

**Тестовый контроль по специальности**  
**«Аллергология-иммунология» (детская)**  
**все категории**

1. Аллергеном может быть:
  - а) пыльца
  - б) ультрафиолетовые лучи
  - в) лучи Рентгена
  - г) холод
  - д) все перечисленное
  
2. К экзоаллергенам неинфекционного происхождения относятся:
  - а) домашняя пыль
  - б) грибы плесени
  - в) клещ
  - г) стафилококк золотистый
  
3. К бытовым аллергенам относятся:
  - а) нейсерии
  - б) стафилококк белый
  - в) домашняя пыль
  - г) кандида
  
4. К эпидермальным аллергенам относятся :
  - а) дерматофагоидес
  - б) библиотечная пыль
  - в) пыльца костра
  - г) перхоть лошади
  
5. К пищевым аллергенам животного происхождения относится:
  - а) горчица
  - б) мясо птицы
  - в) томаты
  - г) кофе
  
6. При аллергии к пыльце деревьев возможна аллергия:
  - а) к орехам
  - б) к вишне
  - в) к сливе
  - г) к клубнике
  
7. При аллергии к пыльце злаковых трав возможна аллергия :
  - а) к пшенице
  - б) к яблокам
  - в) к капусте

г) к томатам

8. Перекрестные аллергенные свойства имеют:
- а) пыльца березы и березовый сок
  - б) пыльца овсяницы и томаты
  - в) пыльца ежи и гречки
  - г) пыльца тимopheевки и пыльца березы
9. У больного аллергия к пенициллину. Ему противопоказан:
- а) тетрациклин
  - б) гентамицин
  - в) ампиокс
  - г) нистатин
10. Наибольшая концентрация пыльцы березы наблюдается :
- а) в июле
  - б) в августе
  - в) в июне
  - г) в конце апреля
11. Наибольшая концентрация пыльцы полыни наблюдается
- а) в мае
  - б) в июне
  - в) в июле
  - г) в августе
12. Наибольшая концентрация пыльцы злаковых трав наблюдается:
- а) в апреле
  - б) в первой декаде мая
  - в) в июне - июле
  - г) в августе
13. Аллергологический анамнез в диагностике аллергического заболевания:
- а) играет основную роль
  - б) является этапом аллергологической диагностики
  - в) не играет роли при постановке диагноза
  - г) имеет вспомогательное значение
14. При пыльцевой аллергии больные отмечают клинические проявления :
- а) круглый год
  - б) при контакте с домашней пылью
  - в) при ужалении насекомых
  - г) в период пыления аллергических растений
15. Клинические проявления при пыльцевой аллергии :

- а) усиливаются в дождливую погоду
- б) усиливаются в сухую жаркую ветреную погоду
- в) усиливаются в холодное время года
- г) не зависят от погодных условий

16. При аллергии к пыльце деревьев больные часто дают перекрестную пыльцевую аллергию:

- а) к яйцу
- б) к птице
- в) к кофе
- г) к орехам

17. При пыльцевой аллергии часто возникают аллергические реакции :

- а) на сульфаниламиды
- б) на препараты пиразолонового ряда
- в) на витамины группы В
- г) на отвар ромашки

18. При бытовой аллергии усиление клинических проявлений возможно:

- а) в период пыления растений
- б) при употреблении в пищу цитрусовых
- в) во время ремонта в квартире
- г) при контакте с животными

19. Обострение эпидермальной аллергии отмечается:

- а) в жаркую погоду
- б) на фоне ОРВИ
- в) при контакте с животными
- г) в дождливую погоду

20. Кожные пробы с неинфекционными аллергенами проводят :

- а) в период обострения аллергического заболевания
- б) в период стойкой ремиссии
- в) в период стихающего обострения
- г) в любое время

21. Кожное тестирование с неинфекционными аллергенами показано больным :

- а) поллинозом
- б) хроническим бронхитом
- в) хроническим гайморитом
- г) экземой

22. Лабораторные тесты специфической диагностики по сравнению с тестами in vivo обладают следующими преимуществами :

