

АЛЛЕРГОЛОГИЯ И ИММУНОЛОГИЯ

Выберите ОДИН верный ответ.

1. Незавершенный фагоцитоз не включает в себя стадию

- А) Адгезии
- Б) Хемотаксиса
- В) Поглощения
- Г) Переваривания

2. К факторам естественной резистентности организма относятся:

- А) Система комплемента
- Б) Антигены
- В) Антитела
- Г) Т-лимфоциты

3. К серологическим реакциям относятся:

- А) Реакция связывания комплемента (РСК)
- Б) Полимеразная цепная реакция (ПЦР)
- В) ДНК-ДНК гибридизация
- Г) Фаготипирование

4. Антитоксический иммунитет вырабатывается в организме при:

- А) Брюшном тифе
- Б) Дифтерии
- В) Гриппе
- Г) Кори

5. Пассивный искусственный иммунитет формируется при использовании следующих препаратов:

- А) Химических вакцин
- Б) Генноинженерных вакцин
- В) Антитоксических сывороток
- Г) Бифидумбактерина

6. Для атопической формы бронхиальной астмы характерны следующие изменения показателей в сыворотке крови

- А) увеличение содержания общего IgE
- Б) повышение уровня общего IgE и специфических IgE
- В) увеличенное содержание гистамина
- Г) повышение уровня циркулирующих иммунных комплексов

7. Для дифференциальной диагностики бронхиальной астмы и хронического обструктивного бронхита необходимы следующие функциональные исследования:

- А) пробы с бронхорасширяющими препаратами
- Б) пробы с медиаторами бронхоконстрикции
- В) проба с физической нагрузкой
- Г) пробы с обзиданом

8. К методам кожного тестирования относятся:

- А) Тест-уколом (prick-test)
- Б) Скарификационные кожные пробы
- В) Внутренние аллергические пробы
- Г) Аппликационные кожные пробы
- Д) Все из перечисленного
- Е) Ничего из перечисленного

9. Специфическая аллергологическая диагностика включает:

- А) Аллергологический анамнез
- Б) Кожные аллергические пробы с неинфекционными аллергенами
- В) Провокационные аллергические тесты
- Г) Элиминационные тесты
- Д) Лабораторные методы специфической диагностики аллергических заболеваний
- Е) Все ответы правильные

10. Исследование активности аллергического воспаления включает:

- А) Определение в сыворотке и плазме крови гистамина, триптазы и метилгистамина в моче
- Б) Определение метаболитов арахидоновой кислоты
- В) Определение токсических белков эозинофилов
- Г) Все из перечисленного
- Д) Ничего из перечисленного

11. У больного ежегодно в период с середины апреля и до конца мая возникают явления ринита и конъюнктивита. Сенсibilизация к пыльце каких растений наиболее вероятна у данного больного?

- А) пыльце деревьев
- Б) пыльце злаковых трав
- В) пыльце сорных трав

12. Аллергологический анамнез при пыльцевой аллергии

- А) позволяет выявить все виновные аллергены
- Б) позволяет исключить виновные аллергены
- В) не играет роли
- Г) позволяет предположить группу виновных аллергенов
- Д) играет роль при некоторых видах сенсibilизации

13. При пыльцевой аллергии больные имеют клинические проявления

- А) круглый год
- Б) при контакте с домашней пылью
- В) при ужалении насекомых
- Г) в период палинации аллергенных растений
- Д) при контакте с животными

14. Какие аллергены являются причиной поллинозов?

- А) пыльцевые
- Б) белковые
- В) пищевые
- Г) эпидермальные

15. Назовите основные клинические формы поллинозов (кроме одной)

- А) аллергический альвеолит
- Б) риноконъюнктивальные формы
- В) бронхоспазм
- Г) крапивница

16. Назовите висцеральные формы поллинозов

- А) арахноэнцефалит
- Б) аллергический цистит, уретрит
- В) гепатит
- Г) все перечисленные

17. К аллергическому поражению урогенитального тракта относятся:

- А) Пыльцевой аллергический цистит
- Б) Пыльцевой аллергический уретрит
- В) Пыльцевой аллергический вульвит
- Г) Все перечисленное верно

18. Поражение центральной и периферической нервной системы включает:

- А) Аллергическая мигрень
- Б) Синдром Менъера пыльцевой этиологии
- В) Поражение зрительного нерва
- Г) Пыльцевая эпилепсия
- Д) Все ответы правильные

19. Поражение кожи при поллинозах:

- А) Пыльцевая крапивница и ангиоотек
- Б) Пыльцевой контактный аллергический дерматит
- В) Все из перечисленного
- Г) Ничего из перечисленного

20. В специфической диагностике поллинозов используются следующие кожные аллергические пробы:

- А) Скарификационные кожные пробы с пыльцевыми аллергенами
- Б) Прик-тесты с пыльцевыми аллергенами
- В) Внутрикожные пробы с пыльцевыми аллергенами
- Г) Все из перечисленного
- Д) Ничего из перечисленного

