

Аллергология и иммунология (ВО) Высшая категория

1. Иммуноглобулины - это сывороточные белки, относящиеся к классу

- а) альфа-глобулинов
- б) бета1-глобулинов
- в) бета2-глобулинов
- г) гамма-глобулинов

2. Антитела одной специфичности принадлежат

- а) к одному классу иммуноглобулинов
- б) к разным классам иммуноглобулинов
- в) не принадлежат к белкам глобулиновой фракции
- г) к разным подклассам igg

3. Причиной наследственного ангионевротического отека (нао) является

- а) дефицит с1-эстеразы
- б) дефицит с1-ингибитора
- в) дефицит с5
- г) активация с3

4. Токсокара является

- а) основным паразитом человека
- б) основным паразитом рыб
- в) основным паразитом кошек
- г) основным паразитом собак

5. Пищевая аллергия чаще встречается

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

6. Спонтанные ремиссии в период полового созревания наиболее характерны

- а) для "аспириновой" бронхиальной астмы

- б) для атопической бронхиальной астмы
- в) для бронхиальной астмы с поздним дебютом
- г) для бронхиальной астмы, вызванной аллергией к плесневым грибам

7. Хроническая гранулематозная болезнь является проявлением нарушения

- а) гуморального иммунитета
- б) системного фагоцитоза
- в) т-клеточного иммунитета
- г) системы комплемента

8. Левокабастин при аллергическом рините разрешен к применению у детей старше _____ лет

- а) 2
- б) 6
- в) 8
- г) 12

9. Клинический эффект ингаляционных глюкокортикостероидов при бронхиальной астме отмечается через 1-2

- а) часа
- б) дня
- в) недели
- г) месяца

10. 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

11. Селективный дефицит иммуноглобулина а (iga) может сопровождать:

- а) гепатиты
- б) атопическое заболевание

в) дерматофитии

г) психозы

12. Особенностью иммунной системы не является то, что она

а) строго ограничена от других органов и систем

б) генерализована по всему телу

в) завершает свое развитие к моменту рождения

г) обладает уникальной способностью вырабатывать сугубо специфические молекулы антител

13. Генетическую предрасположенность к аллергии определяет:

а) исключительно особенности реагирования иммунологической системы

б) исключительно уровень возбудимости клеток-мишеней

в) исключительно уровень чувствительности тканей к высвобождающимся биологически активным веществам

г) сочетание всех перечисленных особенностей

14. При каких заболеваниях моноклональные антитела используют как лечебные

а) бронхиальная астма

б) ревматоидный артрит

в) атопический дерматит

г) верно всё перечисленное

15. 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 и дифференцировки клеток, участвующих в иммунологическом ответе

в) изменения в системе иммунитета в результате нарушения функциональной активности клеток, участвующих в иммунологическом ответе

г) изменения в системе иммунитета, ведущие к тяжелому течению инфекций

16. Аутоиммунный тиреоидит является

а) системным аутоиммунным заболеванием

б) органоспецифическим аутоиммунным заболеванием

- в) может быть и тем, и другим
- г) верно все перечисленное

17. Показанием к проведению оценки иммунологического статуса у больных аллергическими заболеваниями не является

- а) нетипичная тяжелая клиника болезни
- б) неэффективность аллергенспецифической иммунотерапии (асит)
- в) обострение аллергического заболевания
- г) неэффективность традиционных методов лечения

18. Прогрессирующая атаксия мозжечкового типа характерна для

- а) синдром вискотта-олдрича
- б) синдром луи-бар
- в) болезнь брутона
- г) синдром ди джорджи

19. Для оценки системы фагоцитоза исследуют следующие клетки крови

- а) лимфоциты
- б) нейтрофилы
- в) моноциты
- г) верно 2 и 3

20. Наиболее неблагоприятное течение и прогноз имеют варианты первичного иммунодефицита (пид)

- а) преимущественно гуморальный
- б) преимущественно т-клеточный
- в) преимущественно в-клеточный
- г) комбинированный

21. Иммуноглобулины синтезируются

- а) плазматическими клетками
- б) т-лимфоцитами
- в) в-лимфоцитами

г) макрофагами

22. Для синдрома вискогта-олдрича характерно

а) апластическая анемия, эозинопения

б) тимомегалия, спленомегали

в) тромбоцитопения, экзема, мужской пол

г) периферические ангиоотеки, женский пол

23. Сколько классов иммуноглобулинов известно

а) три

б) четыре

в) пять

г) шесть

24. К иммунным препаратам, обладающим вакцинным эффектом, относятся

а) пидотимод

б) ом-85

в) миелопид

г) ликолипид

25. 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

26. Свойства иммуноглобулина g

а) проходит через плаценту

б) имеет 4 подкласса

в) обеспечивает защиту против инфекций

г) верно всё перечисленное

27. Пробиотики обладают доказанным терапевтическим и профилактическим действием при

- а) заболеваниях желудочно-кишечного тракта
- б) аутизме
- в) атопии
- г) гипо- и авитаминозах

28. Роль иммуноглобулина е в развитии аллергических реакций

- а) формирует немедленные аллергические реакции
- б) участвует в иммунокомплексных аллергических реакциях
- в) участвует в реакциях гиперчувствительности замедленного типа
- г) участвует в цитотоксических иммунных реакциях

29. Система комплемента

- а) представляет собой большую группу взаимодействующих между собой белков и гликопротеинов сыворотки крови
- б) имеется у всех позвоночных
- в) участвует в воспалительных реакциях
- г) верно всё перечисленное

30. Свойства представителей нормальной микрофлоры кожи и слизистых

- а) обеспечивают колонизационную резистентность макроорганизма
- б) синтезируют витамины, короткоцепочечные жирные кислоты
- в) обладают иммуномодулирующим действием
- г) верно все перечисленное

31. К патогенетическим формам дефицита с1-ингибитора относятся

- а) отсутствие или низкий количественный уровень с1-ингибитора
- б) функционально неактивный с1-ингибитор
- в) наличие аутоантител к с1-ингибитору
- г) всё вышеуказанное

32. При реакциях контактной гиперчувствительности используется

- а) определение специфических $i\text{gE}$
- б) аппликационная кожная проба

в) внутрикожная проба

г) прик-тест

33. К собственно аллергическим заболеваниям относятся

а) поллинозы

б) инфекционно-аллергический миокардит

в) идиопатический фиброзирующий альвеолит

г) миастения

34. Для возникновения псевдоаллергических реакций не характерно

а) наличие периода сенсibilизации без клинических проявлений

б) преимущественно значительное количество вещества, вызывающего реакцию

в) изменения в системе гистамин-диаминминоксидаза

г) энзимопатия

35. Для селективного дефицита IgA характерно течение

а) мало- или бессимптомное

б) манифестное с неблагоприятным прогнозом

в) с более тяжелыми проявлениями и серьезным прогнозом у лиц мужского пола

г) с циклическим развитием лихорадки и полисерозита

36. 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

37. При контактной аллергии не характерно

а) аппликация аллергена на здоровую кожу

б) аппликация аллергена через поврежденную кожу

в) хороший эффект аллергенспецифической иммунотерапии (асит)

