91 г/л, МСН - 31 пг, тромбоцити -  $120 \cdot 10^9/\text{л}$ , лейкоцити -  $53 \cdot 10^9/\text{л}$ , еозинофіли - 0%, паличкоядерні нейтрофіли - 1%, сегментоядерні нейтрофіли - 19%, лімфоцити - 31%, бласти - 49%. Реакція бластів на глікоген слабо - позитивна, дифузна. Реакція на пероксидазу слабо - позитивна. Для якого захворювання характерні вказані клініко - лабораторні показники?

**а. Гострого лейкозу (мієлобластний варіант)**

- б. Сублейкемічного мієлозу
- с. Лейкемоїдної реакції за мієлоїдним типом
- д. Хронічного мієлоїдного лейкозу
- е. Гострого лейкозу (лімфобластний варіант)

55. Пацієнт віком 45 років звернувся до сімейного лікаря зі скаргами на загальну слабкість, нудоту та періодичний біль у ділянці правого підребер'я. За результатами лабораторних досліджень у крові виявлено підвищення активності АлАТ, АсАТ, ЛДГ - 5, фруктозо - 1 - фосфатальдолази та орнітинкарбомойлтрансферази. З анамнезу відомо, що пацієнт нещодавно перехворів на вірусний гепатит. Для якого гепатопатичного синдрому характерні вказані клініко - лабораторні показники?

**а. Цитолізу**

- б. Пухлинного росту
- с. Мезенхімального запалення
- д. Холестазу
- е. Печінково - клітинної недостатності

56. Пацієнт віком 45 років звернувся до сімейного лікаря зі скаргами на загальну слабкість, нудоту та періодичний біль у ділянці правого підребер'я. За результатами лабораторних досліджень у крові виявлено підвищення активності АлАТ, АсАТ, ЛДГ - 5, фруктозо - 1 - фосфатальдолази та орнітинкарбомойлтрансферази. З анамнезу відомо, що пацієнт нещодавно перехворів на вірусний гепатит. Для якого гепатопатичного синдрому характерні вказані клініко - лабораторні показники?

**а. Цитолізу**

- б. Холестазу
- с. Пухлинного росту
- д. Мезенхімального запалення
- е. Печінково - клітинної недостатності

57. Пацієнт віком 45 років скаржиться на незначний біль у ділянці правого підребер'я, нудоту та загальну слабкість. Під час лабораторного дослідження виявлено підвищення рівня ензимів у крові, активності лужної фосфатази, гамма - глутамілтранспептидази, 5 - нуклеотидази та лейцинамінопептидази. Для якого гепатопатичного синдрому характерні вказані клініко - лабораторні показники?

- а. Портокавального шунтування
- б. Пухлинного росту

**с. Холестазу**

- д. Мезенхімального запалення
- е. Цитолізу

58. Пацієнт віком 45 років скаржиться на незначний біль у ділянці правого підребер'я, нудоту та загальну слабкість. Під час лабораторного дослідження виявлено підвищення рівня ензимів у крові, активності лужної фосфатази, гамма - глутамілтранспептидази, 5 - нуклеотидази та лейцинамінопептидази. Для якого гепатопатичного синдрому характерні вказані клініко - лабораторні показники?

а. Цитолізу

**b. Холестазу**

с. Портокавального шунтування

d. Пухлинного росту

е. Мезенхімального запалення

59. Пацієнт віком 50 років звернувся до сімейного лікаря зі скаргами на підвищення артеріального тиску, м'язову слабкість та часті порушення серцевого ритму. За результатами біохімічного аналізу крові виявлено гіпокаліємію та підвищення рівня альдостерону в плазмі. Для якого захворювання характерні вказані клініко - лабораторні показники?

а. Синдрому Кушинга

b. Феохромоцитоми

с. Астроцитоми

**d. Синдрому Конна**

е. Хвороби Аддісона

60. Пацієнт віком 50 років звернувся до сімейного лікаря зі скаргами на підвищення артеріального тиску, м'язову слабкість та часті порушення серцевого ритму. За результатами біохімічного аналізу крові виявлено гіпокаліємію та підвищення рівня альдостерону в плазмі. Для якого захворювання характерні вказані клініко - лабораторні показники?

а. Феохромоцитоми

**b. Синдрому Конна**

с. Синдрому Кушинга

d. Хвороби Аддісона

е. Астроцитоми

61. Пацієнт віком 52 роки скаржиться на стискальний нестерпний біль за грудниною, що виник 2 - 3 год тому та іррадіює у ділянку шиї. Об'єктивно спостерігається: стан тяжкий, шкірні покриви бліді, тони серця ослаблені. За результатами лабораторних досліджень виявлено підвищення активності МВ - ізофермента креатинкінази та ЛДГ - 1. Для якого захворювання характерні вказані клініко - лабораторні показники?

а. Нападу стенокардії

b. Гострого панкреатиту

с. Жовчнокам'яної хвороби

d. Цукрового діабету

**е. Інфаркту міокарда**

62. Пацієнт віком 52 роки скаржиться на стискальний нестерпний біль за грудниною, що виник 2 - 3 год тому та іррадіює у ділянку шиї. Об'єктивно спостерігається: стан тяжкий, шкірні покриви бліді, тони серця ослаблені. За результатами лабораторних досліджень виявлено підвищення активності МВ - ізофермента креатинкінази та ЛДГ - 1. Для якого захворювання характерні вказані клініко - лабораторні показники?

а. Нападу стенокардії

b. Цукрового діабету

**с. Інфаркту міокарда**

d. Жовчнокам'яної хвороби

е. Гострого панкреатиту

63. Пацієнт віком 55 років звернувся до сімейного лікаря зі скаргами на постійну втому, зниження апетиту, появу жовтяниці та свербіж шкіри. За результатами лабораторних досліджень виявлено зниження концентрації альбуміну та підвищення активності ізоензиму лактатдегідрогенази 5 (ЛДГ - 5) в крові. Для ураження якого органа характерні вказані клініко - лабораторні показники?

**а. Печінки**

b. Серця

с. Нирки

d. Селезінки

е. Легень

64. Пацієнт віком 55 років звернувся до сімейного лікаря зі скаргами на постійну втому, зниження апетиту, появу жовтяниці та свербіж шкіри. За результатами лабораторних

досліджень виявлено зниження концентрації альбуміну та підвищення активності ізоензиму лактатдегідрогенази 5 (ЛДГ - 5) в крові. Для ураження якого органа характерні вказані клініко - лабораторні показники?

- a. Серця
- b. Легень
- c. Печінки**
- d. Нирки
- e. Селезінки

65. Пацієнт віком 55 років скаржиться на часті носові кровотечі, тривалість яких останнім часом збільшилася, появу невеликих синців, що виникають без видимих причин. Захворювань печінки в анамнезі немає, антикоагулянтної терапії не приймає. Результати коагулограми: протромбіновий час - 12 с, міжнародне нормалізоване відношення - 1,0, активований частковий тромбопластиновий час - 50 с. Кількість тромбоцитів у крові - 230 тис./мкл, фібриноген - 3,0 г/л. Який лабораторний показник вказує на порушення в системі гемостазу у пацієнта?

- a. Міжнародне нормалізоване відношення
- b. Протромбіновий час
- c. Фібриноген

**d. Активований частковий тромбопластиновий час**

- e. Рівень тромбоцитів

66. Пацієнт віком 55 років скаржиться на часті носові кровотечі, тривалість яких останнім часом збільшилася, появу невеликих синців, що виникають без видимих причин. Захворювань печінки в анамнезі немає, антикоагулянтної терапії не приймає. Результати коагулограми: протромбіновий час - 12 с, міжнародне нормалізоване відношення - 1,0, активований частковий тромбопластиновий час - 50 с. Кількість тромбоцитів у крові - 230 тис./мкл, фібриноген - 3,0 г/л. Який лабораторний показник вказує на порушення в системі гемостазу у пацієнта?

- a. Протромбіновий час
- b. Міжнародне нормалізоване відношення
- c. Рівень тромбоцитів

**d. Активований частковий тромбопластиновий час**

- e. Фібриноген

67. Пацієнт віком 60 років звернувся до лікаря зі скаргами на порушення сечовипускання. Під час лабораторного дослідження виявлено помірне підвищення рівня загального простат - специфічного антигену (ПСА) у крові. Під час цитологічного аналізу відбитка біоптату передміхурової залози визначаються комплекси впорядковано розташованих мономорфних клітин залозистого епітелію з невеликими ядрами та ознаками проліферації. Який патологічний процес спостерігається в передміхуровій залозі?

- a. Аденокарцинома
- b. Перехідноклітинний рак
- c. Світлоклітинний рак
- d. Плоскоклітинний рак

**e. Доброякісна гіперплазія**

68. Пацієнт віком 60 років звернувся до лікаря зі скаргами на порушення сечовипускання. Під час лабораторного дослідження виявлено помірне підвищення рівня загального простат - специфічного антигену (ПСА) у крові. Під час цитологічного аналізу відбитка біоптату передміхурової залози визначаються комплекси впорядковано розташованих мономорфних клітин залозистого епітелію з невеликими ядрами та ознаками проліферації. Який патологічний процес спостерігається в передміхуровій залозі?

- a. Аденокарцинома
- b. Плоскоклітинний рак
- c. Світлоклітинний рак
- d. Перехідноклітинний рак

**e. Доброякісна гіперплазія**

69. Пацієнт віком 60 років скаржиться на часті кровотечі з ясен і підвищену схильність до утворення синців навіть у разі незначних травм. Останнім часом кровотечі стали тривалішими, ніж раніше. Під час обстеження у пацієнта не виявлено захворювань печінки або інших

патологій, які могли б пояснити появу цих симптомів. Результати коагулограми: протромбіновий час - 12 с, активований частковий тромбопластиновий час - 28 с, фібриноген - 1,2 г/л, тромбіновий час - 18 с. Кількість тромбоцитів у крові - 220 тис./мкл. Який лабораторний показник свідчить про порушення в системі гемостазу у пацієнта?

**a. Фібриноген**

- b. Тромбіновий час
- c. Активований частковий тромбопластиновий час
- d. Протромбіновий час
- e. Тромбоцити

70. Пацієнт віком 60 років скаржиться на часті кровотечі з ясен і підвищену схильність до утворення синців навіть у разі незначних травм. Останнім часом кровотечі стали тривалішими, ніж раніше. Під час обстеження у пацієнта не виявлено захворювань печінки або інших патологій, які могли б пояснити появу цих симптомів. Результати коагулограми:

протромбіновий час - 12 с, активований частковий тромбопластиновий час - 28 с, фібриноген - 1,2 г/л, тромбіновий час - 18 с. Кількість тромбоцитів у крові - 220 тис./мкл. Який лабораторний показник свідчить про порушення в системі гемостазу у пацієнта?

**a. Тромбіновий час**

**b. Фібриноген**

- c. Протромбіновий час
- d. Тромбоцити
- e. Активований частковий тромбопластиновий час

71. Пацієнт віком 60 років, який зловживає алкоголем, скаржиться на слабкість, втрату апетиту та збільшення об'єму живота. Результати лабораторних досліджень крові: зниження рівня альбуміну, підвищення активності АсАТ і АлАТ, підвищення рівня білірубіну та зниження протромбінового індексу. Для якого захворювання характерні вказані клініко - лабораторні показники?

**a. Цирозу печінки**

- b. Раку печінки
- c. Гострого холециститу
- d. Жирового гепатозу
- e. Гострого гепатиту

72. Пацієнт віком 60 років, який зловживає алкоголем, скаржиться на слабкість, втрату апетиту та збільшення об'єму живота. Результати лабораторних досліджень крові: зниження рівня альбуміну, підвищення активності АсАТ і АлАТ, підвищення рівня білірубіну та зниження протромбінового індексу. Для якого захворювання характерні вказані клініко - лабораторні показники?

- a. Гострого гепатиту
- b. Гострого холециститу

**c. Цирозу печінки**

- d. Раку печінки
- e. Жирового гепатозу

73. Пацієнт віком 68 років скаржиться на задишку, появу набряків на нижніх кінцівках, підвищену втомлюваність. Який біомаркер потрібно дослідити для діагностики серцевої недостатності?

**a. Натрійуретичний пропептид**

- b. гамма - глутамілтранспептидазу
- c. Прокальцитонін
- d. С - реактивний білок
- e. Лужну фосфатазу

74. Пацієнт віком 68 років скаржиться на задишку, появу набряків на нижніх кінцівках, підвищену втомлюваність. Який біомаркер потрібно дослідити для діагностики серцевої недостатності?

- a. гамма - глутамілтранспептидазу
- b. Лужну фосфатазу
- c. С - реактивний білок

**d. Натрійуретичний пропептид**

e. Прокальцитонін

75. Пацієнт звернувся до сімейного лікаря зі скаргами на зменшення маси тіла, біль у животі та нудоту. Після проведення ряду обстежень встановлено попередній діагноз: рак шлунка. Укажіть специфічний біохімічний маркер цього новоутворення.

**a. CA 72 - 4**

b. Простатоспецифічний антиген (ПСА)

c. beta - хоріонічний гонадотропін (ХГЧ)

d. alpha - фетопротейн

e. CA 125

76. Пацієнт звернувся до сімейного лікаря зі скаргами на зменшення маси тіла, біль у животі та нудоту. Після проведення ряду обстежень встановлено попередній діагноз: рак шлунка. Укажіть специфічний біохімічний маркер цього новоутворення.

**a. CA 72 - 4**

b. Простатоспецифічний антиген (ПСА)

c. CA 125

d. alpha - фетопротейн

e. beta - хоріонічний гонадотропін (ХГЧ)

77. Пацієнт скаржиться на загальну слабкість, швидку втомлюваність, блідість шкіри та часте серцебиття. Під час дослідження кісткового мозку виявлено наступні зміни: подразнення червоного паростка кровотворення, зменшення лейкоеритробластного співвідношення 1:1, збільшення кількості базофільних нормоцитів, зменшення кількості сидеробластів (<5%), характерні мікроформи нормоцитів, звуження зернистого паростка кровотворення. Для якого захворювання системи крові характерні вказані клініко - лабораторні показники?

**a. Залізодефіцитної анемії**

b. Хронічного лімфоїдного лейкозу

c. Апластичної анемії

d. Гострого лейкозу

e. Мегалобластної анемії

78. Пацієнт скаржиться на загальну слабкість, швидку втомлюваність, блідість шкіри та часте серцебиття. Під час дослідження кісткового мозку виявлено наступні зміни: подразнення червоного паростка кровотворення, зменшення лейкоеритробластного співвідношення 1:1, збільшення кількості базофільних нормоцитів, зменшення кількості сидеробластів (<5%), характерні мікроформи нормоцитів, звуження зернистого паростка кровотворення. Для якого захворювання системи крові характерні вказані клініко - лабораторні показники?

a. Гострого лейкозу

b. Мегалобластної анемії

**c. Залізодефіцитної анемії**

d. Хронічного лімфоїдного лейкозу

e. Апластичної анемії

79. Пацієнт скаржиться на наростаючу слабкість, підвищення температури тіла, пітливість. Результати клінічного аналізу крові вказують на розвиток прогресуючої гіперхромної анемії, еритроцити -  $2,9 \cdot 10^{12}/\text{л}$ , гемоглобін - 130 г/л, лейкоцити -  $5 \cdot 10^9/\text{л}$ . Лейкограма з мієлобластами та одиничними еритробластами. У пунктаті кісткового мозку виявлено велику кількість еритробластів, мегалобластів, мієлобластів. Для якого захворювання характерні вказані клініко - лабораторні показники?

