

Fragebogen A – Questionario A

1	<p>An welchem Parameter erkennt man eine Fe-Mangelanämie?</p> <p>a) Niedriges mittleres Zellvolumen (MCV)</p> <p>b) Erhöhtes mittleres Zellvolumen (MCV)</p> <p>c) Leukozytose</p> <p>d) Thrombozytopenie</p>	1	<p>Che emazie concentrate si possono trasfondere ad un paziente di gruppo 0?</p> <p>a) A</p> <p>b) B</p> <p>c) AB</p> <p>d) O</p>
2	<p>Wie berechnet man den Erythrozyten-Index MCHC?</p> <p>a) Hb/ RBC</p> <p>b) MCV/RBC</p> <p>c) Hb/Hct</p> <p>d) RBC/Hb</p>	2	<p>Che plasma si può trasfondere ad un paziente di gruppo 0?</p> <p>a) A pos</p> <p>b) B neg</p> <p>c) O neg</p> <p>d) plasma di tutti i gruppi sanguigni</p>
3	<p>Zu welcher Zellreihe gehört die Plasmazelle?</p> <p>a) Thrombozyten</p> <p>b) B-Zellen</p> <p>c) T-Zellen</p> <p>d) Neutrophile</p>	3	<p>Cosa prevede il test di Coombs diretto?</p> <p>a) La ricerca di anticorpi irregolari sulla superficie dei globuli rossi</p> <p>b) La ricerca di anticorpi sulla superficie delle piastrine</p> <p>c) La ricerca di anticorpi sulla superficie dei granulociti neutrofili</p> <p>d) Tutte le precedenti</p>
4	<p>Was bedeutet FISH?</p> <p>a) Fluorescence in situ Hybridization</p> <p>b) Fluoreszenz in situ Holding</p> <p>c) Fractions in situ Hybridization</p> <p>d) Keine der vorhergehenden Antworten ist richtig</p>	4	<p>Quale parametro indica un'anemia sideropenica?</p> <p>a) Volume corpuscolare medio basso</p> <p>b) Volume corpuscolare medio alto</p> <p>c) leucocitosi</p> <p>d) trombocitopenia</p>
5	<p>Welche der folgenden präanalytischen Fehler beeinflusst nicht die aPTT-Bestimmung?</p> <p>a) Heparin in der abgenommenen Probe</p> <p>b) Zwischen Abnahme und Bestimmung des Tests liegen mehr als 4 Stunden</p> <p>c) Zu langes Stauen während der Blutabnahme</p> <p>d) Uhrzeit der Blutabnahme</p>	5	<p>Come si calcola l'indice eritrocitario MCHC?</p> <p>a) Hb/ RBC</p> <p>b) MCV/RBC</p> <p>c) Hb/Hct</p> <p>d) RBC/Hb</p>
6	<p>Was kann bestimmt werden, wenn im Citrat-Röhrchen ein Koagel ist:</p> <p>a) PT</p> <p>b) aPTT</p> <p>c) Fibrinogen</p> <p>d) Keine der oben genannten Proben ist bestimmbar</p>	6	<p>Di che linea cellulare fa parte la plasmacellula?</p> <p>a) trombociti</p> <p>b) cellula B</p> <p>c) cellula T</p> <p>d) neutrofili</p>

