

Документ подписан простой электронной подписью
 Информация о владельце:
 ФИО: Косенок Сергей Михайлович
 Должность: ректор
 Дата подписания: 16.06.2026 09:40:05
 Уникальный программный ключ:

Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:

ОСНОВЫ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ, СЕМЕСТР 3

Код направления подготовки	31.05.02
Товки	Педиатрия
Направленность (профиль)	Педиатрия
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Патофизиологии и общей патологии
Выпускающая кафедра	Детских болезней

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса
ОПК-5.1	Укажите один правильный ответ 1. На каком этапе лабораторного исследования происходит взятие крови, подготовка пациента и транспортировка биоматериала?	а) Аналитическом б) Постаналитическом в) Преаналитическом г) Верификационном	низкий
ОПК-5.1	Укажите один правильный ответ 2. Какой цвет крышки вакуумной пробирки используется для исследования коагулограммы (содержит цитрат натрия)?	а) Красный б) Фиолетовый в) Голубой г) Зелёный	низкий
ОПК-5.1	Укажите один правильный ответ 3. Референсное значение гемоглобина у мужчин составляет:	а) 100-120 г/л б) 120-140 г/л в) 130-160 г/л г) 160-180 г/л	низкий
ОПК-5.1	Укажите один правильный ответ 4. Показатель MCV отражает:	а) Концентрацию гемоглобина в единице объёма крови б) Средний объём эритроцита в) Ширину распределения эритроцитов по объёму г) Среднее содержание гемоглобина в одном эритроците	низкий
ОПК-5.1	Укажите один правильный ответ 5. Референсное значение глюкозы крови натощак у взрослого человека составляет:	а) 2,5-3,8 ммоль/л б) 3,9-6,1 ммоль/л в) 6,1-7,0 ммоль/л г) 7,0-11,0 ммоль/л	низкий
ОПК-5.1	Укажите один правильный ответ 6. Нормальное значение удельного веса мочи составляет:	а) 1000-1005 б) 1005-1010 в) 1010-1025 г) 1025-1035	низкий
ОПК-5.1	Укажите один правильный ответ 7. Обнаружение IgM к возбудителю инфекции при отсутствии IgG свидетельствует о:	а) Острой первичной инфекции б) Перенесённой инфекции в) Хронической инфекции в стадии ремиссии г) Сформированном поствакцинальном иммунитете	низкий

ОПК-5.1	Укажите один правильный ответ 8. В лабораторию поступил образец крови для определения глюкозы. Пробирка без антикоагулянта простояла при комнатной температуре 4 часа до центрифугирования. Какое изменение результата следует ожидать?	а) Результат не изменится б) Уровень глюкозы будет превышен в) Уровень глюкозы будет снижен г) Уровень глюкозы будет превышен только при сахарном диабете д) Гликолиз в данном случае не происходит	средний
ОПК-5.1 ОПК-5.2	Укажите один правильный ответ 9. У пациентки 25 лет: Hb = 96 г/л, MCV = 70 фл, MCH = 21 пг, ферритин = 6 мкг/л, ОЖСС повышена. Какой тип анемии наиболее вероятен?	а) В12-дефицитная анемия б) Гемолитическая анемия в) Железодефицитная анемия г) Апластическая анемия д) Анемия хронического заболевания	средний
ОПК-5.2	Укажите один правильный ответ 10. У пациента: АЧТВ = 65 с (норма до 40 с), МНО = 1,1 (норма), фибриноген = 3,2 г/л (норма). Нарушение какого пути свёртывания наиболее вероятно?	а) Внешнего пути (VII фактор) б) Внутреннего пути (VIII, IX, XI факторы) в) Общего пути (X, V факторы) г) Фибринолитической системы	средний
ОПК-5.2	Укажите один правильный ответ 11. У пациента: АЛТ = 420 Ед/л, АСТ = 380 Ед/л, ЩФ = 95 Ед/л (норма), ГГТ = 48 Ед/л (норма), билирубин прямой = 12 мкмоль/л. Какой лабораторный синдром выявлен?	а) Холестаз б) Цитолиз в) Гепатодепрессия г) Мезенхимальное воспаление	средний
ОПК-5.1 ОПК-5.2	Укажите один правильный ответ 12. У пациента показатели КОС: рН = 7,28; рСО ₂ = 32 мм рт.ст.; НСО ₃ ⁻ = 14 ммоль/л; ВЕ = -10. Какой тип нарушения КОС имеет место?	а) Респираторный ацидоз б) Метаболический алкалоз в) Метаболический ацидоз с респираторной компенсацией г) Респираторный алкалоз д) Смешанный алкалоз	средний
ОПК-5.2	Укажите один правильный ответ 13. В ликворе пациента: цитоз 2400 кл/мкл (нейтрофилы 90%), белок 3,8 г/л, глюкоза 1,2 ммоль/л (при норме 2,5-3,5), жидкость мутная. Наиболее вероятный диагноз:	а) Вирусный менингит б) Туберкулёзный менингит в) Бактериальный менингит г) Субарахноидальное кровоизлияние	средний
ОПК-5.2	Укажите один правильный ответ 14. В антибиотикограмме выявлено: ампициллин - R, цефотаксим - R, цефепим - R, имипенем - S, меропенем - S. Какой фенотип резистентности наиболее вероятен?	а) MRSA б) Ванкомицин-резистентный энтерококк (VRE) в) Продукция БЛРС (бета-лактамаз расширенного спектра) г) Продукция карбапенемаз д) Природная резистентность	средний
ОПК-5.1	Укажите все правильные ответы 15. Укажите ВСЕ факторы, которые могут привести к ложному завышению уровня калия в сыворотке крови на преаналитическом этапе:	а) Гемолиз образца при центрифугировании б) Длительное хранение крови при комнатной температуре) в) Взятие крови натощак г) Продолжительное сжатие кулака при венепункции д) Тромбоцитоз (PLT >600 x 10 ⁹ /л) при взятии без антикоагулянта е) Использование пробирки с ЭДТА	высокий
ОПК-5.1 ОПК-5.2	Укажите все правильные ответы 16. Пациент 68 лет. ОАК: Hb = 88 г/л, MCV = 112 фл, MCH = 34 пг, лейкоциты = 3,1 x 10 ⁹ /л, тромбоциты = 98 x 10 ⁹ /л, в мазке - гиперсегментированные нейтрофилы и макроооциты. Какие утверждения являются ВЕРНЫМИ?	а) Тип анемии - макроцитарная гиперхромная б) Тип анемии - микроцитарная гипохромная в) Картина характерна для В12- или фолиеводефицитной анемии	высокий