а) могут выполняться в случаях, когда невозможна постановка тестов *in vivo*

б) могут выполняться с нелимитированным числом аллергенов

в) дают лучшую количественную оценку сенсибилизации

г) лишены риска аллергических реакций

д) верно все перечисленное

23. Профилактика обострений аспириновой бронхиальной астмы предполагает диету с исключением :

а) продуктов, содержащих консерванты

б) продуктов, окрашенных пищевыми красителями

в) продуктов с большим содержанием природных салицилатов

г) всех перечисленных продуктов

24. Пыльцевой аллергический конъюнктивит обостряется :

а) круглогодично

б) сезонно в холодное время года

в) сезонно в весенне-летний период

г) только при влажной погоде

25. Пыльцевая бронхиальная астма обостряется :

а) круглогодично, независимо от времени года

б) сезонно (в весенне-летний период)

в) в холодное время года

г) только при переохлаждении в любое время года

26. При поллинозах нередко развивается сопутствующая пищевая аллергия :

а) к молоку и молочным продуктам

б) к мясу птицы

в) к рыбе

г) к продуктам растительного происхождения

27. При поллинозе наиболее вероятна аллергическая реакция при местном применении :

а) ланолинового крема

б) вазелина

в) детского крема

г) крема с календулой

28. При простудном заболевании больному поллинозом не рекомендуется назначать :

а) парацетамол

б) аспирин

в) мед

г) анальгин

29. Кожные аллергические пробы при поллинозе рекомендуется делать:

- а) в сезон палинации растений при обострении заболевания
- б) через 3 дня после окончания сезона палинации
- в) вне сезона палинации во время ремиссии заболевания
- г) независимо от времени года и состояния больного

30. При классическом методе специфической иммунотерапии поллиноза экстракт аллергена вводится :

- а) предсезонно
- б) круглогодично
- в) внутрисезонно
- г) независимо от сезонности заболевания

31. Пищевая аллергия чаще встречается:

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

32. К развитию пищевой аллергии у детей предрасполагают все перечисленные факторы, за исключением :

- а) генетической предрасположенности к атопии
- б) длительного грудного вскармливания
- в) роста частоты искусственного вскармливания
- г) недостаточности ферментных систем желудочно-кишечного тракта

33. 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

34. Пищевыми продуктами, высвобождающими гистамин, являются все перечисленные, за исключением :

- а) яичного белка
- б) клубники
- в) томатов

- г) моллюсков
- д) шоколада
- е) рыбы
- ж) мяса
- з) ананасов
- и) этанола

35. Вы установили у ребенка 2,5 месяцев достоверные признаки нехватки материнского молока. Какой вопрос важен для правильного выбора смеси-докорма:

- а) Есть ли среди родственников со стороны матери больные астмой?
- б) Был ли диатез у старшего ребенка?
- в) Срыгивает ли малыш?
- г) Есть или были ли у родственников, в т.ч. других детей, какие бы то ни было аллергии, астма?

36. К лечебным смесям при установленном диагнозе пищевой аллергии к белкам коровьего молока НЕ относятся:

- а) смеси на основе частично гидролизованного белка=гипоаллергенные смеси
- б) кисломолочные смеси
- в) аминокислотные смеси
- г) смеси на основе нативного белка козьего молока
- д) высоко гидролизованные смеси на основе казеина
- е) высоко гидролизованные смеси на основе сывороточного белка

37. Первичные элементы при крапивнице :

- а) проходят без следа
- б) оставляют шелушение
- в) оставляют шелушение и пигментацию
- г) оставляют стойкую пигментацию

38. 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

39. Для синдрома Лайелла характерно :

