

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«АЛЛЕРГОЛОГИЯ И ИММУНОЛОГИЯ»
ВСЕ КАТЕГОРИИ**

1. Понятием "иммунитета" является
 - а) невосприимчивость организма к инфекционным болезням
 - б) способ защиты организма от живых тел и веществ, несущих на себе признаки генетической чужеродности
 - в) способность различать свои и чужеродные структуры
 - г) обеспечение целостности внутренней структуры организма

2. Особенности иммунной системы следующие
 - а) она строго ограничена от других органов и систем
 - б) она генерализована по всему телу
 - в) ее клетки постоянно рециркулируют через кровоток по всему телу
 - г) она обладает уникальной способностью вырабатывать сугубо специфические молекулы антител

3. Главнейшими (специфическими) типами иммунологического реагирования являются
 - а) выработка специфических антител
 - б) накопление сенсibilизированных лимфоцитов
 - в) фагоцитоз

4. Центральными органами иммунной системы являются
 - а) тимус
 - б) сумка Фабрициуса у птиц
 - в) пейеровы бляшки кишечника
 - г) селезенка
 - д) костный мозг

5. К периферическим органам иммунной системы относятся
 - а) лимфатические узлы
 - б) селезенка
 - в) пейеровы бляшки кишечника
 - г) кровь

6. Основными известными популяциями лимфоцитов являются
 - а) плазматические клетки
 - б) Т-лимфоциты
 - в) О-лимфоциты (К- и НК-клетки)
 - г) В-лимфоциты

7. Основными показаниями к проведению оценки иммунологического статуса у больных аллергическими заболеваниями являются
- а) нетипичная тяжелая клиника болезни
 - б) неэффективность СИТ
 - в) обострение аллергического заболевания
 - г) неэффективность традиционных методов лечения
 - д) трудности специфической диагностики
 - е) тяжелые синдромные и системные реакции
8. Методами оценки клеточного иммунитета являются
- а) подсчет количества В-лимфоцитов
 - б) подсчет количества Т-лимфоцитов
 - в) определение Т-лимфоцитов-помощников
 - г) определение Т-лимфоцитов-супрессоров
 - д) определение индекса бластной трансформации Т-лимфоцитов
9. Для оценки системы фагоцитоза исследуют следующие клетки крови
- а) лимфоциты
 - б) гранулоциты
 - в) моноциты
10. Наиболее важными критериями оценки системы фагоцитоза являются
- а) определение подвижности фагоцитарных клеток
 - б) оценка бактерицидной активности фагоцитов
 - в) относительное содержание нейтрофилов и моноцитов в периферической крови
 - г) определение фагоцитарной активности моноцитов и нейтрофилов
11. Иммуноглобулины синтезируются
- а) в плазматических клетках
 - б) в Т-лимфоцитах
 - в) в полиморфноядерных лейкоцитах
 - г) в макрофагах
12. Антитела одной специфичности принадлежат
- а) к одному классу иммуноглобулинов
 - б) к разным классам иммуноглобулинов
 - в) не принадлежат к белкам глобулиновой фракции
13. Количество известных классов иммуноглобулинов
- а) 1
 - б) 2
 - в) 3
 - г) 4

- д) 5
- е) 6

14. Роль иммуноглобулина М в формировании аллергических реакций следующая
- а) участвует в немедленных аллергических реакциях
 - б) участвует в патогенезе замедленной гиперчувствительности
 - в) участвует в иммунокомплексных аллергических реакциях
 - г) не играет никакой роли в формировании аллергических реакций
15. Свойства иммуноглобулина G
- а) проходит через плаценту
 - б) имеет 4 подкласса
 - в) самый короткоживущий иммуноглобулин (имеет самый маленький период полураспада)
 - г) обеспечивает защиту против инфекций
 - д) участвует в формировании немедленных аллергических реакций
 - е) формирует блокирующие антитела
16. Значение иммуноглобулина А в формировании аллергических реакций заключается в участии
- а) в немедленных аллергических реакциях
 - б) в формировании системы местного иммунитета (s IgA) и общей системы нейтрализации аллергенов различного происхождения
 - в) в реакциях замедленной гиперчувствительности
 - г) в иммунокомплексных аллергических реакциях
17. Роль иммуноглобулина Е в развитии аллергических реакций
- а) формирует немедленные аллергические реакции
 - б) участвует в формировании иммунокомплексных аллергических реакций
 - в) участвует в формировании реакций гиперчувствительности замедленного типа
 - г) участвует в цитотоксических иммунных реакциях
18. Гиперглобулинемия Е характерна
- а) для атопии
 - б) для гельминтозов
 - в) для некоторых вирусных заболеваний
 - г) для гипоплазии тимуса
 - д) для аллергических заболеваний
 - е) для хронических гранулематозов у детей
19. Система комплемента
- а) представляет собой большую группу взаимодействующих

между собой белков и гликопротеинов сыворотки крови

- б) имеется у всех позвоночных
- в) имеется только у человека
- г) участвует в воспалительных реакциях
- д) опсонизирует чужеродный материал для последующего фагоцитоза
- е) осуществляет цитолиз различных клеток и микроорганизмов

