

ГЕМАТОЛОГИЯ

Укажите все правильные ответы

1. ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНО СНИЖЕНИЕ:

- а) гемоглобина
- б) цветового показателя
- в) количества ретикулоцитов
- г) сывороточного железа
- д) сывороточного ферритина
- е) общей железосвязывающей способности сыворотки крови

2. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ПРИЧИНАМИ РАЗВИТИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ:

- а) алиментарный дефицит железа
- б) нарушение всасывания железа
- в) вакцинация
- г) внутриутробная инфекция
- д) хронические кровопотери

Укажите правильный ответ

3. ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ ПО УРОВНЮ ЦВЕТОВОГО ПОКАЗАТЕЛЯ:

- а) гипохромная
- б) нормохромная
- в) гиперхромная

4. ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ СНИЖЕНИИ УРОВНЯ ГЕМОГЛОБИНА НИЖЕ:

- а) 80 г/л
- б) 75 г/л
- в) 70 г/л

Укажите все правильные ответы

5. ХАРАКТЕРНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- а) желтушный синдром
- б) спленогепатомегалия
- в) анемический синдром
- г) астено-вегетативный синдром
- д) извращение вкуса и обоняния

6. АНАЛИЗЫ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ НАЛИЧИЕ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ:

- а) снижение гемоглобина, цветового показателя

- б) снижение MCV, MCH, MCHC и повышение RDW
- в) повышение MCV, MCH, MCHC и RDW
- г) снижение минимальной осмотической резистентности эритроцитов
- д) повышение свободного гемоглобина плазмы крови
- е) снижение сывороточного железа, ферритина и повышение ОЖСС

7. К ЖЕЛЕЗОСОДЕРЖАЩИМ ПРЕПАРАТАМ, НАЗНАЧАЕМЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТСЯ:

- а) венофер
- б) ферроплекс
- в) интерферон
- г) циклофосфан
- д) актиферрин

Укажите правильный ответ

8. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ОСНОВНОГО КУРСА – I ЭТАПА, КУПИРУЮЩЕЙ ФЕРРОТЕРАПИИ ПЕРОРАЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ЖЕЛЕЗА В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ:

- а) 3-4 недели
- б) 6-10 недель
- в) 12-24 недели

9. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ II ЭТАПА - ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО КУРСА ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЗАВИСИТ ОТ:

- а) длительности заболевания
- б) причины развития заболевания
- в) степени тяжести анемии

10. ЗАДАЧЕЙ ОСНОВНОГО КУПИРУЮЩЕГО ЭТАПА ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) нормализация уровня гемоглобина и эритроцитов
- б) нормализация показателей протеинограммы

Укажите все правильные ответы

11. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА:

- а) синдром нарушенного кишечного всасывания
- б) непереносимость препаратов железа при приеме внутрь
- в) неэффективность пероральной ферротерапии 3 недели и более
- г) необходимость быстрого купирования анемии
- д) гемолитическая анемия

12. КРИТЕРИЯМИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ФЕРРОТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- а) появление ретикулоцитарного криза через 2-3 недели от начала ферротерапии
- б) появление ретикулоцитарного криза на 7-10 день лечения
- в) достоверный прирост уровня гемоглобина (не менее 10 г/л) через 3-4 недели от начала ферротерапии
- г) достоверный прирост гемоглобина (не менее 10 г/л) через 2-3 месяца от начала ферротерапии
- д) нормализация показателей уровня сывороточного железа, ферритина и ОЖСС через 3-4 месяца от начала ферротерапии

Укажите правильный ответ

13. **ДЕКРЕТИРОВАННЫЕ СРОКИ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ СЫВОРОТОЧНОГО ЖЕЛЕЗА, ФЕРРИТИНА И ОЖСС ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРЕПАРАТАМИ ЖЕЛЕЗА:**

- а) через 2 недели от начала ферротерапии
- б) через 8 месяцев от начала ферротерапии
- в) через 1 год от начала ферротерапии
- г) через 1, 3, 4 и 6 месяцев от начала ферротерапии

