

Инструкция: выберите один правильный ответ

В понятие «иммунитет» входит:

- а невосприимчивость организма к инфекционным болезням
- б способность различать свои и чужеродные структуры
- в обеспечение целостности внутренней структуры организма
- г способ защиты организма от живых тел и веществ, несущих на себе признаки генетической чужеродности
- д невосприимчивость организма к вирусным инфекциям

Специфическую иммунологическую функцию выполняет:

- а весь организм
- б лимфатическая система
- в лимфоциты крови и костного мозга
- г лимфоидные органы
- д лейкоциты и макрофаги

В состав иммунной системы не входят:

- а лимфоциты
- б нейтрофилы и макрофаги
- в тучные клетки
- г дендритные клетки селезенки
- д клетки Лангерганса

В состав тканевых и органных структур иммунной системы не входит:

- а печень
- б селезенка
- в лимфатические узлы и тимус
- г пейеровы бляшки кишечника
- д костный мозг

К фагоцитарной системе не относятся:

- а нейтрофильные гранулоциты
- б эозинофилы
- в эпителиальные клетки
- г моноциты

д макрофаги

Органом иммунной системы, в котором происходит созревание и дифференцировка Т-лимфоцитов, является:

- а костный мозг
- б тимус
- в пейеровы бляшки кишечника
- г селезенка
- д лимфатические узлы

Основным местом дифференцировки и онтогенеза В-лимфоцитов является:

- а костный мозг
- б селезенка
- в тимус
- г лимфатические узлы
- д пейеровы бляшки кишечника

В-лимфоциты

- а являются иммунорегуляторными клетками
- б обеспечивают противовирусный иммунитет
- в являются главными антиген-презентирующими клетками
- г в ответ на антиген трансформируются в клетки, синтезирующие антитела
- д являются основными фагоцитирующими клетками

Для Т-лимфоцитов не характерна следующая функция:

- а реакция гиперчувствительности замедленного типа
- б реакции трансплантационного и противоопухолевого иммунитета
- в антителогенез
- г резистентность против бактериальных инфекций, связанных с внутриклеточным паразитированием возбудителя
- д иммунорегуляция

Основным критерием деления Т-лимфоцитов на субпопуляции является:

- а размер клетки
- б форма и строение ядра
- в количественное соотношение
- г функциональные особенности и антигены клеточной поверхности
- д особенности морфологической структуры клетки

Популяции Т-лимфоцитов не включают следующие клетки:

- а 0-лимфоциты
- б Т-лимфоциты –хелперы
- в Т-лимфоциты-регуляторные
- г Т-лимфоциты-цитотоксические
- д Т-лимфоциты-эффекторы

Т-лимфоциты-эффекторы не принимают участие в:

- а реакциях гиперчувствительности замедленного типа
- б реакциях контактной гиперчувствительности
- в иммунокомплексных реакциях
- г реакциях трансплантационного и противоопухолевого иммунитета
- д противовирусном иммунитете

Оценка иммунной системы не включает исследование:

- а В-системы иммунитета
- б Т-системы иммунитета
- в системы фагоцитоза
- г системы комплемента
- д системы гомеостаза

Имуноглобулины синтезируются в:

- а Т-лимфоцитах
- б полиморфноядерных лейкоцитах
- в Макрофагах
- г плазматических клетках
- д эпителиальных клетках

Количество известных классов иммуноглобулинов составляет:

- а 5

- б 4
- в 3
- г 2
- д 1

Молекула иммуноглобулина G состоит из:

- а двух тяжелых полипептидных цепей, соединенных между собой дисульфидными связями
- б двух легких полипептидных цепей, соединенных между собой дисульфидными связями
- в двух тяжелых и двух легких полипептидных цепей, соединенных между собой дисульфидными связями
- г одной тяжелой и одной легкой полипептидных цепей, соединенных между собой дисульфидными связями
- д четырех легких полипептидных цепей двух различных типов

Активным центром молекулы антитела являются:

- а константные участки полипептидных цепей
- б переменные участки полипептидных цепей
- в константные участки только тяжелых цепей
- г Fab-фрагмент молекулы, содержащий константную и переменную области полипептидных цепей
- д С-концевые участки тяжелых цепей

Основной функцией активного центра молекулы антитела является:

- а фиксация антител к клеткам организма
- б связь с антигеном
- в фиксация компонентов комплемента
- г связь с молекулами адгезии
- д связь с биологически активными веществами

Имуноглобулин E участвует в формировании:

- а немедленных аллергических реакций и защиты от гельминтов

- б иммунокомплексных реакций
- в цитотоксических реакций
- г контактной гиперчувствительности
- д гиперчувствительности замедленного типа

Гиперглобулинемия Е не характерна при:

- а гельминтозах
- б аллергическом бронхолегочном аспергиллезе
- в аллергических заболеваниях
- г селективном IgA-дефиците
- д атипичной пневмонии

В основе аллергической реакции немедленного типа лежит:

- а образование иммунных комплексов
- б реагиновых антител
- в цитотоксических антител
- г сенсibilизированных лимфоцитов
- д НК-клеток

Реакции гиперчувствительности замедленного типа составляют основу патогенеза:

- а атопической БА
- б аллергического ринита
- в атопического дерматита
- г контактного аллергического дерматита
- д анафилактического шока

Аллергенами, не способными вызывать образование реагиновых антител, являются:

- а пыльца растений
- б клещи домашней пыли
- в соли никеля
- г шерсть и эпидермис домашних животных
- д пенициллин

Иммунологически реагиновые антитела принадлежат:

- а IgE
- б IgA
- в B. IgG
- г IgM

д IgG4

Лейкотриены являются продуктом:

- а циклооксигеназного метаболизма арахидоновой кислоты
- б липоксигеназного метаболизма арахидоновой кислоты
- в метоксигеназного метаболизма арахидоновой кислоты
- г триптазного метаболизма арахидоновой кислоты
- д активации метилтрансферазы

Цистениловыми лейкотриенами, вызывающими сокращение гладкой мускулатуры и повышение сосудистой проницаемости, являются:

- а A4
- б B4
- в A4 и B4
- г C4,D4,E4
- д все лейкотриены

Аллерген из перхоти лошади имеет перекрестные аллергенные свойства с:

- а аллергеном клеща домашней пыли
- б аллергеном пера подушки
- в аллергеном пыльцы деревьев
- г противостолбнячной сывороткой
- д бета-лактоглобулином коровьего молока

При аллергии к пыльце деревьев больные часто дают перекрестную пищевую аллергию к:

- а яблокам и орехам
- б сое
- в семенам подсолнечника
- г кофе
- д цитрусовым

При аллергии к пыльце сорных трав возможна пищевая перекрестная аллергия к:

- а пшеницу
- б яблокам
- в подсолнечному маслу

- г косточковым
- д citrusовым

Аллергическая реакция на лекарственный препарат преимущественно развивается:

- а на первое в жизни введение препарата
- б в первые сутки лечения
- в на 2-3-и сутки лечения
- г спустя месяц после окончания лечения препаратом
- д на 5-6 сутки лечения

Лекарственная аллергия чаще развивается:

- а на редко применяемый препарат
- б при применении больших доз препарата
- в при применении малых доз препарата
- г на часто применяемый препарат
- д при передозировке препарата

Больным с выраженной эпидермальной аллергией не рекомендуется вводить:

- а столбнячный анатоксин
- б противостолбнячную сыворотку
- в антирабический гамма-глобулин
- г живую гриппозную вакцину
- д пенициллин

Кожные алерго-пробы считаются достоверными, если:

- а тест-контроль, гистамин и аллергены дали положительную реакцию
- б тест-контроль, гистамин и аллергены дали отрицательную реакцию
- в тест-контроль и гистамин дали отрицательную реакцию
- г тест-контроль дал отрицательную, а гистамин - положительную реакцию
- д тест-контроль дал положительную, а гистамин – отрицательную реакцию

Укажите максимальное количество кожных тестов (прик или скарификаций), которое можно поставить больному одновременно:

- а с 3-5 аллергенами

- б с 5-8 аллергенами
- в с 10-12 аллергенами
- г с 12-20 аллергенами
- д с 20-30 аллергенами

Противопоказанием для проведения кожного тестирования с аллергеном является:

- а указание в анамнезе на анафилактический шок на этот аллерген
- б подозрение этого аллергена в качестве причины крапивницы
- в подозрение этого аллергена в качестве причины контактного дерматита
- г подозрение этого аллергена в качестве причины аллергического ринита
- д подозрение этого аллергена в качестве причины бронхиальной астмы

Провокационные аллергические тесты применяются:

- а как первый этап специфического аллергологического обследования
- б при расхождении данных анамнеза и кожных тестов
- в при отрицательном анамнезе и кожных тестах
- г во всех случаях аллергологического обследования
- д не применяются из-за опасности развития системных реакций

Лабораторные методы специфической аллерго-диагностики являются:

- а обязательным приемом аллерго-обследования
- б первичным этапом специфического аллергологического обследования
- в полезным дополнительным приемом при трудностях кожного тестирования
- г сугубо научным методом аллерго-диагностики
- д бесполезным диагностическим приемом, вследствие низкой чувствительности и специфичности

Укажите, какое положение является не справедливым, по отношению к лабораторным тестам специфической аллерго-диагностики:

- а могут выполняться в случаях, когда невозможна постановка тестов *in vivo*
- б обладают большей чувствительностью и специфичностью, по сравнению с кожными тестами
- в могут выполняться с не лимитированным количеством аллергенов
- г безопасны
- д могут проводиться при обострении аллергического заболевания

Основу лабораторной диагностики аллергических реакций немедленного типа составляет:

- а определение общего IgE
- б определение аллерген специфических IgE
- в определение аллерген специфических IgG
- г определение уровня триптазы
- д определение естественной миграции лейкоцитов

Чаще других поллинозы вызывает пыльца:

- а насекомоопыляемых растений
- б перекрестноопыляемых растений
- в ветроопыляемых растений
- г самоопыляемых растений
- д искусственно опыляемых растений

Типичными клиническими проявлениями поллиноза являются:

- а изолированные респираторные симптомы
- б респираторные симптомы и конъюнктивит
- в кожные и респираторные симптомы
- г полиорганный характер поражения
- д респираторные симптомы и гастроинтестинальные проявления

Больному поллинозом не следует применять:

- а парацетамол
- б ингибиторы АПФ
- в бета-блокаторы
- г АЦСК и НПВС
- д препараты на основе лекарственных растений

Наиболее эффективным методом специфической терапии поллиноза является:

- а аллерген специфическая иммунотерапия
- б терапия антигистаминными препаратами
- в терапия топическими ГКС
- г анти-IgE-терапия
- д терапия кромонами

Наиболее эффективными препаратами симптоматической терапии поллиноза являются:

- а системные ГКС
- б топические ГКС
- в антигистаминные препараты и топические ГКС
- г кромоны
- д деконгестанты

Пищевая аллергия чаще встречается:

- а в пожилом возрасте
- б в юношеском возрасте
- в в зрелом возрасте
- г в первые месяцы и годы жизни
- д во всех возрастных периодах

Укажите, какой пищевой продукт не относится к наиболее распространенным пищевым аллергенам:

- а рыба
- б коровье молоко
- в цитрусовые
- г куриные яйца
- д соя и арахис

Наиболее типичными клиническими проявлениями пищевой аллергии являются:

- а поражение пищеварительного тракта
- б поражение пищеварительного тракта и сердечно-сосудистой системы
- в кожные проявления
- г три клинических синдрома: гастроинтестинальный, кожный и респираторный
- д поражение респираторной системы

К смешанным (IgE- опосредованным и неIgE-опосредованным) проявлениям пищевой аллергии относятся:

- а оральный аллергический синдром
- б аллергический эозинофильный эзофагит и аллергический эозинофильный гастроэнтерит
- в пищевой энтероколит
- г крапивница и ангиоотек
- д ринит и бронхиальная астма

Оральный аллергический синдром это:

- а проявление перекрестной пищевой аллергии у лиц с поллинозом
- б осложнение лекарственной аллергии
- в проявление непереносимости пищевых продуктов
- г проявление контактной раздражающей реакции на пищевые добавки
- д симптомы вторичного иммунодефицита

Наиболее частой причиной анафилактических реакций являются:

- а лекарственные аллергены
- б латекс
- в пищевые аллергены
- г укусы насекомых
- д ингаляционные аллергены

Укажите какой пищевой продукт(ы) является самой частой причиной анафилактических шоков:

- а рыба и ракообразные
- б куриные яйца
- в шоколад
- г арахис и лесные орехи
- д соя

Методы специфической лабораторной диагностики пищевой аллергии основаны на определении:

- а общего IgE
- б аллерген специфических IgE
- в аллерген специфических IgG
- г секреторного IgA
- д всех иммуноглобулинов

В настоящее время основным видом терапии пищевой аллергии является:

- а анти-IgE-терапия
- б элиминационная диета
- в аллерген специфическая подкожная иммунотерапия
- г специфическая иммунотерапия сублингвальными аллергенами
- д прием антигистаминных препаратов

Острая аллергическая крапивница и ангиоотек как симптомы лекарственной аллергии:

- а встречаются редко
- б не встречаются совсем
- в встречаются только в сочетании с поражением суставов
- г встречаются наиболее часто
- д встречаются только как первые проявления анафилактической реакции

Продолжительность существования уртикарного элемента на коже, как правило, не превышает:

- а 3-5 дней
- б 1-2 дней
- в 6-7 дней
- г 10-12 часов
- д 10 дней

Первичные элементы при крапивнице:

- а оставляют шелушение
- б оставляют пигментацию
- в проходят без следа
- г оставляют рубцы
- д оставляют участки гипо- и гиперпигментации

Фиксированный дерматит чаще всего возникает при применении:

- а сульфониламидов
- б пенициллина
- в АЦСК и НПВС
- г витаминов гр. В
- д йода

Фиксированные дерматиты характеризуются:

- а генерализацией высыпаний
- б фиксацией высыпаний в одних и тех же местах и пигментацией при разрешении
- в обширной площадью поражения
- г буллезными поражениями
- д депигментацией при разрешении процесса

Узловатая эритема при лекарственной аллергии имеет преимущественную локализацию:

- а на лице и конечностях
- б на груди и животе
- в на слизистых оболочках
- г на нижней половине туловища
- д преимущественно на спине

Первичными элементами многоформной экссудативной эритемы являются:

- а уртикарии
- б везикулы и пустулы
- в пятна, папулы, везикулы
- г эксфолиации и корочки
- д везикулы и буллы

Синдром Стивенса-Джонсона характеризуется:

- а изолированным поражением кожи
- б поражением слизистых оболочек ротовой полости и конъюнктив