20. Белки системы комплемента синтезируются

- а) в гепатоцитах
- б) в моноцитах крови
- в) в базофилах
- г) в тканевых макрофагах
- д) в лимфоцитах

21. Активаторами классического пути активации комплемента являются

- а) комплекс антиген - антитело
- б) CRP
- в) комплексы гепарина и протамина
- г) бактериальные гликолипиды
- д) протеиназы (плазмин и др.)
- е) рентгеноконтрастные вещества

22. Активаторами альтернативного пути активации комплемента являются

- а) комплекс антиген - антитело
- б) полисахариды растительного, животного и микробного происхождения
- в) протеиназы
- г) IgA
- д) рентгеноконтрастные вещества

23. Причиной наследственного ангионевротического отека Квинке является

- а) дефицит C1-эстеразы
- б) дефицит ингибитора C1-эстеразы
- в) дефицит C5
- г) активация C3

24. К патогенетическим формам дефицита C1-ингибитора относятся

- а) отсутствие или низкий количественный уровень C1-ингибитора
- б) функционально неактивный ингибитор
- в) наличие аутоантител к C1-эстеразе
- г) наличие аутоантител к C1-ингибитору

25. К иммунологическим изменениям, которые могут наблюдаться при наследственном ангионевротическом отеке Квинке, относятся

- а) уровень C1-ингибитора снижен

- б) уровень С1-ингибитора нормален
- в) уровень общего IgE повышен
- г) уровень С2 снижен
- д) уровень С4 снижен

26. В терапии наследственного ангионевротического отека Квинке эффективны

- а) нативная плазма
- б) лиофилизированный С1-ингибитор
- в) антигистаминные препараты
- г) эпсилонаминокапроновая кислота
- д) ингибиторы протеиназ (трасилол, контрикал и др.)
- е) стероиды с низкой андрогенной активностью (даназол)

27. Наиболее полным и точным определением понятия "иммунодефицит" является

- а) изменения в системе иммунитета, обусловленные количественным дефицитом иммунокомпетентных клеток
- б) изменения в системе иммунитета в результате нарушения этапов созревания, дифференцировки, функциональной активности и числа клеток, участвующих в иммунологическом ответе
- в) изменения в системе иммунитета в результате нарушения функциональной активности клеток, участвующих в иммунологическом ответе

28. К особенностям первичного иммунодефицита относятся

- а) изменения в системе иммунитета, проявляющиеся в первые месяцы и годы жизни
- б) изменения в системе иммунитета, развившиеся в результате бактериальных и вирусных инфекций
- в) изменения в системе иммунитета, детерминированные генетически

29. К особенностям вторичного иммунодефицита относятся

- а) изменения в системе иммунитета, детерминированные генетически
- б) изменения в системе иммунитета, проявляющиеся в любом возрасте
- в) изменения в системе иммунитета, развившиеся в результате различных видов патологии или внешних воздействий
- г) изменения в системе иммунитета, наиболее часто сочетающиеся с гельминтными, бактериальными и вирусными инфекциями, действием лекарственных и химических веществ, облучением

30. При реакциях контактной гиперчувствительности используется

- а) скарификационная кожная проба
- б) аппликационная кожная проба

- в) внутрикожная проба
 - г) прик-тест
31. К собственно аллергическим заболеваниям относятся
- а) поллинозы
 - б) инфекционно-аллергический миокардит
 - в) идиопатический фиброзирующий альвеолит
 - г) миастения
 - д) идиопатический отек Квинке
32. Для В-зависимых IgE глобулиновых реакций характерно
- а) отек, эритема
 - б) местная эозинофилия
 - в) присутствие в сыворотке крови аллергических антител
 - г) пассивный перенос аллергии
 - с помощью сенсibilизированных лимфоцитов
 - д) эффективность СИТ
33. Для возникновения псевдоаллергических реакций характерно
- а) наличие периода сенсibilизации
 - б) преимущественно значительное количество вещества, вызывающего реакцию
 - в) изменения в системе гистамин-диаминминоксидаза
 - г) энзимопатия
 - д) изменения в системе ЦАМФ
34. Т-зависимые аллергические реакции характеризуются
- а) развитием кожной реакции через 24-48 часов
 - б) пассивным переносом аллергии
 - с помощью сенсibilизированных лимфоцитов
 - в) лимфомоноцитарной инфильтрацией
 - г) присутствием в сыворотке крови аллергических антител
35. При возникновении контактной аллергии
- а) необходима аппликация аллергена на здоровую кожу
 - б) необходима аппликация аллергена через поврежденную кожу
 - в) показано введение аллергена со стимулятором
 - г) возможна быстро возникающая системная реакция
36. Болезнями, основывающимися на реакции Артюса, являются
- а) сывороточная болезнь
 - б) атопический дерматит
 - в) болезнь Верльгофа
 - г) экзогенный аллергический альвеолит