21. К предрасполагающим факторам развития пищевой аллергии относятся

- А) наследственная предрасположенность
- Б) снижение уровня секреторного иммуноглобулина А
- В) патология органов желудочно-кишечного тракта
- Г) все перечисленные

22. Укажите клинические формы пищевой аллергии (кроме одной)

- А) гастроинтестинальная форма
- Б) аллергодерматозы
- В) респираторная форма
- Г) нефротический синдром

23. Назовите ягоды, рекомендуемые при пищевой аллергии (кроме одной)

- А) черника
- Б) клубника
- В) слива
- Г) крыжовник

24. Назовите овощи, рекомендуемые при пищевой аллергии (кроме одного)

- А) кабачки
- Б) огурца
- В) капуста белокочанная
- Г) епа

25. Назовите фрукты, рекомендуемые при пищевой аллергии (кроме одного)

- А) яблоки зеленого цвета
- Б) груши зеленого цвета
- В) абрикосы
- Г) сливы

26. Какие препараты являются базисными в лечении пищевой аллергии?

- А) эуфиллин
- Б) задитен,
- В) стугерон
- Г) супрастин

27. Какие исследования кала не имеют значения при гастроинтестинальной форме пищевой аллергии

- А) на копрологию

- Б) на дисбактериоз
- В) на условно-патогенную флору и кишечную группу
- Г) на энтеробиоз

28. Для диагностики пищевой аллергии необходимы

- А) кожные пробы с пищевыми аллергенами
- Б) определение уровня общего IgE в сыворотке крови
- В) определение специфических антител к пищевым аллергенам
- Г) все перечисленное

29. Какие соки не рекомендуются при пищевой аллергии

- А) морковный
- Б) сливовый
- В) черничный
- Г) яблочный

30. Назовите наиболее часто встречающиеся кожные формы пищевой аллергии (кроме одной)?

- А) себорейный дерматит
- Б) крапивница
- В) токсидермия
- Г) атопический дерматит

31. Перечислите типы реакций на латекс

- А) ирритантный контактный дерматит
- Б) контактный аллергический дерматит
- В) немедленная (IgE-обусловленная) реакция
- Г) все из перечисленного
- Д) ничего из перечисленного

32. Фруктово-латексный синдром - это

- А) перекрестная сенсibilизация к пищевым продуктам (авокадо, бананы, каштан, папайя, картофель, персики и др.), с пылью растений
- Б) перекрестная сенсibilизация с морепродуктами
- В) перекрестная сенсibilизация с членистоногими
- Г) перекрестная сенсibilизация с перепончатокрылыми

33. Аллергия к латексу чаще всего встречается у следующих групп

- А) работники здравоохранения
- Б) работники резиновой промышленности
- В) больные со *Spina bifida*
- Г) все из перечисленного
- Д) ничего из перечисленного

34. Пути сенсibilизации при аллергии на латекс:

- А) Аэрогенный
- Б) Контактный
- В) Алиментарный
- Г) Парентеральный
- Д) Все из перечисленного

35. Клинические проявления латексной аллергии со стороны кожи включают:

- А) Простой контактный дерматит
- Б) Аллергический контактный дерматит
- В) Крапивница и ангиоотек
- Г) Все из перечисленного
- Д) Ничего из перечисленного

36. Вакцинными препаратами, вызывающими формирование местного иммунитета слизистых оболочек являются:

- А) АКДС
- Б) БЦЖ
- В) Живая гриппозная вакцина
- Г) Полисахаридная менингококковая вакцина

37. Обязательная плановая вакцинация проводится для профилактики:

- А) Бешенства
- Б) Холеры
- В) Брюшного тифа
- Г) Туберкулеза

38. Выберите из перечисленных вакцинных препаратов препарат, относящийся к группе лечебных вакцин:

- А) АКДС
- Б) БЦЖ
- В) Гонококковая вакцина
- Г) Гриппозная вакцина
- Д) Сибирязвенная вакцина

39. Какие лекарственные препараты наиболее часто вызывают лекарственную аллергию (кроме одного)?