- в поражением кожи, слизистых оболочек глаз, ротовой полости, носа и половых органов
- г поражением кожи и паренхиматозных органов
- д поражением кожи и сердечно-сосудистой системы

Синдром Стивенса-Джонсона обычно:

- а начинается подостро
- б имеет хроническое течение
- в возможны различные варианты дебюта
- г начинается остро
- д постоянно рецидивирует

Укажите, какое поражение не характерно для синдрома Лайела:

- а эпидермальный некролиз
- б полипозный риносинусит
- в присоединение гнойной инфекции
- г поражение конъюнктивы и роговицы
- д поражение внутренних органов

При первых симптомах лекарственной аллергии необходимо:

- а назначить антигистаминные препараты
- б продолжить лечение, но уменьшить дозу препаратов
- в по возможности, отменить все применяемые больным препараты
- г отменить наиболее вероятный препарат
- д продолжить лечение на фоне ГКС

Сывороточная болезнь при первичном введении сыворотки развивается:

- а через 15-20 мин после введения
- б через 6-8 часов после введения
- в на следующий день
- г на 3-5 день после введения
- д на 8-10 день после введения

Сывороточная болезнь при повторном введении сыворотки развивается:

- а через 15-20 мин после введения
- б через 6-8 часов после введения

- в на следующий день
- г на 3-5 день после введения
- д на 8-10 день после введения

Укажите, что не характерно для клинических проявлений сывороточной болезни:

- а полилимфаденопатия
- б увеличение селезенки
- в поражение слизистых
- г поражение кожи
- д субфебрилитет

Сывороточная болезнь развивается после введения:

- а антибиотиков
- б противостолбнячной сыворотки
- в алергоидов
- г столбнячного анатоксина
- д пролонгированных инсулинов

Абсолютным противопоказанием для введения гетерогенных (лошадиных) сывороток является:

- а эпидермальная аллергия к перхоти лошади
- б поллиноз
- в пищевая аллергия к рыбе
- г лекарственная аллергия к пенициллину
- д аллергия к клещу домашней пыли

Положение больного при развившемся анафилактическом шоке должно быть:

- а лежащим на боку или спине
- б полулежа
- в сидящим
- г стоящим
- д положение роли не играет

Терапия анафилактического шока начинается с применения:

- а антигистаминных препаратов
- б глюкокортикостероидов
- в реополиглюкина
- г адреналина
- д пенициллиназы

Укажите, какой вид ринита не является аллергическим:

- а сезонный
- б круглогодичный
- в идиопатический
- г интермиттирующий
- д персистирующий

Укажите, какой симптом не характерен для аллергического ринита:

- а слизисто-гнойное отделяемое из носа
- б зуд в носу
- в чихание
- г заложенность носа
- д явления конъюнктивита

Для лечения средне-тяжелого и тяжелого аллергического ринита препаратами выбор являются:

- а топические антигистаминные
- б системные антигистаминные
- в системные ГКС
- г топические ГКС
- д кромоны

Для лечения легких симптомов аллергического ринита препаратами выбора являются:

- а топические или системные антигистаминные
- б топические ГКС
- в кромоны
- г деконгестанты
- д ирригационные мероприятия

Пациентам со средне-тяжелым и тяжелым аллергическим ринитом показано проведение:

- а анти IgE-терапии
- б регулярных курсов системных ГКС
- в специфической иммунотерапии аллергенами
- г постоянной терапии системными антигистаминными препаратами
- д иглорефлексотерапии

Укажите, какой признак не характерен для бронхиальной астмы:

- а эозинофильное воспаление слизистой бронхов
- б центролобулярная эмфизема
- в утолщение базальной мембраны бронхов
- г обратимость обструкции бронхов
- д гипертрофия гладких мышц и желез подслизистого слоя

Укажите, какой симптом не относится к БА:

- а прогрессивное снижение толерантности к физической нагрузке
- б экспираторная одышка
- в сухой кашель
- г свистящие хрипы
- д чувство заложенности в груди

Бронхиальная гиперреактивность это:

- а защитная реакция бронхиального дерева
- б патологическая реакция бронхов у курильщиков
- в обычная реакция бронхов, характерная для здоровых
- г выраженная реакция бронхов в виде бронхоспазма на различные раздражители, как правило, отсутствующая у здоровых лиц
- д выраженная бронхолитическая реакция на различные раздражители, как правило, отсутствующая у здоровых лиц

Основным отличием ХОБЛ от бронхиальной астмы является:

- а анамнез курения
- б кашель со слизисто-гнойной мокротой
- в отсутствие обратимости обструкции бронхов
- г одышка при физической нагрузке
- д снижение показателей ФВД

Основу патогенеза аспириновой БА составляет:

- а гиперпродукция IgE антител к АЦСК (аспирину)

- б образование сенсibilизированных к АЦСК Т-лимфоцитов
- в образование цитотоксических антител к АЦСК
- г неаллергическая неиммунная непереносимость АЦСК, блокирующей циклооксигеназный путь обмена арахидоновой кислоты
- д врожденная блокада циклооксигеназного пути обмена арахидоновой кислоты