**a. Еритромієлозу**

b. Гострого мієлоїдного лейкозу

c. Справжньої поліцитемії

d. Лімфогранулематозу

e. Хронічного моноцитарного лейкозу

80. Пацієнт скаржиться на наростаючу слабкість, підвищення температури тіла, пітливість. Результати клінічного аналізу крові вказують на розвиток прогресуючої гіперхромної анемії, еритроцити -  $2,9 \cdot 10^{12}/\text{л}$ , гемоглобін - 130 г/л, лейкоцити -  $5 \cdot 10^9/\text{л}$ . Лейкограма з мієлобластами та одиничними еритробластами. У пунктаті кісткового мозку виявлено велику

кількість еритроblastів, мегалобlastів, мієлоblastів. Для якого захворювання характерні вказані клініко - лабораторні показники?

- a. Гострого мієлоїдного лейкозу
- b. Справжньої поліцитемії
- c. Лімфогранулематозу
- d. Хронічного моноцитарного лейкозу

**e. Еритромієлозу**

81. Пацієнт скаржиться на постійну надмірну спрагу, сухість у роті, часте та рясне сечовипускання. Результати аналізу сечі: низька відносна густина (1,001 - 1,005), поліурія (10 л/добу), глюкози й ацетону не виявлено. Для якого захворювання характерні вказані клініко - лабораторні показники?

- a. Психогенної полідипсії

**b. Нецукрового діабету**

- c. Гострої ниркової недостатності
- d. Хронічної ниркової недостатності
- e. Цукрового діабету 1 - го типу

82. Пацієнт скаржиться на постійну надмірну спрагу, сухість у роті, часте та рясне сечовипускання. Результати аналізу сечі: низька відносна густина (1,001 - 1,005), поліурія (10 л/добу), глюкози й ацетону не виявлено. Для якого захворювання характерні вказані клініко - лабораторні показники?

- a. Цукрового діабету 1 - го типу
- b. Хронічної ниркової недостатності

**c. Нецукрового діабету**

- d. Психогенної полідипсії
- e. Гострої ниркової недостатності

83. Пацієнт скаржиться на підвищення температури тіла до  $39,5^{\circ}\text{C}$  та кашель із виділенням слизово - гнійного мокротиння з неприємним запахом. В анамнезі: нещодавно перенесена пневмонія. Під час макроскопічного дослідження мокротиння спостерігається його поділ на 3 шари: верхній - слизово - гнійний, середній - серозний, нижній - гнійний. Під час мікроскопічного дослідження мокротиння виявлено велику кількість лейкоцитів, часточки легеневої тканини, кристали холестерину. Для якого захворювання характерні вказані клініко - лабораторні показники?

**a. Абсцесу легень**

- b. Хронічного бронхіту
- c. Бронхоектатичної хвороби
- d. Туберкульозу легень
- e. Пневмонії

84. Пацієнт скаржиться на підвищення температури тіла до  $39,5^{\circ}\text{C}$  та кашель із виділенням слизово - гнійного мокротиння з неприємним запахом. В анамнезі: нещодавно перенесена пневмонія. Під час макроскопічного дослідження мокротиння спостерігається його поділ на 3 шари: верхній - слизово - гнійний, середній - серозний, нижній - гнійний. Під час мікроскопічного дослідження мокротиння виявлено велику кількість лейкоцитів, часточки легеневої тканини, кристали холестерину. Для якого захворювання характерні вказані клініко - лабораторні показники?

- a. Бронхоектатичної хвороби
- b. Хронічного бронхіту

**c. Абсцесу легень**

- d. Туберкульозу легень
- e. Пневмонії

85. Пацієнта віком 58 років шпиталізовано до лікарні зі скаргами на задишку, біль у грудній клітці, що посилюється під час вдиху, та набряк правої нижньої кінцівки. З анамнезу з'ясувалося, що пацієнт нещодавно переніс операцію на колінному суглобі, веде малорухливий спосіб життя. Попередній діагноз: тромбоемболія легеневої артерії (ТЕЛА). Результати коагулограми: протромбіновий час - 12 с, активований частковий тромбопластиновий час - 30 с, міжнародне нормалізоване відношення - 1,1, антитромбін III - 85%, уміст D - димеру - 1500

нг/мл. Який лабораторний показник є підтвердженням розвитку тромбоемболічного процесу?

a. D - димер

b. Протромбіновий час

c. Активований частковий тромбопластиновий час

d. Антитромбін III

e. Міжнародне нормалізоване відношення

86. Пацієнта віком 58 років шпиталізовано до лікарні зі скаргами на задишку, біль у грудній клітці, що посилюється під час вдиху, та набряк правої нижньої кінцівки. З анамнезу з'ясувалося, що пацієнт нещодавно переніс операцію на колінному суглобі, веде малорухливий спосіб життя. Попередній діагноз: тромбоемболія легеневої артерії (ТЕЛА). Результати коагулограми: протромбіновий час - 12 с, активований частковий тромбопластиновий час - 30 с, міжнародне нормалізоване відношення - 1,1, антитромбін III - 85%, уміст D - димеру - 1500 нг/мл. Який лабораторний показник є підтвердженням розвитку тромбоемболічного процесу?

a. Протромбіновий час

b. D - димер

c. Активований частковий тромбопластиновий час

d. Антитромбін III

e. Міжнародне нормалізоване відношення

87. Пацієнтка віком 28 років скаржиться на появу кров'янистих прозоро - бурих виділень із соска грудної залози. В анамнезі: дисфункція яєчників. Результати мікроскопічного дослідження цитологічного препарату виділень: комплекси впорядковано розташованих мономорфних кубічних клітин з ознаками гіперплазії, поодинокі клітини залозистого епітелію. Укажіть тип пухлини.

a. Інвазивна протокова карцинома

b. Інвазивна дольова карцинома

c. Неінвазивна внутрішньопротокова карцинома

d. Внутрішньопротокова папілома

e. Фібroadенома

88. Пацієнтка віком 28 років скаржиться на появу кров'янистих прозоро - бурих виділень із соска грудної залози. В анамнезі: дисфункція яєчників. Результати мікроскопічного дослідження цитологічного препарату виділень: комплекси впорядковано розташованих мономорфних кубічних клітин з ознаками гіперплазії, поодинокі клітини залозистого епітелію. Укажіть тип пухлини.

a. Інвазивна протокова карцинома

b. Неінвазивна внутрішньопротокова карцинома

c. Інвазивна дольова карцинома

d. Внутрішньопротокова папілома

e. Фібroadенома

89. Пацієнтка віком 29 років скаржиться на посилення апетиту, різке збільшення маси тіла, порушення менструального циклу (менструації мізерні, не регулярні). Відомо, що два роки тому пацієнтці встановили діагноз: гіпотиреоз. Дослідження рівня якого гормону в крові доцільно провести для з'ясування причини порушень менструального циклу?

a. Окситоцину

b. Адреналіну

c. Інсуліну

d. Соматотропіну

e. Пролактину

90. Пацієнтка віком 29 років скаржиться на посилення апетиту, різке збільшення маси тіла, порушення менструального циклу (менструації мізерні, не регулярні). Відомо, що два роки тому пацієнтці встановили діагноз: гіпотиреоз. Дослідження рівня якого гормону в крові доцільно провести для з'ясування причини порушень менструального циклу?

a. Соматотропіну

b. Адреналіну

c. Інсуліну

d. Пролактину



е. Окситоцину

91. Пацієнтка віком 30 років скаржиться на появу щільного рухомого утворення в грудній залозі. В анамнезі: порушення менструального циклу. Результати цитологічного дослідження препарату з новоутворення: наявність комплексів впорядковано розташованих клітин залозистого епітелію з ознаками гіперплазії, поодинокі клітини кубічного епітелію, багато сполучнотканинних клітин. Укажіть тип пухлини.

- а. Інвазивна дольова карцинома
- б. Внутрішньопротокова папілома
- с. Інвазивна протокова карцинома
- д. Неінвазивна внутрішньопротокова карцинома

е. Фібroadенома

92. Пацієнтка віком 30 років скаржиться на появу щільного рухомого утворення в грудній залозі. В анамнезі: порушення менструального циклу. Результати цитологічного дослідження препарату з новоутворення: наявність комплексів впорядковано розташованих клітин залозистого епітелію з ознаками гіперплазії, поодинокі клітини кубічного епітелію, багато сполучнотканинних клітин. Укажіть тип пухлини.

- а. Інвазивна дольова карцинома
- б. Неінвазивна внутрішньопротокова карцинома

с. Фібroadенома

- д. Внутрішньопротокова папілома
- е. Інвазивна протокова карцинома

93. Пацієнтка віком 34 роки скаржиться на тривалі кровотечі після незначних травм, часті носові кровотечі та підвищену кровоточивість ясен. Подібних скарг раніше не було. Результати коагулограми: протромбіновий час - 12 с, активований частковий тромбопластиновий час - 30 с, фібриноген - 3,0 г/л. Час (тривалість) кровотечі за Дюке - 9 хв. Кількість тромбоцитів у крові - 210 тис./мкл. Який лабораторний показник свідчить про порушення функції первинного гемостазу у цієї пацієнтки?

а. Час кровотечі

- б. Активований частковий тромбопластиновий час
- с. Фібриноген
- д. Протромбіновий час
- е. Тромбоцити

94. Пацієнтка віком 34 роки скаржиться на тривалі кровотечі після незначних травм, часті носові кровотечі та підвищену кровоточивість ясен. Подібних скарг раніше не було. Результати коагулограми: протромбіновий час - 12 с, активований частковий тромбопластиновий час - 30 с, фібриноген - 3,0 г/л. Час (тривалість) кровотечі за Дюке - 9 хв. Кількість тромбоцитів у крові - 210 тис./мкл. Який лабораторний показник свідчить про порушення функції первинного гемостазу у цієї пацієнтки?

а. Тромбоцити

б. Час кровотечі

- с. Активований частковий тромбопластиновий час
- д. Фібриноген
- е. Протромбіновий час

95. Пацієнтка віком 67 років звернулася до сімейного лікаря зі скаргами на задишку під час незначного фізичного навантаження, появу набряків на нижніх кінцівках та швидку втомлюваність. Об'єктивно спостерігається: акроціаноз, розширення меж серця, в легенях вислуховуються вологі хрипи. Рівень мозкового натрійуретичного пептиду в крові - 200 пг/мл. Для якого захворювання характерні вказані клініко - лабораторні показники?

- а. Ішемічної хвороби серця
- б. Цирозу печінки

с. Хронічної серцевої недостатності

- д. Нефротичного синдрому
- е. Хронічного обструктивного захворювання легень (ХОЗЛ)

96. Пацієнтка віком 67 років звернулася до сімейного лікаря зі скаргами на задишку під час незначного фізичного навантаження, появу набряків на нижніх кінцівках та швидку

втомлюваність. Об'єктивно спостерігається: акроціаноз, розширення меж серця, в легенях вислуховуються вологі хрипи. Рівень мозкового натрійуретичного пептиду в крові - 200 пг/мл. Для якого захворювання характерні вказані клініко - лабораторні показники?

- a. Цирозу печінки
- b. Ішемічної хвороби серця
- c. Хронічної серцевої недостатності**
- d. Нефротичного синдрому
- e. Хронічного обструктивного захворювання легень (ХОЗЛ)

97. Пацієнтка після операції на аортальному клапані упродовж 2 - х місяців приймає пероральні антикоагулянти непрямої дії. Який лабораторний показник коагулограми є основним для оцінки ефективності цієї терапії?

- a. D - димер
- b. Активований частковий тромбoplastиновий час
- c. Тромбіновий час
- d. Фібриноген

**e. Міжнародне нормалізоване відношення**

98. Пацієнтка після операції на аортальному клапані упродовж 2 - х місяців приймає пероральні антикоагулянти непрямої дії. Який лабораторний показник коагулограми є основним для оцінки ефективності цієї терапії?

- a. Тромбіновий час
- b. D - димер

**c. Міжнародне нормалізоване відношення**

- d. Фібриноген
- e. Активований частковий тромбoplastиновий час

99. Пацієнтка скаржиться на відчуття стороннього тіла в горлі, появу хриплого голосу, утруднення ковтання, візуальне збільшення щитоподібної залози. У крові виявлено підвищення рівня антитіл до тиреоглобуліну та до тиреопероксидази, підвищення IgG. Для якого захворювання характерні вказані клініко - лабораторні показники?

- a. Гіпертиреозу
- b. Гіпотиреозу
- c. Гіпопаратиреозу

**d. Аутоімунного тиреоїдиту**

- e. Аденоми паращитоподібної залози

100. Пацієнтка скаржиться на дратівливість, підвищення артеріального тиску, прискорене серцебиття, відчуття жару. За результатами лабораторних досліджень у сироватці крові виявлено підвищення рівнів тироксину (Т3) і трийодтироніну (Т4), а також зниження рівня тиреотропного гормону (ТТГ). Для якого захворювання характерні вказані клініко - лабораторні показники?

- a. Гіперпаратиреозу
- b. Гіпотиреозу
- c. Еутиреозу
- d. Гіпопаратиреозу

**e. Гіпертиреозу**

101. Пацієнтка скаржиться на дратівливість, підвищення артеріального тиску, прискорене серцебиття, відчуття жару. За результатами лабораторних досліджень у сироватці крові виявлено підвищення рівнів тироксину (Т3) і трийодтироніну (Т4), а також зниження рівня тиреотропного гормону (ТТГ). Для якого захворювання характерні вказані клініко - лабораторні показники?

- a. Гіпопаратиреозу
- b. Еутиреозу
- c. Гіперпаратиреозу

**d. Гіпертиреозу**

- e. Гіпотиреозу

102. Пацієнту встановлено діагноз: гострий лейкоз. Які зміни в загальному аналізі крові найхарактерніші для цього захворювання?

- a. Лейкоцитоз
- b. Зсув лейкоцитарної формули вліво
- c. -

**d. Лейкемічний провал**

- e. Лейкопенія

103. Пацієнту встановлено діагноз: гострий лейкоз. Які зміни в загальному аналізі крові найхарактерніші для цього захворювання?

- a. Лейкоцитоз
- b. Лейкопенія

**c. Лейкемічний провал**

- d. Зсув лейкоцитарної формули вліво
- e. -

104. Пацієнту встановлено діагноз: залізодефіцитна анемія. На момент проведення лабораторного дослідження з'ясувалося, що рівень феритину в крові - 70 нг/мл. Який із нижченаведених факторів міг стати причиною підвищення рівня цього показника?

- a. -
- b. Прийом вітамінів або антибіотиків
- c. Специфічне дієтичне харчування

**d. Наявність запального процесу (гострофазова реакція)**

- e. Фізичне навантаження

105. Пацієнту встановлено діагноз: залізодефіцитна анемія. На момент проведення лабораторного дослідження з'ясувалося, що рівень феритину в крові - 70 нг/мл. Який із нижченаведених факторів міг стати причиною підвищення рівня цього показника?

