

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Аллергология и иммунология» для аккредитации

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:

<https://medik-otvet.ru/product/immunolog/>

ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ РЕАКЦИИ БЛАСТТРАНСФОРМАЦИИ ЛИМФОЦИТОВ В КАЧЕСТВЕ БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) пунктат
- 2) сыворотку
- 3) клетки периферической крови
- 4) плазму

МОМЕТАЗОНА ФУРОАТ В НАРУЖНОЙ ТЕРАПИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ РАЗРЕШЕН К ПРИМЕНЕНИЮ С _____ МЕСЯЦЕВ

- 1) 12
- 2) 36
- 3) 6
- 4) 24

ТИМУС ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) периферический лимфоидный орган, в котором происходит антителообразование
- 2) центральный орган иммунной системы, ответственный за развитие Т-лимфоцитов
- 3) орган иммунной системы, контролирующей проникновение в организм чужеродных субстанций
- 4) основной орган кроветворения, где осуществляется формирование всех клеток иммунной системы

КРУГЛОГОДИЧНЫЙ АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ РИНИТ ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) домашней пылью
- 2) пылью растений
- 3) пищевыми продуктами
- 4) моющими средствами

УЧАСТКИ АНТИТЕЛ, С КОТОРЫМИ СВЯЗЫВАЮТСЯ ГАПТЕНЫ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) J-цепями
- 2) эпитопами
- 3) паратопами
- 4) Fc-фрагментами

ОБЪЕМ ТЕРАПИИ ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ РИНИТЕ У ДЕТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) выраженностью клинических проявлений
- 2) уровнем сенсибилизации по результатам кожного тестирования
- 3) уровнем sIgE к различным аллергенам в сыворотке крови
- 4) длительностью заболевания

МАЖОРНЫМ АЛЛЕРГЕНОМ НАЗЫВАЕТСЯ МОЛЕКУЛА, КОТОРАЯ ВЫЗЫВАЕТ КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ БОЛЕЕ ЧЕМ У ____% ПАЦИЕНТОВ С АЛЛЕРГИЕЙ НА ДАННЫЙ ИСТОЧНИК АЛЛЕРГЕНА

- 1) 90
- 2) 60
- 3) 50
- 4) 70

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперпигментация кожи век
- 2) хроническое рецидивирующее течение
- 3) наличие атопических заболеваний у пациента
- 4) кожный зуд

АНТИТЕЛАМИ НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) чужеродные субстанции, способные при попадании в организм вызывать иммунный ответ, направленный на их удаление
- 2) белковые продукты активированных клеток иммунной системы, лишенные специфичности в отношении антигенов
- 3) низкомолекулярные молекулы, приобретающие антигенные свойства лишь при увеличении молекулярной массы в соединении с белками
- 4) белки крови, обладающие способностью специфически связываться с антигенами с целью их инактивации и удаления из организма

ОПРЕДЕЛЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ИММУНОГЛОБУЛИНОВ В СЫВОРОТКЕ (ПЛАЗМЕ) КРОВИ НЕ ИМЕЕТ РЕШАЮЩЕГО ЗНАЧЕНИЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) общей вариабельной иммунной недостаточности
- 2) селективного IgA-дефицита
- 3) ВИЧ/СПИД-инфекции
- 4) X-сцепленной агаммаглобулинемии

ИНТЕРФЕРОНАМИ НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) иммуносупрессивные агенты, подавляющие Т-лимфоциты
- 2) медиаторы аллергических реакций замедленного типа
- 3) цитокины, обеспечивающие противовирусный иммунитет
- 4) рецепторы на поверхности клеток иммунной системы

ОСТРОЕ ПОРАЖЕНИЕ БЕРИЛЛИЕМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) респираторным дистресс-синдромом
- 2) анафилактическим шоком
- 3) токсическим пневмонитом
- 4) почечной коликой

ВЕРОЯТНОСТЬ ДИАГНОЗА «БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА» ПОВЫШАЕТСЯ, ЕСЛИ ПОСЛЕ ИНГАЛЯЦИИ БРОНХОЛИТИКА ИЛИ ПРОБНОМ НАЗНАЧЕНИИ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ПИКОВАЯ СКОРОСТЬ ВЫДОХА УВЕЛИЧИВАЕТСЯ НА (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 10
- 2) 8
- 3) 12
- 4) 15

ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) уровня общего иммуноглобулина E
- 2) показателей функции внешнего дыхания и теста с бронхолитиком
- 3) эозинофилии крови, слизистой носа и мокроты
- 4) уровня аллерген-специфических иммуноглобулинов E к различным аллергенам

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хроническое рецидивирующее течение
- 2) локализация процесса на кистях и стопах
- 3) кожный зуд
- 4) наличие атопических заболеваний у пациента

В СЛУЧАЕ ЧАСТОЙ ПОТРЕБНОСТИ В ПРИМЕНЕНИИ КОРОТКОДЕЙСТВУЮЩИХ β_2 -АГОНИСТОВ (КДБА) У ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ НУЖНО ПОДУМАТЬ О

- 1) переходе на антихолинэргический препарат
- 2) переходе на аминофиллин
- 3) замене базисной терапии
- 4) переходе на пероральный β_2 -агонист

ЛЕКАРСТВЕННАЯ АЛЛЕРГИЯ ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПРИЕМЕ

- 1) гомеопатических препаратов
- 2) цитостатиков
- 3) ферментных препаратов
- 4) антибиотиков

СВОЙСТВОМ ЦИТОКИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иммуногенность

- 2) авидность
- 3) синергизм
- 4) мутагенность

КОЖНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРЕДСТАВЛЕНЫ

- 1) уртикарными высыпаниями
- 2) гиперемией и экссудацией
- 3) пустулезной сыпью
- 4) лихенизацией кожи

ГЛАВНЫМ МЕДИАТОРОМ, ФОРМИРУЮЩИМ АЛЛЕРГИЧЕСКОЕ ВОСПАЛЕНИЕ НА СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧКАХ НОСОГЛОТКИ ПРИ ПОЛЛИНОЗАХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ацетилхолин
- 2) гистамин
- 3) лейкотриен В4
- 4) серотонин

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РОЛИ СВАРОЧНОГО АЭРОЗОЛЯ В РАЗВИТИИ АСТМЫ ИНФОРМАТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) результаты терапевтического обследования
- 2) концентрация сварочного аэрозоля
- 3) результат специфического иммунологического обследования
- 4) продолжительность стажа работы

ПЕРЕКРЕСТНЫЕ РЕАКЦИИ С МАЖОРНЫМ АЛЛЕРГЕНОМ БЕРЕЗЫ МОЖЕТ ДАВАТЬ

- 1) шиповник
- 2) одуванчик
- 3) подорожник
- 4) сельдерей

ОМАЛИЗУМАБ В ТЕРАПИИ КРАПИВНИЦЫ ВВОДИТСЯ

- 1) внутримышечно
- 2) внутривенно
- 3) внутрикожно
- 4) подкожно

ПО ХИМИЧЕСКОМУ СОСТАВУ БЫТОВЫЕ АЛЛЕРГЕНЫ ОТНОСЯТСЯ К КОМПЛЕКСУ

- 1) белково-углеводному
- 2) углеводно-полисахаридному
- 3) белково-липополисахаридному
- 4) белково-жировому

ПРИНЦИПИАЛЬНОЕ ОТЛИЧИЕ ФАКТОРОВ ВРОЖДЕННОГО ИММУНИТЕТА ОТ ФАКТОРОВ АДАПТИВНОГО ИММУНИТЕТА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) слабости механизмов защиты от антигена
- 2) ином происхождении эффекторных клеток
- 3) иной локализации эффекторных клеток
- 4) отсутствию иммунологической памяти

К АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТАМ 2 ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) диметинден
- 2) лоратадин
- 3) мебгидролин
- 4) хифенадин

ПИМЕКРОЛИМУС РЕКОМЕНДОВАН В НАРУЖНОЙ ТЕРАПИИ _____ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА

- 1) среднетяжелого и тяжелого
- 2) только тяжелого
- 3) только легкого
- 4) легкого и среднетяжелого

ПРИЧИНОЙ СЕЗОННОГО РИНИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) пыльца сорных и луговых трав, пыльца деревьев
- 2) аллергены эпидермальные, грибковые
- 3) клещ домашней пыли, пищевые
- 4) домашняя пыль, грибковые, пищевые

К КОМБИНИРОВАННЫМ ПЕРВИЧНЫМ ИММУНОДЕФИЦИТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) синдром Шварцмана
- 2) болезнь Брутона
- 3) общий переменный иммунодефицит
- 4) синдром Луи-Бар

В ПАТОГЕНЕЗЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА СУЩЕСТВЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ КОЛОНИЗАЦИЯ КОЖИ

- 1) грибами рода *Malassezia*
- 2) *Staphylococcus hominis*
- 3) *Staphylococcus epidermidis*
- 4) *Staphylococcus saprophyticus*

НА ВОЛОСИСТУЮ ЧАСТЬ ГОЛОВЫ ТОПИЧЕСКИЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО НАНОСИТЬ В ФОРМЕ

- 1) жирной мази
- 2) крема
- 3) лосьона
- 4) мази

ОСЛОЖНЕНИЕ НА БЦЖ У РЕБЁНКА ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ БЦЖ НА 10 СУТКИ В ВИДЕ

ПЛОТНОГО ПОДКОЖНОГО ОТЁКА С ДАЛЬНЕЙШИМ РАЗМЯГЧЕНИЕМ И ОБРАЗОВАНИЕМ СВИЩА С ГНОЕМ И УВЕЛИЧЕНИЕМ ЛИМФОУЗЛА В ПОДМЫШЕЧНОЙ ОБЛАСТИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) токсико-аллергической реакцией
- 2) генерализацией инфекции
- 3) регионарным лимфаденитом
- 4) туберкулёзом

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЕ ИНФЕКЦИОННОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) вирусом простого герпеса
- 2) микобиотой
- 3) клебсиеллой
- 4) стрептококком

ИСТОЧНИКАМИ ТРОПОМИОЗИНА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) шерсть, слюна, эпителий, пот, моча животных
- 2) овощи, фрукты, семена, плоды, цветы растений
- 3) корневища, семена, листья и кора растений
- 4) клещи, тараканы, ракообразные, моллюски

ПРИ ОБОСТРЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЛЁГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ БОЛЬНОМУ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

- 1) тиосульфат натрия
- 2) пребиотики и пробиотики
- 3) антибактериальные препараты
- 4) антигистаминные препараты

РАЗМЕР ЧАСТИЦ, СПОСОБНЫХ ВЫЗВАТЬ ЭКЗОГЕННЫЙ АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ АЛЬВЕОЛИТ, СОСТАВЛЯЕТ (В МКМ)

- 1) 5-10
- 2) до 5
- 3) 15-20
- 4) 10-15

ХОТЯ БЫ ОДИН ЭПИЗОД КРАПИВНИЦЫ ЗА ВЕСЬ ПЕРИОД ЖИЗНИ ПЕРЕНЕСЛИ _____ % НАСЕЛЕНИЯ

- 1) 20 - 40
- 2) 18 - 34
- 3) 15 - 25
- 4) 10 - 30

СЕРОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ

- 1) антител
- 2) лимфоцитов

- 3) бактерий
- 4) вирусов

ЭМФИЗЕМА ЛЕГКИХ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) бронхиальной астме
- 2) карциноме легких
- 3) долевой пневмонии
- 4) туберкулезе легких

ОТВЕТ НА БРОНХОКОНСТРИКТОРНЫЙ ТЕСТ С МЕТАХОЛИНОМ РАССЧИТЫВАЕТСЯ В ВИДЕ КОНЦЕНТРАЦИИ (ИЛИ ДОЗЫ) ПРОВОКАЦИОННОГО АГЕНТА, ВЫЗЫВАЮЩЕГО _____ ПОКАЗАТЕЛЯ ОФВ1

- 1) 20% падение
- 2) 20% увеличение
- 3) 10% падение
- 4) 10% увеличение

ПРИ АЛЛЕРГИИ К ПЫЛЬЦЕ БЕРЕЗЫ ПЕРЕКРЕСТНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ МОГУТ ОТМЕЧАТЬСЯ НА

- 1) отвар ромашки
- 2) сульфаниламиды
- 3) витамины группы В
- 4) цикорий

РАЗРАБАТЫВАТЬ И УТВЕРЖДАТЬ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВОПРОСАМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МОГУТ ТОЛЬКО

- 1) медицинские профессиональные некоммерческие организации
- 2) органы местного самоуправления
- 3) органы исполнительной власти субъектов РФ
- 4) Министерство здравоохранения РФ и Министерство юстиции РФ

СУММА БАЛЛОВ СУБЪЕКТИВНЫХ СИМПТОМОВ ПРИ РАСЧЕТЕ ИНДЕКСА SCORAD У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 7 ЛЕТ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ МОЖЕТ КОЛЕБАТЬСЯ ОТ

- 1) 0 до 20
- 2) 0 до 30
- 3) 5 до 40
- 4) 10 до 30

У ПАЦИЕНТОВ С СЕНСИБИЛИЗАЦИЕЙ К АЛЛЕРГЕНАМ ДУБА ВОЗМОЖНА ПЕРЕКРЕСТНАЯ ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ К

- 1) кабачкам
- 2) пиву
- 3) коньяку
- 4) сыру

В ТЕРАПИИ КРАПИВНИЦЫ У ДЕТЕЙ ДЕЗЛОРАТАДИН МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ С (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 6
- 2) 12
- 3) 2
- 4) 24

АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ЧАЩЕ ВСЕГО РАЗВИВАЕТСЯ НА

- 1) 60 сутки
- 2) первое введение препарата небелковой структуры
- 3) 5-6 сутки
- 4) 40 сутки

ВО ВРЕМЯ ОРВИ ПАЦИЕНТАМ С ПОЛЛИНОЗОМ НЕЛЬЗЯ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) аспирин
- 2) анальгин
- 3) мед
- 4) парацетамол

ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) электроэнцефалография
- 2) холтеровское мониторирование ЭКГ
- 3) полисомнография
- 4) кардиореспираторное мониторирование

НАИБОЛЕЕ СОЛИДНАЯ ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ БАЗА В ЛЕЧЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ПРЕДСТАВЛЕНА ДЛЯ

- 1) ингибиторов фосфодиэстеразы
- 2) эмолиентов
- 3) наружных кортикостероидных препаратов
- 4) антигистаминных препаратов

ТЕРАПИЯ ОМАЛИЗУМАБОМ У ДЕТЕЙ С КРАПИВНИЦЕЙ СООТВЕТСТВУЕТ _____ ЛИНИИ ТЕРАПИИ

- 1) третьей
- 2) первой
- 3) второй
- 4) четвертой

СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ЭРИТРОДЕРМИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) симптом Афцелиуса
- 2) шелушение
- 3) экссудация

4) зимняя стопа

К АНТАГОНИСТАМ ИНТЕРЛЕЙКИНА-4 ОТНОСИТСЯ

- 1) омализумаб
- 2) этанерцепт
- 3) инфликсимаб
- 4) дупилумаб

**ПО ДАННЫМ ПИКФЛОУМЕТРИИ У ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ
ОЦЕНИВАЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ**

- 1) объема форсированного выдоха за 1 секунду
- 2) пиковой скорости выдоха
- 3) форсированной жизненной емкости легких
- 4) индекса Тиффно

**СИМПТОМАТИЧЕСКИМИ ПРЕПАРАТАМИ В ЛЕЧЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ
ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) ингаляционные глюкокортикостероиды
- 2) стабилизаторы мембран «тучных» клеток
- 3) агонисты бета2-адренорецепторов
- 4) антагонисты лейкотриеновых рецепторов

**Т-ЛИМФОЦИТЫ ОТ ОБЩЕГО ЧИСЛА ЛИМФОЦИТОВ В КРОВИ СОСТАВЛЯЮТ (В
ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 40-50
- 2) 65-80
- 3) 15-25
- 4) 5-10

**ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ОМАЛИЗУМАБА ИСХОДНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ IgE В СЫВОРОТКЕ
КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ ОТ 30 ДО (В МЕ/Л)**

- 1) 1800
- 2) 1500
- 3) 1900
- 4) 2000

АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ АНТИТЕЛА ПРИ ПОЛЛИНОЗАХ ОТНОСЯТ К ИММУНОГЛОБУЛИНАМ

- 1) М
- 2) D
- 3) А
- 4) Е

**ПОД АНАФИЛАКТИЧЕСКИМ ШОКОМ ПОНИМАЮТ АНАФИЛАКСИЮ,
СОПРОВОЖДАЮЩУЮСЯ СНИЖЕНИЕМ СИСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО
ДАВЛЕНИЯ НИЖЕ ____ ММ РТ. СТ. ИЛИ НА ____ % ОТ ИСХОДНОГО**

- 1) 70; 40
- 2) 100; 25
- 3) 50; 50
- 4) 90; 30

БОЛЬНЫЕ С АЛЛЕРГИЕЙ К АНАЛЬГИНУ НЕ ПЕРЕНОСЯТ ТАКЖЕ

- 1) Сальбутамол
- 2) Беротек
- 3) Теофиллин
- 4) Теофедрин

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРОЯВЛЕНИЙ (ОСЛОЖНЕНИЙ) У ПАЦИЕНТОВ С ГУМОРАЛЬНЫМ ИММУНОДЕФИЦИТОМ ТРЕБУЕТСЯ ПРЕТРАНСФУЗИОННЫЙ УРОВЕНЬ IGG (В Г/Л)

- 1) 6-8
- 2) 4-5
- 3) 3-4
- 4) 9-10

ПРОГНОСТИЧЕСКИ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОМ ГИПЕРЭОЗИНОФИЛЬНОМ СИНДРОМЕ СЧИТАЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ

- 1) лёгких
- 2) печени
- 3) кожи
- 4) сердца

В ОСНОВЕ X-СЦЕПЛЕННОЙ АГАММАГЛОБУЛИНЕМИИ ЛЕЖИТ

- 1) наличие дефектов фагоцитирующих клеток и опсонинов
- 2) нарушение процессов дифференцировки и созревания В-лимфоцитов
- 3) дефект стволовых клеток, приводящий к нарушению созревания лейкоцитов, включая все лимфоциты
- 4) отсутствие экспрессии молекул HLA

В СЛУЧАЕ АНАФИЛАКТИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУНОТЕРАПИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СЛЕДУЕТ ВВОДИТЬ

- 1) эпинефрин
- 2) глюкокортикостероиды
- 3) антигистаминные препараты
- 4) норадреналин

В РАЗВИТИИ ФЕНОМЕНА АРТЮСА – САХАРОВА ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ _____ РЕАКЦИИ

- 1) клеточно-опосредованные
- 2) IgE-опосредованные
- 3) иммунокомплексные
- 4) цитотоксические

У ДЕТЕЙ С СИМПТОМАМИ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, НО С НОРМАЛЬНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ФУНКЦИИ ЛЕГКИХ, ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА» НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ПРОВОКАЦИОННЫЙ ТЕСТ С

- 1) бытовыми аллергенами
- 2) эпидермальными аллергенами
- 3) гистамином
- 4) физической нагрузкой

ПРИ ПОЛЛИНОЗЕ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНА АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ ПРИ МЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ КРЕМА С

- 1) ланолином
- 2) папаверином
- 3) феноксэтанолом
- 4) календулой и дёгтем

БОЧКООБРАЗНАЯ ФОРМА ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, ИЗМЕНЕНИЕ ФОРМЫ НОГТЕЙ ПАЛЬЦЕВ РУК («ЧАСОВЫЕ СТЁКЛА») ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О РАЗВИТИИ У БОЛЬНОГО

- 1) пиопневмоторакса
- 2) эмфиземы лёгких
- 3) пневмонической инфильтрации
- 4) острого респираторного заболевания

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФИЦИРОВАНИЯ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) ингибиторы кальциневрина
- 2) антимикробное мыло
- 3) увлажняющие кремы
- 4) антибиотики местно 2 раза в неделю

ФУЗИДОВАЯ КИСЛОТА В ТЕРАПИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ РАЗРЕШЕНА К ПРИМЕНЕНИЮ С _____ МЕСЯЦЕВ

- 1) 2
- 2) 0
- 3) 12
- 4) 6

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПРИ ТРАНЗИТОРНОЙ ГИПОГАММАГЛОБУЛИНЕМИИ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) циркулирующих иммунных комплексов
- 2) концентрации общего Ig E в сыворотке крови
- 3) сывороточного уровня IgA, IgM, IgG
- 4) Т- и В-клеточного звена иммунитета

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ РЕАКЦИИ ПАССИВНОЙ ГЕМАГГЛЮТИНАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) осадком эритроцитов в виде пуговки
- 2) выраженным гемолизом эритроцитов
- 3) склеиванием эритроцитов в виде зонтика
- 4) задержкой гемолиза эритроцитов

БАЗИСНАЯ ТЕРАПИЯ СРЕДНЕТЕЖЕЛОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У БЕРЕМЕННЫХ ПОВОДИТСЯ β -АГОНИСТАМИ

- 1) в сниженных дозировках и ингаляционными глюкокортикостероидами в повышенных дозировках
- 2) и ингаляционными глюкокортикостероидами в стандартных дозировках
- 3) и ингаляционными глюкокортикостероидами в сниженных дозировках
- 4) в стандартных дозировках и ингаляционными глюкокортикостероидами в сниженных дозировках

МОНТЕЛУКАСТ ПРИ КРАПИВНИЦЕ РАЗРЕШЕН К ПРИМЕНЕНИЮ У ДЕТЕЙ С _____ ЛЕТ

- 1) 2
- 2) 6
- 3) 12
- 4) 4

МОНТЕЛУКАСТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 6-14 ЛЕТ НАЗНАЧАЕТСЯ В ДОЗЕ _____ МГ/СУТКИ

- 1) 15
- 2) 4
- 3) 10
- 4) 5

ОБЫЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО ВДОХОВ (ДОЗ) ИНГАЛЯЦИОННОГО БРОНХОРАСШИРЯЮЩЕГО ПРЕПАРАТА КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ (САЛЬБУТАМОЛ, ВЕНТОЛИН, БЕРОТЕК) ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА ЗАТРУДНЕННОГО ДЫХАНИЯ У БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1-2
- 2) 3-4
- 3) 5-8
- 4) 8-10

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ И ЛЕГОЧНОГО СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хроническая обструктивная болезнь легких
- 2) бронхопневмония, вызванная *S. pneumoniae*
- 3) злокачественное новообразование трахеи
- 4) интермиттирующая бронхиальная астма

НА РЕНТГЕНОГРАФИИ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ОСТРОЙ ЭОЗИНОФИЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ

- 1) распространённые узелково-сетчатые затемнения диаметром 2-5 мм
- 2) инфильтративные изменения, занимающие только одну долю
- 3) двусторонние обширные инфильтраты
- 4) несегментарные, облаковидные инфильтраты в области верхушек лёгких

ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ, СИМПТОМЫ КОТОРОЙ ПОЯВЛЯЮТСЯ В СЕЗОН ЦВЕТЕНИЯ РАСТЕНИЙ, ПЫЛЬЦЕВАЯ СЕНСИБИЛИЗАЦИЯ, РЕКОМЕНДОВАНО НАЗНАЧЕНИЕ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ ИНГАЛЯЦИОННЫМИ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМИ

- 1) за две недели до предполагаемого сезона
- 2) за месяц до предполагаемого сезона
- 3) за неделю до предполагаемого сезона
- 4) с момента появления симптомов

ОСТАТОЧНЫЙ ОБЪЕМ ЛЕГКИХ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) максимальный объем воздуха, выдыхаемого после окончания нормального выдоха
- 2) объем воздуха, остающийся в легких после нормального выдоха
- 3) максимальный объем воздуха, вдыхаемого после окончания нормального вдоха
- 4) объем воздуха, остающегося в легких после максимального выдоха

ЛИМФОЦИТЫ АКТИВИРУЮТСЯ АНТИГЕНОМ В

- 1) костном мозге
- 2) печени
- 3) кровеносном русле
- 4) лимфатических узлах

ПРИ ПОЛЛИНОЗЕ ОСНОВНЫМ МЕДИАТОРОМ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ВОСПАЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ацетилхолин
- 2) брадикинин
- 3) гистамин
- 4) серотонин

ИММУНОГЛОБУЛИНЫ ПРОДУЦИРУЮТСЯ

- 1) плазматическими клетками
- 2) моноцитами
- 3) макрофагами
- 4) лейкоцитами

ИНТРАНАЗАЛЬНЫЙ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИД ФЛУТИКАЗОНА ФУРОАТ ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ РИНИТЕ РАЗРЕШЕН К ПРИМЕНЕНИЮ У ДЕТЕЙ С _____ ЛЕТ

- 1) 2

- 2) 4
- 3) 6
- 4) 12

УВЕЛИЧЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ IGM В СЫВОРОТКЕ КРОВИ МОЖЕТ НАСТУПИТЬ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) потери белка через желудочно-кишечный тракт
- 2) недостаточности гуморального иммунитета
- 3) аутоиммунных заболеваний
- 4) лечения цитостатиками

ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ К ПОДСОЛНЕЧНОМУ МАСЛУ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БОЛЬНЫХ _____ АЛЛЕРГИЕЙ

- 1) бытовой
- 2) пыльцевой
- 3) инсектной
- 4) эпидермальной

ПРИ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ К АЛЛЕРГЕНАМ ПЛЕСНЕВЫХ ГРИБОВ ВОЗМОЖНА ПИЩЕВАЯ ПЕРЕКРЕСТНАЯ РЕАКЦИЯ С

- 1) подсолнечным маслом, халвой
- 2) пивом, квасом, сухими винами
- 3) петрушкой, медом, картофелем, помидорами
- 4) свеклой и шпинатом

ПОД РЕЗЕРВНЫМ ОБЪЕМОМ ВЫДОХА ПОНИМАЮТ

- 1) объем максимального выдоха, сделанного после предварительного спокойного выдоха
- 2) весь воздух в легких на высоте вдоха
- 3) объем воздуха, остающийся в легких после максимально глубокого выдоха
- 4) объем газа, остающийся в легких после спокойного выдоха

ПЕРВЫМ ЭТАПОМ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аллергологический анамнез
- 2) кожное тестирование с медикаментами
- 3) провокационные тесты с медикаментами
- 4) определение специфических IgE-антител

НАЛИЧИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА «С» ПРИ РЕШЕНИИ ВОПРОСА О ВАКЦИНАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) противопоказанием к вакцинации против гепатитов «В» и «А»
- 2) показанием к вакцинации против гепатитов «В» и «А»
- 3) показанием для вакцинации против гепатита «А» и противопоказанием к вакцинации против гепатита «В»

4) показанием к вакцинации против гепатита «В» и противопоказанием к вакцинации против гепатита «А»

БОЛЬНОМУ ПНЕВМОНИЕЙ С НАЛИЧИЕМ В АНАМНЕЗЕ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НА БЕНЗИЛПЕНИЦИЛЛИН НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ АНТИБИОТИК

- 1) ципрофлоксацин
- 2) ампициллин
- 3) амоксициллин
- 4) цефазолин

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА СРЕДИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 20
- 2) 50
- 3) 65
- 4) 10

К ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЯМ ДЕЛЕНИЯ Т-ЛИМФОЦИТОВ НА СУБПОПУЛЯЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) особенности морфологической структуры клетки
- 2) физические параметры клетки (размер, форма и пр.)
- 3) экспрессию на клеточной поверхности антигенов, определяющих генетическую программу клетки
- 4) функциональные особенности клетки, установление толерантности к определенному антигену

ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА А НЕПОСРЕДСТВЕННО ПРОДУЦИРУЮТ ___ КЛЕТКИ

- 1) макрофаги
- 2) дендритные
- 3) CD-4 лимфоциты
- 4) плазматические

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЛЕГОЧНОЙ ФУНКЦИИ У РЕБЕНКА СТАРШЕ 4-5 ЛЕТ ПРЕДПОЧТЕНИЕ СЛЕДУЕТ ОТДАВАТЬ

- 1) импульсной осциллометрии
- 2) определению пиковой скорости выдоха
- 3) спирометрии
- 4) эргоспирометрии

КОЖНЫЕ ПРИК-ТЕСТЫ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ К АЛЛЕРГЕНАМ

- 1) бактериальным
- 2) промышленным
- 3) плесневых грибов рода Кладоспориум
- 4) клещей дерматофагов

АЛЛЕРГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ИММУНОТЕРАПИЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ВОЗДЕЙСТВУЕТ НА

- 1) патохимическую стадию патогенеза
- 2) иммунологическую стадию патогенеза
- 3) проникновение аллергенов через эпителий
- 4) патофизиологическую стадию патогенеза

СТАТИСТИЧЕСКИЙ МЕТОД ИЗУЧЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) изучение любых процессов, явлений, организационных структур как систем, состоящих из подсистем и одновременно являющихся подсистемами более крупных систем
- 2) созданию экспериментальных моделей отдельных видов деятельности или учреждений здравоохранения
- 3) изучении явления с учётом времени, места, исторических условий
- 4) единой системе учёта и отчётности в здравоохранении

МОНТЕЛУКАСТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ КРАПИВНИЦЫ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 6-14 ЛЕТ НАЗНАЧАЕТСЯ В ДОЗЕ _____ МГ/СУТКИ

- 1) 5
- 2) 10
- 3) 15
- 4) 4

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПРИСОЕДИНЕНИЯ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ К АТОПИЧЕСКОМУ ДЕРМАТИТУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фолликулит
- 2) последующее присоединение пиококковой инфекции
- 3) хейлит
- 4) поражение ногтевого ложа

ЧАЩЕ ДРУГИХ ПОЛЛИНОЗЫ ВЫЗЫВАЕТ ПЫЛЬЦА _____ РАСТЕНИЙ

- 1) ветроопыляемых
- 2) насекомоопыляемых
- 3) перекрестноопыляемых
- 4) искусственно опыляемых

ВВЕДЕНИЕ ЭПИНЕФРИНА ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПОКАЗАНО В

- 1) случае развития анафилаксии
- 2) случае среднетяжёлого и тяжёлого обострения
- 3) случае непереносимости ацетилсалициловой кислоты
- 4) сочетании с лекарственной аллергией на барбитураты

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кожный зуд
- 2) хроническое рецидивирующее течение
- 3) гиперлинеарность ладоней
- 4) наличие атопических заболеваний у пациента

ДЛЯ ОЦЕНКИ КОНТРОЛЯ НАД СИМПТОМАМИ КРАПИВНИЦЫ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ УСТ-ТЕСТА ОЦЕНИВАЮТСЯ СИМПТОМЫ ЗА

- 1) последние 4 недели
- 2) последний год
- 3) период с рождения до настоящего момента
- 4) последние полгода

ИЗМЕНЕНИЕ ЦВЕТА КОЖИ БЕЗ ОТЁКА И УПЛОТНЕНИЯ ТКАНЕЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) пустулой
- 2) узелком
- 3) волдырём
- 4) пятном

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ БРОНХОПРОВОКАЦИОННЫХ ТЕСТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) метахолин
- 2) ипратропия бромид+фенотерол
- 3) сальбутамол
- 4) формотерол

ДИФФЕРЕНЦИРОВКУ ПЛАЗМОЦИТОВ В ЛИМФОИДНЫХ ФОЛЛИКУЛАХ СТИМУЛИРУЕТ

- 1) интерферон-ω
- 2) интерферон-17
- 3) интерлейкин-21
- 4) интерлейкин-23

АНТИТЕЛА ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ЗАЩИТЫ ПРОТИВ

- 1) внутриклеточных антигенов
- 2) экстрацеллюлярных микроорганизмов
- 3) вирусных антигенов, протеинов теплового шока
- 4) опухолевых антигенов

ИММУНОГЛОБУЛИНЫ СИНТЕЗИРУЮТ

- 1) плазматические клетки
- 2) Т-лимфоциты
- 3) тучные клетки
- 4) макрофаги

СИМПТОМЫ АЛЛЕРГИИ В АВГУСТЕ ВЫЗЫВАЮТ АЛЛЕРГЕНЫ

- 1) циклахены

- 2) березы
- 3) лещины
- 4) ольхи

ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ОСМОТР ПАЦИЕНТА И

- 1) общий анализ мочи
- 2) иммунологическое обследование
- 3) клинический анализ крови
- 4) термометрию

НА ВСЕ СУБПОПУЛЯЦИИ Т-ЛИМФОЦИТОВ (НЕИЗБИРАТЕЛЬНО) ДЕЙСТВУЮТ ЦИКЛОСПОРИН А И

- 1) дупилумаб
- 2) азатиоприн
- 3) тралокинумаб
- 4) лебрикизумаб

КОЖНЫЕ ТЕСТЫ С ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ПРОВОДЯТСЯ ТОЛЬКО

- 1) хирургом
- 2) пульмонологом
- 3) аллергологом
- 4) терапевтом

ГЛАВНЫМИ АЛЛЕРГЕНАМИ ЖИВОТНЫХ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) неспецифические белки-переносчики липидов
- 2) белки профилины
- 3) белки тропомиозины
- 4) белки липокалины

ВОЗНИКНОВЕНИЕ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ЧАЩЕ ВСЕГО РАЗВИВАЕТСЯ, ЕСЛИ АНТИГЕН ПОПАДАЕТ В ОРГАНИЗМ

- 1) при контакте с кожными покровами
- 2) с вдыхаемым воздухом
- 3) при парентеральном введении
- 4) при контакте со слизистыми покровами

ЦИТОКИНОМ, КОТОРЫЙ ПРОДУЦИРУЮТ Th2-КЛЕТКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ИЛ-2
- 2) ИЛ-4
- 3) ИЛ-12
- 4) ФНО α

В КАЧЕСТВЕ НАЧАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ У БОЛЬНЫХ СТАРШЕ 7 ЛЕТ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ И ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ОБСТРУКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) бронхоскопию
- 2) бронхоконстрикторные тесты
- 3) спирографию
- 4) пикфлоуметрию

ПЕРВИЧНЫЕ КОЖНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ КРАПИВНИЦЕ ПРЕДСТАВЛЕНЫ

- 1) волдырями
- 2) папулами
- 3) пустулами
- 4) везикулами

ГИПЕРПРОДУКЦИЯ НЕПРОТЕКТИВНЫХ IGE К ЗОЛОТИСТОМУ СТАФИЛОКОККУ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ СИНДРОМА

- 1) Джоба
- 2) Чедиака – Хигаси
- 3) Незелофа
- 4) Швахмана

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ КРАПИВНИЦЫ ЭЛЕМЕНТОМ СЫПИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) язва
- 2) гнойник
- 3) эрозия
- 4) волдырь

АТОПИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хроническим воспалительным заболеванием кожи
- 2) заболеванием кожи, вызванное контактом с аллергеном
- 3) инфекционным воспалением кожи
- 4) хроническим неинфекционным заболеванием

ГЛАВНЫМ МЕДИАТОРОМ ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ КРАПИВНИЦЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ацетилхолин
- 2) гистамин
- 3) лейкотриен D4
- 4) простагландин E2

МАЖОРНЫМ АЛЛЕРГЕНОМ ТИМОФЕЕВКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Phl p 1
- 2) Amb a 1
- 3) Bet v 1
- 4) Ole e 1

ПРИ ПЫЛЬЦЕВОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ПЫЛЬЦЕВОГО

СЕЗОНА

- 1) все показатели функции внешнего дыхания полностью нормализуются
- 2) сохраняются признаки скрытого бронхоспазма в течение года
- 3) сохраняются нарушения вентиляции по обструктивному типу в течение 6 месяцев
- 4) сохраняется нарушение вентиляции по обструктивному и рестриктивному типу в течение 3 месяцев

В-ЛИМФОЦИТЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) экспрессией перфоринов
- 2) способностью секретировать перекиси
- 3) способностью к фагоцитозу
- 4) наличием иммуноглобулиновых рецепторов

ЛИНИИ ДЕННИ-МОРГАНА ЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМОМ

- 1) атопического дерматита
- 2) бронхиальной астмы
- 3) псориаза
- 4) онихомикоза

ПЕРВЫЙ И ВТОРОЙ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ПЕРЕКРЕСТ ЛЕЙКОЦИТОВ ПРОИСХОДИТ В ВОЗРАСТЕ _____ СООТВЕТСТВЕННО

- 1) первых 7-10 суток жизни и в 2-3 года
- 2) 4-5 недель и в 7-8 лет
- 3) 5-6 недель и в 4-5 месяцев
- 4) первых 4-5 суток жизни и в 5-6 лет

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ ГЕТЕРОЛОГИЧНЫХ (ЛОШАДИНЫХ) СЫВОРОТОК ЯВЛЯЕТСЯ АЛЛЕРГИЯ К

- 1) различным видам рыбы
- 2) перхоти лошади
- 3) растительным аллергенам
- 4) группе пенициллинов

ОСНОВНЫМ МАРКЕРОМ Т-КИЛЛЕРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) CD-8
- 2) CD-20
- 3) CD-3
- 4) CD-4

КЛЕТКАМИ-ЭФЕКТОРАМИ ВРОЖДЕННОГО КЛЕТОЧНОГО ИММУНИТЕТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) Т-хелперы
- 2) регуляторные Т-клетки
- 3) НК-клетки
- 4) цитотоксические Т-клетки

ПОД ДЕЛЕГИРОВАНИЕМ ПОЛНОМОЧИЙ ПОНИМАЮТ

- 1) передачу части своей заработной платы подчинённым
- 2) наделение правами и обязанностями какого-либо лица в сфере его компетенции
- 3) полное подчинение какому-либо вышестоящему по должности лицу
- 4) предоставление полной свободы действий какому-либо лицу

СОГЛАСНО НАЦИОНАЛЬНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ РЕКОМЕНДАЦИЯМ ПО БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕ 5 ЛЕТ ТЕРАПИЯ ПЕРВОЙ СТУПЕНИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) низкие дозы ингаляционных кортикостероидов
- 2) антигистаминные препараты
- 3) длительно действующие β_2 -агонисты
- 4) препараты теофиллина

ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ И СЕНСИБИЛИЗАЦИЕЙ К ПЫЛЬЦЕ БЕРЁЗЫ ДОЛЖНО ВКЛЮЧАТЬ

- 1) антигистаминные средства, интраназальные глюкокортикостероиды и аллергенспецифическую иммунотерапию
- 2) диету, частое проветривание помещений, сосудосуживающие препараты
- 3) иглорефлексотерапию, массаж и закаливание, гомеопатические препараты
- 4) гипербарическую оксигенацию, дезинтоксикационную терапию, оперативное лечение искривления носовой перегородки

ДЛЯ РАСЧЁТА ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ И ЧИСЛЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) зарегистрированных впервые в прошлом году
- 2) выявленных впервые в данном году
- 3) социально-значимых, зарегистрированных в течение 3 лет
- 4) инфекционных, зарегистрированных в данном и в прошлом годах

У ДЕТЕЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА АБСОРБЦИЯ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ В ОБЛАСТИ ГЕНИТАЛИЙ СОСТАВЛЯЕТ _____ % ОТ ОБЩЕЙ АБСОРБИРОВАННОЙ ДОЗЫ СО ВСЕЙ ПЛОЩАДИ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА

- 1) 28
- 2) 42
- 3) 16
- 4) 19

СТВОЛОВАЯ КЛЕТКА КРОВЕТВОРЕНИЯ В ПОКОЕ ИМЕЕТ МОРФОЛОГИЮ

- 1) макрофага
- 2) недифференцированной бластной клетки
- 3) малого лимфоцита
- 4) фибробласта

ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КРАПИВНИЦЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) препараты кромоглициевой кислоты
- 2) местные антигистаминные препараты
- 3) антигистаминные препараты 2 поколения
- 4) парентеральные глюкокортикостероиды

ЛИНИИ ДЕННИ-МОРГАНА – ЭТО

- 1) гиперлинеарность ладоней и подошв
- 2) белые линии на ногтях
- 3) складка над верхним веком
- 4) складка под нижним веком

ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ДЛЯ РАЗВИТИЯ БЕРИЛЛИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие поражения дыхательных путей
- 2) развитие болезни у лиц с иммунной недостаточностью
- 3) развитие болезни у лиц с хронической легочной патологией
- 4) формирование клеточного иммунного ответа на бериллиевый антиген

К РЕДКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) крапивница
- 2) атопический дерматит
- 3) фотодерматит
- 4) ангиоотек

ОБЩАЯ ОЦЕНКА ЗАБОЛЕВАНИЯ ИССЛЕДОВАТЕЛЕМ (ШКАЛА IGA) ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ УЧИТЫВАЕТ

- 1) уровень общего иммуноглобулина E в крови
- 2) интенсивность зуда
- 3) эритему, утолщение и шелушение кожи
- 4) нарушение сна

АЛЛЕРГЕНАМИ, В КОТОРЫХ СОДЕРЖАТСЯ ВЕТV1-ПОДОБНЫЕ БЕЛКИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) овёс, амброзия, пшеница, лимон, земляника, капуста, патиссоны, рис
- 2) пшеница, овёс, греча, рожь, райграс, подсолнечник, кабачки, щавель
- 3) каштан, сельдерей, петрушка, картофель, киви, арахис, соя
- 4) полынь, лебеда, мятлик, костёр, амброзия, кольяраби, чечевица, кукуруза

НЕИНФЕКЦИОННЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стрептодермия
- 2) экзема Капоши
- 3) кератоконъюнктивит
- 4) катаракта

ДЕЙСТВУЮЩИМИ АКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ, ВХОДЯЩИМИ В СОСТАВ АНОРО

ЭЛЛИПТА, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) мометазона фуроат + тиотропия бромид
- 2) салметерол + флутиказон
- 3) вилантерол + умеклидиния бромид
- 4) олодатерол + гликопиррония бромид

МЕТОДОМ ОЦЕНКИ ГУМОРАЛЬНОГО ИММУНИТЕТА ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) иммуноглобулинов А, М, G, E
- 2) содержания CD4+-лимфоцитов
- 3) НСТ-теста
- 4) микробицидных пептидов

МИШЕНЯМИ СЕКРЕТОРНЫХ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ А ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЮТСЯ АНТИГЕНЫ

- 1) грибов
- 2) вирусов
- 3) симбионтов/комменсалов
- 4) болезнетворных бактерий

РИНО-ПЫЛЬЦЕВОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ СИНУСИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ ВОСПАЛЕНИЕМ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПАЗУХ НОСА

- 1) пролиферативным
- 2) аллергическим
- 3) вирусным
- 4) гнойным

ПЕРВИЧНЫМ ИММУНОДЕФИЦИТОМ СИСТЕМЫ КОМПЛЕМЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) агаммаглобулинемия Брутона
- 2) наследственный ангионевротический отёк
- 3) синдром Нетертона
- 4) синдром Вискотта - Олдрича

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ АКДС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тимомегалия
- 2) недоношенность
- 3) бронхиальная астма
- 4) прогрессирующая неврологическая симптоматика

МОРФОЛОГИЧЕСКИ БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА ЯВЛЯЕТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРОТЕКАЮЩИМ С

- 1) отёком слизистой бронхов и инфильтрацией слизистой эозинофилами и нейтрофилами
- 2) выраженной инфильтрацией дыхательных путей тучными клетками
- 3) гиперсекрецией слизи, дисфункцией реснитчатого аппарата, разрушением эластической стромы альвеол

4) нарушением функции и координации дыхательной мускулатуры

ЭКЗОГЕННЫЙ АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ АЛЬВЕОЛИТ МОЖНО ОТЛИЧИТЬ ОТ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НА ОСНОВАНИИ

- 1) диффузионной способности лёгких
- 2) объёма форсированного выдоха за первую секунду
- 3) форсированной жизненной ёмкости лёгких
- 4) жизненной ёмкости лёгких

РЕЦИДИВИРУЮЩАЯ ГЕРПЕТИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ МОЖЕТ УКАЗЫВАТЬ НА НАЛИЧИЕ ДЕФИЦИТА ИЛИ НАРУШЕНИЯ

- 1) функции Т-клеточного звена
- 2) функции макрофагального звена
- 3) процесса фагоцитоза
- 4) функции В-клеточного звена

КОМБИНАЦИЯ ФОРМОТЕРОЛА ФУМАРАТА+МОМЕТАЗОНА ФУРОАТА ДЛЯ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ РАЗРЕШЕНА С _____ ЛЕТ

- 1) 16
- 2) 4
- 3) 12
- 4) 6

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК, ВКЛЮЧЕННЫХ В НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК

- 1) осуществляет пациент
- 2) является расходным обязательством работодателя
- 3) осуществляет медицинское учреждение
- 4) является расходным обязательством Российской Федерации

К ИММУНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЧИНАМ НЕВЫНАШИВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) генетические дефекты
- 2) анатомические аномалии
- 3) гормональные нарушения
- 4) срыв толерантности

ПРИ СЕЗОННОМ ОБОСТРЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НЕОБХОДИМО С ОСТОРОЖНОСТЬЮ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) сульфаниламидные препараты
- 2) препараты фенотиазинового ряда
- 3) антигистаминные препараты 2-го поколения
- 4) β -адреностимуляторы адренергических рецепторов

В СОЧЕТАНИИ С ПЫЛЬЦЕВОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) атопический дерматит
- 2) крапивницу
- 3) аллергический контактный дерматит
- 4) ринит и конъюнктивит

ПРИЧИНОЙ ТОКСИЧЕСКОГО ЭПИДЕРМАЛЬНОГО НЕКРОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) домашняя пыль
- 2) пенициллин
- 3) шерсть кошки
- 4) пыльца растений

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА» В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) уровень эозинофилов в мокроте
- 2) рентгенографию грудной клетки
- 3) исследование фракции оксида азота в выдыхаемом воздухе (FENO)
- 4) тесты на выявление бронхиальной гиперреактивности

САРКОИДОЗ МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ КАШЛЕМ И

- 1) повышением уровня иммуноглобулина E
- 2) эозинофилией
- 3) болями в суставах
- 4) приступами удушья

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ПРОВОКАЦИОННОГО КОНЪЮНКТИВАЛЬНОГО ТЕСТА ПРИМЕНЯЮТ АЛЛЕРГЕНЫ В _____ РАЗВЕДЕНИИ

- 1) 2-кратном
- 2) 20-кратном
- 3) 10-кратном
- 4) 5-кратном

ПРИ КАКОМ АНГИОНЕВРОТИЧЕСКОМ ОТЕКЕ КОНЦЕНТРАЦИЯ С4-КОМПОНЕНТА СИСТЕМЫ КОМПЛЕМЕНТА В КРОВИ НОРМАЛЬНАЯ?

- 1) приобретенном 1 типа
- 2) приобретенном 2 типа
- 3) наследственном 1 типа
- 4) наследственном 3 типа

ЦИРКУЛИРУЮЩИМИ ИММУНОГЛОБУЛИНАМИ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМИ ПРОТИВОИНФЕКЦИОННУЮ ЗАЩИТУ В ПЕРВЫЕ МЕСЯЦЫ ЖИЗНИ РЕБЕНКА, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) IgE
- 2) IgD
- 3) IgA

4) IgG

ДЛЯ РАЗВИТИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ВЕЩЕСТВ С ВЫСОКОЙ МОЛЕКУЛЯРНОЙ МАССОЙ СТАЖ В КОНТАКТЕ С ПРОИЗВОДСТВЕННЫМ АЛЛЕРГЕНОМ ДОЛЖЕН БЫТЬ

- 1) не менее 2 лет
- 2) более 5 лет
- 3) более 10 лет
- 4) 15 лет

ПЕРЕКРЕСТНО-РЕАКТИВНЫМИ КОМПОНЕНТАМИ, ПРИСУТСТВУЮЩИМИ В ПЫЛЬЦЕ ВСЕХ ТРАВ И ДЕРЕВЬЕВ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) каллекреины
- 2) белки запаса, липокалины
- 3) профилины и полкальцины
- 4) тропомиозины

ПРИ ОБЩЕЙ ВАРИАБЕЛЬНОЙ ИММУННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ РЕКОМЕНДОВАНА ВАКЦИНАЦИЯ

- 1) БЦЖ
- 2) оральной полиомиелитной вакциной
- 3) инактивированной гриппозной вакциной
- 4) ротавирусной вакциной

ПРИ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ К АЛЛЕРГЕНАМ ПЫЛЬЦЫ БЕРЕЗЫ ХАРАКТЕРНО ОБОСТРЕНИЕ В

- 1) июле - августе
- 2) сентябре
- 3) середине июня - середине июля
- 4) апреле - мае

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кератоконус
- 2) хроническое рецидивирующее течение
- 3) наличие атопических заболеваний у пациента
- 4) кожный зуд

КАКАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА ТОПИЧЕСКОГО ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДА ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНОЙ ПРИ МОКНУТИИ ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ?

- 1) лосьон
- 2) крем
- 3) жирная мазь
- 4) порошок

ПРИ АЛЛЕРГИИ К ПЫЛЬЦЕ ДЕРЕВЬЕВ СЕМЕЙСТВА БЕРЕЗОВЫХ НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИТЕЛЬНО ПОВЫШЕНА ВЕРОЯТНОСТЬ ПЕРЕКРЕСТНОЙ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ НА

- 1) зерновые
- 2) арбуз
- 3) дыню
- 4) яблоко

СКОЛЬКО ИЗВЕСТНО ТИПОВ ЛЕГКИХ ЦЕПЕЙ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ У ЧЕЛОВЕКА?

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 3

ПАЦИЕНТАМ С БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИЕЙ С КРАЙНЕЙ ОСТОРОЖНОСТЬЮ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ

- 1) антациды
- 2) антиаритмические препараты
- 3) глюкокортикостероидные препараты
- 4) витамин D

О ЖИЗНЕУГРОЖАЮЩЕЙ АСТМЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ У ДЕТЕЙ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ ПИКОВОЙ СКОРОСТИ ВЫДОХА (ПСВ) МЕНЕЕ _____ %

- 1) 50
- 2) 55
- 3) 45
- 4) 33

К ФАКТОРАМ ЕСТЕСТВЕННОЙ РЕЗИСТЕНТНОСТИ КОЖИ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) целостность рогового слоя
- 2) отшелушивание рогового слоя
- 3) щелочная среда (рН > 7)
- 4) наличие факторов неспецифической резистентности (лизоцим, пропердин и др.)