г) быстро возникающая системная реакция

38. Для псевдоаллергических реакций свойственно

- а) отсутствие специфических $i\text{gE}$
- б) проявление реакций после приема различных веществ
- в) возникновение реакций после первого приема вещества
- г) все вышеперечисленное

39. Иммунокорригирующая терапия

- а) проводится самостоятельно
- б) используется в комплексе с терапией основного заболевания
- в) проводится в режиме иммунореабилитации только по истечении острого периода болезни
- г) неэффективна у взрослых пациентов

40. При наследственном ангиоотёке (нао) проявления болезни

- а) развиваются и сохраняются в течение от нескольких часов до нескольких суток
- б) возникают в месте контакта кожи с раздражающим веществом
- в) не сопровождаются уртикарными высыпаниями
- г) верно 1, 3

41. Ревматоидный фактор отмечается при

- а) серопозитивном ревматоидном артрите
- б) серонегативном ревматоидном артрите
- в) лекарственной аллергии
- г) скв (системной красной волчанке)

42. При наследственном ангиоотёке (нао) глюкокортикостероиды

- а) эффективны
- б) неэффективны
- в) показаны в 100% случаев
- г) противопоказаны

43. Лямблиоз может проявляться в виде

- а) псевдоаллергических реакций
- б) вегето-сосудистой дистонии

- в) диспептических явлений
- г) верно всё вышеперечисленное

44. Минимальная продолжительность периода активной сенсibilизации у человека составляет

- а) 1-2 часа
- б) 2 суток
- в) 7-8 дней
- г) 30 дней

45. Снижение фагоцитарной активности нейтрофилов более характерно для

- а) частых орви
- б) витилиго
- в) атеросклероза
- г) флебопатий

46. Реагиновый механизм лежит в основе следующих заболеваний

- а) сывороточной болезни
- б) атопической бронхиальной астмы
- в) контактного дерматита
- г) экзогенного аллергического альвеолита

47. Причинами индуцированной формы вторичного иммунодефицита (видс) являются

- а) прием системных стероидов
- б) прием назальных стероидов свыше 12 недель
- в) применение топических стероидов более чем на 20% поверхности тела
- г) базисная терапия астмы ингаляционными стероидами в высокой дозировке с использованием небулайзера

48. Наиболее частым путем сенсibilизации при атопических заболеваниях у взрослых является

- а) накожный (контактный)
- б) ингаляционный

- в) подкожный
- г) энтеральный

49. К препаратам для базисной терапии бронхиальной астмы не относятся

- а) ингаляционные стероиды
- б) антигистаминные препараты 1 поколения
- в) антилейкотриеновые препараты
- г) генно-инженерные иммуно-биологические препараты

50. Из перечисленных низкомолекулярных химических веществ к аллергенам относятся

- а) кобальт
- б) никель
- в) хром
- г) все перечисленные металлы

51. Сывороточная болезнь вызывается антигенами

- а) антибиотиками
- б) гетерогенными сыворотками
- в) антипиретиками (нпвс)
- г) водорастворимыми лечебными аллергенами

52. Кожные пробы считаются достоверными, если

- а) гистамин и аллергены дали положительную реакцию
- б) тест-контроль и аллергены дали отрицательную реакцию
- в) реакция на аллергены больше, чем реакция на гистамин
- г) тест-контроль дал отрицательную, а гистамин - положительную реакцию

53. Кожные пробы считаются ложноотрицательными, если

- а) тест-контроль положительный, гистамин отрицательный
- б) тест-контроль положительный, гистамин положительный, с аллергенами отрицают
- в) т-контроль отрицательный, гистамин отрицательный, с аллергенами отрицают
- г) т-контроль положительный, гистамин положительный, с аллергенами положит

54. При анафилаксии наиболее частой критической ошибкой является

- а) несвоевременное введение адреномиметиков (эпинефрина)
- б) пульс-терпия стероидами
- в) использование H_1 -блокаторов 2 поколения per os
- г) гипердиагностика

55. Кожные пробы считаются ложноположительными, если

- а) тест-контроль отрицательный, гистамин отрицательный, с аллергенами положит
- б) тест-контроль отрицательный, гистамин положительный, с аллергенами положит
- в) тест-контроль положительный, гистамин положительный, с аллергенами положит
- г) тест-контроль отрицательный, гистамин отрицательный, с аллергенами отрицат

56. Методом неспецифической терапии поллинозов является

- а) иммунотерапия (асит)
- б) элиминация аллергенов
- в) назначение антигистаминных препаратов
- г) все перечисленное

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

- а) красного мяса
- б) молока животных
- в) куриных яиц
- г) рыбы

58. Типичными ошибками в лечении аллергического ринита являются

- а) длительное использование деконгестантов (сосудосуживающих препаратов)
- б) использование пролонгированных форм системных глюкокортикостероидов при каждом обострении сезонного ринита
- в) назначение в качестве базисного средства антигистаминных препаратов 1 поколения
- г) все вышеуказанное-ошибка

59. Наиболее типичными клиническими проявлениями пищевой аллергии являются

- а) гастро-интестинальные 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

60. Терапия пищевой аллергии в период обострения включает

- а) применение бактериофагов
- б) симптоматическую терапию имеющихся у больного клинических проявлений пищевой аллергии
- в) проведение специфической иммунотерапии
- г) проведение неспецифической иммунотерапии

61. Основное изменение в ступенчатой схеме фармакотерапии бронхиальной астмы у пациентов (12+), внесенное экспертами gina в 2019г. стало

- а) введение понятия противовоспалительный бронхолитик
- б) недопустимость использования свободных комбинаций игкс и ддба
- в) недопустимость монотерапии ддба у подростков
- г) недопустимость монотерапии кдба ни на одной ступени терапии

62. Синдром стивенса - джонсона характеризуется

- а) изолированным 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

63. Для синдрома лайелла характерно

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

64. 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

65. При сывороточной болезни со стороны органов дыхания более характерным является поражение типа

- а) очаговой пневмонии
- б) крупозной пневмонии
- в) эозинофильной пневмонии
- г) абсцесса

66. К обязательным противошоковым мероприятиям относится применение

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

67. При хронической крапивнице рекомендуемым валидизированным опросником является