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

40. Аллергический контактный дерматит формируется :
- а) при непосредственном контакте веществ с кожей
  - б) при приеме медикаментов внутрь
  - в) при внутривенном введении медикаментов
  - г) при любом применении препаратов
41. При назначении лечения больным поллинозом нельзя применять :
- а) аспирин
  - б) сульфаниламиды
  - в) анальгин
  - г) фитотерапию
42. При грибковых заболеваниях нельзя назначать антибиотики группы :
- а) пенициллина
  - б) макролидов
  - в) аминогликозидов
  - г) тетрациклина
43. При сборе анамнеза у больного необходимо обращать внимание:
- а) на аллергическую наследственность
  - б) на профессиональные факторы
  - в) на реакции на лекарственные препараты в анамнезе
  - г) на наличие атопии
  - д) на все перечисленное
44. К аллергическим реакциям немедленного типа на вакцину относятся :
- а) крапивница и отек Квинке
  - б) синдром крупа
  - в) полиартралгия
  - г) энцефалопатия
45. Этиологическими факторами анафилактического шока являются:
- а) лекарственные аллергены
  - б) пыльцевые аллергены
  - в) бытовые аллергены
  - г) грибковые аллергены
46. Чаще всего анафилактический шок вызывает :
- а) ужаление перепончатокрылыми
  - б) укусы комаров
  - в) укусы клопов
  - г) ничего из перечисленного

47. Для поражения сердечно-сосудистой системы при анафилактическом шоке характерно:

- а) острая дыхательная недостаточность
- б) наличие симптомов отека мозга
- в) острая сердечная недостаточность
- г) наличие симптомов "острого живота"

48. Для поражения дыхательных путей при анафилактическом шоке характерно :

- а) острая дыхательная недостаточность
- б) наличие симптомов отека мозга
- в) наличие симптомов "острого живота"
- г) наличие острой сердечно-сосудистой недостаточности

49. Для абдоминального варианта течения анафилактического шока характерно наличие :

- а) симптомов "острого живота"
- б) острой дыхательной недостаточности
- в) острой сердечно-сосудистой недостаточности
- г) симптомов отека мозга

50. К обязательным противошоковым мероприятиям относится применение :

- а) адреналина
- б) атропина
- в) антибактериальных препаратов
- г) ничего из перечисленного

51. Для лечения аллергического ринита используются все перечисленные препараты, за исключением :

- а) антигистаминных
- б) глюкокортикостероидных
- в) хромогликата натрия
- г) недокромила натрия
- д) антибактериальных препаратов
- е)  $\alpha$ -адреномиметиков
- ж) антихолинергических (ипратропиум бромида)

52. Холодная сырая погода может ухудшать состояние:

- а) у всех больных бронхиальной астмой
- б) при пыльцевой бронхиальной астме
- в) при эпидермальной бронхиальной астме
- г) при грибковой бронхиальной астме

53. Спонтанные ремиссии в период полового созревания наиболее характерны :

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

54. Преимущества ингаляционной терапии заключаются:

- а) в быстроте наступления эффекта
- б) в минимальном системном воздействии
- в) в простоте применения по сравнению с таблетированными формами
- г) во всем перечисленном

55. Использование спейсера позволяет :

- а) свести до минимума отложение аэрозоля в полости рта и на голосовых связках
- б) применять ингаляционно препараты, не выпускающиеся в форме дозированных аэрозолей
- в) улучшить координацию входа и ингаляции
- г) исключить загрязнения атмосферы фреоном

56. Фенотерол, сальбутамол относятся :

- а) к антихолинергическим средствам
- б) к неселективным стимуляторам  $\beta_2$ -адренорецепторов
- в) к  $\beta_2$ -агонистам
- г) к ингибиторам фосфодиэстеразы

57. Ингаляционные  $\beta_2$ -агонисты короткого действия являются препаратами выбора :

- а) при поддерживающей терапии бронхиальной астмы
- б) при хроническом бронхите
- в) при купировании приступов бронхиальной астмы

58. К  $\beta$ -агонистам относится:

- а) динатриевый хромогликат
- б) флунизолид
- в) сальбутамол
- г) недокромил натрия