ОДНИМ ИЗ ТИПИЧНЫХ ПРИЗНАКОВ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бронхиальная гиперреактивность
- 2) наличие аллергического ринита
- 3) непереносимость нестероидных противовоспалительных препаратов
- 4) наличие необратимой обструкции бронхов

КОРРЕКЦИЯ ДОЗЫ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ У ДЕТЕЙ ПРОВОДИТСЯ ПРИ СОХРАНЕНИИ СИМПТОМОВ КРАПИВНИЦЫ НА ФОНЕ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЕ _____ НЕДЕЛЬ

- 1) 2-4
- 2) 1-2

- 3) 4-6
- 4) 6-8

ПРИ АЛЛЕРГИИ К ПЫЛЬЦЕ ЗЛАКОВЫХ ТРАВ ТИПИЧНА ПЕРЕКРЕСТНАЯ ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ К

- 1) рису
- 2) горчице
- 3) халве
- 4) грецким орехам

Fel d2 ЯВЛЯЕТСЯ АЛЛЕРГЕНОМ

- 1) кошки
- 2) собаки
- 3) таракана
- 4) клещей

РАЗРЫХЛЁННЫЕ ОТТОРГАЮЩИЕСЯ КЛЕТКИ РОГОВОГО СЛОЯ ЭПИДЕРМИСА НАЗЫВАЮТ

- 1) трещинами
- 2) корками
- 3) чешуйками
- 4) ссадинами

ПО ДАННЫМ ISAAC, РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ СИМПТОМОВ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СРЕДИ ПОДРОСТКОВ 13-14 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ _____%

- 1) 8,6 - 9,2
- 2) 14,1 - 15,3
- 3) 10,2 - 10,9
- 4) 13,2 - 13,7

К ФАКТОРАМ АДАПТИВНОГО ИММУНИТЕТА ОТНОСЯТ

- 1) фагоциты
- 2) иммуноглобулины
- 3) интерфероны, комплемент
- 4) лизоцим

К ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОМУ МЕТОДУ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) исследование функции внешнего дыхания с проведением теста с бета 2-адреномиметиком короткого действия
- 2) исследование функции внешнего дыхания с проведением теста с гистамином
- 3) диагностическая бронхоскопия
- 4) бодиплетизмография

У ДЕТЕЙ С КРАПИВНИЦЕЙ В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 6 ЛЕТ СУТОЧНАЯ ДОЗА

ЦЕТИРИЗИНА СОСТАВЛЯЕТ ____ КАПЕЛЬ, ЧТО СООТВЕТСТВУЕТ ____ МГ

- 1) 15; 10
- 2) 20; 10
- 3) 10; 5
- 4) 30; 10

СВОЙСТВОМ ИНТЕРЛЕЙКИНА-4 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подавление синтеза ИЛ-5
- 2) индукция синтеза белков в печени
- 3) пирогенный эффект
- 4) индукция аллергических реакций

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗАМЕДЛЕННОГО ТИПА НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) реакцию активации базофилов (CAST)
- 2) аппликационный тест (патч-тест)
- 3) скарификационный кожный тест
- 4) реакцию активации базофилов (FAST)

К ИНГАЛЯЦИОННЫМ В2-АГОНИСТАМ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) кромогликат натрия
- 2) тиотропия бромид
- 3) ипратропия бромид
- 4) сальбутамол

АЛЛЕРГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКУЮ ИММУНОТЕРАПИЮ ДОЛЖЕН ПРОВОДИТЬ

- 1) врач-аллерголог-иммунолог
- 2) врач общей практики (семейный врач)
- 3) врач-терапевт
- 4) врач-пульмонолог

ПОСТОЯННЫМ СИМПТОМОМ ПРИ ОБОСТРЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ВО ВСЕХ ВОЗРАСТНЫХ ПЕРИОДАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) белый дермографизм
- 2) гиперпигментация кожи периорбитальной области
- 3) сухость кожи
- 4) зуд

АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ 60-40/0 ММ РТ.СТ., НЕРЕДКО СУДОРОГИ, ХОЛОДНЫЙ ЛИПКИЙ ПОТ, ЦИАНОЗ ГУБ, РАСШИРЕНИЕ ЗРАЧКОВ ЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМАМИ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ _____ СТЕПЕНИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА

- 1) третьей
- 2) второй
- 3) четвертой
- 4) первой

ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ ЭПИНЕФРИНА У БОЛЬНЫХ С АНАФИЛАКСИЕЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ИНЪЕКЦИЯМИ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ ___ МИНУТ

- 1) 20
- 2) 10
- 3) 5
- 4) 15

HLA АНТИГЕНЫ I КЛАССА ОТСУТСТВУЮТ НА ПОВЕРХНОСТИ

- 1) антигенпредставляющих клеток
- 2) клеток иммунологически привилегированных органов
- 3) эритроцитов и трофобластов
- 4) эпителиальных клеток сосудов

ОБОСТРЕНИЕ ГРИБКОВОЙ АЛЛЕРГИИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) в морских прибрежных зонах
- 2) в речных прибрежных зонах
- 3) в новом деревянном доме
- 4) при прогулке в хвойном лесу

ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ ПИМЕКРОЛИМУС ВЫПУСКАЕТСЯ В ФОРМЕ

- 1) липокрема
- 2) мази
- 3) крема
- 4) жирной мази

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ОТВЕТ НА ТЕРАПИЮ ИНГАЛЯЦИОННЫМИ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМИ У ПАЦИЕНТОВ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ ПИКОВОЙ СКОРОСТИ ВЫДОХА (ПСВ) НА ___ % И БОЛЕЕ

- 1) 15
- 2) 20
- 3) 12
- 4) 30

АНГИОНЕВРОТИЧЕСКИЙ ОТЕК РАСПОЛАГАЕТСЯ В

- 1) приваскулярной области
- 2) слизистых желудочно-кишечного тракта, мочевыводящих путей
- 3) эпидермисе
- 4) дерме, подкожной клетчатке и слизистых

ПАТОГЕНЕЗ ИНСУЛИНЗАВИСИМОГО САХАРНОГО ДИАБЕТА СВЯЗАН С ИММУННЫМ ОТВЕТОМ ПРОТИВ

- 1) инсулина
- 2) β -клеток поджелудочной железы
- 3) глюкагона
- 4) инсулинового рецептора

НЕЙТРОФИЛЬНЫЕ ЛЕЙКОЦИТЫ УЧАСТВУЮТ В ИММУННЫХ ПРОЦЕССАХ И ОБЛАДАЮТ В ТОМ ЧИСЛЕ ФУНКЦИЕЙ

- 1) специфического распознавания антигена
- 2) представления антигена Т-хелперам
- 3) фагоцитоза
- 4) антителообразования

КИСЛОРОДНЕЗАВИСИМАЯ БАКТЕРИЦИДНОСТЬ ФАГОЦИТОВ РЕАЛИЗУЕТСЯ ПУТЕМ

- 1) усиления гликолиза
- 2) образования гидроксильных радикалов
- 3) синтеза катионных белков
- 4) активации комплемента

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИЕЙ БОЛЬНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) комплексонов и витаминов
- 2) антибиотиков и противогрибковых средств
- 3) ингаляционных глюкокортикостероидов
- 4) антиоксидантов и десенсибилизирующих средств

ВВЕДЕНИЕ СИСТЕМНЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ У БОЛЬНЫХ С АНАФИЛАКСИЕЙ ОТНОСИТСЯ _____ ЛИНИИ ТЕРАПИИ

- 1) к первой
- 2) ко второй
- 3) к четвертой
- 4) к третьей

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ТЕРАПИИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анти-IgE-терапия
- 2) элиминационная диета
- 3) специфическая иммунотерапия сублингвальными аллергенами
- 4) аллерген специфическая подкожная иммунотерапия

КО ВТОРИЧНОЙ ПИЩЕВОЙ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ ПРИВОДИТ

- 1) распознавание пищевых аллергенов в кишечнике
- 2) приобретение иммунологической толерантности к пище
- 3) раннее введение прикорма
- 4) проникновение аллергенов и их распознавание в коже

ЦИТОКИНАМИ, ВЫРАБАТЫВАЕМЫМИ Т-ЛИМФОЦИТАМИ ХЕЛПЕРАМИ 1 ТИПА (ТН1), ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ИЛ-1, ИЛ-6
- 2) ИЛ-10, ТРФ-β
- 3) ИЛ-4, ИЛ-5
- 4) ИЛ-2, интерферон гамма

Т-КЛЕТОЧНАЯ ЗОНА В ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛАХ РАСПОЛАГАЕТСЯ В

- 1) лимфоидных фолликулах
- 2) корковой зоне
- 3) паракортикальной зоне
- 4) медуллярной зоне

ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ГРАЖДАНИН НАПРАВЛЯЕТСЯ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ НЕ ПОЗДНЕЕ _____ МЕСЯЦЕВ ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) двух
- 2) четырех
- 3) шести
- 4) трех

К ВРЕМЕННЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СУБЛИНГВАЛЬНОЙ ИММУНОТЕРАПИИ, ОТНОСЯТ

- 1) наличие атопического дерматита, сопутствующей пищевой аллергии, глистной инвазии
- 2) орофарингеальные инфекции, гингивиты, периодонтиты, язвы и раны в полости рта, хирургические манипуляции в полости рта
- 3) вазомоторный ринит, ношение шин, исправляющих прикус, применение фторсодержащих зубных паст
- 4) наличие сопутствующей бронхиальной астмы инфекционно-аллергической, аллергического ринита

ДЛЯ ИММУНОЛОГИЧЕСКОГО МОНИТОРИНГА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОТИВОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ ВИЧ/СПИД-ИНФЕКЦИЕЙ ГЛАВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КРОВИ

- 1) числа CD4⁺-клеток
- 2) фагоцитарной активности нейтрофилов
- 3) уровня иммуноглобулинов
- 4) числа CD8⁺-клеток

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ПРОВОКАЦИОННОГО КОНЪЮНКТИВАЛЬНОГО ТЕСТА ПРИМЕНЯЮТ _____ РАЗВЕДЕНИЕ АЛЛЕРГЕНОВ

- 1) 20-кратное
- 2) 5-кратное
- 3) 2-кратное
- 4) 10-кратное

БРОНХОМОТОРНЫЕ ТЕСТЫ МОЖЕТ ПРОВОДИТЬ

- 1) акушерка
- 2) медицинская сестра
- 3) врач
- 4) фельдшер

ПОМИМО ТРИПТАЗЫ, ЛАБОРАТОРНЫМ ТЕСТОМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ РАЗВИТИЕ АНАФИЛАКСИИ, ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ

- 1) серотонина
- 2) гистамина
- 3) базофилов
- 4) эозинофилов

ЦЕТИРИЗИН В ТЕРАПИИ КРАПИВНИЦЫ У ДЕТЕЙ РАЗРЕШЕН К ПРИМЕНЕНИЮ С (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 12
- 2) 24
- 3) 2
- 4) 6

ПЫЛЬЦЕВОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ РИНИТ ОБОСТРЕАЕТСЯ

- 1) сезонно в холодное время
- 2) сезонно в весенне-летний период
- 3) только при влажной погоде
- 4) только при сухой погоде

АНТИГИСТАМИННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ЯВЛЯЮТСЯ БЛОКАТОРАМИ _____ РЕЦЕПТОРОВ

- 1) H4
- 2) H2
- 3) H1
- 4) H3

КОЖНОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ (ПРИК-ТЕСТЫ, СКАРИФИКАЦИОННЫЕ КОЖНЫЕ ПРОБЫ) У ДЕТЕЙ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ ВЫЯВЛЯЕТ _____ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ

- 1) клеточно-опосредованные
- 2) аутоиммунные
- 3) IgE-опосредованные
- 4) иммунокомплексные

ВОЗМОЖНЫМ МЕХАНИЗМОМ НЕАЛЛЕРГИЧЕСКОЙ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НА ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение активации препарата
- 2) нарушение обмена веществ
- 3) превышение дозы препарата
- 4) неспецифическая гистаминолиберация

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ САТУРАЦИЯ КИСЛОРОДА МЕНЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 89
- 2) 92
- 3) 94
- 4) 90

ДЕБЮТ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) у детей до трех лет
- 2) у подростков
- 3) в среднем возрасте
- 4) в пожилом возрасте

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ТИТРА АНТИТЕЛ К ЭНДОМИЗИЮ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) болезни Крона
- 2) опухолей кишечника
- 3) неспецифического язвенного колита
- 4) целиакии

ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ОТДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ОБСТРУКТИВНЫЕ И РЕСТРИКТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) жизненную емкость легких
- 2) модифицированный индекс Тиффно
- 3) объем форсированного выдоха за 1 сек
- 4) объем обратной экстраполяции

К АНТИЛЕЙКОТРИЕНОВЫМ ПРЕПАРАТАМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) ипратропиум бромид
- 2) монтелукаст
- 3) омализумаб
- 4) недокромил

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМИ ПРИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ЯВЛЯЮТСЯ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) пищеварительного тракта и кожные проявления
- 2) пищеварительного тракта и сердечно-сосудистой системы

- 3) ЛОР-органов
- 4) органов дыхания

ХРОНИЧЕСКИЙ ГРАНУЛЕМАТОЗ – ПЕРВИЧНЫЙ ИММУНОДЕФИЦИТ, ПРОЯВЛЯЮЩИЙСЯ

- 1) отсутствием иммуноглобулина А
- 2) нарушением адгезии моноцитов
- 3) нарушением бактерицидной функции нейтрофилов
- 4) снижением или отсутствием экспрессии молекул HLA I класса на поверхности клеток

ПРОТЕИНАМИ, ДАЮЩИМИ ПЕРЕКРЕСТНУЮ РЕАКТИВНОСТЬ МЕЖДУ МОРСКИМИ ПРОДУКТАМИ И КЛЕЩАМИ РОДА ДЕРМАТОФАГОИДЕС, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) неспецифические белки-переносчики липидов
- 2) липокалины
- 3) тропомиозины
- 4) парвальбумины

КРИТЕРИЕМ СНИЖЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ АНАФИЛАКСИИ У ДЕТЕЙ 1 МЕСЯЦА – 1 ГОДА ЯВЛЯЕТСЯ СИСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ НИЖЕ _____ ММ РТ.СТ

- 1) 60
- 2) 70
- 3) 50
- 4) 80

НАСЛЕДСТВЕННЫЙ АНГИОТЁК БЕЗ НЕДОСТАТОЧНОСТИ С1-ИНГИБИТОРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) низкими антигенными и функциональными уровнями С1 ингибитора
- 2) повышенным катаболизмом С1q компонента комплемента
- 3) нормальным антигенным, но повышенным функциональным уровнем С1 ингибитора
- 4) мутацией в гене, локализованном в V хромосоме и кодирующем XII фактор свёртываемости крови

СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНЫМ РЕКОМЕНДАЦИЯМ ВРАЧ ДОЛЖЕН ПОДУМАТЬ ОБ АНАФИЛАКСИИ ПРИ

- 1) возникновении приступа мерцательной аритмии при сильном физическом и/или психическом напряжении пациента
- 2) остром развитии реакции через несколько минут, часов после введения предполагаемого аллергена
- 3) развитии реакции через 24-48 часов после введения предполагаемого аллергена
- 4) постоянно рецидивирующей крапивнице и ангиоотеке

ЭКССУДАТИВНАЯ ФОРМА АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ПРЕОБЛАДАЕТ В

ВОЗРАСТНОМ ПЕРИОДЕ

- 1) от 7 до 12 лет
- 2) старше 25 лет
- 3) от рождения до 2 лет
- 4) от 12 до 25 лет

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЭЛИМИНАЦИИ АЛЛЕРГЕНОВ ПРИ АТОПИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СВЯЗАНА С

- 1) полом пациентов
- 2) видом аллергенов
- 3) возрастом пациентов
- 4) сопутствующими заболеваниями

ПРИ АНАФИЛАКСИИ НАЛИЧИЕ ИНСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ, ОСИПЛОСТИ ГОЛОСА, ШУМНОГО ДЫХАНИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О РАЗВИТИИ

- 1) приступа бронхиальной астмы
- 2) отека гортани
- 3) синкопального состояния
- 4) психогенной истерии

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА В ДЕТСКОЙ ПОПУЛЯЦИИ ИЗУЧАЕТСЯ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ СТАНДАРТИЗИРОВАННОГО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) GA2LEN
- 2) ISAAC
- 3) RAQLQ
- 4) CoFAR

ПЛОЩАДЬ ПРОЯВЛЕНИЙ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА НА ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ЛЕВОЙ РУКИ У ДЕТЕЙ, СОГЛАСНО ИНДЕКСУ SCORAD, СООТВЕТСТВУЕТ ___%

- 1) 8,2
- 2) 4,5
- 3) 13
- 4) 6

РАЗВИТИЕ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ЭРИТРОДЕРМИИ И ДЕСКВАМАЦИИ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ, ДИАРЕЯ, ГЕПАТОСПЛЕНОМЕГАЛИЯ, ЛИМФАДЕНОПАТИЯ ВСКОРЕ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) дефицита молекул главного комплекса гистосовместимости класса I
- 2) синдрома Оменна
- 3) X-сцепленной тяжелой комбинированной иммунной недостаточности
- 4) дефицита молекул главного комплекса гистосовместимости класса II

НАСЛЕДСТВЕННЫЙ АНГИООТЁК СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) несимметричным отёком мягких тканей различной локализации
- 2) множественными буллами с эпидермолизом
- 3) папулёзными высыпаниями
- 4) генерализованной крапивницей

К НАСТОРАЖИВАЮЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПЕРВИЧНОГО ИММУНОДЕФИЦИТА ОТНОСЯТ

- 1) наличие среднего отита в течение года
- 2) персистирующую молочницу в возрасте до одного года
- 3) наличие крапивницы и ангиоотёков
- 4) 2 или более подтвержденных тяжелых синуситов в течение года

ПРИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ В ДИНАМИКЕ 3-Х ДНЕЙ В ЛЕГКИХ У ПТИЧНИЦЫ ИСЧЕЗЛИ ДВУСТОРОННИЕ МЕЛКООЧАГОВЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ

- 1) пневмонии
- 2) экзогенного аллергического альвеолита
- 3) бронхиальной астмы
- 4) острого бронхита

ИММУНОГЛОБУЛИНЫ G ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) мономерами
- 2) димерами
- 3) тримерами
- 4) тетрамерами

ОСНОВНЫМ TLR, РАСПОЗНАЮЩИМ ЛИПОПОЛИСАХАРИД ГРАММ-ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ БАКТЕРИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) TLR-4
- 2) TLR-5
- 3) TLR-3
- 4) TLR-2

ПРОЛОНГИРОВАННЫЕ B-2-АГОНИСТЫ НЕ НАЗНАЧАЮТСЯ

- 1) при астме физического усилия
- 2) при тахикардии
- 3) при тяжёлом течении астмы
- 4) для профилактики ночных симптомов астмы

УДВОЕННАЯ ДОЗА АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ В ЛЕЧЕНИИ КРАПИВНИЦЫ У ДЕТЕЙ ОТНОСИТСЯ _____ ЛИНИИ ТЕРАПИИ

- 1) ко второй
- 2) к первой
- 3) к третьей
- 4) к четвертой

ОСНОВНОЙ КЛЕТКОЙ-МИШЕНЬЮ, ИГРАЮЩЕЙ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В РАЗВИТИИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нейтрофил
- 2) макрофаг
- 3) тучная клетка
- 4) лимфоцит

СПИРАЛИ КУРШМАНА ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1) клетки цилиндрического мерцательного эпителия
- 2) слепки секрета из мелких бронхов
- 3) тромбоциты
- 4) нейтрофилы

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, С КОТОРЫМ МОЖЕТ БЫТЬ АССОЦИИРОВАН АТОПИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аллергический ринит
- 2) чесотка
- 3) псориаз
- 4) витилиго

ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) типичная локализация поражения
- 2) сухость кожи
- 3) гиперлинеарность ладоней
- 4) фолликулярный гиперкератоз

ОСНОВНЫМ СВОЙСТВОМ ИНТЕРЛЕЙКИНА-3 ЯВЛЯЕТСЯ АКТИВАЦИЯ

- 1) синтеза интерлейкина 1
- 2) гемопоэза
- 3) цитотоксичности киллеров
- 4) провоспалительной активности

ПАЦИЕНТАМ С АЛЛЕРГИЕЙ К ПЛЕСНЕВЫМ ГРИБАМ И ПЕРЕКРЕСТНОЙ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ ИЗ ПИТАНИЯ

- 1) лимонад
- 2) кефир
- 3) фруктовую воду
- 4) молоко

ИНФУЗИОННАЯ ТЕРАПИЯ У БОЛЬНЫХ С АНАФИЛАКСИЕЙ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ЛИКВИДАЦИИ

- 1) интоксикации
- 2) сенсibilизации

- 3) гипоксемии
- 4) гиповолемии

ДЕЗЛОРАТАДИН МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ В ТЕРАПИИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ С ____ МЕСЯЦЕВ

- 1) 6
- 2) 12
- 3) 2
- 4) 24

МОЛЕКУЛА CD4 ЭКСПРЕССИРУЕТСЯ

- 1) NK-клетками
- 2) нейтрофилами
- 3) Т-хелперами
- 4) В-клетками

ИНДЕКС SCORAD ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ

- 1) атопического дерматита
- 2) бронхиальной астмы
- 3) аллергического ринита
- 4) хронической крапивницы

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ ВИСКОТТА – ОЛДРИЧА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трансплантация костного мозга от HLA-идентичного донора
- 2) сочетание триметоприма-сульфаметоксазола с фторхинолонами и противогрибковыми препаратами
- 3) назначение преднизолона в дозе 2 мг/кг массы тела
- 4) применение аттенуированных антител

АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ КОНТАКТНЫЙ ДЕРМАТИТ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) подкожном введении медикамента
- 2) внутрикожном введении медикамента
- 3) приеме лекарства внутрь
- 4) контакте кожи с веществом

ОСНОВУ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНОЙ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ ПЕРСИСТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СОСТАВЛЯЮТ

- 1) антилейкотриеновые препараты
- 2) ингаляционные глюкокортикостероиды
- 3) кромоны
- 4) бета2-агонисты длительного действия

ПРОЯВЛЕНИЕ ЧРЕЗМЕРНОЙ БРОНХОКОНСТРИКТОРНОЙ РЕАКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ НА РАЗЛИЧНЫЕ РАЗДРАЖИТЕЛИ НАЗЫВАЮТ

- 1) лабильностью
- 2) резистентностью
- 3) рефрактерностью
- 4) гиперреактивностью

Fel d1 ЯВЛЯЕТСЯ АЛЛЕРГЕНОМ

- 1) таракана
- 2) клещей
- 3) собаки
- 4) кошки

МЕХАНИЗМЫ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗАМЕДЛЕННОГО ТИПА ЛЕЖАТ В ОСНОВЕ

- 1) контактного дерматита
- 2) ангионевротического отёка
- 3) сывороточной болезни
- 4) гемолитической болезни новорождённого

ПРИ НАЛИЧИИ ОШИБОК В ЗАПОЛНЕНИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЛИБО В СВЯЗИ С ЕГО ПОРЧЕЙ ИЛИ УТЕРЕЙ (ДО ДНЯ ВЫПЛАТЫ НА ЕГО ОСНОВАНИИ ПОСОБИЯ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ), А ТАКЖЕ В СЛУЧАЯХ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИЧИНЫ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ВЗАМЕН РАНЕЕ ВЫДАННОГО ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОФОРМЛЯЕТСЯ

- 1) дубликат листка нетрудоспособности
- 2) новый листок нетрудоспособности
- 3) выписка из протокола врачебной комиссии
- 4) выписка из медицинской карты пациента

К СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ДЕТСКОГО ПЕРИОДА АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ОТНОСЯТ

- 1) гиперлинеарность ладоней и подошв
- 2) симптом Ауспитца
- 3) экзему сосков
- 4) дисхромии

К КЛЕТОЧНЫМ ФАКТОРАМ АНТИГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУННОЙ ЗАЩИТЫ ОТНОСЯТ

- 1) плазматические клетки
- 2) натуральные киллеры
- 3) нейтрофилы
- 4) моноциты

ЛИГАНДАМИ РЕЦЕПТОРОВ NOD2 ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) фрагменты бактериальной ДНК
- 2) мурамилпептиды

- 3) полипептиды
- 4) полисахариды

К АНТАГОНИСТАМ ЛЕЙКОТРИЕНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) азеластин
- 2) тиотропия бромид
- 3) дезлоратадин
- 4) монтелукаст

ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ КОЖНОГО ТЕСТИРОВАНИЯ СЛЕДУЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНО ОТМЕНИТЬ

- 1) холинолитики
- 2) деконгенсанты
- 3) антигистаминные препараты
- 4) антикоагулянты

НАИБОЛЕЕ МЕЛКИЕ ФРАКЦИИ ЛЕЧЕБНОГО ПРЕПАРАТА СОДЕРЖАТСЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ

- 1) асманекса твистхейлера (мометазона фуроат)
- 2) альвеско (циклесонида)
- 3) бекотида (беклометазона)
- 4) фликсотид (флутиказона)

ВАКЦИНАЦИЯ ЖИВЫМИ ВАКЦИНАМИ ПРИ ИММУНОДЕФИЦИТЕ КЛЕТОЧНОГО ТИПА ПРИВОДИТ К

- 1) генерализации инфекции и летальному исходу
- 2) анемии
- 3) развитию гепатита
- 4) развитию энцефалита

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ДЕТЕЙ С АНАФИЛАКСИЕЙ СООТНОШЕНИЕ ВДОХА С КОМПРЕССИЕЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ДОЛЖНО БЫТЬ

- 1) 2:20
- 2) 3:40
- 3) 1:30
- 4) 2:30

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ НАЗАЛЬНЫХ ФОРМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атрофический ринит
- 2) аденовирусная инфекция
- 3) риновирусная инфекция
- 4) аллергический ринит

ДЛЯ ИНГАЛЯЦИОННОЙ ТЕРАПИИ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ, ПРОВОДИМОЙ ПАЦИЕНТОМ САМОСТОЯТЕЛЬНО, ИСПОЛЬЗУЮТСЯ НЕБУЛАЙЗЕРЫ

- 1) ультразвукового типа
- 2) компрессорного типа
- 3) MESH-синхронизированные с аппаратом ИВЛ
- 4) паровые

ФАГОЦИТОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синтез и секреция иммуноглобулинов
- 2) активный процесс выхода из кровеносных сосудов в ткани фагоцитирующих клеток
- 3) поглощение клетками-фагоцитами жидкого материала
- 4) поглощение твердых частиц клетками-фагоцитами

К ПРЕПАРАТАМ ДЛЯ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТСЯ

- 1) ингаляционные антихолинергические средства
- 2) ингаляционные бета-2-агонисты короткого действия
- 3) ингаляционные глюкокортикостероиды
- 4) пероральные бета-2-агонисты короткого действия

АКТИВИРОВАННЫЙ ПИРИТИОН ЦИНКА (0,2% АЭРОЗОЛЬ, 0,2% КРЕМ И 1% ШАМПУНЬ) МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ В ТЕРАПИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ ОТ _____ МЕСЯЦЕВ

- 1) 2
- 2) 10
- 3) 6
- 4) 12

ПРИ АЛЛЕРГИИ К ПЫЛЬЦЕ СОРНЫХ ТРАВ ХАРАКТЕРНА ПЕРЕКРЕСТНАЯ РЕАКЦИЯ НА

- 1) персики
- 2) халву
- 3) манную кашу
- 4) грибы

МЕТОД ДИАГНОСТИКИ РЕАГИНОВОГО МЕХАНИЗМА АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ОПРЕДЕЛЕНИИ

- 1) уровня IgE в сыворотке крови
- 2) факторов системы комплемента
- 3) циркулирующих иммунных комплексов
- 4) концентрации аутоантител

ОФВ1 МЕНЕЕ _____ % ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ АЛЛЕРГЕНСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУНОТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

- 1) 65

- 2) 70
- 3) 80
- 4) 75

В ОСНОВЕ НАСЛЕДСТВЕННОГО АНГИОНЕВРОТИЧЕСКОГО ОТЕКА ЛЕЖИТ

- 1) опосредованное холинергическим механизмом нарушение терморегуляции, приводящее к нейрогенному эффекту
- 2) опсонизация тучных клеток IgE и выброс медиаторов воспаления при контакте с аллергеном
- 3) дефицит или нарушение функции ингибитора C1-компонента комплемента
- 4) дефект метаболизма порфирина, приводящий к активации системы комплемента

НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМИ ПИЩЕВЫМИ АЛЛЕРГЕНАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ржаная мука, сельдерей, яблоки, киви, креветки, морковь
- 2) желток куриного яйца, яблоки, курица, морковь, земляника
- 3) коровье молоко, белок куриного яйца, рыба, манная крупа
- 4) желток куриного яйца, греча, персик, морковь, картофель

К ХИМИЧЕСКИМ АЛЛЕРГЕНАМ ОТНОСЯТ

- 1) ртуть
- 2) свободную двуокись кремния
- 3) хром
- 4) свинец

ЛИНИЯ ДЕННИ-МОРГАНА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) складку между кистью и предплечьем
- 2) поперечную складку на ладони
- 3) складку под нижним веком
- 4) среднюю линию живота

ДЛЯ СРЕДНЕ-ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНЫ _____ ОБОСТРЕНИЯ В ГОД

- 1) 2-3
- 2) 3-4
- 3) 1-3
- 4) 1-2

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АСИТ У ДЕТЕЙ С СЕЗОННОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ, ПРИЧИНОЙ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ, ЯВЛЯЮТСЯ АЛЛЕРГЕНЫ

- 1) пыльцы растений
- 2) слюны животных
- 3) клещей домашней пыли
- 4) перхоти животных

ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) вакцину Энджерикс
- 2) комбинированную вакцину АКДС
- 3) живую вакцину БЦЖ
- 4) вакцину Превенар

МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦИТОКИНОВ В КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) радиальная иммунодиффузия
- 2) реакция связывания комплемента
- 3) иммуноферментный анализ
- 4) реакция агглютинации

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ОТСУТСТВИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА ОТ НАРУЖНОЙ ТЕРАПИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) низкая комплаентность
- 2) недоступность отечественных лекарств
- 3) привыкание к топическим стероидам
- 4) привыкание к ингибиторам кальциневрина

К СЕМЕЙСТВУ ЗОНТИЧНЫХ ОТНОСИТСЯ

- 1) ромашка
- 2) райграсс
- 3) душистый колосок
- 4) укроп

ЕСТЕСТВЕННЫЕ КЛЕТКИ-КИЛЛЕРЫ (НК) ОБЛАДАЮТ СПОСОБНОСТЬЮ

- 1) выработки цитокинов
- 2) выработки антител
- 3) фагоцитоза
- 4) презентации антигена

ПРИ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ЛЕГКОГО ТЕЧЕНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ РЕКОМЕНДОВАНО

- 1) периодическое использование пероральных стероидов
- 2) постоянное использование кромоглициевой кислоты
- 3) постоянное использование ИГКС
- 4) периодическое использование ИГКС

АНТИТЕЛА IgG К PM-Scl ЯВЛЯЮТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ

- 1) сочетания склеродермии и полимиозита
- 2) дебюта ревматоидного артрита
- 3) наличия синдрома Шегрена
- 4) аутоиммунных заболеваний печени

ДЛЯ ОЦЕНКИ РИСКА РАЗВИТИЯ ОБОСТРЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ

СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ

- 1) аллергоспецифических иммуноглобулинов E
- 2) эозинофилии мокроты
- 3) оксида азота в выдыхаемом воздухе
- 4) общего иммуноглобулина E в сыворотке крови

РЕЗУЛЬТАТ ВНУТРИКОЖНОЙ ПРОБЫ С НЕИНФЕКЦИОННЫМ АЛЛЕРГЕНОМ ОЦЕНИВАЮТ ЧЕРЕЗ

- 1) 40 минут
- 2) 20 минут
- 3) 8 часов
- 4) 2 часа

ПРИ ПЕРВЫХ СИМПТОМАХ ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ НЕОБХОДИМО

- 1) продолжить лечение, уменьшив дозу применяемого препарата
- 2) отменить наиболее вероятные виновные препараты
- 3) назначить антигистаминный препарат и продолжить лечение
- 4) отменить все препараты, применяемые пациентом

НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ МИШЕНЬЮ ДЕЙСТВИЯ БЕНРАЛИЗУМАБА ЯВЛЯЕТСЯ РЕЦЕПТОР К

- 1) интерлейкину-4
- 2) интерлейкину-5
- 3) интерлейкину-13
- 4) тимическому стромальному лимфопоэтину

ПЕРЕКРЁСТНО-РЕАГИРУЮЩИЕ УГЛЕВОДНЫЕ ДЕТЕРМИНАНТЫ (CCD), ОБУСЛАВЛИВАЮЩИЕ ПЕРЕКРЕСТНУЮ РЕАКТИВНОСТЬ МОЛЕКУЛ IgE, ЯВЛЯЮТСЯ ФРАГМЕНТАМИ МОЛЕКУЛ АЛЛЕРГЕНОВ

- 1) рыб различных пород
- 2) мяса животных и птиц
- 3) эпителия животных
- 4) растений и насекомых

ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ПОЛНЫХ АНТИГЕНОВ (ПРОДУКТЫ РАСТИТЕЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ) РЕАГИНЫ, ИНДУЦИРУЮЩИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ БРОНХОСПАЗМ, В ОСНОВНОМ ПРЕДСТАВЛЕНЫ АНТИТЕЛАМИ ТИПА

- 1) IgE
- 2) IgG
- 3) IgM
- 4) IgA

АНАФИЛАКТИЧЕСКАЯ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ (I ТИПА) ОПОСРЕДОВАНА

- 1) активированными макрофагами под влиянием лимфоцитов, сенсibilизированных к антигену

- 2) антителами класса IgG к антигенам клеточной поверхности и внеклеточного матрикса
- 3) образованием IgE и выбросом активных молекул из тучных клеток
- 4) иммунными комплексами, фиксирующимися в тканях и вызывающими их повреждение

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полипозный риносинусит у больных аспириновой бронхиальной астмой
- 2) бронхиальная астма тяжёлого течения
- 3) гнойный конъюнктивит
- 4) сезонный аллергический ринит

ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ МАГНИЯ СУЛЬФАТА ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) в качестве курсовой терапии для профилактики обострений бронхиальной астмы
- 2) как дополнительную терапию при обострении средней тяжести, чтобы снизить потребность в короткодействующих β -агонистах
- 3) в качестве первой линии терапии при обострении средней тяжести
- 4) при тяжелом обострении и рефрактерности к короткодействующим β -агонистам

МАЖОРНЫЙ АЛЛЕРГЕН

- 1) является белком, не способным вызвать сенсибилизацию у предрасположенного индивидуума
- 2) не способен формировать сенсибилизацию, но может вызывать эффект прямой дегрануляции тучных клеток, базофилов
- 3) распознается менее чем у 20% пациентов с аллергией к одному и тому же источнику
- 4) связывается с IgE у 50 % или более пациентов с аллергией к одному и тому же источнику

ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ КРИТЕРИЕМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение цитотоксичности НК
- 2) содержание IgA, IgM, IgG в сыворотке
- 3) определение количества CD3+-лимфоцитов
- 4) выявление антигенов ВИЧ-1 и ВИЧ-2 в сыворотке

ДЛИТЕЛЬНО ДЕЙСТВУЮЩИЕ БЕТА АГОНИСТЫ МОГУТ ПРИМЕНЯТЬСЯ У БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

- 1) только в сочетании с кромоном
- 2) в качестве монотерапии
- 3) только в сочетании с антилейкотриеновыми препаратами
- 4) только в сочетании с ингаляционными глюкокортикостероидами

ХАРАКТЕРНЫМ ПРОФИЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ I ПОКОЛЕНИЯ (ХЛОРОПИРАМИН) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выраженное сродство к H1-гистаминовым рецепторам, угнетение интерлейкина-8, уменьшение выраженности бронхоспазма; развитие привыкания
- 2) длительная блокада H1-гистаминовых рецепторов, подавление высвобождения лейкотриена; противоэкссудативное, спазмолитическое действие; отсутствие седативного и кардиотоксического эффектов
- 3) неконкурентная блокада локальных H1-гистаминовых рецепторов; отсутствие местноанестезирующего и атропиноподобного эффектов; кардиотоксическое действие
- 4) обратимое связывание с H1-гистаминовыми рецепторами; местноанестезирующее, седативное, атропиноподобное и проаритмическое действие

ЛИГАНДАМИ TOLL-ПОДОБНЫХ РЕЦЕПТОРОВ 2 ТИПА СЧИТАЮТ

- 1) флагеллины
- 2) липопептиды
- 3) маннаны
- 4) эндотоксины

ЛЕВОЦЕТИРИЗИН В ТЕРАПИИ КРАПИВНИЦЫ У ДЕТЕЙ РАЗРЕШЕН К ПРИМЕНЕНИЮ С _____ МЕСЯЦЕВ

- 1) 12
- 2) 24
- 3) 2
- 4) 6

ВАКЦИНА ПРОТИВ ГРИППА НЕ НАЗНАЧАЕТСЯ ПАЦИЕНТАМ С

- 1) сывороточной болезнью в анамнезе
- 2) бронхиальной астмой любой степени тяжести
- 3) выраженной аллергией на куриные яйца
- 4) атопическим дерматитом с выраженной распространённостью процесса

ВОЗРАСТ ДЕБЮТА АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, СЧИТАЮЩИЙСЯ ЕГО «РАННИМ НАЧАЛОМ», СОСТАВЛЯЕТ

- 1) от 2 до 6 месяцев
- 2) до 2 лет
- 3) от 2 до 6 лет
- 4) до 2 месяцев

ПРИ КАКОМ АНГИОНЕВРОТИЧЕСКОМ ОТЕКЕ УРОВЕНЬ C1-ИНГИБИТОРА СИСТЕМЫ КОМПЛЕМЕНТА В КРОВИ СНИЖЕН?

- 1) наследственном 2 типа
- 2) наследственном 1 типа
- 3) эпизодическом с эозинофилией
- 4) наследственном 3 типа

К ПОКАЗАТЕЛЯМ ИММУНОГРАММЫ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ОЦЕНИТЬ СОСТОЯНИЕ В-КЛЕТОЧНОГО ЗВЕНА ИММУНИТЕТА, ОТНОСЯТ

- 1) фагоцитарное число и фагоцитарный индекс
- 2) концентрацию IgA, IgM, IgG в сыворотке крови
- 3) содержание CD8+ клеток
- 4) содержание CD4+ клеток

АЛЛЕРГЕННЫМ ПРОТЕИНОМ КУРИНОГО БЕЛКА, РЕЗИСТЕНТНЫМ К НАГРЕВАНИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лизоцим
- 2) овальбумин
- 3) овомукоид
- 4) кональбумин

РЕФЛЕКТОРНЫЙ КАШЕЛЬ, ВОЗНИКАЮЩИЙ ПРИ ПРИЁМЕ ИНГАЛЯЦИОННЫХ КОРТИКОСТЕРОИДОВ, МОЖНО УМЕНЬШИТЬ ПУТЁМ

- 1) предварительного приёма системных глюкокортикостероидов
- 2) использования небулайзера, спейсера, предварительного приёма β 2-агонистов
- 3) применения антагонистов лейкотриеновых рецепторов или антигистаминных препаратов перед ингаляцией кортикостероида
- 4) уменьшения дозы ингаляционных кортикостероидов и β 2-агонистов

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗБУДИТЕЛЕМ ГОСПИТАЛЬНОЙ (ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ) ПНЕВМОНИИ У БОЛЬНЫХ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) протей
- 2) пневмококк
- 3) клебсиелла
- 4) микоплазма

ПРИ ПЕРВЫХ СИМПТОМАХ ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ СЛЕДУЕТ

- 1) продолжить лечение, уменьшив дозу препарата
- 2) продолжить лечение на фоне кортикостероида
- 3) назначить антигистаминный препарат
- 4) отменить все препараты, принимаемые пациентом

ИНТЕРФЕРОН ГАММА СТИМУЛИРУЕТ

- 1) синтез острофазовых белков
- 2) продукцию иммуноглобулина E
- 3) активность плазминогена
- 4) цитотоксичность клеток

В ОБЩУЮ ЕМКОСТЬ ЛЕГКИХ ВХОДИТ

- 1) объем спокойного выдоха
- 2) жизненная емкость легких
- 3) форсированная жизненная емкость легких

4) объем спокойного вдоха

АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ АНТИТЕЛА ПРИ ПОЛЛИНОЗАХ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ФИКСИРУЮТСЯ НА ТУЧНЫХ КЛЕТКАХ, РАСПОЛАГАЮЩИХСЯ В

- 1) кровеносных сосудах паренхиматозных органов
- 2) желудочно-кишечном тракте
- 3) слизистых оболочках конъюнктивы и респираторного тракта
- 4) коже

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ МЕСТНЫХ ГЛЮКОКОРТИОСТЕРОИДОВ В ТЕРАПИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ, ОСОБЕННО НА ЧУВСТВИТЕЛЬНЫХ УЧАСТКАХ КОЖИ, ОГРАНИЧЕНА РИСКОМ

- 1) развития синдрома отмены
- 2) быстрого развития привыкания
- 3) развития местных побочных эффектов
- 4) формирования микробной резистентности

БЛАГОПРИЯТНОЕ ДЕЙСТВИЕ ИНГИБИТОРОВ КАЛЬЦИНЕВРИНА НА СОСТОЯНИЕ ЭПИДЕРМАЛЬНОГО БАРЬЕРА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) быстрым разрешением лихенификации
- 2) снижением трансэпидермальной потери воды
- 3) снижением гидратации кожи
- 4) вазоконстрикторным эффектом

ПОД ВЛИЯНИЕМ НЕГАТИВНОЙ СЕЛЕКЦИИ ТИМОЦИТОВ В ТИМУСЕ ПРОИСХОДИТ

- 1) трансформация тимоцитов в Т-клетки
- 2) апоптоз аутореактивных Т-клеток
- 3) пролиферация тимоцитов
- 4) формирование α -цепи рецептора к цитокинам

УТОЛЩЕНИЕ, УПЛОТНЕНИЕ, УСИЛЕНИЕ РИСУНКА И ШЕРОХОВАТОСТЬ КОЖИ НАЗЫВАЮТ

- 1) ссадинами
- 2) чешуйками
- 3) лихенификацией
- 4) корками

ПЛОЩАДЬ ПРОЯВЛЕНИЙ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА НА ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ЛЕВОЙ НОГИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 2-Х ЛЕТ СОГЛАСНО ИНДЕКСУ SCORAD СООТВЕТСТВУЕТ

___%

- 1) 15
- 2) 9
- 3) 8
- 4) 18

ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ОТЛИЧИЯ ТЯЖЕЛОГО ОБОСТРЕНИЯ ОТ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) резкое изменение гемодинамических показателей
- 2) аускультация свистящих рассеянных хрипов
- 3) появление цианоза носогубного треугольника
- 4) снижение ПСВ и ОФВ1

У РЕБЕНКА ПЕРВОГО ПОЛУГОДИЯ ЖИЗНИ МУЖСКОГО ПОЛА С ПОВТОРНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ РЕСПИРАТОРНОГО ТРАКТА, ДИАРЕЕЙ, ЗАДЕРЖКОЙ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ, РЕЗКО СНИЖЕННЫМИ УРОВНЯМИ IgA И IgG ПРИ НОРМАЛЬНОМ УРОВНЕ IgM МОЖНО ПРЕДПОЛОЖИТЬ ДИАГНОЗ

- 1) X-сцепленная агаммаглобулинемия
- 2) X-сцепленная гипериммуноглобулинемия M
- 3) общий вариабельный иммунодефицит
- 4) X-сцепленный тяжелый комбинированный иммунодефицит

АЛЛЕРГЕН ИЗ ПЕРХОТИ ЛОШАДИ ИМЕЕТ ПЕРЕКРЕСТНЫЕ АЛЛЕРГЕННЫЕ СВОЙСТВА С

- 1) овальбумином
- 2) противостолбнячной сывороткой
- 3) аллергеном клеща домашней пыли
- 4) аллергеном пера подушки

ПЕРЕСТРОЙКЕ В ПРОЦЕССЕ РАЗВИТИЯ ПОДВЕРГАЮТСЯ

- 1) гены J-цепей иммуноглобулинов
- 2) гены молекул CD3
- 3) C-гены иммуноглобулинов
- 4) V-гены иммуноглобулинов

К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ СИМПТОМАМ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА ОТНОСЯТ

- 1) ринорею и зуд в носу
- 2) чихание нередко приступообразное, чаще в утренние часы, пароксизмы чихания
- 3) раздражение, гиперемия кожи над верхней губой и у крыльев носа
- 4) заложенность носа

В ОСНОВЕ ПАТОГЕНЕЗА СЕЗОННОГО И КРУГЛОГОДИЧНОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО КОНЪЮНКТИВИТА ЛЕЖИТ _____ ТИП РЕАКЦИИ

- 1) замедленный
- 2) иммунокомплексный
- 3) цитотоксический
- 4) немедленный

К АНТАГОНИСТАМ ТОЛЬКО ИНТЕРЛЕЙКИНА-13 ОТНОСИТСЯ

- 1) немоллизумаб
- 2) инфликсимаб
- 3) дупилумаб

4) лебрикизумаб

ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) кружевная сыпь, синдром нашлёпанных щек
- 2) пузырьковые высыпания на коже с венчиком гиперемии
- 3) маргинальная эритема, холодный отек
- 4) папулезная сыпь, мокнутие или лихенизация

ПРОДУКТЫ МЕТАБОЛИЗМА АРАХИДОНОВОЙ КИСЛОТЫ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) простагландины, лейкотриены
- 2) гистамин, активные формы кислорода
- 3) кинины, цитокины
- 4) интерферон, лизоцим

ДЕТЯМ, ИСПОЛЬЗУЮЩИМ ТОПИЧЕСКИЕ ИНГИБИТОРЫ Кальциневрина, РЕКОМЕНДУЮТ ИЗБЕГАТЬ

- 1) активную инсоляцию
- 2) занятия спортом
- 3) плавание в бассейне
- 4) вакцинацию

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ИСХОДОМ ЭКЗОГЕННОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО АЛЬВЕОЛИТА В СЛУЧАЕ НЕАДЕКВАТНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) абсцедирование
- 2) фиброзирование
- 3) обсеменение
- 4) выздоровление

ОСНОВНЫМ МЕДИАТОРОМ, УЧАСТВУЮЩИМ В ПАТОГЕНЕЗЕ НАСЛЕДСТВЕННЫХ АНГИОТЁКОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гистамин
- 2) брадикинин
- 3) субстанция P
- 4) простагландин

ДЛЯ ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ КРАПИВНИЦЫ У ДЕТЕЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ БАЛЬНАЯ ШКАЛА

- 1) AE-QoL
- 2) DLQI
- 3) UAS 7
- 4) UAS 3

МЕХАНИЗМОМ ИММУННОГО ОТВЕТА ПРИ ВВЕДЕНИИ РЕКОМБИНАНТНЫХ ВАКЦИН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) активация системы фагоцитоза
- 2) цитотоксический иммунный ответ
- 3) выработка антител
- 4) цитотоксический иммунный ответ и выработка аутоантител

ЦЕНТРАЛЬНЫМИ ОРГАНАМИ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) пейеровы бляшки кишечника
- 2) тимус и костный мозг
- 3) лимфатические узлы
- 4) селезенка и печень

В ПАТОГЕНЕЗЕ ОСТРОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ КРАПИВНИЦЫ И ОТЕКА КВИНКЕ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЮТ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ

- 1) E
- 2) G4
- 3) G1
- 4) M

ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА III ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА, НАЗЫВАЮТ

- 1) дезинфекцию в месте пребывания пациентов
- 2) дератизацию в квартире заболевшего
- 3) иммунопрофилактику контактных
- 4) изоляцию больных

СТАБИЛЬНОЙ РЕМИССИЕЙ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ СЧИТАЮТ ОТСУТСТВИЕ ПРИСТУПОВ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) месяца
- 2) двух лет
- 3) полугода
- 4) года

КОНТАКТНЫЙ ДЕРМАТИТ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕРОМ РЕАКЦИИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ____ ТИПА

- 1) III; (иммунокомплексной)
- 2) I; (анафилактической)
- 3) IV; (замедленного типа)
- 4) II; (цитотоксической)

АЛЬТЕРНАТИВНЫЙ ПУТЬ АКТИВАЦИИ СИСТЕМЫ КОМПЛЕМЕНТА ПРОТЕКАЕТ

- 1) с участием натуральных киллеров
- 2) с участием антител
- 3) без участия антител
- 4) с участием фагоцитов

ОВОМУКОИД ЯВЛЯЕТСЯ АЛЛЕРГЕННЫМ КОМПОНЕНТОМ

- 1) яйца
- 2) оливы
- 3) собаки
- 4) трески

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ IGE-ОПОСРЕДОВАННОЙ РЕАКЦИИ В ОСТРОЙ ФАЗЕ ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ ПРИМЕНЯЮТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ

- 1) ацетилхолина
- 2) триптазы
- 3) простагландина
- 4) брадикинина

К ПРЕПАРАТАМ, УМЕНЬШАЮЩИМ КОНТАКТ АЛЛЕРГЕНА СО СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКОЙ НОСА, ОТНОСЯТСЯ ПРЕПАРАТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ

- 1) деконгенсанты
- 2) хлорид натрия
- 3) глюкокортикостероиды
- 4) микронизированную целлюлозу

РЕКОМЕНДОВАННЫЙ СРОК ПОВТОРЕНИЯ СПИРОМЕТРИИ ОТ НАЧАЛА СТАРТОВОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 6-7
- 2) 3-5
- 3) 1-2
- 4) 9-12

ОСНОВНЫМИ ИММУНОГЛОБУЛИНАМИ В СЕКРЕТЕ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) IgD
- 2) IgG
- 3) IgA
- 4) IgM

ПРОВОКАЦИОННЫЙ ИНГАЛЯЦИОННЫЙ ТЕСТ С МЕТАХОЛИНОМ СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ, ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ БРОНХОСПАЗМА СОСТАВЛЯЕТ ____% И БОЛЕЕ

- 1) 20
- 2) 8
- 3) 15
- 4) 12

ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОВОДИТСЯ В ЦЕЛЯХ

- 1) установления причинно-следственной связи заболевания с профессиональной деятельностью

- 2) определения потребностей гражданина в мерах социальной защиты, включая реабилитацию на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма
- 3) определения способности работника осуществлять трудовую деятельность, необходимости и сроков временного или постоянного перевода работника по состоянию здоровья на другую работу, а также принятия решения о направлении гражданина на медико-социальную экспертизу
- 4) выявления нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе оценки своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата

ДИАГНОЗ КРАПИВНИЦЫ У ДЕТЕЙ ВЫСТАВЛЯЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ РЕЗУЛЬТАТОВ

- 1) иммунологического обследования
- 2) кожного прик-тестирования
- 3) анамнеза и клинического осмотра
- 4) аллергологического *in-vitro* обследования

ПРИ ПОЛЛИНОЗЕ МОЖЕТ БЫТЬ ПЕРЕКРЕСТНАЯ ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ К

- 1) орехам
- 2) шоколаду
- 3) яйцам
- 4) молоку

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ОСТРАЯ КРАПИВНИЦА ПРОДОЛЖАЕТСЯ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) менее 6
- 2) менее 4
- 3) более 7
- 4) более 6

ПЕРВИЧНАЯ, КЛОНАЛЬНАЯ ЭОЗИНОФИЛИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) хронического миеломоноцитарного лейкоза с эозинофилией
- 2) бронхиальной астмы
- 3) атопического дерматита
- 4) сезонных аллергических заболеваний, астмы, ринита, конъюнктивита

АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ КОНТАКТНЫЙ ДЕРМАТИТ ФОРМИРУЕТСЯ ПРИ

- 1) непосредственном контакте веществ с кожей
- 2) приёме медикаментозных препаратов внутрь
- 3) внутривенном введении медикаментозных средств
- 4) любом применении лекарственных препаратов

КОЛИЧЕСТВО АЛЛЕРГЕНА, ВВОДИМОЕ ПРИ ВНУТРИКОЖНЫХ ТЕСТАХ С НЕБАКТЕРИАЛЬНЫМИ АЛЛЕРГЕНАМИ, СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)

- 1) 0,01

- 2) 0,2
- 3) 0,1
- 4) 0,02

**АЗЕЛАСТИН У ДЕТЕЙ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ РЕКОМЕНДОВАН В РЕЖИМЕ
СУТОЧНОГО ПРИЕМА**

- 1) двукратного
- 2) однократного
- 3) трехкратного
- 4) четырехкратного

**РАДИОАЛЛЕРГОСОРБЕНТНЫЙ ТЕСТ ОСНОВАН НА СПОСОБНОСТИ РЕАГИНОВ
ВЗАИМОДЕЙСТВОВАТЬ С АНТИ-IGE ТЕЛАМИ, МЕЧЕННЫМИ МЕТКОЙ**

- 1) иммунофлюоресцентной
- 2) ферментной
- 3) радиоизотопной
- 4) хемилюминесцентной

**К ПРОИЗВОДНЫМ АРАХИДОНОВОЙ КИСЛОТЫ, УЧАСТВУЮЩИМ В РАЗВИТИИ
АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ, ОТНОСЯТСЯ**

- 1) миелопероксидаза и лизоцим
- 2) брадикинин и каллидин
- 3) простагландины и лейкотриены
- 4) гистамин и серотонин

АПОПТОЗОМ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) генетически запрограммированная активная форма гибели клеток, в основе которой лежит фрагментация ДНК
- 2) активация тучных клеток при связывании одной молекулой аллергена двух молекул IgE, фиксированных на клетке
- 3) приобретение макрофагами специфичности по отношению к антигену благодаря фиксации на поверхности клеток антител
- 4) наследственно обусловленная склонность к развитию иммунного ответа с повышенным образованием IgE

**ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ
ПИМЕКРОЛИМУС ПРИНАДЛЕЖИТ К ГРУППЕ**

- 1) топических ингибиторов кальциневрина
- 2) топических глюкокортикостероидов
- 3) системных иммуносупрессивных препаратов
- 4) традиционных наружных средств

ПОСЛЕ РЕГРЕССИИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ОТЕКА КВИНКЕ НА ПОРАЖЕННОЙ КОЖЕ

- 1) остается шелушение
- 2) остается гиперпигментация

- 3) остается гипопигментация
- 4) ничего не остается

РАЗВИТИЕ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ К ЛЕКАРСТВЕННОМУ ПРЕПАРАТУ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) совместного применения препаратов
- 2) длительности действия препарата
- 3) химической природы препарата
- 4) превышения дозы препарата

CD3⁺ CD8⁺-ЛИМФОЦИТЫ СПОСОБНЫ

- 1) индуцировать апоптоз вирус-инфицированных клеток
- 2) непосредственно уничтожать вирусы внутри клеток
- 3) блокировать проникновение вирусов внутрь клеток
- 4) непосредственно уничтожать вирусы вне клеток

МОЛЕКУЛА CD20 ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЕРХНОСТНЫМ АНТИГЕНОМ

- 1) натуральных киллеров
- 2) В-клеток
- 3) нейтрофилов
- 4) Т-клеток

АЛЛЕРГЕНОМ, ИГРАЮЩИМ ЭТИОЛОГИЧЕСКУЮ РОЛЬ В ВОЗНИКНОВЕНИИ КРУГЛОГОДИЧНОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО КОНЪЮНКТИВИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) домашняя пыль
- 2) полынь
- 3) тимофеевка
- 4) амброзия