Укажите, какой метод диагностики является обязательным в диагностике БА:

- а бактериологическое исследование мокроты
- б спирометрия с оценкой обратимости бронхиальной обструкции
- в бронхоскопия
- г ингаляционный провокационный тест с аллергеном
- д определение аг-IgE в сыворотке крови

Какие показатели являются основными, отражающими степень обструкции:

- а ОФВ1 и ФЖЕЛ
- б ЖЕЛ и ПСВ
- в МОС 25-75
- г ООЛ
- д ООЛ и ОЖЕЛ

Критерием обратимости бронхиальной обструкции является:

- а увеличение ФЖЕЛ $\geq 25\%$
- б прирост ОФВ1 $\geq 12\%$ (или ≥ 200 мл)
- в прирост МОС 25-75 на 20-30%
- г уменьшение ООЛ
- д увеличение ОЖЕЛ

В качестве бронходилатационных агентов, при оценке обратимости обструкции бронхов, рекомендовано использовать:

- а ингаляционные ГКС
- б бета2-агонисты длительного действия
- в теофиллины
- г тиотропия бромид

д бета2-агонисты короткого действия

Бронхоконстрикторный тест с метахолином считается положительным при:

- а падении ОФВ1 на 10%
- б падении ОФВ1 на 15%
- в падении ОФВ1 на 20%
- г падении ОФВ1 и ПСВ на 25%
- д увеличении ОФВ1 на 15%

Главной целью терапии БА является:

- а полное излечение пациента
- б достижение ремиссии
- в предотвращение обострений
- г улучшение функции легких
- д достижение и поддержание контроля БА

Укажите, какой критерий контролируемой БА не верен:

- а отсутствие дневных симптомов БА (или ≤ 2 эпизодов в неделю)
- б отсутствие ночных симптомов
- в отсутствие ограничений повседневной активности (или ≤ 2 эпизодов в неделю)
- г отсутствие потребности в препаратах неотложной помощи (или она ≤ 2 в неделю)
- д отсутствие обострений и нормальная ФВД

Основу базисной терапии персистирующей БА составляют:

- а кромоны
- б длительнодействующие бета2-агонисты (ДДБА)
- в теофиллины
- г ингаляционные ГКС
- д антилейкотриеновые препараты

Для пациентов с БА, не контролирующейся на низких или средних дозах ИГКС, предпочтительной стратегией является:

- а назначение комбинированных препаратов ИГКС и ДДБА

- б назначение системных ГКС
- в назначение анти-IgE-терапии
- г назначение комбинации ИГКС + теофиллины
- д назначение высоких доз ИГКС

Наследственный ангиоотек обусловлен:

- а дефицитом С4
- б дефицитом С3
- в дефицитом С1-ингибитора
- г дефицитом всех компонентов комплемента

- д дефицитом С2

Основным медиатором при острой крапивнице является:

- а ацетилхолин
- б гистамин
- в брадикинин
- г лейкотриены
- д простагландины

Причиной контактного аллергического дерматита наиболее часто являются:

- а пыльца растений
- б диоксиды серы и азота
- в металлы и косметические средства
- г полипептидные лекарственные препараты

- д споры плесневых грибов

Подтвердить диагноз контактного аллергического дерматита можно с помощью постановки:

- а кожной скарификационной пробы с аллергеном
- б прик-тестом с аллергеном
- в внутрикожной пробы с аллергеном
- г аппликационной пробы с аллергеном
- д теста естественной миграции лейкоцитов

Основным видом терапии контактного аллергического дерматита являются:

- а топические ГКС

- б ингибиторы кальциневрина
- в антигистаминные препараты
- г системные ГКС
- д эмолиенты

Дебют атопического дерматита, как правило, наблюдается:

- а в любом возрасте
- б в детстве и юности
- в в среднем возрасте
- г в пожилом возрасте
- д только на первом году жизни

Ведущим дерматологическим синдромом при атопическом дерматите являются:

- а везикулярные высыпания
- б уртикарные высыпания
- в лихенификация
- г синдром экземы
- д эритродермия

Аллергенами, чаще всего вызывающими развитие атопического дерматита в детском возрасте, являются:

- а пыльцевые
- б клещ домашней пыли
- в пищевые
- г эпидермальные
- д лекарственные

Больных атопическим дерматитом можно вакцинировать:

- а по жизненным показаниям
- б при наличии ограниченных кожных поражений
- в ни в каких случаях
- г в фазу ремиссии
- д когда угодно

В фазу обострения атопического дерматита наружная терапия заключается в применении:

- а нестероидных противовоспалительных кремов и мазей
- б топических ГКС или ингибиторов кальциневрина

- в средств, улучшающих микроциркуляцию и трофику кожи
- г антибактериальных и противогрибковых кремов и мазей
- д топических антигистаминных кремов и гелей

У лиц имеющих атопический генотип, отмечается доминирование следующего иммунного ответа:

- а Th1-ответа
- б Th2-ответа
- в NC-ответа
- г В-лимфоцитарного ответа
- д нормального иммунного ответа

Какой цитокин не относится к Th2-профилю:

- а ИЛ-4
- б ИЛ-5
- в ИЛ-10
- г гамма-интерферон
- д ИЛ-13

Какой медиатор не участвует в формировании гиперчувствительности замедленного типа:

- а гистамин
- б фактор торможения миграции лимфоцитов
- в ГМ-КСФ
- г цитокины
- д гамма-интерферон

Для IgE-зависимых реакций не характерно:

- а отек
- б эритема
- в нейтрофильная инфильтрация
- г местная эозинофилия
- д эффективность АСИТ

Реагины не обладают следующим свойством:

- а пассивной сенсibilизацией
- б термолабильностью

- в устойчивостью при повторных заморозках
- г способностью связываться со специфическими рецепторами на клетках
- д способностью сенсibilизировать кожу и слизистые

Какие препараты наиболее часто вызывают неиммунную дегрануляцию тучных клеток :

- а пенициллин
- б сульфониламиды
- в цефалоспорины
- г ацетоминофен
- д рентгенконтрастные вещества

У больного аллергия к пенициллину. Ему противопоказан:

- а азитромицин
- б гентамицин
- в левомецетин
- г ампиокс
- д тетрациклин

У больного аллергия к тетрациклину. Ему противопоказан:

- а неомицин
- б олеандомицин
- в вибрамицин
- г пенициллин
- д азитромицин

Сенсibilизация к каким аллергенам является фактором риска развития тяжелой БА:

- а шерсти кошки
- б грибам альтернария и кладоспориум
- в грибам кандида
- г перу подушки
- д перхоти лошади

Количество аллергена, вводимое при внутрикожной пробе равно:

- а 0,1 мл
- б 0,01 мл
- в 0,02 мл
- г 0,2 мл

д 0,25 мл

**Провокационный назальный тест
применяют в диагностике:**

- а пыльцевой аллергии
- б пищевой аллергии
- в лекарственной аллергии
- г контактной гиперчувствительности
- д наследственного ангиоотека

**Интермиттирующий аллергический
ринит это:**

- а сезонный аллергический ринит
- б аллергический ринит, симптомы которого отмечаются < 4 дней в неделю или < 4 недель в году
- в аллергический ринит, симптомы которого отмечаются > 4 дней в неделю и > 4 недель в году
- г пыльцевой ринит, симптомы которого отмечаются < 4 дней в неделю или < 4 недель в году
- д пыльцевой ринит, симптомы которого отмечаются > 4 дней в неделю и > 4 недель в году

**Персистирующий аллергический ринит
это:**

- а круглогодичный аллергический ринит
- б аллергический ринит, симптомы которого отмечаются < 4 дней в неделю или < 4 недель в году
- в аллергический ринит, симптомы которого отмечаются > 4 дней в неделю и > 4 недель в году
- г бытовой ринит, симптомы которого отмечаются < 4 дней в неделю или < 4 недель в году
- д пыльцевой ринит, симптомы которого отмечаются > 4 дней в неделю и > 4 недель в году

**Укажите неверное положение,
касающееся взаимосвязи
аллергического ринита и бронхиальной
астмы:**

- а АР в 3 раза увеличивает шансы развития БА

- б как правило, АР предшествует формированию БА
- в повышенный риск развития БА имеют пациенты с тяжелым персистирующим АР
- г неконтролируемое течение АР не влияет на тяжесть течения БА
- д у больных с АР и БА необходимо проводить комбинированную терапию верхних и нижних дыхательных путей

Укажите, какая группа препаратов обладает максимальным эффектом в отношении всех симптомов аллергического ринита:

- а кромоны
- б антигистаминные препараты
- в деконгестанты
- г антилейкотриеновые препараты
- д интраназальные ГКС

Интраназальные ГКС в отношении сопутствующих АР глазных симптомов:

- а эффективны
- б не влияют
- в могут приводить к глазным осложнениям
- г усугубляют глазные симптомы
- д оказывают эффект за счет системного действия

На изделия из латекса, как правило, не развивается:

- а крапивница и ангиоотек
- б атопический дерматит
- в контактный аллергический дерматит
- г анафилактический шок
- д аллергический ринит и бронхиальная астма

Укажите аллерген(ы), происходящие не из латекса:

- а гевеин
- б прогевеин
- в резиновый фактор удлинения
- г меркаптобензотиазол
- д Нев b1-Нев b6

Фруктово-латексный синдром, как правило, не развивается на:

- а бананы
- б каштаны
- в авокадо
- г картофель
- д гречку

К неинвазивным маркерам воспаления при бронхиальной астме не относится:

- а NO в выдыхаемом воздухе
- б биопсия слизистой бронхов
- в исследование клеточного состава индуцированной мокроты
- г исследование конденсата выдыхаемого воздуха
- д исследование медиаторного состава индуцированной мокроты