д) пурпура Шенлейна - Геноха

37. Для цитотоксических реакций характерно
- а) наличие антител на поверхности клетки
 - б) наличие антигена на поверхности клетки
 - в) участие комплемента
 - г) антиген является составной частью клетки
38. Отличительной особенностью феномена Артюса является
- а) эозинофилия
 - б) участие в патогенезе антител IgG
 - в) участие комплемента
 - г) некроз
 - д) неблагоприятный прогноз при повторных частых реакциях
39. Для псевдоаллергических реакций свойственно
- а) отсутствие специфических иммуноглобулинов класса IgE
 - б) проявление реакций непереносимости
после приема различных по химической структуре веществ
 - в) возникновение реакций после первого приема вещества
 - г) наличие периода сенсибилизации
40. Ведущими признаками феномена Артюса являются
- а) повреждение сосудистой стенки
 - б) разрыхление эндотелия
 - в) образование тромбов
 - г) нарушение местного кровообращения с очагами некроза
 - д) все перечисленные признаки
41. Феномен Артюса экспериментально воспроизводят
- а) введением антител и антигена внутрикожно
(местная пассивная реакция)
 - б) введением антител внутрикожно, антигена - внутривенно
(обратная пассивная реакция)
 - в) внутрикожным введением антигена
в активно сенсибилизированный организм
 - г) пассивной внутривенной сенсибилизацией сывороткой,
разрешающим введением антигена внутрикожно
42. При наследственном отеке Квинке проявления болезни формируются в течение
- а) нескольких часов, суток
 - б) нескольких минут, до 1 часа

43. При аллергическом отеке Квинке уровень С1-ингибитора
- а) снижен
 - б) нормальный
44. При наследственном отеке Квинке глюкокортикостероиды
- а) эффективны
 - б) не эффективны
45. Минимальная продолжительность периода активной сенсibilизации у человека составляет
- а) 2-3 часа
 - б) 24 часа
 - в) 4 дня
 - г) 7-8 дней
 - д) 30-50 дней
46. Минимальная продолжительность периода пассивной сенсibilизации составляет
- а) 2-3 часа
 - б) 24 часа
 - в) 4 дня
 - г) 7-8 дней
 - д) 30-50 дней
47. Оптимальный срок периода активной сенсibilизации у человека составляет
- а) 4 дня
 - б) 7-8 дней
 - в) 30-50 дней
 - г) 3 года
48. Пути разрешающего попадания аллергена в сенсibilизированный организм являются
- а) попадание аллергена в рану
 - б) ингаляция аэрозоля аллергена
 - в) внутрикожное введение аллергена
 - г) энтеральный путь
 - д) все перечисленные пути
49. Радиоаллергеносорбентный тест основан на способности реагинов
- а) пассивно сенсibilизировать кожу человека
 - б) взаимодействовать с анти-IgE сывороткой, меченой изотопами
 - в) пассивно сенсibilизировать базофилы человека
 - г) пассивно сенсibilизировать тучные клетки крыс

50. Реагиновый механизм лежит в основе следующих заболеваний
- а) сывороточной болезни
 - б) атопической бронхиальной астмы
 - в) контактного дерматита
 - г) экзогенного аллергического альвеолита
51. Наиболее частым путем сенсibilизации при атопических заболеваниях у взрослых является
- а) внутривенный
 - б) ингаляционный
 - в) подкожный
 - г) энтеральный
52. "Шоковыми" органами и тканями могут быть
- а) нервная ткань, клетки крови, кожа
 - б) костная ткань
 - в) все перечисленные органы и ткани
53. Иммунологическим механизмом анафилактической реакции является
- а) реакция аллергена с сенсibilизированными Т-лимфоцитами
 - б) реакция аллергена с антителами, фиксированными на органах, тканях, клетках организма
 - в) ничего из перечисленного
54. Максимальное содержание IgE наблюдается в возрасте
- а) до 4 лет
 - б) от 5 до 6 лет
 - в) от 12 до 14 лет
 - г) от 20 до 40 лет
 - д) от 60 до 80 лет
55. Анафилактическая реакция может иметь в своей основе
- а) реакцию аллергена с антителами, фиксированными на органах, тканях и клетках организма
 - б) образование в крови комплекса аллерген - антитело с последующей его фиксацией на шоковых тканях
 - в) повреждаемые клетки сами по себе несут антигенный компонент, т.е. являются аллергеном и благодаря этому реагируют с антителами
 - г) ничего из перечисленного
56. Гиперглобулинемия E характерна

- а) для атопии
- б) для гельминтозов
- в) для изолированного дефицита IgA
- г) для гипоплазии тимуса
- д) для всех перечисленных заболеваний