Fragebogen A – Questionario A

7	<p>Welcher Gerinnungsfaktor fehlt bei Hämophilie A?</p> <p>a) Faktor V b) Faktor II c) Faktor IX d) Faktor VIII</p>	7	<p>Che cosa significa FISH?</p> <p>a) Fluorescence in situ Hybridization b) Fluoreszenz in situ Holding c) Fractions in situ Hybridization d) Nessuna delle precedenti</p>
8	<p>Die Gerinungsprovette enthält folgendes Antikoagulant:</p> <p>a) Na-Citrat b) Heparin 8% c) EDTA d) Flourid</p>	8	<p>Quali delle seguenti variabili preanalitiche non influisce sulla determinazione del aPTT?</p> <p>a) Presenza di eparina nel prelievo b) Latenza eccessiva tra prelievo ed esecuzione del test c) Prolungata stasi venosa durante il prelievo d) Orario di prelievo</p>
9	<p>Welche der folgenden Laborparameter wird durch eine Hämolyse der Probe verfälscht?</p> <p>a) TSH b) LDH, Kalium c) HbA1c d) GLU, CRP</p>	9	<p>Quale fattore della coagulazione manca nella Emofilia A?</p> <p>a) Fattore V b) Fattore II c) Fattore IX d) Fattore VIII</p>
10	<p>Wie zeigt sich eine akute Entzündung in der Elektrophorese?</p> <p>a) Alpha 1 und Alpha 2 erhöht b) Alpha 1 und Alpha 2 erniedrigt c) Albumin erhöht d) Gamma-Globuline erhöht</p>	10	<p>La provetta per esami di coagulazione contiene il seguente anticoagulante:</p> <p>a) Na-Citrato b) Eparina 8% c) EDTA d) Fluoruro</p>
11	<p>0,5 ml sind wie viele Mikroliter?</p> <p>a) 5 ul b) 50 ul c) 500 ul d) 5000 ul</p>	11	<p>Quale dei seguenti parametri è sensibile all'emolisi del campione?</p> <p>a) TSH b) LDH, potassio c) HbA1c d) GLU, CRP</p>
12	<p>Wie wird eine Verdünnung 1:5 hergestellt?</p> <p>a) 1ml + 5ml b) 1ml + 4ml c) 2ml + 3ml d) 3ml + 2ml</p>	12	<p>Come si evidenzia un'inflammatione acuta nel tracciato elettroforetico?</p> <p>a) Frazioni Alfa 1 e Alfa 2 elevati b) Frazioni Alfa 1 e Alfa 2 diminuite c) Albumina elevata d) Gammaglobuline elevate</p>
13	<p>Welches sind die Transport- bzw. Speicherproteine des Eisenstoffwechsels?</p> <p>a) Hämoglobin + Ferritin b) Haptoglobin + Ferritin c) Transferrin + Ferritin d) Transferrin + Coeruloplasmin</p>	13	<p>Un volume di 0,5 ml corrisponde a quanti microlitri?</p> <p>a) 5 µl b) 50 µl c) 500 µl d) 5000 µl</p>

Fragebogen A – Questionario A

14	Zur Diagnose welcher Krankheit wird das Parathormon bestimmt? a) Morbus Cushing b) Diabetes mellitus c) Nebenschilddrüsen d) Multiple Sklerose	14	Come si prepara una diluizione 1:5? a) 1ml + 5ml b) 1ml + 4ml c) 2ml + 3ml d) 3ml + 2ml
15	Mögliche Ursachen eines Hyperparathyroidismus a) Chronische Niereninsuffizienz b) Leberzirrhose c) Antworten a und b sind richtig d) Antworten a und b sind falsch	15	Quali sono le proteine di trasporto e deposito del ferro? a) Emoglobina + Ferritina b) Aptoglobina + Ferritina c) Transferrina + Ferritina d) Transferrina + Ceruloplasmina
16	PH-Wert erhöht, Bicarbonat aktuell erniedrigt, Bicarbonat standard normal, Base excess normal, pCO <sub>2</sub> erniedrigt a) respiratorische Alkalose b) respiratorische Azidose c) metabolische Alkalose d) metabolische Azidose	16	Per la diagnosi di quale malattia viene determinato il paratormone? a) Morbus Cushing b) Diabetes mellitus c) Paratiroidite d) Sclerosi multip
17	Welche Erythrozyten kann man einem Patienten der Blutgruppe O transfundieren? a) A b) B c) AB d) O	17	Cause per un iperparatiroidismo: a) Insufficienza renale cronica b) Cirrosi epatica c) Le risposte A e B sono corrette d) Le risposta A e B sono scorrette
18	Welches Plasma kann man einem Patienten der Blutgruppe O transfundieren? a) A pos b) B neg c) O neg d) Plasma aller Blutgruppen	18	Valore PH alto, valore attuale di bicarbonato basso, valore di bicarbonato standard normale, eccesso di base normale, pCO <sub>2</sub> bassa a) Alcalosi respiratoria b) Acidosi respiratoria c) Alcalosi metabolica d) Acidosi metabolica
19	Was ist der direkte Coombstest? a) Der Nachweis von irregulären Antikörpern auf der Erythrozytenoberfläche b) Der Nachweis von Antikörpern auf den Blutplättchen c) Der Nachweis von Antikörpern auf den neutrophilen Granulozyten d) Alle vorhergehenden Antworten	19	Nella processazione dei campioni istologici per l'inclusione in paraffina qual è l'agente chimico che disidrata completamente i tessuti? a) Toluene b) Etanolo assoluto c) Etanolo 70% d) Xilene