Длительно действующие бета агонисты (ДДБА) могут применяться у больных БА:

- а в качестве монотерапии
- б только в сочетании с кромонами
- в только в сочетании с ИГКС
- г только в сочетании с антилейкотриеновыми препаратами
- д при сочетании БА и ХОБЛ

Когда поддерживающая доза ИГКС у больных БА может быть снижена:

- а при поддержании контроля БА в течение 1 мес
- б при поддержании контроля БА в течение 2 мес
- в при поддержании контроля БА в течение 3 мес
- г только через год стабильного контроля БА
- д никогда

Какой эффект не характерен для омализумаба:

- а связывает IgE-антитела, препятствуя их взаимодействию с рецепторами на клетках

- б снижает уровень общего IgE крови
- в уменьшает количество FcεRI на базофилах

- г повышает уровень аг-IgG-антител
- д снижает чувствительность клетки к действию аллергенов

Укажите, какие параметры в настоящее время не входят в оценку контроля БА:

- а дневные и ночные симптомы БА,
- б потребность в препаратах неотложной помощи,
- в нарушение обычной ежедневной активности пациента,
- г нарушение легочной функции (ПСВ, ОФВ1)
- д бронхиальная гиперреактивность

Для наследственного ангиоотека I типа характерно:

- а низкий уровень C1-ингибитора
- б нормальный уровень C1-ингибитора
- в высокий уровень C1-ингибитора
- г низкий уровень C1q
- д высокий уровень C1q

Для приобретенных комплемент-зависимых ангиоотеков характерно:

- а низкий уровень C1-ингибитора
- б нормальный уровень C1-ингибитора
- в высокий уровень C1-ингибитора
- г низкий уровень C1q
- д высокий уровень C1q

Основным препаратом длительной профилактической терапии наследственных ангиоотеков является:

- а преднизолон
- б даназол
- в цетиризин
- г кетотифен
- д монтелукаст

Легочную эозинофилию способны вызвать:

- а заболевания сердца

- б заболевания почек
- в заболевания печени
- г опухолевые заболевания
- д заболевания поджелудочной железы

Для легочной эозинофилии не характерно:

- а кровохарканье
- б умеренная интоксикация
- в кашель с мокротой
- г канареечный цвет мокроты
- д субфебрилитет

Для легочной эозинофилии характерны следующие рентгенологические изменения:

- а интерстициальные инфильтраты
- б признаки фиброза легочной ткани
- в жидкость в плевральной полости
- г инфильтративные изменения, занимающие несколько сегментов
- д увеличение бронхопульмональных лимфоузлов

Высокоаффинные рецепторы для IgE экспрессированы на следующих клетках:

- а тучных клетках и базофилах
- б тучных клетках и эозинофилах
- в базофилах и тромбоцитах
- г базофилах и эозинофилах
- д В- и Т-лимфоцитах

Укажите клетки, на которых нет низкоаффинных рецепторов для IgE:

- а В- и Т-лимфоциты
- б эозинофилы
- в нейтрофилы
- г тромбоциты
- д моноциты и макрофаги

Укажите цитокины по действию которых В-лимфоциты продуцируют IgE

- а гамма-интерферон
- б ИЛ-2

- в ИЛ-5 и ИЛ-10
- г ИЛ-6
- д ИЛ-4 и ИЛ-13

Низкоаффинные рецепторы для IgE соответствуют поверхностному антигену:

- а CD15
- б CD4
- в CD18
- г CD23
- д CD8

Укажите какой цитокин не подавляет синтез IgE:

- а ИЛ-4
- б гамма- и альфа-интерфероны
- в TFG-бета
- г ИЛ-8
- д ИЛ-12

Механизм активации клеток-мишеней I порядка и секреции из них медиаторов происходит за счет:

- а разрушения клеточной мембраны
- б гранулоцитоза
- в действия на клетки медиаторов, высвобождающихся в ходе аллергической реакции
- г стягивание молекул IgE на клеточной поверхности путем соединения их через молекулу аллергена
- д всего вышеперечисленного

Бронхоспастическим действием обладают:

- а гистамин
- б простагландин D2
- в лейкотриены C4, D4, E4
- г ФАТ и аденозин
- д все вышеперечисленные медиаторы

Для проведения специфического провокационного конъюнктивального теста применяют пыльцевые аллергены:

- а в 10-кратном разведении
- б в 5-кратном разведении

- в в 2-кратном разведении
- г цельные аллергены
- д не применяют вовсе

Для лиц с IgA- дефицитом существует риск развития:

- а бронхиальной астмы
- б аутоиммунных заболеваний
- в тимомы и опухоли пищевода и легких
- г посттрансфузионных реакций
- д всего вышеперечисленного

Укажите какой признак является не характерным для гиперIgE-синдрома (JOB-синдром):

- а высокое содержание IgE (> 1000 МЕ/л) в крови
- б снижение уровня IgG
- в селективный дефицит IgA
- г нарушение функции нейтрофилов
- д дисрегуляция функции Т- и В-лимфоцитов