- a. -
- b. Специфічне дієтичне харчування

**c. Наявність запального процесу (гострофазова реакція)**

- d. Прийом вітамінів або антибіотиків
- e. Фізичне навантаження

106. Пацієнту встановлено діагноз: поліноз. Лікар призначив дослідження імунограми для визначення імунного статусу пацієнта. Підвищення рівня імуноглобулінів якого класу характерно для цього захворювання?

- a. IgA
- b. IgG

**c. IgE**

- d. IgM
- e. IgD

107. Пацієнту встановлено діагноз: поліноз. Лікар призначив дослідження імунограми для визначення імунного статусу пацієнта. Підвищення рівня імуноглобулінів якого класу характерно для цього захворювання?

- a. IgD
- b. IgM

**c. IgE**

- d. IgG
- e. IgA

108. Пацієнту встановлено діагноз: туляремія, виразково - бубонна форма. Лікування проводиться стрептоміцином. Через тиждень основні клінічні прояви захворювання зникли, але з'явилися нові симптоми: підвищення температури тіла та рельєфний висип на шкірі, що свербить. Після відміни стрептоміцину симптоми зникли. Яку роль відіграв вказаний лікарський засіб у розвитку цієї реакції?

**a. Діяв як гаптен**

- b. Забезпечував ефект коstimуляції сигналів
- c. Сприяв надмірній активації імунітету
- d. Стимулював адаптивну імунну відповідь
- e. Ініціював мітоз В - клітин

109. Пацієнту встановлено діагноз: туляремія, виразково - бубонна форма. Лікування

проводиться стрептоміцином. Через тиждень основні клінічні прояви захворювання зникли, але з'явилися нові симптоми: підвищення температури тіла та рельєфний висип на шкірі, що свербить. Після відміни стрептоміцину симптоми зникли. Яку роль відіграв вказаний лікарський засіб у розвитку цієї реакції?

a. Ініціював мітоз В - клітин

**b. Діяв як гаптен**

c. Забезпечував ефект коstimуляції сигналів

d. Стимулював адаптивну імунну відповідь

e. Сприяв надмірній активації імунітету

110. Пацієнту віком 24 роки із гарячкою нез'ясованого генезу призначено дослідження факторів гуморального неспецифічного імунного захисту. Який із наведених нижче факторів продукується макрофагами і клітинами слизових оболонок?

a. IgG

b. -

c. Циркуючі імунні комплекси

d. IgM

**e. Лізоцим**

111. Пацієнту віком 24 роки із гарячкою нез'ясованого генезу призначено дослідження факторів гуморального неспецифічного імунного захисту. Який із наведених нижче факторів продукується макрофагами і клітинами слизових оболонок?

a. Циркуючі імунні комплекси

b. -

c. IgM

d. IgG

**e. Лізоцим**

112. Пацієнту віком 68 років призначено антибактеріальні лікарські засоби для лікування пневмонії. Наприкінці курсу лікування з'явилися скарги на біль у горлі та кашель. Об'єктивно спостерігається: гіперемія зіву та білуваті нашарування на поверхні мигдаликів і стінок глотки. Під час мікроскопічного дослідження мазків, зафарбованих за методом Грама, визначаються лейкоцити, нитки міцелію та спори дріжджоподібних грибків. Для якого захворювання характерні вказані клініко - лабораторні показники?

a. Вірусного фарингіту

b. Хронічного гіпертрофічного фарингіту

c. Дифтерії глотки

**d. Кандидомікозу глотки**

e. Бактеріального фарингіту

113. Пацієнту віком 68 років призначено антибактеріальні лікарські засоби для лікування пневмонії. Наприкінці курсу лікування з'явилися скарги на біль у горлі та кашель. Об'єктивно спостерігається: гіперемія зіву та білуваті нашарування на поверхні мигдаликів і стінок глотки. Під час мікроскопічного дослідження мазків, зафарбованих за методом Грама, визначаються лейкоцити, нитки міцелію та спори дріжджоподібних грибків. Для якого захворювання характерні вказані клініко - лабораторні показники?

a. Хронічного гіпертрофічного фарингіту

b. Вірусного фарингіту

c. Дифтерії глотки

d. Бактеріального фарингіту

**e. Кандидомікозу глотки**

114. Пацієнту, у якого виявлено хронічну бактеріальну інфекцію, призначено дослідження функціональної активності нейтрофілів. Яке дослідження проводиться для визначення бактерицидної активності киснезалежних процесів фагоцитозу?

**a. Тест поглинання нітросинього тетразолію**

b. Визначення фагоцитарного числа

c. Реакція гальмування міграції лейкоцитів

d. Реакція агрегації лейкоцитів

e. Визначення індексу завершеності фагоцитозу

115. Пацієнту, у якого виявлено хронічну бактеріальну інфекцію, призначено дослідження функціональної активності нейтрофілів. Яке дослідження проводиться для визначення бактерицидної активності киснезалежних процесів фагоцитозу?

**a. Тест поглинання нітросинього тетразолію**

- b. Реакція гальмування міграції лейкоцитів
- c. Реакція агломерації лейкоцитів
- d. Визначення фагоцитарного числа
- e. Визначення індексу завершеності фагоцитозу

116. Пацієнту, який скаржиться на частий біль у правому підребер'ї, відчуття гіркоти у роті та епізодичну нудоту, проведено дуоденальне зондування. Під час мікроскопічного дослідження жовчі в порції А виявлено велику кількість кристалів білірубінату кальцію, холестерину та жовчних кислот. Для якого захворювання характерні вказані клініко - лабораторні показники?

**a. Жовчнокам'яної хвороби**

- b. Вірусного гепатиту
- c. Сечокам'яної хвороби
- d. Цирозу печінки
- e. Гострого панкреатиту

117. Пацієнту, який скаржиться на частий біль у правому підребер'ї, відчуття гіркоти у роті та епізодичну нудоту, проведено дуоденальне зондування. Під час мікроскопічного дослідження жовчі в порції А виявлено велику кількість кристалів білірубінату кальцію, холестерину та жовчних кислот. Для якого захворювання характерні вказані клініко - лабораторні показники?

**a. Жовчнокам'яної хвороби**

- b. Вірусного гепатиту
- c. Цирозу печінки
- d. Гострого панкреатиту
- e. Сечокам'яної хвороби

118. Пацієнтці встановлено попередній діагноз: аутоімунний тиреоїдит. Дослідження рівня якого з нижченаведених лабораторних показників необхідно провести для підтвердження діагнозу?

**a. Антитіл до пероксидази щитоподібної залози**

- b. Вазопресину
- c. Адренокортикотропного гормону
- d. Інсуліну
- e. Пролактину

119. Пацієнтці встановлено попередній діагноз: аутоімунний тиреоїдит. Дослідження рівня якого з нижченаведених лабораторних показників необхідно провести для підтвердження діагнозу?

**a. Адренокортикотропного гормону**

**b. Антитіл до пероксидази щитоподібної залози**

- c. Вазопресину
- d. Пролактину
- e. Інсуліну

120. Пацієнтці віком 38 років, у якої розвинулася маткова кровотеча, проведено кюретаж порожнини матки. Під час цитологічного дослідження матеріалу ендометрія серед елементів крові виявляються залозистоподібні структури з атипових клітин з ознаками поліморфізму, гіперхромними ядрами з численними ядерцями, фігурами мітозу. Який патологічний процес спостерігається в ендометрії?

- a. Ендометріоз
- b. Аденоматозний поліп
- c. Плоскоклітинна карцинома

**d. Аденокарцинома**

e. Залозиста гіперплазія

121. Пацієнтці віком 38 років, у якої розвинулася маткова кровотеча, проведено кюретаж порожнини матки. Під час цитологічного дослідження матеріалу ендометрія серед елементів крові виявляються залозистоподібні структури з атипових клітин з ознаками поліморфізму,

гіперхромними ядрами з численними ядерцями, фігурами мітозу. Який патологічний процес спостерігається в ендометрії?

- a. Залозиста гіперплазія
- b. Плоскоклітинна карцинома

**c. Аденокарцинома**

- d. Аденоматозний поліп
- e. Ендометріоз

122. Поява яких клітин у периферичній крові характерна для гострого лейкозу?

- a. -
- b. Мікросфероцитів

**c. Бластів**

- d. Атипових мононуклеарів
- e. Плазматичних клітин

123. Працівник медичної лабораторії проводить внутрішній контроль якості дослідження рівня глюкози в крові за допомогою контрольних карт Леві - Дженінгса, застосовуючи традиційний алгоритм Вестгарда. Яке з нижченаведених правил Вестгарда є попереджувальним та не вимагає негайного відхилення аналітичної серії?

**a. 1:2S**

- b. 1:3S
- c. R:4S
- d. 2:2S
- e. 10X

124. Працівник медичної лабораторії проводить внутрішній контроль якості дослідження рівня глюкози в крові за допомогою контрольних карт Леві - Дженінгса, застосовуючи традиційний алгоритм Вестгарда. Яке з нижченаведених правил Вестгарда є попереджувальним та не вимагає негайного відхилення аналітичної серії?

**a. 1:2S**

- b. R:4S
- c. 2:2S
- d. 1:3S
- e. 10X

125. Пренатальна діагностика має важливе значення для раннього виявлення хромосомних патологій. Які зміни в сироватці крові свідчать про високий ризик розвитку синдрому Дауна у плода?

- a. Зниження рівня PAPP і зниження ХГЛ
- b. Підвищення рівня alpha - фетопротейну і зниження ХГЛ
- c. Підвищення рівня PAPP і зниження ХГЛ

**d. Зниження рівня alpha - фетопротейну і підвищення ХГЛ**

- e. Підвищення концентрації плацентарного лактогену і alpha - фетопротейну

126. Пренатальна діагностика має важливе значення для раннього виявлення хромосомних патологій. Які зміни в сироватці крові свідчать про високий ризик розвитку синдрому Дауна у плода?

- a. Підвищення рівня PAPP і зниження ХГЛ

**b. Зниження рівня alpha - фетопротейну і підвищення ХГЛ**

- c. Зниження рівня PAPP і зниження ХГЛ
- d. Підвищення концентрації плацентарного лактогену і alpha - фетопротейну
- e. Підвищення рівня alpha - фетопротейну і зниження ХГЛ

127. Процес опсонізації є важливим етапом у формуванні імунної відповіді на інфекцію в людському організмі. Яка з нижченаведених властивостей характерна для опсонінів?

**a. Посилюють фагоцитоз**

- b. Активують утворення Т - лімфоцитів
- c. Пригнічують фагоцитоз
- d. -
- e. Зменшують синтез інтерлейкінів

128. Процес опсонізації є важливим етапом у формуванні імунної відповіді на інфекцію в

людському організмі. Яка з нижченаведених властивостей характерна для опсонінів?

- a. Зменшують синтез інтерлейкінів
- b. Посилюють фагоцитоз**
- c. Пригнічують фагоцитоз
- d. Активують утворення Т - лімфоцитів
- e. -

129. Під час гістологічного дослідження зішкрібу ендометрія матки виявлено сполучнотканинний виріст із численними кровоносними судинами та наявністю у ньому залоз різного розміру, переважно округлої чи овальної форми. У просвіті деяких залоз виявлено рідину (секрет). Залози розташовані нерівномірно, на різній відстані одна від одної. Для якого захворювання характерні ці результати дослідження?

- a. Залозисто - фіброзного поліпа ендометрія**
- b. Ендометриту
- c. Лейоміоми матки
- d. Фіброміоми матки
- e. Аденокарциноми ендометрія

130. Під час гістологічного дослідження зішкрібу ендометрія матки виявлено сполучнотканинний виріст із численними кровоносними судинами та наявністю у ньому залоз різного розміру, переважно округлої чи овальної форми. У просвіті деяких залоз виявлено рідину (секрет). Залози розташовані нерівномірно, на різній відстані одна від одної. Для якого захворювання характерні ці результати дослідження?

- a. Фіброміоми матки
- b. Ендометриту
- c. Лейоміоми матки
- d. Аденокарциноми ендометрія
- e. Залозисто - фіброзного поліпа ендометрія**

131. Під час дослідження пунктату щитоподібної залози визначаються елементи хронічного запалення: макрофаги, гістіоцити, фіброцити, фібробласти, нейтрофільні та еозинофільні гранулоцити. Також визначаються фолікулярні клітини з ознаками дегенерації, тяжі безклітинної оксифільної субстанції, колоїд, обривки капілярів, багато гігантських багатоядерних клітин (клітин сторонніх тіл). Для якого захворювання характерні ці результати дослідження?

- a. -
- b. Ендемічного колоїдного зоба
- c. Медулярного раку щитоподібної залози
- d. Папілярного раку щитоподібної залози
- e. Підгострого тиреоїдиту (тиреоїдиту де Кервена)**

132. Під час дослідження пунктату щитоподібної залози визначаються елементи хронічного запалення: макрофаги, гістіоцити, фіброцити, фібробласти, нейтрофільні та еозинофільні гранулоцити. Також визначаються фолікулярні клітини з ознаками дегенерації, тяжі безклітинної оксифільної субстанції, колоїд, обривки капілярів, багато гігантських багатоядерних клітин (клітин сторонніх тіл). Для якого захворювання характерні ці результати дослідження?

- a. -
- b. Папілярного раку щитоподібної залози
- c. Медулярного раку щитоподібної залози
- d. Підгострого тиреоїдиту (тиреоїдиту де Кервена)**
- e. Ендемічного колоїдного зоба

133. Під час лабораторного дослідження в мокротинні пацієнта виявляються еозинофіли, кристали Шарко - Лейдена та спіралі Куршмана. Для якого захворювання характерні ці результати дослідження?

- a. Бронхіальної астми**
- b. Туберкульозу легень
- c. Бронхоектатичної хвороби
- d. Раку легень



е. Хронічного обструктивного захворювання легень (ХОЗЛ)

134. Під час лабораторного дослідження в мокротинні пацієнта виявляються еозинофіли, кристали Шарко - Лейдена та спіралі Куршмана. Для якого захворювання характерні ці результати дослідження?

а. Бронхоектатичної хвороби

б. Раку легень

с. Хронічного обструктивного захворювання легень (ХОЗЛ)

**д. Бронхіальної астми**

е. Туберкульозу легень

135. Під час лабораторного дослідження крові пацієнта, якого шпиталізовано у тяжкому стані, виявлено такі показники: лейкоцити -  $72 \cdot 10^9/\text{л}$ , лімфоцити -  $16 \cdot 10^9/\text{л}$ , поява пролімфоцитів та лімфобластів, в мазках крові виявлено напівзруйновані ядра лімфоцитів - тіні Гумпрехта. Для якого гемобластозу характерні ці результати дослідження?

а. Гострого мієлоїдного лейкозу

**б. Хронічного лімфоїдного лейкозу**

с. Справжньої поліцитемії

д. Хронічного мієлоїдного лейкозу

е. Ідіопатичного мієлофіброзу

136. Під час лабораторного дослідження крові пацієнта, якого шпиталізовано у тяжкому стані, виявлено такі показники: лейкоцити -  $72 \cdot 10^9/\text{л}$ , лімфоцити -  $16 \cdot 10^9/\text{л}$ , поява пролімфоцитів та лімфобластів, в мазках крові виявлено напівзруйновані ядра лімфоцитів - тіні Гумпрехта. Для якого гемобластозу характерні ці результати дослідження?