Fragebogen A – Questionario A

20	<p>Welche chemische Verbindung entwässert, bei der Vorbereitung von Gewebestücken für das Einbetten in Paraffin, am besten das Gewebe?</p> <p>a) Toluol b) Absolutes Ethanol c) 70% iges Ethanol d) Xylen</p>	20	<p>La paraffina in istologia serve come:</p> <p>a) Impregnante b) Supporto meccanico c) Entrambe le risposte a) e b) sono corrette d) Nessuna delle risposte a) e b) è corretta</p>
21	<p>In der Histologie wird das Paraffin verwendet als:</p> <p>a) Imprägniermittel b) Mechanische Stütze c) Beide Antworten a) und b) sind richtig d) Beide Antworten a) und b) sind falsch</p>	21	<p>La colorazione di Papanicolau non prevede:</p> <p>a) EA 50 b) Orange G c) Acido acetico d) Ematossilina</p>
22	<p>Für die Papanicolau- Färbung braucht es kein:</p> <p>a) EA 50 b) Orange G c) Essig-Säure d) Haematoxylin</p>	22	<p>Quale funzione ha il liquido di Lugol utilizzato nella colorazione di Gram?</p> <p>a) Decolora b) Aiuta a eliminare il colorante primario c) Favorisce il fissaggio del colorante di contrasto d) Mordenzante</p>
23	<p>Welche Aufgabe erfüllt die Lugol'sche Lösung in der Gramfärbung?</p> <p>a) Entfärbung b) Zur Entfernung des ersten Farbstoffes c) Fördert die Fixierung des Kontrastmittels d) Beizung</p>	23	<p>Quali di questi terreni ha la caratteristica di essere selettivo e differenziale? (sono possibili fino a due risposte)</p> <p>a) agar sangue b) Agar cioccolato c) Terreno di Schaedler d) Agar Mac Conkey</p>
24	<p>Welche dieser Nährböden sind Selektiv- und Differenzialnährböden? (es sind bis zu zwei Antworten möglich)</p> <p>a) Blutagar b) Kochblutagar c) Schaedler- Nährboden d) Mac Conkey-Agar</p>	24	<p>Controllo di plausibilità significa:</p> <p>a) Valutazione del risultato analitico da un punto di vista analitico e clinico b) Trovare risultati analitici non corretti e clinicamente non accettabili c) Identificare errori preanalitici e analitici e prevenire errori postanalitici d) Tutte le risposte sono corrette</p>
25	<p>Plausibilitätskontrolle bedeutet:</p> <p>a) Beurteilung des Analysenergebnisses aus analytischer und klinischer Perspektive b) Entdecken von falschen und klinisch nicht akzeptablen Analyseergebnissen c) Erkennen von präanalytischen und analytischen Fehlern und Vorbeugen von postanalytischen Fehlern d) Alle Antworten sind richtig</p>	25	<p>Quale non è un errore postanalitico?</p> <p>a) Scorretto inserimento manuale del referto b) Errore della validazione tecnica del referto c) Errore della validazione clinica del referto d) Contaminazione della prova con liquido d'infusione</p>

Fragebogen A – Questionario A

26	<p>Was ist kein postanalytischer Fehler?</p> <p>a) Falsche manuelle Befundeingabe  b) Fehler bei technischer Befundvalidierung  c) Fehler bei klinischer Befundvalidierung  d) Kontamination der Probe mit Infusionsflüssigkeit</p>	26	<p>Possibile causa per valori alti di HbA1c:</p> <p>a) Anemia emolitica  b) Anemia sideropenica  c) Trasfusioni precedenti  d) Varianti dell'emoglobina</p>
27	<p>Zu erhöhten HbA1c-Messwerten führen kann:</p> <p>a) Eine hämolytische Anämie  b) Eine Eisenmangelanämie  c) Kürzliche Bluttransfusionen  d) Hämoglobinopathien</p>	27	<p>Causa frequente di errori nell'analisi della coagulazione sono provette riempite insufficiente. Di che tipo di errore si tratta?</p> <p>a) errore analitico  b) errore preanalitico  c) errore postanalitico</p>
28	<p>Häufige Ursache von Fehlern in der Gerinnungsanalytik sind ungenügend gefüllte Blutröhrchen.  Was sind dies für Fehler?</p> <p>a) Analytische Fehler  b) Präanalytische Fehler  c) Postanalytische Fehler</p>	28	<p>Quali parametri si possono determinare se nella provetta con Na-citrato si trova un coagulo:</p> <p>a) PT  b) aPTT  c) Fibrinogeno  d) Nessuno dei parametri citati è determinabile</p>
29	<p>Welcher Tumormarker wird bei Patienten mit Leberzirrhose oder chronischer Hepatitis B zur Überwachung verwendet.</p> <p>a) CEA  b) CA-19-9  c) AFP  d) CA 72-4</p>	29	<p>lo lavoro in modo preciso se ho:</p> <p>a) una grande dispersione delle misurazioni ripetitive  b) corrispondenza del valore medio delle misurazioni ripetitive con il valore vero  c) corrispondenza delle misurazioni ripetitive</p>
30	<p>Bei einer akuten Hepatitis B sind folgende Parameter positiv</p> <p>a) HBs-Ag, HBe-Ag, Anti HBc-IgM, HBV-DNA  b) anti HBs, Anti HBc-IgG  c) HBs-Ag, Anti HBc-IgG, anti HBe  d) anti HBs, Anti HBc-IgG, anti HBe</p>	30	<p>Quali sono gli enzimi in grado di tagliare il DNA?</p> <p>a) Ligasi  b) Polimerasi  c) Nucleasi  d) Non esistono enzimi capaci di tagliare il DNA</p>
31	<p>In welcher Phase der Arbeitsabläufe im Labor findet die Plausibilitätskontrolle eines Analyseergebnisses statt?</p> <p>a) Präanalytische Phase  b) Analytische Phase  c) Postanalytische Phase</p>	30	<p>Nell'epatite B acuta quali dei seguenti parametri sono positivi</p> <p>a) HBs-Ag, HBe-Ag, Anti HBc-IgM, HBV-DNA  b) anti HBs, Anti HBc-IgG  c) HBs-Ag, Anti HBc-IgG, anti HBe  d) anti HBs, Anti HBc-IgG, anti HBe</p>
32	<p>Wenn bei der Qualitätskontrolle der Mittelwert falsch ist, die Standardabweichung und der CV aber klein sind, handelt es sich um einen:</p> <p>a) systematischen Fehler (Richtigkeit der Methode)  b) groben Fehler  c) zufälligen Fehler</p>	32	<p>Quali sono le 3 fasi principali di una PCR (Polymerase Chain Reaction) nella giusta sequenza?</p> <p>a) Annealing, Denaturazione, Allungamento  b) Annealing, Allungamento, Denaturazione  c) Denaturazione, Allungamento, Annealing  d) Denaturazione, Annealing, Allungamento</p>