- А) антигистаминные препараты
- Б) сульфаниламидные препараты
- В) жаропонижающие препараты и анальгетики
- Г) антибиотики

40. На развитие лекарственной аллергии не влияет

- А) индекс сенсибилизации (или частота аллергической реакции) на лекарственный препарат
- Б) факторы лечения (дозировки, способы введения препаратов)
- В) генетические факторы
- Г) пол ребенка

41. К симптомам токсидермии не относится

- А) пятнисто-папулезные высыпания с легким шелушением на поверхности
- Б) симптомы интоксикации (лихорадка, артралгии)
- В) гепатоцитоз
- Г) поражение слизистых оболочек

42. При лекарственной аллергии не встречается

- А) многоформная экссудативная эритема
- Б) синдром Стивенса - Джонсона, синдром Лайелла
- В) себорейный дерматит
- Г) крапивница
- Д) токсидермия

43. К лекарственной аллергии не предрасполагают

- А) профессиональный контакт с лекарствами
- Б) патология гепатобилиарной системы и кишечника
- В) наследственная предрасположенность к атопии
- Г) заболевание почек

44. Характерными симптомами многоформной экссудативной эритемы у детей являются

- А) высыпания в виде отечных эритематозных пятен
- Б) симптомы интоксикации
- В) поражения слизистых оболочек
- Г) все перечисленные

45. Диагностировав синдром Стивенса-Джонсона или синдром Лайелла, следует

- А) назначить антигистаминные препараты
- Б) назначить амбулаторно глюкокортикостероиды
- В) назначить глюкокортикостероиды и госпитализировать больного

46. Механизмы инсектной аллергии

- А) IgE-опосредованные реакции
- Б) Не IgE-опосредованные реакции
- В) Токсические реакции
- Г) Все из перечисленного

Д) Ничего из перечисленного

47. Клинические проявления инсектной аллергии включают в себя:

- А) Поражение кожи
- Б) Поражение органов дыхания
- В) Системные проявления
- Г) Ничего из перечисленного
- Д) Все из перечисленного

48. Диагностика инсектной аллергии включает:

- А) Аллергологический анамнез
- Б) Кожные тесты
- В) Лабораторные методы
- Г) Все из перечисленного
- Д) Ничего из перечисленного

49. Пути сенсибилизации при инсектной аллергии:

- А) Парентеральный
- Б) Контактный
- В) Алиментарный
- Г) Аэрогенный
- Д) Все из перечисленного
- Е) Ничего из перечисленного

50. К редким реакциям на ужаление или укус относят:

- А) Поражения сердечно-сосудистой системы
- Б) Поражения мочевыделительной системы
- В) Поражения нервной системы
- Г) Все перечисленное верно
- Д) Нет правильного ответа

51. Диагностика инсектной аллергии включает:

- А) Аллергологический анамнез
- Б) Осмотр пациента
- В) Общеклиническое обследование
- Г) Аллергологическое обследование
- Д) Все перечисленное верно

52. Общие принципы лечения при инсектной аллергии:

- А) Элиминационные мероприятия
- Б) Гипоаллергенная диета
- В) Фармакотерапия
- Г) АСИТ
- Д) Все перечисленное верно

53. Правильно ли утверждение, что для купирования анафилактических реакций при инсектной аллергии недопустимо парентеральное введение блокаторов H₁-рецепторов гистамина 1 поколения (прометазин, дифенгидрамин) из-за развития артериальной гипотензии:

- А) Да
- Б) Нет

54. Инсектная аллергия возникает при:

- А) Ужалении, укусах насекомых
- Б) Соприкосновении с насекомыми
- В) Вдыхании частиц тел насекомых и (или) продуктов из жизнедеятельности
- Г) Все из перечисленного
- Д) Ничего из перечисленного

55. Причиной внезапной смерти при инсектной аллергии чаще всего бывает:

- А) Артериальная гипотензия
- Б) Сосудистый коллапс
- В) Анафилактический шок
- Г) Все ответы правильные

56. Последовательность неотложных мероприятий при астматическом статусе:

- А) внутривенное введение глюкокортикостероидов
- Б) внутривенное введение метилксантинов
- В) регидратационная терапия
- Г) все из перечисленного
- Д) ничего из перечисленного

57. Неотложные мероприятия при анафилактическом шоке, вызванном ужалением перепончатокрылыми не являются

- А) обколоть место укуса адреналином
- Б) парентерально ввести гормональные препараты
- В) горячие ножные ванны
- Г) инфузия допамина
- Д) введение антигистаминных препаратов

58. Анафилактический шок является:

- А) острой системной реакцией организма на повторный контакт с аллергеном;
- Б) острой системной реакцией на первичный контакт с антигеном;
- В) проявлением хронического вирусного заболевания;
- Г) эквивалентом гипофункции контррегуляторных систем организма;
- Д) ярким примером реакций гиперчувствительности замедленного типа.