59. К фармакологическим эффектам  $\beta_2$ -агонистов относятся :
- 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
60. Для достоверной оценки пробы с бронходилататорами определяется:
- а) ОФВ1
  - б) ЖЕЛ
  - в) ОЕЛ
61. При бронхиальной астме ОФВ1 и максимальные экспираторные потоки :
- а) увеличиваются
  - б) снижаются
  - в) остаются неизменными
62. Основным клиническим проявлением бронхиальной астмы является :
- а) экспираторное удушье
  - б) инспираторное удушье
  - в) экспираторное и инспираторное удушье
63. Побочными эффектами  $\beta_2$ -агонистов являются:
- а) тремор пальцев, тахикардия, чувство беспокойства
  - б) сухость во рту, брадикардия
  - в) синдром "рикошета"
  - г) все перечисленные побочные эффекты
  - д) побочные эффекты практически отсутствуют
64. Беродуал относится:
- а) к комбинированным бронхолитическим средствам
  - б) к неселективным  $\beta$ -адреностимуляторам
  - в) к ингаляционным противовоспалительным средствам
65. Абмроксола гидрохлорид относится :
- а) к бронхолитическим средствам
  - б) к селективным  $\beta_2$ -агонистам
  - в) к муколитикам
  - г) к противовоспалительным средствам

66. Ингаляционные глюкокортикостероиды применяются :
- а) при острой пневмонии
  - б) при атопической бронхиальной астме
  - в) при системной красной волчанке
  - г) при хроническом бронхите
67. К ингаляционным глюкокортикостероидам относятся:
- а) бекотид
  - б) бекломет
  - в) бриканил
  - г) пульмикорт
  - д) кеналог
  - е) ингакорт
68. ОФВ1 более 80% с функциональными колебаниями до 20% характерно для бронхиальной астмы :
- а) легкого течения
  - б) среднетяжелого течения
  - в) тяжелого течения
69. ОФВ1 менее 60%, функциональные колебания менее 30% встречаются при бронхиальной астме :
- а) легкого течения
  - б) среднетяжелого течения
  - в) тяжелого течения
70. К  $\beta_2$ -агонистам короткого действия относится :
- а) сальбутамол
  - б) тербуталин
  - в) формотерол
71. К  $\beta_2$ -агонистам длительного действия относится :
- а) бриканил
  - б) вентолин
  - в) сальметерол
  - г) орципреналин
  - д) формотерол
72. Для купирования острого приступа удушья следует применять :
- а)  $\beta_2$ -агонисты короткого действия
  - б)  $\beta_2$ -агонисты длительного действия
  - в) лечение астматического состояния

73. Наиболее частой причиной развития хронического бронхита является :
- а) инфекция
  - б) курение
  - в) аллергия
  - г) иммунодефицит
74. Термин "аллергия" означает :
- а) свойство организма отвечать изменениями жизнедеятельности на воздействие окружающей среды
  - б) механизм устойчивости организма к вредоносным влияниям среды
  - в) состояние повышенной иммунологической чувствительности организма к веществам в ответ на повторный контакт с ними
  - г) повышенную чувствительность к различным воздействиям среды
75. Индекс Тиффно снижен значительнее :
- а) при рестриктивном типе дыхательной недостаточности
  - б) при обструктивном типе дыхательной недостаточности
76. Объем форсированного выдоха за первую секунду (ОФВ1) снижен :
- а) при бронхиальной астме
  - б) при бронхите
77. Больному с острой очаговой пневмонией и аллергией к пенициллину: противопоказано
- а) метициллин
  - б) ампиокс
  - в) оксациллин
  - г) все перечисленное
78. У больного аллергия к витамину В. Ему противопоказано :
- а) ацетилсалициловая кислота
  - б) бисептол
  - в) кокарбоксилаза
  - г) тетрациклин
79. По анамнезу у больного аллергия к кефзолу. Ему противопоказано :
- а) клафоран
  - б) ампиокс
  - в) гентамицин
  - г) все перечисленное

80. По анамнезу у больного аллергия к пыльце деревьев и злаковых трав. Ему противопоказано :
- а) настой из березовых почек
  - б) отвар из коры дуба
  - в) настой из термопсиса
  - г) все перечисленное
81. В состав беродуала входят:
- а) недокромил натрия
  - б) ипратропиума бромид и фенотерол
  - в) хромогликат натрия
  - г) фенотерола гидробромид
82. В инфильтрате стенки бронха при бронхиальной астме преобладают :
- а) альвеолярные макрофаги
  - б) сегментоядерные лейкоциты
  - в) эозинофилы
  - г) лимфоциты
83. Легочную эозинофилию может вызвать :
- а) паразитарные инвазии
  - б) работа на никелевых производствах
  - в) грибковая сенсibilизация
  - г) все перечисленное
84. Первичные кожные элементы при аллергической крапивнице представлены :
- а) папулами
  - б) эритемой
  - в) везикулами
  - г) волдырями
85. Регрессия первичных кожных элементов при крапивнице происходит в течение :
- а) 7 дней
  - б) 10 дней
  - в) от 7 до 10 дней
  - г) от нескольких часов до суток
86. После исчезновения первичных кожных элементов при крапивнице остается :
- а) гиперпигментация

