**Тестовые задания по теме № 10: «В12-дефицитная анемия»**

**Инструкция: внимательно прочитайте вопрос и варианты ответа, выберите один правильный ответ. Сделайте отметку в столбце ОТВЕТЫ, напротив правильного ответа.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **ВОПРОС И ВАРИАНТЫ ОТВЕТА** | **ОТВЕТ** |
| 001 | ДЛЯ СИНДРОМА АНЕМИИ ХАРАКТЕРНО |  |
| А | повышение количества эритроцитов в периферической крови |  |
| Б | снижение количества эритроцитов в периферической крови |  |
| В | повышение количества эритроцитов и/или гемоглобина в единице объёма крови |  |
| Г | снижение количества эритроцитов и/или гемоглобина в единице объёма крови |  |
|  |  |  |
| 002 | ДЛЯ МИКРОЦИТАРНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНО |  |
| А | MCV 81–99 |  |
| Б | диаметр эритроцитов >10,5 мкм |  |
| В | MCV 100 - 119 |  |
| Г | диаметр эритроцитов 7,5 - 10,5 мкм |  |
|  |  |  |
| 003 | АНЕМИИ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ СООТВЕТСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ ГЕМОГЛОБИНА |  |
| А | 120-100 г/л |  |
| Б | 99-80 г/л |  |
| В | 79-60 г/л |  |
| Г | менее 60 г/л |  |
|  |  |  |
| 004 | НОРМАЛЬНОЕ СОДЕРЖАНИЕ СЫВОРОТОЧНОГО ЖЕЛЕЗА |  |
| А | 12,5 – 30,4 мкмоль/л |  |
| Б | 5 – 12,5 мкмоль/л |  |
| В | 30,4 – 55,5 мкмоль/л |  |
| Г | 40 – 60 мкмоль/л |  |
|  |  |  |
| 005 | НА СТАДИИ ЛАТЕНТНОГО ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА МОЖЕТ ВЫЯВЛЯТЬСЯ |  |
| А | снижение гемоглобина |  |
| Б | снижение сывороточного железа |  |
| В | RDW 10,5% |  |
| Г | систолический шум на верхушке |  |
|  |  |  |
| 006 | ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЦВЕТОВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ |  |
| А | 1,1 |  |
| Б | 1,0 |  |
| В | 0,9 |  |
| Г | 0,8 |  |
|  |  |  |
| 007 | ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ МОЖЕТ СТАТЬ |  |
| А | болезнь Берже |  |
| Б | менопауза |  |
| В | аскаридоз |  |
| Г | бактериальный гастрит |  |
|  |  |  |
| 008 | ПРИЗНАКОМ ЦИРКУЛЯТОРНО-ГИПОКСИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ |  |
| А | бледность кожного покрова |  |
| Б | недержание мочи |  |
| В | сухие, ломкие волосы |  |
| Г | ангулярный стоматит |  |
|  |  |  |
| 009 | ПРИЗНАКОМ СИДЕРОПЕНИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ |  |
| А | извращение обоняния |  |
| Б | сердцебиение |  |
| В | шаткость походки |  |
| Г | запоры |  |
|  |  |  |
| 010 | ХАРАКТЕРНЫМИ ЖАЛОБЫМИ ПАЦИЕНТОВ  С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ БУДУТ |  |
| А | слабость, головокружение, шум в ушах, тяга к запахам керосина, красок |  |
| Б | слабость, снижение аппетита, колющие боли в эпигастрии, не связанные с приёмом пищи, запоры |  |
| В | слабость, похудание, дисфагия при проглатывании сухой и твёрдой пищи, отрыжка «тухлым» |  |
| Г | эмоциональная лабильность, голодные, поздние боли, изжога, запоры |  |
|  |  |  |
| 011 | ПРИЗНАКОМ СИДЕРОПЕНИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ |  |
| А | «пика хлоротика» |  |
| Б | телеангэктазии |  |
| В | «барабанные палочки» |  |
| Г | «кардинальский» язык |  |
|  |  |  |
| 012 | ПРИЗНАКОМ ЦИРКУЛЯТОРНО-ГИПОКСИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ |  |
| А | «шум волчка» |  |
| Б | шаткость походки |  |
| В | синдром «синих склер» |  |
| Г | субфебрильная лихорадка |  |
|  |  |  |
| 013 | К ОСНОВНЫМ СИНДРОМАМ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ОТНОСИТСЯ |  |