- а) аст
- б) асq-5
- в) uas-7
- г) scorad

68. Мероприятия, направленные на предотвращение дальнейшего всасывания аллергена, заключаются в применении

- а) адреналина и льда локально
- б) препаратов атропина
- в) ксантиновых производных
- г) всего перечисленного

69. К мерам индивидуальной профилактики лекарственного анафилактического шока относятся

- а) тщательный сбор аллергологического анамнеза

- б) профилактическое назначение антигистаминных препаратов
- в) профилактическое назначение глюкокортикостероидных препаратов
- г) исключение использования местных анестетиков у пациентов с любыми atopическими заболеваниями

70. Лечение методом аллергенспецифической иммунотерапии (асит)

- а) показано при аллергическом рините, неконтролируемом медикаментозно
- б) показано при астме с сенсibilизацией к клещам домашней пыли вне зависимости от степени тяжести астмы
- в) противопоказано при астме
- г) неэффективно при полисенсibilизации

71. Бронхиальную астму от других форм обструктивных легочных заболеваний отличает

- а) гипертрофия гладких мышц бронхов
- б) утолщение базальной мембраны бронхов
- в) полная или частичная обратимость обструкции
- г) всё вышеперечисленное

72. К основным особенностям клинических симптомов atopической бронхиальной астмы относятся все перечисленные, кроме

- а) риска стремительной тотальной обструкции бронхиального дерева
- б) отсутствия продромальных явлений
- в) сухих свистящих хрипов при аускультации
- г) отсутствия патологии в легких вне приступа

73. Биомаркером т2-типа воспаления

- а) является atopия
- б) является эозинофилия крови от 150 клеток/мкл
- в) не является бронхоспазм
- г) является сопутствующий астме ринит/риносинусит

74. Для достоверной оценки пробы с бронходилататорами (бронхолитиками) определяется

- а) офв1

- б) жел
- в) оел
- г) feno

75. В лечении atopического дерматита

- а) эмолиенты используются на всех ступенях терапии
- б) топические стероиды не должны использоваться в режиме проактивной терапии
- в) топические ингибиторы кальциневрина применяются только при легком течении дерматита у детей
- г) аллергенспецифическая терапия (асит) не применима

76. Высокая эозинофилия крови наиболее характерна для крапивницы, вызванной

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

77. Международная классификация топических глюкокортикоидов по степени активности насчитывает

- а) 3 класса активности (слабые, средней силы, сильные)
- б) 4 класса активности (слабые, средней силы, сильные, очень сильные)
- в) 7 классов активности (от слабых до очень сильных)
- г) 8 классов активности (от слабых до чрезвычайно сильных)

78. Ведущим дерматологическим синдромом при atopическом дерматите является

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

79. Типичной ошибкой в лечении atopического дерматита является

- а) длительное использование неспецифических гипоаллергенных диет у каждого пациента
- б) длительное использование n1-блокаторов 1 поколения
- в) назначение элиминационных диет только на основе данных тестирования на

специфические igg к пищевым аллергенам

г) все вышеперечисленное

80. Согласно международным рекомендациям при бронхиальной астме асит можно назначать, если объем форсированного выдоха за первую секунду (офв1) составляет

а) не менее 50% от прогнозируемого значения

б) не менее 65% от прогнозируемого значения

в) не менее 70% от прогнозируемого значения

г) не менее 90% от прогнозируемого значения

81. К основным маркерам т-лимфоцитов относятся все перечисленные, кроме

а) поверхностных иммуноглобулиновых рецепторов

б) рецептора к fc -фрагменту igg или igm

в) cd3 , cd2

г) cd4 , cd8

82. К гуморальным факторам неспецифической иммунной резистентности организма человека относится все перечисленное, кроме

а) белков системы комплемента

б) специфических иммуноглобулинов

в) лизоцима

г) интерферонов

83. Под аллергенспецифической иммунотерапией (асит) понимают

а) внутрикожное введение сыворотки больного аллергией здоровому с последующим внутрикожным введением аллергена

б) устранение причинного аллергена или уменьшение контакта с ним

в) введение в организм сенсibilизированного больного причинно-значимого аллергена в постепенно нарастающих дозах с целью снижения реактивности к данному аллергену

г) воспроизведение аллергической реакции при контакте шокового органа с причинно-значимым аллергеном

84. Молекулярный вес большинства пищевых аллергенов составляет (в kda)

а) 2-10

б) 10-70

в) 80-100

г) 120-200

85. Под консилиумом понимают совещание

а) сотрудников клинической кафедры по профилю заболевания пациента

б) представителей администрации медицинской организации для решения вопроса об эвакуации пациента

в) нескольких врачей одной или нескольких специальностей, необходимое для установления состояния здоровья пациента

г) представителей страховых компаний по решению спорных вопросов лечения пациентов

86. Гаптены не способны

а) индуцировать иммунный ответ после присоединения к полисахаридам

б) непосредственно индуцировать иммунный ответ

в) индуцировать иммунный ответ после присоединения к белкам

г) присоединяться к антигенсвязывающему участку антител

87. При персистирующей бронхиальной астме основу базисной терапии составляют

а) ингаляционные глюкокортикостероиды (игкс)

б) кромоны в сочетании с длительнодействующими бета2-агонистами (ддба)

в) теофиллины

г) м-холинолитики в комбинации с игкс и ддба

88. К центральным органам иммунной системы относят

а) лимфатические узлы и пейеровы бляшки

б) тимус, костный мозг

в) миндалины

г) селезенка

89. К особенностям вторичного иммунодефицита относятся изменения в системе иммунитета

а) проявляющиеся в детском возрасте

б) сочетающиеся с инфекциями, действием лекарственных и химических веществ, облучением

в) передающиеся при контакте с лицом, имеющим вторичное иммунодефицитное

состояние

г) детерминированные генетически

90. Для лечения синдрома вискотта - олдрича применяют терапию

а) гормональными препаратами (гкс) и другими иммуносупрессантами

б) заместительную - иммуноглобулинами (ввиг)

в) противомикробную (антибиотики, антимикотики, противовирусные, антипротозойные)

г) индукторами интерферонов

91. Применяемый при лечении атопического дерматита у детей пимекролимус (элидел) принадлежит к группе

а) топических ингибиторов кальциневрина

б) системных иммуносупрессивных препаратов

в) топических глюкокортикостероидов

г) традиционных наружных средств

92. Цель проведения вакцинации детей до 1 года инактивированной полиомиелитной вакциной состоит в

а) снижении отказов от вакцинации против полиомиелита

б) профилактике вакциноассоциированного полиомиелита

в) уменьшении циркуляции вакцинных вирусов

г) неспецифической профилактике энтеровирусной инфекции

93. Комбинация вилантерола+флутиказона фууроата для базисной терапии бронхиальной астмы у детей разрешена с _____ лет