57. При единице измерения IgE, равной 1-2 нг/мл (ВОЗ, 1986), содержание IgE в сыворотке здоровых взрослых колеблется в пределах
- а) 2-10 ЕД/мл
 - б) 20-40 ЕД/мл
 - в) 60-120 МЕ/мл
 - г) 140-170 МЕ/мл
 - д) 180-240 МЕ/мл
58. В отличие от анафилаксии, при реакциях типа феномена Артюса процесс может быть
- а) обратимым
 - б) необратимым
59. Из перечисленных низкомолекулярных химических веществ к аллергенам относятся
- а) кобальт
 - б) никель
 - в) хром
 - г) все перечисленные вещества
60. У больного аллергия к тетрациклину. Ему противопоказан
- а) вибрамицин
 - б) неомицин
 - в) олеандомицин
 - г) пенициллин
61. У больного аллергия к пенициллину. Ему противопоказан
- а) тетрациклин
 - б) гентамицин
 - в) ампиокс
 - г) нистатин
62. У больного аллергия к сульфадиметоксину. Ему противопоказан
- а) альбуцид
 - б) тетраолеан
 - в) неомицин
 - г) стрептомицин

63. Наибольшая концентрация спор аспергилл бывает
- а) в июле
 - б) с декабря по март
 - в) в мае
 - г) с мая по август
64. Наибольшая концентрация спор кладоспориум отмечается в период
- а) с июня по сентябрь
 - б) ноябрь - декабрь
 - в) январь - февраль
 - г) апрель - май
65. Обострение бронхиальной астмы при сенсibilизации к грибам рода аспергилл отмечается
- а) с декабря по март
 - б) в мае
 - в) с сентября по октябрь
 - г) с мая по август
66. Бронхоспастический эффект ацетилсалициловой кислоты у больных аспириновой астмой обусловлен
- а) преобладанием образования липоксигеназных продуктов обмена арахидоновой кислоты
 - б) торможением фосфолипазы A₂
 - в) активацией липомодулина
 - г) активацией эндопероксидов
67. Активация системы комплемента по классическому пути начинается с активации
- а) C1
 - б) C3
 - в) C4
 - г) C2
68. Активация системы комплемента по альтернативному пути начинается с активации
- а) C1
 - б) C3
 - в) C4
 - г) C2
69. К анафилатоксинам относится
- а) C1
 - б) C3a

- в) С2
- г) С4

70. Сывороточная болезнь вызывается антигенами
- а) антибиотиками
 - б) гетерогенными сыворотками
 - в) пылью растений
 - г) водорастворимыми лечебными аллергенами
71. В патогенезе сывороточной болезни участвуют антитела класса
- а) IgE
 - б) IgA
 - в) IgG4
 - г) IgG
72. Роль системы комплемента в патогенезе сывороточной болезни проявляется
- а) активацией по классическому пути
 - б) активацией по альтернативному пути
 - в) отсутствием активации системы
 - г) торможением ингибиции С1
73. Пусковым фактором для активации системы комплемента при сывороточной болезни является
- а) торможение ингибитора С1
 - б) образование иммунных комплексов
 - в) агрегация молекул Ig
 - г) пропердин
74. Кожные пробы считаются достоверными, если
- а) тест-контроль, гистамин и аллергены дали положительную реакцию
 - б) тест-контроль, гистамин и аллергены дали отрицательную реакцию
 - в) тест-контроль и гистамин дали отрицательную реакцию
 - г) тест-контроль дал отрицательную,
а гистамин - положительную реакцию
75. Количество аллергена, вводимое при внутрикожных тестах с небактериальными аллергенами, составляет
- а) 0.1 мл
 - б) 0.01 мл
 - в) 0.002 мл
 - г) 0.02 мл

76. Для кожного тестирования с бытовыми аллергенами применяют гистамина
- а) 0.001%
 - б) 0.01%
 - в) 0.0001%
 - г) 0.1%
77. Реакция с небактериальными аллергенами (скарификация) считается положительной (++) , если имеется
- а) гиперемия диаметром 2 мм
 - б) волдырь диаметром 1 мм
 - в) волдырь диаметром 5 мм с зоной гиперемии
 - г) волдырь диаметром 10 мм
78. При внутрикожном тестировании с небактериальными аллергенами реакция считается резко положительной (+++) , если имеется
- а) волдырь диаметром 4 мм
 - б) волдырь диаметром 10 мм
 - в) волдырь диаметром 15-20 мм с зоной гиперемии
 - г) волдырь диаметром > 20 мм с лимфангаитом
79. Кожные пробы считаются ложноотрицательными, если
- а) Т-контроль положительный, гистамин отрицательный с аллергенами отрицат.
 - б) Т-контроль положительный, гистамин положительный с аллергенами отрицат.
 - в) Т-контроль отрицательный, гистамин отрицательный с аллергенами отрицат.
 - г) Т-контроль положительный, гистамин положительный с аллергенами положит.
80. Кожные пробы считаются ложноположительными, если
- а) Т-контроль отрицательный, гистамин отрицательный с аллергенами положит.
 - б) Т-контроль отрицательный, гистамин положительный с аллергенами положит.
 - в) Т-контроль положительный, гистамин положительный с аллергенами положит.
 - г) Т-контроль отрицательный, гистамин отрицательный с аллергенами отрицат.
81. Специфическая лабораторная диагностика немедленных аллергических реакций основана
- а) на определении специфических IgE или IgG антител
 - б) на определении медиаторов немедленной аллергии (гистамин)