МОМЕТАЗОНА ФУРОАТ В ТЕРАПИИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ РЕКОМЕНДОВАН ДЛЯ ПРИЕМА _____ В ДЕНЬ

- 1) 2 раза
- 2) 1 раз
- 3) 4 раза
- 4) 3 раза

ВРЕМЯ ПОЯВЛЕНИЯ ПЕРВЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ПЕРВИЧНЫХ КОМБИНИРОВАННЫХ ИММУНОДЕФИЦИТОВ

- 1) любой возраст
- 2) 1-2 месяц
- 3) 4-6 месяц
- 4) 1-2 год

ОСНОВНЫМ ПЕРЕКРЕСТНЫМ АНТИГЕНОМ РАКООБРАЗНЫХ И МОЛЛЮСКОВ, НАЙДЕННЫМ В ТАРАКАНАХ И КЛЕЩАХ ДОМАШНЕЙ ПЫЛИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) альфа-ливетин
- 2) парвальбумин
- 3) профиллин
- 4) тропомиозин

РАЗРЕШЕНИЕ АНГИООТЕКОВ У ДЕТЕЙ ПРОИСХОДИТ В ПЕРИОД ДО (В ЧАСАХ)

- 1) 72
- 2) 48
- 3) 24
- 4) 36

ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) вид медицинской экспертизы
- 2) этап медико-социальной экспертизы
- 3) разновидность экспертизы профессиональной пригодности
- 4) разновидность экспертизы связи заболевания с профессией

ДЕКОНГЕСТАНТЫ В ТЕРАПИИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ РАЗРЕШЕНЫ В СЛУЧАЕ

- 1) нарушения обоняния
- 2) неэффективности глюкокортикостероидов
- 3) выраженной назальной обструкции
- 4) выраженной ринореи

Fel d3 ЯВЛЯЕТСЯ АЛЛЕРГЕНОМ

- 1) кошки
- 2) собаки
- 3) таракана
- 4) клещей

АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ КОНТАКТНЫЙ ДЕРМАТИТ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА КОЖУ ВЕЩЕСТВ, ВЫЗЫВАЮЩИХ СПЕЦИФИЧЕСКУЮ ИММУНОЛОГИЧЕСКУЮ РЕАКЦИЮ, ОТНОСЯЩУЮСЯ К _____ ТИПУ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ

- 1) II; цитотоксической
- 2) III; иммунокомплексной
- 3) I; немедленного типа
- 4) IV; замедленного типа

ОСНОВНЫМ ПЕРЕКРЕСТНЫМ АНТИГЕНОМ СРЕДИ РАКООБРАЗНЫХ И МОЛЛЮСКОВ, НАЙДЕННЫМ В ТАРАКАНАХ И КЛЕЩАХ ДОМАШНЕЙ ПЫЛИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) парвальбумин
- 2) профиллин
- 3) тропомиозин
- 4) альфа-ливетин

АСТМА У ПАЦИЕНТОВ, УЖЕ ПОЛУЧАЮЩИХ ЛЕЧЕНИЕ, КЛАССИФИЦИРУЕТСЯ КАК ЛЕГКАЯ, ЕСЛИ ХОРОШО КОНТРОЛИРУЕТСЯ

- 1) без базисной терапии
- 2) терапией 1-й и 2-й ступеней
- 3) терапией 4-й и 5-й ступеней
- 4) терапией 3-й ступени

К ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ СПИРОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРИ ОБОСТРЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ

- 1) увеличение форсированной жизненной ёмкости лёгких
- 2) снижение мощности вдоха
- 3) увеличение индекса Тиффно
- 4) снижение скорости форсированного выдоха за первую секунду

ПОЛЛИНОЗЫ ВЫЗЫВАЕТ ПЫЛЬЦА _____ РАСТЕНИЙ

- 1) самоопыляемых
- 2) искусственно опыляемых
- 3) насекомоопыляемых
- 4) ветроопыляемых

ПРИ АТОПИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ КОЖНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ПРОБЫ СЛЕДУЕТ ОЦЕНИВАТЬ ЧЕРЕЗ

- 1) 20 минут
- 2) 4-6 часов
- 3) 12-24 часа
- 4) 48 часов

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТЕСТА С БРОНХОЛИТИКАМИ ПОВТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДЯТ ЧЕРЕЗ (В МИНУТАХ)

- 1) 40
- 2) 60
- 3) 5
- 4) 20

ФЕНОМЕНОМ ДВОЙНОГО РАСПОЗНАВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) распознавание чужеродного пептида и патоген-ассоциированных молекулярных структур
- 2) одновременное распознавание эпитопов двух чужеродных антигенов
- 3) распознавание чужеродного пептида, связанного с собственной молекулой МНС
- 4) распознавание комплекса антиген-антитело

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТЕСТА С БРОНХОКОНСТРИКТОРАМИ ПАДЕНИЕ ОФВ1 ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) ≥ 15
- 2) ≥ 20

3) менее 10

4) ≥ 40

КРАПИВНИЦА У ДЕТЕЙ СЧИТАЕТСЯ ОСТРОЙ, ЕСЛИ ВЫСЫПАНИЯ СОХРАНЯЮТСЯ МЕНЕЕ (В НЕДЕЛЯХ)

1) 6

2) 4

3) 8

4) 2

В ДЕТСКОМ ПЕРИОДЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ПО СРАВНЕНИЮ С МЛАДЕНЧЕСКИМ ВЫСЫПАНИЯ

1) носят лихеноидный характер

2) не наблюдаются

3) носят более экссудативный характер

4) носят менее экссудативный характер

К НАИБОЛЕЕ УДОБНЫМ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ПУТЯМ ВВЕДЕНИЯ БРОНХОЛИТИКОВ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ПОДОБРАТЬ ОПТИМАЛЬНУЮ ДОЗУ ПРЕПАРАТА, ОТНОСЯТ

1) парентеральный

2) ректальный

3) пероральный

4) ингаляционный

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

1) хроническое рецидивирующее течение

2) себорейная экзема

3) кожный зуд

4) наличие атопических заболеваний у пациента

В ДИАГНОСТИКЕ КОНТАКТНОЙ АЛЛЕРГИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

1) прик-тест

2) скарификационную кожную пробу

3) аппликационную кожную пробу

4) внутрикожную пробу

ВЗРОСЛЫМ ПАЦИЕНТАМ С АНАФИЛАКСИЕЙ КОМПРЕССИЮ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ С ЧАСТОТОЙ _____ В МИНУТУ НА ГЛУБИНУ

_____ СМ

1) 100–140; 4-5

2) 90–140; 4-5

3) 110–130; 4-6

4) 100–120; 5-6

ОСНОВНЫМ МЕДИАТОРОМ В ПАТОГЕНЕЗЕ НАСЛЕДСТВЕННЫХ АНГИОТЕКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) брадикинин
- 2) субстанция P
- 3) гистамин
- 4) простагландин

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЖИЗНЕУГРОЖАЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) преднизолон
- 2) муколитики
- 3) препараты кромоглициевой кислоты
- 4) антагонисты лейкотриеновых рецепторов

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ИЗБИРАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ ДЕФИЦИТ

- 1) IgG
- 2) IgA
- 3) IgE
- 4) IgD

ГЛАВНЫМ ПРИЗНАКОМ НАРУШЕНИЯ ВЕНТИЛЯЦИИ ПО РЕСТРИКТИВНОМУ ТИПУ ЯВЛЯЕТСЯ УМЕНЬШЕНИЕ

- 1) форсированной жизненной емкости легких (ФЖЕЛ)
- 2) остаточного легочного объема (ООЛ)
- 3) общей емкости легких (ОЕЛ)
- 4) объемной форсированной скорости выдоха

ПРИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА НАБЛЮДАЕТСЯ _____ ХАРАКТЕР ПОРАЖЕНИЯ

- 1) смешанный
- 2) распространенный
- 3) ограниченно-локализованный
- 4) диффузный

ПОБОЧНЫМИ ЭФФЕКТАМИ БЕТА-2-АГОНИСТОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) повышение уровня калия в крови, гематурия
- 2) сухость во рту, экзофтальм
- 3) тремор пальцев, тахикардия, чувство беспокойства
- 4) брадикардия, повышение артериального давления

У ПАЦИЕНТОВ С СЕНСИБИЛИЗАЦИЕЙ К АЛЛЕРГЕНАМ ПЛЕСНЕВЫХ ГРИБОВ ВОЗМОЖНА ПЕРЕКРЕСТНАЯ ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ К

- 1) шампанскому
- 2) яблокам

- 3) помидорам
- 4) маслинам

ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННАЯ АСТМА КЛАССИФИЦИРУЕТСЯ КАК ПЕРСИСТИРУЮЩАЯ ЛЕГКАЯ, ЕСЛИ НОЧНЫЕ СИМПТОМЫ

- 1) проявляются чаще 2 раз в месяц, но реже чем 1 раз в неделю
- 2) отсутствуют
- 3) проявляются не чаще 2 раз в месяц
- 4) проявляются 1 раз в неделю или чаще

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРОРАЛЬНОЙ СИСТЕМНОЙ ТЕРАПИИ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОМ ПРИ ОБОСТРЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 6 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 1-3
- 2) 7-10
- 3) 10-14
- 4) 3-7

К КОРОТКОДЕЙСТВУЮЩИМ β_2 -АГОНИСТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) формотерол
- 2) сальбутамол
- 3) вилантерол
- 4) салметерол

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ ДО 5 ЛЕТ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) пикфлоуметрия
- 2) бодиплетизмография
- 3) импульсная осциллометрия
- 4) пневмотахометрия

ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ ТЕСТОМ В ДИАГНОСТИКЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иммуноблотинг
- 2) иммунофлюоресцентный метод
- 3) ИФА в лунках планшета
- 4) реакция преципитации в геле

ГИДРОКОРТИЗОНА 17-БУТИРАТ В НАРУЖНОЙ ТЕРАПИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ РАЗРЕШЕН К ПРИМЕНЕНИЮ С _____ МЕСЯЦЕВ

- 1) 2
- 2) 6
- 3) 4
- 4) 12

ПОКАЗАНИЯМИ К НАЗНАЧЕНИЮ ТОПИЧЕСКИХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКИ

- 1) вторичной грибковой инфекции
- 2) вторичной бактериальной инфекции
- 3) тяжёлого течения заболевания
- 4) выраженной сухости кожи

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) остеопороз
- 2) дисфония
- 3) ожирение
- 4) гипергликемия

ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМ ФАКТОРОМ РАЗВИТИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие хронических заболеваний
- 2) безлактозная диета
- 3) низкий уровень иммуноглобулина E
- 4) наличие аллергических заболеваний у родственников

ПРИ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ К АЛЛЕРГЕНАМ ПЫЛЬЦЫ БЕРЕЗЫ ВОЗМОЖНА ПИЩЕВАЯ ПЕРЕКРЕСТНАЯ РЕАКЦИЯ С

- 1) персиками, сельдереем
- 2) тыквой, баклажанами, кабачками
- 3) свеклой и шпинатом
- 4) пивом, квасом, сухими винами

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТЕСТА С БРОНХОЛИТИКАМИ ПРИРОСТ ОФВ1 ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) ≥ 20
- 2) ≥ 30
- 3) ≥ 6
- 4) ≥ 12

СИНДРОМ АСПИРИНОВОЙ ТРИАДЫ ВКЛЮЧАЕТ НЕПЕРЕНОСИМОСТЬ АСПИРИНА/АНАЛЬГИНА, ПОЛИПОЗНЫЙ РИНОСИНУСИТ И

- 1) синдром обструктивного апноэ сна
- 2) гипертоническую болезнь
- 3) бронхиальную астму
- 4) хронический гломерулонефрит

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПРИСОЕДИНЕНИЯ ГРИБКОВОЙ ИНФЕКЦИИ К АТОПИЧЕСКОМУ ДЕРМАТИТУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поражение заушных складок

- 2) вульгарное импетиго
- 3) фолликулит
- 4) остеофолликулит

К ЭКЗОАЛЛЕРГЕНАМ ИНФЕКЦИОННОГО РЯДА ОТНОСЯТ АЛЛЕРГЕНЫ

- 1) бактериальные
- 2) эпидермальные
- 3) пищевые
- 4) лекарственные

ДЛЯ УСИЛЕНИЯ ИММУННОГО ОТВЕТА НА ВВЕДЕНИЕ АНТИГЕНА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) селектины
- 2) адъюванты
- 3) комплемент
- 4) анафилатоксины

ФОРМИРОВАНИЕ АДАПТИВНОЙ ИММУННОЙ ПАМЯТИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) генерацией NK-клеток памяти
- 2) повышением уровня циркулирующих интерферонов I типа
- 3) репрограммированием моноцитов/макрофагов
- 4) генерацией CD8⁺-клеток памяти

ВАЖНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ВОЛДЫРЯ ПРИ КРАПИВНИЦЕ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ БЕССЛЕДНОЕ ИСЧЕЗНОВЕНИЕ ЭЛЕМЕНТА В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 24-48
- 2) 1-48
- 3) 1-12
- 4) 1-24

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ СИНДРОМА ГИПЕРИММУНОГЛОБУЛИНЕМИИ E, ОТНОСЯТ

- 1) упорный диарейный синдром, рецидивирующий фурункулез
- 2) рецидивирующие холодные стафилококковые абсцессы кожи
- 3) аутоиммунный гепатит, кератопатию, сахарный диабет 1 типа
- 4) фульминантный инфекционный мононуклеоз

ВТОРИЧНЫЙ ИММУННЫЙ ОТВЕТ ПО СРАВНЕНИЮ С ПЕРВИЧНЫМ ИМЕЕТ ПРЕИМУЩЕСТВО ВЫРАЖЕННОЕ

- 1) более широкой специфичностью
- 2) высокой скоростью и силой
- 3) продукцией комплементсвязывающих антител
- 4) преобладанием Ig M антител

ПРИ АЛЛЕРГИИ К ПЫЛЬЦЕ ДЕРЕВЬЕВ СЕМЕЙСТВА БЕРЕЗОВЫХ ПАЦИЕНТЫ ЧАСТО

ДАЮТ ПЕРЕКРЕСТНУЮ ПИЩЕВУЮ АЛЛЕРГИЮ К

- 1) сое и пищевым злакам
- 2) яблокам и орехам
- 3) кофе и шоколаду
- 4) семенам подсолнечника

СПЕЦИФИЧНОСТЬ МОЛЕКУЛЫ АНТИГЕНА ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) Fab
- 2) носитель
- 3) эпитоп
- 4) перфорин

ИММУННЫЕ СЫВОРОТКИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ ПРЕПАРАТЫ

- 1) содержащие смесь антител, которые получают путём осаждения из сыворотки крови, что освобождает их от балластных компонентов
- 2) из крови животных и человека (доноров), предназначенные для лечения и профилактики инфекционных заболеваний
- 3) на 100 % состоящие из специфических антител и обладающие высокой специфичностью действия
- 4) иммуноглобулинов, полученных сорбцией антител на антигенных сорбентах и свободных от балластных веществ

ИНТЕРЛЕЙКИНЫ - ЭТО БЕЛКИ УЧАСТВУЮЩИЕ В МЕЖКЛЕТОЧНОЙ КООПЕРАЦИИ В ХОДЕ ИММУННОГО ОТВЕТА

- 1) выделяемые покоящимися базофилами
- 2) не относящиеся к разряду антител, выделяемые активированными лимфоцитами и макрофагами
- 3) относящиеся к разряду антител, выделяемые неактивированными лимфоцитами и макрофагами
- 4) выделяемые покоящимися лимфоцитами

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА В СЛУЧАЕ КРУГЛОГОДИЧНОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА СРЕДНЕ-ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) системные антигистаминные препараты
- 2) системные антигистаминные + α -адреномиметики
- 3) кромогликаты натрия
- 4) интраназальные глюкокортикостероиды

АППЛИКАЦИОННЫЕ КОЖНЫЕ ПРОБЫ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ _____ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) в период обострения аллергического
- 2) на любом этапе диагностики и лечения аллергического
- 3) в период стойкой ремиссии аллергического
- 4) в период обострения хронического сопутствующего

**ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА НЕМЕДЛЕННЫХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ
ОСНОВАНА НА ОПРЕДЕЛЕНИИ**

- 1) сенсibilизированных Т-лимфоцитов
- 2) специфических IgE
- 3) ИЛ-4, ИЛ-5
- 4) субклассов IgG

**ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БРОНХОСПАЗМА С ПОМОЩЬЮ СПИРОГРАФИИ,
ПНЕВМОТАХОГРАФИИ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ ПРОБУ С ИНГАЛЯЦИЕЙ**

- 1) β₂-адреномиметика
- 2) глюкокортикостероида
- 3) смеси кислорода и оксида азота
- 4) α₂-адреномиметика

**КЛЮЧЕВАЯ РОЛЬ В ПАТОГЕНЕЗЕ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ
ПРИНАДЛЕЖИТ МЕХАНИЗМУ**

- 1) иммунокомплексной реакции
- 2) немедленной IgE-зависимой реакции
- 3) антителозависимой клеточной цитотоксичности
- 4) гиперчувствительности IVc типа с участием перфоринов, гранзимов

**ПРИ НАЛИЧИИ ОШИБОК В ЗАПОЛНЕНИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЛИБО В
СВЯЗИ С ЕГО ПОРЧЕЙ ИЛИ УТЕРЕЙ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ВЗАМЕН
РАНЕЕ ВЫДАННОГО ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**

- 1) оформляется копия листка нетрудоспособности с внесенными в нее исправлениями
- 2) оформляется дубликат листка нетрудоспособности
- 3) выписка из протокола врачебной комиссии
- 4) допускается выдача дубликата листка нетрудоспособности

**У ПАЦИЕНТОВ С СЕНСIBILИЗАЦИЕЙ К АЛЛЕРГЕНАМ ПЛЕСНЕВЫХ ГРИБОВ
ВОЗМОЖНА ПЕРЕКРЕСТНАЯ ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ К**

- 1) консервированному тунцу
- 2) кефиру, сметане
- 3) пакетированным сокам
- 4) коньяку

**ГРУППОВОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ (ШКОЛА ПАЦИЕНТОВ) ОРГАНИЗУЕТСЯ В
ПОЛИКЛИНИКЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ГРУПП ЗДОРОВЬЯ**

- 1) I
- 2) II-III
- 3) I, II, III
- 4) I-II

ДЛЯ НЕБУЛАЙЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) препараты кромоглициевой кислоты
- 2) длительно действующие β_2 -агонисты
- 3) короткодействующие β_2 -агонисты
- 4) высокие дозы теофиллина

К РЕДКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПЫЛЬЦЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ОТНОСЯТ

- 1) бронхиальную астму
- 2) крапивницу
- 3) аллергический ринит
- 4) аллергический конъюнктивит

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СКАРИФИКАЦИОННЫХ КОЖНЫХ ПРОБ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ У ПАЦИЕНТА

- 1) первичного иммунодефицита
- 2) перенесённой пневмонии
- 3) хронического бронхита
- 4) круглогодичного аллергического ринита

АНТИГИСТАМИННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, НЕ ПРОНИКАЮЩИМИ ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) лоратадин, астемизол
- 2) хлоропирамин, прометазин
- 3) ципрогептадин, цетиризин
- 4) дифенгидрамин, антазолин

К СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ МЛАДЕНЧЕСКОГО ПЕРИОДА АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ОТНОСЯТ

- 1) ангулярный хейлит
- 2) красный дермографизм
- 3) дисхромии
- 4) пигментацию век

В _____ % СЛУЧАЕВ У ДЕТЕЙ С КРАПИВНИЦЕЙ РАЗВИВАЕТСЯ АНГИОТЕК

- 1) 35
- 2) 50
- 3) 65
- 4) 70

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА» У ДЕТЕЙ ДО 5 ЛЕТ МОЖЕТ БЫТЬ ПРОВЕДЕНИЕ ПРОБНОГО КУРСА ТЕРАПИИ

- 1) стабилизатором мембран тучных клеток
- 2) препаратом кромоглициевой кислоты
- 3) антигистаминным препаратом нового поколения
- 4) ингаляционным глюкокортикостероидом

ЛИГАНДАМИ TOLL-ПОДОБНЫХ РЕЦЕПТОРОВ 4 ТИПА СЧИТАЮТ

- 1) суперантигены
- 2) пептидогликаны
- 3) флагеллины
- 4) эндотоксины

ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отягощённая по атопии наследственность
- 2) возраст
- 3) пол
- 4) кожное заболевание у родственников

ИНТЕРФЕРОНЫ II ТИПА ЯВЛЯЮТСЯ ПРОДУКТАМИ

- 1) Т-хелперов 2 типа
- 2) лимфоидных клеток врожденного иммунитета 2 типа
- 3) Т-хелперов 1 типа
- 4) В2-лимфоцитов

ЗРЕЛЫЙ В-ЛИМФОЦИТ ЭКСПРЕССИРУЕТ НА ПОВЕРХНОСТИ МЕМБРАНЫ

- 1) CD 4
- 2) CD 20
- 3) CD 8
- 4) CD 2

К МЕСТНОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ПРИ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУНОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ В МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ АЛЛЕРГЕНА

- 1) волдырь и эритему
- 2) везикулы и образование рубчика
- 3) изъязвление и гиперпигментацию
- 4) мокнутие и интенсивный зуд

СРЕДИ МЕТАЛЛОВ ЧАСТО ПРИЧИНОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО КОНТАКТНОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) золото
- 2) никель
- 3) платина
- 4) серебро

СКОЛЬКО АНТИГЕН-СВЯЗЫВАЮЩИХ УЧАСТКОВ У ИММУНОГЛОБУЛИНА E?

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 1
- 4) 2

ПРИ ПЕРСИСТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ОСНОВУ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ СОСТАВЛЯЮТ

- 1) длительнодействующие бета2-агонисты
- 2) кромоны в сочетании с длительнодействующими бета2-агонистами
- 3) ингаляционные глюкокортикостероиды
- 4) теофиллины

ПЫЛЬЦА РАСТЕНИЙ, ВЫЗЫВАЮЩИХ ПОЛЛИНОЗ, ИМЕЕТ РАЗМЕР _____ МИКРОН В ДИАМЕТРЕ

- 1) 30-50
- 2) 5-10
- 3) 100
- 4) 1000

ОПТИМАЛЬНО ПАЦИЕНТУ СТАРШЕ 12 ЛЕТ МОЖНО ПОСТАВИТЬ КОЖНЫЕ СКАРИФИКАЦИОННЫЕ ТЕСТЫ ОДНОВРЕМЕННО С _____ АЛЛЕРГЕНАМИ

- 1) 3-4
- 2) 10-12
- 3) 22-24
- 4) 18-20

ГЛАВНЫМИ ПРОДУЦЕНТАМИ ИНТЕРФЕРОНОВ II ТИПА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) эпителиоциты
- 2) Т-лимфоциты
- 3) миелоидные дендритные клетки
- 4) плазмоцитоидные дендритные клетки

ТИПОМ Т-ХЕЛПЕРОВ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМ РАЗВИТИЕ РЕАКЦИЙ КЛЕТОЧНОГО ИММУНИТЕТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Th1
- 2) Th2
- 3) Th17
- 4) Th9

АЛЛЕРГЕНЫ ИЗ ПЕРХОТИ ЛОШАДИ ИМЕЮТ ПЕРЕКРЁСТНЫЕ АЛЛЕРГЕННЫЕ СВОЙСТВА С СЫВОРОТКОЙ

- 1) противостолбнячной
- 2) противодифтерийной
- 3) противогангренозной
- 4) противоботулинической

ОСНОВНЫМ МАРКЕРОМ В-ЛИМФОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) CD19
- 2) CD8
- 3) CD4

4) CD3

ЛАБОРАТОРНЫМ МЕТОДОМ КОЛИЧЕСТВЕННОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОБЩЕГО ИММУНОГЛОБУЛИНА E ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) реакция связывания комплемента (РСК)
- 2) реакция непрямой гемагглютинации (РНГА)
- 3) полимеразная цепная реакция (ПЦР)
- 4) прямой радиоиммуносорбентный тест (ПРИСТ)

ПРОЦЕСС ЛИМФОГЕНЕЗА И ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ В-ЛИМФОЦИТОВ ПРОИСХОДИТ В

- 1) пейеровых бляшках
- 2) лимфатических узлах
- 3) вилочковой железе
- 4) костном мозге

ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ТЕСТОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЦЕЛИАКИИ У ЛИЦ СТАРШЕ 2 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ АНТИТЕЛ

- 1) IgG к тканевой трансглутаминазе
- 2) IgA к тканевой трансглутаминазе
- 3) IgG к нативному глиадину
- 4) IgA к нативному глиадину

КЛЕТКИ КУПФЕРА В ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) клетками эндотелия
- 2) клетками эпителия
- 3) макрофагами
- 4) клетками APUD-системы

К КРИТЕРИЯМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ X-СЦЕПЛЕННОЙ АГАММАГЛОБУЛИНЕМИИ, БОЛЕЗНИ БРУТОНА, ОТНОСЯТ

- 1) отсутствие Т- и В-клеток в периферической крови
- 2) снижение сывороточной концентрации IgG, IgM, IgA < 0,2 г/л и уровня В-лимфоцитов менее 1%
- 3) низкое содержание IgA, значительное повышение Т-лимфоцитов, субкласс IgG3 составляет 8% от уровня сывороточного IgG
- 4) повышение В-лимфоцитов > 20%, повышение ЦИК

ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ НАЗНАЧЕНИЕМ ЦЕНТРАЛЬНЫХ ОРГАНОВ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) антигеннезависимая дифференцировка лимфоцитов
- 2) синтез антител
- 3) антигензависимая дифференцировка лимфоцитов
- 4) пролиферация клонов лимфоцитов, распознавших антиген

КЛЕТКАМИ-ПРОДУЦЕНТАМИ ИНТЕРЛЕЙКИНА-4 ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) В-лимфоциты
- 2) Т-супрессоры
- 3) Т-хелперы 1 типа
- 4) Т-хелперы 2 типа

ВЕДУЩИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ЭОЗИНОФИЛЬНОГО ГРАНУЛЕМАТОЗА С ПОЛИАНГИИТОМ (СИНДРОМА ЧЕРДЖА – СТРОССА) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение уровня IgE
- 2) лимфоцитопения
- 3) присутствие антинейтрофильных цитоплазматических аутоантител
- 4) повышение скорости оседания эритроцитов

СИМПТОМЫ АЛЛЕРГИИ В АВГУСТЕ ВЫЗЫВАЮТ АЛЛЕРГЕНЫ

- 1) лещины
- 2) ольхи
- 3) березы
- 4) полыни

ПЕРВИЧНЫМ ИММУНОДЕФИЦИТОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМСЯ СОЧЕТАННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ НЕРВНОЙ И ИММУННОЙ СИСТЕМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) Луи-Бар
- 2) Чедиака-Хигаси
- 3) Брутона
- 4) Ди Джорджи

ИНТЕРФЕРОНЫ II ТИПА СПОСОБНЫ

- 1) индуцировать выработку вирусстатических белков
- 2) стимулировать дифференцировку Т-хелперов 2 типа
- 3) стимулировать дифференцировку Т-хелперов 1 типа
- 4) блокировать дифференцировку Т-хелперов 1 типа

ПРИ ДОСТИЖЕНИИ КОНТРОЛЯ НАД ЗАБОЛЕВАНИЕМ НА ФОНЕ ТЕРАПИИ ИНГАЛЯЦИОННЫМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОМ ВОЗМОЖНО СНИЖЕНИЕ ОБЪЕМА ТЕРАПИИ ЗА СЧЕТ НАЗНАЧЕНИЯ

- 1) антагониста лейкотриеновых рецепторов
- 2) кромоглициевой кислоты
- 3) стабилизатора мембран тучных клеток
- 4) пролонгированного теофиллина

ПРУРИГИНОЗНАЯ ФОРМА АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) детей 6 – 9 лет
- 2) младенцев
- 3) подростков
- 4) детей раннего возраста

К САМЫМ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ТОПИЧЕСКИХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ОТНОСЯТ

- 1) стрии растяжения
- 2) акнеформные высыпания
- 3) покраснение кожи
- 4) атрофию кожи

ИСКУССТВЕННОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ С ТЯЖЕЛОЙ ФОРМОЙ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, С СЕНСИБИЛИЗАЦИЕЙ К БЕЛКУ КОРОВЬЕГО МОЛОКА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ

- 1) смесями на основе частично гидролизованного белка сыворотки
- 2) адаптированными смесями на основе коровьего молока
- 3) соевыми смесями
- 4) смесями на основе аминокислот

АУТОАНТИТЕЛА К АЛЬФА-ЦЕПЯМ ВЫСОКОАФФИННЫХ РЕЦЕПТОРОВ IGE ВЫЗЫВАЮТ

- 1) бронхиальную астму
- 2) атопический дерматит
- 3) крапивницу
- 4) аллергический ринит

ПАТОГЕНЕЗ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА СВЯЗАН С ГИПЕРПРОДУКЦИЕЙ ИММУНОГЛОБУЛИНА

- 1) M
- 2) A
- 3) G
- 4) E

ПОД СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУНОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ ЛЕЧЕНИЕ

- 1) гистоглобулином
- 2) антигистаминными препаратами
- 3) причинно-значимым аллергеном
- 4) противоаллергическим иммунноглобулином

ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ЦЕТИРИЗИНА В ТЕРАПИИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ ОТ 1 ДО 2 ЛЕТ РЕКОМЕНДОВАН _____ СУТОЧНЫЙ ПРИЕМ

- 1) однократный
- 2) двукратный
- 3) четырехкратный
- 4) трехкратный

ПРИ ВЕРИФИКАЦИИ ДИАГНОЗА ВСЕ ДЕТИ С КРАПИВНИЦЕЙ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПРОКОНСУЛЬТИРОВАНЫ

- 1) врачом-оториноларингологом

- 2) врачом-инфекционистом
- 3) врачом-аллергологом
- 4) врачом-нефрологом

СКРИНИНГОВЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ МАРКЕРОМ ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ НАСЛЕДСТВЕННЫХ АНГИОТЁКОВ ЯВЛЯЕТСЯ НИЗКИЙ УРОВЕНЬ

- 1) C4 компонента комплемента
- 2) C1-ингибитора в крови
- 3) функциональной активности C1-ингибитора
- 4) C1q компонента комплемента

К ЭНДОТИПУ, СВЯЗАННОМУ СО 2 ТИПОМ ИММУННОГО ОТВЕТА, ОТНОСЯТ

- 1) аспириновую астму
- 2) астму, ассоциированную с ожирением
- 3) нейтрофильную астму
- 4) астму, связанную с курением

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЕТ ПРАВО ВЫДАВАТЬ (ФОРМИРОВАТЬ)

- 1) врач скорой помощи
- 2) врач травматологического пункта
- 3) врач станции переливания крови
- 4) санитарный врач

ОСНОВУ ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ СОСТАВЛЯЮТ

- 1) недостаточность ферментов
- 2) вегетативные нарушения
- 3) неспецифические механизмы
- 4) иммунологические механизмы

МЕСТНАЯ РЕАКЦИЯ МОЖЕТ УГРОЖАТЬ ЖИЗНИ ПРИ УЖАЛЕНИИ В ОБЛАСТЬ

- 1) головы и шеи
- 2) верхних конечностей
- 3) нижних конечностей
- 4) живота

МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ ГУМОРАЛЬНОГО ИММУНИТЕТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) цитотоксические клетки
- 2) Т-лимфоциты
- 3) В-лимфоциты
- 4) макрофаги

К СЕМЕЙСТВУ ЗЛАКОВЫХ ОТНОСЯТ

- 1) можжевельник, кипарис
- 2) подсолнечник, полынь
- 3) мятлик, райграсс, ежа, кукурузу

4) ясень, сирень, бирючину, жасмин

АЛЛЕРГЕНСПЕЦИФИЧЕСКУЮ ИММУНОТЕРАПИЮ РАСТВОРАМИ АЛЛЕРГЕНОВ ПРОВОДЯТ

- 1) внутрикожно на внутренней поверхности предплечья
- 2) внутримышечно в переднюю поверхность бедра
- 3) подкожно в область средней трети плеча
- 4) внутримышечно в область верхней трети плеча

ПЯТЫЙ КРИТИЧЕСКИЙ ПЕРИОД СТАНОВЛЕНИЯ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ У ДЕВОЧЕК ПРИХОДИТСЯ НА ВОЗРАСТ (В ГОДАХ)

- 1) 15-16
- 2) 9-10
- 3) 6-8
- 4) 12-13

АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ОТНОСЯЩИМСЯ К ПЕРВОМУ ПОКОЛЕНИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дезлоратадин
- 2) лоратадин
- 3) хлоропирамин
- 4) цетиризин

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫ СМЕСИ

- 1) на основе козьего молока
- 2) на основе сои
- 3) частичногидролизованные
- 4) адаптированные кисломолочные

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ СЕЛЕКТИВНОГО ДЕФИЦИТА ИММУНОГЛОБУЛИНА А ОТНОСЯТ

- 1) частые ОРВИ более 6 раз в год
- 2) лимфопролиферативные заболевания крови
- 3) повышенную ломкость костей
- 4) нарушение пуринового обмена

РЕБЕНКУ 4 МЕСЯЦЕВ С ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМОЙ АЛЛЕРГИИ НА БЕЛКИ КОРОВЬЕГО МОЛОКА ПРИ ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ПОКАЗАНА СМЕСЬ

- 1) на основе высокогидролизованного молочного белка
- 2) на основе частичногидролизованного молочного белка
- 3) адаптированная молочная с пребиотиками
- 4) безлактозная адаптированная

ЭЛИМИНАЦИОННАЯ ПРОБА ПРИ ДИАГНОСТИКЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) введении виновного аллергена в шоковый орган
- 2) пероральном введении аллергена
- 3) подкожном введении подозреваемого аллергена
- 4) исключении контакта с подозреваемым аллергеном

НАИБОЛЕЕ ОПАСНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ОТЕКА КВИНКЕ В

- 1) верхних конечностях
- 2) мочеполовой области
- 3) дыхательных путях
- 4) брюшной стенке

В РАЗВИТИИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ВАСКУЛИТА ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ _____ РЕАКЦИИ

- 1) иммунокомплексные
- 2) IgE-опосредованные
- 3) цитотоксические
- 4) клеточно-опосредованные

В КАЧЕСТВЕ ПРЕПАРАТА ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ ПОМОЩИ ПРИ КУПИРОВАНИИ СИМПТОМОВ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ

- 1) пероральные короткодействующие β_2 -агонисты
- 2) ингаляционные длительнодействующие β_2 -агонисты
- 3) ингаляционные короткодействующие β_2 -агонисты
- 4) пролонгированный теофиллин

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ДЖЕЛЛА И КУМБСА АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК РАЗВИВАЕТСЯ ПО ТИПУ

- 1) аллергической реакции немедленного типа (I тип)
- 2) цитотоксической аллергической реакции (II тип)
- 3) иммунокомплексной аллергической реакции (III тип)
- 4) гиперчувствительности замедленного типа (IV тип)

ПРИ ПОВТОРНОЙ ЭКСПОЗИЦИИ ИНДУКТОРА ЗАБОЛЕВАНИЯ У ПАЦИЕНТА С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ

- 1) носового кровотечения
- 2) приступообразного кашля
- 3) острых болей в животе
- 4) ринореи, чихания

ДЛИТЕЛЬНЫЙ КАШЕЛЬ С ОТДЕЛЕНИЕМ ГНОЙНОЙ МОКРОТЫ, ОДЫШКА ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ, СУХИЕ СВИСТЯЩИЕ ХРИПЫ НА ВЫСОТЕ УДЛИНЕННОГО ВЫДОХА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) фиброзирующего альвеолита
- 2) трахеобронхиальной дискинезии

- 3) пневмонии
- 4) ХОБЛ

ДЛЯ ОЦЕНКИ ПЛОЩАДИ ПОРАЖЕНИЯ КОЖИ У ДЕТЕЙ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИМЕНЕНО ПРАВИЛО «ЛАДОНИ», ЧТО СООТВЕТСТВУЕТ _____% ВСЕЙ ПОВЕРХНОСТИ КОЖИ

- 1) 8
- 2) 10
- 3) 5
- 4) 1

ПРИ Х-СЦЕПЛЕННОЙ ТЯЖЕЛОЙ КОМБИНИРОВАННОЙ ИММУННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ (ТКИН)

- 1) повышены наивные CD4+ и/или CD8+ лимфоциты, нормальная пролиферация в ответ на митогены или стимуляцию TCR
- 2) повышено содержание Т-лимфоцитов и NK-клеток, содержание В-лимфоцитов в норме
- 3) снижено содержание Т-, В-лимфоцитов и NK-клеток
- 4) не обнаруживаются Т-лимфоциты и NK-клетки или их содержание мало, а содержание В-лимфоцитов повышено

КО 2-МУ ПОКОЛЕНИЮ H1-БЛОКАТОРОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) эбастин
- 2) клемастин
- 3) хлоропирамин
- 4) мебгидролин

ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) спазмолитики
- 2) бронхолитики
- 3) антигистаминные препараты
- 4) противовоспалительные препараты

ЦИТОТОКСИЧЕСКИЕ ЛИМФОЦИТЫ (CD8+) РАСПОЗНАЮТ НА ПОВЕРХНОСТИ КЛЕТОК-МИШЕНЕЙ

- 1) Fc-фрагменты антител, связанных с поверхностными антигенами
- 2) антиген, связанный с молекулой HLA II класса
- 3) антиген, связанный с молекулой HLA I класса
- 4) поверхностные антигены

К ТОПИЧЕСКИМ АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) гистаглобулин
- 2) акривастин
- 3) азеластин
- 4) гидрокортизон

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПРИСОЕДИНЕНИЯ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ К АТОПИЧЕСКОМУ ДЕРМАТИТУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фолликулит
- 2) сильный зуд
- 3) хейлит
- 4) поражение ногтевого ложа

КАКОВЫ ПРЕИМУЩЕСТВА НАРУЖНЫХ ИНГИБИТОРОВ КАЛЬЦИНЕВРИНА?

- 1) обладают противогрибковым эффектом
- 2) не влияют на функцию Т-лимфоцитов
- 3) не вызывают атрофию кожи
- 4) обладают антибактериальным эффектом

У ВЗРОСЛЫХ, ПОДРОСТКОВ И ДЕТЕЙ СТАРШЕ 6 ЛЕТ С ТЯЖЕЛОЙ ЭОЗИНОФИЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ, КОТОРАЯ НЕ КОНТРОЛИРУЕТСЯ ЛЕЧЕНИЕМ, СООТВЕТСТВУЮЩИМ СТУПЕНИ IV ПО GINA, МОГУТ БЫТЬ НАЗНАЧЕНЫ МОНОКЛОНАЛЬНЫЕ АНТИТЕЛА, НАПРАВЛЕННЫЕ НА БЛОКИРОВАНИЕ

- 1) фактора некроза опухоли- α
- 2) интерлейкина-5
- 3) иммуноглобулина E
- 4) рецепторов интерлейкина-5

ПОД ТЕРМИНОМ «ИММУННЫЙ СТАТУС» ПОНИМАЮТ

- 1) количественную и качественную характеристику популяций и субпопуляций Т-лимфоцитов и В-лимфоцитов
- 2) состояние иммунной системы человека, оцениваемое системой качественных и количественных клинико-лабораторных показателей
- 3) совокупность клинических и лабораторных симптомов
- 4) количественную характеристику сывороточных иммуноглобулинов A, M, G

АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ РИНИТ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ОПРЕДЕЛЯЮЩИХ ФАКТОРОВ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ

- 1) бронхиальной астмы
- 2) пищевой аллергии
- 3) синдрома апноэ во сне
- 4) гипертрофии носовых раковин

К ТЕСТАМ ОЦЕНКИ ИММУННОГО СТАТУСА ПЕРВОГО УРОВНЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) реакция бласттрансформации
- 2) определение фагоцитарного числа и фагоцитарного индекса
- 3) определение уровня цитокинов
- 4) определение уровня интерферонов и миграции лейкоцитов

КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ СО СТОРОНЫ ОРГАНОВ

ДЫХАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфекционный ринит
- 2) бактериальная пневмония
- 3) бронхиальная астма
- 4) вирусная пневмония

К ПРОТИВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ЦИТОКИНАМ ОТНОСЯТ

- 1) IL-6
- 2) IL-10
- 3) TNF α
- 4) IFN γ

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КОНТАКТНОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) препараты цинка и антигистаминные препараты
- 2) системные глюкокортикостероиды
- 3) топические глюкокортикостероиды
- 4) ингибиторы кальциневрина

НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ОБОСТРЕНИЙ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) ежегодные повторные курсы иммунокорректирующих препаратов с частотой не реже чем 2 раза в год
- 2) регулярные занятия спортом
- 3) максимально возможное уменьшение воздействия на пациента причинно-значимых аллергенов
- 4) постоянный прием витаминов и микроэлементов

ПЕРВИЧНЫМ ИММУНОДЕФИЦИТОМ, НОСЯЩИМ ТРАНЗИТОРНЫЙ ХАРАКТЕР, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) преходящая гипогаммаглобулинемия детей
- 2) общая вариабельная иммунная недостаточность
- 3) селективная недостаточность иммуноглобулина А
- 4) синдром гипериммуноглобулинемии Е

АДРЕНАЛИН ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ АНАФИЛАКСИИ СЛЕДУЕТ ВВОДИТЬ

- 1) внутримышечно
- 2) внутривенно
- 3) ингаляционно
- 4) под язык

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЛЕГКОГО ПРИСТУПА УДУШЬЯ У БОЛЬНЫХ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) будесонид раствор для небулайзера

- 2) сальбутамол в форме дозированного ингалятора
- 3) муколитик
- 4) антибактериальный препарат

ПЕРВЫЙ КРИТИЧЕСКИЙ ПЕРИОД СТАНОВЛЕНИЯ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ ПРИХОДИТСЯ НА

- 1) возраст 10-12 месяцев
- 2) период новорожденности
- 3) возраст 6-8 месяцев
- 4) возраст 3-4 месяца

ПЛОЩАДЬ ПРОЯВЛЕНИЙ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА СОГЛАСНО ИНДЕКСУ SCORAD, НА ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ПРАВОЙ РУКИ У ДЕТЕЙ СООТВЕТСТВУЕТ ___%

- 1) 4,5
- 2) 8,2
- 3) 6
- 4) 13

СУММАРНАЯ АЛЛЕРГЕННАЯ АКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТА СТАНДАРТИЗУЕТСЯ ПО

- 1) IgE-связывающей способности в реакции торможения РАСТ
- 2) содержанию в препарате единиц белкового азота (PNU)
- 3) содержанию в препарате главных аллергенов в единице массы
- 4) степени вызываемой им кожной аллергической реакции

ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПРОТИВОПОКАЗАНА РАБОТА

- 1) предполагающая незначительные физические нагрузки
- 2) связанная с неблагоприятными метеофакторами
- 3) в образовательных учреждениях различного уровня
- 4) предполагающая длительные поездки в общественном транспорте

САРКОИДОЗ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) в возрасте 20-50
- 2) у детей и подростков
- 3) в пожилом возрасте
- 4) в старческом возрасте

ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ МЕСТОМ ДЛЯ ВНУТРИМЫШЕЧНОГО ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИН У ДЕТЕЙ ДО 2 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) переднебоковая область верхней части бедра
- 2) подлопаточная область
- 3) область живота
- 4) область дельтовидной мышцы

ПРОТЕИНОМ, МАРКЕРОМ ПЕРЕКРЕСТНЫХ РЕАКЦИЙ МЕЖДУ РАКООБРАЗНЫМИ, КЛЕЩАМИ И ТАРАКАНАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *Gad c 1*-парвальбумин
- 2) *Pen a 1*- тропомиозин
- 3) *Bos d 8* - казеин
- 4) *Ara h 1,2,3,6*-белок запаса

МЕТОДЫ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ОСНОВАНЫ НА ОПРЕДЕЛЕНИИ

- 1) аллерген специфических IgG4
- 2) концентрации секреторного IgA
- 3) аллерген специфических IgG
- 4) аллерген специфических IgE

ПАТОГЕННЫМ ЭФФЕКТОМ, КОТОРЫЙ ОКАЗЫВАЕТ ПАССИВНОЕ КУРЕНИЕ (ТАБАЧНЫЙ ДЫМ) НА СИСТЕМУ МЕСТНОЙ ЗАЩИТЫ ЛЕГКИХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стимуляция фагоцитарной активности альвеолярных макрофагов
- 2) угнетение антипротеазной защиты
- 3) угнетение активности арилсульфатазы в лимфоцитах бронхоальвеолярной жидкости
- 4) уменьшение сульфгидрильных Н-групп в бронхиальном секрете

ИНТЕРФЕРОНЫ ПЕРВОГО ТИПА ОБЛАДАЮТ

- 1) опсонизирующим действием
- 2) способностью усиливать фагоцитарную активность
- 3) прямым антибактериальным действием
- 4) прямым противовирусным действием

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО АЛЛЕРГИЧЕСКУЮ РЕАКЦИЮ НА КРАСКУ ДЛЯ ВОЛОС ВЫЗЫВАЕТ

- 1) эпоксидная смола
- 2) формальдегид
- 3) парафенилендиамин
- 4) меркаптобензотиазол

КЛЕТКА ОДНОГО КЛОНА В-ЛИМФОЦИТОВ СПОСОБНА РАСПОЗНАВАТЬ

- 1) два антигена: один Т-зависимый и один Т-независимый
- 2) один антиген и одну молекулу главного комплекса гистосовместимости
- 3) лишь один антиген
- 4) до десяти антигенов

НЕПРОГНОЗИРУЕМЫЕ ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ НА ЛЕКАРСТВА ЗАВИСЯТ ОТ

- 1) дозы используемого препарата
- 2) иммунологической реактивности пациента
- 3) количества одновременно применяемых препаратов
- 4) фармакологических свойств препарата

НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ

ХРОНИЧЕСКОЙ ЭОЗИНОФИЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ

- 1) распространённые узелково-сетчатые затемнения диаметром 2-5 мм
- 2) инфильтративные изменения, занимающие только одну долю
- 3) несегментарные, облаковидные инфильтраты в области верхушек лёгких
- 4) двусторонние обширные инфильтраты

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) скарификационные кожные тесты, исследование IgE в крови и цитологию носового секрета
- 2) рентгенографию околоносовых пазух, общий анализ крови, мочи, кала на яйца глистов
- 3) рентгенографию органов грудной клетки и исследование функции внешнего дыхания
- 4) провокационные тесты, пробное лечение гормональными препаратами и бактериологическое исследование полости носа

ЧЕМ ВЫШЕ ВАЛЕНТНОСТЬ АНТИГЕНА ТЕМ _____ АНТИГЕНА

- 1) выше специфичность
- 2) выше иммуногенность
- 3) ниже иммуногенность
- 4) ниже специфичность

СПЕЦИФИЧЕСКИЙ РЕЦЕПТОР К ИММУНОГЛОБУЛИНУ E (Fcε RI) ЭКСПРЕССИРУЕТСЯ НА

- 1) нейтрофилах
- 2) моноцитах
- 3) лимфоцитах
- 4) тучных клетках

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ ВЗРОСЛЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ МОЖЕТ ВЫДАТЬ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА _____ ДНЕЙ ПО КАЖДОМУ СЛУЧАЮ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) 45
- 2) 15
- 3) 7
- 4) 30

ВО ВЗРОСЛОМ ПЕРИОДЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЗУД В ОСНОВНОМ

- 1) усиливается
- 2) всегда приступообразный
- 3) не выражен
- 4) постоянный

ЕСЛИ СИМПТОМЫ ПОЛЛИНОЗА ОСТАЛИСЬ, НО СТАЛИ РЕЖЕ И ЛЕГЧЕ,

УМЕНЬШИЛОСЬ КОЛИЧЕСТВО НЕОБХОДИМЫХ ЛЕКАРСТВ, УМЕНЬШИЛОСЬ ЧИСЛО ДНЕЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ЭФФЕКТ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУНОТЕРАПИИ РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК

- 1) хороший
- 2) удовлетворительный
- 3) неудовлетворительный
- 4) отличный

ПЕРВИЧНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ СЫПИ ПРИ КРАПИВНИЦЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) волдырь
- 2) папула
- 3) везикула
- 4) пустула

К АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТАМ 2 ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) хифенадин
- 2) мебгидролин
- 3) диметинден
- 4) цетиризин

ЦЕТИРИЗИН В ТЕРАПИИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ РАЗРЕШЕН К ПРИМЕНЕНИЮ С _____ МЕСЯЦЕВ

- 1) 24
- 2) 2
- 3) 6
- 4) 12

СОДЕРЖАНИЕ IgE В СЫВОРОТКЕ ЗДОРОВЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ

- 1) в норме отсутствует
- 2) составляет более 10 кЕ/л
- 3) находится в пределах 5-10 кЕ/л
- 4) не превышает 0,5 кЕ/л

В РАЗВИТИИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ II ТИПА К ЛЕКАРСТВЕННОМУ ПРЕПАРАТУ УЧАСТВУЕТ

- 1) система комплимента
- 2) макрофаг
- 3) тучная клетка
- 4) базофил

ОШИБКОЙ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ДОЗИРОВАННЫХ ИНГАЛЯЦИОННЫХ БЕТА-2-АГОНИСТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) приём двух доз препаратов на одном вдохе
- 2) использование спейсера для доставки препарата в бронхи
- 3) приём препарата в положении стоя

4) приём препарата в положении сидя

ОМАЛИЗУМАБ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) внутримышечно
- 2) перорально
- 3) внутривенно
- 4) подкожно

БАЗОФИЛЫ И ТУЧНЫЕ КЛЕТКИ ВЫПОЛНЯЮТ РОЛЬ

- 1) главных эффекторных клеток в IgE-опосредованных аллергических реакциях.
- 2) основных антигенпредставляющих клеток
- 3) эффекторных клеток при защите организма от грибковой инфекции
- 4) регулирующих клеток, направляющих переключение Th1/Th2-ответа

У БОЛЬНОГО С РЕЦИДИВИРУЮЩИМ ПОЛИПОЗОМ НОСА НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ ЛЕКАРСТВЕННУЮ АЛЛЕРГИЮ НА ПРИЁМ

- 1) сульфаниламидных препаратов
- 2) ацетилсалициловой кислоты
- 3) противогрибковых препаратов
- 4) препаратов тетрациклинового ряда

ТРЕТИЙ КРИТИЧЕСКИЙ ПЕРИОД СТАНОВЛЕНИЯ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ ПРИХОДИТСЯ НА ВОЗРАСТ

- 1) 2-3 года
- 2) 10-12 месяцев
- 3) 6-8 лет
- 4) 12-13 лет

МАКСИМАЛЬНОЕ СУТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО ИНГАЛЯЦИЙ АЗЕЛАСТИНА В ВИДЕ НАЗАЛЬНОГО СПРЕЯ У ДЕТЕЙ ДО 12 ЛЕТ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ РАВНО

- 1) 1
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 4

К МИНОРНЫМ АЛЛЕРГЕНАМ ПЫЛЬЦЫ БЕРЁЗЫ ОТНОСЯТ

- 1) пектатлиазу
- 2) ингибитор трипсина
- 3) профилин
- 4) белки запаса

ПОВЫШЕННАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К ВИРУСНЫМ ИНФЕКЦИЯМ СВЯЗАНА С НАРУШЕНИЕМ В ЗВЕНЕ

- 1) Т-лимфоцитов
- 2) В-лимфоцитов

- 3) системы комплемента
- 4) моноцитов-макрофагов

НАСЛЕДСТВЕННЫЙ АНГИОНЕВРОТИЧЕСКИЙ ОТЕК ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) сенсibilизацией инфекционными аллергенами
- 2) аутоаллергией
- 3) генетическими дефектами
- 4) сенсibilизацией неинфекционными аллергенами

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ В КРОВИ Т-ЛИМФОЦИТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ РЕАКЦИЮ

- 1) иммунолюминесценции с моноклональными антителами против CD2 и CD3 антигенов
- 2) иммунолюминесценции с иммунными сыворотками против цепей Ig
- 3) преципитации в агаре
- 4) пассивной гемагглютинации

СЕЛЕКТИВНЫЙ ДЕФИЦИТ ИММУНОГЛОБУЛИНА А МОЖЕТ СОПРОВОЖДАТЬ

- 1) вирусные гепатиты
- 2) atopическое заболевание
- 3) ревматоидный артрит
- 4) телеангиэктазии

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА В ДЕТСКОЙ ПОПУЛЯЦИИ ИЗУЧАЕТСЯ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ СТАНДАРТИЗИРОВАННОГО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) RAQLQ
- 2) GA2LEN
- 3) ISAAC
- 4) CoFAR

ДЛЯ УНИЧТОЖЕНИЯ ЗАРАЖЕННЫХ ВИРУСОМ И ОПУХОЛЕВЫХ КЛЕТОК НК-КЛЕТКИ ИСПОЛЬЗУЮТ ЭФФЕКТОРНЫЙ МЕХАНИЗМ

- 1) лизис, опосредованный выбросом в клетку-мишень перфорина
- 2) антителозависимую клеточноопосредованную цитотоксичность
- 3) опсонизацию
- 4) комплементзависимый лизис