		<p>г) Гиперсегментация нейтрофилов - патогномичный признак мегалобластоза</p> <p>д) Для подтверждения достаточно только данных ОАК</p> <p>е) Необходимо дополнительно определить уровень витамина В12, фолиевой кислоты и гомоцистеина</p>	
ОПК-5.2	<p>Укажите все правильные ответы</p> <p>17. У пациента с хроническим алкоголизмом выявлено: АЛТ = 95 Ед/л, АСТ = 210 Ед/л, ЩФ = 320 Ед/л, ГГТ = 480 Ед/л, билирубин прямой = 42 мкмоль/л, непрямой = 18 мкмоль/л, альбумин = 26 г/л, МНО = 1,9. Укажите ВСЕ выявленные лабораторные синдромы:</p>	<p>а) Цитолиз (АСТ/АЛТ >2 - алкогольный паттерн)</p> <p>б) Холестаз (повышение ЩФ, ГГТ, прямого билирубина)</p> <p>в) Гепатодепрессия (снижение альбумина, повышение МНО)</p> <p>г) Нефротический синдром</p> <p>д) Мезенхимальное воспаление (косвенно по соотношению фракций)</p> <p>е) Синдром цитолиза миокарда</p>	высокий
ОПК-5.1 ОПК-5.2	<p>Укажите все правильные ответы</p> <p>18. Пациент 54 лет, СКФ = 22 мл/мин/1,73 м2, креатинин = 310 мкмоль/л, калий = 6,1 ммоль/л, Нв = 95 г/л, МСV = 88 фл, белок мочи = 2,8 г/л, цилиндры зернистые в осадке. Выберите ВСЕ верные утверждения:</p>	<p>а) СКФ соответствует 4-й стадии ХБП по классификации KDIGO</p> <p>б) Анемия является железодефицитной</p> <p>в) Анемия нормоцитарная, вероятнее всего связана с дефицитом эритропоэтина</p> <p>г) Гиперкалиемия обусловлена снижением экскреции калия при уменьшении СКФ</p> <p>д) Протеинурия и зернистые цилиндры свидетельствуют о ренальном поражении клубочков и канальцев</p> <p>е) Данная клиническая ситуация не требует нефрологической консультации</p>	высокий
ОПК-5.1 ОПК-5.2	<p>Укажите все правильные ответы</p> <p>19. Укажите ВСЕ лабораторные критерии, соответствующие экссудату по критериям Лайта:</p>	<p>а) Отношение белка жидкости к белку сыворотки > 0,5</p> <p>б) Отношение белка жидкости к белку сыворотки < 0,5</p> <p>в) Отношение ЛДГ жидкости к ЛДГ сыворотки > 0,6</p> <p>г) Отношение ЛДГ жидкости к ЛДГ сыворотки < 0,6</p> <p>д) Уровень ЛДГ жидкости превышает 2/3 верхней границы нормы ЛДГ сыворотки</p> <p>е) Удельный вес жидкости < 1015</p> <p>ж) Достаточно соответствия хотя бы одному из трёх критериев Лайта для установления экссудата</p>	высокий
ОПК-5.1 ОПК-5.2	<p>Укажите все правильные ответы</p> <p>20. Пациент 48 лет поступил с болями за грудиной в течение 2 часов. Результаты: высокочувствительный тропонин I = 680 нг/л (норма < 26), МВ-КФК = 42 Ед/л (норма до 25), лейкоциты = 13,4 x 10⁹/л, СРБ = 28 мг/л, глюкоза = 8,9 ммоль/л, Na = 138, K = 4,2. Выберите ВСЕ верные утверждения:</p>	<p>а) Значительное повышение тропонина I свидетельствует о некрозе кардиомиоцитов</p> <p>б) Уровень тропонина в данном случае может быть обусловлен только физической нагрузкой</p> <p>в) Одновременное повышение МВ-КФК подтверждает острое повреждение миокарда</p> <p>г) Лейкоцитоз и повышение СРБ отражают системную воспалительную реакцию на некроз</p> <p>д) Гипергликемия в данном контексте может быть стрессовой реакцией на острое состояние</p> <p>е) Нормальный уровень калия исключает риск жизнеугрожающих аритмий</p> <p>ж) Для подтверждения ОКС необходимо повторное измерение тропонина через 1-3 часа</p>	высокий