59. Распространенность аллергического ринита в развитых странах

- А) Менее 1 %
- Б) Более 50%
- Г) 10-20%

60. Аллергический ринит чаще начинается у больных старше 40 лет

- А) Да
- Б) Нет

61. Аллергический ринит чаще регистрируется у

- А) Девочек
- Б) Мальчиков
- В) Частота одинаковая

62. Основными аллергенами у больных аллергическим ринитом является

- А) Домашняя пыль, клещ домашней пыли
- Б) Пыльца комнатных растений
- В) Пищевые продукты
- Г) Волос человека

63. Основным препаратом для лечения сезонного аллергического ринита (АР) является:

- А) Сосудосуживающие капли
- Б) Блокаторы H1-гистаминовых рецепторов
- В) Топические антигистаминные препараты
- Г) Все из перечисленного

64. При наследственном ангионевротическом отеке имеется дефицит

- А) С3 компонента комплемента
- Б) С1 ингибитора
- В) С9 компонента комплемента
- Г) Ничего из перечисленного

65. Наследственный ангионевротический отек имеет аутосомно-рецессивный тип наследования

- А) Да
- Б) Нет

66. Какой препарат является предпочтительным для базисной терапии больных с наследственным ангионевротическим отеком:

- А) Метилтестостеронлон
- Б) Даназол
- В) Ежемесячная заместительная терапия свежемороженой плазмой

67. Патогномоничными для атонического дерматита являются:

- А) зуд

- Б)) расчесы
- В) высыпания в типичных местах
- Г) появление в раннем детском возрасте
- Д) ничего из перечисленного
- Е) все из перечисленного

68. Какие элементы сыпи характерны для крапивницы

- А) Папула,
- Б) пустула
- В) отек
- Г) узел

69. Стволовая клетка является предшественницей

- А) эритроцитов
- Б) нейтрофилов
- В) лимфоцитов
- Г) всего вышеперечисленного

70. Центральной клеткой иммунного ответа является

- А) эритроцит
- Б) нейтрофил
- В) лимфоцит
- Г) макрофаг

71. К центральным органам иммунной системы не относится

- А) костный мозг
- Б) селезенка
- В) тимус

72. Иммуноглобулин G относятся к фракции

- А) альфа-глобулинов
- Б) бета-глобулинов
- В) гамма-глобулинов

73. Дифференцировка Т-лимфоцитов осуществляется в

- А) костном мозге
- Б) селезенке
- В) вилочковой железе

74. Гуморальный иммунный ответ реализуют

- А) Т-лимфоциты
- Б) В-лимфоциты
- В) эозинофилы

75. Клеточный иммунный ответ реализуют

- А) Т-лимфоциты
- Б) В-лимфоциты
- В) эозинофилы

76. Компоненты системы комплемента являются

- А) ферментами
- Б) углеводами
- В) белками

77. Гистамин, гепарин, триптаза - являются медиаторами

- А) лимфоцитов
- Б) тучных клеток
- В) эозинофилов

78. Апоптоз - это

- А) травматическая гибель клетки
- Б) запрограммированная гибель клетки
- В) ничего из вышеперечисленного

79. В-лимфоциты осуществляют

- А) протвоопухолевый иммунитет
- Б) протвогрибковую защиту
- В) протвобактериальный иммунитет
- Г) все вышеперечисленное

80. Т-лимфоциты осуществляют

- А) протвooпухолевый иммунитет
- Б) протвогрибковую защиту
- В) протвовирусную защиту
- Г) все вышеперечисленное

81. В тимусе происходят:

- А) Перегруппировка генов Т-клеточного рецептора, развитие CD4 и CD8 Т-клеток
- Б) Антителообразование, развитие тучных клеток
- В) Развитие Т-лимфоцитов хелперов 1 и 2 типов
- Г) Развитие Т-лимфоцитов хелперов 1 и 2 типов, развитие CD4 и CD8 Т-клеток

82. В селезенке происходят:

- А) Антителообразование
- Б) Выработка цитокинов
- В) Функционирование Т-хелперов
- Г) Вторичный иммунный ответ
- Д) Все перечисленное верно

83. Иммуноцитокнины – это:

- А) Полипептиды, продукты клеток иммунной системы
- Б) Иммуноглобулины, гормоны
- В) Белки острой фазы, полипептиды
- Г) Продукты клеток иммунной системы, гормоны

84. Главный комплекс гистосовместимости человека (HLA) ответственен за:

- А) Распознавание антигена Т-лимфоцитами
- Б) Исход аллотрансплантации
- В) Фагоцитоз бактерий
- Г) Генетический контроль иммунного ответа
- Д) Все перечисленное правильно

85. Клеточный иммунитет – это:

- А) Индукция цитотоксических CD8 Т-лимфоцитов, Т-хелперов 1 типа, ЕК-естественных киллеров
- Б) Количество Т, В-лимфоцитов, моноцитов
- В) Нейтрофил-фагоцитарная реакция
- Г) Антителообразование

86. Иммуноцитокнины регулируют:

- А) Гемопоз
- Б) Воспалительную реакцию
- В) Активность цитотоксических Т-лимфоцитов
- Г) Распознавание антигена
- Д) Все ответы правильные

87. Цитокины, вырабатываемые Т-лимфоцитами хелперами 1 типа (Th 1):

- А) Интерлейкин 2, интерферон γ
- Б) Интерлейкин 2, интерлейкин 5
- В) Интерлейкин 1, интерферон γ
- Г) Интерлейкин 4, интерлейкин 1

88. Цитокины, вырабатываемы Т-лимфоцитами хелперами 2 типа (Th 2):