РАЗВИТИЕ АУТОИММУННОЙ КРАПИВНИЦЫ МОЖЕТ БЫТЬ НЕПОСРЕДСТВЕННО СВЯЗАНО С

- 1) антителами к фосфолипидам
- 2) антинуклеарным фактором
- 3) антителами к IgE
- 4) ревматоидным фактором

РЕКОМЕНДУЕМАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА РУПАТАДИНА ФУМАРАТА У ДЕТЕЙ С

КРАПИВНИЦЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1) 30
- 2) 5
- 3) 20
- 4) 10

ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНОГО ВО ВРЕМЯ ТРАНСПОРТИРОВКИ ПРИ РАЗВИВШЕМСЯ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ДОЛЖНО БЫТЬ

- 1) на спине
- 2) на боку
- 3) «сидя»
- 4) на животе

ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИНТРАНАЗАЛЬНЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ У ДЕТЕЙ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ СЛЕДУЕТ РЕКОМЕНДОВАТЬ

- 1) применение топических антигистаминных препаратов
- 2) применение пероральных антигистаминных препаратов
- 3) предварительное очищение носовой полости от слизи
- 4) применение назальных холинолитиков

ПРИНЦИПИАЛЬНОЕ ОТЛИЧИЕ ФАКТОРОВ ВРОЖДЕННОГО ИММУНИТЕТА ОТ ФАКТОРОВ АДАПТИВНОГО ИММУНИТЕТА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) слабости механизмов защиты от антигена
- 2) иной локализации антигена, активации системы комплемента
- 3) иной локализации эффекторных клеток
- 4) более низкой специфичности распознавания антигена

К ОСНОВНЫМ ЦИТОКИНАМ, СЕКРЕТИРУЕМЫМ Т-РЕГУЛЯТОРНЫМИ ЛИМФОЦИТАМИ, ОТНОСЯТСЯ

- 1) ИЛ-4, ИЛ-13
- 2) ИЛ-10, трансформирующий ростовой фактор бета (ТФР-β)
- 3) ИЛ-2, гранулоцитарно-макрофагальный колониестимулирующий фактор (ГМ-КСФ)
- 4) ИЛ-1, ИЛ-6, ИФН-γ

ОМАЛИЗУМАБ В ТЕРАПИИ КРАПИВНИЦЫ У ДЕТЕЙ НАЗНАЧАЕТСЯ В ДОЗЕ (В МГ)

- 1) 75
- 2) 150
- 3) 300
- 4) 450

У ЗДОРОВЫХ ЛИЦ СРЕДИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ CD4+T-КЛЕТОК ЕСТЕСТВЕННЫЕ CD4+CD25+ РЕГУЛЯТОРНЫЕ Т-КЛЕТКИ СОСТАВЛЯЮТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 15-20

- 2) 5-10
- 3) 23-24
- 4) 13-14

ДЛЯ КОЖНОГО ТЕСТИРОВАНИЯ С БЫТОВЫМИ АЛЛЕРГЕНАМИ ПРИМЕНЯЮТ ГИСТАМИН В ВИДЕ РАСТВОРА С КОНЦЕНТРАЦИЕЙ (В %)

- 1) 1,1
- 2) 0,001
- 3) 0,01
- 4) 0,1

МЕСТОМ ОБРАЗОВАНИЯ ЭКСЦИЗИОННЫХ КОЛЕЦ Т-КЛЕТЧНОГО РЕЦЕПТОРА У ВЗРОСЛЫХ ЛИЦ СТАРШЕ 40 ЛЕТ СЧИТАЮТ

- 1) костный мозг
- 2) тимус
- 3) лимфатические узлы
- 4) селезенку

СВОЙСТВОМ ИНТЕРЛЕЙКИНА-6 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дифференцировка В-клеток
- 2) подавление гемопоэза
- 3) противовоспалительное действие
- 4) подавление синтеза антител

БРОНХОДИЛАТАЦИОННОЙ АКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЮТ ПРЕПАРАТЫ ИЗ ГРУППЫ

- 1) блокаторов гистаминовых рецепторов
- 2) кромонов
- 3) бета-2-агонистов короткого действия
- 4) глюкокортикостероидов

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОЛЛИНОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ _____ ПРЕПАРАТЫ

- 1) антибактериальные
- 2) антигистаминные
- 3) моноклональные
- 4) нестероидные противовоспалительные

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА КОНТАКТНОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ПРОВОДЯТ

- 1) кожную скарификационную пробу с аллергеном
- 2) тест естественной миграции лейкоцитов
- 3) аппликационную пробу с аллергеном
- 4) внутрикожную пробу с аллергеном

АНТИ IGE-ТЕРАПИЯ РЕКОМЕНДОВАНА ДЛЯ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

- 1) атопической, средней степени тяжести течения

- 2) *атопической, легкого персистирующего течения*
- 3) *инфекционно-аллергической, легкого интермиттирующего течения*
- 4) *IgE-опосредованной, тяжелого течения*

ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ЛЕГКОГО ТЕЧЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) *применение бронходилататоров пролонгированного действия*
- 2) *использование системных глюкокортикостероидов*
- 3) *применение антибиотиков содержащих в своем составе β -лактамное кольцо коротким курсом*
- 4) *ингаляционные глюкокортикостероиды + β_2 -агонисты короткого действия по потребности*

К ФАГОЦИТАМ ОТНОСЯТ

- 1) *естественные киллеры*
- 2) *T-лимфоциты*
- 3) *B-лимфоциты*
- 4) *нейтрофилы*

ИНВАЛИДНОСТЬ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ДНЁМ

- 1) *регистрации документов в бюро*
- 2) *непосредственного освидетельствования*
- 3) *следующим после регистрации документов в бюро*
- 4) *открытия последнего листка нетрудоспособности*

УПОТРЕБЛЕНИЕ ЯИЦ В ПИЩУ ПОСЛЕ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРМИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ ВОЗМОЖНО ПРИ _____ СЕНСАБИЛИЗАЦИИ К

- 1) *отсутствию; овомукоиду и наличию сенсibilизации к овальбумину*
- 2) *отсутствию; овальбумину и наличию сенсibilизации к овомукоиду*
- 3) *наличию; овальбумину и овомукоиду*
- 4) *отсутствию; кональбумину и наличию сенсibilизации к овомукоиду*

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ СИМПТОМОВ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ПОДРОСТКОВ 15 – 18 ЛЕТ ИЗУЧАЛАСЬ СОГЛАСНО ПРОТОКОЛУ

- 1) *PAQLQ*
- 2) *SGRQ*
- 3) *CoFAR*
- 4) *GA2LEN*

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ИММУННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *инфекционный*
- 2) *неврологический*
- 3) *нефротический*
- 4) *анемический*

К ЛАБОРАТОРНОМУ МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ОПОСРЕДОВАННЫХ IGE-АНТИТЕЛАМИ, ОТНОСИТСЯ

- 1) реакция непрямой гемагглютинации (РНГА)
- 2) полимеразная цепная реакция (ПЦР)
- 3) иммуноферментный анализ (ИФА)
- 4) реакция связывания комплемента (РСК)

ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ТЕСТОМ ДЛЯ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) аллерген-специфических IgE к пищевым аллергенам
- 2) общего IgE
- 3) аллерген-специфических IgG4 к пищевым аллергенам
- 4) аллерген-специфических IgA к пищевым аллергенам

ПРИ КЛАССИЧЕСКОМ МЕТОДЕ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУНОТЕРАПИИ ЭКСТРАКТ АЛЛЕРГЕНА ВВОДИТСЯ

- 1) оральным путём
- 2) ингаляционно
- 3) аппликационным методом
- 4) подкожно

НАИБОЛЬШАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ПЫЛЬЦЫ БЕРЕЗЫ НАБЛЮДАЕТСЯ В

- 1) мае
- 2) июле
- 3) августе
- 4) сентябре

ТИПОМ ПЕРВИЧНОГО ИММУНОДЕФИЦИТНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ С ПРЕОБЛАДАЮЩЕЙ Т-КЛЕТОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дефицит миелопероксидазы
- 2) дефект адгезии лимфоцитов
- 3) синдром Чедиака-Хигаси
- 4) синдром Ди-Джорджи

В РАЗВИТИИ ЦИТОТОКСИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ НА ЛЕКАРСТВА ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ

- 1) IgG и IgM-антитела
- 2) только IgE-антитела
- 3) IgE и IgG-антитела
- 4) IgA-антитела и лимфоциты

ИЗВЕСТНО _____ ТИПА/ТИПОВ ТЯЖЁЛЫХ ЦЕПЕЙ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ У ЧЕЛОВЕКА

- 1) 6
- 2) 3

- 3) 5
- 4) 4

ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ МОНТЕЛУКАСТА В ТЕРАПИИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ РЕКОМЕНДОВАН _____ СУТОЧНЫЙ ПРИЕМ

- 1) однократный
- 2) двукратный
- 3) трехкратный
- 4) четырехкратный

АНТИГЕН-ЗАВИСИМОЕ СОЗРЕВАНИЕ И ДИФФЕРЕНЦИРОВКА Т-ЛИМФОЦИТОВ ПРОИСХОДИТ В

- 1) костном мозге
- 2) лимфатических узлах
- 3) тимусе
- 4) вилочковой железе

ПРОБА С БРОНХОЛИТИКОМ СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ, ЕСЛИ ОБЪЕМ ФОРСИРОВАННОГО ВЫДОХА ЗА 1 СЕКУНДУ УВЕЛИЧИЛСЯ НА (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 5
- 2) 12 и более
- 3) 7
- 4) 10 и более

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ, ВЫЗВАННЫХ РАСТИТЕЛЬНОЙ ПЫЛЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ ____ -ИНДУЦИРОВАННЫЙ

- 1) IgA
- 2) IgG
- 3) IgE
- 4) IgM

РЕСПИРАТОРНОЙ ЗОНОЙ ЛЕГКИХ НАЗЫВАЮТ

- 1) бронхи от 12 до 16 генерации
- 2) бронхи от 1 до 11 генерации
- 3) отделы легкого, содержащие альвеолы
- 4) трахею

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПОСТВАКЦИНАЛЬНОГО ИММУНИТЕТА К КОКЛЮШУ ПОСЛЕ ЗАКОНЧЁННОЙ СХЕМЫ ВАКЦИНАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (ЛЕТ)

- 1) 3-4
- 2) 5-5,5
- 3) более 15
- 4) 10-15

КЛЕТКАМИ-ЭФФЕКТОРАМИ ВРОЖДЕННОГО ИММУННОГО ОТВЕТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) плазмоциты
- 2) Т-клетки
- 3) NK-клетки
- 4) В-клетки

В РОССИИ ПРИНЯТА ЕВРОПЕЙСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ АКТИВНОСТИ МЕСТНЫХ ТОПИЧЕСКИХ СТЕРОИДОВ, СОГЛАСНО КОТОРОЙ ВСЕ ПРЕПАРАТЫ ПО СИЛЕ ДЕЙСТВИЯ ДЕЛЯТСЯ НА

- 1) 2 класса
- 2) 3 класса
- 3) 7 классов
- 4) 4 класса

МУТАЦИИ ГЕНА ФИЛАГГРИНА АССОЦИИРОВАНЫ

- 1) с atopическим дерматитом и онихомикозом
- 2) только с atopическим дерматитом
- 3) с atopическим дерматитом и бронхиальной астмой
- 4) с atopический дерматитом и псориазом

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ХРОНИЧЕСКАЯ КРАПИВНИЦА ПРОДОЛЖАЕТСЯ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) более 6
- 2) менее 4
- 3) более 4
- 4) менее 6

КЛИНИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ЧЕРЕЗ 1-2

- 1) дня
- 2) месяца
- 3) часа
- 4) недели

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНГАЛЯЦИОННОЙ ПРОБЫ С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ ОБРАТИМОСТИ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) сальбутамол
- 2) будесонид+формотерол в форме единого ингалятора
- 3) будесонид
- 4) метахолин

В РАЗВИТИИ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ ТИПА «А» К ЛЕКАРСТВЕННОМУ ПРЕПАРАТУ УЧАСТВУЕТ

- 1) секреция лимфокинов
- 2) продукция интерферона
- 3) активация антител

4) гистаминолиберация

ТОЛЛ-ПОДОБНЫЕ РЕЦЕПТОРЫ СПОСОБНЫ СВЯЗЫВАТЬ

- 1) компоненты комплемента
- 2) иммуноглобулины
- 3) компоненты клеточной стенки бактерий
- 4) цитокины

В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ АТОПИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ НАЧИНАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) до 2
- 2) 2-5
- 3) старше 7
- 4) старше 16

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) склонность к кожным инфекциям
- 2) хроническое рецидивирующее течение
- 3) наличие атопических заболеваний у пациента
- 4) кожный зуд

ПРИ ТЯЖЕЛОМ ПЕРСИСТИРУЮЩЕМ ТЕЧЕНИИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ С НЕДОСТАТОЧНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ СТАНДАРТНОЙ ТЕРАПИИ МОЖНО НАЗНАЧИТЬ

- 1) антигистаминный препарат 1 поколения
- 2) назальный холинолитик
- 3) циклоспорин
- 4) системный кортикостероид

К КЛАССИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ

- 1) смешанную
- 2) неимунную
- 3) аллергическую
- 4) форму физического усилия

КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ У ДЕТЕЙ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ РЕКОМЕНДОВАНА ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ

- 1) вазомоторного ринита
- 2) первичной цилиарной дискинезии
- 3) полипоза
- 4) гипертрофии нижних носовых раковин

К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ _____ ЗАБОЛЕВАНИЯ У РОДСТВЕННИКОВ

- 1) наследственные
- 2) хронические
- 3) орфанные
- 4) аллергические

ПЕРВИЧНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ ПРИ КРАПИВНИЦЕ

- 1) оставляют рубцы
- 2) проходят без следа
- 3) оставляют пигментацию
- 4) оставоставляют шелушение

ВТОРИЧНЫЙ ИММУННЫЙ ОТВЕТ НА КОНТАКТ С ИНФЕКЦИОННЫМ АГЕНТОМ СОПРОВОЖДАЕТСЯ БИОСИНТЕЗОМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИТЕЛ КЛАССА

- 1) IgG
- 2) IgM
- 3) IgA
- 4) IgE

У ПОДРОСТКОВ СТАРШЕ 16 ЛЕТ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ ТАКРОЛИМУС В ВИДЕ _____% МАЗИ

- 1) 0,03
- 2) 0,1
- 3) 0,25
- 4) 0,02

РАСЧЕТ ДОЗЫ ПРЕПАРАТА ОМАЛИЗУМАБ У ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) возраста и тяжести течения астмы
- 2) возраста пациента и степени толерантности к физической нагрузке
- 3) исходного уровня IgE и веса пациента
- 4) возраста пациента и данных ЭКГ исследования

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПРИСОЕДИНЕНИЯ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ К АТОПИЧЕСКОМУ ДЕРМАТИТУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поражение ногтевого ложа
- 2) наличие очагов с фестончатыми краями
- 3) хейлит
- 4) остиофолликулит

В ГРАНУЛАХ ТУЧНЫХ КЛЕТОК И БАЗОФИЛОВ ДО АКТИВИРУЮЩЕГО ВОЗДЕЙСТВИЯ АЛЛЕРГЕНА ПРЕДСУЩЕСТВУЮТ МЕДИАТОРЫ ВОСПАЛЕНИЯ

- 1) простагландины E₂, D₂, I₂
- 2) гистамин, серотонин, гепарин
- 3) тромбоксан, интерлейкин-4

4) лейкотриены В4, С4, Е4

ОБЫЧНО ПРИ ЛОКАЛЬНОМ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ РИНИТЕ УРОВЕНЬ ОБЩЕГО ИММУНОГЛОБУЛИНА Е В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

- 1) понижен
- 2) существенно повышен
- 3) немного повышен
- 4) не изменен

АНТИТЕЛА IgG К ОДНОСПИРАЛЬНОЙ ДНК ЯВЛЯЮТСЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ МАРКЕРОМ

- 1) дебюта системной склеродермии
- 2) наличия синдрома Шегрена
- 3) системной красной волчанки
- 4) наличия люпус-нефрита

У ДЕТЕЙ С КРАПИВНИЦЕЙ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КУРСА ТЕРАПИИ ОМАЛИЗУМАБОМ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) объема терапии
- 2) возраста пациента
- 3) достигнутого эффекта
- 4) наличия сопутствующей патологии

У ПАЦИЕНТА С НЕПЕРЕНОСИМОСТЬЮ АСПИРИНА И ПИЩЕВОГО КРАСИТЕЛЯ ТАРТРАЗИНА МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ

- 1) жевательной резинки, буженины, фанты, карамели
- 2) рыбы, яблок, моркови, петрушки
- 3) арбуза, кабачков, кукурузы, подсолнечного масла
- 4) халвы, чечевицы, риса, пшеницы, ржаного хлеба

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ

- 1) ангиоотёка
- 2) пиодермии
- 3) анафилактического шока
- 4) контактного дерматита

В РАЗВИТИИ РЕАКЦИИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА УЧАСТВУЮТ

- 1) Т-лимфоциты
- 2) IgM- антитела
- 3) IgE- антитела
- 4) IgG – антитела

ОТ ПРИЕМА АЛЛЕРГЕННОГО ПИЩЕВОГО ПРОДУКТА ДО ВОЗНИКНОВЕНИЯ

СИМПТОМОВ ЭНТЕРОКОЛИТА, КАК ПРАВИЛО, ПРОХОДИТ (В МИНУТАХ)

- 1) 30-60
- 2) 3-5
- 3) 5-15
- 4) 15-25

ДОМИНИРУЮЩИМИ КЛЕТКАМИ ГРАНУЛОЦИТАРНОЙ СИСТЕМЫ ФАГОЦИТОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) лимфоциты
- 2) макрофаги
- 3) тромбоциты
- 4) нейтрофилы

ОСНОВНОЙ ПРИЁМ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ КОНТАКТНОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПОСТАНОВКЕ

- 1) лабораторного теста по определению специфических антител к подозреваемому аллергену
- 2) лабораторного теста по определению специфических лимфоцитов к подозреваемому аллергену
- 3) кожного скарификационного теста с подозреваемым аллергеном
- 4) кожного аппликационного теста с подозреваемым аллергеном

В ОСТРОЙ ФАЗЕ ВОСПАЛЕНИЯ ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1) клетки с фенотипом Treg
- 2) макрофаги
- 3) клетки с фенотипом Th1
- 4) клетки с фенотипом Th2

К БИОГЕННЫМ АМИНАМ, УЧАСТВУЮЩИМ В РАЗВИТИИ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ, ОТНОСЯТСЯ

- 1) лейкотриены B4 и C4
- 2) брадикинин и каллидин
- 3) простагландины E2 и D2
- 4) гистамин и серотонин

СОДЕРЖАНИЕ ИММУНОГЛОБУЛИНА E ОПРЕДЕЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ _____ МЕТОДА

- 1) цитологического
- 2) иммуноферментного
- 3) флуоресцентного
- 4) цитометрического

ВАКЦИНА ПРОТИВ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ «РОТАТЕК» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) двухвалентной
- 2) четырёхвалентной

- 3) пентавалентной
- 4) трёхвалентной

ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ АЛЛЕРГОДИАГНОСТИКИ IGE-ОПОСРЕДОВАННЫХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРИК-ТЕСТА ЯВЛЯЕТСЯ ПАПУЛА _____ ММ И БОЛЕЕ

- 1) 0,5
- 2) 2,0
- 3) 3,0
- 4) 1,0

О ТЯЖЕЛОМ ОБОСТРЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ ПИКОВОЙ СКОРОСТИ ВЫДОХА (ПСВ) МЕНЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 70
- 2) 55
- 3) 50
- 4) 60

ПРИ АЛЛЕРГИИ НА ЛАТЕКС ВОЗМОЖНА ПЕРЕКРЕСТНАЯ РЕАКЦИЯ НА

- 1) фенхель
- 2) арахис
- 3) артишоки
- 4) банан

МЕСТНЫЕ АНЕСТЕТИКИ ЭФИРНОЙ ГРУППЫ ИМЕЮТ ОБЩУЮ АНТИГЕННУЮ ДЕТЕРМИНАНТУ С

- 1) аминокликозидами
- 2) миорелаксантами
- 3) препаратами пирозолонового ряда
- 4) производными сульфонилмочевины

ПРИ СОХРАНЕНИИ СИМПТОМОВ КРАПИВНИЦЫ У ДЕТЕЙ НА ФОНЕ ЛЕЧЕНИЯ АНТИГИСТАМИННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ 2 ПОКОЛЕНИЯ РЕКОМЕНДОВАНО УВЕЛИЧИТЬ ИХ ДОЗУ В _____ РАЗА

- 1) 1,5
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 4

ВТОРОЙ КРИТИЧЕСКИЙ ПЕРИОД СТАНОВЛЕНИЯ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ ПРИХОДИТСЯ НА ВОЗРАСТ

- 1) 3-6 месяцев
- 2) 8-9 месяцев
- 3) 10-12 месяцев
- 4) 2-3 года

К ПРОДУКТАМ ДЕГРАНУЛЯЦИИ БАЗОФИЛОВ ОТНОСЯТСЯ

- 1) интерлейкин-1, ФНО- α , интерлейкин-6
- 2) лизосомальные ферменты, радикалы кислорода, перекись водорода
- 3) основной катионный белок, пероксидаза, РНК-аза
- 4) гистамин, лейкотриены, простагландины

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кожный зуд
- 2) хроническое рецидивирующее течение
- 3) хейлит
- 4) наличие атопических заболеваний у пациента

В ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНО ВОВЛЕЧЕН ЦИТОКИН

- 1) ИЛ-13
- 2) ИЛ-14
- 3) ИЛ-12
- 4) ФНО- α

К СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ДЕТСКОГО ПЕРИОДА АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ОТНОСЯТ

- 1) экзему сосков
- 2) эритематозно-сквамозные элементы
- 3) локализацию высыпаний в областях, богатых сальными железами
- 4) гиперлинеарность ладоней и подошв

ОРАЛЬНЫМ АЛЛЕРГИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ СЧИТАЕТСЯ

- 1) проявление контактной реакции раздражения при приеме продуктов, содержащих пищевые добавки
- 2) осложнение лекарственной аллергии
- 3) проявление перекрестной пищевой аллергии у лиц с поллинозом
- 4) проявление непереносимости пищевых продуктов

МАЖОРНЫМ АЛЛЕРГЕНОМ СЕМЕЙСТВА КИПАРИСОВЫЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Bet v 1
- 2) Bet v 2
- 3) Ole e 1
- 4) Cup a 1

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПРИСОЕДИНЕНИЯ ГРИБКОВОЙ ИНФЕКЦИИ К АТОПИЧЕСКОМУ ДЕРМАТИТУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поражение гениталий
- 2) вульгарное импетиго

- 3) фолликулит
- 4) остеофолликулит

ПЕРЕКРЕСТНАЯ ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ НА ПОДСОЛНЕЧНОЕ МАСЛО ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БОЛЬНЫХ _____ АЛЛЕРГИЕЙ

- 1) пыльцевой
- 2) эпидермальной
- 3) инсектной
- 4) бытовой

К МЕТОДАМ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСИТСЯ

- 1) общий анализ крови с лейкоформулой
- 2) проба с физической нагрузкой
- 3) общий анализ мокроты
- 4) кожное тестирование с аллергенами

СИМПТОМЫ ПОЛЛИНОЗА НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1) в зимний период
- 2) при контакте с животными
- 3) в период листопада
- 4) в период цветения растений

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) аппликационной пробы с аллергеном
- 2) провокационной пробы с гистамином
- 3) теста естественной миграции лейкоцитов
- 4) кожной скарификационной пробы с аллергеном

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кожный зуд
- 2) хроническое рецидивирующее течение
- 3) симптом Денни-Моргана
- 4) наличие атопических заболеваний у пациента

ПОВЫШЕНИЕ ОБЩЕГО ИММУНОГЛОБУЛИНА Е ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) бактериальных заболеваний
- 2) паразитарных инвазий
- 3) гиперплазии тимуса
- 4) хронических гранулематозов

ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ МОКРОТА

- 1) легкоотделяемая

- 2) вязкая
- 3) гнойная
- 4) пенистая

ДОСТОВЕРНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ АУТОИММУННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипергаммаглобулинемия
- 2) увеличение продукции фактора некроза опухоли
- 3) выявление специфического IgE
- 4) повышение титра специфических аутоантител

К МЕМБРАНОСТАБИЛИЗИРУЮЩИМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВАМ, ПРЕПЯТСТВУЮЩИМ ВЫБРОСУ МЕДИАТОРОВ ИЗ ТУЧНЫХ КЛЕТОК, ОТНОСЯТСЯ

- 1) антигистаминные препараты
- 2) препараты кромоглицево́й кислоты
- 3) экстракты вилочковой железы
- 4) иммуноглобулиновые препараты

К ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ПЕРВОЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА, ОТНОСЯТ

- 1) текущую дезинфекцию
- 2) иммунопрофилактику
- 3) соблюдение личной гигиены
- 4) изоляцию больных

РЕАГИНОВЫЙ МЕХАНИЗМ ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ

- 1) атопического дерматита
- 2) контактного дерматита
- 3) аутоиммунной крапивницы
- 4) сывороточной болезни

С КАКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У РЕБЕНКА 2 ЛЕТ С ДЛИТЕЛЬНЫМ СУХИМ НАДРЫВНЫМ КАШЛЕМ, ПРОДОЛЖАЮЩИМСЯ ОКОЛО 40 ДНЕЙ?

- 1) хроническая обструктивная болезнь легких
- 2) коклюш
- 3) аутоиммунный тиреоидит
- 4) эмфизема легких

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ АТОПИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) исключение из питания беременных цитрусовых и коровьего молока
- 2) грудное вскармливание ребенка не менее чем до 4-6 месяцев
- 3) отказ от проведения профилактических прививок
- 4) длительное назначение ребенку антигистаминных препаратов

ИНГАЛЯЦИОННЫЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ ЯВЛЯЮТСЯ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА У БОЛЬНЫХ

- 1) саркоидозом легких
- 2) фиброзирующим альвеолитом
- 3) хронической обструктивной болезнью легких
- 4) бронхиальной астмой

ФИКСИРОВАННЫЕ ДЕРМАТИТЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) витаминов группы В
- 2) пенициллина
- 3) сульфаниламидов
- 4) ацетилсалициловой кислоты

ВАЖНУЮ РОЛЬ В РАЗВИТИИ СИНДРОМА ЛЕКАРСТВЕННОЙ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ (DRESS СИНДРОМА) ИГРАЕТ

- 1) риновирус
- 2) короновирс
- 3) вирус гриппа
- 4) герпес 6-го типа

В ОСНОВЕ БРОНХОСПАЗМА ПРИ АТОПИЧЕСКОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ АСТМЕ ЛЕЖИТ _____ ТИП ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ

- 1) смешанный
- 2) замедленный
- 3) реактивный
- 4) двойной

КОМБИНАЦИЯ ВИЛАНТЕРОЛА+ФЛУТИКАЗОНА ФУРОАТА ДЛЯ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ РАЗРЕШЕНА С _____ ЛЕТ

- 1) 6
- 2) 16
- 3) 4
- 4) 12

ПРИЧИНОЙ НАРУШЕНИЯ ФАГОЦИТОЗА НА СТАДИИ ВНУТРИКЛЕТОЧНОГО ПЕРЕВАРИВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) недостаточность пиноцитоза
- 2) уменьшение образования активных форм кислорода в фагоцитозе
- 3) недостаточная активность глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы
- 4) недостаточная активность ферментов лизосом

У ДЕТЕЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА АБСОРБЦИЯ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ В ОБЛАСТИ ЛБА СОСТАВЛЯЕТ _____ % ОТ ОБЩЕЙ АБСОРБИРОВАННОЙ ДОЗЫ СО ВСЕЙ ПЛОЩАДИ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА

- 1) 6
- 2) 9
- 3) 12
- 4) 18

**МОНТЕЛУКАСТ В ТЕРАПИИ КРАПИВНИЦЫ У ДЕТЕЙ РЕКОМЕНДОВАН С _____
СУТОЧНЫМ ПРИЕМОМ**

- 1) четырехкратным
- 2) двукратным
- 3) однократным
- 4) трехкратным

**К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ИНГИБИТОРОВ КАЛЬЦИНЕВРИНА
ОТНОСЯТ**

- 1) зуд
- 2) снижение иммунитета
- 3) атрофию кожи
- 4) жжение и пощипывание

ПИКФЛОУМЕТР ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ

- 1) индекс Тиффно
- 2) ОФВ1 (объем форсированного выдоха на 1 секунде)
- 3) ЖЕЛ (жизненную ёмкость лёгких)
- 4) ПСВ (пиковую скорость выдоха)

**ПОЛЛИНОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВОЗМОЖНОЙ ПЕРЕКРЕСТНОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ
РЕАКЦИЕЙ К**

- 1) лекарственным средствам группы сульфаниламидов
- 2) лекарствам растительного происхождения
- 3) антибиотикам широкого спектра действия
- 4) аспирину и аспирин содержащим лекарственным средствам

ВЫСЫПАНИЯ ПРИ ОСТРОЙ КРАПИВНИЦЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) трещинами
- 2) эрозиями
- 3) остаточной гиперпигментацией
- 4) отцветанием

МАРКЕРОМ НК-КЛЕТОК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) CD8
- 2) CD3
- 3) CD56
- 4) CD4

ЦИТОТОКСИЧЕСКИЕ ЛИМФОЦИТЫ ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ В

- 1) противовирусном иммунитете
- 2) презентации антигена
- 3) выработке антител, синтезе комплемента
- 4) фагоцитозе

ПЕРВИЧНЫЙ ИММУНОДЕФИЦИТ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ГУМОРАЛЬНОГО ЗВЕНА ИММУНИТЕТА МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕН ДЕФИЦИТОМ

- 1) интерлейкина-2
- 2) CD3 γ и CD3 ϵ
- 3) фактора активации В-лимфоцитов
- 4) пурипнуклеозидфосфорилазы

РИСК РАЗВИТИЯ РАКА И ЛИМФОМЫ КОЖИ У БОЛЬНЫХ АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ АССОЦИИРОВАН С

- 1) применением препаратов цинка
- 2) применением ингибиторов кальциневрина
- 3) тяжестью заболевания
- 4) применением топических кортикостероидов

ПРИ НАПРАВЛЕНИИ ГРАЖДАНИНА, ПОСТРАДАВШЕГО В СВЯЗИ С ТЯЖЕЛЫМ НЕСЧАСТНЫМ СЛУЧАЕМ НА ПРОИЗВОДСТВЕ, ПОСЛЕ ОКАЗАНИЯ ЕМУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ (УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА), АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, НА МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ В САНАТОРНО-КУРОРТНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ В ПЕРИОД ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ (ДО НАПРАВЛЕНИЯ НА МСЭ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ, НАПРАВИВШЕЙ ГРАЖДАНИНА НА МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ, ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ

- 1) первые десять дней лечения
- 2) весь период лечения
- 3) на весь период медицинской реабилитации и проезда к месту лечения и обратно
- 4) первые пять дней лечения

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПОСТАНОВКЕ ПРОВОКАЦИОННЫХ КОЖНЫХ ТЕСТОВ С АЛЛЕРГЕНАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обострение аллергического заболевания
- 2) ремиссия аллергического заболевания
- 3) наличие хронического соматического заболевания в стадии ремиссии
- 4) ремиссия герпетического конъюнктивита

К РАСПОЗНАЮЩИМ СТРУКТУРАМ АДАПТИВНОГО ИММУНИТЕТА ОТНОСЯТ _____ РЕЦЕПТОРЫ

- 1) RIG-I-подобные
- 2) Toll-подобные
- 3) Т-клеточные

4) NOD-подобные

ПОКАЗАНИЕМ К ОПРЕДЕЛЕНИЮ АНТИНУКЛЕАРНЫХ АНТИТЕЛ (АНА-ПРОФИЛЬ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) болезнь Шенлейна - Геноха
- 2) фето-плацентарная недостаточность
- 3) гестоз
- 4) системное заболевание соединительной ткани

ИНТРАНАЗАЛЬНЫЙ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИД ФЛУТИКАЗОНА ПРОПИОНАТ ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ РИНИТЕ РАЗРЕШЕН К ПРИМЕНЕНИЮ У ДЕТЕЙ С _____ ЛЕТ

- 1) 6
- 2) 12
- 3) 2
- 4) 4

НАИБОЛЕЕ ОПАСЕН АНГИОНЕВРОТИЧЕСКИЙ ОТЕК, ЛОКАЛИЗУЮЩИЙСЯ НА

- 1) слизистой верхних дыхательных путей
- 2) лице
- 3) наружных половых органах у женщин
- 4) нижних конечностях

У ДЕТЕЙ С АНАФИЛАКСИЕЙ КОМПРЕССИЮ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ С ЧАСТОТОЙ _____ В МИНУТУ НА ГЛУБИНУ _____ СМ

- 1) 110; 6
- 2) 90; 6
- 3) 50; 4
- 4) 100; 5

ПРЕДСКАЗУЕМАЯ ПОБОЧНАЯ РЕАКЦИЯ НА ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО ЗАВИСИТ ОТ

- 1) возраста пациента
- 2) формы препарата
- 3) дозы препарата
- 4) способа его введения

УЖЕ ЗАРЕГИСТРИРОВАН ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА

- 1) немоллизумаб
- 2) тралокинумаб
- 3) дупилумаб
- 4) меполизумаб

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОБОСТРЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ВОЗМОЖНОЙ СХЕМОЙ ПРИМЕНЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ В ТАБЛЕТИРОВАННОЙ ФОРМЕ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) 2/3 дозы утром + 1/3 дозы в обед

- 2) равных доз в 2 приёма (утром и вечером)
- 3) равных доз 3 раза в день
- 4) всей дозы 1 раз во второй половине дня

ДЛЯ ОЦЕНКИ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ К ПИЩЕВЫМ БЕЛКАМ, ПРИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ, НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) анализ уровня специфических IgG
- 2) кожные скарификационные тесты
- 3) анализ уровня специфических IgE
- 4) молекулярную диагностику ImmunoCAP ISAC

В СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧКАХ ПРОИСХОДИТ ВЫРАБОТКА ДО _____% ВСЕХ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ

- 1) 20
- 2) 40
- 3) 80
- 4) 50

ФАКТОРЫ, ОБОСТРЯЮЩИЕ ТЕЧЕНИЕ АСТМЫ, НАЗЫВАЮТ

- 1) мутагенами
- 2) триггерами
- 3) адаптогенами
- 4) канцерогенами

К ВОЗМОЖНЫМ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЕНИЯМ ИНТРАНАЗАЛЬНЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) носовые кровотечения
- 2) снижение скорости роста
- 3) повышение массы тела
- 4) снижение уровня кортизола

СУБЛИНГВАЛЬНАЯ ИММУНОТЕРАПИЯ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ДЕТЯМ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ ИМЕЕТ ПРЕИМУЩЕСТВА ПО СРАВНЕНИЮ С ПОДКОЖНОЙ АСИТ В СВЯЗИ С БОЛЕЕ

- 1) широкими показаниями
- 2) высокой эффективностью
- 3) высоким профилем безопасности
- 4) выгодным фармако-экономическим профилем

К СОСТОЯНИЯМ, КОТОРЫЕ МОГУТ ОБУСЛОВИТЬ ВРЕМЕННЫЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ВАКЦИНАЦИИ ДЕТЕЙ С ПАТОЛОГИЕЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, ОТНОСЯТ

- 1) детский церебральный паралич
- 2) фебрильные и афебрильные судороги
- 3) острый менингит

4) задержку психомоторного развития

АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ В ЛЁГКИХ, ТИПИЧНЫМ ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) жёсткого дыхания
- 2) сухих свистящих хрипов
- 3) диффузной крепитации
- 4) локальных мелкопузырчатых хрипов

У БОЛЬНЫХ АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕ

- 1) экзогенный аллергический альвеолит
- 2) идиопатический лёгочный фиброз
- 3) хроническая обструктивная болезнь лёгких
- 4) бронхиальная астма

ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ М

- 1) участвуют в антитело-зависимых цитотоксических реакциях
- 2) участвуют в реакциях гиперчувствительности немедленного типа
- 3) участвуют в реакциях замедленной гиперчувствительности
- 4) не играют существенной роли

КОЖНОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ ПРИ ПОЛЛИНОЗЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ

- 1) вне сезона поллинозиса растений
- 2) в сезон цветения растений
- 3) в заключительный период сезона цветения
- 4) через 3 дня после окончания сезона цветения

ЧИСЛО CD3⁺-КЛЕТОК В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ (КЛЕТОК/МКЛ) У ЗДОРОВЫХ ЛИЦ НАХОДИТСЯ В ДИАПАЗОНЕ

- 1) 2200-4500
- 2) 100-300
- 3) 800-2200
- 4) 300-800

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) деформацией лёгочного рисунка по перибронхиальному типу
- 2) отсутствием изменений лёгочного рисунка
- 3) уплощением диафрагмы
- 4) увеличением размеров левого желудочка

ГЛАВНЫМ МЕДИАТОРОМ, УЧАСТВУЮЩИМ В ФОРМИРОВАНИИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ВОСПАЛЕНИЯ ПРИ ПЫЛЬЦЕВОЙ АЛЛЕРГИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гистамин

- 2) серотонин
- 3) ацетилхолин
- 4) полипептид В

СИМПТОМЫ АЛЛЕРГИИ В ИЮЛЕ ВЫЗЫВАЮТ АЛЛЕРГЕНЫ

- 1) березы
- 2) тимофеевки
- 3) ольхи
- 4) лещины

ПРИ ВЫБОРЕ АНТИБИОТИКА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ У ПАЦИЕНТА С НАЛИЧИЕМ В АНАМНЕЗЕ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НА БЕНЗИЛПЕНИЦИЛЛИН НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) ампициллина
- 2) джозамицина
- 3) амоксициллина+клавуроновая кислота
- 4) цефазолина

ПРИ СОЗРЕВАНИИ Т-ЛИМФОЦИТОВ В ТИМУСЕ ПРОИСХОДИТ

- 1) синтез антител
- 2) позитивная селекция
- 3) взаимодействие с цитокинами
- 4) антигензависимая активация

ПРИ ВСЕХ ФОРМАХ ЭКЗОГЕННОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО АЛЬВЕОЛИТА В ЛЁГКИХ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

- 1) ослабленное дыхание
- 2) усиленное дыхание
- 3) шум трения плевры
- 4) крепитация

ПРОНИКНОВЕНИЕ АЛЛЕРГЕНА ПРИ НЕМЕДИКАМЕНТОЗНОМ ЭКЗОГЕННОМ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ АЛЬВЕОЛИТЕ ПРОИСХОДИТ

- 1) парентеральным путем
- 2) через кожу
- 3) ингаляционным путём
- 4) через желудочно-кишечный тракт

В ЛЕЧЕНИИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ БЛОКАТОР АНТИЛЕЙКОТРИЕНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ

- 1) фенспирид
- 2) монтелукаст
- 3) хлоропирамин
- 4) эбастин

ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ И ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ В ПОЛЬЗУ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ

- 1) наличие частых рецидивов бактериальной респираторной инфекции
- 2) длительный стаж курения
- 3) отягощенный аллергоанамнез
- 4) преобладание рестрикции по данным спирометрии

К ФОРМАМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ОТНОСИТСЯ

- 1) фульминантная
- 2) экстракутанная
- 3) лихеноидная
- 4) детская

ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) β₂-агонисты короткого действия
- 2) М-холинолитические препараты
- 3) препараты метилксантинового ряда
- 4) глюкокортикостероиды

В РАЗВИТИИ III ТИПА ИММУНОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА УЧАСТВУЮТ

- 1) Т-лимфоциты
- 2) иммунные комплексы
- 3) макрофаги
- 4) В-лимфоциты

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИТИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ПРИ КОНТАКТЕ С СОБАКОЙ ОБУСЛОВЛЕНО СЕНСИБИЛИЗАЦИЕЙ ПАЦИЕНТА К БЕЛКУ

- 1) Can f1
- 2) Can f2
- 3) Can f3
- 4) Can f5

ТРАНЗИТОРНАЯ МЛАДЕНЧЕСКАЯ ГИПОГАММАГЛОБУЛИНЕМИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ ДО __ ЛЕТ

- 1) 2,5
- 2) 5
- 3) 1,5
- 4) 2

ПЫЛЬЦЕВАЯ БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ

- 1) миокардитом
- 2) ринитом

- 3) контактным дерматитом
- 4) гастритом

НАЛИЧИЕ СКОЛЬКИХ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ КРИТЕРИЕВ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА НЕОБХОДИМО ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА?

- 1) не менее трех
- 2) не менее двух
- 3) не менее пяти
- 4) не менее четырех

ЛАБОРАТОРНЫМ МЕТОДОМ КОЛИЧЕСТВЕННОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ИММУНОГЛОБУЛИНА Е ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) радиоаллергосорбентный тест (РАСТ)
- 2) полимеразная цепная реакция (ПЦР)
- 3) реакция связывания комплемента (РСК)
- 4) реакция непрямой гемагглютинации (РНГА)

ИНГАЛЯЦИОННЫЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ ЯВЛЯЮТСЯ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА У БОЛЬНЫХ С

- 1) системной красной волчанкой
- 2) атопической бронхиальной астмой средней степени тяжести
- 3) X-сцепленной агаммаглобулинемией
- 4) острой пневмонией

ТИПИЧНЫМИ КЛЕТКАМИ-МИШЕНЯМИ ВИРУСА ЭПШТЕЙНА-БАРР ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) Т-лимфоциты
- 2) В-лимфоциты
- 3) нейтрофилы
- 4) эозинофилы

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ БРОНХОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ИНГАЛЯЦИОННЫМИ КОРОТКОДЕЙСТВУЮЩИМИ В 2-АГОНИСТАМИ (КДБА) ПРИ КУПИРОВАНИИ ОБОСТРЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ _____ МИНУТ

- 1) 25
- 2) 20
- 3) 40
- 4) 30

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СКРИНИНГА НА НАЛИЧИЕ ЦЕЛИАКИИ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕ 2 ЛЕТ ТЕСТ IgA К ТКАНЕВОЙ ТРАНСГЛУТАМИНАЗЕ РЕКОМЕНДОВАНО СОЧЕТАТЬ С ТЕСТОМ

- 1) IgA антител к нативному глиадину
- 2) IgG к тканевой трансглутаминазе
- 3) IgG антител к нативному глиадину
- 4) IgA к деамидированным пептидам глиадина

КОЖНОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ С НЕИНФЕКЦИОННЫМИ АЛЛЕРГЕНАМИ МОЖНО ПРОВОДИТЬ _____ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ

- 1) на второй день после отмены
- 2) на фоне приема
- 3) через 7 дней после отмены
- 4) в первый день после отмены

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СКЛЕРОДЕРМИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ УРОВЕНЬ АНТИТЕЛ К

- 1) миелопероксидазе нейтрофилов
- 2) кардиолипину
- 3) антигену Scl-70
- 4) $\beta 2$ гликопротеину I

В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ

- 1) может быть базофилия
- 2) может быть эозинофилия
- 3) возможно повышение уровня щелочной фосфатазы
- 4) могут быть бластные клетки

ИНДЕКС SCORAD У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 7 ЛЕТ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

- 1) $A/2 + 5B/2 + C$
- 2) $A/5 + 7B/2 + C$
- 3) $A/5 + 7B/2$
- 4) $A/4 + 5B/2$

ГЕРМИНАТИВНЫЙ ЦЕНТР СОСТОИТ ИЗ

- 1) макрофагов
- 2) неиммунных В-лимфоцитов
- 3) интердигитальных дендритных клеток
- 4) интенсивно пролиферирующих В- и Т-лимфоцитов

ИММУНОГЛОБУЛИН E СВЯЗЫВАЕТСЯ С РЕЦЕПТОРОМ

- 1) BCR
- 2) TLR
- 3) Fc-R
- 4) TCR

АЛЛЕРГЕНОМ, ИГРАЮЩИМ ЭТИОЛОГИЧЕСКУЮ РОЛЬ В ВОЗНИКНОВЕНИИ СЕЗОННОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО КОНЪЮНКТИВИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пыльца березы
- 2) домашняя пыль
- 3) шерсть кошки
- 4) библиотечная пыль

ОБЩАЯ СУММА БАЛЛОВ ПО ШКАЛЕ SCORAD У ДЕТЕЙ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ МОЖЕТ СОСТАВЛЯТЬ ОТ

- 1) 5 до 110
- 2) 0 до 103
- 3) 1 до 100
- 4) 10 до 115

УСРЕДНЁННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЧАСТОТЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И КРАТНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ НА ТЕРРИТОРИИ РФ, ВКЛЮЧЕНЫ В

- 1) порядки оказания медицинской помощи
- 2) стандарты медицинской помощи
- 3) клинические рекомендации
- 4) протоколы ведения пациентов

НЕДОСТАТКОМ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПЕРВОГО ПОКОЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) способность вызывать эпилептические приступы, бессонницу, снижение познавательных способностей
- 2) способность проникать через гематоэнцефалический барьер
- 3) недержание мочи
- 4) парентеральное введение

В КАЧЕСТВЕ ПРЕПАРАТА ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ ПОМОЩИ ПРИ КУПИРОВАНИИ СИМПТОМОВ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 5 ЛЕТ И ПОДРОСТКОВ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ

- 1) пролонгированный теофиллин
- 2) тиотропия бромид
- 3) ингаляционные длительнодействующие β_2 -агонисты
- 4) ингаляционные короткодействующие β_2 -агонисты

ПРОВОКАЦИОННОЕ КОЖНОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ ВОЗМОЖНО ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОГО ГЕМОДИАЛИЗА ЧЕРЕЗ

- 1) 10 недель
- 2) 6 недель
- 3) 3-5 дней
- 4) 7 дней

ПОЛНОЦЕННЫМИ АНТИГЕНАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) общие анестетики
- 2) антибиотики
- 3) сыворотки
- 4) местные анестетики

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПРИСОЕДИНЕНИЯ ГРИБКОВОЙ ИНФЕКЦИИ К

АТОПИЧЕСКОМУ ДЕРМАТИТУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фолликулит
- 2) остеофолликулит
- 3) вульгарное импетиго
- 4) хейлит

ОБОСТРЕНИЕ ПЫЛЬЦЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ В

- 1) сухом холодном помещении
- 2) сыром холодном помещении
- 3) сыром влажном помещении
- 4) период цветения растений

К ГУМОРАЛЬНОМУ АДАПТИВНОМУ ИММУННОМУ ОТВЕТУ ОТНОСЯТ

- 1) плазматические клетки
- 2) интерфероны ii типа
- 3) интерфероны i типа
- 4) лизоцим

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЗЫВАЮТ СИСТЕМНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ

- 1) профиллины
- 2) storage proteins – белки запаса
- 3) PR-10 белки
- 4) CCD – перекрёстно-реагирующие карбогидратные детерминанты

К ОСНОВНОМУ АЛЛЕРГЕНУ У БОЛЬНЫХ КРУГЛОГОДИЧНЫМ АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ ОТНОСЯТ

- 1) домашнюю пыль
- 2) пыльцу комнатных растений
- 3) пищевые продукты
- 4) пыльцу ветроопыляемых растений

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА РЕСТРИКТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ ПОСЛЕ СПИРОМЕТРИИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) импульсную осциллометрию
- 2) пульсоксиметрию
- 3) пикфлоуметрию
- 4) бодиплетизмографию

ПАТОГЕНЕЗ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ОБУСЛОВЛЕН УЧАСТИЕМ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ КЛАССА

- 1) M
- 2) D
- 3) G
- 4) E

ПОД БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИЕЙ ПОНИМАЮТ НАРУШЕНИЕ ПРОХОДИМОСТИ

- 1) воздушного потока по мелким и средним бронхам
- 2) дыхательных путей вследствие отёка голосовых связок
- 3) дыхательных путей вследствие аспирации инородного тела
- 4) главного бронха вследствие опухоли респираторного тракта

К ЭПИДЕРМАЛЬНЫМ АЛЛЕРГЕНАМ ОТНОСЯТ

- 1) пыльцу тимофеевки
- 2) клещей домашней пыли
- 3) яйцо
- 4) шерсть кошки

МОЛЕКУЛА CD95 ЯВЛЯЕТСЯ РЕЦЕПТОРОМ

- 1) сигналов апоптоза
- 2) антиапоптотических сигналов
- 3) ростовых сигналов
- 4) сигналов бласттрансформации

ПРИ ЭЛЕКТРОФЕРЕЗЕ СЫВОРОТКИ В ЭЛЕКТРИЧЕСКОМ ПОЛЕ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ G МИГРИРУЮТ В ЗОНУ

- 1) альфа-глобулинов
- 2) альбуминов
- 3) бета-глобулинов
- 4) гамма-глобулинов

ОДНИМ ИЗ ОСЛОЖНЕНИЙ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ РАЗВИТИИ ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пиелонефрит
- 2) стрептодермия
- 3) язвенный колит
- 4) агранулоцитоз

СНИЖЕНИЕ ДОЗЫ ИНГАЛЯЦИОННЫХ СТЕРОИДОВ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ВОЗМОЖНО НА 25-50% ПРИ

- 1) сохранении контроля симптомов в течение 3 месяцев и более
- 2) отмене курения и при ожирении
- 3) отсутствии гастроэзофагеальной рефлюксной болезни
- 4) условии увеличения дозы ингаляционных бронходилататоров

К КОРОТКОДЕЙСТВУЮЩИМ β_2 -АГОНИСТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) формотерол
- 2) фенотерол
- 3) вилантерол
- 4) салметерол

К БЫТОВЫМ АЛЛЕРГЕНАМ ОТНОСЯТ

- 1) перхоть животных
- 2) корм для птиц
- 3) плесневые грибы
- 4) домашнюю пыль

ПРИ АЛЛЕРГИИ НА СУХОЙ КОРМ ДЛЯ РЫБ (ДАФНИИ) ВОЗМОЖНА ПЕРЕКРЕСТНАЯ ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ НА

- 1) морепродукты
- 2) мясо птицы
- 3) арахис
- 4) белки коровьего молока

ПРИ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ К ТРОПОМИОЗИНУ ВОЗМОЖНЫ ПЕРЕКРЕСТНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НА

- 1) латекс
- 2) мясо земноводных
- 3) молоко
- 4) паукообразных

ОСНОВНЫМ ДЕЙСТВУЮЩИМ СУБСТРАТОМ БРЕТАРИС ДЖЕНУЭЙР ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аклидиния бромид
- 2) беклометазона дипропионат
- 3) гликопиррония бромид
- 4) мометазона фуроат

ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) иммунологически-обусловленную реакцию на пищевые продукты
- 2) токсическую реакцию на пищевые продукты
- 3) фармакологическую реакцию на компоненты пищевых продуктов
- 4) неаллергическую пищевую гиперчувствительность

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ У 60-ЛЕТНЕГО БОЛЬНОГО С АТЕЛЕКТАЗОМ ВЕРХНЕЙ ДОЛИ ПРАВОГО ЛЕГКОГО, ОДЫШКОЙ, НЕПРОДУКТИВНЫМ КАШЛЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) исследование ФВД
- 2) диагностическая бронхоскопия
- 3) перфузионная сцинтиграфия легких
- 4) исследование мокроты

В ПАТОГЕНЕЗЕ СЫВОРОТОЧНОЙ БОЛЕЗНИ УЧАСТВУЮТ АНТИТЕЛА КЛАССА

- 1) IgE + IgM
- 2) только IgE
- 3) IgG + IgE

4) только IgM

АЛЛЕРГИЯ К КОРОВЬЕМУ МОЛОКУ ОБУСЛОВЛЕНА НАЛИЧИЕМ В СОСТАВЕ

- 1) жиров и лактозы
- 2) витаминов группы А и В
- 3) белков
- 4) минеральных элементов

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ X-СЦЕПЛЕННОЙ АГАММАГЛОБУЛИНЕМИИ, ОТНОСЯТ

- 1) склонность к вирусным инфекциям, частое развитие пневмонии, вызванной *Pneumocystis carinii*
- 2) начало рецидивирующих бактериальных инфекций в первые 2 года жизни у пациентов мужского пола
- 3) склонность к рецидивирующим отекам
- 4) склонность к грибковым инфекциям, парвовирусиндуцированную апластическую анемию, склерозирующий холангит

ОСНОВНЫМ СВОЙСТВОМ НК-КЛЕТОК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) активация наивных Т-лимфоцитов
- 2) образование иммуноглобулинов
- 3) антителонезависимый лизис клеток-мишеней
- 4) распознавание антигенов

ПРИ РАСПРОСТРАНЕННОМ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ У ДЕТЕЙ ПЛОЩАДЬ ПОРАЖЕНИЯ КОЖИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 50-60
- 2) более 60
- 3) не более 10
- 4) 10-50

ОСНОВНОЙ ФУНКЦИЕЙ АДАПТИВНЫХ Т-РЕГУЛЯТОРНЫХ КЛЕТОК, ОБРАЗУЮЩИХСЯ ПОСЛЕ АНТИГЕННОЙ СТИМУЛЯЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) контроль иммунного ответа с подавлением его избыточности
- 2) усиление иммунного ответа, направленного против патогена
- 3) усиление иммунного ответа, направленного против опухолевых и трансформированных клеток
- 4) уменьшение чувствительности клеток к апоптозу

ВЕРОЯТНОСТЬ ИНФИЦИРОВАНИЯ ГЕПАТИТОМ «В» В ПЕРИНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ И В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ (%)

- 1) 80
- 2) 50
- 3) 25
- 4) 5

ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА В ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТА С АНАФИЛАКСИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ РАСТВОР

- 1) дексаметазона
- 2) эпинефрина
- 3) кордиамина
- 4) хлоропирамина

НАЛИЧИЕ СКОЛЬКИХ ОСНОВНЫХ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ КРИТЕРИЕВ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА НЕОБХОДИМО ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА?