а. Хронічного мієлоїдного лейкозу

б. Гострого мієлоїдного лейкозу

**с. Хронічного лімфоїдного лейкозу**

д. Справжньої поліцитемії

е. Ідіопатичного мієлофіброзу

137. Під час морфологічного дослідження мазка зі стравоходу виявлено обмежене заміщення шарів плоского епітелію на спеціалізований кишковий. Цитограма мазка складається з груп клітин циліндричного епітелію келихоподібної форми. Спостерігаються пласти клітин у вигляді "шестиграних" структур із включеннями перснеподібних клітин залозистого епітелію. Ядра клітин великих розмірів, ядерця дрібні або не візуалізуються, збільшення ядерно - цитоплазматичного співвідношення. Для якого захворювання характерні ці результати дослідження?

а. Езофагіту

**б. Стравоходу Барретта**

с. Аденокарциноми стравоходу

д. Лейкоплакії стравоходу

е. Плоскоклітинного раку стравоходу

138. Під час морфологічного дослідження мазка зі стравоходу виявлено обмежене заміщення шарів плоского епітелію на спеціалізований кишковий. Цитограма мазка складається з груп клітин циліндричного епітелію келихоподібної форми. Спостерігаються пласти клітин у вигляді "шестиграних" структур із включеннями перснеподібних клітин залозистого епітелію. Ядра клітин великих розмірів, ядерця дрібні або не візуалізуються, збільшення ядерно - цитоплазматичного співвідношення. Для якого захворювання характерні ці результати дослідження?

а. Лейкоплакії стравоходу

**б. Стравоходу Барретта**

с. Плоскоклітинного раку стравоходу

д. Езофагіту

е. Аденокарциноми стравоходу

139. Під час мікроскопічного дослідження вагінального мазка, зафарбованого за методом Паппенгейма, на тлі численних лейкоцитів виявлено одноклітинні паразити округлої або грушоподібної форми, розміром 15 - 20 мкм. Мають ексцентрично розташоване видовжене ядро у вигляді сливової кісточки, світло - блакитну вакуолізовану цитоплазму та джгутики. Який

паразит виявлено у мазку?

- a. Амеби
- b. Трипаносоми
- c. Лямблії

**d. Трихомонади**

e. Лейшманії

140. Під час мікроскопічного дослідження вагінального мазка, зафарбованого за методом Паппенгейма, на тлі численних лейкоцитів виявлено одноклітинні паразити округлої або грушоподібної форми, розміром 15 - 20 мкм. Мають ексцентрично розташоване видовжене ядро у вигляді сливової кісточки, світло - блакитну вакуолізовану цитоплазму та джгутики. Який паразит виявлено у мазку?

- a. Лейшманії
- b. Трипаносоми
- c. Амеби

**d. Трихомонади**

e. Лямблії

141. Під час мікроскопічного дослідження мокротиння пацієнта, який нещодавно звільнився з місць позбавлення волі, виявлено звапнілі еластичні волокна, рисоподібні тільця, кристали холестерину та гігантські клітини Пирогова - Лангханса. Для якого захворювання характерні ці результати аналізу мокротиння?

- a. Бронхоектатичної хвороби
- b. Загострення хронічного бронхіту
- c. Абсцесу легень

**d. Туберкульозу легень**

e. Пневмонії

142. Під час мікроскопічного дослідження мокротиння пацієнта, який нещодавно звільнився з місць позбавлення волі, виявлено звапнілі еластичні волокна, рисоподібні тільця, кристали холестерину та гігантські клітини Пирогова - Лангханса. Для якого захворювання характерні ці результати аналізу мокротиння?

- a. Загострення хронічного бронхіту
- b. Абсцесу легень
- c. Пневмонії

**d. Туберкульозу легень**

e. Бронхоектатичної хвороби

143. Під час проведення внутрішнього контролю якості результатів дослідження рівня глюкози в сироватці крові один із результатів відхиляється від середнього значення на +3 SD) Попередні результати контрольних вимірювань були прийнятними. Про що свідчить отриманий результат внутрішнього контролю якості?

- a. Зсув результатів
- b. Наявність випадкової похибки**
- c. Наявність систематичної похибки
- d. -
- e. Тренд результатів

144. Під час проведення внутрішнього контролю якості результатів дослідження рівня глюкози в сироватці крові один із результатів відхиляється від середнього значення на +3 SD) Попередні результати контрольних вимірювань були прийнятними. Про що свідчить отриманий результат внутрішнього контролю якості?

- a. Наявність систематичної похибки
- b. -

**c. Наявність випадкової похибки**

- d. Тренд результатів
- e. Зсув результатів

145. Під час цитологічного дослідження мокротиння пацієнта спостерігається: лейкоцити у великій кількості, детрит некротичного походження, кристали холестерину, пробки Дітріха. Для якого захворювання характерні ці результати аналізу мокротиння?

- a. Хронічного бронхіту
- b. Бронхіальної астми
- c. Пневмонії

**d. Бронхоектатичної хвороби**

- e. Гострого бронхіту

146. Під час цитологічного дослідження мокротиння пацієнта спостерігається: лейкоцити у великій кількості, детрит некротичного походження, кристали холестерину, пробки Дітріха. Для якого захворювання характерні ці результати аналізу мокротиння?

- a. Хронічного бронхіту
- b. Гострого бронхіту
- c. Бронхіальної астми
- d. Пневмонії

**e. Бронхоектатичної хвороби**

147. Під час цитологічного дослідження пунктату підшкірного пухлиноподібного утворення виявлено велику кількість лімфоцитів, поодинокі нейтрофіли, макрофаги - 3 - 4 у полі зору мікроскопа, плазматичні клітини - 1 - 3 у полі зору мікроскопа. Для якого виду запалення характерні ці зміни?

- a. Гострого
- b. Гнійного
- c. Хронічного специфічного

**d. Хронічного неспецифічного**

- e. Фібринозного

148. Під час цитологічного дослідження пунктату підшкірного пухлиноподібного утворення виявлено велику кількість лімфоцитів, поодинокі нейтрофіли, макрофаги - 3 - 4 у полі зору мікроскопа, плазматичні клітини - 1 - 3 у полі зору мікроскопа. Для якого виду запалення характерні ці зміни?

- a. Фібринозного
- b. Хронічного специфічного
- c. Гнійного
- d. Гострого

**e. Хронічного неспецифічного**

149. Результати дослідження плеврального пунктату пацієнта такі: відносна густина - 1,022, білок - 40 г/л, велика кількість лейкоцитів, наявність макрофагів і клітин мезотелію. Для якого захворювання характерні ці результати лабораторного дослідження?

- a. Бронхіальної астми
- b. Метастатичного ураження серозних оболонок
- c. Мезотеліоми

**d. Гнійного плевриту**

- e. Туберкульозного плевриту

150. Результати дослідження плеврального пунктату пацієнта такі: відносна густина - 1,022, білок - 40 г/л, велика кількість лейкоцитів, наявність макрофагів і клітин мезотелію. Для якого захворювання характерні ці результати лабораторного дослідження?

- a. Мезотеліоми
- b. Бронхіальної астми
- c. Метастатичного ураження серозних оболонок
- d. Туберкульозного плевриту

**e. Гнійного плевриту**

151. Результати клінічного аналізу крові пацієнта, у якого спостерігаються симптоми анемії, такі: гемоглобін - 100 г/л, КП - 0,7, еритроцити -  $2,9 \cdot 10^{12}/л$ , кількість ретикулоцитів у межах норми. У мазку крові визначається мікро - та анізоцитоз. Класифікуйте вид анемії.

- a. Гіперхромна
- b. Гіпохромна
- c. Гемолітична
- d. Мегалобластна
- e. Нормохромна

152. Результати клінічного аналізу крові пацієнта, у якого спостерігаються симптоми анемії, такі: гемоглобін - 100 г/л, КП - 0,7, еритроцити -  $2,9 \cdot 10^{12}/\text{л}$ , кількість ретикулоцитів у межах норми. У мазку крові визначається мікро - та анізоцитоз. Класифікуйте вид анемії.

a. Мегалобластна

**b. Гіпохромна**

c. Нормохромна

d. Гемолітична

e. Гіперхромна

153. Синтез якого C21 - стероїдного гормону починається з гідроксилювання прогестерону по C17 - положенню?

a. Альдостерону

b. Прегненалону

c. Тестостерону

d. Кортикостерону

**e. Кортизолу**

154. Синтез якого C21 - стероїдного гормону починається з гідроксилювання прогестерону по C17 - положенню?

a. Кортикостерону

b. Тестостерону

c. Альдостерону

**d. Кортизолу**

e. Прегненалону

155. У дворічної дитини, яка часто хворіє на вірусні та грибкові інфекції, діагностовано синдром Ді - Джорджі. Укажіть діагностичні критерії цього захворювання.

a. Гіперплазія тимусу з повною відсутністю NK - клітин

b. Гіперплазія тимусу з повною відсутністю Т - лімфоцитів

c. Гіперплазія тимусу з повною відсутністю В - лімфоцитів

d. Гіпоплазія або відносна відсутність тимусу з повною відсутністю макрофагів

**e. Гіпоплазія або повна відсутність тимусу з повною відсутністю Т - лімфоцитів**

156. У дворічної дитини, яка часто хворіє на вірусні та грибкові інфекції, діагностовано синдром Ді - Джорджі. Укажіть діагностичні критерії цього захворювання.

a. Гіпоплазія або відносна відсутність тимусу з повною відсутністю макрофагів

b. Гіперплазія тимусу з повною відсутністю Т - лімфоцитів

c. Гіперплазія тимусу з повною відсутністю NK - клітин

d. Гіперплазія тимусу з повною відсутністю В - лімфоцитів

**e. Гіпоплазія або повна відсутність тимусу з повною відсутністю Т - лімфоцитів**

157. У дев'ятирічної дівчинки спостерігаються симптоми, що характерні для порушення функції печінки: часті епізоди жовтяниці, підвищення температури тіла, свербіж шкіри. Дослідження активності якого фермента в крові має найбільше діагностичне значення для діагностики захворювань печінки та жовчовивідних шляхів?

a.  $\alpha$  - амілази

b. Аланінамінотрансферази (АлАТ)

**c.  $\gamma$  - глутамілтрансферази**

d. Аспартатамінотрансферази (АсАТ)

e. Креатинкінази

158. У дев'ятирічної дівчинки спостерігаються симптоми, що характерні для порушення функції печінки: часті епізоди жовтяниці, підвищення температури тіла, свербіж шкіри. Дослідження активності якого фермента в крові має найбільше діагностичне значення для діагностики захворювань печінки та жовчовивідних шляхів?

a. Креатинкінази

b.  $\alpha$  - амілази

c. Аспартатамінотрансферази (АсАТ)

**d.  $\gamma$  - глутамілтрансферази**

e. Аланінамінотрансферази (АлАТ)

159. У десятирічного хлопчика протягом кількох місяців спостерігаються загальна слабкість,

блідість шкіри, зниження апетиту, поява набряків на обличчі та нижніх кінцівках та підвищення артеріального тиску. Попередній діагноз: хронічна ниркова недостатність. Який із нижченаведених лабораторних показників є основним для оцінки функції нирок?

**a. Креатинін**

- b. Глюкоза
- c. Вітамін D
- d. Білірубін
- e. Кальцій

160. У десятирічного хлопчика протягом кількох місяців спостерігаються загальна слабкість, блідість шкіри, зниження апетиту, поява набряків на обличчі та нижніх кінцівках та підвищення артеріального тиску. Попередній діагноз: хронічна ниркова недостатність. Який із нижченаведених лабораторних показників є основним для оцінки функції нирок?

- a. Вітамін D
- b. Глюкоза

**c. Креатинін**

- d. Кальцій
- e. Білірубін

161. У дитини в перші години після народження спостерігається жовтяниця, іктеричність слизових оболонок і склер, збільшення печінки та селезінки, темний колір сечі. У крові: рівень гемоглобіну різко знижений, ретикулоцитоз, значна кількість еритроblastів, підвищення рівнів прямого і непрямого білірубину. Для якого захворювання характерні вказані клініко - лабораторні показники?

**a. Гемолітичної хвороби новонароджених**

- b. Вірусного гепатиту A
- c. Дискінезії жовчних шляхів
- d. Гострого холециститу
- e. Вірусного гепатиту B

162. У дитини в перші години після народження спостерігається жовтяниця, іктеричність слизових оболонок і склер, збільшення печінки та селезінки, темний колір сечі. У крові: рівень гемоглобіну різко знижений, ретикулоцитоз, значна кількість еритроblastів, підвищення рівнів прямого і непрямого білірубину. Для якого захворювання характерні вказані клініко - лабораторні показники?

- a. Вірусного гепатиту A

**b. Гемолітичної хвороби новонароджених**

- c. Дискінезії жовчних шляхів
- d. Гострого холециститу
- e. Вірусного гепатиту B

163. У дитини спостерігається підвищення температури тіла до 39<sup>o</sup>C та кашель із виділенням великої кількості слизово - гнійного мокротиння. Результати мікроскопічного дослідження мокротиння: багато фібрину, поодинокі еритроцити, альвеолярні епітеліоцити з ознаками жирової дистрофії, лейкоцити - 12 у полі зору мікроскопа. Концентрація C - реактивного білка в плазмі крові - 115 мг/л. Для якого захворювання характерні вказані клініко - лабораторні показники?

**a. Пневмонії**

- b. Пневмотораксу
- c. Бронхоектатичної хвороби
- d. Туберкульозу легень
- e. Бронхіальної астми

164. У дитини спостерігається підвищення температури тіла до 39<sup>o</sup>C та кашель із виділенням великої кількості слизово - гнійного мокротиння. Результати мікроскопічного дослідження мокротиння: багато фібрину, поодинокі еритроцити, альвеолярні епітеліоцити з ознаками жирової дистрофії, лейкоцити - 12 у полі зору мікроскопа. Концентрація C - реактивного білка в плазмі крові - 115 мг/л. Для якого захворювання характерні вказані клініко - лабораторні показники?