- в ответ на специфический антигенный стимул
- в) на определении сенсibilизированных Т-лимфоцитов

82. Принцип RAST заключается

- а) в определении специфических IgE антител с помощью анти-IgE антител, меченных радиоактивной меткой
- б) в определении специфических IgE антител с помощью анти-IgE антител, меченных ферментной меткой
- в) в сочетании а) и б)
- г) в определении общего IgE с помощью анти-IgE антител, меченных радиоактивной меткой

83. Принцип иммуноферментного анализа специфических IgE или IgG антител заключается

- а) в определении специфических IgE или IgG антител с помощью анти-IgE или анти-IgG антител, меченных ферментной меткой
- б) в определении общего IgE или IgG с помощью антител к IgE или IgG, меченных ферментной меткой
- в) верно а) и б)
- г) в определении специфических IgE или IgG антител с помощью радиоактивно-меченных анти-IgE или анти-IgG антител

84. Методом неспецифической терапии поллинозов является

- а) предсезонная иммунотерапия
- б) полная элиминация аллергена
- в) назначение антигистаминных препаратов
- г) все перечисленное

85. Наиболее распространенными пищевыми аллергенами являются все перечисленные пищевые продукты, за исключением

- а) картофеля
- б) коровьего молока
- в) куриных яиц
- г) рыбы

86. Пищевая аллергия чаще встречается

- а) в первые месяцы и годы жизни
- б) в юношеском возрасте
- в) в зрелом возрасте
- г) в пожилом возрасте

87. Наиболее типичными клиническими проявлениями пищевой аллергии

являются

- а) поражение пищеварительного тракта и кожные проявления
- б) поражение пищеварительного тракта и сердечно-сосудистой системы
- в) кожные проявления и мигренеподобные головные боли
- г) поражение ЛОР-органов и органов дыхания

88. Поражение системы органов пищеварения при пищевой аллергии

может проявляться

- а) катаральным, афтозным или язвенным поражением слизистой полости рта
- б) гастритическим синдромом
- в) энтероколитом
- г) синдромом раздраженной кишки
- д) всем перечисленным

89. Терапия пищевой аллергии в период обострения включает

- а) удаление аллергена путем промывания желудка и кишечника
- б) симптоматическую терапию имеющихся у больного клинических проявлений пищевой аллергии
- в) проведение специфической иммунотерапии
- г) проведение неспецифической иммунотерапии

90. Синдром Стивенса - Джонсона характеризуется

- а) только поражением кожи
- б) изолированным поражением слизистой полости рта
- в) изолированным поражением слизистых оболочек глаз
- г) поражением кожи, слизистых оболочек глаз, полости рта, носа, половых органов

91. Эритродермия характеризуется

- а) полиморфизмом высыпаний
- б) поражением слизистых оболочек
- в) гиперемией и отечностью кожи
- г) всем перечисленным

92. Для синдрома Лайелла характерно

- а) эпидермальный некролиз
- б) отрубевидное шелушение
- в) пластинчатое шелушение
- г) все перечисленное

93. При синдроме Лайелла возможно поражение

- а) сердечно-сосудистой системы
- б) желудочно-кишечного тракта

- в) центральной нервной системы
- г) всех перечисленных систем

94. При первых симптомах лекарственной аллергии необходимо
- а) назначить антигистаминные препараты
 - б) продолжить лечение, уменьшить дозу препаратов
 - в) отменить наиболее вероятные "виновные" препараты
 - г) отменить все применяемые больным препараты
95. Формой поражения дыхательных путей при лекарственной аллергии может быть
- а) аллергический ринит
 - б) бронхиальная астма
 - в) летучие эозинофильные инфильтраты
 - г) все перечисленное
 - д) ничего из перечисленного
96. Лекарственный агранулоцитоз может сопровождаться
- а) сепсисом
 - б) ангиной
 - в) лимфаденопатией
 - г) гипертермией
 - д) анемией
 - е) геморрагическим синдромом
 - ж) ничем из перечисленного
 - з) всем перечисленным
97. Сывороточная болезнь при первичном введении сыворотки развивается
- а) на 3-5-й день после введения сыворотки
 - б) на 8-10-й день после введения сыворотки
 - в) через 15-20 минут после введения сыворотки
 - г) через 6 часов после введения сыворотки
98. Сывороточная болезнь при повторном введении сыворотки развивается
- а) через 20 минут после введения сыворотки
 - б) через 2-6 часов после введения сыворотки
 - в) на 3-5-й день после введения сыворотки
 - г) на 8-10-й день после введения сыворотки
99. Для сывороточной лихорадки наиболее типично
- а) субфебрилитет
 - б) гектическая лихорадка
 - в) и то, и другое
 - г) отсутствие лихорадки