Какая крапивница не является физической:

- а дермографическая
- б аутоиммунная
- в холодовая
- г солнечная
- д холинергическая

Для аутоиммунной хронической крапивнице характерно:

- а высокий уровень IgE в крови
- б наличие анти-IgE-антител или антител к FcεRIα
- в наличие анти-IgE и анти-IgG-антител
- г наличие анти-IgA-антител
- д всего вышеперечисленного

Основным принципом диагностики аутоиммунной крапивницы является:

- а проведение кожных тестов с аллергенами
- б определение специфических IgE-антител в сыворотке крови

- в выявление анти-IgE-антител и антител к FcεRIα
- г определение компонентов комплемента (анафилатоксинов)
- д определение уровня триптазы

Скрининговым тестом диагностики аутоиммунной крапивницы является:

- а внутрикожный тест с гистамином
- б кожные тесты с аллергенами
- в тест с кубиком льда
- г внутрикожный тест с аутосывороткой
- д тест гистаминолиберации базофилов

В основе приобретенных ангиоотечек лежит:

- а повышенный катаболизм C1-ингибитора или наличие аутоантител к нему
- б высокий уровень эстрогенов
- в высокий уровень андрогенов
- г врожденный дефицит C1-ингибитора
- д все вышеперечисленное

В качестве препаратов для длительной профилактики наследственных ангиоотечек наиболее эффективны:

- а системные ГКС
- б антигистаминные препараты
- в антилейкотриеновые препараты
- г аттенуированные андрогены
- д иммуноглобулины

Какой препарат для местной анестезии следует рекомендовать больному с аллергией к сульфаниламидам:

- а бензокаин (анестезин)
- б бупивакаин (лидокаин)
- в прокаин (новокаин)
- г тетракаин
- д ни один из вышеперечисленных

Для проведения активной иммунизации не используются:

- а живые вакцины
- б убитые вакцины

- в химические вакцины
- г иммуноглобулины
- д анатоксины

Наиболее часто аллергические реакции развиваются на вакцину:

- а АКДС
- б против полиомиелита
- в БЦЖ
- г против эпидемического паротита
- д против гриппа

Экзогенный аллергический альвеолит дифференцируют с:

- а буллезной кистой легкого
- б раком легкого
- в саркоидозом Бека
- г абсцессом легкого
- д плевритом

Для лечения экзогенного аллергического альвеолита применяют:

- а нестероидные противовоспалительные препараты
- б глюкокортикостероиды
- в антибиотики
- г сульфаниламиды
- д нитрофураны

Какой признак не характерен для неаллергической формы атопического дерматита:

- а отрицательные кожные пробы с аллергенами
- б отсутствие аллерген-специфических IgE
- в нормальный уровень IgE в крови
- г аллергический марш
- д отсутствие других атопических заболеваний (астмы, ринита)

К группе препаратов ингибиторов кальциневрина относятся:

- а монтелукаст и зафирлукаст
- б гидроксизин и цетиризин
- в пимекролимус и такролимус
- г бетаметазон и мометазон
- д препараты нафталана, дегтя и ихтиола

Системный контактный аллергический дерматит не разовьется при:

- а системной оральной реэкспозиции аллергена
- б системной чрезкожной реэкспозиции аллергена
- в внутривенной реэкспозиции аллергена
- г ингаляционной реэкспозиции аллергена
- д повторным контактом кожи с аллергеном

Наиболее часто аллергические реакции на краски для волос вызывает:

- а парафенилендиамин
- б формальдегид
- в меркаптобензотиазол
- г эпоксидные смолы
- д перуанский бальзам

Открытый аппликационный тест применяется для диагностики:

- а контактного аллергического дерматита
- б системного контактного аллергического дерматита
- в контактной крапивницы и протеинового контактного дерматита
- г ирритантного дерматита
- д уртикарного васкулита

Укажите препараты - интраназальные ГКС, обладающие минимальной биодоступностью:

- а флутиказона пропионат
- б беклометазона дипропионат
- в мометазона и флутиказона фуораты
- г будесонид
- д беклометазона дипропионат и будесонид

Укажите побочные эффекты антигистаминных препаратов I поколения:

- а кардиотоксический эффект
- б седативный эффект и нарушение когнитивных функций

- в сухость слизистых и задержка мочи
- г повышение аппетита
- д все вышеперечисленное

**Препараты антагонисты рецепторов
цистениловых лейкотриенов
характеризуются:**

- а умеренным бронхолитическим действием
- б профилактируют бронхоспазм вызванный физической нагрузкой
- в снижают количество и активность эозинофилов
- г уменьшают секрецию слизи
- д уменьшают проницаемость сосудов
- е всем вышеперечисленным

**Препараты антагонисты рецепторов
цистениловых лейкотриенов
(монтелукаст в РФ) можно применять:**

- а у детей с 6-и мес
- б у детей с 2-х лет
- в у детей с 6-и лет
- г у подростков с 12-и лет и взрослых
- д только у взрослых