- 1) четырех
- 2) двух
- 3) трех
- 4) одного

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЁГКИХ НАЧИНАЕТСЯ С

- 1) гиперсекреции бронхиальной слизи
- 2) бронхиальной обструкции
- 3) эозинофильного воспаления в слизистой нижних дыхательных путей
- 4) нейтрофильного воспаления в слизистой нижних дыхательных путей

СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ДЕТСКОГО ПЕРИОДА АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ангулярный хейлит
- 2) экзема сосков
- 3) гиперлинеарность ладоней и подошв
- 4) симптом Кебнера

ЛОРАТАДИН В ТЕРАПИИ КРАПИВНИЦЫ У ДЕТЕЙ РАЗРЕШЕН К ПРИМЕНЕНИЮ С _____ МЕСЯЦЕВ

- 1) 12
- 2) 6
- 3) 24
- 4) 2

ПРОФИЛАКТИКА АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА У ЛИЦ С АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТЬЮ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) профилактическом назначении антагонистов лейкотриеновых рецепторов
- 2) профилактическом назначении антигистаминных препаратов
- 3) тщательном сборе аллергологического анамнеза
- 4) профилактическом назначении глюкокортикостероидных препаратов

НА ПРОВЕДЕНИЕ ПРОВОКАЦИОННЫХ ТЕСТОВ С АЛЛЕРГЕНАМИ ИМЕЕТ ПРАВО

- 1) медицинская сестра аллергологического кабинета

- 2) врач-аллерголог-иммунолог
- 3) врач-пульмонолог
- 4) врач-терапевт

**У ПАЦИЕНТОВ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ КОНТАКТНЫМ ДЕРМАТИТОМ
АППЛИКАЦИОННЫЕ КОЖНЫЕ ПРОБЫ С АЛЛЕРГЕНАМИ МОЖНО ПРОВОДИТЬ**

- 1) через 30 дней после начала ремиссии
- 2) в любой фазе
- 3) в период обострения
- 4) через 5 дней после начала ремиссии

**НАЗНАЧЕНИЕ ФЛУТИКАЗОНА ПРОПИОНАТА ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ
РАЗРЕШЕНО У ДЕТЕЙ С**

- 1) 2 лет
- 2) 1 года
- 3) 6 лет
- 4) 4 лет

**ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ПАЦИЕНТАМ С
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПРОВОДИТСЯ НА ФОНЕ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ**

- 1) на следующий день после купирования обострения
- 2) вне обострения с применением повышенных доз глюкокортикостероидов
- 3) не ранее чем через 3 месяца после купирования обострения
- 4) через 2-4 недели после купирования обострения

**IgE-ОПОСРЕДОВАННЫЕ РЕАКЦИИ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО
ВЫЗЫВАЮТ**

- 1) металлы
- 2) пенициллины
- 3) препараты йода
- 4) фторхинолоны

**В РАЗВИТИИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ IVd ТИПА НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА
ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ**

- 1) В-лимфоциты
- 2) IgE-антитела
- 3) иммунные комплексы
- 4) Т-лимфоциты

**ПРИ ПОЛЛИНОЗЕ, ОБУСЛОВЛЕННОМ МАЖОРНЫМ АЛЛЕРГЕНОМ БЕРЕЗЫ Bet v1,
ВЕРОЯТНА РЕАКЦИЯ НА ПЫЛЕНИЕ**

- 1) орешника
- 2) амброзии
- 3) полыни
- 4) тросника

ТЕРАПИЯ ОМАЛИЗУМАБОМ У ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ СООТВЕТСТВУЕТ _____ СТУПЕНИ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ

- 1) 5
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

ЭРИТРОДЕРМИЯ, ВЫЗВАННАЯ ЛЕКАРСТВАМИ, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) полиморфизмом первичных элементов на коже
- 2) гиперемией и отёчностью кожи
- 3) пятнисто-папулёзными элементами
- 4) генерализованным отёком без изменения цвета кожи

В ОБЩУЮ ЕМКОСТЬ ЛЕГКИХ ВХОДИТ

- 1) объем спокойного выдоха
- 2) остаточный объем легких
- 3) форсированная жизненная емкость легких
- 4) объем спокойного вдоха

В ФОРМИРОВАНИИ АНАФИЛАКТИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ

- 1) IgE-антитела
- 2) IgG-антитела
- 3) IgM- антитела
- 4) сенсibilизированные лимфоциты

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО БРОНХОЛЕГОЧНОГО АСПЕРГИЛЛЕЗА СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) противогрибковые средства, глюкокортикостероиды
- 2) антигистаминные препараты
- 3) нестероидные противовоспалительные препараты
- 4) антибиотики и сульфаниламиды

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ДИЕТА

- 1) элиминационная
- 2) голодная
- 3) щадящая
- 4) низкобелковая

КАК ПРАВИЛО, ПРИЧИНОЙ ПОЛЛИНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ ПЫЛЬЦА _____ РАСТЕНИЙ

- 1) самоопыляемых
- 2) насекомоопыляемых
- 3) ветроопыляемых
- 4) перекрёстноопыляемых

ИЗБЫТОЧНАЯ АКТИВНОСТЬ РЕГУЛЯТОРНЫХ Т-КЛЕТОК ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аутоимунными заболеваниями
- 2) аутовоспалительными заболеваниями
- 3) аллергическими заболеваниями
- 4) недостаточностью противоопухолевой защиты

ПРОФИЛАКТИКА ОБОСТРЕНИЯ АСПИРИНОВОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ВКЛЮЧАЕТ ПОЛНУЮ ОТМЕНУ

- 1) ингаляционных и системных глюкокортикостероидов
- 2) противозачаточных гормональных препаратов
- 3) сульфаниламидов и антибиотиков
- 4) аспирина и препаратов его содержащих

ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ И ПРОДЛЕВАЕТСЯ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ ____ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И НЕ БОЛЕЕ ____ МЕСЯЦЕВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) 10; 12
- 2) 6; 8
- 3) 12; 14
- 4) 4; 5

В КАЧЕСТВЕ АЛЬТЕРНАТИВНОЙ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ НА 2 СТУПЕНИ ЛЕЧЕНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ НАЗНАЧЕН

- 1) антагонист лейкотриеновых рецепторов
- 2) препарат кромоглициевой кислоты
- 3) пролонгированный теофиллин
- 4) тиотропия бромид

НА ВТОРОЙ СТУПЕНИ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИМЕНЯЮТ ИНГАЛЯЦИОННЫЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ В

- 1) низких дозах
- 2) низких дозах + антилейкотриеновый препарат
- 3) высоких дозах + антилейкотриеновый препарат
- 4) средних дозах + длительнодействующие β_2 -агонисты

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭКЗОГЕННОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО АЛЬВЕОЛИТА ПОКАЗАНЫ

- 1) отхаркивающие препараты
- 2) глюкокортикостероиды
- 3) антигистаминные препараты
- 4) нестероидные противовоспалительные препараты

ЛЕКАРСТВЕННАЯ АЛЛЕРГИЯ ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ

- 1) при применении больших доз препарата
- 2) при передозировке препарата

- 3) при внутривенном введении препарата
- 4) на часто применяемый препарат

К ИНГАЛЯЦИОННОЙ СИСТЕМЕ ДОСТАВКИ, ПРОДУЦИРУЮЩЕЙ «МЯГКИЙ» АЭРОЗОЛЬ (SOFT-MIST), ОТНОСИТСЯ

- 1) новолайзер
- 2) изихалер
- 3) турбухалер
- 4) респимат

У ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ И НОЧНЫМИ ОСТАНОВКАМИ ДЫХАНИЯ ВО СНЕ ТРЕБУЕТСЯ ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) обструктивное апноэ сна
- 2) депрессию и тревожные расстройства
- 3) интерстициальную пневмонию
- 4) гастроэзофагеальную рефлюксную болезнь

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ИНОРОДНОЕ ТЕЛО У РЕБЕНКА С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ РЕКОМЕНДОВАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) эндоскопии
- 2) КТ пазух носа
- 3) риноманометрии
- 4) тимпанометрии

РАСПОЗНАВАНИЕ ЛИПОПОЛИСАХАРИДА ГРАМОТРИЦАТЕЛЬНЫХ БАКТЕРИЙ КЛЕТКАМИ ВРОЖДЕННОГО ИММУНИТЕТА ОБЕСПЕЧИВАЕТ _____ - РЕЦЕПТОР

- 1) TLR
- 2) RLR
- 3) TCR
- 4) BCR

НЕОТЛОЖНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ, ВЫЗВАННОМ УЖАЛЕНИЕМ ПЕРЕПОНЧАТОКРЫЛЫМИ, ЯВЛЯЕТСЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНОЕ ВВЕДЕНИЕ

- 1) мезатона, эуфиллина, антибиотиков пенициллинового ряда
- 2) эпинефрина, антигистаминных препаратов, преднизолона или гидрокортизона
- 3) β_2 -агонистов короткого действия, антигистаминных препаратов II поколения
- 4) физиологического раствора, эуфиллина, антигистаминных препаратов II поколения

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИЕЙ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эозинофильная пневмония
- 2) глаукома
- 3) гипокортицизм
- 4) орофарингеальный кандидоз

ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стабилизатор мембран тучных клеток
- 2) пероральный стероид
- 3) ингаляционный глюкокортикостероид
- 4) комбинация ИГКС и ДДБА

КРИТЕРИЕМ ХРОНИЧЕСКОЙ КРАПИВНИЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) менее 8
- 2) более 6
- 3) менее 4
- 4) более 4

МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, КОТОРЫЙ В СОВРЕМЕННЫХ МЕЖДУНАРОДНЫХ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЯХ ОТНОСЯТ К 1-Й ЛИНИИ ТЕРАПИИ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) наружных кортикостероидных препаратов, ингибиторов кальциневрина и эмолентов
- 2) эмолентов и антигистаминных препаратов
- 3) антигистаминных препаратов и ингибиторов кальциневрина
- 4) эмолиентов и системных кортикостероидов

ПАЦИЕНТАМ С НАЛИЧИЕМ СИМПТОМОВ ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН ДИАГНОЗ «ЦЕЛИАКИЯ» БЕЗ ПРОВЕДЕНИЯ БИОПСИИ В СЛУЧАЕ

- 1) выявления антител IgA к глиадину в любом титре
- 2) определения повышенной концентрации антител к тканевой трансглутаминазе более 10 норм
- 3) концентрации фекального кальпротектина более 30 мкг/г
- 4) выявления антител IgG к глиадину в любом титре

НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТА МОНОКЛОНАЛЬНЫХ АНТИТЕЛ К ИММУНОГЛОБУЛИНУ E – ОМАЛИЗУМАБА ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ РЕКОМЕНДОВАНО У ДЕТЕЙ С _____ ЛЕТ

- 1) 12
- 2) 16
- 3) 10
- 4) 6

К В2-АГОНИСТАМ ДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) сальбутамол
- 2) тербуталин
- 3) фенотерол
- 4) сальметерол

ПРИЗНАКОМ, ОБЩИМ ДЛЯ ЭМФИЗЕМАТОЗНОГО И БРОНХИТИЧЕСКОГО ТИПОВ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЁГКИХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперкапния
- 2) лёгочное сердце
- 3) бронхиальная инфекция
- 4) одышка

ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ КАК СИМПТОМ ПЕРВИЧНОГО ИММУНОДЕФИЦИТА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) синдрома Ди Джорджи
- 2) состояния агаммаглобулинемии
- 3) аутоиммунного лимфопролиферативного синдрома
- 4) синдрома Вискотта - Олдрича

ТЕРМИНОМ «ИММУНОЛОГИЧЕСКИЙ СИНАПС» ОПИСЫВАЕТСЯ

- 1) распознавание растворимого антигена Т-лимфоцитами
- 2) избирательная толерантность Т-лимфоцитов к антигенам
- 3) способность Т-хелперов распознавать антиген в комплексе с молекулой МНС I класса
- 4) взаимодействие между антигенпрезентирующей клеткой и Т-лимфоцитом

ФОРМЕННЫМИ ЭЛЕМЕНТАМИ УРТИКАРНОЙ СЫПИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) папулы
- 2) волдыри
- 3) везикулы
- 4) пустулы

ИММУНОГЛОБУЛИНАМИ, НЕ УЧАСТВУЮЩИМИ В АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ И ПРОТИВОВИРУСНОЙ ЗАЩИТЕ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) IgE
- 2) IgA
- 3) IgG
- 4) IgD

ПРИ КАКОМ АНГИОНЕВРОТИЧЕСКОМ ОТЕКЕ КОНЦЕНТРАЦИЯ C1q-КОМПОНЕНТА СИСТЕМЫ КОМПЛЕМЕНТА В КРОВИ СНИЖЕНА?

- 1) приобретенном 1 типа
- 2) наследственном 1 типа
- 3) наследственном 2 типа
- 4) наследственном с нормальным уровнем и функциональной активностью C1-ИНГ

МЛАДЕНЦАМ С АНАФИЛАКСИЕЙ КОМПРЕССИЮ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ С ЧАСТОТОЙ _____ В МИНУТУ НА ГЛУБИНУ _____ СМ

- 1) 110; 5

- 2) 90; 3
- 3) 50; 2
- 4) 100; 4

ПРИ СРЕДНЕТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ ЗНАЧЕНИЕ ИНДЕКСА SCORAD СООТВЕТСТВУЕТ _____ БАЛЛАМ

- 1) 40-60
- 2) 10-20
- 3) 30-55
- 4) 20-40

НАСЛЕДСТВЕННЫЙ АНГИОНЕВРОТИЧЕСКИЙ ОТЕК ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) гиперемией
- 2) полной элиминацией при применении антигистаминных препаратов
- 3) быстрым развитием
- 4) плотностью, после нажатия не оставляет ямки

АЗЕЛАСТИН ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ РИНИТЕ РАЗРЕШЕН К ПРИМЕНЕНИЮ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ _____ ЛЕТ

- 1) 12
- 2) 16
- 3) 2
- 4) 6

УЗЕЛКОВЫЙ ПЕРИАРТЕРИИТ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕРОМ РЕАКЦИИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ____ ТИПА

- 1) I; (анафилактической)
- 2) II; (цитотоксической)
- 3) IV; (замедленного типа)
- 4) III; (иммунокомплексной)

ПОД АЛЛЕРГОИДАМИ ПОНИМАЮТ

- 1) обычные белки различных немодифицированных аллергенов
- 2) расщепленные белки различных немодифицированных аллергенов
- 3) созданные с помощью физической модификации аллергенные белки
- 4) созданные с помощью химической модификации аллергенные белки

УРОВЕНЬ NO В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ У БОЛЬНЫХ АСТМОЙ СИЛЬНЕЕ ВСЕГО КОРРЕЛИРУЕТ С КОЛИЧЕСТВОМ

- 1) эозинофилов в мокроте
- 2) нейтрофилов в мокроте
- 3) эозинофилов в крови
- 4) нейтрофилов в крови

КОЖНОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ (ПРИК-ТЕСТЫ, СКАРИФИКАЦИОННЫЕ КОЖНЫЕ ПРОБЫ) У

ДЕТЕЙ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ ВЫЯВЛЯЕТ _____ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ

- 1) не IgE-опосредованные
- 2) IgE-опосредованные
- 3) клеточно-опосредованные
- 4) иммунокомплексные

ЕСЛИ У БОЛЬНОГО ЕЖЕГОДНО В ПЕРИОД С СЕРЕДИНЫ АПРЕЛЯ И ДО КОНЦА МАЯ ВОЗНИКАЮТ ЯВЛЕНИЯ РИНИТА И КОНЪЮНКТИВИТА, ТО У НЕГО НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНА СЕНСИБИЛИЗАЦИЯ К ПЫЛЬЦЕ

- 1) злаковых трав
- 2) деревьев
- 3) комнатных растений
- 4) сорных трав

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПРИСОЕДИНЕНИЯ ГРИБКОВОЙ ИНФЕКЦИИ К АТОПИЧЕСКОМУ ДЕРМАТИТУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фолликулит
- 2) остеофолликулит
- 3) вульгарное импетиго
- 4) поражение ногтевого ложа

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СПЕЙСЕРА ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ У БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПОЗВОЛЯЕТ

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

ОДНИМ ИЗ МЕХАНИЗМОВ ПОДДЕРЖАНИЯ ИММУННОЙ ТОЛЕРАНТНОСТИ К АУТОАНТИГЕНАМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выработка цитокинов Т-хелперами
- 2) селекция лимфоцитов
- 3) иммунный ответ на аутоагрессивные клоны лимфоцитов
- 4) антагонизм действия цитокинов

МАКСИМАЛЬНАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА БУДЕСониДА ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 12 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ _____ МКГ/СУТКИ

- 1) 600
- 2) 800
- 3) 200
- 4) 400

ДЕФЕНЗИНЫ ОТНОСЯТСЯ К

- 1) цитокинам
- 2) компонентам комплемента
- 3) противомикробным пептидам
- 4) рецепторам врожденного иммунитета

АНТАГОНИСТ ЛЕЙКОТРИЕНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ В ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ МОЖЕТ БЫТЬ НАЗНАЧЕН ДЕТАМ С _____ ЛЕТ

- 1) 2
- 2) 4
- 3) 6
- 4) 12

Т-КЛЕТОЧНЫЙ РЕЦЕПТОР (TCR) Т-ЛИМФОЦИТА РАСПОЗНАЕТ НА ПОВЕРХНОСТИ АНТИГЕНПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ КЛЕТОК

- 1) иммуноглобулиновую молекулу
- 2) рецептор CD 25
- 3) антиген в комплексе с молекулой МНС
- 4) костимулирующую молекулу В7

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ПРИЧИННО-ЗНАЧИМОГО АЛЛЕРГЕНА ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА С ПОЛЛИНОЗОМ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С/СО

- 1) скарификационного кожного теста
- 2) назального провокационного теста
- 3) внутрикожной пробы
- 4) капельной кожной пробы

НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМА В МЕХАНИЗМАХ РАЗВИТИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА РОЛЬ АЛЛЕРГЕНА

- 1) шерсти домашних животных
- 2) пыльцы растений
- 3) клещей домашней пыли
- 4) цитрусовых

НКА АНТИГЕНЫ II КЛАССА ПРЕДСТАВЛЕНЫ НА ПОВЕРХНОСТИ

- 1) нейтрофилов
- 2) Т-лимфоцитов
- 3) В-лимфоцитов
- 4) NK-клеток

У БОЛЬНОГО ИМЕЮТСЯ ПРИСТУПЫ УДУШЬЯ ВО ВРЕМЯ ЦВЕТЕНИЯ РАСТЕНИЙ, В КРОВИ УВЕЛИЧЕН УРОВЕНЬ ОБЩЕГО ИММУНОГЛОБУЛИНА Е, НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО, ЧТО ЭТО

- 1) острая пневмония
- 2) аллергическая бронхиальная астма
- 3) аллергический ринит, обусловленный аллергенами пыльцы растений

4) фиброзирующий альвеолит

АНГИОНЕВРОТИЧЕСКИЙ ОТЕК ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) постепенным развитием в течение нескольких дней
- 2) длительностью от нескольких дней до недели
- 3) плотностью, после нажатия не оставляет ямки
- 4) быстрым развитием

ЦИКЛЕСОНИД В ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ МОЖЕТ БЫТЬ НАЗНАЧЕН ДЕТЯМ С _____ ЛЕТ

- 1) 4
- 2) 12
- 3) 2
- 4) 6

КРИСТАЛЛЫ ШАРКО-ЛЕЙДЕНА ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1) кристаллизованные продукты распада эпителиоцитов
- 2) кристаллизованные белки эозинофилов
- 3) кристаллизованные продукты тучных клеток
- 4) кристаллизованные белки нейтрофилов

СВОЙСТВО АНТИГЕНА ВЫЗЫВАТЬ ИММУННЫЙ ОТВЕТ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) чужеродностью
- 2) вариабельностью
- 3) иммуногенностью
- 4) специфичностью

СЕКРЕТОРНЫЙ КОМПОНЕНТ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) фрагмент рецептора полимерных иммуноглобулинов
- 2) J-цепь секреторных иммуноглобулинов А
- 3) J-цепь секреторных иммуноглобулинов М
- 4) J-цепь циркулирующих иммуноглобулинов М

СОЧЕТАННОЕ ПОРАЖЕНИЕ ТИМУСА, АОРТЫ И ПАРАЩИТОВИДНЫХ ЖЕЛЁЗ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ СИНДРОМА

- 1) Вискотта - Олдрича
- 2) Кабуки
- 3) Луи-Бар
- 4) Ди Джорджи

В НАРУЖНОМ ЛЕЧЕНИИ КОНТАКТНОГО ДЕРМАТИТА ЭФФЕКТИВНО ПРИМЕНЕНИЕ ТОПИЧЕСКИХ

- 1) стероидов
- 2) антибиотиков
- 3) антимикотиков

4) ретиноидов

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ГРУППОЙ ПРЕПАРАТОВ В ЛЕЧЕНИИ ПЕРСИСТИРУЮЩЕГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЮТСЯ ИНТРАНАЗАЛЬНЫЕ

- 1) кромоны
- 2) антигистаминные препараты
- 3) деконгенсанты
- 4) глюкокортикостероиды

ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ РИНИТЕ ЧАСТО ВЫЯВЛЯЕТСЯ СЕНСИБИЛИЗАЦИЯ К АЛЛЕРГЕНАМ

- 1) бактериальным
- 2) пищевым
- 3) лекарственных препаратов
- 4) бытовым и пыльцевым

ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ В-ЛИМФОЦИТОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИХ СПОСОБНОСТЬЮ

- 1) фагоцитировать гранулы зимозана
- 2) вызывать цитолиз
- 3) лизировать чужеродные клетки
- 4) секретировать иммуноглобулины

В ЛЕЧЕНИИ КРАПИВНИЦЫ РУПАТАДИНА ФУМАРАТ МОЖЕТ БЫТЬ РЕКОМЕДОВАН ДЕТЯМ СТАРШЕ _____ ЛЕТ

- 1) 2
- 2) 16
- 3) 6
- 4) 12

ЦИТОКИНАМИ НАЗЫВАЮТ БЕЛКИ, ЯВЛЯЮЩИЕСЯ

- 1) медиаторами воспаления и иммунного ответа, выделяемыми активированными клетками иммунной системы
- 2) антителами, выделяемыми активированными В-лимфоцитами
- 3) компонентами системы комплемента
- 4) гормонами, выделяемыми клетками периферических тканей

ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ ТАКРОЛИМУС ПРИНАДЛЕЖИТ К ГРУППЕ

- 1) традиционных наружных средств
- 2) топических глюкокортикостероидов
- 3) топических ингибиторов кальциневрина
- 4) системных иммуносупрессивных препаратов

ПРИ ПЫЛЬЦЕВОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПОСЛЕ ПОЛНОЙ ЭЛИМИНАЦИИ АЛЛЕРГЕНА

- 1) сохраняется незначительный скрытый бронхоспазм пожизненно
- 2) сохраняется незначительный скрытый бронхоспазм в течение года
- 3) функциональные показатели внешнего дыхания нормализуются
- 4) сохраняется выраженный бронхоспазм в течение полугода

ВЗАИМОСВЯЗЬ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА И БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ РИНИТ _____ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

- 1) улучшает прогноз
- 2) не влияет на развитие
- 3) увеличивает риск развития
- 4) улучшает достижение контроля

К ОСЛОЖНЕНИЯМ ДЛИТЕЛЬНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ДЕКОНГЕСТАНТОВ ОТНОСЯТ

- 1) лекарственную аллергию
- 2) медикаментозный ринит
- 3) перфорацию носовой перегородки
- 4) гипертрофию слизистой носа

ОБСТРУКТИВНЫЙ ТИП НАРУШЕНИЯ ЛЕГОЧНОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАН С/СО

- 1) нарушением расправления легких при пневмосклерозе
- 2) инфильтрацией легких
- 3) спазмом гладкой мускулатуры
- 4) ателектазом

ЦИТОТОКСИЧЕСКИЕ-Т-КЛЕТКИ СПОСОБНЫ

- 1) индуцировать выработку вирусстатических белков
- 2) индуцировать выработку бактериостатических белков
- 3) поражать внутриклеточные бактерии
- 4) повреждать мембрану опухолевых клеток

ИНГАЛЯЦИОННАЯ ПРОВОКАЦИОННАЯ ПРОБА С АЛЛЕРГЕНОМ ПРОВОДИТСЯ ВРАЧОМ-АЛЛЕРГОЛОГОМ-ИММУНОЛОГОМ

- 1) исключительно в условиях круглосуточного аллергологического стационара
- 2) в поликлинике по месту жительства, в условиях процедурного кабинета
- 3) амбулаторно, в условиях аллергологического кабинета
- 4) в условиях дневного стационара

АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ РИНИТ У ДЕТЕЙ ОТНОСИТСЯ К _____ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ НОСА

- 1) IgE-опосредованным
- 2) не IgE-опосредованным

- 3) иммунокомплексным
- 4) аутоиммунным

СУБЛИНГВАЛЬНАЯ ИММУНОТЕРАПИЯ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ДЕТЯМ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ИМЕЕТ ПРЕИМУЩЕСТВА ПО СРАВНЕНИЮ С ПОДКОЖНОЙ АСИТ В СВЯЗИ С БОЛЕЕ

- 1) выгодным фармако-экономическим профилем
- 2) широкими показаниями
- 3) высокой эффективностью
- 4) благоприятным профилем безопасности

РАЗВИТИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО СВЯЗАНО С

- 1) ожирением
- 2) психоэмоциональным перенапряжением
- 3) сенсibilизацией к различным аллергенам
- 4) инфекцией

АНТИТЕЛА ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ

- 1) Т-хелперами
- 2) плазматическими клетками
- 3) В-клетками
- 4) эпителиальными клетками

ЭЛИМИНАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ С КЛЕЩЕВОЙ СЕНСИБИЛИЗАЦИЕЙ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) увлажнение воздуха до 70%
- 2) регулярную стирку постельного белья
- 3) уменьшение частоты приёма гигиенических ванн
- 4) применение натуральной одежды из шерсти

ТЕСТ С БРОНХОЛИТИКОМ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ

- 1) подбора противовоспалительной терапии
- 2) отбора пациентов в диспансерную группу учёта
- 3) определения степени тяжести бронхиальной астмы
- 4) диагностики бронхиальной астмы

ПО РАСПРОСТРАНЕННОСТИ КОЖНОГО ПРОЦЕССА ВЫДЕЛЯЮТ _____ ВАРИАНТА/ВАРИАНТОВ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА

- 1) четыре
- 2) три
- 3) пять
- 4) два

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хроническое рецидивирующее течение
- 2) повышение IgE в сыворотке крови
- 3) кожный зуд
- 4) наличие атопических заболеваний у пациента

МАКСИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ПЫЛЬЦЫ ПОЛЫНИ НАБЛЮДАЕТСЯ В

- 1) июне
- 2) апреле-мае
- 3) июле
- 4) сентябре

НА РАЗВИТИЕ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ К ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ МОЖЕТ ПОВЛИЯТЬ

- 1) увеличение кратности приёма препарата в течение суток
- 2) длительность использования препарата
- 3) химическая природа препарата
- 4) превышение разовой дозы препарата

АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НА СОРНЫЕ ТРАВЫ В СРЕДНЕЙ ПОЛОСЕ РОССИИ ВОЗНИКАЮТ В

- 1) июне-июле
- 2) апреле-мае
- 3) мае-июне
- 4) августе-сентябре

ФАКТОРАМИ ГУМОРАЛЬНОЙ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУННОЙ ЗАЩИТЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) антитела
- 2) белки острой фазы
- 3) компоненты системы комплемента
- 4) цитокины

ПО КЛАССИФИКАЦИИ ДЖЕЛЛА И КУМБСА ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА ОТНОСИТСЯ К ТИПУ

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 1

ВИРУС ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА ОТНОСИТСЯ К СЕМЕЙСТВУ

- 1) реовирусов
- 2) ретровирусов
- 3) пикорнавирусов
- 4) ортомиксовирусов

ПЕРСИСТИРУЮЩАЯ БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА СРЕДНЕТЯЖЁЛОГО ТЕЧЕНИЯ

ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОБЪЕМОМ ФОРСИРОВАННОГО ВЫДОХА ЗА 1 СЕКУНДУ _____% ОТ ДОЛЖНЫХ ВЕЛИЧИН

- 1) 60-70
- 2) 60-80
- 3) 50-60
- 4) 50-70

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эритема лица
- 2) хроническое рецидивирующее течение
- 3) наличие атопических заболеваний у пациента
- 4) кожный зуд

У ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ В ВОЗРАСТЕ МЛАДШЕ 6 ЛЕТ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ УСТРОЙСТВОМ ДОСТАВКИ ИНГАЛЯЦИОННОГО ПРЕПАРАТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дозирующий аэрозольный ингалятор
- 2) активируемый вдохом дозирующий аэрозольный ингалятор
- 3) дозирующий порошковый ингалятор
- 4) небулайзер

К АЛЛЕРГЕНАМ РАСТИТЕЛЬНОЙ ПРИРОДЫ ОТНОСЯТ

- 1) латекс
- 2) Дафнию
- 3) эндотоксины
- 4) *Alternaria alternata*

ЛАБОРАТОРНЫМ ТЕСТОМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ РАЗВИТИЕ АНАФИЛАКСИИ, МОЖЕТ БЫТЬ УРОВЕНЬ _____ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

- 1) эозинофилов
- 2) базофилов
- 3) sIgE -антител
- 4) триптазы

ПОД АЛЛЕРГЕНСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУНОТЕРАПИЕЙ (АСИТ) ПОНИМАЮТ

- 1) воспроизведение аллергической реакции при контакте шокового органа с причинно-значимым аллергеном
- 2) введение в организм сенсibilизированного пациента причинно-значимого аллергена в постепенно нарастающих дозах и концентрациях
- 3) внутрикожное введение сыворотки пациента с аллергией, пациенту проходящему обследование, с последующим внутрикожным введением аллергена
- 4) устранение причинного аллергена или уменьшение контакта с ним

К В2-АГОНИСТАМ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) формотерол
- 2) сальметерол
- 3) сальбутамол
- 4) вилантерол

ВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ ГРИППА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ ДЕТЯМ СТАРШЕ

- 1) 14 лет
- 2) 1 месяца
- 3) 6 месяцев
- 4) 7 лет

ОТЁКИ, ВОЗНИКАЮЩИЕ У БОЛЬНЫХ НАСЛЕДСТВЕННЫМ АНГИООТЁКОМ, КУПИРУЮТСЯ

- 1) внутривенным введением преднизолона
- 2) цитостатиками
- 3) антигистаминными препаратами 1 поколения
- 4) введением плазмы

У ЛИЦ С СИНДРОМОМ ПРИОБРЕТЕННОГО ИММУНОДЕФИЦИТА НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *Chlamydomphila psittaci*
- 2) *Pneumocystis jirovecii*
- 3) *Staphylococcus aureus*
- 4) *Legionella pneumophila*

В ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ДЛИТЕЛЬНО-ДЕЙСТВУЮЩИЕ АГОНИСТЫ β_2 – АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ (ДДБА) РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ В КОМБИНАЦИИ С

- 1) ингаляционным глюкокортикостероидом
- 2) антагонистом лейкотриеновых рецепторов
- 3) пролонгированным теофиллином
- 4) препаратом кромоглициевой кислоты

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ВАКЦИНАЦИИ ИНАКТИВИРОВАННЫМИ ВАКЦИНАМИ ЯВЛЯЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ CD4+ ЛИМФОЦИТОВ МЕНЕЕ (КЛЕТОК В 1 МЛ)

- 1) 1000
- 2) 100
- 3) 500
- 4) 200

ПЛАЗМАТИЧЕСКИЕ КЛЕТКИ, НЕПОСРЕДСТВЕННО ВЫРАБАТЫВАЮЩИЕ АНТИТЕЛА, ОБРАЗУЮТСЯ ИЗ

- 1) нейтрофилов
- 2) макрофагов
- 3) базофилов
- 4) В-лимфоцитов

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ ДИАГНОЗ «ХРОНИЧЕСКАЯ ГРАНУЛЕМАТОЗНАЯ БОЛЕЗНЬ», ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение уровня циркулирующих иммунных комплексов
- 2) НСТ-тест
- 3) определение уровня циркулирующих иммуноглобулинов
- 4) определение количества циркулирующих Т-клеток

ПРИ РАСПРОСТРАНЕННОМ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ ПЛОЩАДЬ ПОРАЖЕНИЯ КОЖИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) более 50
- 2) 30
- 3) 10-20
- 4) 10-50

ПРОВОКАЦИОННОЕ КОЖНОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ – ПРИК-ТЕСТ НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АЛЛЕРГИИ

- 1) эпидермальной
- 2) бытовой
- 3) бактериальной
- 4) пыльцевой

В ИММУНОПОСРЕДОВАННЫХ РЕАКЦИЯХ ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ ОСНОВНУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ

- 1) Ig A
- 2) IgE
- 3) IgM
- 4) Ig G

К ПЕРВОМУ ЭТАПУ АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ОТНОСЯТ

- 1) лабораторные методы исследования
- 2) провокационные пробы
- 3) кожные пробы
- 4) аллергологический анамнез

У ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ХРОНИЧЕСКИМ АЛКОГОЛИЗМОМ, ВОЗРАСТАЕТ ЧАСТОТА ПНЕВМОНИЙ, ВЫЗВАННЫХ

- 1) клебсиеллой
- 2) пневмококком
- 3) стрептококком
- 4) кишечной палочкой

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ СИМПТОМОВ НАСЛЕДСТВЕННОГО АНГИООТЁКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спонтанная индукция гуморального иммунного ответа и синтез IgE
- 2) дефицит ингибитора C1-компонента комплемента

- 3) гиперпродукция IgG4 и неполноценность его метаболизма
- 4) недостаточность или функциональная неполноценность C3-компонента комплемента

ОБРАТИМАЯ БРОНХИАЛЬНАЯ ОБСТРУКЦИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) тромбоэмболии лёгочной артерии
- 2) бронхиальной астмы
- 3) хронической обструктивной болезни лёгких
- 4) обструктивной эмфиземы лёгких

РЕГУЛЯЦИЯ ПРОДУКЦИИ АНТИТЕЛ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) комплексом антиген-антитело
- 2) антиидиотипическими антителами
- 3) антигенспецифическими антителами
- 4) активацией фагоцитоза

К ЦЕНТРАЛЬНЫМ ОРГАНАМ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ

- 1) костный мозг
- 2) селезенку
- 3) небные миндалины
- 4) носоглоточную миндалину

ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ РИНИТЕ, ВЫЗВАННОМ МАЖОРНЫМ АЛЛЕРГЕНОМ БЕРЕЗЫ, ВЕРОЯТНА ПЕРЕКРЕСТНАЯ АЛЛЕРГИЯ К

- 1) ромашке аптечной
- 2) укропу
- 3) сульфаниламидам
- 4) шпинату

ИММУННАЯ ПАМЯТЬ В РАМКАХ ВРОЖДЕННОГО ИММУНИТЕТА СВЯЗАНА С

- 1) генерацией В-клеток памяти
- 2) циркулирующими антителами
- 3) репрограммированием моноцитов/макрофагов
- 4) генерацией CD4⁺-клеток памяти

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМИ ФАГОЦИТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) эпителиоциты
- 2) эритроциты
- 3) моноциты
- 4) эндотелиоциты

БУДЕСОНИД В ВИДЕ ПОРОШКОВОГО ИНГАЛЯТОРА В ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ МОЖЕТ БЫТЬ НАЗНАЧЕН С _____ ЛЕТ

- 1) 2

- 2) 6
- 3) 12
- 4) 4

СТАНДАРТИЗАЦИЯ АЛЛЕРГЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ И ДИАГНОСТИКИ ПРОВОДИТСЯ ПО

- 1) перекрестной активности компонентов
- 2) суммарной аллергенной активности
- 3) частоте позитивных ответов на препарат
- 4) молекулярной массе компонентов

ТЕЧЕНИЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА НЕ ОСЛОЖНЯЕТСЯ ПРИСОЕДИНЕНИЕМ ИНФЕКЦИИ

- 1) паразитарной
- 2) бактериальной
- 3) микотической
- 4) вирусной

ПРОБА С БРОНХОЛИТИКОМ СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ЕСЛИ

- 1) прирост объема форсированного выдоха за 1 секунду (ОФВ1) равен или превышает 12%
- 2) показатель объема форсированного выдоха за 1 секунду (ОФВ1) нормализовался
- 3) индекс Тиффно нормализовался
- 4) показатель форсированной жизненной ёмкости лёгких (ФЖЕЛ) нормализовался

В РАЗВИТИИ КОНТАКТНОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ _____ РЕАКЦИИ

- 1) цитотоксические
- 2) иммунокомплексные
- 3) клеточно-опосредованные
- 4) реактивные

ОСОБЕННОСТЬЮ ХРОНИЧЕСКОГО БЕРИЛЛИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) недоступность для поражения женского организма
- 2) поражение генетически предрасположенных к нему людей
- 3) воздействие только на лиц с бронхиальной астмой
- 4) преимущественное воздействие паров бериллия на мужчин

ПОСЛЕ ЗАХВАТА ЧУЖЕРОДНЫХ СУБСТАНЦИЙ МИГРИРУЮТ В ДРЕНИРУЮЩИЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

- 1) нейтрофилы
- 2) плазмоцитоподобные дендритные клетки
- 3) миелоидные дендритные клетки
- 4) клетки Лангханса

У ПАЦИЕНТОВ С НАРУШЕНИЯМИ ФУНКЦИИ ПОЧЕК РЕКОМЕНДОВАНО ПРИМЕНЯТЬ ПО ПОВОДУ СОПУТСТВУЮЩИХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) цетиризин, акривастин
- 2) лоратадин
- 3) дезлоратадин, левоцетиризин
- 4) сехифенадин, фексофенадин

ПРЕПАРАТОМ, ИСПОЛЬЗУЮЩИМСЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕСТА С БРОНХОЛИТИКОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сальбутамол
- 2) сальметерол
- 3) формотерол
- 4) индакатерол

ПРОТЕИНОМ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА ВЫСОКИЙ РИСК РАЗВИТИЯ ПОСТОЯННОЙ АЛЛЕРГИИ НА МОЛОКО И МОЛОЧНЫЕ ПРОДУКТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Bos d 8 - казеин
- 2) Gal d 1-овомукоид
- 3) Pen a 1- тропомиозин
- 4) Ara h 1,2,3,6-белок запаса

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ РЕБЁНКА С ОБОСТРЕНИЕМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возраст до 5 лет
- 2) тяжёлый приступ
- 3) возраст до 7 лет
- 4) приступ любой тяжести

К ЭПИДЕРМАЛЬНЫМ АЛЛЕРГЕНАМ ОТНОСЯТ

- 1) пыльцу березы
- 2) библиотечную пыль
- 3) домашнюю пыль
- 4) шерсть собаки

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ФИЗИОТЕРАПИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ ПРИЗНАНА

- 1) магнитотерапия
- 2) фототерапия
- 3) ультразвуковая терапия
- 4) лазеротерапия

ЭОЗИНОФИЛИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

- 1) аллергическом рините
- 2) остром гайморите
- 3) остром риносинусите

4) хроническом рините

ПРИ СРЕДНЕТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РЕМИССИИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 8-10 месяцев
- 2) 2-3 месяца
- 3) до полугода
- 4) до года

БИОЛОГИЧЕСКАЯ РОЛЬ НАТУРАЛЬНЫХ КИЛЛЕРОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) распознавании антигена, объединении антигенных пептидов в комплекс с МНС II класса и презентации их Т-лимфоцитам
- 2) иммунологическом надзоре против первично возникающих опухолевых клеток и разрушении вирус-инфицированных клеток
- 3) контроле и подавлении избыточной активации провоспалительного каскада за счет синтеза противовоспалительных цитокинов
- 4) активации В-лимфоцитов и направлении их дифференцировки в плазматические клетки, регуляции переключения синтеза изотипов иммуноглобулинов

ДЛЯ ПЕРЕКЛЮЧЕНИЯ ИЗОТИПОВ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ НЕОБХОДИМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

- 1) комплекса МНС с антигеном – TCR
- 2) CD4 с комплексом МНС II
- 3) CD40 с лигандом CD40L
- 4) TLR с патогеном

ПРИ ВЫРАЖЕННОМ ДЕРМОГРАФИЗМЕ КОЖИ КОЖНЫЕ ПРОБЫ ЦЕЛЕСООБРАЗНО

- 1) делать на спине
- 2) делать на животе
- 3) делать на руке
- 4) не делать вообще

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) периорбитальная пигментация
- 2) наличие трещин за ушами
- 3) фолликулярный кератоз
- 4) кожный зуд

ПРИ ПЫЛЬЦЕВОЙ АЛЛЕРГИИ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ МОГУТ ВОЗНИКАТЬ НА

- 1) сульфаниламиды
- 2) отвары трав
- 3) витамины
- 4) антибиотики

ЦЕЛЬЮ ТЕРАПИИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ДОСТИЖЕНИЕ

- 1) снижения назальной гиперреактивности
- 2) устойчивого снижения объема терапии
- 3) полного контроля над симптомами
- 4) нормальных параметров дыхания

ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ТЕЧЕНИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ КАК БАЗОВАЯ ТЕРАПИЯ РЕКОМЕНДОВАНЫ

- 1) назальные глюкокортикостероиды
- 2) препараты кромоглициевой кислоты
- 3) антагонисты лейкотриеновых рецепторов
- 4) антигистаминные препараты 2 поколения

ВОЗМОЖНЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ В2-АГОНИСТОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) тахикардия, нарушения ритма
- 2) повышение АД, брадикардия
- 3) гиперкалиемия, сонливость
- 4) брадикардия, гипергликемия

МИШЕНЬЮ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ОМАЛИЗУМАБА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рецептор к интерлейкину-5
- 2) эотаксин
- 3) интерлейкин-5
- 4) иммуноглобулин E

ПРИ ЛЕЧЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА АБСОРБЦИЯ

ГЛУКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ В ОБЛАСТИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СОСТАВЛЯЕТ _____ %
ОТ ОБЩЕЙ АБСОРБИРОВАННОЙ ДОЗЫ СО ВСЕЙ ПЛОЩАДИ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА

- 1) 5,5
- 2) 9,5
- 3) 10
- 4) 13

МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СЕРОЛОГИЧЕСКОГО МЕТОДА ДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бронхиальный лаваж
- 2) моча
- 3) гной
- 4) сыворотка крови

ЭОЗИНОФИЛИЯ ПРИ ГЕЛЬМИНТОЗАХ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОТРАЖАЕТ

- 1) преобладание 1-го типа иммунного ответа
- 2) недостаточность противопаразитарного иммунного ответа
- 3) развитие противопаразитарного иммунного ответа
- 4) развитие аллергического заболевания

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ СРЕДСТВАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРСИСТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ингаляционные глюкокортикостероиды
- 2) антигистаминные препараты 2 поколения
- 3) метилксантины
- 4) пролонгированные β_2 -агонисты

СЕЗОННАЯ АСТМА, ОБОСТРЕНИЯ КОТОРОЙ НАБЛЮДАЮТСЯ В МАЕ, ОБУСЛОВЛЕНА СЕНСИБИЛИЗАЦИЕЙ К

- 1) домашней пыли
- 2) пыльце сорняков
- 3) эпидермису животных
- 4) пыльце деревьев

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНА АЛЛЕРГЕНСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ИММУНОТЕРАПИЯ АЛЛЕРГЕНАМИ ПЫЛЬЦЫ БЕРЕЗЫ БУДЕТ В СЛУЧАЕ

- 1) отсутствия IgE к мажорному аллергену Bet v1 и наличия к минорному Bet v2 компонентам
- 2) наличия специфических IgE как к мажорному Bet v1, так и к минорному Bet v2 компонентам
- 3) наличия специфических IgE к мажорному Bet v1 и отсутствия к минорному Bet v2 компонентам
- 4) отсутствия IgE к мажорному аллергену Bet v1 и к минорному Bet v2 компонентам

ИММУНОЛОГИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ ТЯЖЁЛОЙ СТЕПЕНИ ИММУНОСУПРЕССИИ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 1 ДО 5 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ CD4+ МЕНЕЕ _____ В 1 МКЛ ПРИ ПРОЦЕНТЕ ОТ ЧИСЛА ЛИМФОЦИТОВ МЕНЕЕ 15

- 1) 750
- 2) 650
- 3) 200
- 4) 500

К ГРУППЕ ПРЕПАРАТОВ ИНГИБИТОРОВ КАЛЬЦИНЕВРИНА ОТНОСЯТСЯ

- 1) бетаметазон и мометазон
- 2) монтелукаст и зафирлукаст
- 3) пимекролимус и такролимус
- 4) гидроксизин и цетиризин

ВЫВЕДЕНИЕ МАКРОФАГОМ ОТДЕЛЬНЫХ ЭПИТОПОВ НА ПОВЕРХНОСТЬ МЕМБРАН НАЗЫВАЮТ

- 1) трансформацией эпитопа
- 2) процессингом
- 3) рекомбинацией эпитопа
- 4) расщеплением эпитопа

ОДНОВРЕМЕННО МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ПРОВОКАЦИОННЫХ КОЖНЫХ СКАРИФИКАЦИОННЫХ ТЕСТОВ МОЖНО ПОСТАВИТЬ ВЗРОСЛОМУ БОЛЬНОМУ С _____ АЛЛЕРГЕНАМИ

- 1) 10-12
- 2) 3-4
- 3) 25-30
- 4) 1-2

К КРИТЕРИЮ ОБОСНОВАНИЯ СВЯЗИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ С ПРОФЕССИЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) длительный стаж работы на «пылевом предприятии»
- 2) высокие концентрации пыли на рабочем месте
- 3) выполнение трудовых операций в условиях запыленности рабочего места
- 4) выявление гиперчувствительности к антигену на рабочем месте

МЕТИЛПРЕДНИЗОЛОНА АЦЕПОНАТ В НАРУЖНОЙ ТЕРАПИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ РАЗРЕШЕН К ПРИМЕНЕНИЮ С _____ МЕСЯЦЕВ

- 1) 6
- 2) 12
- 3) 2
- 4) 4

В ПОДРОСТКОВОМ ПЕРИОДЕ ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ ЗУД

- 1) постоянный
- 2) не выражен
- 3) усиливается
- 4) всегда приступообразный

СОГЛАСНО СТ. 14 ФЗ № 77 ОТ 18.06.2001 «О ПРЕДУПРЕЖДЕНИИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» В РАМКАХ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ БОЛЬНЫМ _____ ЖИЛЫЕ ПОМЕЩЕНИЯ ПО ДОГОВОРАМ СОЦИАЛЬНОГО НАЙМА В СООТВЕТСТВИИ С ЖИЛИЩНЫМ КОДЕКСОМ РФ

- 1) всеми формами туберкулеза предоставляются
- 2) заразными формами туберкулеза предоставляются
- 3) туберкулезом не предоставляются
- 4) закрытой формой туберкулеза предоставляются

ФОТОАЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ДЕРМАТИТЫ ВОЗНИКАЮТ

- 1) при воздействии солнечных лучей и без них
- 2) только на закрытых участках тела
- 3) на открытых и закрытых участках кожи
- 4) только при внутривенном введении препарата

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 3-5 ЛЕТ

ОЦЕНИВАЮТ ПОКАЗАТЕЛИ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ МЕТОДОМ

- 1) бодиплетизмографии
- 2) пикфлоуметрии
- 3) осциллометрии
- 4) спирометрии

ДЛЯ ОСТРОЙ КРАПИВНИЦЫ ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ ВОЛДЫРЕЙ И/ИЛИ АНГИООТЕКОВ В ПЕРИОД МЕНЕЕ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 9
- 2) 12
- 3) 8
- 4) 6

ОБЪЕМ ТЕРАПИИ ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ У ДЕТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) выраженностью клинических проявлений
- 2) уровнем сенсibilизации по результатам кожного тестирования
- 3) уровнем *sIgE* к различным аллергенам в сыворотке крови
- 4) длительностью заболевания

ТН1 ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ ТН2 ПО

- 1) спектру продуцируемых цитокинов
- 2) поверхностным CD маркерам
- 3) миграционной способности
- 4) адгезивным свойствам и специфичности TCR

ИНДЕКС SCORAD ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

- 1) оценки тяжести обострения бронхиальной астмы
- 2) оценки степени тяжести атопического дерматита
- 3) оценки интенсивности симптомов аллергического ринита
- 4) расчета дозировки используемых глюкокортикостероидов

МОНТЕЛУКАСТ ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ РИНИТЕ РАЗРЕШЕН К ПРИМЕНЕНИЮ У ДЕТЕЙ С _____ ЛЕТ

- 1) 12
- 2) 4
- 3) 6
- 4) 2

ДИФФЕРЕНЦИРОВКЕ Т-ХЕЛПЕРОВ 2 ТИПА СПОСОБСТВУЕТ

- 1) интерлейкин-18
- 2) интерлейкин-13
- 3) интерферон- γ
- 4) интерлейкин-23

ВЫДЕЛЯЮТ _____ СТЕПЕНИ/СТЕПЕНЕЙ ТЯЖЕСТИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА

- 1) три
- 2) четыре
- 3) две
- 4) пять

АБСОРБЦИЯ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ В ОБЛАСТИ ПОДОШВЕННОЙ ПОВЕРХНОСТИ СТУПНИ СОСТАВЛЯЕТ _____% ОТ ОБЩЕЙ АБСОРБИРОВАННОЙ ДОЗЫ СО ВСЕЙ ПЛОЩАДИ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА

- 1) 6,70
- 2) 10,1
- 3) 5,55
- 4) 0,14

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СЧИТАЮТ

- 1) стабилизаторы мембран тучных клеток
- 2) глюкокортикоиды
- 3) специфическую гипосенсибилизацию
- 4) элиминацию аллергена

ПРИ РАЗВИТИИ АНАФИЛАКСИИ ТРОЙНОЙ ПРИЕМ САФАРА ПРОВОДИТСЯ В СЛУЧАЕ

- 1) развития судорожного синдрома
- 2) развития острого сердечно-сосудистого коллапса
- 3) нарушения проходимости дыхательных путей
- 4) нарушения сознания и мозговой деятельности

ПЕРВИЧНЫЕ ИММУНОДЕФИЦИТЫ РАЗВИВАЮТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) воздействия радиации
- 2) генетических нарушений
- 3) действия инфекционных факторов
- 4) иммунных нарушений в системе мать-плод

ВВЕДЕНИЕ ЭПИНЕФРИНА У БОЛЬНЫХ С АНАФИЛАКСИЕЙ ПРОВОДИТСЯ В

- 1) боковую поверхность верхней трети плеча
- 2) верхний наружный квадрат ягодицы
- 3) середину задней поверхности верхней трети бедра
- 4) середину передне-латеральной поверхности бедра

ОТКРЫТЫЙ АППЛИКАЦИОННЫЙ ТЕСТ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) контактной крапивницы
- 2) уртикарного васкулита
- 3) хронической спонтанной крапивницы
- 4) системного контактного аллергического дерматита

МОЛЕКУЛА IgE, ОПОСРЕДУЮЩАЯ ЗАПУСК АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ,

ФИКСИРУЕТСЯ НА ПОВЕРХНОСТИ

- 1) тучных клеток
- 2) В-лимфоцитов
- 3) Т-лимфоцитов
- 4) нейтрофилов

СИНОНИМОМ ТЕРМИНА РЕАГИНЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) интерлейкины
- 2) цитотоксические антитела
- 3) анафилактические антитела
- 4) интегрины

К КЛЕТОЧНЫМ МЕДИАТОРАМ ВОСПАЛЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1) производные арахидоновой кислоты
- 2) компоненты системы комплемента
- 3) факторы системы свертывания крови
- 4) белки кинин-калликреиновой системы

ВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ПРОТИВОПОКАЗАНА

- 1) ВИЧ-инфицированным новорожденным
- 2) недоношенным детям с массой тела <2500 г
- 3) недоношенным детям с массой тела <3000 г
- 4) детям на искусственном вскармливании

ПРОИЗВОДНЫМ ФЕНОТИАЗИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аминофиллин
- 2) амиодарон
- 3) сульфасалазин
- 4) прометазин