100. Для сывороточной болезни наиболее характерным является
- а) арахноидит
 - б) менингит
 - в) полирадикулоневрит
 - г) нарушение мозгового кровообращения
101. При сывороточной болезни со стороны органов дыхания более характерным является поражение типа
- а) очаговой пневмонии
 - б) крупозной пневмонии
 - в) эозинофильной пневмонии
 - г) абсцесса
102. Сывороточная болезнь чаще всего развивается после введения аллергена
- а) через 15-20 минут
 - б) через 8-10 дней
 - в) через 20 дней
 - г) независимо от времени введения
103. При сборе анамнеза важно уточнить
- а) дозу принятого препарата
 - б) способ введения препарата
 - в) кратность введения препарата
 - г) время появления симптомов лекарственной аллергии от начала применения препарата
 - д) все перечисленное
104. К обязательным противошоковым мероприятиям относится применение
- а) адреналина
 - б) атропина
 - в) антибактериальных препаратов
 - г) ничего из перечисленного
105. Мероприятия, направленные на предотвращение дальнейшего всасывания аллергена, заключаются в применении
- а) адреналина
 - б) препаратов атропина
 - в) ксантиновых производных
 - г) всего перечисленного
106. Применение адреналина рекомендуется в дозировках
- а) 0.3-0.5 мл 0.1% раствора подкожно одномоментно

- б) 0.5-1.0 0.1% раствора подкожно одномоментно
- в) ни а), ни б)

107. К мерам общей медицинской профилактики лекарственного анафилактического шока относятся
- а) правильное оформление медицинской документации с информацией о характере лекарственной аллергии
 - б) полипрагмазия
 - в) наличие медицинского инструментария разового использования
 - г) все перечисленное
108. К мерам индивидуальной профилактики лекарственного анафилактического шока относятся
- а) тщательное собирание аллергологического анамнеза
 - б) профилактическое назначение антигистаминных препаратов
 - в) профилактическое назначение глюкокортикостероидных препаратов
 - г) полипрагмазия
109. Бронхиальную астму от других форм обструктивных легочных заболеваний отличает
- а) IgE эозинофилов стенки бронхов
 - б) утолщение базальной мембраны бронхов
 - в) гипертрофия и гиперплазия желез подслизистого слоя
 - г) гипертрофия гладких мышц бронхов
110. К основным особенностям клинических симптомов атопической бронхиальной астмы относятся все перечисленные, кроме
- а) четко очерченных классических приступов удушья
 - б) отсутствия продромальных явлений
 - в) сухих свистящих хрипов при аускультации
 - г) отсутствия патологии в легких вне приступа
 - д) возможности стремительно наступающей тотальной обструкции бронхиального дерева
111. Наиболее достоверным методом специфической диагностики атопической бронхиальной астмы является
- а) кожные аллергические пробы
 - б) провокационный назальный тест
 - в) провокационный ингаляционный тест
 - г) РАСТ
112. При бронхиальной астме, спровоцированной физической нагрузкой, необходимо обратить внимание на следующее
- а) начальное расширение бронхов с бронхоспазмом, развивающимся

через 4-6 минут после начала физической нагрузки, с максимумом после ее окончания и восстановлением проходимости бронхов примерно в течение 2 часов

- б) бронхоспазм наступает немедленно после начала интенсивной физической нагрузки, постепенно нарастает в течение 2 часов с последующим постепенным медленным возвращением к обычному состоянию
- в) изменений проходимости бронхов во время физических упражнений нет, однако бронхоспазм развивается после того, как физическая нагрузка прекращена, с восстановлением нормальной проходимости бронхов в течение 2 часов
- г) все перечисленное не характерно для бронхиальной астмы, спровоцированной физической нагрузкой

113. Спонтанные ремиссии в период полового созревания наиболее характерны

- а) для "аспириновой" бронхиальной астмы
- б) для атопической бронхиальной астмы
- в) для IgE и IgG клинико-патогенетического варианта бронхиальной астмы
- г) для бронхиальной астмы, вызванной аллергией к плесневым грибам
- д) для всех перечисленных форм бронхиальной астмы

114. В состав беротека входит

- а) ипратропиума бромид 20 мкг
- б) фенотерола гидробромид 200 мкг
- в) флунизолида гемигидрат 250 мкг
- г) тербуталина сульфат 250 мкг

115. Концентрация теофиллина в сыворотке крови, вызывающая токсические проявления, составляет

- а) 5.5 мкг/мл
- б) 10 мкг/мл
- в) 20 мкг/мл
- г) свыше 20 мкг/мл

116. Для достоверной оценки пробы с бронходилататорами определяется

- а) ОФВ1
- б) ЖЕЛ
- в) ОЕЛ

117. Препаратами, назначаемыми больным

с бронхиальной обструкцией с большой осторожностью, являются

- а) мочегонные
- б) гипотензивные
- в) антациды
- г) β -блокаторы

118. В возрасте до 30 лет atopической бронхиальной астмой впервые заболевают

- а) до 20% больных
- б) до 40% больных
- в) до 70% больных
- г) до 90% больных

119. Пациент должен рассматриваться как больной бронхиальной астмой в тяжелой форме, если во время приступа болезни