- А) Интерлейкин 4, интерлейкин 5
- Б) Фактор некроза опухоли, интерлейкин 1
- В) Интерлейкин 2, интерферон γ
- Г) Интерлейкин 1, интерлейкин 5

89. Молекулы HLA класса II участвуют в представлении антигена и присутствуют на поверхности:

- А) В-лимфоцитов
- Б) Моноцитарно-макрофагальных клеток
- В) Дендритных клеток
- Д) Все ответы правильные

90. Образование антител происходит в:

- А) Лимфатических узлах
- Б) Пейеровых бляшках
- В) Селезенке
- Г) Все перечисленное верно

91. Антитела класса IgG обладают способностью:

- А) Преципитировать антиген
- Б) Переходить через плаценту от матери к плоду
- В) Активировать комплемент
- Г) Образовывать иммунные комплексы
- Д) Все ответы правильные

92. Кожное тестирование можно проводить на фоне приема астемизола

- А) через 3 дня после отмены астемизола
- Б) через 7 дней после отмены астемизола
- В) через 6 недель после отмены астемизола
- Г) через 4 недели после отмены астемизола

93. Для первичного аллергологического обследования с небактериальной аллергией в первую очередь применяют

- А) скарификационные тесты, prick-тесты
- Б) внутрикожные тесты
- В) аппликационные тесты
- Г) провокационные тесты

94. Тест уколом применяют для диагностики

- А) грибковой аллергии
- Б) пыльцевой аллергии, бытовой аллергии
- В) холодовой крапивницы
- Г) бактериальной аллергии

95. Кожные аллергические пробы можно проводить

- А) в любой фазе заболевания
- Б) в период обострения заболевания
- В) у здоровых лиц
- Г) в период ремиссии заболевания
- Д) не проводят вообще

96. В состав диагностической «смеси злаковых трав» входят

- А) тимофеевка, пырей, рожь
- Б) тимофеевка, костер, ежа
- В) тимофеевка, овсяница, ежа
- Д) тимофеевка, мятлик, ежа

Г) тимофеевка, мятлик, ежа

97. Количество аллергена, вводимое при внутрикожных тестах с небактериальными аллергенами составляет

- А) 0,1 мл
- Б) 0,01 мл
- В) 0,002 мл
- Г) 0,2 мл
- Д) 0,02 мл

98. Результаты кожных тестов с небактериальными аллергенами читают через

- А) 5 минут
- Б) 10 минут
- В) 20 минут
- Г) 60 минут
- Д) 24 часа

99. Контроль отрицательной реакции при постановке внутрикожных проб проводят обязательно

- А) при дермографической крапивнице
- Б) при холинергической крапивнице
- В) по показаниям
- Г) при холодовой крапивнице

100. Оптимально больному можно поставить кожные скарификационные тесты одновременно

- А) с 3-4 аллергенами
- Б) с 18-20 аллергенами
- В) с 10-12 аллергенами
- Г) количество аллергенов не имеет значения
- Д) с 22 аллергенами

101. В состав диагностической «смеси деревьев» входят

- А) ольха, дуб, ясень
- Б) береза, ольха, орешник
- В) береза, ольха, дуб
- Г) береза, клен, тополь
- Д) лещина и береза

102. Реакция с небактериальными аллергенами (скарификация) считается положительной (+ +), если имеется

- А) гиперемия диаметром 2 мм
- Б) волдырь диаметром 1 мм
- В) волдырь диаметром 10 мм
- Г) волдырь диаметром 5 мм с зоной гиперемии

Д) отсутствие волдыря и гиперемии

103. Специфическая терапия при поллинозах действует на

- А) иммунологическую стадию патогенеза
- Б) патохимическую стадию патогенеза
- В) период сенсибилизации
- Г) патофизиологическую стадию патогенеза
- Д) все стадии патогенеза

104. Для лабораторной диагностики поллинозов используют

- А) реакцию лейколизиса
- Б) реакцию преципитации
- В) реакцию гемагглютинации
- Г) RAST
- Д) определение системы комплемента

105. Провокационные аллергические пробы при поллинозе рекомендуется делать

- А) при совпадении анамнестических и клинических данных с результатами кожных проб
- Б) независимо от результатов кожных проб
- В) при несовпадении анамнестических данных с результатами кожных проб
- Г) при отрицательных скарификационных и положительных внутрикожных пробах
- Д) только при положительном анамнезе

106. Кожное тестирование больного поллинозом следует начинать

- А) с капельной кожной пробы
- Б) со скарификационной кожной пробы
- В) с внутри кожной пробы
- Г) с prick-теста

107. При выраженном дермографизме кожные пробы целесообразно делать

- А) на руке
- Б) на спине
- В) не делать вообще
- Г) на животе
- Д) на фоне приема антигистаминных препаратов

108. При поллинозе и перекрестной пищевой аллергии к пыльце деревьев из питания следует исключить

- А) манную кашу
- Б) подсолнечную халву
- В) фундук
- Г) морковь

Д) гречневую кашу

109. Какой тип аллергической реакции наиболее характерен для пищевой аллергии?