К ГУМОРАЛЬНЫМ МЕДИАТОРАМ ВОСПАЛЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1) лейкотриены
- 2) цитокины
- 3) тромбоксаны
- 4) кинины

МОЛЕКУЛА CD16 ЭКСПРЕССИРУЕТСЯ

- 1) Т-хелперами
- 2) NK-клетками
- 3) регуляторными Т-клетками
- 4) цитотоксическими Т-клетками

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТА С БОЛЕЗНЬЮ БРУТОНА ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) глюкокортикостероидных препаратов
- 2) донорского иммуноглобулина

- 3) цитостатических препаратов
- 4) антагонистов лейкотриеновых рецепторов

МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ МОНТЕЛУКАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ингибирование цистеиниловых рецепторов лейкотриенов
- 2) связывание иммуноглобулинов M и иммуноглобулинов G
- 3) связывание иммуноглобулинов E
- 4) стабилизация мембраны тучных клеток

ЛИМФОЦИТЫ, ПОКИНУВШИЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЙ УЗЕЛ, В ОТСУТСТВИЕ ИНФЕКЦИИ

- 1) не найдя инфекционного агента, гибнут апоптозом на периферии
- 2) рециркулируют и контактируют с антигенами в других лимфатических узлах
- 3) мигрируют в костный мозг и пролиферируют, давая начало новому пулу клеток
- 4) мигрируют в ткани и превращаются в клетки памяти

ПРИ ОЦЕНКЕ ИММУННОГО СТАТУСА У ЛИЦ С ХРОНИЧЕСКОЙ ГРАНУЛЕМАТОЗНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) нормальная концентрация сывороточных иммуноглобулинов и популяций лимфоцитов
- 2) снижение концентрации сывороточных иммуноглобулинов, количества T- и B-лимфоцитов
- 3) повышение концентрации сывороточных иммуноглобулинов и популяции T-лимфоцитов
- 4) снижение концентрации сывороточных иммуноглобулинов и количества натуральных киллеров

РЕКОМЕНДАЦИИ О ВРЕМЕННОМ ПЕРЕВОДЕ РАБОТНИКА ПО СОСТОЯНИЮ ЗДОРОВЬЯ НА ДРУГУЮ РАБОТУ ДАЁТ

- 1) врачебная комиссия лечебного учреждения
- 2) председатель бюро медико-социальной экспертизы
- 3) заместитель главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности
- 4) лечащий врач пациента в лечебно-профилактическом учреждении

К СТРУКТУРЕ КЛЕТКИ, ЯВЛЯЮЩЕЙСЯ МИШЕНЬЮ ДЛЯ ХИМИЧЕСКИХ КАНЦЕРОГЕНОВ, ОТНОСЯТ

- 1) митохондрии
- 2) цитоплазматическую мембрану
- 3) ядерную ДНК
- 4) саркоплазматический ретикулум

МАКСИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ПЫЛЬЦЫ ТОПОЛЯ В СРЕДНЕЙ ПОЛОСЕ РОССИИ НАБЛЮДАЕТСЯ В

- 1) июле
- 2) апреле
- 3) августе

4) июне

**КОНТАКТНЫЙ АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ РАЗВИВАЕТСЯ В МЕСТЕ _____
ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА**

- 1) повторного применения
- 2) подкожного введения
- 3) внутривенного введения
- 4) внутримышечного введения

ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ В

- 1) пожилом возрасте
- 2) юношеском возрасте
- 3) зрелом возрасте
- 4) первые месяцы и годы жизни ребёнка

**БОЛЬНЫМ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ И САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ С КРАЙНЕЙ
ОСТОРОЖНОСТЬЮ ДОЛЖНЫ НАЗНАЧАТЬСЯ**

- 1) системные глюкокортикостероиды
- 2) длительнодействующие β_2 -агонисты
- 3) быстро действующие β_2 -агонисты
- 4) антилейкотриеновые препараты

СПЕЦИФИЧНОСТЬ АНТИГЕНА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) частью антигенной молекулы (носителем)
- 2) дозой антигена
- 3) классом органического вещества
- 4) антигенной детерминантой (эпитопом)

**ИНЪЕКЦИОННАЯ АЛЛЕРГЕНСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ИММУНОТЕРАПИЯ МОЖЕТ БЫТЬ
ТЕРАПИЕЙ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У**

- 1) пациентов любого возраста с пищевой аллергией
- 2) пациентов с 3 лет с сенсibilизацией к аллергенам клещей домашней пыли
- 3) детей младше 5 лет с эпидермальной аллергией
- 4) пациентов с 5 лет с пыльцевой аллергией

**АТОПИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ ПРИ ОГРАНИЧЕННО-ЛОКАЛИЗОВАННОМ ПРОЦЕССЕ
ПОРАЖАЕТ ДО _____ % КОЖНОГО ПОКРОВА**

- 1) 10
- 2) 20
- 3) 30
- 4) 40

**НАИБОЛЬШЕЕ ЧИСЛО ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ В ТЕРАПИИ АТОПИЧЕСКОГО
ДЕРМАТИТА ЗАРЕГИСТРИРОВАНО ДЛЯ**

- 1) тех препаратов, которые назначаются перорально (эффекты в желудочно-

кишечном тракте)

- 2) современных иммунобиологических препаратов (иммуносупрессия)
- 3) отечественных аналогов иностранных лекарств
- 4) тех препаратов, которые начали использоваться раньше (лучше изучены)

СКРИНИНГОВЫМ ТЕСТОМ ДИАГНОСТИКИ АУТОИММУННОЙ КРАПИВНИЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внутрикожный тест с аутологичной сывороткой
- 2) определение специфических IgE-антител в сыворотке крови
- 3) кожный тест с аллергенами
- 4) внутрикожный тест с гистамином

ПРИЗНАКОМ, НЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ЛИХЕНОИДНОЙ ФОРМЫ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отечность
- 2) экссудация
- 3) сухость
- 4) выраженный рисунок

ПОД ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) непереносимость пищевых продуктов
- 2) аллергическую реакцию на пищевые продукты
- 3) либераторное действие пищевых продуктов
- 4) токсическое действие пищевых продуктов

ПОВЫШЕНИЕМ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА ПРОВОЦИРУЕТСЯ _____ КРАПИВНИЦА

- 1) замедленная от давления
- 2) холинергическая
- 3) аквагенная
- 4) демографическая

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫМ ПОЛЛИНОЗОМ (СЕЗОННЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ АЛЛЕРГИИ, ВЕСНА-ЛЕТО) НЕЛЬЗЯ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) анальгин
- 2) аспирин
- 3) фитотерапию
- 4) сульфаниламиды

ИММУНОСУПРЕССИВНУЮ ТЕРАПИЮ ПРОВОДЯТ ВСЕМ ПАЦИЕНТАМ _____ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ

- 1) до и после
- 2) только до
- 3) только после
- 4) во время проведения

СИМПТОМЫ АЛЛЕРГИИ В АВГУСТЕ ВЫЗЫВАЮТ АЛЛЕРГЕНЫ

- 1) березы
- 2) амброзии
- 3) ольхи
- 4) лещины

НАЧИНАТЬ СНИЖЕНИЕ ДОЗЫ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРИ ПОДДЕРЖАНИИ КОНТРОЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ МОЖНО ЧЕРЕЗ

- 1) 6 месяцев
- 2) 2 месяца
- 3) 3 месяца
- 4) 1 месяц

СИМПТОМОКОМПЛЕКС БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ВКЛЮЧАЕТ _____
ХРИПЫ, КАШЕЛЬ, ОДЫШКУ

- 1) экспираторные свистящие
- 2) инспираторные свистящие
- 3) мелкопузырчатые влажные
- 4) крепитирующие

БОЛЬНОМУ ПРИ РЕЗКОМ СНИЖЕНИИ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ОПТИМАЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ

- 1) иммунокорригирующих
- 2) рекомбинантных интерферонов
- 3) стандартных иммуноглобулинов для внутримышечного введения
- 4) стандартных иммуноглобулинов для внутривенного введения

ВО ВЗРОСЛОМ ПЕРИОДЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ВЫСЫПАНИЯ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ

- 1) на волосистой части головы
- 2) на коже туловища
- 3) на лице
- 4) в локтевых сгибах

ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ В _____ ВОЗРАСТЕ

- 1) пожилom
- 2) юношеском
- 3) раннем детском
- 4) зрелом

ВЕЩЕСТВА, НЕСПЕЦИФИЧЕСКИ УСИЛИВАЮЩИЕ ИММУННЫЙ ОТВЕТ НА АНТИГЕН, НАЗЫВАЮТ

- 1) адъювантами
- 2) стабилизаторами
- 3) селектинами

4) консервантами

**АНТИГЕНЫ ГЛАВНОГО КОМПЛЕКСА ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ ЧЕЛОВЕКА
ОБОЗНАЧАЮТСЯ**

- 1) A, B, 0
- 2) Rh
- 3) H-2
- 4) HLA

**ЕДИНСТВЕННЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО
РИНИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) аллергенспецифическая иммунотерапия
- 2) терапия назальными глюкокортикостероидами
- 3) терапия местными антигистаминными препаратами
- 4) терапия системными антигистаминными препаратами

РИСК РАЗВИТИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ВЫШЕ У ПАЦИЕНТОВ С

- 1) псориазом
- 2) пищевой аллергией
- 3) сахарным диабетом
- 4) хроническим тонзиллитом

**МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ СПЕЦИФИЧЕСКОГО КЛЕТОЧНОГО ИММУНИТЕТА
ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) дендритные клетки
- 2) В-лимфоциты
- 3) Т-лимфоциты
- 4) плазмоциты

В ТЕЧЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ВЫДЕЛЯЮТ

- 1) 2 стадии
- 2) 3 стадии
- 3) 4 стадии
- 4) 5 стадий

**ЛЕВОКАБАСТИН ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ РИНИТЕ РАЗРЕШЕН К ПРИМЕНЕНИЮ У
ДЕТЕЙ СТАРШЕ _____ ЛЕТ**

- 1) 6
- 2) 2
- 3) 12
- 4) 16

ФЕНОТИПИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ В-ЛИМФОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) CD25
- 2) CD2

- 3) CD3
- 4) CD19

ПОНЯТИЕ КОНТРОЛЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ПАЦИЕНТАМИ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- 1) снижение расходов на лечение
- 2) снятие с диспансерного наблюдения
- 3) полное отсутствие влияния болезни на повседневные активности
- 4) сокращение симптомов и клинической тяжести заболевания

МАКСИМАЛЬНАЯ РЕКОМЕНДОВАННАЯ ДОЗА ПЕРОРАЛЬНОГО СИСТЕМНОГО ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДА (ПЕДНИЗОЛОНА) ПРИ ОБОСТРЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 6-11 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ ____ МГ

- 1) 20
- 2) 40
- 3) 10
- 4) 30

МОНТЕЛУКАСТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ КРАПИВНИЦЫ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 2-6 ЛЕТ НАЗНАЧАЕТСЯ В ДОЗЕ _____ МГ/СУТКИ

- 1) 5
- 2) 4
- 3) 15
- 4) 10

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 5 ЛЕТ ОЦЕНИВАЮТ ПОКАЗАТЕЛИ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ МЕТОДОМ

- 1) осциллометрии
- 2) эргоспирометрии
- 3) спирометрии
- 4) полисомнографии

ДИФФЕРЕНЦИРОВКУ Т-ХЕЛПЕРОВ 2 ТИПА СТИМУЛИРУЕТ

- 1) интерлейкин-6
- 2) интерлейкин-12
- 3) интерлейкин-18
- 4) интерлейкин-23

ПИМЕКРОЛИМУС В НАРУЖНОЙ ТЕРАПИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ РАЗРЕШЕН К ПРИМЕНЕНИЮ С _____ МЕСЯЦЕВ

- 1) 12
- 2) 18
- 3) 6
- 4) 3

КОСВЕННЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ У ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ

АСТМОЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ САМОКОНТРОЛЯ ЯВЛЯЮТСЯ ДАННЫЕ

- 1) бодиплетизмографии
- 2) спирометрии
- 3) эргоспирометрии
- 4) пикфлоуметрии

К ИНТРАНАЗАЛЬНЫМ АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) оксиметазолин
- 2) фенилэфрин
- 3) флутиказона фураат
- 4) азеластин

ГИПЕРПРОДУКЦИЯ ОБЩЕГО ИММУНОГЛОБУЛИНА Е ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ

- 1) грибковой инфекции
- 2) бактериальной инфекции
- 3) паразитарной инвазии
- 4) вирусной инфекции

НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) «Атопический марш»
- 2) узловатая эритема
- 3) эритродермия
- 4) эпидермолиз

В ПАТОГЕНЕЗЕ АТОПИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЮТ

- 1) иммунные комплексы
- 2) иммуноглобулины А
- 3) иммуноглобулины Е
- 4) иммуноглобулины G

ПОДГОТОВИТЕЛЬНАЯ РАБОТА ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИВИВОК ВКЛЮЧАЕТ

- 1) организацию «холодовой цепи» при транспортировке препарата
- 2) получение препаратов, подготовку кабинета, оповещение населения
- 3) биологический контроль иммунобиологического лекарственного препарата
- 4) оценку эффективности плановой и экстренной вакцинации

К АНТИГЕНПРЕЗЕНТИРУЮЩИМ КЛЕТКАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) нейтрофилы
- 2) Т-лимфоциты
- 3) В-лимфоциты
- 4) NK-клетки

АЛЬТЕРНАТИВНЫЙ ПУТЬ АКТИВАЦИИ СИСТЕМЫ КОМПЛЕМЕНТА ИНИЦИИРУЕТСЯ

- 1) иммунными комплексами с участием иммуноглобулина G
- 2) опсонинами
- 3) фагоцитозом
- 4) непосредственно некоторыми клетками микроорганизмов

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕСТА С АУТОЛОГИЧНОЙ СЫВОРОТКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) физическая крапивница
- 2) острая крапивница
- 3) хроническая рецидивирующая крапивница
- 4) острая аллергическая крапивница

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ СЧИТАЮ

- 1) бронхиальную астму средне-тяжелого течения
- 2) бронхиальную астму тяжелого течения
- 3) полипозный риносинусит у больных аспириновой бронхиальной астмой
- 4) аллергический ринит, крапивницу

АЛЛЕРГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКУЮ ИММУНОТЕРАПИЮ ПАЦИЕНТУ С НАЛИЧИЕМ ПЫЛЬЦЕВОЙ, ЭПИДЕРМАЛЬНОЙ И ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С АЛЛЕРГЕНАМИ

- 1) эпидермальными и пищевыми
- 2) эпидермальными
- 3) пыльцы растений
- 4) пищевыми

АДЕКВАТНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ НАСЛЕДСТВЕННОЙ ГИПОГАММАГЛОБУЛИНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ферментный препарат
- 2) антибиотик с высокой внутриклеточной пенетрацией
- 3) внутривенный иммуноглобулин
- 4) иммуномодулятор-глимурид

К СЕЛЕКТИВНЫМ В₂-АГОНИСТАМ ДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) формотерол
- 2) сальбутамол
- 3) фенотерол
- 4) тербуталин

ЗА ИММУНОЛОГИЧЕСКУЮ ПАМЯТЬ ОТВЕЧАЮТ

- 1) эпителиальные клетки
- 2) моноциты
- 3) Т- и В-лимфоциты
- 4) нейтрофилы

К НЕИНВАЗИВНЫМ БИОМАРКЕРАМ ВОСПАЛЕНИЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ

ОТНОСЯТ

- 1) некоторые цитокины
- 2) эозинофилы крови
- 3) оксиды азота и углерода
- 4) метаболиты лейкотриенов

К НАСТОРАЖИВАЮЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПЕРВИЧНОГО ИММУНОДЕФИЦИТА ОТНОСЯТ

- 1) повышение показателей общего анализа крови
- 2) 2 и более эпизода тяжелой генерализованной инфекции, включая септицемию
- 3) круглогодичный аллергический ринит
- 4) более двух подтвержденных обострений астмы в течение года

БОЛЕЕ ВЫСОКОЙ АБСОРБЦИОННОЙ СПОСОБНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ КОЖА В ЗОНЕ

- 1) стоп
- 2) голеней
- 3) кистей
- 4) гениталий

ЭНТЕРОПАТИЧЕСКИЙ АКРОДЕРМАТИТ СВЯЗАН С ДЕФИЦИТОМ

- 1) магния
- 2) цинка
- 3) кальция
- 4) селена

АНТАГОНИСТЫ РЕЦЕПТОРОВ ЦИСТЕНИЛОВЫХ ЛЕЙКОТРИЕНОВ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ НАЧИНАЯ С ____ ЛЕТ

- 1) 12
- 2) 18
- 3) 6
- 4) 2

НЕОБРАТИМЫМ КОМПОНЕНТОМ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение функции мукоцилиарного аппарата бронхов
- 2) перибронхиальный фиброз
- 3) гиперплазия слизистой бронхиального дерева
- 4) воспалительный отёк в слизистой оболочке бронхов

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОЗА ОМАЛИЗУМАБА ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ СОСТАВЛЯЕТ ОТ ____ ДО 600 МГ

- 1) 75
- 2) 65
- 3) 55
- 4) 45

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ ПРИСОЕДИНЕНИЯ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ К АТОПИЧЕСКОМУ ДЕРМАТИТУ ОТНОСЯТ

- 1) пузырьковые высыпания
- 2) фолликулит
- 3) поражение ногтевого ложа
- 4) хейлит

ДЛЯ Х-СЦЕПЛЕННОГО ЛИМФОПРОЛИФЕРАТИВНОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО ТЯЖЁЛОЕ ТЕЧЕНИЕ ИНФЕКЦИЙ, ВЫЗВАННЫХ ВИРУСОМ

- 1) простого герпеса
- 2) кори
- 3) Эпштейна - Барра
- 4) гриппа

КЛЕТКИ КУПФЕРА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) клетками эндотелия
- 2) макрофагами
- 3) клетками эпителия
- 4) клетками соединительной ткани

ДИАМЕТР ИНГАЛИРУЕМЫХ ЧАСТИЦ ДЛЯ ПРОНИКНОВЕНИЯ ИХ В НИЖНИЕ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ ДОЛЖЕН БЫТЬ (В МИКРОНАХ)

- 1) 2-5
- 2) 1-4
- 3) 5-10
- 4) более 10

СВЕДЕНИЯ О ДИАГНОЗЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ У РАБОТАЮЩЕГО ИНВАЛИДА В ЛИСТКЕ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) указываются по решению врачебной комиссии
- 2) обязательно указываются
- 3) могут указываться только по письменному заявлению инвалида
- 4) не указываются

У ПАЦИЕНТА СО СНИЖЕННЫМ КОЛИЧЕСТВОМ CD3+ ЛИМФОЦИТОВ (МЕНЕЕ 500 КЛЕТОК В ММ³), ГИПОКАЛЬЦИЕМИЕЙ ДЛИТЕЛЬНОСТЬЮ БОЛЕЕ 3 НЕДЕЛЬ И ДЕФЕКТОМ АРТЕРИАЛЬНОГО СТВОЛА НЕОБХОДИМО ПРЕДПОЛОЖИТЬ НАЛИЧИЕ

- 1) синдрома Вискотта - Олдрича
- 2) синдрома Ди Джорджи
- 3) синдрома Ниймеген
- 4) тяжелого комбинированного иммунодефицита

СИМПТОМЫ АЛЛЕРГИИ В АВГУСТЕ ВЫЗЫВАЮТ АЛЛЕРГЕНЫ

- 1) лещины

- 2) ольхи
- 3) березы
- 4) конопли

КОЖНЫЕ ПРОБЫ С НЕИНФЕКЦИОННЫМИ АЛЛЕРГЕНАМИ ПРОВОДЯТ В ПЕРИОД

- 1) неполной ремиссии
- 2) стихания обострения
- 3) стойкой ремиссии
- 4) обострения аллергического заболевания

НА ФЕДЕРАЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ВОЗЛАГАЕТСЯ

- 1) привлечение населения участка к прохождению диспансеризации
- 2) краткое профилактическое консультирование пациентов
- 3) разработка индивидуальных программ реабилитации инвалидов
- 4) участие в оформлении паспорта здоровья пациентов

К ГУМОРАЛЬНЫМ ФАКТОРАМ ВРОЖДЕННОГО ИММУНИТЕТА ОТНОСЯТ

- 1) интерлейкин 4
- 2) высокоаффинные антитела
- 3) интерфероны I типа
- 4) интерфероны II типа

К ЛЁГОЧНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ

- 1) хронический обструктивный бронхит
- 2) эмфизему, пневмосклероз, ателектаз
- 3) гипертонию, отек нижних конечностей, боли за грудиной
- 4) лёгочное сердце

К ПИЩЕВЫМ ПРОДУКТАМ С НИЗКИМ СОДЕРЖАНИЕМ ГИСТАМИНА ОТНОСЯТ

- 1) шпинат
- 2) ферментированные продукты
- 3) шоколад
- 4) яблоко

ИЗМЕНЕНИЕМ, КОТОРОЕ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЯВЛЕНО ПРИ ЛАБОРАТОРНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТОВ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) понижение содержания IgE в сыворотке крови
- 2) повышение содержания IgE в сыворотке крови
- 3) протеинурия
- 4) базофилия периферической крови

ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ И ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ У ЛИЦ МОЛОЖЕ 45 ЛЕТ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) определение уровня α 1-антитрипсина в крови
- 2) определение уровня креатинина и мочевины в крови
- 3) проведение пульсоксиметрии
- 4) определение индекса массы тела

ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С АЛЛЕРГИЕЙ К ЗЛАКОВЫМ ТРАВАМ ХАРАКТЕРНА ПЕРЕКРЕСТНАЯ ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ К

- 1) орехам
- 2) сдобному тесту
- 3) свекле и шпинату
- 4) моркови

ПРИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗАМЕДЛЕННОГО ТИПА (IV ТИП)

- 1) образуются антитела IgE
- 2) образуются иммунные комплексы
- 3) образуются антитела IgG1 и IgG3
- 4) антитела не образуются

У ДЕТЕЙ С КРАПИВНИЦЕЙ В ВОЗРАСТЕ _____ ЛЕТ СУТОЧНАЯ ДОЗА ДЕЗЛОРАТАДИНА СОСТАВЛЯЕТ _____ МГ

- 1) 4-11; 2
- 2) 6-11; 2,5
- 3) 6-16; 2
- 4) 5-16; 2,5

К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ АЛЛЕРГЕНАМ ЖИВОТНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) мед
- 2) пыль клещей
- 3) шелк
- 4) эпидермис животных

ПРИ ПОЛЛИНОЗЕ И ПЕРЕКРЕСТНОЙ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ К СЕМЕЙСТВУ СЛОЖНОЦВЕТНЫХ ИЗ ПИТАНИЯ СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) лесной орех
- 2) подсолнечное масло
- 3) картофель
- 4) рисовую кашу

Th1-КЛЕТКИ ПРОДУЦИРУЮТ ЦИТОКИН

- 1) ИЛ-3
- 2) ИЛ-5
- 3) ИЛ-4
- 4) ИЛ-2

ЗАЩИТНЫМ ТИТРОМ АНТИТЕЛ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМ ИММУНИТЕТ К ВИРУСУ

ГЕПАТИТА «В», СЧИТАЕТСЯ (ММЕ/МЛ)

- 1) 10
- 2) 5
- 3) 50
- 4) 100

ПЫЛЬЦЕВОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ КОНЪЮНКТИВИТ ОБОСТРЕАЕТСЯ

- 1) сезонно в весенне-летний период
- 2) сезонно в холодное время
- 3) только при сухой погоде
- 4) только при влажной погоде

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРОРАЛЬНОЙ СТЕРОИДНОЙ ТЕРАПИИ (ПРЕДНИЗОЛОН) ПРИ ТЯЖЕЛОМ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ РИНИТЕ У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1 месяц
- 2) 7-10 дней
- 3) 1-3 дня
- 4) 3-7 дней

ПАТОГЕНЕЗ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ВО МНОГОМ ОБУСЛОВЛЕН МУТАЦИЕЙ

- 1) десмоглеина
- 2) эпиланцина
- 3) филаггрина
- 4) псориазина

АЛЛЕРГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ИММУНОТЕРАПИЯ ПРОВОДИТСЯ ПАЦИЕНТАМ С _____ ОПОСРЕДОВАННЫМ МЕХАНИЗМОМ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) IgM
- 2) IgG
- 3) IgA
- 4) IgE

ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ ТАКРОЛИМУС ВЫПУСКАЕТСЯ В ФОРМЕ

- 1) аэрозоля
- 2) крема
- 3) мази
- 4) липокрема

ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ЖЕЛ
- 2) ОФВ1
- 3) ФЖЕЛ
- 4) МОС 25

У ДЕТЕЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА АБСОРБЦИЯ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ В ОБЛАСТИ ЛАДОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ _____ % ОТ ОБЩЕЙ АБСОРБИРОВАННОЙ ДОЗЫ СО ВСЕЙ ПЛОЩАДИ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА

- 1) 8,25
- 2) 12,2
- 3) 4,40
- 4) 0,83

НАЛИЧИЕ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К ШИРОКОМУ ПЕРЕЧНЮ АЛЛЕРГЕННЫХ ПРОДУКТОВ У ОДНОГО И ТОГО ЖЕ ПАЦИЕНТА МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) перекрестными свойствами белков-аллергенов
- 2) высокой концентрацией аллергенов в пищевых продуктах
- 3) изменением аллергенных свойств в процессе приготовления продуктов
- 4) ферментативной активностью отдельных белков-аллергенов

К СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ДЕТСКОГО ПЕРИОДА АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ОТНОСЯТ

- 1) высыпания в естественных складках кожи
- 2) экзему сосков
- 3) гиперлинеарность ладоней и подошв
- 4) линии Денни-Моргана

К СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ЭРИТРОДЕРМИИ, ОТНОСЯТ

- 1) симптом Ауспитца
- 2) экссудацию
- 3) линии Денни-Моргана
- 4) инфильтрацию

ОМАЛИЗУМАБ НАЗНАЧАЮТ ДЕТЯМ С ВОЗРАСТА (В ГОДАХ)

- 1) 3
- 2) 5
- 3) 6
- 4) 4

В СРЕДНЕЙ ПОЛОСЕ РОССИИ НАИБОЛЬШАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ПЫЛЬЦЫ ЛЕБЕДЫ ПРИХОДИТСЯ НА

- 1) апрель
- 2) май
- 3) август
- 4) июнь

ПРИ АЛЛЕРГИИ К ПЫЛЬЦЕ СОРНЫХ ТРАВ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ НА

- 1) какао бобы
- 2) семена подсолнечника
- 3) фундук
- 4) щавель

РУПАТАДИНА ФУМАРАТ В ТЕРАПИИ КРАПИВНИЦЫ У ДЕТЕЙ СЛЕДУЕТ РЕКОМЕНДОВАТЬ ЕЖЕДНЕВНО

- 1) четырехкратно
- 2) двукратно
- 3) однократно
- 4) трехкратно

ОМАЛИЗУМАБ В ЛЕЧЕНИИ КРАПИВНИЦЫ РАЗРЕШЕН К ПРИМЕНЕНИЮ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ _____ ЛЕТ

- 1) 2
- 2) 16
- 3) 6
- 4) 12

ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ИНВАЛИДНОСТИ СО СТЕПЕНЬЮ ОГРАНИЧЕНИЯ СПОСОБНОСТИ К ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СРОК ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЗАВЕРШАЕТСЯ ДАТОЙ

- 1) открытия листка нетрудоспособности
- 2) закрытия листка нетрудоспособности
- 3) регистрации документов в бюро медико-социальной экспертизы
- 4) непосредственно предшествующей дню регистрации документов в бюро медико-социальной экспертизы

К ФАКТОРАМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ОБРАТИМЫЕ ИММУНОДЕФИЦИТЫ, ОТНОСЯТ

- 1) голодание
- 2) сахарный диабет
- 3) ВИЧ-инфекцию
- 4) врождённые иммунодефициты

В ОСНОВЕ РАЗВИТИЯ ЛЕКАРСТВЕННО-ИНДУЦИРОВАННОГО ВОЛЧАНОЧНОГО СИНДРОМА ЛЕЖАТ _____ РЕАКЦИИ

- 1) клеточно-опосредованные
- 2) IgE-опосредованные
- 3) цитотоксические аллергические
- 4) иммунокомплексные аллергические

НАИБОЛЬШАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ПЫЛЬЦЫ ЛЕЩИНЫ НАБЛЮДАЕТСЯ В

- 1) сентябре
- 2) июле
- 3) апреле

4) августе

ЦИТОКИНАМИ, СТИМУЛИРУЮЩИМИ СИНТЕЗ ИММУНОГЛОБУЛИНА Е, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ФНО α
- 2) ИЛ-13
- 3) ИЛ-10
- 4) ИФН γ

К ПРОДУКТАМ С ВЫСОКОЙ СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩЕЙ АКТИВНОСТЬЮ ОТНОСЯТ

- 1) тыкву, арбуз, огурец, малину
- 2) рис, мясо кролика, гречку
- 3) мясо индейки, картофель
- 4) коровье молоко, рыбу, яйца, арахис

У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 2 ЛЕТ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ ТАКРОЛИМУС В ВИДЕ _____% МАЗИ

- 1) 0,25
- 2) 0,1
- 3) 0,03
- 4) 0,02

НЕПОСРЕДСТВЕННО ПРОДУЦИРУЮТ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА А

- 1) CD4⁺-лимфоциты
- 2) макрофаги
- 3) цитотоксические лимфоциты
- 4) плазматические клетки

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ САЛЬБУТАМОЛА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 10-12
- 2) 24-48
- 3) 8-9
- 4) 4-6

К ПЕРВИЧНЫМ ИММУНОДЕФИЦИТАМ ОТНОСЯТ

- 1) идиопатическую тромбоцитопеническую пурпуру
- 2) X-сцепленную агаммаглобулинемию
- 3) болезнь Крона
- 4) болезнь Рейно

ТОКСИЧЕСКИЙ ЭПИДЕРМАЛЬНЫЙ НЕКРОЛИЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) подострым началом заболевания
- 2) острым началом заболевания
- 3) отсутствием рецидивов
- 4) хроническим началом заболевания

К ДЛИТЕЛЬНО ДЕЙСТВУЮЩИМ β_2 -АГОНИСТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) вилантерол
- 2) сальбутамол
- 3) фенотерол
- 4) ипратропия бромид

ПРИ ПОЛЛИНОЗЕ ПЕРЕКРЕСТНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ МОГУТ НАБЛЮДАТЬСЯ К

- 1) фитопрепаратам
- 2) нестероидным противовоспалительным препаратам
- 3) сульфаниламидам
- 4) антибиотикам группы аминогликозидов

В РАЗВИТИИ ИММУНОКОМПЛЕКСНЫХ РЕАКЦИЙ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА УЧАСТВУЮТ _____ АНТИТЕЛА

- 1) IgE и IgG
- 2) IgG и IgM
- 3) IgE и IgA
- 4) IgG и IgA

МОЛЕКУЛА CD14 ЯВЛЯЕТСЯ РЕЦЕПТОРОМ

- 1) липополисахарида
- 2) липопептида
- 3) пептидогликана
- 4) тейхоевых кислот

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛИ

- 1) уровня охвата прививками и своевременность иммунизации
- 2) обоснованности длительных медицинских отводов
- 3) своевременности предоставления отчётных форм
- 4) полноты регистрации поствакцинальных осложнений

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ ФОРМОТЕРОЛА И САЛЬМЕТЕРОЛА СОСТАВЛЯЕТ ДО (В ЧАСАХ)

- 1) 12
- 2) 24
- 3) 32
- 4) 48

АНТИЭРИТРОЦИТАРНЫЕ РЕАКЦИИ ПРИ ПЕРЕЛИВАНИИ НЕСОВМЕСТИМОЙ КРОВИ ЯВЛЯЮТСЯ НАИБОЛЕЕ ЯРКИМИ ПРИМЕРАМИ РЕАКЦИЙ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ _____ ТИПА

- 1) II
- 2) I
- 3) III
- 4) IV

МИШЕНЯМИ ДЛЯ НК-КЛЕТОК ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) аутореактивные лимфоциты
- 2) макрофаги с незавершенным фагоцитозом
- 3) грамположительные и грамотрицательные бактерии
- 4) инфицированные вирусом клетки и опухолевые клетки

РОЛЬЮ НЛА АНТИГЕНОВ II КЛАССА ЯВЛЯЕТСЯ УЧАСТИЕ В

- 1) фагоцитозе бактериальных антигенов
- 2) распознавании трансформированных (опухолевых) клеток цитотоксическими Т-лимфоцитами
- 3) презентации антигена Т-лимфоцитам
- 4) активации системы комплемента

КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ИММУНОКОМПЛЕКСНОЙ РЕАКЦИИ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атопический дерматит
- 2) крапивница
- 3) сывороточная болезнь
- 4) ангиоотек

В КАЧЕСТВЕ ОСНОВНОГО ФИЗИКАЛЬНОГО МЕТОДА ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ РЕКОМЕНДОВАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) эндоскопии
- 2) ларингоскопии
- 3) риноскопии
- 4) риноманометрии

ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ СИНДРОМА ЛАЙЕЛЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эпидермальный некролиз
- 2) экзантематозный пустулез
- 3) фиксированная токсикодермия
- 4) эксфолиативная эритродермия

ОСНОВНЫМ АЛЛЕРГЕНОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ КОНТАКТНЫЙ АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ, В КРАСКАХ ДЛЯ ВОЛОС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) меркаптобензотиазол
- 2) этилендиамин
- 3) парафенилендиамин
- 4) парабен

ЧАЩЕ ВСЕГО АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК РАЗВИВАЕТСЯ ПОСЛЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ В ПИЩУ

- 1) репы
- 2) моркови
- 3) молока
- 4) капусты

ПЕРВИЧНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ПРИ КРАПИВНИЦЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) везикула
- 2) папула
- 3) корочка
- 4) волдырь

ЭОЗИНОФИЛИЯ В МОКРОТЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) бронхиальной астмы
- 2) хронического бронхита
- 3) бактериальной пневмонии
- 4) острого бронхита

ПЕРЕКРЕСТНАЯ АНТИГЕННАЯ РЕАКТИВНОСТЬ ПРИ РАЗВИТИИ АЛЛЕРГИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) структурной гомологией молекул
- 2) длиной пептидных фрагментов
- 3) молекулярной массой аллергена
- 4) отрицательным зарядом белка

НЕЖЕЛАТЕЛЬНАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ РЕАКЦИЯ ПЕРВОГО ТИПА МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНА С

- 1) аппликацией препарата
- 2) неправильной скоростью введения
- 3) передозировкой препарата
- 4) неправильным путём введения препарата

ИНТЕРФЕРОНЫ I ТИПА

- 1) усиливают генерацию Т-хелперов 17 типа
- 2) подавляют генерацию Т-хелперов 17 типа
- 3) подавляют противовирусный иммунитет
- 4) усиливают выработку интерлейкина-23

ОСНОВНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ПРИ КРАПИВНИЦЕ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) волдырь
- 2) папула
- 3) везикула
- 4) эритема

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ ЖИВЫХ ВАКЦИН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) врождённый порок развития
- 2) анемия
- 3) иммунодефицит
- 4) дисбактериоз кишечника

К ОСОБЕННОСТЯМ ЭНДОТИПА АТОПИКОВ, ВЛИЯЮЩИМ НА МИКРОБИОТУ ЗДОРОВОЙ КОЖИ, ОТНОСЯТ

- 1) климатическую зону проживания
- 2) нарушения кожного барьера
- 3) режим питания
- 4) наличие метаболического синдрома

ПРИ ПЕРВИЧНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ СНАЧАЛА ОБРАЗУЮТСЯ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА

- 1) M
- 2) G
- 3) A
- 4) E

ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЁГКИХ ОСНОВНОЕ ОТЛИЧИЕ, ПО ДАННЫМ СПИРОМЕТРИИ, СОСТОИТ В

- 1) ответной реакции на лечение пролонгированными холинолитиками
- 2) ответной реакции на лечение ингаляционными глюкокортикостероидами
- 3) обратимости бронхиальной обструкции
- 4) выраженности бронхообструктивных нарушений

СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА БРОНХИОЛ В НОРМЕ ПРЕДСТАВЛЕНА ЭПИТЕЛИЕМ

- 1) многослойным плоским
- 2) переходным
- 3) многорядным цилиндрическим
- 4) однорядным кубическим

У МУЖЧИН СТАРШЕ 40 ЛЕТ С БЕССИМПТОМНО ПРОТЕКАЮЩИМ ЗАТЕМНЕНИЕМ В ЛЕГКИХ ВРАЧ ОБЯЗАН В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) пневмоцирроз
- 2) идиопатический пневмофиброз
- 3) очаговую пневмонию
- 4) туберкулому и периферический рак легкого

У ДЕТЕЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА АБСОРБЦИЯ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ В ОБЛАСТИ ПРЕДПЛЕЧЬЯ СОСТАВЛЯЕТ _____ % ОТ ОБЩЕЙ АБСОРБИРОВАННОЙ ДОЗЫ СО ВСЕЙ ПЛОЩАДИ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА

- 1) 15

- 2) 5,7
- 3) 1,0
- 4) 10

К БЫТОВЫМ АЛЛЕРГЕНАМ ОТНОСЯТ

- 1) клещей домашней пыли
- 2) пыльцу растений
- 3) пищевые продукты
- 4) бактерии

ПЕРВИЧНЫМ В ПАТОГЕНЕЗЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА СОГЛАСНО ТЕОРИИ «СНАРУЖИ-ВНУТРЬ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иммунологическая перестройка
- 2) метаболический синдром
- 3) колонизация грибами рода кандиды
- 4) нарушение целостности эпидермального барьера

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ДИАГНОЗА КОНТАКТНОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ПОВОДЯТ С ПОМОЩЬЮ _____ С АЛЛЕРГЕНОМ

- 1) аппликационной пробы
- 2) кожной скарификационной пробы
- 3) прик-теста
- 4) внутрикожной пробы

К ОСНОВНЫМ АЛЛЕРГЕНАМ У БОЛЬНЫХ КРУГЛОГОДИЧНЫМ АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ ОТНОСЯТ

- 1) пищевые продукты
- 2) пыльцу комнатных растений
- 3) клеща домашней пыли
- 4) пыльцу дикорастущих растений

С ПОМОЩЬЮ ПИКФЛОУМЕТРИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) форсированную жизненную ёмкость лёгких
- 2) пиковую скорость выдоха
- 3) индекс Тиффно
- 4) объём форсированного выдоха за первую секунду

ДЛЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие изогемагглютининов до 6 месяцев
- 2) высокая активность клеточного звена иммунитета
- 3) такая же активность иммунной системы, что и у взрослых
- 4) высокая изменчивость и неопределенность в целом иммунной системы

ПРИ ПОЛИПОЗЕ НОСА ОТМЕЧАЕТСЯ ПОВЫШЕННАЯ ВЕРОЯТНОСТЬ РАЗВИТИЯ ПОБОЧНЫХ РЕАКЦИЙ НА

- 1) антибиотики цефалоспоринового ряда
- 2) сульфаниламидные препараты
- 3) антибиотики пенициллинового ряда
- 4) нестероидные противовоспалительные средства

Fel d4 ЯВЛЯЕТСЯ АЛЛЕРГЕНОМ

- 1) кошки
- 2) собаки
- 3) таракана
- 4) клещей

К СИМПТОМАМ ПОЛЛИНОЗА ОТНОСЯТ

- 1) неотягощенный аллергоанамнез
- 2) гнойные выделения из носовых ходов
- 3) частое многократное чихание
- 4) повышение температуры до 38-40 °С

СОГЛАСНО КОНЦЕПЦИИ «АТОПИЧЕСКОГО МАРША» К АТОПИЧЕСКОМУ ДЕРМАТИТУ МОЖЕТ ПРИСОЕДИНИТЬСЯ

- 1) только идиопатическая крапивница
- 2) только аллергический ринит
- 3) аллергический ринит и астма
- 4) только бронхиальная астма

ПРИ ОГРАНИЧЕННО-ЛОКАЛИЗОВАННОМ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ ПЛОЩАДЬ ПОРАЖЕНИЯ КОЖИ НЕ ПРЕВЫШАЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 5
- 2) 3
- 3) 20
- 4) 10

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЦИКЛОСПОРИНА А У ДЕТЕЙ С КРАПИВНИЦЕЙ ПРОВОДИТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ

- 1) билирубина, АСТ, АЛТ, глюкозы сыворотки крови
- 2) мочевины, магния, креатинина сыворотки крови и АД
- 3) иммуноглобулинов А, М, G, E, АСТ, АЛТ сыворотки крови
- 4) показателей общего анализа крови и АД

ПРОВОКАЦИОННОЕ КОЖНОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ С НЕИНФЕКЦИОННЫМИ АЛЛЕРГЕНАМИ ПОКАЗАНО

- 1) больным с хроническим бронхитом
- 2) больным с поллинозом
- 3) больным с псориазом
- 4) беременным женщинам с бронхиальной астмой

ПОЗДНЯЯ ФАЗА АНАФИЛАКТИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ПОЯВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) 6-12 часов
- 2) 30 минут
- 3) 1 час
- 4) 3 часа

АЛЬВЕОЛЯРНЫЕ МАКРОФАГИ ПРОИСХОДЯТ ИЗ

- 1) клеток Купфера
- 2) моноцитов
- 3) нейтрофилов
- 4) эпителия альвеол

ЛЕКАРСТВЕННАЯ АЛЛЕРГИЯ, ПРОТЕКАЮЩАЯ ПО I ТИПУ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ, ОПОСРЕДУЕТСЯ ГУМОРАЛЬНЫМ ТИПОМ ИММУННОГО ОТВЕТА С

- 1) образованием иммунных комплексов
- 2) выработкой антител, относящихся к классу IgG
- 3) выработкой IgE
- 4) выработкой антител, относящихся к классу IgM

АСТМАТИЧЕСКАЯ ТРИАДА ЯВЛЯЕТСЯ СОЧЕТАНИЕМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

- 1) рецидивирующего полипоза носа, придаточных пазух с непереносимостью нестероидных противовоспалительных препаратов
- 2) поллиноза, аллергического ринита
- 3) хронического бронхита с непереносимостью нестероидных противовоспалительных препаратов
- 4) аллергического ринита, лекарственной непереносимости

ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ БРОНХОЛЕГОЧНОМ АСПЕРГИЛЛЕЗЕ

- 1) усиливаются симптомы бронхиальной астмы
- 2) возникает глубокий васкулит кожи
- 3) поражается гортань, диффузная инфильтрация наружного кольца
- 4) появляются артралгии, кистозные образования в костях

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ НАИЛУЧШИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПИКОВОЙ СКОРОСТИ ВЫДОХА (ПСВ) У ДЕТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ В ХОДЕ ЕЖЕДНЕВНОГО МОНИТОРИНГА В ТЕЧЕНИЕ _____ НЕДЕЛЬ

- 1) 4-5
- 2) 6-8
- 3) 1-2
- 4) 2-3

БАЗОФИЛИЯ В КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) отитах
- 2) пневмонии
- 3) псориазе

4) бронхиальной астме

АЛЛЕРГЕНОМ КЛЕЩЕЙ ДОМАШНЕЙ ПЫЛИ, ОБУСЛАВЛИВАЮЩИМ ПЕРЕКРЕСТНЫЕ РЕАКЦИИ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ МОЛЛЮСКОВ И КРЕВЕТОК, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) овомукоид
- 2) парвальбумин
- 3) тропомиозин
- 4) овальбумин

ПРИ ОЦЕНКЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ КОМОРБИДНОСТИ, ВКЛЮЧАЯ

- 1) пищевую аллергию
- 2) псориаз
- 3) красный плоский лишай
- 4) онихомикоз

ИММУНОГЛОБУЛИНЫ G У ЧЕЛОВЕКА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) наличием только 1 подкласса
- 2) способностью проходить через плаценту
- 3) участием в немедленных аллергических реакциях
- 4) самым коротким среди иммуноглобулинов периодом жизни

К ИММУНОЛОГИЧЕСКИМ ДЕФЕКТАМ ОТНОСЯТ

- 1) отсутствие антител к тиреопероксидазе
- 2) снижение экспрессии антигенов HLA
- 3) наличие АТ к столбнячному анатоксину
- 4) дефекты в структуре лактопероксидазы

ПАЦИЕНТАМ С КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, НОРМАЛЬНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ СПИРОМЕТРИИ И ОТРИЦАТЕЛЬНЫМ БРОНХОДИЛЯТАЦИОННЫМ ТЕСТОМ С ЦЕЛЬЮ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА РЕКОМЕНДОВАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) бронхоконстрикторного теста
- 2) бронхоскопии
- 3) пикфлоуметрии
- 4) исследования мокроты с определением количества эозинофилов

ЭФФЕКТОРНЫМИ КЛЕТКАМИ ГУМОРАЛЬНОГО ИММУННОГО ОТВЕТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) плазматические клетки
- 2) CD8⁺ лимфоциты
- 3) макрофаги и дендритные клетки
- 4) CD4⁺ лимфоциты

ПИКОВАЯ ОБЪЕМНАЯ СКОРОСТЬ ВЫДОХА (ПОСВЫД) ОТРАЖАЕТ

- 1) скорость и объем воздуха при форсированном вдохе
- 2) скорость и объем воздуха при спокойном выдохе
- 3) максимальную скорость потока при выдохе 75% от ФЖЕЛ
- 4) максимальную экспираторную скорость

ПЕРВИЧНЫЙ ИММУННЫЙ ОТВЕТ НА КОНТАКТ С ИНФЕКЦИОННЫМ АГЕНТОМ СОПРОВОЖДАЕТСЯ БИОСИНТЕЗОМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИТЕЛ КЛАССА

- 1) IgE
- 2) IgG
- 3) IgM
- 4) IgA

ПРИЧИНОЙ ГИПЕРЭОЗИНОФИЛИИ КРОВИ И ЭОЗИНОФИЛЬНЫХ ИНФИЛЬТРАТОВ В ЛЁГКИХ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) внутрибольничная пневмония
- 2) аллергический бронхолёгочный аспергиллёз
- 3) внебольничная пневмония
- 4) обострение хронического бронхита

КОЖНЫЕ ПРОБЫ С АЛЛЕРГЕНАМИ ПРОВОДЯТСЯ В КАБИНЕТЕ

- 1) врача-дерматовенеролога
- 2) врача-педиатра
- 3) процедурном аллергологическом
- 4) функциональной диагностики

ДОЗА СИСТЕМНОЙ СТЕРОИДНОЙ ТЕРАПИИ (ПРЕДНИЗОЛОН) ПРИ ТЯЖЕЛОЙ КРАПИВНИЦЕ У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ _____ МГ/КГ/СУТКИ (НЕ БОЛЕЕ _____ МГ/СУТКИ)

- 1) 3-4; 60
- 2) 1-2; 50
- 3) 3-6; 90
- 4) 3-5; 70

К КОРОТКОДЕЙСТВУЮЩИМ БЕТА-2 АГОНИСТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) салметерол
- 2) формотерол
- 3) ипратропия бромида
- 4) сальбутамол

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ВЫСЫПАНИЙ ПРИ ОСТРОЙ КРАПИВНИЦЕ СОСТАВЛЯЕТ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) более 4
- 2) не менее 12
- 3) менее 8

4) до 6

НАИБОЛЬШАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ПЫЛЬЦЫ ОЛЬХИ НАБЛЮДАЕТСЯ В

- 1) апреле
- 2) июле
- 3) августе
- 4) сентябре

ОСНОВНЫМ МАРКЕРОМ Т-ХЕЛПЕРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) CD8
- 2) CD19
- 3) CD4
- 4) CD3

СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ЭРИТРОДЕРМИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) симптом Никольского
- 2) экссудация
- 3) симптом Канту-Сергеева
- 4) эритема

ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ РИНИТЕ С СЕНСИБИЛИЗАЦИЕЙ К ГРИБКОВЫМ АЛЛЕРГЕНАМ

- 1) характерно обострение в сырых подвальных помещениях
- 2) характерны перекрестные реакции с аллергенами клещей домашней пыли
- 3) характерно ухудшение летом
- 4) характерно ухудшение в зимнее время

НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ НАПРАВЛЯЮТСЯ ГРАЖДАНЕ ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ СРОКОВ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, НО НЕ ПОЗДНЕЕ _____ МЕСЯЦЕВ ОТ ДАТЫ ЕЕ НАЧАЛА

- 1) 6
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 5

В УБЫВАЮЩЕЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ СОДЕРЖАТСЯ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ В КРОВИ У ЗДОРОВЫХ ВЗРОСЛЫХ ЛЮДЕЙ

- 1) IgM > IgG > IgD > IgA
- 2) IgG > IgA > IgE > IgM > IgD
- 3) IgA > IgG > IgD > IgM > IgE
- 4) IgG > IgA > IgM > IgD > IgE

К СЕМЕЙСТВУ ЗЛАКОВЫХ ОТНОСЯТ

- 1) череду
- 2) ромашку

- 3) овсюг
- 4) горчицу

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА СРЕДИ ТОПИЧЕСКИХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ В ТЕРАПИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ингибиторы кальциневрина
- 2) глюкокортикостероиды
- 3) препараты цинка
- 4) препараты дёгтя

К СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ДЕТСКОГО ПЕРИОДА АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ОТНОСЯТ

- 1) экзему сосков
- 2) зудящие узелки
- 3) зимнюю стопу
- 4) гиперлинеарность ладоней и подошв

СОГЛАСНО ПРИНЯТОЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА

- 1) предсказуемые и непредсказуемые
- 2) клеточные и тканевые
- 3) типичные и нетипичные
- 4) частые и редкие

ПРЕПАРАТАМИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМИ ДЛЯ ЦИТОКИНОТЕРАПИИ ОПУХОЛЕЙ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ТФРВ
- 2) ИФН- α
- 3) ИЛ-17
- 4) ИЛ-1

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ УРОВНЯ IGE В ПРЯМОМ РАДИОИММУНОСОРБЕНТНОМ ТЕСТЕ (ПРИСТ) ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- 1) анти-IgE антитела, меченные радиоактивным йодом
- 2) анти-Ig G антитела, меченные радиоактивным йодом
- 3) анти-Ig E антитела, конъюгированные ферментами
- 4) анти-Ig G антитела, конъюгированные ферментами

К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА ОТНОСЯТ

- 1) боль в горле, покашливание
- 2) боль и треск в ушах, особенно при глотании
- 3) раздражение, отечность, гиперемия кожи над верхней губой и у крыльев носа
- 4) ринорею и зуд в носу

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИНЪЕКЦИОННОЙ

АЛЛЕРГЕНСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУНОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) контролируемое течение среднетяжелой бронхиальной астмы
- 2) гастроэзофагальная рефлюксная болезнь
- 3) наличие малых аномалий развития сердца
- 4) туберкулез любой локализации в период обострения

СОЧЕТАНИЕ ЧАСТИЧНОГО АЛЬБИНИЗМА КОЖИ, ВОЛОС, ГЛАЗ С РЕЦИДИВИРУЮЩИМИ ГНОЙНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ РЕСПИРАТОРНОГО ТРАКТА, ОБУСЛОВЛЕННЫМИ ЗОЛОТИСТЫМ СТАФИЛОКОККОМ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ СИНДРОМА

- 1) Незелофа
- 2) Ди Джорджи
- 3) Вискотта – Олдрича
- 4) Чедиака – Хигаси

КОЖНЫЕ ПРОБЫ СЧИТАЮТСЯ ДОСТОВЕРНЫМИ, ЕСЛИ ТЕСТ-КОНТРОЛЬ

- 1) отрицательный, а гистамин дал положительную реакцию
- 2) гистамин, аллергены дали положительную реакцию
- 3) гистамин, аллергены дали отрицательную реакцию
- 4) положительный, а гистамин дал отрицательную реакцию

ПЕРВЫМ КОМПОНЕНТОМ КОМПЛЕМЕНТА ПРИ АКТИВАЦИИ ПО КЛАССИЧЕСКОМУ ПУТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) C2
- 2) C1q
- 3) C4
- 4) C3

ОДНОЙ ИЗ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫХ ПРИЧИН ФОРМИРОВАНИЯ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БОЛЬНЫХ ХОБЛ СЧИТАЮТ

- 1) повреждение альвеолярных мембран
- 2) левожелудочковую недостаточность
- 3) облитерацию кровеносных сосудов в легком
- 4) гипоксию

РЕЖИМ ЕДИНОГО ИНГАЛЯТОРА В ЛЕЧЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ (SMART-ТЕРАПИЯ) ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) уменьшить эффективность ДДБА
- 2) сократить количество обострений и общую дозу используемых ИГКС
- 3) уменьшить эффективность КДБА
- 4) уменьшить дозу ингаляционных глюкокортикостероидов

ЗАДАЧЕЙ КИСЛОРОДОТЕРАПИИ ПРИ ОБОСТРЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПОДДЕРЖАНИЕ SpO₂ В ПРЕДЕЛАХ _____ %