- а) обнаружено увеличение pCO_2 в артериальной крови
- б) имеется заметное сокращение грудинно-ключично-сосцевидной мышцы
- в) применение в прошлом эффективной терапии при острых приступах теперь приносит только кратковременное облегчение
- г) верно все перечисленное

120. Фармакологическими эффектами β_2 -агонистов являются

- а) бронходилатация, антиаллергическое действие, активизация функции мерцательного эпителия, положительный хронотропный эффект, снижение тонуса матки
- б) снижение тонуса матки, антиаллергическое действие, подавление функции мерцательного эпителия, бронходилатация, отрицательный хронотропный эффект
- в) бронхоконстрикция, снижение тонуса матки, отрицательный хронотропный эффект, антиаллергическое действие

121. Легочную эозинофилию способны вызвать

- а) антибиотики
- б) паразитарные инвазии
- в) работа на никелевых производствах
- г) грибковая сенсibilизация
- г) все перечисленное

122. К легочным эозинофилиям с системными проявлениями относится

- а) гиперэозинофильный миелопролиферативный синдром (синдром Леффлера II)
- б) склеродермия
- в) системная красная волчанка

г) все перечисленное

123. Отличительными признаками аллергического бронхолегочного аспергиллеза являются

- а) легочные инфильтраты
- б) высокая эозинофилия крови
- в) рецидивирующие приступы бронхиальной астмы
- г) проксимальные бронхоэктазы
- д) высокое общее содержание IgE
- е) обнаружение преципитирующих антител к антигену аспергилл
- ж) все перечисленные признаки

124. Легочные эозинофилии надо дифференцировать

- а) с заболеваниями сердца
- б) с пневмониями
- в) с плевритом
- г) с абсцессом легкого

125. При лечении локальных легочных эозинофилий применяют

- а) антибиотики
- б) нестероидные противовоспалительные препараты
- в) глюкокортикостероиды
- г) мочегонные

126. При лечении легочных эозинофилий с системными проявлениями применяют

- а) цитостатики + глюкокортикостероиды
- б) антибиотики
- в) нестероидные противовоспалительные препараты
- г) мочегонные

127. Медикаментозный аллергический альвеолит способны вызывать

- а) нитраты
- б) антидепрессанты
- в) нитрофурановые препараты
- г) антигистаминные препараты

128. При наследственном ангионевротическом отеке Квинке дефекты связаны

- а) с четвертым фактором системы комплемента
- б) с третьим фактором системы комплемента
- в) с ингибитором первого фактора системы комплемента

г) со всеми перечисленными факторами

129. Высокая эозинофилия крови наиболее характерна для крапивницы, вызванной
- а) аллергией к домашней пыли
 - б) пищевой аллергией
 - в) очагами хронической инфекции
 - г) глистной инвазией
130. Срочное введение плазмы рекомендуется
- а) при острой крапивнице
 - б) при острой крапивнице и отеке Квинке лекарственного происхождения
 - в) наследственном ангионевротическом отеке Квинке
 - г) хронической крапивнице
131. Ведущим дерматологическим синдромом при atopическом дерматите является
- а) синдром экземы
 - б) уртикарные высыпания
 - в) лихенификация
 - г) везикулярные высыпания
132. Наиболее пролонгированным действием обладает
- а) терфенадин
 - б) лоратадин
 - в) цетиризин
 - г) астемизол
133. Наиболее радикальным методом специфической терапии atopических заболеваний является
- а) специфическая иммунотерапия
 - б) частичная элиминация аллергенов
 - в) полная элиминация аллергенов
 - г) все перечисленное
134. Специфическую иммунотерапию проводят
- а) при всех аллергических заболеваниях
 - б) при atopических заболеваниях
 - в) при atopических заболеваниях, когда невозможно исключить контакт с аллергеном
135. Согласно международным рекомендациям при бронхиальной астме СИТ можно назначать, если объем форсированного выдоха (ОФВ1)

- за первую секунду составляет
- а) 50% от прогнозируемого значения
 - б) 65% от прогнозируемого значения
 - в) 70% от прогнозируемого значения

136. Курсами СИТ, используемыми при поллинозах, являются

- а) круглогодичный
- б) сезонный
- в) предсезонный
- г) все перечисленные курсы

137. Выбор схемы СИТ зависит

- а) от тяжести клинических проявлений
- б) от степени чувствительности к аллергену
- в) от переносимости инъекций аллергена
- г) от наличия или отсутствия естественного контакта с аллергеном в период лечения
- д) от всего перечисленного

138. В качестве поддерживающей дозы при лечении поллиноза используется доза аллергена

- а) 100 PNU 0.6
- б) 100 PNU 0.8
- в) 1000 PNU 0.1

139. К основным маркерам Т-лимфоцитам относятся все перечисленные, кроме

- а) поверхностных иммуноглобулиновых рецепторов
- б) рецептора к Fc-фрагменту IgG или IgM
- в) CD3, CD2
- г) CD4, CD8