- А) 1 тип - реагиновый
- Б) 2 тип - цитотоксический
- В) 3 тип - иммунокомплексный
- Г) 4 тип - реакция замедленного типа

110. Не вызывают респираторную форму пищевой аллергии

- А) зеленый горошек
- Б) молоко
- В) кабачки

111. Выраженным либераторным эффектом не обладает

- А) клубника
- Б) молоко
- В) шоколад
- Г) яйца

112. Не способствуют развитию пищевой аллергии

- А) молоко
- Б) куриное яйцо
- В) рыба
- Г) хлеб

113. Понятие "пищевая аллергия" включает в себя

- А) аллергическую реакцию на пищевые продукты
- Б) токсическое действие пищевых продуктов
- В) непереносимость пищевых продуктов
- Г) либераторное действие пищевых продуктов

114. Для установления гастроинтестинальной формы пищевой аллергии не нужны

- А) анализ кала на копрологию
- Б) определение содержания общего IgE в сыворотке крови
- В) определение уровня секреторного IgA
- Г) ректороманоскопия

115. К необходимым исследованиям для дифференциальной диагностики гастроинтестинальной формы пищевой аллергии и кишечной инфекции не относятся

- А) анализа кала на копрологию
- Б) анализа кала на кишечную группу
- В) определения содержания IgE в периферической крови

Г) ректороманоскопии

116. У ребенка 8 лет регулярно возникают диспепсические явления и диарея после употребления сырого коровьего молока. Кипяченое молоко, а также козье (в любом виде) он переносит нормально. Какой диагноз наиболее вероятен?

- А) Псевдоаллергия
- Б) Пищевая аллергия к коровьему молоку
- В) Непереносимость лактозы
- Г) Хронический гастрит с пониженной секреторной функцией желудка

117. Отек Квинке у больного возник при контакте с сухим кормом для рыбок (дафнией). Какой вариант перекрестной пищевой аллергии можно ожидать у данного больного?

- А) На мясо
- Б) На вареную рыбу
- В) На сушеную рыбу
- Г) На раков и крабов
- Д) На препараты йода

118. Какие смеси целесообразно использовать при непереносимости белков коровьего молока у детей?

- А) Нутрилон ГА
- Б) НАН
- В) Семилак
- Г) Фрисопеп АС

19. Ведущим в лечении пищевой аллергии у детей является:

- А) диета
- Б) Фитотерапия
- В) Иглорефлексотерапия

120. Введение прикорма ребенку с пищевой аллергией рекомендуется в возрасте:

- А) 10 месяцев;
- Б) 6 месяцев;
- В) 2-х месяцев;
- Г) 4-х месяцев.

121. Уртикарные элементы существуют на коже не более

- А) 5 дней
- Б) 7 дней
- В) 10 дней
- Г) 1-2 дней

122. Уртикарные элементы при лекарственной аллергии

- А) сопровождаются болью
- Б) сопровождаются жжением
- В) не вызывают субъективных ощущений
- Г) сопровождаются зудом
- Д) сопровождаются зудом в болью

123. Узловатая эритема при лекарственной аллергии имеет преимущественную локализацию

- А) на лице, конечностях
- Б) на груди и животе
- В) на слизистых оболочках
- Г) на конъюнктиве

124. Синдром Стивенса-Джонсона характеризуется

- А) только поражением кожи
- Б) изолированным поражением слизистой оболочки полости рта
- В) изолированным поражением слизистых оболочек глаз
- Г) поражением кожи, слизистых оболочек глаз, полости рта, носа, половых органов
- Д) изолированным поражением слизистой носа

125. Для синдрома Лайелла характерно

- А) эпидермальный некролиз
 - Б) поражение внутренних органов
 - В) присоединение гнойной инфекции
 - Д) Г) поражение конъюнктивы, роговицы
- все ответы правильные

126. Аллергический контактный дерматит формируется при

- А) приеме медикаментов внутрь
- Б) внутривенном введении медикаментов
- В) любом применении препаратов
- Г) непосредственном контакте веществ с кожей
- Д) подкожном введении препарата

127. При первых симптомах лекарственной аллергии необходимо

- А) назначить антигистаминные препараты
- Б) продолжить лечение, уменьшить дозу препаратов
- Г) отменить наиболее вероятные виновные препараты
- Д) отменить все применяемые больным препараты
- Е) продолжить лечение

128. Для местного лечения кожи при лекарственной аллергии, рекомендуется применять

- А) гормональные мази

- Б) перманганат калия
- В) спиртовой раствор бриллиантовой зелени
- Г) солкосерилловую мазь, раствор танина
- Е) все ответы правильные

129. Причиной развития анафилактического шока может быть:

- А) укус канарейки;
- Б) геморрагический шок;
- В) употребление сорбита;
- Г) употребление рыбы;
- Д) маточное кровотечение.