- a. Пневмотораксу

b. Бронхіальної астми

c. Пневмонії

d. Туберкульозу легень

e. Бронхоектатичної хвороби

165. У дівчини віком 17 років після тривалого перебування на сонці з'явився біль у великих суглобах рук та ніг. Температура тіла -  $38,8^{\circ}\text{C}$ . На обличчі візуалізується еритематозний висип у вигляді "метелика". Результати аналізу крові: гемоглобін - 92 г/л, ШОЕ - 66 мм/год, СРБ - [+++]. Попередній діагноз: системний червоний вовчак. Яке додаткове дослідження необхідно провести для уточнення діагнозу?

a. Виявлення антинуклеарних антитіл, антитіл до нативної й двоспиральної ДНК

b. Біопсію шкіри та м'язів

c. Визначення титру АСЛ - О

d. Визначення ревматоїдного фактора

e. Реакцію РІБТ і РІФ

166. У дівчини віком 17 років після тривалого перебування на сонці з'явився біль у великих суглобах рук та ніг. Температура тіла -  $38,8^{\circ}\text{C}$ . На обличчі візуалізується еритематозний висип у вигляді "метелика". Результати аналізу крові: гемоглобін - 92 г/л, ШОЕ - 66 мм/год, СРБ - [+++]. Попередній діагноз: системний червоний вовчак. Яке додаткове дослідження необхідно провести для уточнення діагнозу?

a. Визначення ревматоїдного фактора

b. Виявлення антинуклеарних антитіл, антитіл до нативної й двоспиральної ДНК

c. Визначення титру АСЛ - О

d. Біопсію шкіри та м'язів

e. Реакцію РІБТ і РІФ

167. У дівчини віком 19 років під час гінекологічного обстеження виявлено ознаки недорозвинення внутрішніх статевих органів. Попередній діагноз: первинна недостатність яєчників. Дослідження рівня якого гормону в крові пацієнтки необхідно провести для підтвердження діагнозу?

a. Фолікулостимулюючого

b. Інсуліну

c. Окситоцину

d. Пролактину

e. Глюкагону

168. У дівчини віком 19 років під час гінекологічного обстеження виявлено ознаки недорозвинення внутрішніх статевих органів. Попередній діагноз: первинна недостатність яєчників. Дослідження рівня якого гормону в крові пацієнтки необхідно провести для підтвердження діагнозу?

a. Окситоцину

b. Пролактину

c. Інсуліну

d. Глюкагону

e. Фолікулостимулюючого

169. У жінки віком 30 років діагностовано atopічну бронхіальну астму. Шкірні тести з побутовими алергенами дали позитивний результат. Який тип алергічної реакції за Кумбсом та Джеллом має місце в цьому разі?

a. II тип (цитотоксична реакція)

b. III тип (імунокомплексна реакція)

c. IV тип (реакція гіперчутливості уповільненого типу)

d. I тип (анафілактична реакція)

e. V тип (стимулююча реакція)

170. У жінки віком 30 років діагностовано atopічну бронхіальну астму. Шкірні тести з побутовими алергенами дали позитивний результат. Який тип алергічної реакції за Кумбсом та Джеллом має місце в цьому разі?

a. II тип (цитотоксична реакція)

b. III тип (імунокомплексна реакція)

- c. V тип (стимулююча реакція)
- d. IV тип (реакція гіперчутливості уповільненого типу)

**e. I тип (анафілактична реакція)**

171. У лабораторії плануються і обговорюються алгоритми заходів внутрішньолaboratorного контролю якості. Укажіть обов'язкові умови для проведення вимірювання контрольного матеріалу.

- a. Винятково перед початком роботи
- b. У разі зміни чергових лаборантів
- c. У разі зміни умов навколишнього середовища (температура, вологість)

**d. У той же спосіб, що і проби пацієнтів**

- e. Винятково після проведення досліджень проб пацієнтів

172. У лабораторії плануються і обговорюються алгоритми заходів внутрішньолaboratorного контролю якості. Укажіть обов'язкові умови для проведення вимірювання контрольного матеріалу.

- a. У разі зміни чергових лаборантів
- b. У разі зміни умов навколишнього середовища (температура, вологість)
- c. Винятково перед початком роботи

**d. У той же спосіб, що і проби пацієнтів**

- e. Винятково після проведення досліджень проб пацієнтів

173. У ліпідогамі пацієнта віком 62 роки спостерігається підвищення рівня загального холестерину, ліпопротеїнів низької та дуже низької щільності. Коефіцієнт атерогенності - > 5 ОД. Для якого захворювання характерні ці результати ліпідогамі?

- a. Артеріальної гіпертензії

**b. Атеросклерозу**

- c. Міокардиту
- d. Стенокардії
- e. Хвороби Альцгеймера

174. У ліпідогамі пацієнта віком 62 роки спостерігається підвищення рівня загального холестерину, ліпопротеїнів низької та дуже низької щільності. Коефіцієнт атерогенності - > 5 ОД. Для якого захворювання характерні ці результати ліпідогамі?

- a. Хвороби Альцгеймера

**b. Атеросклерозу**

- c. Артеріальної гіпертензії
- d. Міокардиту
- e. Стенокардії

175. У пацієнта віком 30 років спостерігаються дизуричні явища. Під час мікроскопічного дослідження мазка з уретри, зафарбованого за методом Грама, виявлено диплококи червоного кольору бобоподібної форми, розташовані в середині цитоплазми численних нейтрофільних лейкоцитів та поза клітинами у шаховому порядку. Інша бактеріальна флора у препараті відсутня. Який вид уретриту в пацієнта?

- a. Стафілококовий
- b. Трихомонадний

**c. Гонококовий**

- d. Кандидозний
- e. Хламідійний

176. У пацієнта віком 30 років спостерігаються дизуричні явища. Під час мікроскопічного дослідження мазка з уретри, зафарбованого за методом Грама, виявлено диплококи червоного кольору бобоподібної форми, розташовані в середині цитоплазми численних нейтрофільних лейкоцитів та поза клітинами у шаховому порядку. Інша бактеріальна флора у препараті відсутня. Який вид уретриту в пацієнта?

- a. Хламідійний

**b. Гонококовий**

- c. Кандидозний
- d. Стафілококовий
- e. Трихомонадний



177. У пацієнта віком 36 років під час лабораторного дослідження сечі виявлені такі зміни: реакція сечі кисла, відносна густина - 1,015, білок - 0,99 г/л, нейтрофільна лейкоцитурія (лейкоцити - 50 - 60 у полі зору мікроскопа), мікрогематурія, наявні клітини ниркового епітелію, зернисті та гіалінові циліндри - поодинокі. Для якого захворювання характерні ці результати аналізу сечі?

- a. Нефротичного синдрому
- b. Загострення хронічного гломерулонефриту
- c. Хронічної ниркової недостатності

**d. Гострого пієлонефриту**

- e. Множинної мієломи

178. У пацієнта віком 36 років під час лабораторного дослідження сечі виявлені такі зміни: реакція сечі кисла, відносна густина - 1,015, білок - 0,99 г/л, нейтрофільна лейкоцитурія (лейкоцити - 50 - 60 у полі зору мікроскопа), мікрогематурія, наявні клітини ниркового епітелію, зернисті та гіалінові циліндри - поодинокі. Для якого захворювання характерні ці результати аналізу сечі?

- a. Хронічної ниркової недостатності
- b. Множинної мієломи
- c. Нефротичного синдрому
- d. Загострення хронічного гломерулонефриту

**e. Гострого пієлонефриту**

179. У пацієнта віком 37 років через 9 діб після введення препарату, що містить правцевий анатоксин, розвинулися такі симптоми: підвищилася температура тіла до  $37,9^{\circ}\text{C}$ , збільшилися лімфатичні вузли, з'явилися алергічний висип та свербіж шкіри, артралгія, міалгія. В аналізі крові: прискорення ШОЕ, помірний лейкоцитоз, еозинофілія, зниження вмісту комплементу. Укажіть вид імунокомплексної реакції III типу, що розвинулася у пацієнта.

- a. Кропив'янка
- b. Вузликовий периартеріїт
- c. Системний червоний вовчак
- d. Ревматоїдний артрит

**e. Сироваткова хвороба**

180. У пацієнта віком 37 років через 9 діб після введення препарату, що містить правцевий анатоксин, розвинулися такі симптоми: підвищилася температура тіла до  $37,9^{\circ}\text{C}$ , збільшилися лімфатичні вузли, з'явилися алергічний висип та свербіж шкіри, артралгія, міалгія. В аналізі крові: прискорення ШОЕ, помірний лейкоцитоз, еозинофілія, зниження вмісту комплементу. Укажіть вид імунокомплексної реакції III типу, що розвинулася у пацієнта.

- a. Ревматоїдний артрит
- b. Вузликовий периартеріїт
- c. Системний червоний вовчак

**d. Сироваткова хвороба**

- e. Кропив'янка

181. У пацієнта віком 37 років, який хворіє на хронічний цистит, під час цитологічного дослідження відбитка зі слизової оболонки сечового міхура, поряд із клітинами перехідного епітелію виявлено комплекси клітин багатошарового плоского незроговілого епітелію. Який процес спостерігається у клітинах?

- a. Гіперплазія
- b. Неоплазія

**c. Метаплазія**

- d. Дисплазія
- e. Гіперкератоз

182. У пацієнта віком 37 років, який хворіє на хронічний цистит, під час цитологічного дослідження відбитка зі слизової оболонки сечового міхура, поряд із клітинами перехідного епітелію виявлено комплекси клітин багатошарового плоского незроговілого епітелію. Який процес спостерігається у клітинах?

- a. Дисплазія
- b. Неоплазія

с. Гіперкератоз

d. Гіперплазія

**e. Метаплазія**

183. У пацієнта віком 38 років після вживання коров'ячого молока виникають симптоми алергії. Відомо, що харчова алергія обумовлена реакцією гіперчутливості негайного типу. Який медіатор відіграє основну роль у виникненні клінічних проявів цього типу гіперчутливості?

a. Гістамінолібератор

b. Серотонін

с. Лейкотрієн

**d. Гістамін**

e. Брадикінін

184. У пацієнта віком 40 років під час дослідження мазка крові виявлені гіперхромні еритроцити з залишками ядер у вигляді тілець Жоллі і кілець Кебота. Визначається пойкило - і анізоцитоз, трапляються нормоцити. Для якого виду анемії характерні ці результати дослідження?

a. Апластичної

b. Постгеморагічної

**с. Вітамін В<sub>12</sub> - дефіцитної**

d. Залізодефіцитної

e. Гемолітичної

185. У пацієнта віком 40 років під час дослідження мазка крові виявлені гіперхромні еритроцити з залишками ядер у вигляді тілець Жоллі і кілець Кебота. Визначається пойкило - і анізоцитоз, трапляються нормоцити. Для якого виду анемії характерні ці результати дослідження?

a. Постгеморагічної

b. Залізодефіцитної

с. Апластичної

**d. Вітамін В<sub>12</sub> - дефіцитної**

e. Гемолітичної

186. У пацієнта віком 48 років, який скаржиться на періодичний різкий біль у верхній частині живота, що посилюється натщесерце і полегшується після вживання їжі, з'явилися блювання з домішками крові та загальна слабкість. У крові: гемоглобін - 98 г/л, еритроцити -  $3,3 \cdot 10^{12}/л$ , гематокрит - 32%, АлАТ - 18 Од/л, АсАТ - 20 Од/л, загальний білірубін - 12 мкмоль/л. Результати лабораторного дослідження шлункового соку: пепсиноген I - 22 нг/мл (норма 30 - 160 нг/мл), пепсиноген II - 4 нг/мл (норма 3 - 15 нг/мл), гастрин - 150 пг/мл (норма 13 - 115 пг/мл). Тест на *Helicobacter pylori* та аналіз калу на приховану кров позитивні. Для якого захворювання характерні вказані симптоми та результати додаткових методів обстеження?

a. Гастроезофагальної рефлюксної хвороби

**b. Виразкової хвороби шлунка**

с. Раку шлунка

d. Гострого гастриту

e. Хронічного панкреатиту

187. У пацієнта віком 48 років, який скаржиться на періодичний різкий біль у верхній частині живота, що посилюється натщесерце і полегшується після вживання їжі, з'явилися блювання з домішками крові та загальна слабкість. У крові: гемоглобін - 98 г/л, еритроцити -  $3,3 \cdot 10^{12}/л$ , гематокрит - 32%, АлАТ - 18 Од/л, АсАТ - 20 Од/л, загальний білірубін - 12 мкмоль/л. Результати лабораторного дослідження шлункового соку: пепсиноген I - 22 нг/мл (норма 30 - 160 нг/мл), пепсиноген II - 4 нг/мл (норма 3 - 15 нг/мл), гастрин - 150 пг/мл (норма 13 - 115 пг/мл). Тест на *Helicobacter pylori* та аналіз калу на приховану кров позитивні. Для якого захворювання характерні вказані симптоми та результати додаткових методів обстеження?

a. Гастроезофагальної рефлюксної хвороби

b. Раку шлунка

с. Хронічного панкреатиту

**d. Виразкової хвороби шлунка**

e. Гострого гастриту

188. У пацієнта віком 60 років, який курить упродовж багатьох років, протягом останніх кількох місяців спостерігається поява задишки (особливо під час фізичних навантажень) та постійний кашель із відходженням слизового мокротиння. Результати загального аналізу крові: лейкоцити -  $7,8 \cdot 10^9/\text{л}$ , еритроцити -  $5,7 \cdot 10^{12}/\text{л}$ , гемоглобін - 176 г/л. Результати спірометрії: об'єм форсованого видиху за першу секунду - 45% від прогнозованого значення, відношення об'єму форсованого видиху за першу секунду до форсованої життєвої ємності легень - 55%. Газовий аналіз крові:  $\text{PaO}_2$  - 65 мм рт. ст.,  $\text{PaCO}_2$  - 50 мм рт. ст., IgE - 85 МО/мл. Для якого захворювання характерні вказані симптоми та результати додаткових методів обстеження?

а. Ідіопатичного легеневого фіброзу

**б. Хронічного обструктивного захворювання легень**

с. Гострого бронхіту

д. Бронхіальної астми

е. Пневмонії

189. У пацієнта віком 60 років, який курить упродовж багатьох років, протягом останніх кількох місяців спостерігається поява задишки (особливо під час фізичних навантажень) та постійний кашель із відходженням слизового мокротиння. Результати загального аналізу крові: лейкоцити -  $7,8 \cdot 10^9/\text{л}$ , еритроцити -  $5,7 \cdot 10^{12}/\text{л}$ , гемоглобін - 176 г/л. Результати спірометрії: об'єм форсованого видиху за першу секунду - 45% від прогнозованого значення, відношення об'єму форсованого видиху за першу секунду до форсованої життєвої ємності легень - 55%. Газовий аналіз крові:  $\text{PaO}_2$  - 65 мм рт. ст.,  $\text{PaCO}_2$  - 50 мм рт. ст., IgE - 85 МО/мл. Для якого захворювання характерні вказані симптоми та результати додаткових методів обстеження?

а. Ідіопатичного легеневого фіброзу

б. Пневмонії

**с. Хронічного обструктивного захворювання легень**

д. Бронхіальної астми

е. Гострого бронхіту

190. У пацієнта з опіками шкіри через 7 днів після трансплантації донорського матеріалу на місці локалізації трансплантата з'явилися набряки та геморагії. Це свідчить про розвиток реакції відторгнення трансплантата. Які клітини зумовлюють таку реакцію?

а. В - лімфоцити

б. Еозинофіли

**с. Цитотоксичні лімфоцити**

д. Макрофаги

е. Нейтрофільні гранулоцити

191. У пацієнта з опіками шкіри через 7 днів після трансплантації донорського матеріалу на місці локалізації трансплантата з'явилися набряки та геморагії. Це свідчить про розвиток реакції відторгнення трансплантата. Які клітини зумовлюють таку реакцію?

а. Макрофаги

б. Еозинофіли

с. В - лімфоцити

**д. Цитотоксичні лімфоцити**

е. Нейтрофільні гранулоцити

192. У пацієнта з припущенням на новоутворення шлунково - кишкового тракту взято матеріал для цитологічного дослідження. У цитологічних мазках виявлено: пласти епітеліоцитів слизової оболонки з ознаками проліферації, трапляються двоядерні збільшені клітини, в ядрах яких наявні кілька ядерців. Цитоплазма епітелію різко базофільна та зерниста. В окремих клітинах спостерігається вакуолізація цитоплазми, каріолізис і каріорексис, а також наявність множинних патологічних мітозів. Яка з нижченаведених ознак свідчить про розвиток злякисного процесу?