Fragebogen A – Questionario A

33	<p>Wann arbeite ich präzise:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) bei großer Streuung von Wiederholungsmessungen</li> <li>b) bei Übereinstimmung zwischen dem Mittelwert von Wiederholungsmessungen und dem wahren Wert.</li> <li>c) bei Übereinstimmung zwischen den Wiederholungsmessungen.</li> </ul>	33	<p>In cosa consiste lo step di "Allungamento" di una PCR?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) La DNA polimerasi aggiunge nucleotidi in posizione 5'</li> <li>b) La RNA polimerasi aggiunge nucleotidi in posizione 5'</li> <li>c) La DNA polimerasi aggiunge nucleotidi in posizione 3'</li> <li>d) La RNA polimerasi aggiunge nucleotidi in posizione 3'</li> </ul>
34	<p>Welche sind die 3 Hauptschritte der Polymerasekettenreaktion (PCR) in ihrer Sequenzabfolge?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Hybridisierung, Amplifikation, Denaturierung</li> <li>b) Hybridisierung, Denaturierung, Amplifikation</li> <li>c) Denaturierung, Amplifikation, Hybridisierung</li> <li>d) Denaturierung, Hybridisierung, Amplifikation</li> </ul>	34	<p>In quale fase del processo di laboratorio si esegue il controllo della plausibilità del risultato analitico?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Fase preanalitica</li> <li>b) Fase analitica</li> <li>c) Fase postanalitica</li> </ul>
35	<p>Welche Enzyme sind im Stande DNA zu schneiden?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Ligasen</li> <li>b) Polymerasen</li> <li>c) Nukleasen</li> <li>d) Es gibt keine Enzyme die DNA schneiden können</li> </ul>	35	<p>Quando nel controllo di qualità interno il valore medio del laboratorio si discosta dal valore medio di confronto, ma la deviazione standard e il CV sono bassi, si tratta di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) errore sistematico (correttezza del metodo)</li> <li>b) errore grave</li> <li>c) errore casuale</li> </ul>
36	<p>Worin besteht der Schritt der "Amplifikation" einer PCR?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Die DNA-Polymerase fügt Nucleotiden in Position 5' hinzu</li> <li>b) Die RNA-Polymerase fügt Nucleotiden in Position 5' hinzu</li> <li>c) Die DNA-Polymerase fügt Nucleotiden in Position 3' hinzu</li> <li>d) Die RNA-Polymerase fügt Nucleotiden in Position 3' hinzu</li> </ul>	36	<p>Quale marcatore tumorale viene utilizzato per il monitoraggio di pazienti con cirrosi epatica o epatite B cronica?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) CEA</li> <li>b) CA-19-9</li> <li>c) AFP</li> <li>d) CA 72-4</li> </ul>