Укажите все правильные ответы

14. **ДЛЯ В₁₂-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНЫ:**

- а) микроцитарная анемия
- б) мегалобластный тип кроветворения
- в) гиперхромная анемия
- г) повышение уровня сывороточного железа

15. **НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ В₁₂-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ:**

- а) кровопотеря
- б) глистная инвазия
- в) нарушение секреции внутреннего фактора Кастла или нарушение всасывания
- г) недостаточное поступление витамина В₁₂ с пищей

16. **ФОЛИЕВОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:**

- а) гипохромной
- б) гиперхромной
- в) микроцитарной
- г) макроцитарной
- д) мегалобластной

17. **ЭТИОЛОГИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ ФОЛИЕВОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ:**

- а) наличие дефицита фолиевой кислоты у матери во время беременности
- б) хронические функциональные или органические заболевания ЖКТ; синдром мальабсорбции
- в) вскармливание козьим молоком

- г) хроническая кровопотеря
- д) эндокринопатии

18. В ОСНОВЕ ПАТОГЕНЕЗА НАСЛЕДСТВЕННОГО МИКРОСФЕРОЦИТОЗА ЛЕЖИТ ДЕФЕКТ:

- а) липидной части мембраны эритроцита
- б) белковой части мембраны эритроцита
- в) структуры цепей глобина

19. ТИП НАСЛЕДОВАНИЯ НАСЛЕДСТВЕННОГО МИКРОСФЕРОЦИТОЗА :

- а) аутосомно-доминантный
- б) сцепленный с X-хромосомой
- в) сцепленный с Y-хромосомой.

20. ПРИ НАСЛЕДСТВЕННОМ СФЕРОЦИТОЗЕ РАЗРУШЕНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ ПРОИСХОДИТ В:

- а) сосудистом русле
- б) селезенке
- в) костном мозге
- г) тимусе

Укажите все правильные ответы

21. ДЛЯ ПЕРИОДА ГЕМОЛИТИЧЕСКОГО КРИЗА НАСЛЕДСТВЕННОГО МИКРОСФЕРОЦИТОЗА ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ:

- а) геморрагическая экзантема
- б) увеличение периферических лимфатических узлов
- в) спленомегалия
- г) бледность кожных покровов и видимых слизистых
- д) желтуха кожи и иктеричность склер
- е) моча цвета «мясных помоев»

22. ОСНОВНЫЕ ЛАБОРАТОРНЫЕ КРИТЕРИИ ГЕМОЛИЗА:

- а) анемия
- б) лейкопения
- в) повышение фетального гемоглобина
- г) ретикулоцитоз
- д) повышение непрямого билирубина

Укажите правильный ответ

23. МИНИМАЛЬНАЯ ОСМОТИЧЕСКАЯ РЕЗИСТЕНТНОСТЬ ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ НАСЛЕДСТВЕННОМ МИКРОСФЕРОЦИТОЗЕ:

- а) увеличивается
- б) не изменяется

в) снижается

24. МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ НАСЛЕДСТВЕННОМ МИКРОСФЕРОЦИТОЗЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ:

- а) микросфероцитов
- б) мишеневидных эритроцитов
- в) шизоцитов

Укажите все правильные ответы

25. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОМ КРИЗЕ НАСЛЕДСТВЕННОГО МИКРОСФЕРОЦИТОЗА ПРЕДСТАВЛЕНА:

- а) антикоагулянтной терапией
- б) десенсибилизирующей терапией
- в) заместительной терапией эритроцитарной массой
- г) дезинтоксикационной терапией
- д) антибактериальной терапией
- е) заместительной терапией тромбоцитарной массой

Укажите один правильный ответ

26. ПОКАЗАНИЯМИ К ПРОВЕДЕНИЮ ГЕМОКОМПОНЕНТНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ГЕМОГЛОБИНА МЕНЕЕ:

- а) 110 г/л
- б) 70 г/л
- в) 50 г/л

Укажите все правильные ответы

27. ПОКАЗАНИЯМИ К СПЛЕНЭКТОМИИ ПРИ НАСЛЕДСТВЕННОМ МИКРОСФЕРОЦИТОЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ:

- а) частые кризы, в том числе арегенераторного характера
- б) выраженная гепатомегалия
- в) синдром повышенной стигматизации
- г) гиперспленизм