а. Вакуолізація ядер

**б. Патологічні мітози**

с. Проліферація клітин

д. Каріолізис

е. Каріорексис

193. У пацієнта з припущенням на новоутворення шлунково - кишкового тракту взято матеріал

для цитологічного дослідження. У цитологічних мазках виявлено: пласти епітеліоцитів слизової оболонки з ознаками проліферації, трапляються двоядерні збільшені клітини, в ядрах яких наявні кілька ядерець. Цитоплазма епітелію різко базофільна та зерниста. В окремих клітинах спостерігається вакуолізація цитоплазми, каріолізис і каріорексис, а також наявність множинних патологічних мітозів. Яка з нижченаведених ознак свідчить про розвиток злоякісного процесу?

- a. Каріолізис
- b. Вакуолізація ядер
- c. Проліферація клітин

**d. Патологічні мітози**

- e. Каріорексис

194. У пацієнта на шкірі обличчя візуалізується виразка, оточена еритематозною зоною. Під час дослідження цитологічного матеріалу, взятого із зони виразки, виявлено епітеліоподібні, веретеноподібні та невисоподібні клітини. Епітеліоподібні клітини різної форми та розміру, серед яких трапляються гігантські клітини, що містять різну кількість хроматину. Цитоплазма таких клітин містить невелику кількість зерен меланіну різної величини, ядра їх гіперхромні, великі, багато фігур мітозу. Визначте вид новоутворення шкіри.

**a. Меланома**

- b. -
- c. Плоскоклітинний рак шкіри
- d. Базальноклітинний рак шкіри
- e. Невус

195. У пацієнта на шкірі обличчя візуалізується виразка, оточена еритематозною зоною. Під час дослідження цитологічного матеріалу, взятого із зони виразки, виявлено епітеліоподібні, веретеноподібні та невисоподібні клітини. Епітеліоподібні клітини різної форми та розміру, серед яких трапляються гігантські клітини, що містять різну кількість хроматину. Цитоплазма таких клітин містить невелику кількість зерен меланіну різної величини, ядра їх гіперхромні, великі, багато фігур мітозу. Визначте вид новоутворення шкіри.

- a. -
- b. Плоскоклітинний рак шкіри

**c. Меланома**

- d. Базальноклітинний рак шкіри
- e. Невус

196. У пацієнта перебіг виразкової хвороби дванадцятипалої кишки ускладнився розвитком шлунково - кишкової кровотечі. Який колір калових мас характерний для цього ускладнення?

- a. Зелений
- b. Сірувато - білий
- c. Коричневий із яскравими червоними вкрапленнями

**d. Чорний (дьюгтеподібний)**

- e. Світло - жовтий

197. У пацієнта перебіг виразкової хвороби дванадцятипалої кишки ускладнився розвитком шлунково - кишкової кровотечі. Який колір калових мас характерний для цього ускладнення?

- a. Коричневий із яскравими червоними вкрапленнями
- b. Зелений

**c. Чорний (дьюгтеподібний)**

- d. Світло - жовтий
- e. Сірувато - білий

198. У пацієнта спостерігається значне збільшення добового діурезу без наявності глюкозурії. Дефіцит якого гормону є причиною розвитку такого стану?

**a. Вазопресину**

- b. Адреналіну
- c. Окситоцину
- d. Інсуліну
- e. Альдостерону

199. У пацієнта спостерігається значне збільшення добового діурезу без наявності глюкозурії.

Дефіцит якого гормону є причиною розвитку такого стану?

- a. Окситоцину
- b. Альдостерону
- c. Вазопресину**
- d. Інсуліну
- e. Адреналіну

200. У пацієнта, який курить та довгий час хворіє на хронічний бронхіт, виявлено пухлину легень. У відбитку видаленої пухлини під час мікроскопічного дослідження визначаються групи атипичних поліморфних клітин зі збільшеними ядрами, фігури мітозів, оксифільні без'ядерні рогові лусочки, "рогові перлини". Укажіть тип пухлини.

- a. Плоскоклітинний зроговілий рак**
- b. Недиференційований рак
- c. Ендофітна папілома
- d. Саркома Капоші
- e. Папілярна аденокарцинома

201. У пацієнта, який курить та довгий час хворіє на хронічний бронхіт, виявлено пухлину легень. У відбитку видаленої пухлини під час мікроскопічного дослідження визначаються групи атипичних поліморфних клітин зі збільшеними ядрами, фігури мітозів, оксифільні без'ядерні рогові лусочки, "рогові перлини". Укажіть тип пухлини.

- a. Недиференційований рак
- b. Папілярна аденокарцинома
- c. Плоскоклітинний зроговілий рак**
- d. Ендофітна папілома
- e. Саркома Капоші

202. У пацієнта, який хворіє на вітамін В<sub>12</sub> - дефіцитну анемію, в клінічному аналізі крові спостерігається зменшення кількості еритроцитів та рівня гемоглобіну, макроанізоцитоз, трапляються мегалобласти та еритроцити з тільцями Жоллі і кільцями Кебота. Який рівень кольорового показника є характерним для цього виду анемії?

- a. 0,5
- b. 1,0
- c. 0,8
- d. -
- e. 1,2**

203. У пацієнта, який хворіє на вітамін В<sub>12</sub> - дефіцитну анемію, в клінічному аналізі крові спостерігається зменшення кількості еритроцитів та рівня гемоглобіну, макроанізоцитоз, трапляються мегалобласти та еритроцити з тільцями Жоллі і кільцями Кебота. Який рівень кольорового показника є характерним для цього виду анемії?

- a. 0,8
- b. 0,5
- c. -
- d. 1,0
- e. 1,2**

204. У пацієнтки віком 22 роки після пологів виявлено виворіт слизової оболонки каналу шийки матки, що обмежується нижнім її відділом, спостерігається рубцева деформація шийки матки. У цитологічних препаратах мазків із зони деформації шийки матки переважають клітини циліндричного епітелію та клітини плоского епітелію без ознак атипії, лейкоцити 2 - 6 у полі зору мікроскопа. Для якого захворювання характерні ці результати дослідження?

- a. Ектропіону**
- b. Ектопії
- c. Дисплазії
- d. Цервіциту
- e. Карциноми in situ

205. У пацієнтки віком 22 роки після пологів виявлено виворіт слизової оболонки каналу шийки матки, що обмежується нижнім її відділом, спостерігається рубцева деформація шийки матки. У цитологічних препаратах мазків із зони деформації шийки матки переважають клітини

циліндричного епітелію та клітини плоского епітелію без ознак атипії, лейкоцити 2 - 6 у полі зору мікроскопа. Для якого захворювання характерні ці результати дослідження?

- a. Ектопії
- b. Дисплазії
- c. Цервіциту
- d. Ектропіону

e. Карциноми in situ

206. У пацієнтки віком 27 років під час цитологічного дослідження зішкрібка з шийки матки визначаються поодинокі клітини плоского епітелію з просвітленою навколядерною ділянкою цитоплазми та темною периферійною зоною, що може бути пов'язано з розвитком LSIL (згідно з класифікацією Bethesda). Який вірус, найімовірніше, спричинив ці зміни?

- a. Аденовірус
- b. Цитомегаловірус
- c. Вірус Епштейна - Барр
- d. Вірус простого герпесу

e. Вірус папіломи людини

207. У пацієнтки віком 27 років під час цитологічного дослідження зішкрібка з шийки матки визначаються поодинокі клітини плоского епітелію з просвітленою навколядерною ділянкою цитоплазми та темною периферійною зоною, що може бути пов'язано з розвитком LSIL (згідно з класифікацією Bethesda). Який вірус, найімовірніше, спричинив ці зміни?

a. Вірус Епштейна - Барр

b. Вірус папіломи людини

- c. Аденовірус
- d. Вірус простого герпесу
- e. Цитомегаловірус

208. У пацієнтки віком 40 років спостерігається ожиріння з перерозподілом підшкірної жирової клітковини (із переважним відкладенням її на обличчі та тулубі), а також артеріальна гіпертензія з високим систолічним і діастолічним тиском, наявність розтяжок (стрій) на шкірі. У крові: підвищення рівня кортизолу, гіперглікемія, лейкоцитоз із лімфопенією. Для якого захворювання характерні вказані клініко - лабораторні показники?

- a. Акромегалії
- b. Гіпотиреозу
- c. Гіпертиреозу
- d. Синдрому Конна

e. Хвороби Іценко - Кушинга

209. У пацієнтки віком 40 років спостерігається ожиріння з перерозподілом підшкірної жирової клітковини (із переважним відкладенням її на обличчі та тулубі), а також артеріальна гіпертензія з високим систолічним і діастолічним тиском, наявність розтяжок (стрій) на шкірі. У крові: підвищення рівня кортизолу, гіперглікемія, лейкоцитоз із лімфопенією. Для якого захворювання характерні вказані клініко - лабораторні показники?

- a. Синдрому Конна
- b. Гіпертиреозу
- c. Гіпотиреозу
- d. Акромегалії

e. Хвороби Іценко - Кушинга

210. У пунктаті кісткового мозку пацієнта виявлено бластні клітини неправильної форми (>30%). Цитохімічні реакції на мієлопероксидазу та ліпіди із суданом чорним - позитивні, на неспецифічну естеразу - негативні. Імуноморфологічне дослідження виявило бластні клітини з імунофенотипом CD33+, CD13+, HLA - DR+, CD14 - . Який варіант лейкозу в пацієнта?

a. Гострий мієлоїдний

- b. Лімфогранулематоз
- c. Хронічний лімфоцитарний
- d. Гострий лімфобластний
- e. Хронічний мієлоїдний

211. У пунктаті кісткового мозку пацієнта виявлено бластні клітини неправильної форми

(>30%). Цитохімічні реакції на мієлопероксидазу та ліпіди із суданом чорним - позитивні, на неспецифічну естеразу - негативні. Імуноморфологічне дослідження виявило бластні клітини з імунофенотипом CD33+, CD13+, HLA - DR+, CD14 - . Який варіант лейкозу в пацієнта?

- a. Гострий лімфобластний
- b. Хронічний лімфоцитарний
- c. Лімфогранулематоз

**d. Гострий мієлоїдний**

- e. Хронічний мієлоїдний

212. У семирічної дитини спостерігається загальна слабкість, носові кровотечі та підвищення температури тіла. Результати загального аналізу крові: лейкоцитоз, численні лімфобласти, "лейкемічний провал". Для якого захворювання характерні вказані клініко - лабораторні показники?

- a. Інфекційного мононуклеозу
- b. Лімфогранулематозу

**c. Гострого лімфобластного лейкозу**

- d. Хронічний мієлоїдного лейкозу
- e. Хронічного лімфоїдного лейкозу

213. У семирічної дитини спостерігається загальна слабкість, носові кровотечі та підвищення температури тіла. Результати загального аналізу крові: лейкоцитоз, численні лімфобласти, "лейкемічний провал". Для якого захворювання характерні вказані клініко - лабораторні показники?

- a. Хронічного лімфоїдного лейкозу

**b. Гострого лімфобластного лейкозу**

- c. Хронічний мієлоїдного лейкозу
- d. Інфекційного мононуклеозу
- e. Лімфогранулематозу

214. У сироватці крові пацієнта виявлено високу активність ізоферменту ЛДГ - 1. Для ураження якого органа це найбільш характерно?

**a. Серця**

- b. Скелетних м'язів
- c. Підшлункової залози
- d. Нирок
- e. Печінки

215. У сироватці крові пацієнта виявлено високу активність ізоферменту ЛДГ - 1. Для ураження якого органа це найбільш характерно?

- a. Скелетних м'язів
- b. Нирок

**c. Серця**

- d. Підшлункової залози
- e. Печінки

216. У цитологічному препараті мазка з піхви виявлено гігантські клітини з пилеподібними інтрацитоплазматичними та внутрішньоядерними включеннями за типом "совиноного ока". Визначте вид інфекційного ураження епітелію шийки матки.

- a. Гонококове
- b. Стафілококове
- c. Кандидозне
- d. Трихомонадне

**e. Цитомегаловірусне**

217. У цитологічному препараті мазка з піхви виявлено гігантські клітини з пилеподібними інтрацитоплазматичними та внутрішньоядерними включеннями за типом "совиноного ока". Визначте вид інфекційного ураження епітелію шийки матки.

- a. Трихомонадне
- b. Кандидозне
- c. Гонококове

**d. Цитомегаловірусне**



е. Стафілококове

218. У цитологічному препараті мазка з шийки матки виявлено клітини плоского епітелію з непропорційно збільшеними гіперхромними ядрами неправильної форми, нерівномірною конденсацією хроматину і потовщенням ядерної мембрани. Ядерця множинні, неправильної форми. Трапляються багатоядерні клітини. Який процес спостерігається у клітинах?

а. Метаплазія

**б. Дискаріоз**

с. Апоптоз

д. Гіперплазія

е. Некроз

219. У цитологічному препараті мазка з шийки матки виявлено клітини плоского епітелію з непропорційно збільшеними гіперхромними ядрами неправильної форми, нерівномірною конденсацією хроматину і потовщенням ядерної мембрани. Ядерця множинні, неправильної форми. Трапляються багатоядерні клітини. Який процес спостерігається у клітинах?

а. Некроз

б. Апоптоз

с. Гіперплазія

д. Метаплазія

**е. Дискаріоз**

220. У чоловіка віком 25 років через рік після отриманої черепно - мозкової травми спостерігається диспропорційний ріст кісток, м'яких тканин та внутрішніх органів, що супроводжується порушенням їх функцій. Дослідження рівня якого гормону в крові доцільно провести в цьому разі?

а. Інсуліну

**б. Соматотропного**

с. Тиреотропного

д. Окситоцину

е. Пролактину

221. У чоловіка віком 25 років через рік після отриманої черепно - мозкової травми спостерігається диспропорційний ріст кісток, м'яких тканин та внутрішніх органів, що супроводжується порушенням їх функцій. Дослідження рівня якого гормону в крові доцільно провести в цьому разі?

а. Інсуліну

б. Тиреотропного

с. Окситоцину

д. Пролактину

**е. Соматотропного**

222. У шестирічної дитини на задній поверхні шиї виявлено флюктууюче, м'яке за консистенцією утворення без ознак запалення. Під час гістологічного дослідження біоптату (взятого з ділянки новоутворення) з'ясувалося, що це лімфатичний вузол із помітно збільшеною кількістю клітин у кірковій зоні. Який маркер клітинної поверхні кіркової зони лімфатичного вузла асоціюється з В - лімфоцитами?

а. CD4

б. CD2

с. CD16

д. CD3

**е. CD19**

223. У шестирічної дитини на задній поверхні шиї виявлено флюктууюче, м'яке за консистенцією утворення без ознак запалення. Під час гістологічного дослідження біоптату (взятого з ділянки новоутворення) з'ясувалося, що це лімфатичний вузол із помітно збільшеною кількістю клітин у кірковій зоні. Який маркер клітинної поверхні кіркової зони лімфатичного вузла асоціюється з В - лімфоцитами?