| А | гематологический |  |
| Б | неврологический |  |
| В | гастро-энтерологический |  |
| Г | неврастенический |  |
|  |  |  |
| 014 | АНЕМИЯ ПРИ ДЕФИЦИТЕ ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ |  |
| А | гипохромной |  |
| Б | макроцитарной |  |
| В | гемолитической |  |
| Г | норморегенераторной |  |
|  |  |  |
| 015 | К ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ОТНОСИТСЯ |  |
| А | увеличение железосвязывающей способности |  |
| Б | МСН более 34 пг |  |
| В | повышение свободного билирубина |  |
| Г | МСV более 100 мкм3 |  |
|  |  |  |
| 016 | К ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ОТНОСИТСЯ |  |
| А | ретикулоциты более 25% |  |
| Б | полисегментация ядер нейтрофилов |  |
| В | лейкоцитоз |  |
| Г | тромбоцитопения |  |
|  |  |  |
| 017 | К ИЗМЕНЕНИЯМ СОСТАВА КОСТНОГО МОЗГА ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ОТНОСИТСЯ |  |
| А | эритро/лейко=1/3 |  |
| Б | снижение эритронормобластов |  |
| В | эритро/лейко=1/1 |  |
| Г | увеличение миелобластов |  |
|  |  |  |
| 018 | ПРЕПАРАТОМ ДВУХВАЛЕНТНОГО ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ |  |
| А | мальтофер |  |
| Б | сорбифер |  |
| В | феррум лек |  |
| Г | моновер |  |
|  |  |  |
| 019 | ВСАСЫВАНИЕ ЖЕЛЕЗА УСКОРЯЕТ |  |
| А | фосфорная кислота |  |
| Б | аскорбиновая кислота |  |
| В | кальций |  |
| Г | молочные продукты |  |
|  |  |  |
| 020 | ВСАСЫВАНИЕ ЖЕЛЕЗА ЗАМЕДЛЯЕТ |  |
| А | вода |  |
| Б | аскорбиновая кислота |  |
| В | кальций |  |
| Г | алкоголь |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 021 | ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ВВЕДЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ |  |
| А | хронический энтерит в стадии обострения |  |
| Б | эрадикация Helicobacter pylori |  |
| В | хронический гастрит вне обострения |  |
| Г | язвенная болезнь вне обострения |  |
|  |  |  |
| 022 | К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ НАЗНАЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ПРИ ПРИЁМЕ ВНУТРЬ ОТНОСИТСЯ |  |
| А | длительность терапии 3-4 месяца |  |
| Б | достаточная доза железа в сутки равна 150-200 мг |  |
| В | преимущественно назначают препараты трёхвалентного железа |  |
| Г | допускается совместный приём любых лекарственных препаратов |  |
|  |  |  |
| 023 | НАСЫЩАЮЩАЯ ТЕРАПИЯ ПРЕПАРАТАМИ ЖЕЛЕЗА- ЭТО |  |
| А | приём пероральных форм препаратов железа в дозе 40-60 мг/сут в течение 3-6 месяцев |  |
| Б | парентеральное введение препаратов железа |  |
| В | приём пероральных форм препаратов железа в дозе 120-150 мг/сутки в течение 1,5-2 месяцев |  |
| Г | пожизненная терапия препаратами железа |  |
|  |  |  |
| 024 | ЭКСТРЕННАЯ ТЕРАПИЯ ВИТАМИНОМ В12 - ЭТО |  |
| А | приём пероральных форм препаратов железа в дозе 40-60 мг/сут в течение 3-6 месяцев |  |
| Б | парентеральное введение препаратов железа |  |
| В | приём пероральных форм препаратов железа в дозе 120-150 мг/сутки в течение 1,5-2 месяцев |  |
| Г | пожизненная терапия препаратами железа |  |
|  |  |  |
| 025 | КРИТЕРИЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ ПРЕПАРАТАМИ ЖЕЛЕЗА |  |
| А | полное восстановление показателей костного мозга через неделю терапии |  |
| Б | восстановление уровня ферритина через 2-3 недели терапии |  |
| В | «ретикулоцитарный криз» к концу первого месяца терапии |  |
| Г | увеличение гемоглобина на 10 г/л и более через месяц терапии |  |
|  |  |  |