130. Причиной развития анафилактического шока может быть:

- А) укус лисы;
- Б) болевой шок;
- В) употребление соли;
- Г) парентеральное введение новокаина;
- Д) легочное кровотечение.

131. В аллергических реакциях немедленного типа наибольшее значение имеет:

- А) либераторы гистамина;
- Б) наличие IgE;
- В) наличие IgA;
- Г) гипофункция реснитчатого эпителия;
- Д) наличие гиперчувствительности замедленного типа.

132. Для I степени анафилактического шока характерно:

- А) стремительное развитие, коллаптоидное состояние, эффективная противошоковая терапия;
- Б) медленное развитие, коллаптоидное состояние, неэффективная противошоковая терапия;
- В) незначительные нарушения гемодинамики, больной в сознании, эффективная противошоковая терапия;
- Г) нарушение сознания, судорожный синдром, АД 50/0 мм.рт.ст., цианоз;
- Д) непроизвольная дефекация, бронхоспазм, бледность кожи, АД 80/40 мм.рт.ст., тахикардия.

133. Для II степени анафилактического шока характерно:

- А) стремительное развитие, коллаптоидное состояние, эффективная противошоковая терапия;
- Б) медленное развитие, коллаптоидное состояние, неэффективная противошоковая терапия;
- В) незначительные нарушения гемодинамики, больной в сознании, эффективная противошоковая терапия;
- Г) нарушение сознания, судорожный синдром, АД 50/0 мм.рт.ст., цианоз;

Д) непроизвольная дефекация, бронхоспазм, бледность кожи, АД 80/40 мм.рт.ст, тахикардия

134. Для III степени анафилактического шока характерно:

А) стремительное развитие, коллаптоидное состояние, эффективная противошоковая терапия;

Б) медленное развитие, коллаптоидное состояние, неэффективная противошоковая терапия;

В) незначительные нарушения гемодинамики, больной в сознании, эффективная противошоковая терапия;

Г) нарушение сознания, судорожный синдром, АД 50/0 мм.рт.ст., цианоз;

Д) непроизвольная дефекация, бронхоспазм, бледность кожи, АД 80/40 мм.рт.ст, тахикардия.

135. Для IV степени анафилактического шока характерно:

А) стремительное развитие, коллаптоидное состояние, неэффективная противошоковая терапия;

Б) медленное развитие, коллаптоидное состояние, неэффективная противошоковая терапия;

В) незначительные нарушения гемодинамики, больной в сознании, эффективная противошоковая терапия;

Г) нарушение сознания, судорожный синдром, АД 50/0 мм.рт.ст., цианоз;

Д) непроизвольная дефекация, бронхоспазм, бледность кожи, АД 80/40 мм.рт.ст, тахикардия.

136. Лабораторный маркер, отражающий наличие и степень анафилаксии при анафилактическом шоке:

А) трипсин;

Б) альдолаза;

В) АСЛ-О.

137. При наличии асфиксии, обусловленной отеком гортани, показано проведение:

А) интубации;

Б) катетеризации периферической вены;

В) катетеризации мочевого пузыря;

Г) коникотомии;

Д) плевральной пункции под УЗИ-контролем.

138. Формой анафилактического шока не является:

А) асфиксическая;

Б) гемодинамическая;

В) церебральная;

Г) абдоминальная;

Д) инфекционная.

139. К противошоковым препаратам не относится:

- А) эpineфрин;
- Б) норэpineфрин;
- В) допамин;
- Г) преднизолон;
- Д) стрептокиназа.

140. Осложнениями анафилактического шока могут быть:

- А) тромбоэмболии различных локализаций;
- Б) тепловой шок;
- В) болевой шок;
- Г) маниакально-депрессивный синдром;
- Д) гипервитаминоз Д.

141. Диагноз муковисцидоза может быть обоснованно заподозрен, если у 17-летнего больного с наличием бронхоэктазов дополнительно выявляются:

- А) Декстрокардия.
- Б) Рецидивирующая крапивница.
- В) Наличие нейтрального жира в кале.
- Г) Артериальная гипертония.
- Д) Снижение уровня иммуноглобулина А в сыворотке.
- Е) Хронический полипозный риносинусит

142. В лечении 74-летнего больного с хроническим обструктивным бронхитом, предъявляющего жалобы на затруднение при мочеиспускании (при обследовании выявлено увеличение предстательной железы) могут быть использованы все препараты, кроме:

- А) Атровент, теопек
- Б) Сальбутамол.
- В. Фенотерол.
- Г) Теопек.
- Д) Дитек.