- 1) 90-93

- 2) 95-100
- 3) 95-98
- 4) 93-95

СВИДЕТЕЛЬСТВОМ ПЕРЕДОЗИРОВКИ В2-АГОНИСТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипертония
- 2) сонливость
- 3) тремор
- 4) головокружение

ТЯЖЕЛЫЙ АТОПИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ СООТВЕТСТВУЕТ ЗНАЧЕНИЮ ПО ШКАЛЕ SCORAD

- 1) ≤ 25
- 2) 25-50
- 3) > 50
- 4) 10-25

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, С КОТОРЫМ МОЖЕТ БЫТЬ АССОЦИИРОВАН АТОПИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) псориаз
- 2) сахарный диабет
- 3) бронхиальная астма
- 4) альбинизм

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ АЛЛЕРГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУНОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) беременность
- 2) контролируемое аллергическое заболевание
- 3) возраст ребенка старше 5 лет
- 4) астматическая триада

СРЕДИ БОБОВЫХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ТЯЖЕЛЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) бобы
- 2) чечевица
- 3) арахис
- 4) горох

ПРИ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ К АЛЛЕРГЕНАМ ПЫЛЬЦЫ МАРЕВЫХ ТРАВ ВОЗМОЖНА ПИЩЕВАЯ ПЕРЕКРЕСТНАЯ РЕАКЦИЯ С/СО

- 1) тыквой, баклажанами, кабачками
- 2) свеклой и шпинатом
- 3) пивом, квасом, сухими винами
- 4) персиками, сельдереем

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) элиминационная диета
- 2) лекарственная терапия
- 3) фитотерапия
- 4) иглорефлексотерапия

ВЫРАБОТКА АНТИТЕЛ К ИММУНОГЛОБУЛИНАМ E ПРИ АУТОИММУННОЙ КРАПИВНИЦЕ

- 1) запускает патологический процесс
- 2) блокирует патологический процесс
- 3) усиливает эффективность лечения
- 4) индуцирует механизмы иммунной толерантности

ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ РИНИТЕ ИНТРАНАЗАЛЬНЫЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ МОГУТ

- 1) блокировать H4 рецепторы
- 2) блокировать H1 рецепторы
- 3) ингибировать связывание IgE с высокоаффинными рецепторами IgE (FcεRI), расположенными на поверхности тучных клеток и базофилов
- 4) редуцировать раннюю и позднюю фазы аллергического воспаления и устранять все симптомы аллергического ринита

ДИАГНОСТИКА КРАПИВНИЦЫ ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ОБНАРУЖЕНИИ

- 1) резидуальной гиперпигментации
- 2) уртикарий и/или ангиоотеков
- 3) красновато-коричневых пятен, превращающихся в волдыри после расчесывания
- 4) буллезных элементов

СЕЛЕКТИВНЫЙ ДЕФИЦИТ ИММУНОГЛОБУЛИНА A В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ЧАЩЕ ВСЕГО ОТРАЖАЕТ

- 1) первичный комбинированный иммунодефицит
- 2) первичный иммунодефицит с преимущественным дефектом антителообразования
- 3) транзиторную недостаточность иммуноглобулина A
- 4) дефицит потребления антител при инфекционных заболеваниях

К ЦЕНТРАЛЬНЫМ ОРГАНАМ ЛИМФОИДНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) тимус
- 2) печень
- 3) лимфатические узлы
- 4) селезёнку

ВНУТРИКЛЕТОЧНЫМИ ПАТТЕРН-РАСПОЗНАЮЩИМИ РЕЦЕПТОРАМИ ДЕНДРИТНЫХ КЛЕТОК И МАКРОФАГОВ ЯВЛЯЮТСЯ РЕЦЕПТОРЫ

- 1) иммуноглобулиновые

- 2) адгезии
- 3) Toll- и NOD-подобные
- 4) к цитокинам

СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ДЕТСКОГО ПЕРИОДА АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) смешанный дермографизм
- 2) экзема сосков
- 3) гиперлинеарность ладоней и подошв
- 4) симптом Никольского

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ НЕ РЕКОМЕНДУЮТ К НАЗНАЧЕНИЮ

- 1) интраназальные антигистаминные препараты
- 2) интраназальную кромглициевую кислоту
- 3) антигистаминные препараты 2 поколения
- 4) антигистаминные препараты 1 поколения

ОБОСТРЕНИЕ СИМПТОМОВ АЛЛЕРГИИ ПРИ ГРИБКОВОЙ/ПЛЕСНЕВОЙ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ МОЖЕТ ОТМЕЧАТЬСЯ В ПОМЕЩЕНИЯХ

- 1) сырых подвальных
- 2) теплых сухих
- 3) с животными
- 4) после ремонта

ДЕРМОГРАФИЧЕСКАЯ КРАПИВНИЦА ВЫЗЫВАЕТСЯ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ ВЫСВОБОЖДЕНИЕМ

- 1) гистамина
- 2) ацетилхолина
- 3) серотонина
- 4) фактора некроза опухоли альфа

СИМПТОМЫ АЛЛЕРГИИ В ИЮЛЕ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ АЛЛЕРГЕНЫ

- 1) лисохвоста
- 2) березы
- 3) лещины
- 4) ольхи

КОЖНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ ПРИ ДЕРМОГРАФИЧЕСКОЙ КРАПИВНИЦЕ ПРЕДСТАВЛЕНЫ

- 1) волдырями
- 2) папулами
- 3) пустулами
- 4) везикулами

С ЦЕЛЬЮ ОЦЕНКИ ИММУННОГО СТАТУСА ЧЕЛОВЕКА ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) тромбоцитарный индекс
- 2) реакцию гемагглютинации
- 3) уровень гормонов в сыворотке
- 4) активность системы комплемента

ПУСКОВЫМ ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИ ПОЛЛИНОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) десквамация эпителия дыхательных путей
- 2) пролиферация эпителия дыхательных путей
- 3) гиперпродукция бронхиального секрета
- 4) аллергическое воспаление дыхательных путей

ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ИММУНОДЕФИЦИТ СВЯЗАН С ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) Т-хелперов
- 2) Т-супрессоров
- 3) В-лимфоцитов
- 4) макрофагов

РЕБЕНКУ 5 МЕСЯЦЕВ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ И АЛЛЕРГИЕЙ НА БЕЛКИ КОРОВЬЕГО МОЛОКА, НАХОДЯЩЕГОСЯ НА СМЕШАННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, РЕКОМЕНДУЮТ

- 1) адаптированную молочную смесь с пребиотиками
- 2) парное или кипяченое козье молоко
- 3) смесь на основе частичногидролизованного молочного белка
- 4) смесь на основе высокогидролизованного молочного белка

ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ПОЛЛИНОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) бледность кожных покровов, падение артериального давления
- 2) зуд во рту, лабиальный отек
- 3) увеличение лимфоузлов, субфебрилитет
- 4) ринит, конъюнктивит

ПЛОЩАДЬ ПРОЯВЛЕНИЙ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА НА ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ГОЛОВЫ, СОГЛАСНО ИНДЕКСУ SCORAD, СООТВЕТСТВУЕТ ___%

- 1) 9
- 2) 6
- 3) 10,5
- 4) 4,5

ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ ЦИЛИАРНОЙ ДИСКИНЕЗИИ ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОМ ПОИСКЕ У ДЕТЕЙ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ РЕКОМЕНДОВАНО

- 1) цитологическое обследование
- 2) эндоскопическое обследование
- 3) проведение компьютерной томографии околоносовых пазух

4) определение назального мукоцилиарного клиренса

НАСЛЕДСТВЕННЫЙ АНГИОНЕВРОТИЧЕСКИЙ ОТЕК ОБУСЛОВЛЕН ДЕФИЦИТОМ

- 1) C4
- 2) C3
- 3) всех компонентов комплемента
- 4) C1-ингибитора

У ДЕТЕЙ ДО 6 ЛЕТ С КРАПИВНИЦЕЙ ПЕРОРАЛЬНЫЕ АНТИГИСТАМИННЫЕ ПРЕПАРАТЫ НАЗНАЧАЮТСЯ В ФОРМЕ

- 1) капсул
- 2) жевательных таблеток
- 3) таблеток
- 4) капель или сиропа

ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ СПОСОБОМ ВВЕДЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ В НЕОТЛОЖНОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ингаляционный
- 2) внутримышечный
- 3) пероральный
- 4) внутривенный

МЕРОПРИЯТИЯ, ПРОВОДИМЫЕ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА, НАЧИНАЮТСЯ С

- 1) транспортировки больного в медицинское учреждение
- 2) оказания немедленной медицинской помощи на месте
- 3) консультации врача-аллерголога-иммунолога
- 4) вызова специализированной бригады «скорой помощи»

К ИНТРАНАЗАЛЬНЫМ АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТ

- 1) гидроксизин
- 2) рупатадин
- 3) левокабастин
- 4) хифенадин

В ПАТОГЕНЕЗЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ ПОВЫШЕННАЯ

- 1) дегрануляция нейтрофилов
- 2) продукция иммуноглобулина E
- 3) активность цитотоксических лимфоцитов
- 4) продукция иммуноглобулина G

РЕАКЦИЮ БЛАСТТРАНСФОРМАЦИИ ЛИМФОЦИТОВ ИЗУЧАЮТ В ФАЗУ

- 1) фагоцитоза
- 2) распознавания

- 3) пролиферации
- 4) активации

ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НА В2-АДРЕНОРЕЦЕПТОРЫ ДЕЙСТВУЕТ

- 1) гликопиррония бромид
- 2) беклометазона дипропионат
- 3) тиотропия бромид
- 4) фенотерол

ПО СТРУКТУРЕ АНТИГЕНЫ РАЗДЕЛЯЮТСЯ НА

- 1) активные и неактивные
- 2) подвижные и неподвижные
- 3) капсульные и ядерные
- 4) полные и неполные

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, С КОТОРЫМ НАИМЕНЕЕ ВЕРОЯТНО СОЧЕТАНИЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) псориаз
- 2) ихтиоз
- 3) крапивница
- 4) аллергический контактный дерматит

ПО ДАННЫМ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СРЕДИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В МИРЕ СОСТАВЛЯЕТ ОКОЛО ____%

- 1) 18
- 2) 7
- 3) 10
- 4) 12

ПЛОЩАДЬ ПРОЯВЛЕНИЙ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 2 ЛЕТ НА ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ПРАВОЙ НОГИ, СОГЛАСНО ИНДЕКСУ SCORAD, СООТВЕТСТВУЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 12
- 2) 9
- 3) 7
- 4) 15

ИММУНОЛОГИЧЕСКУЮ ПАМЯТЬ МОГУТ СОХРАНЯТЬ

- 1) натуральные киллеры
- 2) Т- и В-лимфоциты
- 3) стромальные клетки костного мозга
- 4) нейтрофилы

РАЗВЕДЕНИЕ ОФИЦИНАЛЬНЫХ ТОПИЧЕСКИХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ

ИНДИФФЕРЕНТНЫМИ МАЗЯМИ ПРИ НАРУЖНОЙ ТЕРАПИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ЗНАЧИМЫМ СНИЖЕНИЕМ

- 1) терапевтической эффективности
- 2) частоты местных побочных эффектов
- 3) частоты системных побочных эффектов
- 4) частоты присоединения вторичной инфекции

МИКРОБИОТА КОЖИ, ЗНАЧИМАЯ ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ВКЛЮЧАЕТ

- 1) дифтероиды
- 2) грамотрицательные палочки
- 3) золотистый стафилококк
- 4) нелипофильные дрожжевые грибы

ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПОСЛЕ ТРАВМ И РЕКОНСТРУКТИВНЫХ ОПЕРАЦИЙ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН И ПРОДЛЕН ДО ДНЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОСТИ, НО НА СРОК НЕ БОЛЕЕ ____ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) 9
- 2) 10
- 3) 6
- 4) 8

ТОРМОЖЕНИЕ СИНТЕЗА IgE ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПОД ДЕЙСТВИЕМ

- 1) ИЛ-12
- 2) ИЛ-4
- 3) ИЛ-13
- 4) ИЛ-6

К ВТОРИЧНЫМ ИММУНОДЕФИЦИТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) синдром Вискотта-Олдрича
- 2) синдром Ди Джорджи
- 3) тяжелый комбинированный иммунодефицит
- 4) синдром приобретенного иммунодефицита

К ОСЛОЖНЕНИЮ НА ВВЕДЕНИЕ ЖИВОЙ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ВАКЦИНЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) вакциноассоциированный полиомиелит
- 2) острая кишечная инфекция
- 3) острое респираторное заболевание
- 4) судорожный синдром

САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ КОНТАКТНОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) серебро

- 2) железо
- 3) золото
- 4) никель

АГЕНЕЗИЯ ИЛИ АПЛАЗИЯ ТИМУСА, АГЕНЕЗИЯ ПАРАЩИТОВИДНЫХ ЖЕЛЁЗ, ПОРОКИ РАЗВИТИЯ СЕРДЦА И КРУПНЫХ СОСУДОВ, МНОЖЕСТВЕННЫЕ СТИГМЫ ДИЗЭМБРИОГЕНЕЗА И ИММУНОДЕФИЦИТ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) синдрома Джоба
- 2) синдрома Ди Джорджи
- 3) синдрома Луи-Бар
- 4) болезни Брутона

ПАЦИЕНТАМ, СЕНСИБИЛИЗИРОВАННЫМ К АЛЛЕРГЕНАМ ЛОШАДИ, НЕЛЬЗЯ ВВОДИТЬ

- 1) столбнячный анатоксин
- 2) противостолбнячную сыворотку
- 3) антирабическую вакцину
- 4) антирабический иммуноглобулин

К АЛЛЕРГИЧЕСКИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ОТНОСЯТСЯ

- 1) контактные ринофарингиты
- 2) ларинготрахеиты
- 3) трахеиты и ларингиты
- 4) риниты, синуситы и фарингиты

ПОЛИПЭКТОМИЯ ПРИ АСТМАТИЧЕСКОЙ ТРИАДЕ ПРОВОДИТСЯ В СЛУЧАЕ

- 1) гнойных и зловонных выделений из носа
- 2) затруднения носового дыхания
- 3) частых эпизодов обострения бронхиальной астмы
- 4) специфической гиперчувствительности к нестероидным противовоспалительным препаратам

БОЛЕЕ ЧЕМ У _____ % ДЕТЕЙ С ОСТРОЙ КРАПИВНИЦЕЙ ВЫЯВЛЯЮТСЯ ДРУГИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) 65
- 2) 45
- 3) 50
- 4) 37

ПРИ ДИФФУЗНОЙ ФОРМЕ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОРАЖАЕТСЯ КОЖА

- 1) всего тела
- 2) лица, пальцев кистей и стоп
- 3) туловища

4) лица

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СПЕЙСЕРА ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ У БОЛЬНЫХ АСТМОЙ ПОЗВОЛЯЕТ

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

БРОНХОДИЛАТАЦИОННЫЙ ТЕСТ СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ, ЕСЛИ ПОСЛЕ ИНГАЛЯЦИИ БРОНХОДИЛАТАТОРА КОЭФФИЦИЕНТ БРОНХОДИЛАТАЦИИ (КБД) ДОСТИГАЕТ ИЛИ ПРЕВЫШАЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 12
- 2) 38
- 3) 20
- 4) 55

ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ГУМОРАЛЬНОГО ИММУННОГО ОТВЕТА НЕОБХОДИМО ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ В-ЛИМФОЦИТОВ С

- 1) плазматическими клетками
- 2) системой интерферона
- 3) тромбоцитами
- 4) Т-лимфоцитами

К ОДНОМУ ИЗ НАИБОЛЕЕ ВЫСОКОАЛЛЕРГЕННЫХ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) белокочанная капуста
- 2) цельное коровье молоко
- 3) капуста брокколи
- 4) кабачок

ХОЛОДНАЯ СЫРАЯ ПОГОДА МОЖЕТ УХУДШАТЬ СОСТОЯНИЕ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ С _____ СЕНСИБИЛИЗАЦИЕЙ

- 1) клещевой
- 2) эпидермальной
- 3) грибковой
- 4) пылевой

В ПАТОГЕНЕЗЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА СУЩЕСТВЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) колонизация кожи *Staphylococcus capitis*
- 2) сенсibilизация к никелю
- 3) колонизация кожи *Staphylococcus aureus*
- 4) воздействие кислот и щелочи на кожу

НЕПОСРЕДСТВЕННО ПОСЛЕ ПРИВИВКИ ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН НАХОДИТЬСЯ ПОД НАБЛЮДЕНИЕМ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 30 минут
- 2) 20 минут
- 3) 1 часа
- 4) 4 часов

У ДЕТЕЙ С КРАПИВНИЦЕЙ СТАРШЕ _____ ЛЕТ СУТОЧНАЯ ДОЗА ЛЕВОЦЕТИРИЗИНА СОСТАВЛЯЕТ _____ МГ

- 1) 2; 5
- 2) 6; 5
- 3) 10; 10
- 4) 12; 10

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ IGE-ОПОСРЕДОВАННОЙ РЕАКЦИИ В ОСТРОЙ ФАЗЕ ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ ПРИМЕНЯЮТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ

- 1) гистамина
- 2) ацетилхолина
- 3) брадикинина
- 4) простагландина

ДЛЯ ЛОКАЛЬНОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА ХАРАКТЕРЕН

- 1) повышенный уровень специфических иммуноглобулинов E в сыворотке крови
- 2) повышенный уровень эозинофилов в периферической крови
- 3) положительный результат кожных тестов на причинно-значимые аллергены
- 4) отрицательный результат кожных тестов на причинно-значимые аллергены

К ИММУНОЛОГИЧЕСКИМ НАРУШЕНИЯМ ПРИ СИНДРОМЕ ГИПЕРИММУНОГЛОБУЛИНЕМИИ E ОТНОСЯТ

- 1) снижение содержания сывороточного Ig M
- 2) повышение количества B-лимфоцитов, нарушение функциональной активности нейтрофилов
- 3) отсутствие или снижение Ig A и Ig E
- 4) повышение содержания сывороточного Ig E свыше 2000 МЕ/мл

КЛЕТКАМИ-ПРЕДШЕСТВЕННИКАМИ МАКРОФАГОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нейтрофилы
- 2) моноциты
- 3) эозинофилы
- 4) тучные клетки

К МЕМБРАННЫМ ПАТТЕРНРАСПОЗНАЮЩИМ РЕЦЕПТОРАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) TLR-3
- 2) TLR-2
- 3) NLR

4) TLR-7

НАСЛЕДСТВЕННЫЙ АНГИОНЕВРОТИЧЕСКИЙ ОТЕК ИМЕЕТ _____ ТИП НАСЛЕДОВАНИЯ

- 1) X-сцепленный
- 2) Y-сцепленный
- 3) аутосомно-рецессивный
- 4) аутосомно-доминантный

РЕБЕНКУ 6 МЕСЯЦЕВ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ И АЛЛЕРГИЕЙ НА БЕЛКИ КОРОВЬЕГО МОЛОКА НА ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ РЕКОМЕНДУЮТ

- 1) смесь на основе высокогидролизованного молочного белка
- 2) смесь на основе частичногидролизованного молочного белка
- 3) адаптированную молочную смесь с пребиотиками
- 4) неразбавленное парное козье молоко

РЕКОМЕНДОВАННАЯ ДОЗА МОНТЕЛУКАСТА ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ПАЦИЕНТОВ СОСТАВЛЯЕТ _____ В СУТКИ

- 1) 5 мг × 1 раз
- 2) 10 мг × 2 раза
- 3) 10 мг × 1 раз
- 4) 5 мг × 2 раза

НЕИНФЕКЦИОННЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стрептодермия
- 2) экзема Капоши
- 3) кератоконъюнктивит
- 4) доброкачественная лимфоаденопатия

У ДЕТЕЙ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ В ВОЗРАСТЕ _____ ЛЕТ СУТОЧНАЯ ДОЗА ФЕКСОФЕНАДИНА СОСТАВЛЯЕТ 30 МГ 2 РАЗА В СУТКИ

- 1) 2-3
- 2) 6-12
- 3) 1,5-2
- 4) 4-5

ХАРАКТЕРНЫМ КОЖНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ПРИ ЭРИТРОДЕРМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эритема
- 2) макула
- 3) папула
- 4) булла

К НЕСЕДАТИВНЫМ АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) мебгидролин
- 2) клемастин

- 3) азеластин
- 4) хлоропирамин

ПРОТЕИНОМ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА ВЫСОКИЙ РИСК РАЗВИТИЯ ПОСТОЯННОЙ АЛЛЕРГИИ НА ЯЙЦА И РЕАКЦИИ НА ПРОДУКТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ ЯИЧНЫЙ БЕЛОК, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Gad с 1-парвальбумин
- 2) Gal d 1-овомукоид
- 3) Bos d 8 - казеин
- 4) Ara h 1,2,3,6-белок запаса

ДЛЯ РАСЧЁТА ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О

- 1) числе случаев заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр
- 2) числе случаев конкретного заболевания и среднегодовой численности населения
- 3) заболеваемости конкретным видом и общей заболеваемости
- 4) заболеваемости в данном году и в предыдущие годы

РЕАКЦИЯ СКАРИФИКАЦИИ ПРИ АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКОМ ПРОВОКАЦИОННОМ КОЖНОМ ТЕСТИРОВАНИИ СЧИТАЕТСЯ ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ, ЕСЛИ

- 1) размеры как в контроле
- 2) участок гиперемии 1 мм
- 3) гиперемия >1 мм
- 4) волдырь 1 мм

КОЖНОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С

- 1) скарификационной кожной пробы
- 2) капельной кожной пробы
- 3) внутрикожной пробы
- 4) уколочного теста

В СЕКРЕТАХ РАЗЛИЧНЫХ ЖЕЛЁЗ И СЛИЗИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА В НОРМЕ ПРЕОБЛАДАЮТ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ

- 1) IgG
- 2) IgD
- 3) IgA
- 4) IgM

МАКСИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ПЫЛЬЦЫ ЛЕБЕДЫ ОТМЕЧАЕТСЯ В

- 1) мае
- 2) апреле
- 3) июне
- 4) августе

ДЛЯ СТРУКТУРИРОВАННОЙ ЛИМФОИДНОЙ ТКАНИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ _____

ЛИМФОЦИТОВ

- 1) В-4
- 2) В-1
- 3) В-2
- 4) В-3

ФУНКЦИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ АНТИГЕНПРЕЗЕНТИРУЮЩИХ КЛЕТОК ВЫПОЛНЯЮТ

- 1) НК-клетки, В-лимфоциты
- 2) Т-лимфоциты
- 3) дендритные клетки
- 4) нейтрофилы

МОЗЖЕЧКОВАЯ АТАКСИЯ, ТЕЛЕАНГИЭКТАЗИЯ, РЕЦИДИВИРУЮЩИЕ ИНФЕКЦИИ НА ФОНЕ СЕЛЕКТИВНОГО ДЕФИЦИТА IGA, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СИНДРОМА

- 1) Джоба
- 2) Луи-Бар
- 3) Вискотта – Олдрича
- 4) Незелофа

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ НЕЙТРОФИЛОВ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 3-5 суток
- 2) 1-2 часа
- 3) 8-10 часов
- 4) 20-24 часа

ПЛОЩАДЬ ПРОЯВЛЕНИЙ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА НА ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ПРАВОЙ РУКИ, СОГЛАСНО ИНДЕКСУ SCORAD, СООТВЕТСТВУЕТ ___%

- 1) 6
- 2) 12
- 3) 7,8
- 4) 4,5

МОНТЕЛУКАСТ В ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ВЗРОСЛЫХ И ДЕТЕЙ ОТ 15 ЛЕТ И СТАРШЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ 1 РАЗ В СУТКИ В ДОЗИРОВКЕ (В МГ)

- 1) 10
- 2) 20
- 3) 5
- 4) 4

ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ СРЕДНЕТЕЖЁЛОГО ТЕЧЕНИЯ ПИКОВАЯ СКОРОСТЬ ВЫДОХА СОСТАВЛЯЕТ (ОТ ДОЛЖНЫХ ВЕЛИЧИН) (В %)

- 1) 40-60
- 2) 60-80
- 3) >80

4) <60

ПРОСТОЙ КОНТАКТНЫЙ ДЕРМАТИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ВЫСЫПАНИЙ

- 1) на отдалённых участках от места контакта с веществом
- 2) в области контакта с веществом
- 3) на волосистой части головы
- 4) в области ладоней и подошв

СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ МЛАДЕНЧЕСКОГО ПЕРИОДА АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пигментация век
- 2) лихенификация голеней
- 3) ангулярный хейлит
- 4) наличие высыпаний в естественных складках кожи

ПЫЛЬЦЕВАЯ СЕНСИБИЛИЗАЦИЯ ПРИВОДИТ К ФОРМИРОВАНИЮ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ _____ ТИПА

- 1) замедленного
- 2) реактивного
- 3) цитотоксического
- 4) иммунокомплексного

ИММУНОКОМПРОМЕТИРОВАННЫМ БОЛЬНЫМ, НАХОДЯЩИМСЯ НА ИММУНОСУПРЕССИВНОЙ ТЕРАПИИ, ВАКЦИНУ ОТ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ СЛЕДУЕТ ВВОДИТЬ ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ СУПРЕССИИ НЕ РАНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 6
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 2

ДИАГНОСТИКА АУТОИММУННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ВЫЯВЛЕНИЕ

- 1) аутоцитокинов
- 2) аутоантител
- 3) аутоантигена
- 4) иммунных комплексов

КРИСТАЛЛЫ ШАРКО-ЛЕЙДЕНА ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1) скопления клеток десквамированного эпителия дыхательных путей
- 2) продукты распада эозинофилов
- 3) тромбоциты
- 4) нейтрофилы

ИНДЕКС SCORAD У ДЕТЕЙ МЛАДШЕ 7 ЛЕТ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

- 1) $A/4 + 5B/2$
- 2) $A/2 + 5B/2 + C$
- 3) $A/5 + 7B/2 + C$
- 4) $A/5 + 7B/2$

КЛИНИЧЕСКОЙ РЕАЛИЗАЦИИ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТИ К АТОПИЧЕСКОМУ ДЕРМАТИТУ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) обострение атопических заболеваний у матери во время беременности
- 2) контакт с сельскохозяйственными животными в детском возрасте
- 3) прием пробиотиков, содержащих лактобактерии
- 4) наличие братьев и сестер в семье

У БОЛЬНЫХ С АНАФИЛАКСИЕЙ ПРИМЕНЕНИЕ БЛОКАТОРОВ H-1 ГИСТАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ОТНОСИТСЯ _____ ЛИНИИ ТЕРАПИИ

- 1) ко второй
- 2) к четвертой
- 3) к первой
- 4) к третьей

ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТЕСТА С БРОНХОЛИТИКОМ ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ ПРИРОСТОМ ОФВ1 СЧИТАЕТСЯ ПРИРОСТ \geq ___ % ИЛИ _____ МЛ

- 1) 15; 200
- 2) 12; 150
- 3) 12; 200
- 4) 15; 150

УВЛАЖНЯЮЩИЕ СРЕДСТВА ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ НУЖНЫ ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ

- 1) заменить топические глюкокортикостероиды при кортикофобии
- 2) снизить количество провоспалительных цитокинов в коже
- 3) привлечь, удержать и перераспределить воду
- 4) уменьшить побочные эффекты наружных лекарств

РЕАКЦИИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ТРЕТЬЕГО ТИПА ОБУСЛОВЛЕННЫ

- 1) образованием иммунных комплексов, фиксирующихся в тканях и вызывающих их повреждение
- 2) взаимодействием антител и антигенов с комплементом и различными эффекторными клетками
- 3) активацией макрофагов под влиянием лимфоцитов, сенсibilизированных к аллергену
- 4) образованием IgE и выбросом активных молекул из тучных клеток

В ОТНОШЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА СПРАВЕДЛИВО УТВЕРЖДЕНИЕ: СУЩЕСТВУЕТ ___ ВОЗРАСТНЫХ ПЕРИОДА С

- 1) 5; различной локализацией поражений и едиными вторичными проявлениями
- 2) 2; единой локализацией поражений и одинаковыми кожными элементами
- 3) 3; различной локализацией поражений и различным преобладанием первичных и вторичных элементов
- 4) 4; различной локализацией поражений и различными первичными элементами

К АКТИВНЫМ МЕТАБОЛИТАМ СРЕДИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ

- 1) цетиризин
- 2) лоратадин
- 3) клемастин
- 4) эбастин

ОПАСНОСТЬ РАЗВИТИЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО РИНИТА И ФЕНОМЕНА «РИКОШЕТА» ВОЗНИКАЕТ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ИНТРАНАЗАЛЬНОМ ИСПОЛЬЗОВАНИИ

- 1) глюкокортикостероидов
- 2) антигистаминных препаратов
- 3) препаратов кромоглициевой кислоты
- 4) топических деконгестантов

ДЛЯ ПЫЛЬЦЕВОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО КОНЪЮНКТИВИТА ХАРАКТЕРНО ВОСПАЛЕНИЕ

- 1) вирусное
- 2) гнойное
- 3) аллергическое
- 4) смешанного характера

ДЛЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ КРАПИВНИЦЫ ХАРАКТЕРЕН ____ ТИП АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ

- 1) цитотоксический
- 2) немедленный
- 3) иммунокомплексный
- 4) замедленный

НАЗНАЧЕНИЕ ЦИКЛЕСОНИДА У ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ В РЕЖИМЕ

- 1) однократного применения
- 2) «по требованию»
- 3) трехкратного применения
- 4) четырехкратного применения

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ОСЛОЖНЕННОГО ВТОРИЧНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧАТЬ АНТИБИОТИКИ НАРУЖНО

- 1) на срок 7-10 дней
- 2) на срок 3-5 дней
- 3) до клинического выздоровления
- 4) на срок 2-3 недели

ИНГАЛЯЦИОННАЯ ТЕРАПИЯ СУСПЕНЗИЕЙ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ МОЖЕТ ПРОИЗВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) ультразвукового небулайзера
- 2) любого типа ингалятора
- 3) только парового ингалятора
- 4) компрессорного небулайзера

К КЛЕТОЧНЫМ МЕДИАТОРАМ ВОСПАЛЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1) факторы системы свертывания крови
- 2) белки кинин-калликреиновой системы
- 3) компоненты системы комплемента
- 4) активные метаболиты кислорода

КРАПИВНИЦА У ДЕТЕЙ СЧИТАЕТСЯ ХРОНИЧЕСКОЙ, ЕСЛИ ВЫСЫПАНИЯ СОХРАНЯЮТСЯ БОЛЕЕ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 4
- 2) 6
- 3) 2
- 4) 8

ФЕНОТИПОМ ЦИТОТОКСИЧЕСКИХ Т-ЛИМФОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) CD3+CD8+
- 2) CD3-CD16+
- 3) CD3+CD4+
- 4) CD4+CD25+

АКУСТИЧЕСКАЯ ИМПЕДАНСОМЕТРИЯ ПОКАЗАНА ДЕТЯМ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ ПРИ НАЛИЧИИ ТАКИХ СИМПТОМОВ, КАК

- 1) апное во сне
- 2) храп во сне
- 3) снижение обоняния
- 4) снижение слуха

СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ МЛАДЕНЧЕСКОГО ПЕРИОДА АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) экссудация с образованием корок
- 2) ангулярный хейлит
- 3) пигментация век
- 4) географический язык

ДЛЯ БОЛЬНЫХ АЛЛЕРГИЕЙ НА ПЫЛЬЦУ ДИКИХ ЗЛАКОВ ПОВЫШЕНА ВЕРОЯТНОСТЬ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НА

- 1) орехи
- 2) пшеницу

- 3) морковь
- 4) рыбу

НАТУРАЛЬНЫМИ КИЛЛЕРАМИ СЧИТАЮТ КЛЕТКИ, КОТОРЫЕ

- 1) продуцируют антитела
- 2) обладают фагоцитарной активностью
- 3) содержат гранулы с перфорином
- 4) уничтожают свободные антигены

МОЛЕКУЛА CD34 ЯВЛЯЕТСЯ МАРКЕРОМ

- 1) наивных Т-клеток
- 2) зрелых моноцитов
- 3) зрелых нейтрофилов
- 4) клеток-предшественников гемопоэза

ДЛИТЕЛЬНОЕ СОХРАНЕНИЕ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ ОРГАНИЗМА К АЛЛЕРГЕНУ ОБЪЯСНЯЕТСЯ

- 1) высокой устойчивостью фиксированных на клетках молекул IgE
- 2) высокой концентрацией молекул IgE в циркулирующей крови
- 3) длительным периодом полужизни молекул IgE в крови
- 4) активностью клеток-памяти и поддержанием высокого уровня IgE

К ДЛИТЕЛЬНО ДЕЙСТВУЮЩИМ β_2 -АГОНИСТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) ипратропия бромид
- 2) сальбутамол
- 3) индакатерол
- 4) фенотерол

НАСЛЕДСТВЕННЫЙ АНГИООТЁК ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) появлением папулёзных высыпаний с шелушением
- 2) возникновением буллёзных высыпаний
- 3) генерализованной крапивницей
- 4) отёками различной локализации без гиперемии и зуда

К НИЗКОЙ КОМПЛАЕНТНОСТИ БОЛЬНЫХ АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ ПРИВОДИТ

- 1) проактивная терапия
- 2) включение эмолиентов в комплексную терапию
- 3) неправильная дозировка, кратность или длительность терапии
- 4) назначение кортикостероидов 1 раз в сутки

РЕКОМБИНАНТНЫМ ЧЕЛОВЕЧЕСКИМ МОНОКЛОНАЛЬНЫМ АНТИТЕЛОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) омализумаб
- 2) дупилумаб

- 3) метилпреднизолон
- 4) циклоспорин

ОСТРАЯ ФОРМА ЭКЗОГЕННОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО АЛЬВЕОЛИТА РАЗВИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ ____ ЧАСА (ЧАСОВ) ПОСЛЕ КОНТАКТА

- 1) 36-48
- 2) 12-24
- 3) 4-8
- 4) 24-36

ТОЧНАЯ ДИАГНОСТИКА НА ПЫЛЬЦУ РАСТЕНИЙ И СООТВЕТСТВУЮЩАЯ ИММУНОТЕРАПИЯ МОГУТ

- 1) предсказать развитие местных и системных аллергических реакций при проведении специфической иммунотерапии
- 2) ухудшить качество жизни пациентов, увеличить симптомы аллергии, спрогнозировать результаты специфической иммунотерапии
- 3) уменьшить симптомы аллергии, улучшить качество жизни пациентов, оптимизировать результат специфической иммунотерапии
- 4) выявить кросс-реактивность аллергенов различной природы и улучшить результаты гипоаллергенной диеты

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие атопических заболеваний у пациента
- 2) кожный зуд
- 3) хроническое рецидивирующее течение
- 4) фолликулярный гиперкератоз

БОЛЬНЫМ С АСПИРИНОВОЙ АСТМОЙ ИЗ-ЗА СОДЕРЖАНИЯ ТАРТРАЗИНА ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ТАБЛЕТИРОВАННЫЕ ПРЕПАРАТЫ _____ ЦВЕТА

- 1) голубого
- 2) зелёного
- 3) жёлтого
- 4) белого

МНС АНТИГЕНЫ II КЛАССА ЭКСПРЕССИРУЮТСЯ

- 1) на всех ядродержащих клетках
- 2) только на жировых клетках
- 3) только на иммунных клетках
- 4) только на эритроцитах

ВЕДУЩИМ ПРОЦЕССОМ В ФОРМИРОВАНИИ Т-ЗАВИСИМЫХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пролиферация CD 21+-лимфоцитов
- 2) сенсibilизация CD 3+-лимфоцитов

- 3) образование иммунных комплексов
- 4) усиление микробицидной активности нейтрофилов

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ У ДЕТЕЙ ДО 2 ЛЕТ ПРОВОДЯТ

- 1) бодиплетизмографию
- 2) спирометрию
- 3) Tidal-тест
- 4) пикфлоуметрию

РАЗВИТИЕ АСТМЫ У ПАЦИЕНТОВ С АЛЛЕРГИЕЙ НА КОШКУ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО СВЯЗАНО С ИХ СЕНСИБИЛИЗАЦИЕЙ К БЕЛКУ

- 1) Fel d1
- 2) Fel d2
- 3) Fel d3
- 4) Fel d7

ИНДИКАТОРОМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АЛЛЕРГЕНСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУНОТЕРАПИИ ПРИ АЛЛЕРГИИ К ПЫЛЬЦЕ БЕРЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ У ПАЦИЕНТА К

- 1) Bet v1
- 2) Bet v2
- 3) Bet v4
- 4) Bet v6

ПО ВРЕМЕНИ ДЕБЮТА ЗАБОЛЕВАНИЯ САМЫМИ РАННИМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) В-клеточные дефекты
- 2) комбинированные иммунодефициты
- 3) дефекты комплимента
- 4) дефекты фагоцитоза

ИНФОРМАТИВНЫМ ПАРАМЕТРОМ БОДИПЛЕТИЗМОГРАФИИ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ РЕСТРИКТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диффузионная способность легких
- 2) бронхиальное сопротивление (БС)
- 3) остаточный объем легких (ОО)
- 4) общая емкость легких (ОЕЛ)

У ДЕТЕЙ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ ПРИ СИМПТОМАХ СНИЖЕНИЯ СЛУХА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ

- 1) полисомнография
- 2) тимпанометрия
- 3) риноманометрия
- 4) компьютерная томография

В КОЛЬЦО ПИРОГОВА - ВАЛЬДЕЙЕРА ВХОДЯТ

- 1) лимфатические фолликулы кишечника
- 2) лимфатические узлы, расположенные на латеральной поверхности трахеи у ворот легкого
- 3) пейеровы бляшки и аппендикс
- 4) небные, трубные, глоточная и язычная миндалины

НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ МИШЕНЬЮ ДЕЙСТВИЯ МЕПОЛИЗУМАБА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рецептор к интерлейкину-4
- 2) рецептор к интерлейкину-5
- 3) интерлейкин-5
- 4) интерлейкин-4

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОТИВОШОКОВЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ РАЗВИТИИ АНАФИЛАКСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эпинефрин
- 2) преднизолон
- 3) дексаметазон
- 4) тавегил

ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ГОДНОСТИ К ВОЕННОЙ СЛУЖБЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ КОМИССИЕЙ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫНЕСЕНО ПО КАТЕГОРИЯМ

- 1) А - не годен к военной службе, Б - годен к военной службе со значительными ограничениями, В - ограниченно годен к военной службе, Г - временно годен к военной службе
- 2) А - годен к военной службе, Б - годен к военной службе с незначительными ограничениями, В - ограниченно годен к военной службе, Г - временно не годен к военной службе, Д - не годен к военной службе
- 3) А - не годен к военной службе, Б - ограниченно не годен к военной службе, В - временно не годен к военной службе, Г - временно годен к военной службе
- 4) А - не годен к военной службе, Б - годен к военной службе со значительными ограничениями, В - ограниченно не годен к военной службе, Г - временно годен к военной службе

СВЯЗЬ СИСТЕМЫ ВРОЖДЕННОГО ИММУНИТЕТА С АДАПТИВНЫМ ИММУНИТЕТОМ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

- 1) активацией системы комплемента
- 2) выработкой гуморальных факторов защиты
- 3) процессом клональной селекции
- 4) процессом презентации антигена

У БОЛЬНЫХ С ОБЩЕЙ ВАРИАБЕЛЬНОЙ ИММУННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ СНИЖЕНЫ

- 1) CD3+-лимфоциты
- 2) иммуноглобулины D
- 3) иммуноглобулины G

4) тромбоциты

АЛЛЕРГЕННАЯ МОЛЕКУЛА Der p1 ЯВЛЯЕТСЯ ГЛАВНЫМ АЛЛЕРГЕНОМ

- 1) эпителия собаки
- 2) таракана рыжего
- 3) клеща домашней пыли
- 4) амброзии высокой

ГАПТЕНАМИ НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) генетически чужеродные вещества, вызывающие иммунный ответ и способные запускать реакцию гиперчувствительности I типа
- 2) низкомолекулярные вещества, не обладающие антигенностью и приобретающие её при соединении с белками организма
- 3) белки крови, обладающие способностью специфически связываться с антигенами с целью их инактивации и удаления из организма
- 4) белки, синтезируемые клетками иммунной системы и соединительной ткани, оказывающие противовирусное действие

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА В МЛАДЕНЧЕСТВЕ ЯВЛЯЮТСЯ _____ АЛЛЕРГЕНЫ

- 1) пищевые
- 2) ингаляционные
- 3) бактериальные
- 4) грибковые

ПРИ ПЫЛЬЦЕВОЙ АЛЛЕРГИИ БОЛЬНЫЕ ИМЕЮТ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ

- 1) при контакте с домашней пылью
- 2) в период поллинозиса аллергенных растений
- 3) при контакте с животными
- 4) при ужалении насекомых

К ТЕСТАМ ОЦЕНКИ ИММУННОГО СТАТУСА ПЕРВОГО УРОВНЯ ОТНОСИТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) экспрессии рецепторов на клетках иммунной системы
- 2) киллерной активности цитотоксических лимфоцитов
- 3) уровня иммуноглобулинов в сыворотке крови
- 4) уровня цитокинов

ПАЦИЕНТУ С ВЫРАЖЕННОЙ РЕАКЦИЕЙ ПРИ КОНТАКТЕ С КОШКАМИ И ПОДТВЕРЖДЕННОЙ СЕНСИБИЛИЗАЦИЕЙ К АЛЛЕРГЕНАМ КОШКИ НУЖНО ИЗБЕГАТЬ ПОСЕЩЕНИЯ

- 1) океанариума
- 2) зоопарка
- 3) супермаркета
- 4) продуктового рынка

К ПОКАЗАТЕЛЯМ ГУМОРАЛЬНОГО ИММУНИТЕТА ОТНОСЯТ

- 1) иммуноглобулины А, М, G
- 2) лизоцим
- 3) компоненты комплемента
- 4) HLA-DR

АЛЛЕРГЕННЫМИ КОМПОНЕНТАМИ ПЫЛЬЦЫ, ФРУКТОВ, ОВОЩЕЙ, ОРЕХОВ, ДАЮЩИМИ ВЫСОКУЮ СТЕПЕНЬ ПЕРЕКРЕСТНЫХ РЕАКЦИЙ С МАЖОРНЫМ АЛЛЕРГЕНОМ БЕРЕЗЫ Bet v 1, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) PR-10 протеин, Bet v 1 гомологи
- 2) липокалины
- 3) кальций связывающие протеины
- 4) тропомиозины

МОНТЕЛУКАСТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ КРАПИВНИЦЫ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 15 ЛЕТ НАЗНАЧАЕТСЯ В ДОЗЕ _____ МГ/СУТКИ

- 1) 20
- 2) 15
- 3) 10
- 4) 5

ВО ВРЕМЯ ПЫЛЕНИЯ ПРИЧИННО-ЗНАЧИМЫХ РАСТЕНИЙ, СЕЗОННЫЙ АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ КОНЪЮНКТИВИТ ИМЕЕТ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫЕ СИМПТОМЫ

- 1) во время дождливой тёплой погоды
- 2) при сухой ветреной погоде
- 3) независимо от метеорологической обстановки
- 4) во время дождливой холодной погоды

РОЛЬЮ ЭНДОТЕЛИАЛЬНЫХ КЛЕТОК В ИММУННОЙ РЕАКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) экспрессия Toll-подобных рецепторов
- 2) продукция антител
- 3) формирование иммунологической памяти
- 4) хемотаксис к очагу воспаления

В ПАТОГЕНЕЗЕ АУТОИММУННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОДНУ ИЗ ОСНОВНЫХ РОЛЕЙ ИГРАЕТ

- 1) гипогаммаглобулинемия
- 2) незавершенный фагоцитоз
- 3) синтез аутореактивных антител
- 4) нарушение противомикробной резистентности

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПРИСОЕДИНЕНИЯ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ К АТОПИЧЕСКОМУ ДЕРМАТИТУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поражение ногтевого ложа

- 2) наличие очагов с фестончатыми краями
- 3) хейлит
- 4) вульгарное импетиго

УЧЁТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ДИСПАНСЕРНОГО БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) карта ежегодной диспансеризации пациента
- 2) статистический талон амбулаторного пациента
- 3) контрольная карта диспансерного наблюдения
- 4) амбулаторная карта пациента

ЗУД ПРИ ЖЕЛТУХЕ СВЯЗАН С

- 1) фосфолипидами
- 2) билирубином
- 3) солями желчных кислот
- 4) лецитином

ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ПРИЗЫВНИКОВ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫХ ПРИЗНАКАХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРОВОДИТСЯ ТОЛЬКО ПОСЛЕ

- 1) амбулаторного обследования
- 2) стационарного обследования
- 3) исследования функции внешнего дыхания
- 4) изучения амбулаторной карты

СУХИЕ СВИСТЯЩИЕ ХРИПЫ НАД ВСЕЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ ЛЁГКИХ ВЫСЛУШИВАЮТСЯ ПРИ

- 1) уплотнении лёгочной ткани
- 2) наличии жидкости в полости плевры
- 3) нарушении бронхиальной проходимости
- 4) повышении воздушности лёгких

АЛЛЕРГЕННАЯ МОЛЕКУЛА Der p2 ЯВЛЯЕТСЯ ГЛАВНЫМ АЛЛЕРГЕНОМ

- 1) клеща домашней пыли
- 2) таракана рыжего
- 3) амброзии высокой
- 4) эпителия собаки

ПРИ ДИФFUЗНОМ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ ПЛОЩАДЬ ПОРАЖЕНИЯ КОЖИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) более 60
- 2) 10-50
- 3) более 50
- 4) 100

НАРУЖНАЯ ТЕРАПИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА В ФАЗЕ ОБОСТРЕНИЯ

ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРИМЕНЕНИИ

- 1) средств, улучшающих микроциркуляцию и трофику кожи
- 2) фунгицидных препаратов и регенерирующих средств
- 3) нестероидных противовоспалительных кремов и мазей
- 4) топических глюкокортикостероидов

СИМПТОМЫ АЛЛЕРГИИ В МАЕ ВЫЗЫВАЮТ АЛЛЕРГЕНЫ

- 1) лебеды
- 2) тимофеевки
- 3) березы
- 4) полыни

В ОСНОВЕ КАКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕЖИТ IGE-ОПОСРЕДОВАННЫЙ МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ?