а. CD4

б. CD2

с. CD3

d. CD19

e. CD16

224. Укажіть біохімічний маркер первинного раку печінки.

a. С - реактивний білок

b. Серомукоїд

c. alpha - фетопротейн

d. Церулоплазмін

e. Кальцитонін

225. Укажіть біохімічний маркер первинного раку печінки.

a. Серомукоїд

b. Церулоплазмін

c. С - реактивний білок

d. Кальцитонін

e. alpha - фетопротейн

226. Укажіть варіант раку, що найчастіше розвивається в сечовому міхурі.

a. Перехідноклітинний

b. Залозистий

c. Аденокарцинома

d. Плоскоклітинний

e. Недиференційований

227. Укажіть варіант раку, що найчастіше розвивається в сечовому міхурі.

a. Залозистий

b. Аденокарцинома

c. Перехідноклітинний

d. Недиференційований

e. Плоскоклітинний

228. Укажіть клітини, що забезпечують контроль над якістю клітин всього організму та здійснюють протипухлинний захист.

a. -

b. NK - клітини

c. Т - клітини

d. В - клітини

e. Т - супресори

229. Укажіть клітини, що забезпечують контроль над якістю клітин всього організму та здійснюють протипухлинний захист.

a. Т - клітини

b. Т - супресори

c. В - клітини

d. -

e. NK - клітини

230. Укажіть метод дослідження сечі, за допомогою якого можна виявити порушення концентраційної здатності нирок.

a. За Богомолівим

b. За Аддісом - Каковським

c. За Зимницьким

d. За Нечипоренком

e. За Амбурже

231. Укажіть метод дослідження сечі, за допомогою якого можна виявити порушення концентраційної здатності нирок.

a. За Нечипоренком

b. За Амбурже

c. За Зимницьким

d. За Аддісом - Каковським

e. За Богомолівим

232. Укажіть найпоширеніший лабораторний метод для визначення пухлинних маркерів.

a. Радіоімунний аналіз

**b. Імуноферментний аналіз**

c. Реакція аглютинація

d. Полімеразна ланцюгова реакція

e. Електрофорез

233. Укажіть найпоширеніший лабораторний метод для визначення пухлинних маркерів.

a. Радіоімунний аналіз

b. Електрофорез

c. Полімеразна ланцюгова реакція

d. Реакція аглютинація

**e. Імуноферментний аналіз**

234. Укажіть тип жовтяниці, що супроводжується значним підвищенням рівня прямого (кон'югованого) білірубіну в крові та наявністю жовчних пігментів у сечі.

a. Фізіологічна (транзиторна)

b. Гемолітична

c. -

d. Надпечінкова

**e. Механічна (обтураційна)**

235. Укажіть тип жовтяниці, що супроводжується значним підвищенням рівня прямого (кон'югованого) білірубіну в крові та наявністю жовчних пігментів у сечі.

a. Фізіологічна (транзиторна)

b. Надпечінкова

c. -

**d. Механічна (обтураційна)**

e. Гемолітична

236. Фармацевтична компанія розробляє цитокіни за допомогою технології рекомбінантної ДНК, оптимізуючи їх для ефективного всмоктування через шкіру. Який із нижченаведених цитокінів здатен зменшити тяжкість шкірної запальної реакції у разі місцевого застосування?

a. IL - 3

b. IL - 8

c. IL - 2

d. -

**e. IL - 10**

237. Фармацевтична компанія розробляє цитокіни за допомогою технології рекомбінантної ДНК, оптимізуючи їх для ефективного всмоктування через шкіру. Який із нижченаведених цитокінів здатен зменшити тяжкість шкірної запальної реакції у разі місцевого застосування?

a. IL - 8

b. -

**c. IL - 10**

d. IL - 2

e. IL - 3

238. Центральна лабораторія університетської клініки отримала нову серію (лот) контрольного матеріалу для оцінки біохімічних показників. Лікар - лаборант одразу провів вимірювання контрольного матеріалу спільно з пробами пацієнтів та видав результати лабораторних досліджень, порівнюючи отримані результати вимірювання контрольного матеріалу з паспортними значеннями. Проведення якого етапу внутрішньолaboratorного контролю якості пропустив фахівець?

**a. Установчої серії вимірювання**

b. Перевірка умов зберігання проб пацієнтів

c. Перевірка умов зберігання контрольного матеріалу

d. -

e. Калібрування аналізатора

239. Центральна лабораторія університетської клініки отримала нову серію (лот) контрольного матеріалу для оцінки біохімічних показників. Лікар - лаборант одразу провів вимірювання контрольного матеріалу спільно з пробами пацієнтів та видав результати лабораторних

досліджень, порівнюючи отримані результати вимірювання контрольного матеріалу з паспортними значеннями. Проведення якого етапу внутрішньолaborаторного контролю якості пропустив фахівець?

- a. Перевірка умов зберігання проб пацієнтів
- b. -
- c. Калібрування аналізатора
- d. Перевірка умов зберігання контрольного матеріалу

**e. Установчої серії вимірювання**

240. Цитологічний препарат біоптата новоутворення слизової оболонки стравоходу містить пласти клітин, переважно з поверхневих шарів багатошарового плоского епітелію. Клітини мають дрібні пікнотичні ядра, а тло препарату складають лусочки багатошарового плоского епітелію. Для якого захворювання характерні ці результати дослідження?

**a. Лейкоплакії стравоходу**

- b. Плоскоклітинного раку стравоходу
- c. Езофагіту
- d. Стравоходу Барретта
- e. Аденокарциноми стравоходу

241. Цитологічний препарат біоптата новоутворення слизової оболонки стравоходу містить пласти клітин, переважно з поверхневих шарів багатошарового плоского епітелію. Клітини мають дрібні пікнотичні ядра, а тло препарату складають лусочки багатошарового плоского епітелію. Для якого захворювання характерні ці результати дослідження?

- a. Стравоходу Барретта
- b. Плоскоклітинного раку стравоходу
- c. Езофагіту
- d. Аденокарциноми стравоходу

**e. Лейкоплакії стравоходу**

242. Цитологічний препарат мазка зі стравоходу складається з груп клітин багатошарового плоского епітелію зі значним збільшенням ядер. Ядерна мембрана потовщена, хроматин гомогенний, нагадує "годинникове скло". Трапляються двоядерні клітини та внутрішньоядерні включення з чітким обідком. Визначте вид інфекційного ураження стравоходу.

**a. Герпетичне**

- b. Кандидозне
- c. Аспергільозне
- d. Бактеріальне
- e. Цитомегаловірусне

243. Цитологічний препарат мазка зі стравоходу складається з груп клітин багатошарового плоского епітелію зі значним збільшенням ядер. Ядерна мембрана потовщена, хроматин гомогенний, нагадує "годинникове скло". Трапляються двоядерні клітини та внутрішньоядерні включення з чітким обідком. Визначте вид інфекційного ураження стравоходу.

- a. Аспергільозне
- b. Бактеріальне

**c. Герпетичне**

- d. Цитомегаловірусне
- e. Кандидозне

244. Чоловік віком 22 роки, який народився у тропічному регіоні, скаржиться на загальну слабкість та біль у суглобах. Результати клінічного аналізу крові: гемоглобінопатія, переважання дрепаноцитів, КР - 0,85. Для якого виду анемії характерні ці клініко - лабораторні показники?

**a. Серпоподібноклітинної**

- b. Залізодефіцитної
- c. Мікросфероцитарної
- d. Вітамін В<sub>12</sub> - дефіцитної
- e. Фолієводефіцитної

245. Чоловік віком 22 роки, який народився у тропічному регіоні, скаржиться на загальну слабкість та біль у суглобах. Результати клінічного аналізу крові: гемоглобінопатія,

переважання дрепаноцитів, КР - 0,85. Для якого виду анемії характерні ці клініко - лабораторні показники?

a. Фолієводефіцитної

b. Залізодефіцитної

c. Серпоподібноклітинної

d. Вітамін В<sub>12</sub> - дефіцитної

e. Мікросфероцитарної

246. Чоловік віком 30 років скаржиться на слабкість і запаморочення. Об'єктивно спостерігається: блідість шкіри та слизових оболонок, тахікардія. Результати загального аналізу крові: еритроцити -  $2,5 \cdot 10^{12}/л$ , лейкоцити -  $1,7 \cdot 10^9/л$ , тромбоцити -  $80 \cdot 10^9/л$ , лімфоцити - 15%, ШОЕ - 30 мм/год. У пунктаті кісткового мозку - зменшення кількості клітин усіх паростків кровотворення. Класифікуйте вид анемії.

a. Апластична

b. Залізодефіцитна

c. Мегалобластна

d. Постгеморагічна

e. Гемолітична

247. Чоловік віком 30 років скаржиться на слабкість і запаморочення. Об'єктивно спостерігається: блідість шкіри та слизових оболонок, тахікардія. Результати загального аналізу крові: еритроцити -  $2,5 \cdot 10^{12}/л$ , лейкоцити -  $1,7 \cdot 10^9/л$ , тромбоцити -  $80 \cdot 10^9/л$ , лімфоцити - 15%, ШОЕ - 30 мм/год. У пунктаті кісткового мозку - зменшення кількості клітин усіх паростків кровотворення. Класифікуйте вид анемії.

a. Залізодефіцитна

b. Мегалобластна

c. Апластична

d. Гемолітична

e. Постгеморагічна

248. Чоловік віком 35 років звернувся до лікаря - уролога у зв'язку з безпліддям у шлюбі впродовж 4 - х років. Під час лабораторного дослідження в еякуляті виявлено зменшення кількості сперматозоїдів, усі інші показники спермограми - у межах норми. Інтерпретуйте результат лабораторного дослідження.

a. Астенозооспермія

b. Нормозооспермія

c. Тератозооспермія

d. Олігозооспермія

e. Азооспермія

249. Чоловік віком 35 років звернувся до лікаря - уролога у зв'язку з безпліддям у шлюбі впродовж 4 - х років. Під час лабораторного дослідження в еякуляті виявлено зменшення кількості сперматозоїдів, усі інші показники спермограми - у межах норми. Інтерпретуйте результат лабораторного дослідження.

a. Тератозооспермія

b. Азооспермія

c. Астенозооспермія

d. Нормозооспермія

e. Олігозооспермія

250. Чоловік віком 35 років скаржиться на загальну слабкість, швидку стомлюваність та тяжкість у лівому підребер'ї. Об'єктивно спостерігається: блідість шкіри та слизових оболонок, значне збільшення селезінки. За результатами загального аналізу крові виявлено гіпохромну анемію, гіперлейкоцитоз, тромбоцитоз. У лейкоформулі - зсув вліво нейтрофілів до промієлоцитів. Цитогенетичне дослідження кісткового мозку виявило наявність "філадельфійської хромосоми". Для якого гемобластозу характерні вказані клініко - лабораторні показники?

a. Хронічного мієлоїдного лейкозу

b. Гострого лейкозу

c. Хронічного лімфоїдного лейкозу

d. Ідіопатичного мієлофіброзу

е. Лейкемоїдної реакції

251. Чоловік віком 35 років скаржиться на загальну слабкість, швидку стомлюваність та тяжкість у лівому підребер'ї. Об'єктивно спостерігається: блідість шкіри та слизових оболонок, значне збільшення селезінки. За результатами загального аналізу крові виявлено гіпохромну анемію, гіперлейкоцитоз, тромбоцитоз. У лейкоформулі - зсув вліво нейтрофілів до промієлоцитів. Цитогенетичне дослідження кісткового мозку виявило наявність "філадельфійської хромосоми". Для якого гемобластозу характерні вказані клініко - лабораторні показники?

а. Лейкемоїдної реакції

**b. Хронічного мієлоїдного лейкозу**

с. Хронічного лімфоїдного лейкозу

d. Ідіопатичного мієлофіброзу

е. Гострого лейкозу

252. Чоловік віком 45 років скаржиться на нездужання, головний біль, набряки обличчя, підвищення температури тіла до  $37,5^{\circ}\text{C}$  та АТ до 160/100 мм рт. ст. Результати загального аналізу сечі: реакція (рН) - слабкокисла, відносна щільність - 1,032, білок - 3,2 г/л, еритроцити - 15 - 20 у полі зору мікроскопа, лейкоцити - до 8 у полі зору мікроскопа, гіалінові циліндри - 6 у полі зору мікроскопа, зернисті циліндри - 5 у полі зору мікроскопа. Для якого захворювання характерні ці клініко - лабораторні показники?

а. Амілоїдозу нирок

**b. Гострого гломерулонефриту**

с. Сечокам'яної хвороби

d. Гострого пієлонефриту

е. Гострого циститу

253. Чоловік віком 45 років скаржиться на нездужання, головний біль, набряки обличчя, підвищення температури тіла до  $37,5^{\circ}\text{C}$  та АТ до 160/100 мм рт. ст. Результати загального аналізу сечі: реакція (рН) - слабкокисла, відносна щільність - 1,032, білок - 3,2 г/л, еритроцити - 15 - 20 у полі зору мікроскопа, лейкоцити - до 8 у полі зору мікроскопа, гіалінові циліндри - 6 у полі зору мікроскопа, зернисті циліндри - 5 у полі зору мікроскопа. Для якого захворювання характерні ці клініко - лабораторні показники?

а. Гострого пієлонефриту

b. Амілоїдозу нирок

с. Сечокам'яної хвороби

d. Гострого циститу

**е. Гострого гломерулонефриту**

254. Чоловік віком 49 років, який хворіє на хронічне захворювання нирок, скаржиться на погіршення самопочуття, загальну слабкість. Об'єктивно спостерігається: шкіра бліда, холодна та суха на дотик, гепатомегалія, набряки (спочатку виникали на повіках та обличчі, а згодом поширилися по всьому тілу, стали стійкими, вираженими). Результати загального аналізу сечі: відносна густина - 1,030, значна (масивна) протеїнурія -  $>3,0$  г/добу, циліндрурія, наявність в осаді сечі кристалів холестерину та крапель нейтрального жиру. Для якої патології характерні ці клініко - лабораторні показники?

а. Гострого пієлонефриту

b. Гострого гломерулонефриту

с. Цирозу печінки

**d. Нефротичного синдрому**

е. Сечокам'яної хвороби

255. Чоловік віком 49 років, який хворіє на хронічне захворювання нирок, скаржиться на погіршення самопочуття, загальну слабкість. Об'єктивно спостерігається: шкіра бліда, холодна та суха на дотик, гепатомегалія, набряки (спочатку виникали на повіках та обличчі, а згодом поширилися по всьому тілу, стали стійкими, вираженими). Результати загального аналізу сечі: відносна густина - 1,030, значна (масивна) протеїнурія -  $>3,0$  г/добу, циліндрурія, наявність в осаді сечі кристалів холестерину та крапель нейтрального жиру. Для якої патології характерні ці клініко - лабораторні показники?