Укажите один правильный ответ

28. ЭНДОВАСКУЛЯРНАЯ ОККЛЮЗИЯ СЕЛЕЗЕНОЧНОЙ АРТЕРИИ ПРИ НАСЛЕДСТВЕННОМ МИКРОСФЕРОЦИТОЗЕ ПОКАЗАНА ДЕТЯМ:

- а) раннего возраста
- б) подросткам

29. ИДИОПАТИЧЕСКАЯ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКАЯ ПУРПУРА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ:

- а) аллергических диатезов
- б) геморрагических диатезов
- в) коагулопатий
- г) вазопатий

Укажите все правильные ответы

30. В ЭТИОЛОГИИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЫ ИГРАЕТ РОЛЬ:

- а) переедание
- б) переутомление
- в) аллергия
- г) вакцинация
- д) наличие дополнительных селезенки

Укажите один правильный ответ

31. ОСНОВНОЕ ЗВЕНО ПАТОГЕНЕЗА ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЫ:

- а) иммунопатологический процесс
- б) недостаточное поступление витамина В₁₂ с пищей
- в) нарушение ферментных структур мембраны эритроцита

32. ТИП КРОВОТОЧИВОСТИ ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЕ:

- а) ангиоматозный
- б) васкулитно-пурпурный
- в) гематомный
- г) смешанный
- д) петехиально-экхимозно-пятнистый

Укажите все правильные ответы

33. ГЕМОМРАГИЧЕСКАЯ ЭКЗАНТЕМА ПРИ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

- а) полиморфностью по размеру
- б) полихромностью по цвету
- в) симметричностью высыпаний
- г) преобладанием на разгибательных поверхностях конечностей
- д) наличием макуло-папулезной сыпи с компонентом некроза в центре
- е) несимметричностью высыпаний

34. ПОКАЗАТЕЛИ ГЕМОСТАЗИОГРАММЫ/КОАГУЛОГРАММЫ ПРИ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ:

- а) удлинением времени свертывания
- б) удлинением времени кровоточивости

- в) повышенным содержанием фибриногена
- г) нарушением адгезивно-агрегационных свойств тромбоцитов

Укажите один правильный ответ

35. В МИЕЛОГРАММЕ ПРИ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЕ НАБЛЮДАЕТСЯ:

- а) угнетение мегакариоцитарного ростка кроветворения
- б) гиперплазия всех ростков кроветворения
- в) увеличение числа мегакариоцитов с нарушением отшнуровки тромбоцитов

Укажите все правильные ответы

36. К БАЗИСНОЙ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЫ ОТНОСЯТСЯ:

- а) кортикостероиды
- б) иммуноглобулины
- в) антикоагулянты
- г) мембраностабилизаторы
- д) витамины
- е) спленэктомия

Укажите один правильный ответ

37. ПОКАЗАНИЯМИ К ПРОВЕДЕНИЮ СПЛЕНЭКТОМИИ ПРИ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЕ ЯВЛЯЮТСЯ :

- а) острое течение заболевания
- б) наличие жизнеугрожающих кровотечений и отсутствие эффекта терапии в течение 3-х месяцев
- в) наличие жизнеугрожающих кровотечений и отсутствие эффекта терапии в течение 12 месяцев
- г) наличие дополнительной селезенки

Укажите все правильные ответы

38. К ОБЩИМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ОСТАНОВКЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЕ ОТНОСЯТ:

- а) аминокaproновая кислота
- б) курантил
- в) дицинон
- г) гепарин
- д) свежемороженая плазма
- е) тромбомасса (тромбоконцентрат)

Укажите один правильный ответ

39. ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ МИКРОТРОМБОВАСКУЛИТ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ГЕМОМРАГИЧЕСКИХ ДИАТЕЗОВ:

- а) вазопатий
- б) тромбоцитопатий
- в) коагулопатий

40. ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ МИКРОТРОМБОВАСКУЛИТ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕМ:

- а) сцепленным с Х-хромосомой
- б) аллергическим
- в) иммунодефицитным
- г) иммунокомплексным

