

Załącznik nr 3 Pytania stanowiskowe

ANALITYKA OGÓLNA:

1. Wymień metody oceny filtracji kłębuszkowej nerek.
2. Wymień wskaźniki ostrego i przewlekłego uszkodzenia nerek oraz kierunek zmian ich wartości.
3. Wymień rodzaje i przyczyny białkomoczu.
4. Podaj różnice pomiędzy krwinkomoczem i krwiomoczem.
5. Wymień parametry laboratoryjne oraz celowość ich oznaczania w dobowej zbiorce moczu.
6. Wymień co najmniej trzy ograniczenia komercyjnie stosowanych testów paskowych do oceny właściwości fizyko-chemicznych moczu.
7. Omów przyczyny i kliniczne znaczenie ketonurii.
8. Omów zmiany parametrów badania ogólnego moczu obserwowane w zapaleniu dróg moczowych.
9. Omów cel i znaczenie wykonywania badania krwi utajonej w kale.
10. Omów cechy charakterystyczne zespołu nerczycowego w badaniach laboratoryjnych.
11. Do czego służy i na czym polega metoda dekantacji i flotacji kału?
12. Do czego służą następujące odczynniki stosowane do badania ogólnego kału: kwas octowy, Sudan III, płyn Lugola?

BIOCHEMIA

1. Podaj laboratoryjne kryteria rozpoznawania cukrzycy u ciężarnych wg Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego.
2. Podaj laboratoryjne kryteria rozpoznawania zaburzeń lipidowych wg Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego i PTDL.
3. Omów wpływ posiłku na wyniki badań laboratoryjnych.
4. Omów definicje jednostek aktywności enzymów we krwi.
5. Opisz podstawowe parametry biochemiczne rutynowo wykorzystywane do oceny funkcjonowania wątroby.
6. Opisz podstawowe parametry biochemiczne rutynowo wykorzystywane do oceny funkcjonowania nerek.
7. Co to jest precyzja i poprawność metody laboratoryjnej, podaj parametry charakteryzujące poprawność i precyzję?
8. Co to jest czułość i swoistość diagnostyczna parametru laboratoryjnego?
9. Omów cechy idealnego markera nowotworowego.
10. Jakie znasz sposoby/metody wyznaczania przedziałów referencyjnych?
11. Co to jest błąd całkowity metody (TE, total error) i w jaki sposób się go wyznacza?
12. Co to jest obciążenie metody, opisz wpływ błędu systematycznego stałego i proporcjonalnego na wyniki badań.
13. Co to jest kalibracja metody laboratoryjnej i kiedy należy ją wykonywać?

MORFOLOGIA I KOAGULOLOGIA:

1. Podaj przedziały referencyjne WBC, RBC, PLT, Hb, Ht, RDW dla dorosłych i dzieci.
2. Omów wskaźniki czerwonekrwinkowe – wzory i przedziały referencyjne.
3. W jakim czasie od pobrania krwi należy wykonać badanie morfologiczne i dlaczego?
4. Podaj wartości prawidłowe leukogramu/hemogramu dla osób dorosłych i dzieci.
5. Omów przygotowanie preparatów mikroskopowych i zasadę zliczania retikulocytów.
6. Opisz morfologię sferocytów, anulocytów i drepanocytów w preparatach mikroskopowych krwi obwodowej?
7. Opisz różnice między limfocytym pobudzonym (reaktywnym) i monocytym w preparatach mikroskopowych krwi obwodowej.
8. Opisz morfologię monocytów, bazofili i plazmocytozów w preparatach mikroskopowych krwi obwodowej.
9. W jakich przypadkach i w jaki sposób manualnie oznaczana jest liczba płytek krwi. Podaj przedziały referencyjne.
10. Opisz najważniejsze parametry morfologii krwi obwodowej w niedokrwistości z niedoboru żelaza.
11. Jakie czynniki przedanalizacyjne wpływają na wynik badania morfologii krwi.
12. Opisz w jakim wypadku mamy do czynienia z interferencją PLT i RBC w wyniku badania morfologii krwi i na czym ona polega?
13. Kiedy i w jakim przypadku należy wykonać rozmaz ręczny krwi obwodowej?
14. Omów wpływ czynników przedanalizacyjnych na wyniki badań układu krzepnięcia - podaj 3 przykłady.
15. Krótko scharakteryzuj główne badanie oceniające wewnątrzpochodny tor krzepnięcia.
16. Krótko scharakteryzuj główne badanie oceniające zewnątrzpochodny tor krzepnięcia.
17. Jaki wpływ na wyniki badań układu krzepnięcia mają doustne antykoagulanty.
18. Podaj przedziały referencyjne dla PT/INR, APTT, PLT dla osób nieleczonych antykoagulantami.
19. Wyjaśnij co to jest hemostaza pierwotna, proces krzepnięcia i fibrynolizy.
20. Co to jest pseudotrombocytopenia EDTA-zależna.