а. Сечокам'яної хвороби

**б. Нейфротичного синдрому**

с. Гострого пієлонефриту

д. Гострого гломерулонефриту

е. Цирозу печінки

256. Чоловік віком 50 років скаржиться на біль у кістках. Результати загального аналізу крові: еритроцити -  $3,3 \cdot 10^{12}/\text{л}$ , гемоглобін - 100 г/л, лейкоцити -  $6,5 \cdot 10^9/\text{л}$ , сегментоядерні нейтрофіли - 50%, лімфоцити - 32%, моноцити - 18%, ШОЕ - 62 мм/год. На рентгенограмі кісток черепа виявлено дрібні множинні дефекти. У пунктаті кісткового мозку кількість плазматичних клітин перевищує 50%. Для якого захворювання характерні вказані клініко - лабораторні показники?

**а. Множинної мієломи**

б. Системного червоного вовчака

с. Ревматоїдного артриту

д. Хвороби Віллебранда

е. Апластичної анемії

257. Чоловік віком 50 років скаржиться на біль у кістках. Результати загального аналізу крові: еритроцити -  $3,3 \cdot 10^{12}/\text{л}$ , гемоглобін - 100 г/л, лейкоцити -  $6,5 \cdot 10^9/\text{л}$ , сегментоядерні нейтрофіли - 50%, лімфоцити - 32%, моноцити - 18%, ШОЕ - 62 мм/год. На рентгенограмі кісток черепа виявлено дрібні множинні дефекти. У пунктаті кісткового мозку кількість плазматичних клітин перевищує 50%. Для якого захворювання характерні вказані клініко - лабораторні показники?

а. Системного червоного вовчака

**б. Множинної мієломи**

с. Хвороби Віллебранда

д. Ревматоїдного артриту

е. Апластичної анемії

258. Чоловіку віком 24 роки встановлено попередній діагноз: розсіяний склероз. Який імунологічний маркер може спростувати цей діагноз?

а. Наявність антитіл до нейротрасмітерів

**б. Відсутність антитіл до основного білка мієліна**

с. Наявність антитіл до основного білка мієліна

д. Відсутність антиядерних антитіл

е. Лейкоцитоз та підвищення ШОЕ

259. Чоловіку віком 24 роки встановлено попередній діагноз: розсіяний склероз. Який імунологічний маркер може спростувати цей діагноз?

а. Наявність антитіл до нейротрасмітерів

б. Наявність антитіл до основного білка мієліна

с. Лейкоцитоз та підвищення ШОЕ

**д. Відсутність антитіл до основного білка мієліна**

е. Відсутність антиядерних антитіл

260. Що демонструє показник активованого часткового тромбoplastинового часу (АЧТЧ) у дослідженні системи гемостазу?

а. Стан тромбоцитарної ланки гемостазу

б. Стан фібринолітичної системи

с. Стан антикоагулянтної системи

д. Зовнішній шлях активації протромбінази

**е. Внутрішній шлях активації протромбінази**

261. Що демонструє показник активованого часткового тромбoplastинового часу (АЧТЧ) у дослідженні системи гемостазу?

а. Стан фібринолітичної системи

**б. Внутрішній шлях активації протромбінази**

с. Стан антикоагулянтної системи

д. Зовнішній шлях активації протромбінази

е. Стан тромбоцитарної ланки гемостазу



262. Яка з нижченаведених ознак характерна для клітин злоякісної пухлини?

- a. Збільшення кількості тілець статевого хроматину
- b. Нерівномірний розподіл хроматину**
- c. Ніжносітчатий хроматин
- d. Ексудація
- e. Зникнення хроматину

263. Яка з нижченаведених ознак характерна для клітин злоякісної пухлини?

- a. Зникнення хроматину
- b. Нерівномірний розподіл хроматину**
- c. Збільшення кількості тілець статевого хроматину
- d. Ексудація
- e. Ніжносітчатий хроматин

264. Яке з нижченаведених захворювань супроводжується формуванням Т - клітинного імунодефіциту?

- a. Кашлюк
- b. Грип
- c. Кір
- d. ВІЛ - інфекція**
- e. Скарлатина

265. Яке з нижченаведених захворювань супроводжується формуванням Т - клітинного імунодефіциту?

- a. Скарлатина
- b. ВІЛ - інфекція**
- c. Кір
- d. Кашлюк
- e. Грип

266. Який електроаналітичний метод застосовується для вимірювання рН та визначення іонного складу біологічних рідин, зокрема крові та сечі?

- a. Потенціометрія**
- b. -
- c. Імуноферментний аналіз
- d. Полум'яна фотометрія
- e. Радіоізотопний аналіз

267. Який електроаналітичний метод застосовується для вимірювання рН та визначення іонного складу біологічних рідин, зокрема крові та сечі?

- a. Радіоізотопний аналіз
- b. -
- c. Полум'яна фотометрія
- d. Імуноферментний аналіз
- e. Потенціометрія**

268. Який клас імуноглобулінів перешкоджає колонізації поверхні слизових оболонок бактеріями і бере участь у нейтралізації їх токсинів?

- a. IgA**
- b. IgD
- c. IgG
- d. IgM
- e. IgE

269. Який клас імуноглобулінів перешкоджає колонізації поверхні слизових оболонок бактеріями і бере участь у нейтралізації їх токсинів?

- a. IgA**
- b. IgE
- c. IgD
- d. IgM
- e. IgG

270. Який показник рН крові вказує на розвиток декомпенсованого ацидозу?

a. pH = 7,25 - 7,34

**b. pH < 7,25**

c. pH = 7,46 - 7,55

d. pH > 7,55

e. pH = 7,35 - 7,45

271. Який показник pH крові вказує на розвиток декомпенсованого ацидозу?

a. pH = 7,46 - 7,55

**b. pH < 7,25**

c. pH = 7,35 - 7,45

d. pH > 7,55

e. pH = 7,25 - 7,34

272. Який спеціальний метод фарбування використовується для виявлення атипівних клітин у мазку із шийки матки з метою ранньої діагностики передракових станів та раку шийки матки?

a. За Грамом

b. За Цілем - Нільсеном

**c. За Папаніколау**

d. За Майн - Грюнвальдом

e. За Романовським - Гімзою

273. Який спеціальний метод фарбування використовується для виявлення атипівних клітин у мазку із шийки матки з метою ранньої діагностики передракових станів та раку шийки матки?

a. За Майн - Грюнвальдом

b. За Романовським - Гімзою

c. За Цілем - Нільсеном

**d. За Папаніколау**

e. За Грамом

274. Який тип епітелію в нормі вистилає слизову оболонку дрібних бронхів (бронхіол)?

**a. Одношаровий кубічний**

b. Одношаровий циліндричний

c. Перехідний

d. Багатошаровий зроговілий

e. Багатошаровий незроговілий

275. Який тип епітелію в нормі вистилає слизову оболонку дрібних бронхів (бронхіол)?

a. Перехідний

b. Багатошаровий зроговілий

c. Одношаровий циліндричний

d. Багатошаровий незроговілий

**e. Одношаровий кубічний**

276. Який тип імунodefіциту характеризується стійкими кількісними і/або функціональними змінами Т - клітинної ланки імунної системи?

**a. Лімфоцитарний**

b. Комбінований

c. Комплементарний

d. Фагоцитарний

e. Гуморальний

277. Який тип імунodefіциту характеризується стійкими кількісними і/або функціональними змінами Т - клітинної ланки імунної системи?

**a. Лімфоцитарний**

b. Фагоцитарний

c. Комбінований

d. Комплементарний

e. Гуморальний

278. Який із нижченаведених процесів є характерним для дисплазії шийки матки?

**a. Порушення диференціації і дозрівання епітелію**

b. Заміщення одного типу тканини іншим

c. Метаплазія епітелію

d. Зроговіння епітелію

e. -

279. Який із нижченаведених процесів є характерним для дисплазії шийки матки?

a. Метapлазія епітелію

b. -

c. Заміщення одного типу тканини іншим

d. Порушення диференціації і дозрівання епітелію

e. Зроговіння епітелію

280. Яку з нижченаведених дій потрібно виконати під час збирання та транспортування зразків крові для коагулологічних досліджень, щоб забезпечити стабільність зразків і точність відповідних результатів вимірювання?

a. Дотримуватися інструкцій медичної лабораторії щодо часових меж та оптимальних температур для зберігання зразків

b. Зберігати зразки при кімнатній температурі без обмежень за часом до проведення аналізу

c. -

d. Транспортувати зразки без дотримання температурного режиму, якщо доставка здійснюється протягом дня

e. Заморозити зразки одразу після взяття та транспортувати в замороженому стані

281. Яку з нижченаведених дій потрібно виконати під час збирання та транспортування зразків крові для коагулологічних досліджень, щоб забезпечити стабільність зразків і точність відповідних результатів вимірювання?

a. Транспортувати зразки без дотримання температурного режиму, якщо доставка здійснюється протягом дня

b. -

c. Дотримуватися інструкцій медичної лабораторії щодо часових меж та оптимальних температур для зберігання зразків

d. Зберігати зразки при кімнатній температурі без обмежень за часом до проведення аналізу

e. Заморозити зразки одразу після взяття та транспортувати в замороженому стані

282. Які з нижченаведених показників кислотно - основного стану (КОС) артеріальної крові відповідають нормі?

a.  $pH = 7,15$ ,  $pCO_2 = 40$  мм рт. ст.,  $BE = -10$  мМ/л

b.  $pH = 7,6$ ,  $pCO_2 = 20$  мм рт. ст.,  $BE = +1$  мМ/л

c.  $pH = 7,4$ ,  $pCO_2 = 40$  мм рт. ст.,  $BE = +1$  мМ/л

d.  $pH = 7,5$ ,  $pCO_2 = 45$  мм рт. ст.,  $BE = +10$  мМ/л

e.  $pH = 7,3$ ,  $pCO_2 = 60$  мм рт. ст.,  $BE = +4$  мМ/л

283. Які з нижченаведених показників кислотно - основного стану (КОС) артеріальної крові відповідають нормі?

a.  $pH = 7,5$ ,  $pCO_2 = 45$  мм рт. ст.,  $BE = +10$  мМ/л

b.  $pH = 7,15$ ,  $pCO_2 = 40$  мм рт. ст.,  $BE = -10$  мМ/л

c.  $pH = 7,6$ ,  $pCO_2 = 20$  мм рт. ст.,  $BE = +1$  мМ/л

d.  $pH = 7,4$ ,  $pCO_2 = 40$  мм рт. ст.,  $BE = +1$  мМ/л

e.  $pH = 7,3$ ,  $pCO_2 = 60$  мм рт. ст.,  $BE = +4$  мМ/л

284. Які зміни в біохімічному аналізі крові є типовими для хвороби Аддісона (первинного гіпокортицизму)?

a. Гіпонатріємія, гіперкаліємія

b. -

c. Гіпернатріємія, гіперкаліємія

d. Гіпернатріємія, гіпокаліємія

e. Гіпонатріємія, гіпокаліємія

285. Які зміни в біохімічному аналізі крові є типовими для хвороби Аддісона (первинного гіпокортицизму)?

a. Гіпонатріємія, гіперкаліємія

b. Гіпернатріємія, гіпокаліємія

c. Гіпернатріємія, гіперкаліємія

d. Гіпонатріємія, гіпокаліємія

е. -

286. Які зміни лабораторних показників крові характерні для первинного гіпотиреозу?

- а. Зниження ТТГ, рівні Т<sub>3</sub> та Т<sub>4</sub> у межах норми
- б. Підвищення ТТГ та рівнів Т<sub>3</sub> і Т<sub>4</sub>
- с. Підвищення ТТГ, рівні Т<sub>3</sub> та Т<sub>4</sub> у межах норми
- д. Зниження рівня Т<sub>3</sub> та Т<sub>4</sub>, зниження ТТГ

е. Зниження рівня Т<sub>3</sub> та Т<sub>4</sub>, підвищення ТТГ

287. Які зміни лабораторних показників крові характерні для первинного гіпотиреозу?

- а. Зниження рівня Т<sub>3</sub> та Т<sub>4</sub>, зниження ТТГ
- б. Підвищення ТТГ, рівні Т<sub>3</sub> та Т<sub>4</sub> у межах норми
- с. Зниження рівня Т<sub>3</sub> та Т<sub>4</sub>, підвищення ТТГ
- д. Зниження ТТГ, рівні Т<sub>3</sub> та Т<sub>4</sub> у межах норми
- е. Підвищення ТТГ та рівнів Т<sub>3</sub> і Т<sub>4</sub>

288. Які клітини виділяють медіатори запалення у разі класичного варіанта анафілаксії?

а. Тучні клітини

- б. В - лімфоцити
- с. Т - лімфоцити
- д. Атипові клітини
- е. Нейтрофіли

289. Які клітини виділяють медіатори запалення у разі класичного варіанта анафілаксії?

- а. Т - лімфоцити
- б. В - лімфоцити
- с. Нейтрофіли

д. Тучні клітини

е. Атипові клітини

290. Які клітини не входять до складу багатошарового плоского епітелію піхви?

а. Шийкові мукоцити

- б. Поверхневі
- с. Проміжні
- д. Базальні
- е. Парабазальні

291. Які клітини не входять до складу багатошарового плоского епітелію піхви?

- а. Парабазальні
- б. Базальні

с. Шийкові мукоцити

- д. Поверхневі
- е. Проміжні

292. Які клітини імунної системи разом із В - лімфоцитами беруть участь у розвитку специфічної імунної відповіді?

- а. Базофіли та Т - лімфоцити
- б. Гепатоцити та еритроцити
- с. Фолікулярні дендритні клітини та базофіли

д. Фолікулярні дендритні клітини та Т - лімфоцити

е. Гепатоцити та базофіли

293. Які клітини імунної системи разом із В - лімфоцитами беруть участь у розвитку специфічної імунної відповіді?

- а. Фолікулярні дендритні клітини та базофіли
- б. Гепатоцити та еритроцити
- с. Гепатоцити та базофіли
- д. Базофіли та Т - лімфоцити

е. Фолікулярні дендритні клітини та Т - лімфоцити

294. Які лабораторні зміни в клінічному аналізі крові є характерними для хронічного лімфоїдного лейкозу?

а. Лейкоцитоз із абсолютним лімфоцитозом та наявністю клітини лейколізу

б. -

- c. Лейкопенія з незначним лімфоцитозом
- d. Нормальна кількість лейкоцитів із незначним лімфоцитозом
- e. Лейкоцитоз із нейтрофіліозом

295. Які лабораторні зміни в клінічному аналізі крові є характерними для хронічного лімфоїдного лейкозу?

- a. Лейкоцитоз із нейтрофіліозом
- b. Лейкопенія з незначним лімфоцитозом
- c. Лейкоцитоз із абсолютним лімфоцитозом та наявність клітини лейколізу
- d. -

e. Нормальна кількість лейкоцитів із незначним лімфоцитозом

296. Які морфологічні критерії є цитологічним маркером кишкової метаплазії епітелію шлунка?

- a. Наявність клітин витягнутої форми з ексцентрично розташованими ядрами
- b. Проліферація покровно - ямкового епітелію
- c. Наявність великої кількості клітин епітелію залоз
- d. Атипія клітин
- e. -

297. Які морфологічні критерії є цитологічним маркером кишкової метаплазії епітелію шлунка?

- a. Проліферація покровно - ямкового епітелію
- b. Атипія клітин
- c. Наявність великої кількості клітин епітелію залоз
- d. Наявність клітин витягнутої форми з ексцентрично розташованими ядрами
- e. -