**Тема:** Симптоматология и диагностика анемий, геморрагических диатезов и лейкозов.

Лабораторная диагностика.

Таблица 1.Общие сведения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Учебное заведение | ФГОУ ВО Астраханский ГМУ |
| 2 | Специальность | Лечебное дело |
| 3 | Дисциплина | Пропедевтика внутренних болезней |
| 4 | Автор заданий | В.В.Антонян, Е.А.Уклистая,  А.А.Панов, Н.В.Камнева, С.Г.Касаткина |
| 5 | Телефон | 89033484838 |
| 6 | Электронная почта | antonian.vika@yandex.ru |
| 7 | СНИЛС | - |

Таблица 2.Перечень заданий по дисциплине

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид** | **Код** | **Текст названия трудовой функции/ вопроса задания/ вариантов ответа** |
| Ф |  |  |
|  |  |  |
| В | 001 | Для железодефицитной анемии не характерно: |
| О | А | увеличение цветового показателя больше 1,1 |
| О | Б | гипохромия эритроцитов |
| О | В | уменьшение цветового показателя меньше 0,8; |
| О | Г | микроцитоз |
| О | Д | анизоцитоз, пойкилоцитоз |
|  |  |  |
| В | 002 | Снижение количества ретикулоцитов отмечается при всех заболеваниях, кроме: |
| О | А | острая постгеморрагическая анемия |
| О | Б | хроническая железодефицитная анемия |
| О | В | лейкоз |
| О | Г | апластическая анемия |
| О | Д | гипопластическая анемия |
|  |  |  |
| В | 003 | При тромбоцитопенической пурпуре: |
| О | А | удлиняется продолжительность кровотечения |
| О | Б | уменьшается время кровотечения |
| О | В | не изменяется время кровотечения |
| О | Г | удлиняется время свертывания крови |
| О | Д | уменьшается время свертывания кови |
|  |  |  |
| В | 004 | Какие изменения общего анализа крови нехарактерны для железодефицитной анемии? |
| О | А | снижение СОЭ |
| О | Б | снижение цветового показателя |
| О | В | эритропения |
| О | Г | микроцитоз |
| О | Д | анизоцитоз, пойкилоцитоз |
|  |  |  |
| В | 005 | Какой признак не характерен для В12-дефицитной анемии? |
| О | А | цветовой показатель не изменяется |
| О | Б | увеличение цветового показателя |
| О | В | ускорение СОЭ |
| О | Г | макроцитоз |
| О | Д | снижение количества эритроцитов |
|  |  |  |
| В | 006 | Тромбоцитоз встречается при всех заболеваниях, кроме: |
| О | А | лейкозов |
| О | Б | полицитемии |
| О | В | злокачественных новообразованиях |
| О | Г | воспалительные процессы |
| О | Д | обезвоживание |
|  |  |  |
| В | 007 | "Извращение вкуса" характерно для: |
| О | А | железодефицитной анемии |
| О | Б | В12-дефицитной анемии |
| О | В | гемолитической анемии |
| О | Г | тромбоцитопении |
| О | Д | лейкоцитозе |
|  |  |  |
| В | 008 | Для острой постгеморрагической анемии не характерно: |
| О | А | артериальная гипертензия |
| О | Б | резкая слабость |
| О | В | головокружение |
| О | Г | холодный пот |
| О | Д | гипотония |
|  |  |  |
| В | 009 | Тельца Жолли и кольца Кебота характерны для: |
| О | А | В12-дефицитной анемии |
| О | Б | хронического лимфолейкоза |
| О | В | железодефицитной анемии |
| О | Г | лейкоза |
| О | Д | тромбоцитопенической пурпуры |
|  |  |  |
| В | 010 | У мужчины 56 лет, перенесшего 15 лет назад резекцию желудка, развилась анемия с уровнем гемоглобина 68 г/л; ЦП – 1,3; СОЭ 45 мм/час. В крови пойкилоцитоз, макроцитоз. Ваш диагноз? |
| О | А | В12-дефицитная анемия |
| О | Б | постгеморрагическая анемия |
| О | В | гипопластическая анемия |
| О | Г | железодефицитная анемия |
| О | Д | гемолитическая анемия |
|  |  |  |
| В | 011 | Какая из перечисленных анемий характеризуется нормоцитозом, нормохромией, значительным повышением форм регенерации? |
| О | А | острая постгеморрагическая анемия |
| О | Б | В12-дефицитная анемия |
| О | В | апластическая анемия |
| О | Г | железодефицитная анемия |
| О | Д | гемолитическая анемия |
|  |  |  |
| В | 012 | К симптомам анемии относятся все, кроме: |
| О | А | петехии |
| О | Б | одышка |
| О | В | бледность |
| О | Г | сердцебиение |
| О | Д | гиперчувствительность к холоду |
|  |  |  |
| В | 013 | Повышение уровня ретикулоцитов в крови характерно для: |
| О | А | острой кровопотери |
| О | Б | В12-дефицитной анемии |
| О | В | апластической анемии |
| О | Г | железодефицитной анемии |
| О | Д | лейкозах |
|  |  |  |
| В | 014 | Для дефицита железа не характерно: |
| О | А | иктеричность |
| О | Б | выпадение волос |
| О | В | ломкость ногтей |
| О | Г | койлонихии |
| О | Д | извращение вкуса |
|  |  |  |
| В | 015 | Для железодефицитной анемии характерно: |
| О | А | гипохромия, микроцитоз |
| О | Б | сидеробласты в стернальном пунктате |
| О | В | мегалоцитоз |
| О | Г | увеличение цветового показателя |
| О | Д | тельца Жолли и кольца Кебота в эритроцитах |