а) 4

б) 6

в) 12

г) 16

94. При бронхиальной астме среднетяжёлого течения пиковая скорость выдоха составляет (от должных величин) (в %)

а) 40-60

б) <60

в) 60-80

г) >80

95. Инфузионная терапия у больных с анафилаксией проводится для ликвидации

а) гиповолемии

б) сенсibilизации

в) гипоксемии

г) интоксикации

96. При диагностике бронхиальной астмы специфическое аллергологическое обследование является

а) неинформативным

б) рекомендованным только взрослым

в) необязательным

г) обязательным

97. Основным клиническим синдромом иммунной недостаточности является

а) анемический

б) инфекционный

в) неврологический

г) нефротический

98. Фототоксические дерматиты развиваются при одновременном воздействии

а) нескольких лекарственных средств

б) ультрафиолетовых и инфракрасных лучей

в) лекарственного средства и световой энергии

г) тепловых и холодных процедур

99. Сублингвальная иммунотерапия при назначении детям с бронхиальной астмой имеет преимущества по сравнению с подкожной асит в связи с более

а) высокой эффективностью

б) широкими показаниями

в) выгодным фармако-экономическим профилем

г) благоприятным профилем безопасности

100. Интраназальный глюкокортикостероид будесонид при аллергическом рините разрешен к применению у детей с _____ лет

а) 2

б) 4

в) 6

г) 12

101. Такролимус разрешен в лечении атопического дерматита пациентам с возраста

а) 3 месяца

б) 12 месяцев

в) 2 лет

г) 12 лет

102. При поллинозе и перекрестной пищевой аллергии к семейству сложноцветных из питания следует исключить

а) сырые яблоки и морковь

б) картофель

в) подсолнечник

г) рисовую кашу

103. Основным провокатором орального аллергического синдрома при поллинозе к пыльце деревьев в России и северной Европе являются

а) белки рг-10 (bet v1-гомологи)

б) ltp (липид-транспортные протеины)

в) белки запаса

г) ccd (карбогидратные детерминанты)

104. Препаратом моноклональных антител к ig e является

а) монтелукаст

б) омализумаб

в) дупилумаб

г) меполизумаб

105. Аллергоиды по сравнению с водно-солевыми экстрактами аллергенов имеют _____ аллергенную активность при _____ иммуногенности

- а) сниженную; сниженной
- б) повышенную; сохранной
- в) сниженную; повышенной
- г) сниженную; сохранной

106. К живым ослабленным вакцинам относятся

- а) гриппозная, против папилломавируса, герпетическая, гонорейная, рибосомальная
- б) гриппозная, столбнячная, брюшнотифозная, холерная, синегнойная, стафилококковая
- в) коклюшно-дифтерийно-столбнячная, дизентерийная, синегнойная, стрептококковая
- г) бцж, туляремиальная, коревая, полиомиелитная оральная, паротитная, краснушная, чумная

107. Основным перекрестным антигеном среди ракообразных и моллюсков, найденным в тараканах и клещах домашней пыли, является

- а) парвальбумин
- б) тропомиозин
- в) профиллин
- г) полкальцин

108. Хотя бы один эпизод крапивницы за весь период жизни перенесли _____ % населения

- а) 1-5
- б) 5-10
- в) 15-25
- г) 30-40

109. Составной частью программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи на территории субъекта российской федерации является

- а) программа добровольного медицинского страхования
- б) программа фонда социального страхования
- в) территориальная программа обязательного медицинского страхования
- г) программа социальной поддержки населения

110. Для поллиноза наиболее характерно сочетание аллергии лекарственной к

- а) сульфаниламидным препаратам
- б) антибиотикам бета-лактамам
- в) лекарствам растительного происхождения
- г) аспирину и пиразолоновым производным

111. Механизмы гиперчувствительности замедленного типа лежат в основе

- а) ангионевротического отёка и крапивницы
- б) гемолитической болезни новорождённого
- в) контактного дерматита и атопического дерматита
- г) сывороточной болезни

112. К основному медиатору воспаления при острой крапивнице относят

- а) брадикинин
- б) серотонин
- в) гистамин
- г) лейкотриены c₄, d₄

113. Одним из ограничений на осуществление медицинскими работниками своей профессиональной деятельности при взаимодействии с различными фармацевтическими компаниями является запрет на

- а) получение информации о лекарственных препаратах из независимых источников
- б) участие в научно-практических конференциях
- в) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- г) получение от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов, подарков, денежных средств

114. К основным диагностическим критериям атопического дерматита относится

- а) повышение содержания общего Ige в сыворотке крови
- б) склонность к кожным инфекциям
- в) кожный зуд
- г) мутация в гене филагтрина

115. В развитии неаллергической гиперчувствительности к лекарственному

препарату участвует

- а) продукция интерферона
- б) активация антител
- в) секреция лимфокинов
- г) гистаминолиберация

116. При полипозе носа отмечается повышенная вероятность развития побочных реакций на

- а) антибиотики цефалоспоринового ряда
- б) нестероидные противовоспалительные средства
- в) сульфаниламидные препараты
- г) антибиотики пенициллинового ряда

117. К селективным бета-2-агонистам длительного действия с быстрым началом относится

- а) монтелукаст
- б) сальбутамол
- в) фенотерол
- г) флутиказон

118. Поступление жалоб граждан по вопросам качества и доступности медицинской помощи является основанием для

- а) приобретения нового оборудования
- б) проведения общего собрания трудового коллектива
- в) проведения целевой (внеплановой) проверки внутреннего контроля качества
- г) увольнения заведующего отделением, на которое поступают жалобы

119. Комбинация салметерола+флутиказона для базисной терапии бронхиальной астмы у детей разрешена с _____ лет

- а) 4
- б) 6
- в) 8
- г) 12

120. Абсолютным противопоказанием для введения вакцины акдс является

- а) бронхиальная астма
- б) прогрессирующая неврологическая симптоматика
- в) недоношенность
- г) тимомегалия

121. Методом лечения атопического дерматита, который в современных международных клинических рекомендациях относят к 1-й линии терапии, является применение

- а) эмолентов и антигистаминных препаратов
- б) наружных кортикостероидных препаратов, ингибиторов кальциневрина и эмолентов
- в) эмолиентов и системных кортикостероидов
- г) антигистаминных препаратов и ингибиторов кальциневрина

122. Сколько дополнительных критериев необходимо для постановки диагноза атопический дерматит?