Укажите все правильные ответы

41. ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИНДРОМИ ГЕМОМРАГИЧЕСКОГО МИКРОТРОМБОВАСКУЛИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- а) кожный
- б) суставной
- в) почечный
- г) астено-вегетативный
- д) абдоминальный

Укажите один правильный ответ

42. ТИП КРОВОТОЧИВОСТИ ПРИ ГЕМОМРАГИЧЕСКОЙ МИКРОТРОМБОВАСКУЛИТЕ:

- а) петехиально-экхимозный
- б) гематомный
- в) смешанный
- г) ангиоматозный
- д) васкулитно-пурпурный

43. В КОАГУЛОГРАММЕ ПРИ ГЕМОМРАГИЧЕСКОМ МИКРОТРОМБОВАСКУЛИТЕ НАБЛЮДАЮТ :

- а) гиперкоагуляционный сдвиг
- б) гипокоагуляционный сдвиг
- в) повышение фибринолитической активности
- г) отсутствие ретракции кровяного сгустка

Укажите все правильные ответы

44. ОСНОВОЙ БАЗИСНОЙ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ГЕМОМРАГИЧЕСКОГО МИКРОТРОМБОВАСКУЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) НПВС
- б) антикоагулянтная терапия (гепарин)

- в) дезагрегационная терапия
- г) антигистаминная терапия
- д) витаминотерапия

Укажите один правильный ответ

45. ГЕМОФИЛИЯ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ:

- а) инфекционно-аллергических васкулитов
- б) вазопатий
- в) коагулопатий
- г) тромбоцитопатий

46. ПРИ ГЕМОФИЛИИ А ОТМЕЧАЕТСЯ ДЕФИЦИТ:

- а) XII фактора свертывания
- б) IX фактора свертывания
- в) VIII фактора свертывания

47. ДЛЯ ГЕМОФИЛИИ ХАРАКТЕРЕН СЛЕДУЮЩИЙ ТИП КРОВОТОЧИВОСТИ:

- а) васкулитно-пурпурный
- б) ангиоматозный
- в) смешанный
- г) петехиально-экхимозный
- д) гематомный

48. ДЛЯ КАКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ГЕМОФИЛИИ ХАРАКТЕРНО СНИЖЕНИЕ АНТИГЕМОФИЛЬНОГО ФАКТОРА ДО 1-5%:

- а) легкая
- б) средняя
- в) тяжелая
- г) латентная

Укажите все правильные ответы

49. В КОАГУЛОГРАММЕ ПРИ ГЕМОФИЛИИ РЕГИСТРИРУЕТСЯ:

- а) увеличение времени свертывания крови
- б) увеличение длительности кровотечения
- в) изменение показателя АКГ (аутокоагуляционный тест) в сторону гипокоагуляции
- г) изменение АЧТВ (активированное частичное тромбопластиновое время) в сторону гипокоагуляции

50. ДЛЯ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЙ ПРИ ГЕМОФИЛИИ А И В ИСПОЛЬЗУЮТ:

- а) свежемороженную плазму
- б) концентраты факторов свертывания (VIII и IX)
- в) тромбомассу

51. КЛИНИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ, АССОЦИИРОВАННЫЕ С ДВС-СИНДРОМОМ:

- а) генерализованные инфекции и септические состояния
- б) оперативные вмешательства, сопровождающиеся массивным кровотечением
- в) нарушение секреции внутреннего фактора Кастла
- г) авитаминоз
- д) ожоги

52. ПРЕПАРАТЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДВС-СИНДРОМА:

- а) свежемороженая плазма
- б) эpsilon-аминокапроновая кислота
- в) антитромбин III
- г) гепарин
- д) ингибиторы протеаз

Укажите один правильный ответ

53. К КАКОЙ ГРУППЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТСЯ ЛЕЙКОЗЫ:

- а) гемобластозов
- б) геморрагических диатезов
- в) диффузных заболеваний соединительной ткани
- г) инфекционно-аллергических заболеваний
- д) наследственных заболеваний

54. УКАЖИТЕ ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЙ СУБСТРАТ ЛЕЙКОЗА:

- а) ретикулярная инфильтрация костного мозга
- б) тельца Жоли
- в) клетки Ходжкина
- г) бластные клетки
- д) клетки Березовского