- б) гипопигментация
- в) шелушение
- г) отсутствие изменений

87. После регрессии аллергического отека Квинке на коже остается:

- а) гиперпигментация
- б) гипопигментация
- в) шелушение
- г) отсутствие изменений

88. Главным медиатором при аллергической крапивнице является:

- а) ацетилхолин
- б) простагландины
- в) гистамин
- г) все перечисленное

89. Высокая эозинофилия крови наиболее характерна для крапивницы, вызванной :

- а) аллергией к домашней пыли
- б) пищевой аллергией
- в) очагами хронической инфекции
- г) глистной инвазией

90. Наиболее часто хроническая крапивница сопровождает заболевание :

- а) сердечно-сосудистой системы
- б) верхних и нижних дыхательных путей
- в) желудочно-кишечного тракта
- г) опорно-двигательного аппарата

91. Высокая эозинофилия крови наиболее характерна :

- а) для идиопатического отека Квинке
- б) для острой крапивницы вследствие лекарственной аллергии
- в) для острой крапивницы вследствие пищевой аллергии
- г) для крапивницы на фоне аскаридоза

92. Причиной контактного аллергического дерматита могут явиться все перечисленные группы вещества, за исключением :

- а) жирорастворимых веществ, содержащихся в стеблях и листьях некоторых растений
- б) пыльцы растений
- в) металлов

- г) лекарственных препаратов
- д) косметических и парфюмерных средств

93. Основным видом терапии контактного аллергического дерматита являются:

- а) антигистаминные препараты
- б) ингибиторы протеиназ
- в) глюкокортикостероидные мази
- г) антибактериальные мази

94. Первичная манифестация атопического дерматита наблюдается:

- а) в детстве и юношестве
- б) в среднем возрасте
- в) в пожилом возрасте

95. В отношении атопического дерматита справедливо утверждение:

- а) атопический дерматит не зависит от возраста
- б) существуют 3 возрастных периода атопического дерматита с различной локализацией поражений и различным преобладанием первичных и вторичных элементов
- в) существуют 3 возрастных периода атопического дерматита с единой локализацией поражения, одинаковыми кожными элементами
- г) существуют 2 возрастных периода атопического дерматита с различной локализацией поражений и различными первичными и вторичными элементов

96. Ведущим дерматологическим синдромом при атопическом дерматите является:

- а) синдром экземы
- б) уртикарные высыпания
- в) лихенификация
- г) везикулярные высыпания

97. Для атопического дерматита характерны кожные высыпания:

- а) папулезные
- б) везикулезные
- в) полиморфные
- г) уртикарные
- д) эритематозные

98. Для атопического дерматита при специфическом обследовании наибольшее диагностическое значение имеют:

- а) аллергоanamнез
- б) аллергоanamнез и клиника

- в) кожные пробы
- г) определение общего IgE

99. Больных атопическим дерматитом можно вакцинировать:

- а) по жизненным показаниям
- б) в фазу стойкой ремиссии
- в) ни в каких случаях
- г) при наличии ограниченных кожных поражений

100. Абсолютными противопоказаниями к специфической иммунотерапии при поллинозе являются все перечисленные состояния, за исключением:

- а) беременности
- б) хронической инфекции в стадии обострения
- в) аутоиммунных заболеваний
- г) хронической почечной недостаточности

101. 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.

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

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

103. 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.

104. 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.

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

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

106. 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.

107. 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.

108. 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 пациентам, меняя только инъекционные иглы;
- г) При проведении бронхоскопии, ФГС.

109. 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.

110. 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.