- а) не менее 2х
- б) не менее 3х
- в) не менее 5ти
- г) любое количество дополнительных критериев

123. Оценка эффективности бронхолитической терапии ингаляционными короткодействующими ? 2-агонистами (кдба) при купировании обострения бронхиальной астмы у детей проводится через _____ минут

- а) 15
- б) 20
- в) 30
- г) 60

124. Лабораторным методом количественного определения специфического иммуноглобулина е является

- а) реакция непрямой гемагглютинации (рнга)
- б) радиоаллергосорбентный тест (раст)
- в) полимеразная цепная реакция (пцр)

г) реакция связывания комплемента (рск)

125. К клеточным факторам неспецифической иммунной резистентности организма человека относится все перечисленное, кроме

а) натуральных киллеров

б) плазматических клеток

в) нейтрофилов

г) моноцитов, макрофагов

126. Подтвердить факт анафилаксии позволяет повышение+ уровня триптазы не менее чем на _____ в течение _____ (часов) от появления симптомов системной реакции

а) 20% + 2 мкг/л ; 3ч

б) 50% + 2 мкг/л; 12ч

в) 100%+ 2 мкг/л; 24ч

г) 300%+ 2 мкг/л; 48ч

127. Первые клинические (признаки) проявления первичных иммунодефицитов по в-клеточному типу появляются

а) с 1х дней жизни

б) с 4-6-го месяца жизни

в) на втором году жизни

г) в подростковом периоде

128. Скрининговым лабораторным маркером диагностики наследственных ангиоотёков является низкий уровень

а) с4 компонента комплемента

б) с1q компонента комплемента

в) с1-ингибитора в крови

г) функциональной активности с1-ингибитора

129. Эмпирическая 6-food-elimination-diet при эозинофильном эзофагите (эффективность до 74%) подразумевает исключение

а) не более бти выявленных у данного пациента пищевых аллергенов

б) молока, любых бобовых, яиц, глютен-содержащих злаков, мёда, фруктов

- в) молока, сои, яиц, пшеницы, орехов, рыбы/морепродуктов
- г) молока коровы, сои, арахиса, куриных яиц, пшеницы, риса

130. Кто имеет право подписывать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства?

- а) гражданин, нуждающийся в медицинской помощи (15+)
- б) любой из родителей несовершеннолетнего (0-15)
- в) законный представитель гражданина
- г) всё вышеперечисленное

131. В международной классификации аллергенов названия идентифицированных аллергокомпонентов имеют следующий вид:

- а) nabc d 123
- б) rabc d 123
- в) abc d 123
- г) a123

132. Клетками, продуцирующими ил-5, являются

- а) т-хелперы 1 типа
- б) лимфоидные клетки врожденного иммунитета 1 типа
- в) т-хелперы 17 типа
- г) т-хелперы 2 типа

133. Повышение уровня триптазы является маркером активации

- а) тромбоцитов
- б) нейтрофилов
- в) мастоцитов (тучных клеток)
- г) т2-лимфоцитов

134. Характеристика парвальбуминов:

- а) являются основным аллергеном всех видов рыб
- б) проявляют перекрестные свойства с тропомиозинами беспозвоночных
- в) являются термолабильными белками

г) аллергия к ним, как правило, угасает с возрастом

135. На что стоит обратить внимание при планировании вакцинации пациенту с положительной реакцией на овомукоид (gal d1) и отрицательной на овальбумин (gal d 2)?

а) аллергия на овомукоид (gal d1) является абсолютным противопоказанием к вакцинации

б) необходимо исключить использование вакцин, выращенных на куриных эмбрионах

в) необходимо исключить использование цельноклеточных вакцин

г) ограничений при вакцинации нет

136. Какие диетические ограничения показаны пациенту с аллергией на bos d8 (казеин)?

а) исключить из рациона все продукты животного происхождения

б) исключить из рациона молочные продукты в любом виде

в) исключить из рациона сырое коровье молоко, но допустимо использовать сухое козье молоко

г) диетических ограничений не требуется

137. Для диетодиагностики аллергии на белки коровьего молока рекомендуется 2-3-недельный перевод на

а) сцеженное и пастеризованное грудное молоко

б) гипоаллергенную формулу-частичный гидролизат

в) аминокислотную формулу

г) соевую смесь

138. При термической обработке молока казеин:

а) полностью теряет аллергенные свойства

б) не теряет свои аллергенные свойства

в) приобретает толерогенные свойства

г) становится летучим и может вызывать реакции при вдыхании паров

139. Аллергия на alpha-ga характеризуется:

а) перекрестными реакциями с альбуминами других млекопитающих (синдром "кошка-свинина")

б) немедленной анафилаксией (до 2х часов) после употребления красного мяса

- в) отсроченной анафилаксией (3-6 часов) после употребления красного мяса
- г) бессимптомным течением

140. На фоне применения дупилумаба уровень IgE в сыворотке крови обычно

- а) незначительно снижается
- б) незначительно повышается
- в) существенно повышается
- г) существенно снижается

141. Для контроля качества лечебно-диагностического процесса в структурных подразделениях медицинской организации используют

- а) клинические рекомендации
- б) правила внутреннего распорядка
- в) требования техники безопасности
- г) чек-листы оснащенности кабинетов

142. Введение вакцины от ветряной оспы противопоказано лицам с первичными нарушениями

- а) системы фагоцитоза
- б) гуморального иммунитета
- в) системы комплемента
- г) т-клеточного иммунитета

143. Вакцина бцж противопоказана

- а) новорожденным с весом менее 2800г
- б) недоношенным независимо от веса
- в) вич-инфицированным
- г) при отрицательной реакции манту

144. Гастро-интестинальные проявления аллергии к молоку обусловлены наличием в его составе

- а) белков
- б) лактозы
- в) жиров

г) олигосахаридов

145. Препаратом первой линии (предпочтительным) в базисной терапии бронхиальной астмы у детей до 6 лет является

- а) кромоны
- б) блокаторы лейкотриеновых рецепторов
- в) ингаляционный глюкокортикостероид
- г) стабилизатор мембран тучных клеток

146. В наружном лечении контактного дерматита эффективно применение топических

- а) ретиноидов
- б) стероидов
- в) антибиотиков
- г) антимикотиков

147. При осуществлении иммунопрофилактики граждане обязаны

- а) оформить листок нетрудоспособности
- б) находиться на постельном режиме
- в) пройти медицинское обследование
- г) выполнять предписания медицинских работников

148. Основным показателем при оценке фвд методом спирометрии при бронхиальной астме является

- а) пос выдоха
- б) жёл
- в) овф1
- г) оёл

149. Для оценки риска развития обострения бронхиальной астмы у детей старше 6 лет следует провести определение уровня

- а) общего иммуноглобулина е (ige total) в сыворотке крови
- б) эозинофилии мокроты
- в) эозинофилии крови