140. К маркерам Т-помощников не относится

- а) CD4
- б) CD3
- в) CD8
- г) рецепторы к антигенам и Т-клеточным митогенам

141. К маркерам Т-супрессоров относятся

- а) CD4
- б) CD3
- в) IgG, IgM, IgA
- г) CD8

142. К маркерам Т-киллеров не относится
- а) CD57
 - б) CD16
 - в) CD8
 - г) CD22
143. К гуморальным факторам неспецифической иммунной резистентности организма человека относится все перечисленное, кроме
- а) белков системы комплемента
 - б) специфических иммуноглобулинов
 - в) лизоцима
 - г) интерферонов
144. К клеточным факторам неспецифической иммунной резистентности организма человека относится все перечисленное, кроме
- а) натуральных киллеров
 - б) плазматических клеток
 - в) нейтрофилов
 - г) моноцитов, макрофагов
145. К некоторым механизмам неспецифической защиты относится все перечисленное, кроме
- а) комплементарного лизиса
 - б) противовирусной активности интерферонов
 - в) цитотоксичности сенсibilизированных Т-киллеров
 - г) фагоцитоза
146. Первые клинические (признаки) проявления первичных иммунодефицитов по В-клеточному типу появляются
- а) с 1-го месяца жизни
 - б) с 4-6-го месяца жизни
 - в) на втором году жизни
 - г) в подростковом периоде
147. Клиническими маркерами первичного Т-клеточного иммунодефицита являются
- а) рецидивирующие пиогенные инфекции
 - б) рецидивирующие вирусные инфекции
 - в) гипоплазия тимуса
 - г) патология паращитовидных желез
148. Клиническими маркерами дефектов фагоцитарных клеток являются
- а) хроническое гранулематозное поражение кожи и подкожножировой клетчатки

- б) гипоплазия тимуса
- в) гипоплазия печени и селезенки
- г) остеомиелиты

149. Дефицит системы комплемента проявляется преимущественно

- а) лимфопролиферативным синдромом
- б) аутоиммунным синдромом
- в) инфекционным синдромом
- г) аллергическим синдромом

150. При каких процедурах возможно заражение пациента ВИЧ-инфекцией:

- а) Переливание крови и ее компонентов;
- б) Трансплантация органов и тканей;
- в) в/м инъекция одноразовым шприцем;
- г) физиотерапевтические процедуры;
- д) любая парентеральная процедура, при которой произошел несчастный случай с повреждением кожи или слизистой;
- е) фиброгастроскопия;
- ж) визуальный осмотр.

151. Действие медработника в случае попадания крови на слизистую глаза:

- а) Обработать 20% раствором сульфацила;
- б) Промыть большим количеством воды.

152. Анонимное обследование на ВИЧ – инфекцию проводится в следующих случаях :

- а) По желанию пациента;
- б) При отсутствии у пациента документов удостоверяющих личность;
- в) При обследовании пациента при получении сертификата об отсутствии ВИЧ - инфекции.

153. Причинами ложноотрицательных результатов на ВИЧ-инфекцию являются:

- а) Обследование пациента в период «серонегативного окна»
- б) Несвоевременная доставка пробы биоматериала в лабораторию;
- в) Наличие у пациента туберкулеза, сифилиса;
- г) Инфицированность пациента вирусными гепатитами.

154. Риск заражения ВИЧ-инфекцией при переливании инфицированной крови:

- а) Приближается к 100%;
- б) 30-50%;
- в) Отсутствует;
- г) 3-5%.

155. Вы узнали о диагнозе ВИЧ-инфекция у вашего пациента ваши действия:

- а) Сообщите своим коллегам о диагнозе;
- б) Примете все меры предосторожности при обслуживании вами больного;

- в) Сделаете отметку в истории болезни или амбулаторной карте о данном диагнозе;
- г) Прежде, чем обслуживать больного, сообщите о нем в администрацию ЛПУ, получите разрешение на его обслуживание.

156. Подлежат ли обследованию на антитела к ВИЧ лица с инфекциями, обусловленными вирусом простого герпеса:

- а) генитальный герпес;
- б) с хроническими, рецидивирующими формами заболевания;
- в) с острой локализованной формой;
- г) не подлежат.

157. Выберите, где есть риск заражения ВИЧ-инфекцией:

- а) Повторном использовании одноразового гинекологического зеркала без стерилизации;
- б) Однократном использовании одноразового шприца и иглы;
- в) Повторном использовании одноразового шприца несколькими пациентами, меняя только инъекционные иглы;
- г) При проведении бронхоскопии, ФГС.

158. Действие медработника в случае попадания крови в рот:

- а) 1. Прополоскать большим количеством воды, затем прополоскать 70* этиловым спиртом;
- б) 2. Прополоскать 70* спиртом;
- в) 3. Прополоскать 0,05% раствором перманганата калия.

159. Подлежат ли обследованию на ВИЧ- лица с:

- а) Глубокими микозами;
- б) Дизентерией;
- в) Рецидивирующим опоясывающим лишаем у лиц моложе 60 лет;
- г) Нейродермитом;
- д) Гриппом;
- е) Анемией.