55. В ЭТИОЛОГИИ ЛЕЙКОЗОВ ВЕДУЩАЯ РОЛЬ ПРИНАДЛЕЖИТ:

- а) теории больших и малых лимфоцитов
- б) вирусно-генетической теории
- в) инфекционно-аллергической теории
- г) теории иммунодефицитного состояния
- д) аутоиммунной концепции

Укажите все правильные ответы

56. ВЕДУЩИМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИНДРОМАМИ ЛЕЙКОЗА ЯВЛЯЮТСЯ:

- а) анемический синдром
- б) желтушный синдром
- в) пролиферативный синдром
- г) синдром гидроцефалии

- д) геморрагический синдром
- е) костно-суставной синдром

Укажите один правильный ответ

57. В ОСНОВЕ ПРОЛИФЕРАТИВНОГО СИНДРОМА ЛЕЙКОЗА ЛЕЖИТ:

- а) лейкомоидная инфильтрация органа бластными клетками
- б) иммунопатологическое воспаление
- в) реактивное увеличение лимфоузлов и паренхиматозных органов

58. ГЕМОГРАММА В ПЕРИОД РАЗВЕРНУТЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ЛЕЙКОЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

- а) анемией, тромбоцитопенией, лимфоцитозом
- б) анемией с выраженным ретикулоцитозом
- в) анемией, тромбоцитозом, лимфопенией
- г) анемией, эозинофилией, лейкопенией
- д) характерные изменения отсутствуют

59. ФЕНОМЕН «ЛЕЙКЕМИЧЕСКОГО ЗИЯНИЯ» ПРИ ЛЕЙКОЗЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

- а) увеличением числа лейкоцитов
- б) сдвигом лейкоцитарной формулы влево
- в) отсутствием в крови лимфоцитов
- г) отсутствием промежуточных форм между бластами и гранулоцитами

60. МИЕЛОГРАММА ПРИ ЛЕЙКОЗЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

- а) количеством бластных клеток до 5%
- б) количество бластных клеток 60-90%

Укажите все правильные ответы

61. ЭКСТРАМЕДУЛЛЯРНЫЙ РЕЦИДИВ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕМ:

- а) печени
- б) селезенки
- в) костного мозга
- г) яичек
- д) ЦНС
- е) легких

62. В ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ:

- а) винкристин
- б) метилпреднизолон
- в) интерферон
- г) иммуноглобулин

- д) 6-меркаптопурин
- е) Рубомицин

63. ПРИОБРЕТЕННАЯ АПЛАСТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ:

- а) геморрагический синдром
- б) гепатоспленомегалия
- в) эпителиальный синдром
- г) анемический синдром
- д) склонность к инфекциям

64. БАЗИСНАЯ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ВКЛЮЧАЕТ:

- а) спленэктомия
- б) иммуносупрессивную терапию
- в) анти timoцитарный гамма-глобулин
- г) ферротерапию
- д) кортикостероиды

Ответы к разделу “Гематология”.

1.	а,б,г,д	33.	а,б,е
2.	а,б,д	34.	б,г
3.	а	35.	в
4.	в	36.	а,б,е
5.	в,г,д	37.	в
6.	а,б,е	38.	а,в,д,е
7.	а,б,д	39.	а
8.	б	40.	г
9.	в	41.	а,б,в,д
10.	а	42.	д
11.	а,б,в,г	43.	а
12.	б,в,д	44.	б,в,г
13.	г	45.	в
14.	б, в	46.	в
15.	в,г	47.	д
16.	б, г,д	48.	б
17.	а,б,в	49.	а,в,г
18.	б	50.	а,б
19.	а	51.	а,б,д
20.	б	52.	а,в,г,д
21.	в,г,д	53.	а
22.	а,г,д	54.	г
23.	в	55.	б
24.	а	56.	а,в,д,е
25.	в,г	57.	а
26.	б	58.	а
27.	а,г	59.	г
28.	а	60.	б
29.	б	61.	в,г,д
30.	в,г	62.	а,б,д,е
31.	а	63.	а,г,д
32.	д	64.	б,в,д