г) оксида азота в выдыхаемом воздухе (feno)

150. Первичные элементы при крапивнице

- а) оставляют рубцы
- б) оставляют пигментацию / гипопигментацию
- в) проходят без следа
- г) оставляют шелушение

151. Детям, использующим топические ингибиторы кальциневрина, рекомендуют избегать

- а) активную инсоляцию
- б) вакцинацию
- в) посещение бассейна
- г) занятия спортом

152. Левоцетиризин в терапии аллергического ринита и крапивницы у детей разрешен к применению с _____ месяцев

- а) 2
- б) 6
- в) 12
- г) 24

153. В качестве препарата первой линии для оказания скорой помощи при купировании симптомов бронхиальной астмы следует назначать

- а) ингаляционные короткодействующие бета2-агонисты (кдба)
- б) пролонгированный теофиллин
- в) тиотропия бромид
- г) ингаляционные длительнодействующие бета2-агонисты (ддба)

154. Линии денни-моргана – это

- а) складка над верхним веком
- б) складка под нижним веком
- в) гиперлинеарность ладоней и подошв
- г) белые линии на ногтях

155. К ложным противопоказаниям к прививкам относят

- а) недоношенность, сепсис (в анамнезе)
- б) гемолитическая болезнь новорожденных (в анамнезе)
- в) аллергия, астма, экзема у родственников первой линии родства
- г) все вышеперечисленное

156. Какая лекарственная форма топического глюкокортикостероида является предпочтительной при мокнущей при atopическом дерматите?

- а) порошок
- б) лосьон
- в) мазь
- г) жирная мазь

157. В профилактике пищевой аллергии у atopиков подвергается сомнению необходимость

- а) элиминационной диеты у беременных и младенцев
- б) раннего введения в рацион яиц и орехов
- в) эффективного лечения atopического дерматита
- г) использования эмолиентов для поддержания барьерной функции кожи

158. Наибольшей продолжительностью действия из перечисленных ниже бронхолитиков бета-2-агонистов обладает

- а) кленбутерол
- б) сальбутамол
- в) сальметерол
- г) вилантерол

159. Показанием для оформления листка нетрудоспособности является

- а) диспансеризация по поводу хронического заболевания
- б) прохождение обследования по направлению военных комиссариатов
- в) прохождение профилактической диспансеризации
- г) установление острого заболевания

160. Оценка бронхиальной астмы по степени тяжести у пациентов, уже получающих

лечение, проводится в зависимости от

- а) интенсивности ночных и дневных симптомов
- б) потребности в применении короткодействующих бета2-агонистов
- в) показателя оФв 1 при мониторинге функции внешнего дыхания
- г) объема терапии, необходимого для контроля заболевания

161. Использование спейсера при применении ингаляционных глюкокортикостероидов у больных бронхиальной астмой позволяет

- а) улучшить муколитический эффект препаратов
- б) применять препараты, выпускающиеся в форме дозированных порошковых ингаляторов
- в) минимизировать депозицию препарата в полости рта и на голосовых связках
- г) уменьшить влияние неблагоприятных факторов внешней среды на пациента

162. Основным диагностическим критерием атопического дерматита является

- а) сухость кожи
- б) гиперлинеарность ладоней и подошв
- в) типичная локализация очагов
- г) фолликулярный кератоз

163. Разведение официальных топических глюкокортикостероидов индифферентными мазями при наружной терапии атопического дерматита у детей сопровождается значимым снижением

- а) частоты системных побочных эффектов
- б) частоты присоединения вторичной инфекции
- в) терапевтической эффективности
- г) частоты местных побочных эффектов

164. Омализумаб в лечении крапивницы разрешен к применению у детей старше _____ лет

- а) 6
- б) 12
- в) 16
- г) 2

165. Для диагностики *ige*-опосредованной реакции в острой фазе лекарственной аллергии применяют определение

- а) *ige* специфического
- б) *igg* специфического
- в) с-реаактивного белка
- г) триптазы

166. Наиболее показательным методом для оценки легочной функции пациентов с бронхиальной астмой является

- а) бронхоскопия с пункционной биопсией слизистой бронхов
- б) компьютерная томография с контрастированием бронхов
- в) спирометрия с оценкой степени обратимости бронхиальной обструкции
- г) бронхофонография

167. Наличие скольких основных диагностических критериев атопического дерматита необходимо для постановки диагноза?

- а) одного
- б) двух
- в) трех
- г) четырех

168. Искусственное вскармливание ребенка первого года жизни с тяжелой формой атопического дерматита, с сенсibilизацией к белку коровьего молока целесообразно проводить

- а) смесями на основе частично гидролизованного белка сыворотки категории "комфорт"
- б) смесями на основе аминокислот
- в) кисломолочными смесями
- г) соевыми смесями

169. Кожные аллергические (провокационные) пробы больным поллинозом рекомендуется делать

- а) в сезон цветения растений при обострении заболевания
- б) вне сезона цветения во время ремиссии заболевания
- в) в сезон цветения растений на фоне достигнутого лекарственного контроля заболевания

г) через 3 дня после окончания сезона цветения

170. Благоприятное действие ингибиторов кальциневрина на состояние эпидермального барьера проявляется

а) снижением трансэпидермальной потери воды

б) вазоконстрикторным эффектом

в) быстрым разрешением лихенификации

г) снижением гидратации кожи

171. К возможным нежелательным явлениям интраназальных глюкокортикостероидов при лечении аллергического ринита у детей относят

а) снижение скорости роста

б) носовые кровотечения

в) повышение массы тела

г) снижение уровня кортизола

172. В основе развития бронхиальной астмы лежат

а) острое воспаление и гиперреактивность бронхов

б) рекуррентные инфекции верхних и нижних дыхательных путей

в) структурные изменения дыхательных путей

г) хроническое воспаление и гиперреактивность бронхов

173. К короткодействующим бета- 2-агонистам (кдба) относится

а) вилантерол

б) салметерол

в) фенотерол

г) формотерол

174. Предпочтительным тестом для диагностики целиакии у лиц старше 2 лет является определение антител

а) igg к тканевой трансглутаминазе

б) iga к тканевой трансглутаминазе

в) ige к глютену

г) igg к глютену

175. Пациентам с наличием симптомов заболевания может быть установлен диагноз «целиакия» без проведения биопсии в случае

- а) концентрации фекального кальпротектина более 30 мкг/г
- б) выявлении антител *iga/igg* к глиадину в любом титре
- в) выявлении антител *ige/igg* к глютену в любом титре
- г) определения повышенной концентрации антител к тканевой трансглутаминазе более 10 норм

176. Специфическими маркерами истинной сенсibilизации к ядам перепончатокрылых являются молекулы

- а) *ari m1, ari m3, ari m 10*
- б) *ves v 1, ves v 5, pol d 5*
- в) *ari m 2, ari m 5*
- г) верно 1 и 2

177. С каким заболеванием чаще всего ассоциирована сенсibilизация к *hev b3* латекса?