143. У больного хроническим алкоголизмом выявлена пневмония с множественными полостями распада в обоих легких. Лечение пенициллином неэффективно. Из бронхоальвеолярной лаважной жидкости высеян золотистый стафилококк, устойчивый к метициллину. Назначение какого из антибиотиков является оптимальным в данной ситуации:

- А) Ванкомицин.
- Б) Карбенициллин.
- В) Цефамизин.
- Г) Клиндомицин.
- Д) Амоксиклав.

144. У лиц пожилого возраста могут выявляться все изменения показателей ФВД, кроме:

- А) Снижения жизненной емкости легких (ЖЕЛ).
- Б) Увеличения остаточного объема легких (ООЛ).
- В) Увеличения соотношения ООЛ/ЖЛ.
- Г) Увеличения минутной вентиляции легких (МВД).
- Д) Снижения объема форсированного выдоха за первую секунду. (ОФВ1).

145. При каком из перечисленных синдромов наиболее часто наблюдается развитие спонтанного пневмоторакса:

- А) Синдром Марфана.
- Б) Синдром Зиверта-Картагенера, синдром Мунье-Куна.
- В) Синдром Лефгрена.
- Г) Синдром Вейнгартена.

146. Основным патогенетическим механизмом развития клинических проявлений при синдроме Зиверта-Куртагенера является:

- А) Нарушение цилиарной активности мерцательного эпителия
- Б) Продукция густой слизи бронхиальными железами.
- В) Нарушение фагоцитарной активности альвеолярных макрофагов
- Г) Дефицит ингибитора протеазной активности бронхиального секрета
- Д.) Дефицит иммуноглобулина А в бронхиальном содержимом.

147. С целью контроля артериального давления у больного 63 лет с ишемической болезнью сердца, гипертонией, аспириновой бронхиальной астмой не могут использоваться препараты

- А) Изосорбида.
- Б) Нифедипина.
- В) Пропранолола.
- Г) Каптоприла.
- Д) Аспирин

148. О начале аллергического отека гортани могут свидетельствовать:
охриплость голоса

- А) «лающий» кашель
- Б) стридорозное дыхание
- В) инспираторная одышка
- Г) экспираторная одышка

149. У больного ежегодно в период с середины апреля и до конца мая возникают явления ринита и конъюнктивита. Сенсibilизация к пыльце каких растений наиболее вероятна у данного больного?

- А) пыльце деревьев
- Б) пыльце злаковых трав
- В) пыльце сорных трав

150. Какие неотложные лечебные мероприятия целесообразны при аллергическом отеке гортани

- А) внутривенное введение глюкокортикостероидов
- Б) прием внутрь антигистаминных препаратов
- В) парентеральное введение адреналина
- Г) горячие ножные ванны
- Д) ингаляции будесонида

151. Продукция каких антител наблюдается во время приступа атопической бронхиальной астмы?

- А) Ig A
- Б) IgM
- В) IgG
- Г) IgE

152. Для атопической бронхиальной астмы, обусловленной гиперчувствительностью к домашней пыли, характерно:

- наличие эффекта элиминации
- наличие эффекта экспозиции
- спонтанные ремиссии
- приступы удушья в ночные и предутренние часы
- ничего из перечисленного
- все из перечисленного

153. Изменения каких показателей функции внешнего дыхания характерны для бронхиальной астмы

- А) ЖЕЛ, ФЖЕЛ
- Б) ОФВ1, ОФВ1/ЖЕЛ
- В) МОС 25, МОС 50
- Г) ОФВ1, ФЖЕЛ

154. Для дифференциальной диагностики бронхиальной астмы и хронического обструктивного бронхита необходимы следующие функциональные исследования:

- А) пробы с бронхорасширяющими препаратами
- Б) пробы с медиаторами бронхоконстрикции
- В) проба с физической нагрузкой
- Г) пробы с обзиданом

155. Витамин В6-зависимая бронхиальная астма обусловлена нарушением метаболизма

- А) тирозина
- Б) фенилаланина
- В) триптофана

Г) метионина

156. Менее всего для детей характерна БА

- А) атопическая
- Б) инфекционно-аллергическая
- Г) астма напряжения
- Д) аспириновая астма

157. Причинно-значимым аллергеном атопической бронхиальной астмы не является

- А) пыльцевые
- Б) пищевые
- В) бактериальные
- Г) эпидермальные

158. Причиной инфекционно-аллергической формы бронхиальной астмы не являются аллергены

- А) бактериальные
- Б) респираторные вирусы
- В) грибковые
- Г) пищевые

159. Для аспириновой бронхиальной астмы характерны?

- А) полипозный риносинусит
- Б) непереносимость аспирина и других нестероидных противовоспалительных препаратов
- В) бронхоспазм
- Г) все перечисленное

160. В приступном периоде бронхиальной астмы не применяют

- А) аэрозольные β_2 -симпатомиметики (сальбутамол, вентолин)
- Б) эуфиллин
- В) глюкокортикостероиды
- Г) супрастин