- а) системный мастоцитоз
- б) *spina bifida*
- в) мультформная экссудативная эритема
- г) целиакия и дерматит дюринга

178. Пищевая аллергия на омега-5-глиадин пшеницы (*tri a 19*) может проявляться

- а) пшенице-зависимой анафилаксией, индуцированной физической нагрузкой (*wdeia*)
- б) профессиональной астмой пекарей
- в) целиакией и эозинофильным эзофагитом
- г) чаще 1, но верно и 2

179. В отношении эозинофильного эзофагита справедливо следующее:

- а) для детей более характерен отказ от пищи и рвота, а для подростков и взрослых - дисфагия и симптомы гэр
- б) диагноз этого заболевания нередко запаздывает на 10 лет
- в) эозинофильный эзофагит у детей и подростков часто сопутствует атопии и пищевой аллергии

г) все указанное выше верно

180. Основной диагностический критерий эозинофильного эзофагита -

- а) клинический: неэффективность терапии гэр ингибиторами протонной помпы в течение 10 дней, взрослый и пожилой возраст пациентов
- б) эндоскопический: наличие стриктуры пищевода в дистальном отделе
- в) гистологический: эозинофильная инфильтрация эпителия пищевода с количеством эозинофилов не менее 15 в поле зрения при 400-кратном разрешении микроскопа
- г) иммунологический: обнаружение специфических igE не менее чем к четырем пищевым аллергенам

181. Какова взаимосвязь концентрации специфических igE и клинических проявлений аллергии?

- а) низкие концентрации специфических igE (менее 0,10 kua/l) - низкий риск аллергии в любом возрасте
- б) высокие концентрации специфических igE (более 15,0 kua/l) - высокий риск аллергии в любом возрасте
- в) высокие концентрации специфических igE (более 15,0 kua/l) - выраженная клиника аллергии в любом возрасте
- г) верно 1 и 2

182. Для аллергии на белки молока в первые 2 года жизни наиболее характерно

- а) запоры
- б) колики
- в) кожные проявления
- г) мультисимптомность

183. При лечении наследственного ангиоотека не применяются

- а) концентрат с1-ингибитора
- б) икатибант (фиразир)
- в) синтетические аттенуированные андрогены
- г) высокоочищенные внутривенные иммуноглобулины (ввиг)

184. Максимальным лечебным эффектом при бронхиальной астме обладают частицы аэрозоля лекарственного средства диаметром (в мкм)

- а) 1-1,5

б) 1,5-3

в) 2-5

г) 5-10

185. Продолжительность бронхолитического эффекта сальметерола и формотерола

а) 4-6ч

б) 8-10ч

в) до 12ч

г) 24ч

186. Какой основной класс иммуноглобулинов человека обладает цитотфильностью и обеспечивает реакцию гиперчувствительности немедленного типа?

а) ig e

б) ig m

в) ig g

г) ig d

187. Рекомендуемая доза омализумаба при бронхиальной астме составляет от ____ до 600 мг

а) 50

б) 75

в) 92

г) 150

188. Запрещенными препаратами для небулайзерной терапии при бронхиальной астме являются

а) антибиотики

б) муколитики

в) эфирные масла

г) кромоны

189. При выборе антибиотика у больного пневмонией с наличием в анамнезе аллергической реакции на бензилпенициллин наиболее целесообразно назначение

а) кларитромицина

- б) ампициллина
- в) ципрофлоксацина
- г) амикацина

190. При назначении омализумаба исходная концентрация I_{ge} в сыворотке крови составляет от 30 до _____ (в мЕ/л)

- а) 150
- б) 1000
- в) 1500
- г) 2000

191. Вероятность диагноза «бронхиальная астма» повышается, если после ингаляции бронхолитика или пробном назначении глюкокортикостероидов пиковая скорость выдоха увеличивается на (в процентах)

- а) 12
- б) 15
- в) 20
- г) 10

192. Для ингаляционной терапии при бронхиальной астме используют следующие ингаляционные устройства

- а) небулайзеры ультразвукового типа
- б) паровые ингаляторы
- в) небулайзеры компрессорного типа
- г) различные варианты спейсеров

193. Основными иммуноглобулинами в секрете верхних дыхательных путей у здорового человека являются

- а) I_{ga}
- б) I_{ge}
- в) I_{gm}
- г) I_{gg}

194. Согласно национальным клиническим рекомендациям по бронхиальной астме у детей старше 6 лет терапия пятой ступени включает

- а) пролонгированный теофиллин
- б) тиотропия бромид
- в) анти-ige
- г) верно 2 и 3

195. Тяжелые оппортунистические инфекции возникают у вич-инфицированных лиц при снижении _____ кл/мкл

- а) лейкоцитов ниже 3000
- б) нейтрофилов ниже 500
- в) т-лимфоцитов ниже 1200
- г) cd4 ниже 200

196. В лечении бронхиальной астмы на ступени 5 могут быть использованы следующие биомолекулы с возраста ____ (лет):

- а) омализумаб, меполизумаб - с 6 лет
- б) меполизумаб, дупилумаб - с 12 лет
- в) дупилумаб, реслизумаб - с 12 лет
- г) бенрализумаб, реслизумаб - с 12 лет

197. К неинвазивным биомаркерам воспаления при бронхиальной астме относят

- а) эозинофилы крови
- б) оксид азота
- в) метаболиты лейкотриенов
- г) эозинофильный катионный протеин

198. Для небулизации при обострении бронхиальной астмы используют

- а) короткодействующие бета-2-агонисты и ингаляционные стероиды
- б) комбинированные бронхолитики и антилейкотриеновые препараты
- в) дорназу альфа и антибиотики
- г) гипертонический солевой раствор и муколитик/антибиотик

199. Мероприятия, проводимые при лечении анафилактического шока, начинаются с

- а) консультации врача-аллерголога-иммунолога

- б) транспортировки больного в медицинское учреждение
- в) оказания немедленной медицинской помощи на месте
- г) вызова специализированной бригады «скорой помощи»

200. К факторам, вызывающим обратимые иммунодефициты, относят

- а) вич-инфекцию
- б) врождённые иммунодефициты
- в) голодание
- г) сахарный диабет

201. При наличии доказанной аллергии на пекарские дрожжи нельзя применять вакцины против

- а) ротавирусной инфекции, полиомиелита, дизентерии
- б) кори, краснухи, паротита, туберкулёза, гемофильной инфекции типа «b» (хиб)
- в) папилломавирусной инфекции, гепатита «в»
- г) дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита

202. Для стадии 4А (вторичных заболеваний) ВИЧ-инфекции характерно:

- а) Поверхностные бактериальные, вирусные и грибковые поражения кожи
- б) Поражение кожи слизистых, сопровождающиеся глубокими изъязвлениями
- в) Диссеминированный опоясывающий лишай
- г) Обязательное присоединение легочного и внелегочного туберкулеза

203. Как долго ВИЧ сохраняет свои свойства в высушенной капле крови:

- а) 1 сутки
- б) 3-4 дня
- в) До 7 суток
- г) Более 10 суток

204. Код обследования участников аварийной ситуации с попаданием крови и биологических жидкостей под кожу, на кожу и слизистые:

- а) 124
- б) 120

в) 125

г) 118

205. Диагноз «ВИЧ-инфекция» устанавливается на основании:

а) Однократного положительного результата обследования на ВИЧ-инфекцию методом ИФА

б) Лабораторного заключения о наличии серологических и/или генетических маркеров ВИЧ-инфекции

в) Положительного результата экспресс-теста на ВИЧ-инфекцию

г) Только на основании положительного ИФА и иммуноблотинга

206. Рекомендуется в регионах с распространенностью ВИЧ среди беременных женщин более 1% проведение скрининга на антитела к ВИЧ-инфекции:

а) Только лицам, имеющим клинические показания к обследованию на антитела к ВИЧ

б) Всем в возрасте 18-60 лет, обращающимся за медицинской помощью в медицинские учреждения любого профиля|

в) Только половым партнерам беременных женщин, вставших на учет в женскую консультацию по беременности|

г) Лицам, имеющим высокий риск инфицирования ВИЧ (имеющим беспорядочные половые связи, прием психоактивных веществ)

207. При обследовании пациента по клиническим показаниям в направлении указывается код:

а) 112

б) 113

в) 109

г) 118

208. При попадании биологической жидкости (крови) пациента на слизистую оболочку носа рекомендуется обработка:

а) 1% раствором протаргола, 0,05% раствором перманганата|

б) 2% раствором борной кислоты, 0,01% раствором перманганата

в) Промыть водой

г) Не производить никаких действий и начать прием профилактического лечения

209. Для установления факта инфицированности ВИЧ у взрослого (без уточнения

клинической стадии) достаточно:

- а) Определение CD-4 клеток
- б) Определение уровня иммуноглобулина
- в) Наличие полового контакта с ВИЧ-инфицированным
- г) Обнаружение в крови антител к ВИЧ методом иммунного блоттинга

210. Генный материал ВИЧ обнаруживается после заражения:

- а) На 7 сутки
- б) Через 3 месяца
- в) На 15 сутки
- г) Через 6 месяцев

211. Каковы основные цели существующей в настоящее время антиретровирусной терапии ВИЧ-инфекции:

- а) Максимальное подавление репликации ВИЧ
- б) Полная элиминация вируса из организма
- в) Стимуляция иммунной системы
- г) Эффективность не доказана

212. Выберите признаки, характерные для ВИЧ-инфекции:

- а) Заразность на протяжении всего заболевания
- б) Заразность в манифестной стадии заболевания
- в) Преимущественно быстрое присоединение вторичных заболеваний
- г) Лечение избавляет от вируса

213. Ведущим признаком пневмоцистной пневмонии у ВИЧ -инфицированных лиц является:

- а) Одышка
- б) Острое начало лихорадки
- в) Продуктивный кашель
- г) Боли в грудной клетке при дыхании

214. Показанием к антиретровирусной терапии является:

- а) CD4 менее 350 клеток
- б) Вирусная нагрузка более 100 000 копий в мл
- в) Наличие клинических показаний|
- г) Наличие диагноза ВИЧ-инфекция при отсутствии противопоказаний

215. Стадия ВИЧ-инфекции устанавливается только на основании:

- а) Клинических проявлений (наличие вторичных заболеваний)|
- б) Давности установленного диагноза
- в) Уровня CD4
- г) Показателя вирусной нагрузки как маркера прогрессирования заболевания

216. Препаратом выбора для лечения и профилактики пневмоцистной пневмонии является:

- а) Амоксиклав
- б) Рифампицин
- в) Амфотерицин – В
- г) Бисептол

217. Основной причиной полной потери зрения у больных СПИДом является:

- а) ЦМВ-инфекция|
- б) Длительное лихорадящее состояние|
- в) Туберкулез
- г) Токсоплазмоз

218. В какие сроки рекомендуется назначать постконтактную профилактику после травмы инструментом, контаминированным ВИЧ:

- а) желательно в первые два часа после травмы, но не позднее 48 часов после травмы|
- б) желательно в первые два часа после травмы, но не позднее 24 часов после травмы|
- в) желательно в первые два часа после травмы, но не позднее 72 часов после травмы
- г) назначение профилактического лечения не снижает риск инфицирования

219. При получении положительного результата обследования на антитела к ВИЧ у пациента следует:

- а) Направить пациента в Центр СПИД для уведомления о результате обследования

- б) Предпринять меры по явке пациента на прием, уведомить его о результате обследования самостоятельно и направить в Центр СПИД
- в) Довести информацию до руководителя подразделения
- г) Сообщить результат обследования пациенту по телефону в короткие сроки и рекомендовать обратиться в Центр СПИД

220. Положительный результат обследования на антитела к ВИЧ:

- а) В кратчайшие сроки доводится до специалиста, проводившего дотестовое консультирование/лица его замещающего
- б) Доводится только до руководителя подразделения с целью сохранности персональных данных
- в) Доводится только до специалиста, ответственного за ВИЧ, закрепленного внутренним приказом МО
- г) Результат не возвращается в МО, проводившую обследование, направляется в Центр СПИД

221. Забор крови на антитела к ВИЧ в процедурном кабинете допускается:

- а) При предъявлении пациентом документа, удостоверяющего личность, и направления на исследование
- б) Вне зависимости от факта предъявления пациентом документа, удостоверяющего личность
- в) При предъявлении направления на исследование
- г) При предъявлении полиса ОМС

222. Для оценки активности репликации ВИЧ в организме инфицированного человека определяют:

- а) Спектр антител к антигенам (белкам) ВИЧ 1, 2 типов методом иммунного блота
- б) Показатели иммунного статуса (СД 4/СД 8 лимфоциты, иммунорегуляторный индекс) методом проточной цитометрии
- в) Комплементарную ДНК ВИЧ (к ДНК) в лимфоцитах методом ПЦР
- г) Определяют концентрацию РНК ВИЧ (вирусную нагрузку) методом ПЦР