- 1) лекарственной гранулоцитопении
- 2) сывороточной болезни
- 3) поллиноза
- 4) ревматоидного артрита

АЛЬТЕРНАТИВНОЙ ТЕРАПИЕЙ НА ВТОРОЙ СТУПЕНИ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НИЗКИМИ ДОЗАМИ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) антагонисты лейкотриеновых рецепторов
- 2) антигистаминные препараты
- 3) β_2 агонисты длительного действия
- 4) моноклональные антитела к IgE

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫМИ АНТИГЕН-ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМИ КЛЕТКАМИ СЧИТАЮТСЯ

- 1) Т-хелперы
- 2) дендритные клетки
- 3) эпителиоциты
- 4) нейтрофилы

ПОД МИКРОБИОМОМ ПОНИМАЮТ

- 1) синоним термина микробиота
- 2) коллективный геном микробиоты
- 3) бактерии микрофлоры
- 4) синоним термина микрофлора

ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ/СПИДА ПРОВОДИТСЯ СРЕДСТВАМИ

- 1) эпителизирующими
- 2) антигистаминными
- 3) противоретровирусными

4) противовоспалительными

К ТЯЖЕЛОМУ ОСТРОМУ ОТРАВЛЕНИЮ БЕРИЛЛИЕМ ОТНОСЯТ

- 1) острый конъюнктивит
- 2) острый назофарингит
- 3) металлическую лихорадку
- 4) бронхолит (пневмонит)

ПЕНИЦИЛЛИН ИМЕЕТ ОБЩИЕ АНТИГЕННЫЕ ДЕТЕРМИНАНТЫ С

- 1) карбопинемами
- 2) линкозамидами
- 3) хинолонами
- 4) аминогликозидами

В АДАПТИВНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ УЧАСТВУЮТ

- 1) лимфоциты
- 2) эритроциты
- 3) адипоциты
- 4) тромбоциты

ПРИ СИНДРОМЕ ДИ ДЖОРДЖИ ИМЕЕТ МЕСТО

- 1) дефицит иммуноглобулина А
- 2) дефицит комплемента
- 3) гипоплазия тимуса
- 4) сочетанный дефицит всех иммуноглобулинов

АНТИТЕЛО-ЗАВИСИМАЯ ЦИТОТОКСИЧНОСТЬ ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ _____ ТИПА ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ ДЖЕЛЛА И КУМБСА

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 4

С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ОБОСТРЕНИЙ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ПАЦИЕНТАМ НЕОБХОДИМО СОБЛЮДЕНИЕ _____ ДИЕТЫ

- 1) гипоаллергенной
- 2) высококалорийной
- 3) низкокалорийной
- 4) вегетарианской

БОДИПЛЕТИЗМОГРАФИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) кривую «поток-объем» при спокойном дыхании во время сна
- 2) содержание газов в выдыхаемом воздухе
- 3) воздушные потоки и объемы как функции времени
- 4) статические легочные объемы

ПЕРВИЧНЫМ ИММУНОДЕФИЦИТНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, РАЗВИВАЮЩИМСЯ ПРИ ПАТОЛОГИИ ФАГОЦИТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дефект гена *c-Kit*
- 2) дефицит аденозиндезаминазы
- 3) хроническая гранулематозная болезнь
- 4) болезнь Дункана

ПРЕВЫШЕНИЕ ДОПУСТИМОЙ ДОЗЫ ЭПИНЕФРИНА У БОЛЬНЫХ С АНАФИЛАКСИЕЙ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- 1) гипертонию
- 2) гипогликемию
- 3) кому
- 4) инфаркт миокарда

ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ КРАПИВНИЦЫ У ДЕТЕЙ, РАСПРОСТРАНЕННОМ УРТИКАРНОМ ПОРАЖЕНИИ, АНГИОТЕКАХ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОСТРЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ РЕКОМЕНДОВАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) антигистаминных препаратов 1 поколения
- 2) анксиолитических препаратов
- 3) топических глюкокортикостероидов
- 4) системных глюкокортикостероидов

СЕНСИБИЛИЗАЦИЯ К ГРИБАМ РОДА *ASPERGILLUS FUMIGATUS* АССОЦИИРОВАНА С

- 1) бронхиальной астмой
- 2) атопическим дерматитом
- 3) аллергическим контактным дерматитом
- 4) идиопатическим легочным фиброзом

АЛЛЕРГЕНОМ КУРИНОГО БЕЛКА РЕЗИСТЕНТНЫМ К НАГРЕВАНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) овальбумин
- 2) лизоцим
- 3) кональбумин
- 4) овомукоид

ПЛОЩАДЬ ПРОЯВЛЕНИЙ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА НА ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ТУЛОВИЩА У ДЕТЕЙ, СОГЛАСНО ИНДЕКСУ SCORAD, СООТВЕТСТВУЕТ ___%

- 1) 30
- 2) 9
- 3) 18
- 4) 25

ДЛЯ БЫСТРОГО КУПИРОВАНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ РЕКОМЕНДОВАНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) длительно действующие β_2 -агонисты
- 2) короткодействующие β_2 -агонисты
- 3) антигистаминные препараты
- 4) антагонисты лейкотриеновых рецепторов

ОСНОВНОЙ МОЛЕКУЛОЙ-МИШЕНЬЮ ДЛЯ ВХОДА В КЛЕТКУ ВИРУСА ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) CD4
- 2) CD3
- 3) CD8
- 4) CD16

ПРИ ОЦЕНКЕ РИСКА РАЗВИТИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У НОВОРОЖДЕННОГО УЧИТЫВАЕТСЯ

- 1) семейный анамнез атопии
- 2) диета матери во время беременности
- 3) осложненное течение родов
- 4) наличие псориаза у одного из родителей

РЕБЁНКА, СТРАДАЮЩЕГО БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ, НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ НАПРАВЛЯЕТ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ВРАЧ-ПЕДИАТР, ВРАЧ-ПУЛЬМОНОЛОГ, ВРАЧ-АЛЛЕРГОЛОГ) ПРИ

- 1) отсутствию развития стойких нарушений функций организма у детей, связанных с бронхиальной астмой
- 2) наличию у него данных о временном нарушении функций организма, связанных с бронхиальной астмой любой степени тяжести
- 3) наличию у него данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное бронхиальной астмой
- 4) наличию у него нарушений функций организма, обусловленных тяжёлой персистирующей бронхиальной астмой

ПРОЯВЛЕНИЕМ АСТМЫ, БЛИЗКОЙ К ФАТАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) немое лёгкое
- 2) свистящее дыхание
- 3) амфорическое дыхание
- 4) гипоксическая кома

ФЛУТИКАЗОНА ФУРОАТ В КОМБИНАЦИИ С ВИЛАНТЕРОЛА ТРИФЕНАТАТОМ НАЗНАЧАЕТСЯ _____ В СУТКИ

- 1) 1 раз
- 2) 2 раза
- 3) 3 раза
- 4) 4 раза

ПРЕПАРАТОМ МОНОКЛОНАЛЬНЫХ АНТИТЕЛ К IGE ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фенспирид
- 2) омализумаб
- 3) монтелукаст
- 4) зафирлукаст

МАРКЕРОМ Т-ЛИМФОЦИТОВ ХЕЛПЕРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) CD 4
- 2) CD 19
- 3) CD 8
- 4) CD 3

ЦЕЛЮ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ДОСТИЖЕНИЕ

- 1) контроля и минимизация рисков будущих обострений
- 2) устойчивой ремиссии и снижения объема терапии
- 3) нормальных параметров функции внешнего дыхания
- 4) контроля воспаления и снижение гиперреактивности легких

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ АНАФИЛАКСИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) клещи домашней пыли
- 2) пищевые продукты
- 3) споры непатогенных плесневых грибов
- 4) вирусы

CD8-МОЛЕКУЛЫ НА ПОВЕРХНОСТИ Т-КЛЕТКИ СВЯЗЫВАЮТСЯ С

- 1) антигенами МНС I класса
- 2) Ig рецептором В-лимфоцитов
- 3) антигенной детерминантой
- 4) адгезивными молекулами клетки-мишени

**АНТИГЕН В АССОЦИАЦИИ С МОЛЕКУЛОЙ ГЛАВНОГО КОМПЛЕКСА
ГИСТОСОВМЕСТИМОСТИ II КЛАССА РАСПОЗНАЮТ**

- 1) дендритные клетки
- 2) В-клетки
- 3) цитотоксические Т-клетки
- 4) Т-хелперы

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА «В» ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ
ЗАЩИТНЫЕ АНТИТЕЛА, КОТОРЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) anti-HBe IgG
- 2) anti-HBc IgG
- 3) anti-HBs total
- 4) anti-HBc IgM

К ОСНОВНОМУ МЕДИАТОРУ ВОСПАЛЕНИЯ ПРИ ОСТРОЙ КРАПИВНИЦЕ ОТНОСЯТ

- 1) ацетилхолин
- 2) гистамин
- 3) лейкотриены
- 4) брадикинин

ГРАФИК КРИВОЙ «ПОТОК-ОБЪЕМ» ОТРАЖАЕТ ТОЛЬКО ОБЪЕМНУЮ СКОРОСТЬ

- 1) за первую секунду выдоха и объем легких при форсированном выдохе
- 2) за первую секунду выдоха и объем легких при форсированном максимальном вдохе
- 3) и объем воздуха при спокойном глубоком вдохе и спокойном глубоком выдохе
- 4) и объем легких при форсированном максимальном вдохе и выдохе

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, АССОЦИИРОВАННЫМ С ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) опоясывающий герпес
- 2) саркома Капоши
- 3) герпес кожи и слизистых
- 4) врожденное поражение ЦНС

ПАЦИЕНТАМ С НЕПЕРЕНОСИМОСТЬЮ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРЕПАРАТЫ, СПОСОБНЫЕ БЛОКИРОВАТЬ

- 1) гистаминовые рецепторы
- 2) лейкотриеновые рецепторы
- 3) кальциевые каналы
- 4) циклооксигеназу

У ВЗРОСЛЫХ ПАЦИЕНТОВ (≥ 18 ЛЕТ) С ЛЕГКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ В КАЧЕСТВЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПОВ И СИМПТОМОВ В РЕЖИМЕ «ПО ПОТРЕБНОСТИ» РЕКОМЕНДУЮТ

- 1) тиотропия бромид 2,5 мгк
- 2) преднизолон 40-50 мг
- 3) монтелукаст 5 мг
- 4) будесонид/формотерол 160/4,5 мкг

ДЛЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ВОСПАЛЕНИЯ ХАРАКТЕРНО ОБНАРУЖЕНИЕ В МАЗКАХ КРОВИ ПАЦИЕНТА

- 1) нейтрофилов
- 2) эозинофильных гранулоцитов
- 3) лимфоцитов
- 4) макрофагов

ФОТОДЕРМАТИТЫ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ВОЗДЕЙСТВИИ

- 1) тепловых и холодových процедур
- 2) нескольких лекарственных средств
- 3) ультрафиолетовых и инфракрасных лучей

4) лекарственного средства и световой энергии

РЕЗУЛЬТАТЫ ПИКФЛОУМЕТРИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ В ПОЛЬЗУ ДИАГНОЗА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ПИКОВАЯ СКОРОСТЬ ВЫДОХА (ПСВ) УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПО КРАЙНЕЙ МЕРЕ НА ____% ПОСЛЕ ИНГАЛЯЦИИ БРОНХОДИЛЯТОРА

- 1) 20
- 2) 12
- 3) 15
- 4) 18

К ЦИТОКИНАМ, ПОДАВЛЯЮЩИМ ИММУННЫЙ ОТВЕТ, ОТНОСЯТСЯ

- 1) ИЛ-10, ТФР- β
- 2) ИЛ-1, ИЛ-6
- 3) ИЛ-12, ИФН- α
- 4) ИЛ-2, ИЛ-4

К ПАТТЕРН-РАСПОЗНАЮЩИМ РЕЦЕПТОРАМ ОТНОСЯТ

- 1) антиген-распознающие рецепторы лимфоцитов
- 2) рецепторы системы комплемента
- 3) Toll-подобные рецепторы
- 4) рецепторы хемокинов

МЕДИАТОРАМИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА, ВЫДЕЛЯЮЩИМИСЯ ИЗ ТУЧНЫХ КЛЕТОК ПРИ ИХ АКТИВАЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) простагландины
- 2) ИЛ-4, ИФН- γ
- 3) дофамин, норадреналин
- 4) гистамин, гепарин

ИНТЕРФЕРОНЫ АЛЬФА И БЕТА ПОДАВЛЯЮТ

- 1) продукцию токсинов
- 2) цитотоксичность макрофагов
- 3) репликацию вирусов
- 4) способность к мутации

К СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ МЛАДЕНЧЕСКОГО ПЕРИОДА АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ОТНОСЯТ

- 1) зуд кожных покровов
- 2) ангулярный хейлит
- 3) пигментацию век
- 4) дисхромии

У МОЛОДЫХ ЖЕНЩИН ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МОЖЕТ БЫТЬ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) дерматомиозита
- 2) системной красной волчанки
- 3) узелкового артериита
- 4) системной склеродермии

К АНТАГОНИСТАМ ИНТЕРЛЕЙКИНА-31 ОТНОСИТСЯ

- 1) дупилумаб
- 2) немолизумаб
- 3) ритуксимаб
- 4) лебрикизумаб

ПОД ФОРСИРОВАННОЙ ЖИЗНЕННОЙ ЕМКОСТЬЮ ЛЕГКИХ ПОНИМАЮТ

- 1) максимальный объем воздуха, который можно выдохнуть после максимально глубокого вдоха
- 2) максимальный объем газа, вентилируемый в течение 1 минуты
- 3) объем максимального выдоха, сделанного после предварительного спокойного вдоха
- 4) объем воздуха при спокойном дыхании

СИНОНИМОМ ПОЛЛИНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) озена
- 2) сезонный аллергический ринит
- 3) неаллергический эозинофильный ринит
- 4) риносинусит

КОЖНЫЕ ПРОБЫ С АЛЛЕРГЕНАМИ ПРОВОДЯТ В ПЕРИОД

- 1) неустойчивой ремиссии
- 2) стойкой ремиссии
- 3) аллергического заболевания
- 4) стихающего обострения

МНС АНТИГЕНЫ I КЛАССА УЧАСТВУЮТ В

- 1) отторжении трансплантата
- 2) развитию резус-конфликта
- 3) продукции антител
- 4) активации натуральных киллеров

ПЛАЗМАТИЧЕСКИЕ КЛЕТКИ ПРОИСХОДЯТ ИЗ

- 1) Т-лимфоцитов
- 2) В-лимфоцитов
- 3) фибробластов
- 4) макрофагов

АЛЛЕРГЕННАЯ МОЛЕКУЛА Der f2 ЯВЛЯЕТСЯ ГЛАВНЫМ АЛЛЕРГЕНОМ

- 1) клеща домашней пыли

- 2) таракана рыжего
- 3) полыни горькой
- 4) эпителия кошки

ПРЕДИКТОРОМ РАЗВИТИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ У ДЕТЕЙ С АЛЛЕРГИЕЙ К БЕЛКАМ КОРОВЬЕГО МОЛОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие реакции при диагностическом введении минимальных доз молока
- 2) IgE-опосредованная форма аллергии
- 3) преобладание кожных проявлений аллергии по сравнению с гастроинтестинальными
- 4) развитие аллергических реакций на другую пищу

АУТОИММУННЫЙ ТИРЕОИДИТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) системным аутоиммунным заболеванием
- 2) органоспецифическим аутоиммунным заболеванием
- 3) заболеванием вследствие генетического дефекта
- 4) хроническим аллергическим заболеванием

ПАЦИЕНТАМ С НАСЛЕДСТВЕННОЙ ГИПОГАММАГЛОБУЛИНЕМИЕЙ, СТРАДАЮЩИМ ХРОНИЧЕСКИМИ БРОНХОЛЁГОЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ, ПОМИМО ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ИММУНОГЛОБУЛИНАМИ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

- 1) местные холодовые процедуры
- 2) вибрационный массаж и постуральный дренаж
- 3) грязевые аппликации на область конечностей
- 4) ультрафиолетовое облучение носоглотки

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ГИБЕЛИ БОЛЬНЫХ НА ВЫСОТЕ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спонтанный пневмоторакс
- 2) острое вздутие легких
- 3) генерализованная закупорка просвета бронхов вязким секретом
- 4) тромбоэмболия легочной артерии

К ТЕРМОСТАБИЛЬНЫМ АЛЛЕРГЕНАМ КОРОВЬЕГО МОЛОКА ОТНОСЯТ

- 1) альфа-лактоальбумин
- 2) бычий сывороточный альбумин
- 3) лизоцим
- 4) казеин

РЕГУЛИРУЮТ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ В КОЖЕ ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ

- 1) макрофаги
- 2) эозинофилы
- 3) В-лимфоциты
- 4) Т-лимфоциты

ПРИМЕНЯЕМАЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ ФУЗИДОВАЯ КИСЛОТА ОТНОСИТСЯ К

- 1) глюкокортикостероидам
- 2) анилиновым красителям
- 3) антибактериальным средствам
- 4) топическим ингибиторам кальциневрина

К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ КРАПИВНИЦЫ ОТНОСЯТ

- 1) инспираторную одышку, осиплость голоса
- 2) сыпь, кожный зуд
- 3) падение АД, нитевидный пульс
- 4) непроизвольное мочеиспускание и дефекацию

НИЗКИЕ УРОВНИ ЭКСЦИЗИОННЫХ КОЛЕЦ В КРОВИ МОГУТ БЫТЬ МАРКЕРОМ

- 1) нарушения созревания Т- и В-клеток в лимфатический узлах
- 2) зрелости Т- и В-клеточного иммунного ответа
- 3) Т- и/или В-клеточного иммунодефицита
- 4) эффективной дифференцировки Т- и В-клеток в лимфатический узлах

К ПРИЧИНЕ, ВЫЗЫВАЮЩЕЙ РЕСПИРАТОРНЫЕ СИМПТОМЫ ПОЛЛИНОЗА, ОТНОСЯТ

- 1) вирусы
- 2) споры плесневых грибов
- 3) пыльцу растений
- 4) пищевые продукты растительного происхождения

С ГИПОПЛАЗИЕЙ ПАРАЩИТОВИДНЫХ ЖЕЛЁЗ И С СУДОРОГАМИ СОЧЕТАЕТСЯ ФОРМА ВРОЖДЁННОГО ИММУНОДЕФИЦИТА

- 1) Вискотта - Олдрича
- 2) Незелофа
- 3) Ди Джорджи
- 4) Луи-Бар

ПОМИМО СТАФИЛОКОККА ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ АКТИВИЗИРУЕТСЯ И ПРОЯВЛЯЕТСЯ КЛИНИЧЕСКИ

- 1) хеликобактер
- 2) вирус простого герпеса
- 3) кишечная палочка
- 4) клебсиелла

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пищевая аллергия
- 2) нарушение микробиоты кишечника
- 3) непереносимость лактозы

4) патология желудочно-кишечного тракта

НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДЛИТЕЛЬНО ДЕЙСТВУЮЩИХ β_2 -АГОНИСТОВ В КАЧЕСТВЕ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ БЕЗ БАЗИСНОГО ЛЕЧЕНИЯ ИНГАЛЯЦИОННЫМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОМ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ У ДЕТЕЙ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) отсутствия формы для небулайзерной терапии
- 2) высокого риска летального исхода астмы
- 3) меньшей продолжительности действия
- 4) низкой эффективности

ОСНОВОЙ ДИАГНОСТИКИ ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ СЛУЖИТ

- 1) определение специфических иммуноглобулинов E
- 2) кожные тесты с лекарственным препаратом
- 3) клинический анализ крови
- 4) фармакологический анамнез

ПРОВОКАЦИОННЫЙ НАЗАЛЬНЫЙ ТЕСТ ПРОВОДЯТ

- 1) во время сезона цветения при поллинозе
- 2) при обострении аллергического ринита
- 3) в период клинической ремиссии
- 4) при обострении вазомоторного ринита

ЧИСЛО $CD3^+CD4^+$ -КЛЕТОК В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ (КЛЕТОК/МКЛ) У ЗДОРОВЫХ ЛИЦ НАХОДИТСЯ В ДИАПАЗОНЕ

- 1) 250-500
- 2) 1300-2500
- 3) 100-250
- 4) 600-1300

МОНТЕЛУКАСТ В ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ ОТ 2 ДО 5 ЛЕТ ПРИМЕНЯЕТСЯ 1 РАЗ В СУТКИ В ДОЗИРОВКЕ (В МГ)

- 1) 20
- 2) 5
- 3) 4
- 4) 10

ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ СИСТЕМНАЯ ТЕРАПИЯ АНТИБИОТИКАМИ ПОКАЗАНА ПРИ

- 1) тяжелом течении атопического дерматита
- 2) большой площади поражения стафилококком
- 3) непереносимости местных антибиотиков
- 4) явных проявлениях импетиго

ПРИ БОЛЕЗНИ БРУТОНА ИМЕЕТ МЕСТО ВРОЖДЁННЫЙ

- 1) дефицит комплемента
- 2) дефект фагоцитоза
- 3) Т-клеточный дефицит
- 4) В-клеточный дефицит

АЛЛЕРГЕННАЯ МОЛЕКУЛА Der f1 ЯВЛЯЕТСЯ ГЛАВНЫМ АЛЛЕРГЕНОМ

- 1) эпителия кошки
- 2) таракана рыжего
- 3) клеща домашней пыли
- 4) полыни горькой

МАКСИМАЛЬНАЯ РЕКОМЕНДОВАННАЯ ДОЗА ПЕРОРАЛЬНОГО СИСТЕМНОГО ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДА (ПРЕДНИЗОЛОНА) ПРИ ОБОСТРЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 12 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ ____ МГ

- 1) 30
- 2) 40
- 3) 20
- 4) 50

ДЛЯ НАСЛЕДСТВЕННОГО АНГИОНЕВРОТИЧЕСКОГО ОТЕКА II ТИПА ХАРАКТЕРЕН

- 1) высокий уровень функциональной активности С1-ингибитора
- 2) низкий уровень С1q
- 3) нормальный уровень функциональной активности С1-ингибитора
- 4) низкий уровень функциональной активности С1-ингибитора

БОЛЬНОМУ ПНЕВМОНИЕЙ С УКАЗАНИЕМ В АНАМНЕЗЕ НА АЛЛЕРГИЧЕСКУЮ РЕАКЦИЮ НА ПЕНИЦИЛЛИН СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

- 1) клоксациллин
- 2) тикарциллин/клавуланат
- 3) амоксициллин
- 4) кларитромицин

ПРИ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ПОРАЖАЕТСЯ НЕ БОЛЕЕ _____ % ПОВЕРХНОСТИ КОЖИ

- 1) 40
- 2) 20
- 3) 10
- 4) 30

МЕТОДОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ БРОНХИАЛЬНУЮ АСТМУ ОТ СИМПТОМОВ ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пульсоксиметрия
- 2) эргоспирометрия
- 3) полисомнография

4) холтеровское мониторирование ЭКГ

ПРИЧИНОЙ ПОЛЛИНОЗОВ ЯВЛЯЮТСЯ _____ АЛЛЕРГЕНЫ

- 1) эпидермальные
- 2) пищевые
- 3) пыльцевые
- 4) белковые

ДЛЯ СЕЗОННОГО КОНЪЮНКТИВИТА, ВЫЗВАННОГО ПЫЛЬЦОЙ РАСТЕНИЙ, ХАРАКТЕРНО _____ ВОСПАЛЕНИЕ КОНЪЮНКТИВЫ

- 1) гнойное
- 2) пролиферативное
- 3) аллергическое
- 4) вирусное

КЛЕТКИ-МИШЕНИ, НА КОТОРЫХ ФИКСИРУЮТСЯ АНТИТЕЛА К АЛЛЕРГЕНАМ ПРИ ПОЛЛИНОЗАХ, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО РАСПОЛАГАЮТСЯ

- 1) вблизи мелких кровеносных сосудов
- 2) в слизистых желудочно-кишечного тракта
- 3) в слизистых конъюнктивы и респираторного аппарата
- 4) в коже и подкожной клетчатке

ПРЕДСТАВЛЯТЬ АНТИГЕН В АССОЦИАЦИИ С МОЛЕКУЛОЙ ГЛАВНОГО КОМПЛЕКСА ГИСТОСОВМЕСТИМОСТИ СПОСОБНЫ

- 1) Т-хелперы
- 2) В-лимфоциты
- 3) NK-клетки
- 4) цитотоксические Т-клетки

АНТАГОНИСТЫ ЛЕЙКОТРИЕНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ОБЕСПЕЧИВАЮТ ЭФФЕКТИВНУЮ ЗАЩИТУ ОТ БРОНХОСПАЗМА, ВЫЗВАННОГО

- 1) контактом с домашней пылью
- 2) пыльцевой нагрузкой
- 3) физической нагрузкой
- 4) контактом с животными

ОЦЕНКА РЕАКЦИИ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА ПРИ ПОСТАНОВКЕ КОЖНЫХ ПРОБ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) 24 часа
- 2) 2 часа
- 3) 20 минут
- 4) 4-8 часов

ФУНКЦИЕЙ ФАГОЦИТИРУЮЩИХ КЛЕТОК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поглощение и уничтожение микроорганизмов

- 2) синтез антигенов
- 3) продукция антител
- 4) формирование иммунологической памяти

ГИСТАМИН ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) вещество, используемое для усиления иммунного ответа
- 2) один из медиаторов аллергических реакций немедленного типа
- 3) один из продуктов метаболизма арахидоновой кислоты
- 4) цитокин, участвующий в противовирусном иммунитете

ЗНАЧИМЫМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА» У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) повышенной воздушности легких при рентгенологическом обследовании
- 2) изменений показателей функции внешнего дыхания
- 3) положительных результатов кожного прик-тестирования
- 4) типичного симптомокомплекса

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БРОНХОРАСШИРЯЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ САЛЬБУТАМОЛА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 3-5
- 2) 7-9
- 3) 11-12
- 4) более 12

К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ПО J.M.HANIFIN И G.RAJKA ОНОСЯТ

- 1) начало заболевания в возрасте до 2 лет
- 2) наличие атопических заболеваний у пациента или его родственников
- 3) хроническое рецидивирующее течение
- 4) типичные морфологию и локализацию поражения кожи

II ТИП АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ

- 1) контактного дерматита
- 2) ревматоидного артрита
- 3) анафилактического шока
- 4) аутоиммунной тромбоцитопении

В ПАТОГЕНЕЗЕ АНГИОНЕВРОТИЧЕСКОГО ОТЕКА ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЮТ

- 1) Т-зависимые механизмы
- 2) IgA
- 3) IgG, IgM
- 4) IgE

ЦЕЛЬ ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ ДЕТЕЙ ДО 1 ГОДА ИНАКТИВИРОВАННОЙ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ВАКЦИНОЙ СОСТОИТ В

- 1) профилактике вакциноассоциированного полиомиелита
- 2) снижении отказов от вакцинации против полиомиелита
- 3) уменьшении циркуляции вакцинных вирусов
- 4) неспецифической профилактике энтеровирусной инфекции

МЕТОДАМИ УЧЁТА ПРИ ИЗУЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПО ДАННЫМ ОБРАЩАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) непосредственный и выборочный
- 2) текущий и выборочный
- 3) текущий и непосредственный
- 4) сплошной и специальный

СИСТЕМНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ НАРУЖНОГО ЛЕЧЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) задержка роста у детей
- 2) замедленное заживление ран
- 3) фолликулит
- 4) дисфония

К МЕТОДУ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) пульсоксиметрия
- 2) кожное тестирование с аллергенами
- 3) фиброгастродуоденоскопия
- 4) электрокардиография

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЕ ИНФЕКЦИОННОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) вирусом простого герпеса
- 2) грибами
- 3) клебсиеллой
- 4) стафилококком

ПРОФИЛАКТИКА ОБОСТРЕНИЯ АСПИРИНОВОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРЕДПОЛАГАЕТ ДИЕТУ С ИСКЛЮЧЕНИЕМ ПРОДУКТОВ

- 1) с большим содержанием углеводов и белков суперсемейства PR-10
- 2) содержащих неспецифические липид-переносящие белки
- 3) окрашенных непищевыми красителями, продуктов с большим содержанием сывороточных альбуминов
- 4) содержащих природные салицилаты, тартразин, бензойную кислоту

МАРКЕРОМ Т-ЛИМФОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) CD 19
- 2) CD 21
- 3) CD 16

4) CD 3

ПРОВЕДЕНИЕ ТЕСТА С БРОНХОКОНСТРИКТОРАМИ, ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ВОЗМОЖНО В УСЛОВИЯХ

- 1) стационара на дому
- 2) амбулаторного лечения
- 3) дневного стационара
- 4) круглосуточного стационара

В ОСНОВЕ РАЗВИТИЯ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА НА УКУСЫ НАСЕКОМЫХ ЛЕЖИТ __ ТИП ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ

- 1) IV
- 2) II
- 3) I
- 4) III

К ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРИ СИНДРОМЕ ГИПЕРИММУНОГЛОБУЛИНЕМИИ Е ОТНОСЯТ

- 1) умственную отсталость и поведенческие расстройства
- 2) аномалии развития лицевого скелета и гипермобильность суставов
- 3) эндокринную патологию – гипотиреоз, сахарный диабет
- 4) аномалии развития сердечно-сосудистой системы, пороки сердца

СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ДЕТСКОГО ПЕРИОДА АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) экзема сосков
- 2) белый дермографизм
- 3) симптом «яблочного желе»
- 4) гиперлинеарность ладоней и подошв

К ПЕРВОМУ КЛАССУ ГЛАВНОГО КОМПЛЕКСА ГИСТОСОВМЕСТИМОСТИ (МНС) ОТНОСЯТСЯ

- 1) HLA-DQ, -DP и -DR
- 2) HLA-A, -B и -C
- 3) TLR9, TLR3
- 4) TCR, BCR

К СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ МЛАДЕНЧЕСКОГО ПЕРИОДА АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ОТНОСЯТ

- 1) ангулярный хейлит
- 2) смешанный дермографизм
- 3) дисхромии
- 4) пигментацию век

ТОЛЛ-ПОДОБНЫМ РЕЦЕПТОРОМ, ИДЕНТИФИЦИРОВАННЫМ ТОЛЬКО У ЧЕЛОВЕКА,

ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) TLR1
- 2) TLR11
- 3) TLR10
- 4) TLR13

КОЛИЧЕСТВЕННУЮ ОЦЕНКУ ПОПУЛЯЦИЙ И СУБПОПУЛЯЦИЙ ЛИМФОЦИТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) метода проточной цитофлуориметрии
- 2) исследования общего анализа крови
- 3) метода радиальной иммунодиффузии в геле по Манчини
- 4) исследования костно-мозгового пунктата

ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ВТОРИЧНОГО ИММУНОДЕФИЦИТНОГО СОСТОЯНИЯ РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЮТ

- 1) клинические признаки высокой восприимчивости инфекциям
- 2) иммунодиагностические тесты I уровня
- 3) иммунодиагностические тесты II уровня
- 4) иммуногенетические исследования

ВРОЖДЕННЫМ ИММУНОДЕФИЦИТОМ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНА ПРОГРЕССИРУЮЩАЯ МОЗЖЕЧКОВАЯ АТАКСИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синдром гипериммуноглобулинемии E
- 2) хроническая гранулематозная болезнь
- 3) синдром Вискотта – Олдрича
- 4) атаксия-телеангиэктазия

ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) свистящих хрипов на выдохе
- 2) ослабленного везикулярного дыхания
- 3) крепитирующих хрипов в нижних отделах лёгких
- 4) рассеянных влажных хрипов

КОМБИНАЦИЯ ВИЛАНТЕРОЛА ТРИФЕНАТАТА И ФЛУТИКАЗОНА ФУРОАТА ДЛЯ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОБЛАДАЕТ _____ ЧАСОВОЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ

- 1) 4
- 2) 24
- 3) 8
- 4) 6

ЗАТУХАНИЕ ПЕРВИЧНОГО ИММУННОГО ОТВЕТА НАСТУПАЕТ ЧЕРЕЗ _____ ОТ МОМЕНТА КОНТАКТА ПАЦИЕНТА С АНТИГЕНОМ

- 1) 6 месяцев
- 2) 12 месяцев

- 3) 3 месяца
- 4) 3 недели

К ИММУННЫМ КОМПЛЕКСАМ ОТНОСЯТ

- 1) комплексы антиген-антитело
- 2) γ -фракцию глобулярных белков
- 3) белки, способствующие усилению фагоцитоза
- 4) сывороточные белки защитного антибактериального назначения

ИНГАЛЯЦИОННЫМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОМ, ОБЛАДАЮЩИМ НАИМЕНЬШЕЙ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) флунизолид
- 2) беклометазон
- 3) будесонид
- 4) флутиказон

**ДЛЯ ЛЕГКОГО ТЕЧЕНИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНЫ
_____ ОБОСТРЕНИЯ В ГОД**

- 1) 3-4
- 2) 4
- 3) 2-3
- 4) 1-2

К СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ЭРИТРОДЕРМИИ, ОТНОСЯТ

- 1) линии Денни-Моргана
- 2) лихенификацию
- 3) атопический хейлит
- 4) симптом Кебнера

ГЛАВНЫМ МЕДИАТОРОМ ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ КРАПИВНИЦЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) простагландин E2
- 2) лейкотриен D4
- 3) брадикинин
- 4) гистамин

ГЛАВНЫЙ КОМПЛЕКС ГИСТОСОВМЕСТИМОСТИ ЧЕЛОВЕКА (HLA) ОТВЕТСТВЕНЕН ЗА

- 1) активацию макрофагов
- 2) распознавание антигена В-лимфоцитами
- 3) распознавание антигена Т-лимфоцитами
- 4) связывание компонентов комплемента

СОГЛАСНО НАЦИОНАЛЬНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ РЕКОМЕНДАЦИЯМ ПО БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 6 ЛЕТ ТЕРАПИЯ ПЯТОЙ СТУПЕНИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) низкие дозы ингаляционного кортикостероида в комбинации с теофиллинами

- 2) низкие дозы ингаляционного кортикостероида в комбинации с длительно действующим β_2 -агонистом
- 3) анти IgE терапию
- 4) низкие дозы ингаляционного кортикостероида в комбинации с антагонистом лейкотриеновых рецепторов

В ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОМ ДЕЙСТВИИ БЕНРАЛИЗУМАБА СУЩЕСТВЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) антитело-зависимый цитолиз эозинофилов
- 2) связывание иммуноглобулинов G4
- 3) подавление продукции интерлейкина-5
- 4) связывание тимического стромального лимфопоэтина

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ПРОВОКАЦИОННОГО НАЗАЛЬНОГО ТЕСТА ПРИМЕНЯЮТ АЛЛЕРГЕНЫ В _____ РАЗВЕДЕНИИ

- 1) 20-кратном
- 2) 2-кратном
- 3) 10-кратном
- 4) 5-кратном

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ВЗРОСЛЫХ БОЛЬНЫХ С АНАФИЛАКСИЕЙ СООТНОШЕНИЕ ВДОХА С КОМПРЕССИЕЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ДОЛЖНО БЫТЬ

- 1) 1:30
- 2) 2:30
- 3) 3:40
- 4) 2:20

НАИБОЛЬШЕЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ ДЕЙСТВИЯ ИЗ БРОНХОЛИТИКОВ ОБЛАДАЕТ

- 1) беродуал
- 2) индакатерол
- 3) формотерол
- 4) салметерол

ПРИМЕНЯЕМЫМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ ТАКРОЛИМУСУ И ПИМЕКРОЛИМУСУ СВОЙСТВЕННА

- 1) низкая системная абсорбция
- 2) активация гипоталамо-надпочечниковой системы
- 3) высокая системная абсорбция
- 4) активация бактериальной флоры

Can f2 ЯВЛЯЕТСЯ АЛЛЕРГЕНОМ

- 1) кошки

- 2) таракана
- 3) собаки
- 4) клещей

БРОНХИАЛЬНАЯ ОБСТРУКЦИЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ИЛИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЯВЛЕНА С ПОМОЩЬЮ

- 1) рентгенологического исследования
- 2) бронхоскопии
- 3) спирографии
- 4) исследования газов крови

ПРИ СЕЗОННОМ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ РИНИТЕ БОЛЬНЫЕ ОТМЕЧАЮТ УХУДШЕНИЕ

- 1) в помещении в любое время года
- 2) каждый раз по месту профессиональной деятельности
- 3) на улице в зимний период
- 4) на улице в теплое время года

ЦИТОТОКСИЧЕСКИЕ Т-ЛИМФОЦИТЫ СПОСОБНЫ НЕПОСРЕДСТВЕННО УНИЧТОЖАТЬ КЛЕТКИ, НА ПОВЕРХНОСТИ КОТОРЫХ ЕСТЬ

- 1) вирусные антигены без молекул главного комплекса гистосовместимости
- 2) вирусные антигены, покрытые антителами
- 3) вирусные антигены вместе с молекулами главного комплекса гистосовместимости II класса
- 4) вирусные антигены вместе с молекулами главного комплекса гистосовместимости I класса

ПРИ АЛЛЕРГИИ К ПЫЛЬЦЕ ЗЛАКОВЫХ ТРАВ ВОЗМОЖНА ПЕРЕКРЕСТНАЯ ПИЩЕВАЯ РЕАКЦИЯ НА

- 1) коньяк
- 2) квас
- 3) арбуз
- 4) огурцы

ВЫСОКАЯ ЭОЗИНОФИЛИЯ КРОВИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) саркоидоза
- 2) паразитарной инвазии
- 3) очага хронической инфекции
- 4) наследственного ангионевротического отека

МОЛЕКУЛЯРНЫЙ ВЕС БОЛЬШИНСТВА ПИЩЕВЫХ АЛЛЕРГЕНОВ ОТ ____ ДО ____ КД

- 1) 80; 150
- 2) 100; 200
- 3) 1; 10
- 4) 10; 70

IgE-ОПОСРЕДОВАННЫЕ РЕАКЦИИ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ

- 1) васкулита
- 2) гемолитической анемии
- 3) анафилаксии
- 4) гломерулонефрита

КАКОЙ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКТ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО СТАНОВИТСЯ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ПИЩЕВОЙ АНАФИЛАКСИИ?

- 1) апельсин
- 2) рыба
- 3) молоко
- 4) овсяная крупа

ГИПЕРГЛОБУЛИНЕМИЯ Е ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) ОРВИ
- 2) атопии
- 3) гипоплазии тимуса
- 4) некоторых вирусных заболеваний

У ПЧЕЛОВОДОВ, НЕ РАЗВИВАЮЩИХ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ПРИ УЖАЛЕНИИ, В ВЫСОКИХ ТИТРАХ ВЫЯВЛЯЮТСЯ _____ АНТИТЕЛА К ЯДУ ПЧЕЛ

- 1) IgM
- 2) IgE
- 3) IgG
- 4) IgA

КО 2 ПОКОЛЕНИЮ H1-БЛОКАТОРОВ (НЕ ОБЛАДАЮЩИМ СНОТВОРНЫМ ЭФФЕКТОМ) ОТНОСИТСЯ

- 1) хлоропирамин
- 2) мебгидролин
- 3) клемастин
- 4) лоратадин

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ ВАЖНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ СУДИТЬ О ХАРАКТЕРЕ ВОСПАЛЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ ОТДЕЛЯЕМОГО ИЗ НОСА

- 1) цвет
- 2) объем
- 3) интенсивность
- 4) частота

ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ТЯЖЁЛОГО ТЕЧЕНИЯ ПИКОВАЯ СКОРОСТЬ ВЫДОХА (ПСВ) СОСТАВЛЯЕТ ___ % ОТ ДОЛЖНЫХ ВЕЛИЧИН

- 1) от 60 до 80
- 2) более 80
- 3) более 80
- 4) менее 60

ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОГО ИММУНИТЕТА ОСОБОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) гиперчувствительность немедленного типа
- 2) мукоцилиарный клиренс
- 3) взаимодействие макрофагов и В-лимфоцитов
- 4) взаимодействие макрофагов и Т-лимфоцитов

ВРОЖДЕННАЯ ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ (КОЛИЧЕСТВО ТРОМБОЦИТОВ МЕНЬШЕ 70×10^9 /л, УМЕНЬШЕННЫЙ ДИАМЕТР ТРОМБОЦИТОВ) И ОТСУТСТВИЕ БЕЛКА WASP В ЛИМФОЦИТАХ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ

- 1) Ниймегена
- 2) аутоиммунным лимфопролиферативным
- 3) Ди Джорджи
- 4) Вискотта - Олдрича

АТОПИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ ПРИ ДИФфуЗНОМ ПРОЦЕССЕ ПОРАЖАЕТ _____ % КОЖНОГО ПОКРОВА

- 1) 40-50
- 2) 10-20
- 3) более 50
- 4) 20-40

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПРИСОЕДИНЕНИЯ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ К АТОПИЧЕСКОМУ ДЕРМАТИТУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поражение ногтевого ложа
- 2) наличие очагов с фестончатыми краями
- 3) хейлит
- 4) фолликулит

НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЛЕГОЧНОЙ ФУНКЦИИ ПАЦИЕНТОВ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бронхоскопия с пункционной биопсией слизистой бронхов
- 2) бактериологическое исследование мокроты
- 3) компьютерная томография с контрастированием бронхов
- 4) спирометрия с оценкой степени обратимости бронхиальной обструкции

ВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ С 2 ДО 5 ЛЕТ ПРОВОДЯТ

- 1) двукратно с интервалом 1,5 месяца
- 2) трехкратно с интервалом не менее 1 месяца

- 3) однократно
- 4) двукратно с интервалом 3 месяца

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО КОНТАКТНОГО ДЕРМАТИТА ИСПОЛЬЗУЮТ ТЕСТ

- 1) уколочный
- 2) аппликационный
- 3) внутрикожный
- 4) скарификационный

У ДЕТЕЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА АБСОРБЦИЯ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ В ОБЛАСТИ КОЖИ ГОЛОВЫ СОСТАВЛЯЕТ _____ % ОТ ОБЩЕЙ АБСОРБИРОВАННОЙ ДОЗЫ СО ВСЕЙ ПЛОЩАДИ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА

- 1) 9,5
- 2) 12,5
- 3) 5,5
- 4) 3,5

ГАПТЕНАМИ НАЗЫВАЮТ

- 1) линию гибридных клеток, получаемых в результате слияния антителообразующих клеток и клеток миеломы
- 2) низкомолекулярные вещества, приобретающие иммуногенность при связывании со специальным белком-носителем
- 3) продукты метаболизма арахидоновой кислоты, относящиеся к основным факторам аллергических реакций
- 4) перекрёстно-реагирующие углеводные детерминанты, обуславливающие перекрестную реактивность молекул IgE

К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА ОТНОСЯТ

- 1) заложенность носа, наблюдающаяся при положении лежа на одном боку
- 2) слизисто-гнойное отделяемое из носа
- 3) зуд в носу, чихание, обильное водянистое отделяемое из носа
- 4) нарушение носового дыхания, гнойное отделяемое из носа

ПРИ ОБОСТРЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КИСЛОРОД РЕКОМЕНДОВАНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ

- 1) брадикардии
- 2) тахикардии
- 3) гипоксемии
- 4) тахипноэ

СИМПТОМЫ АЛЛЕРГИИ В ИЮЛЕ ВЫЗЫВАЮТ АЛЛЕРГЕНЫ

- 1) ольхи
- 2) березы
- 3) райграса

4) лещины

ЧЕРЕЗ ПЛАЦЕНТУ ПРОНИКАЕТ

- 1) иммуноглобулин G
- 2) иммуноглобулин A
- 3) иммуноглобулин E
- 4) секреторный иммуноглобулин M

КЛЕТКИ ЛАНГЕРГАНСА ПОСЛЕ ЗАХВАТА ЧУЖЕРОДНЫХ СУБСТАНЦИЙ МИГРИРУЮТ В

- 1) дренирующие лимфатические узлы
- 2) тимус
- 3) пейеровы бляшки и селезенку, лимфоидную часть кишечника
- 4) открытые полости организма

ПРИ ОСТРОЙ КРАПИВНИЦЕ ВОЛДЫРЬ СОХРАНЯЕТСЯ

- 1) до 24-48 часов
- 2) около 2 недель
- 3) более 6 месяцев
- 4) менее 6 недель

У ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ, РАНЕЕ НЕ ПОЛУЧАВШИХ ЛЕЧЕНИЯ, В КАЧЕСТВЕ СТАРТОВОЙ ТЕРАПИИ ИНГАЛЯЦИОННЫМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОМ НА ВТОРОЙ СТУПЕНИ РЕКОМЕНДОВАНО НАЗНАЧЕНИЕ МОНОТЕРАПИИ

- 1) средними дозами
- 2) низкими дозами в сочетании с АЛТР
- 3) низкими дозами
- 4) высокими дозами

СЫВОРОТОЧНАЯ БОЛЕЗНЬ РАЗВИВАЕТСЯ В ОТВЕТ НА ЛЕЧЕНИЕ

- 1) гетерологичными сыворотками
- 2) антигистаминными препаратами
- 3) сердечными гликозидами
- 4) местными анестетиками

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ ЗОНАМИ ПОРАЖЕНИЯ КОЖИ ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ В ПОДРОСТКОВЫЙ И ВЗРОСЛЫЙ ПЕРИОДЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) сгибательные поверхности конечностей, задняя поверхность шеи
- 2) разгибательные поверхности конечностей, передняя поверхность шеи
- 3) боковые поверхности туловища
- 4) лицо и волосистая часть головы

СРЕДСТВОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОБОСТРЕНИЙ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) наружные препараты на основе дегтя
- 2) препараты цинка

- 3) местные глюкокортикостероиды
- 4) анилиновые красители

СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ СУММАРНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ВСЕХ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ В СЫВОРОТКЕ НИЖЕ 2 Г/Л, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) гипогликемией
- 2) гипоальбуминемией
- 3) агаммаглобулинемией
- 4) гипогаммаглобулинемией

ПОЯВЛЕНИЕ СИМПТОМОВ РИНИТА (ЧИХАНИЕ, ЗАЛОЖЕННОСТЬ НОСА, ЗУД В НОСУ, РИНОРЕЯ, ЗАТРУДНЁННОЕ НОСОВОЕ ДЫХАНИЕ) ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ХОЛОДА, ДЫМА, РЕЗКИХ ЗАПАХОВ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) сенсibilизацией к аллергенам клещей рода дерматофогоидес
- 2) неспецифической реактивностью слизистой оболочки носа
- 3) инфекционным воспалением в носоглотке
- 4) искривлением носовой перегородки

ПОВЫШЕННОЕ СОДЕРЖАНИЕ ИММУНОГЛОБУЛИНА А ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) аллергических реакций немедленного типа
- 2) гипоксии
- 3) воспалительных процессов на слизистых оболочках
- 4) сердечной аритмии

НОРМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ ИММУНОГЛОБУЛИНА G В СЫВОРОТКЕ ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/Л)

- 1) 2,0-7,0
- 2) 8,0-13,0
- 3) 15,0-17,0
- 4) 0,6-5,0

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЕ ИНФЕКЦИОННОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА – _____ ИНФЕКЦИЯ

- 1) бактериальная
- 2) вирусная
- 3) микотическая
- 4) прионная

СПЕЦИФИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПОЛЛИНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) назначение кромонов
- 2) назначение антигистаминных препаратов
- 3) аллергенспецифическая иммунотерапия
- 4) назначение глюкокортикостероидов

РЕБЕНКУ 3 МЕСЯЦЕВ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ И АЛЛЕРГИЕЙ НА БЕЛКИ

КОРОВЬЕГО МОЛОКА, НАХОДЯЩЕМСЯ НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, СЛЕДУЕТ РЕКОМЕНДОВАТЬ

- 1) грудное молоко и соблюдение мамой безмолочной диеты
- 2) смесь на основе частичногидролизованного молочного белка
- 3) адаптированную молочную смесь с пребиотиками
- 4) смесь на основе высокогидролизованного молочного белка

ПРИ АЛЛЕРГИИ К СУЛЬФАНИЛАМИДАМ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ ПЕРЕКРЁСТНОЙ РЕАКЦИИ НА

- 1) новокаин, анестезин, фуросемид
- 2) аскорбиновую кислоту, парацетамол
- 3) цитрамон, анальгин, баралгин
- 4) метамизол натрия, азоксимера бромид

СМЕСИ НА ОСНОВЕ КОЗЬЕГО МОЛОКА ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- 1) профилактики аллергии к белкам коровьего молока
- 2) питания здоровых детей
- 3) лечения детей с аллергией к белкам коровьего молока
- 4) для профилактики пищевой аллергии

ПЕРВИЧНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ ПРИ КРАПИВНИЦЕ ПОСЛЕ ИСЧЕЗНОВЕНИЯ

- 1) проходят без следа
- 2) оставляют кратковременную пигментацию
- 3) оставляют депигментацию
- 4) оставляют шелушение

КОЖНЫЕ ПРОБЫ С НАБОРОМ СТАНДАРТНЫХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ АЛЛЕРГЕНОВ ПОЗВОЛЯЮТ

- 1) определить уровень специфического IgE
- 2) установить наличие сенсibilизации
- 3) определить количество тучных клеток
- 4) определить уровень гистамина

СИСТЕМНАЯ КРАСНАЯ ВОЛЧАНКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕРОМ РЕАКЦИИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ____ ТИПА

- 1) IV; (замедленного типа)
- 2) III; (иммунокомплексной)
- 3) II; (цитотоксической)
- 4) I; (анафилактической)

АКТИВАЦИЮ КОМПЛЕМЕНТА ПО КЛАССИЧЕСКОМУ ПУТИ ИНДУЦИРУЕТ

- 1) только антитело
- 2) только антиген
- 3) микроорганизм
- 4) комплекс антиген-антитело

СЕЛЕЗЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) периферическим лимфоидным органом, контролирующим поступление антигена гематогенным путем и осуществляющим антителообразование
- 2) центральным органом иммунной системы, ответственным за развитие Т-лимфоцитов
- 3) основным органом кроветворения, где осуществляется формирование всех клеток иммунной системы
- 4) органом иммунной системы, контролирующим проникновение в организм чужеродных субстанций лимфогенным путем

К ОСТРОМУ ТОКСИКО-АЛЛЕРГИЧЕСКОМУ ДЕРМАТИТУ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ЭТИОЛОГИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) атопический дерматит
- 2) контактный аллергический дерматит
- 3) синдром Стивенса – Джонсона
- 4) фиксированный дерматит

ОСНОВНЫМ МЕДИАТОРОМ ПРИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Ig A
- 2) Ig E
- 3) Ig G
- 4) Ig M

МАЖОРНЫМ АЛЛЕРГЕНОМ АМБРОЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Phl p1
- 2) Bet v1
- 3) Amb a1
- 4) Ole e1

ПРИВИВАТЬ ПРОТИВ ГРИППА ПАЦИЕНТОВ С АНГИООТЁКОМ НА КУРИНЫЕ ЯЙЦА В АНАМНЕЗЕ

- 1) можно, так как ангиоотёк в анамнезе на яйца не является противопоказанием
- 2) нельзя, так как ангиоотёк на белок куриного яйца в анамнезе является противопоказанием
- 3) можно, не ранее чем через 6 месяцев после ангиоотёка, развившегося при употреблении любых яиц
- 4) можно, не ранее чем через 3 месяца после ангиоотёка, развившегося при употреблении яиц

К ПРИЧИНАМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПОЛЛИНОЗА ОТНОСЯТ

- 1) вирусы
- 2) пыльцу цветущих растений
- 3) химические средства
- 4) грибки

ПРИ РИНОЦИТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ОБ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ЗАБОЛЕВАНИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) увеличение эозинофилов
- 2) увеличение лейкоцитов
- 3) увеличение нейтрофилов
- 4) появление макрофагов

ПЕРЕКРЁСТНЫЕ РЕАКЦИИ НА МЕДИКАМЕНТЫ ВОЗМОЖНЫ ВСЛЕДСТВИЕ НАЛИЧИЯ

- 1) разных антигенных детерминант
- 2) повышенного титра IgE-антител к медикаментам
- 3) общих антигенных детерминант
- 4) повышенного титра IgG4-антител к медикаментам

СТЕПЕНЬЮ ТЯЖЕСТИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) среднетяжелая
- 2) средняя
- 3) легкая
- 4) тяжелая

МНС АНТИГЕНЫ I КЛАССА МОГУТ БЫТЬ ОПРЕДЕЛЕНЫ В

- 1) реакции агглютинации
- 2) реакции розеткообразования
- 3) серологическом тесте
- 4) реакции связывания комплемента

ОЦЕНКА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПО СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ У ДЕТЕЙ, УЖЕ ПОЛУЧАЮЩИХ ЛЕЧЕНИЕ, ПРОВОДИТСЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ

- 1) потребности в применения короткодействующих β_2 -агонистов
- 2) показателя ОФВ₁ при мониторинге функции внешнего дыхания
- 3) интенсивности ночных и дневных симптомов
- 4) объема терапии, необходимого для контроля заболевания

К АНТИГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКИМ ИММУНОЛОГИЧЕСКИМ РЕАКЦИЯМ ОТНОСИТСЯ

- 1) продукция интерферона
- 2) активация NK-клеток
- 3) активация системы комплемента
- 4) синтез антител

К МЕДИАТОРАМ ТУЧНЫХ КЛЕТОК, УЧАСТВУЮЩИХ В РЕАЛИЗАЦИИ РЕАКЦИЙ АЛЛЕРГИИ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА, ОТНОСЯТ

- 1) простагландины
- 2) эозинофильный катионный белок
- 3) брадикинин, калликреин
- 4) гистамин, гепарин, серотонин

ПИМЕКРОЛИМУС РАЗРЕШЕН К КЛИНИЧЕСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ У БОЛЬНЫХ АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ В ВОЗРАСТЕ ОТ

- 1) 6 месяцев
- 2) 3 месяцев
- 3) 2 лет
- 4) 1 года

ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ТАКРОЛИМУСА СООТВЕТСТВУЕТ МЕСТНОМУ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДУ _____ КЛАССА АКТИВНОСТИ

- 1) 4
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 3

ПРИ НАЛИЧИИ ДОКАЗАННОЙ АЛЛЕРГИИ НА ПЕКАРСКИЕ ДРОЖЖИ НЕЛЬЗЯ ПРИМЕНЯТЬ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ

- 1) дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита
- 2) папилломавирусной инфекции, гепатита «В»
- 3) кори, краснухи, паротита, туберкулёза, гемофильной инфекции типа «b»
- 4) ротавирусной инфекции, полиомиелита, дизентерии

АКТИВАЦИЯ ТУЧНЫХ КЛЕТОК С ФИКСИРОВАННЫМИ НА ПОВЕРХНОСТИ IgE ПРОИСХОДИТ В СЛУЧАЕ СВЯЗЫВАНИЯ

- 1) перекрестно одним аллергеном двух молекул IgE, фиксированных на одной клетке
- 2) аллергена хотя бы с одной молекулой IgE, фиксированной на клетке через рецептор FcεR1
- 3) аллергена с IgE, циркулирующим в крови, с последующим фиксированием комплекса на клетке
- 4) одним аллергеном двух IgE, циркулирующих в крови и последующим фиксированием комплекса на клетке

СИМПТОМЫ АЛЛЕРГИИ В ИЮЛЕ ВЫЗЫВАЮТ АЛЛЕРГЕНЫ

- 1) ольхи
- 2) березы
- 3) ежи сборной
- 4) лещины

ДЛЯ АСПИРИНОВОЙ ТРИАДЫ ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ НЕПЕРЕНОСИМОСТИ АСПИРИНА И

- 1) бронхиальной астмы, полипов носа
- 2) конъюнктивита, вазомоторного ринита
- 3) тугоухости, крапивницы
- 4) саркоидоза лёгких, хронического отита

ПРИ АСТМАТИЧЕСКОЙ ТРИАДЕ ПРИСТУП УДУШЬЯ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЗВАН ПРИЁМОМ

- 1) теофиллина
- 2) аспирин
- 3) дезлоратодина
- 4) формотерола

РЕЗУЛЬТАТЫ КОЖНЫХ ТЕСТОВ С НЕБАКТЕРИАЛЬНЫМИ АЛЛЕРГЕНАМИ ОЦЕНИВАЮТ ЧЕРЕЗ (В МИН)

- 1) 10
- 2) 50
- 3) 5
- 4) 20

РОЛЬЮ ИММУНОГЛОБУЛИНА E В РАЗВИТИИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) участие в формировании реакций гиперчувствительности II типа
- 2) участие в цитотоксических иммунных реакциях
- 3) участие в формировании реакций гиперчувствительности IV с типа
- 4) формирование немедленных аллергических реакций

PhI p 1, 2, 3, 4, 5b, 6, 11 ЯВЛЯЮТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКИМИ МАРКЕРАМИ

- 1) тимофеевки
- 2) ежи
- 3) овсяницы
- 4) ржи

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ СУТОЧНАЯ ВАРИАБИЛЬНОСТЬ ПИКОВОЙ СКОРОСТИ ВЫДОХА (ПСВ) БОЛЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 13
- 2) 10
- 3) 15
- 4) 18

К ПРЕПАРАТАМ БАЗИСНОЙ (ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ) ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТСЯ

- 1) ингаляционные глюкокортикостероиды
- 2) фитопрепараты
- 3) гомеопатические препараты
- 4) антигистаминные препараты

ПРОФИЛАКТИКА ОБОСТРЕНИЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) выявление аллергена на рабочем месте и исключение контакта с ним

- 2) работу в кондиционируемых помещениях
- 3) соблюдение режима труда и отдыха
- 4) частое проветривание

МОНТЕЛУКАСТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 2-6 ЛЕТ НАЗНАЧАЕТСЯ В ДОЗЕ _____ МГ/СУТКИ

- 1) 10
- 2) 15
- 3) 5
- 4) 4

ПЛОЩАДЬ ПРОЯВЛЕНИЙ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА НА ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ПРАВОЙ НОГИ У ДЕТЕЙ, СОГЛАСНО ИНДЕКСУ SCORAD, СООТВЕТСТВУЕТ ____%

- 1) 15
- 2) 9
- 3) 8
- 4) 18

КОЖНОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ (ПРИК-ТЕСТЫ, СКАРИФИКАЦИОННЫЕ КОЖНЫЕ ПРОБЫ) У ДЕТЕЙ С КРАПИВНИЦЕЙ ВЫЯВЛЯЕТ _____ АЛЛЕРГИЧЕСКУЮ РЕАКЦИЮ

- 1) IgE-опосредованную
- 2) аутоиммунную
- 3) иммунокомплексную
- 4) клеточно-опосредованную

НЕПРЕДСКАЗУЕМАЯ ПОБОЧНАЯ РЕАКЦИЯ НА ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО ЗАВИСИТ ОТ

- 1) взаимодействия препаратов
- 2) передозировки препарата
- 3) чувствительности к препарату
- 4) токсичности препарата

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН ПРЕДЪЯВИТЬ

- 1) справку с места работы
- 2) документ, удостоверяющий личность
- 3) свидетельство государственного пенсионного страхования
- 4) документ о семейном положении

СЛЕДСТВИЕМ ПРИМЕНЕНИЯ РИТУКСИМАБА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) истощение пула Т-клеток
- 2) повышение числа Т-клеток
- 3) повышение числа В-клеток
- 4) истощение пула В-клеток

К ЦИТОКИНАМ, ГЕНЕРИРУЮЩИМСЯ Th2-ЛИМФОЦИТАМИ И ВРОЖДЕННЫМИ ЛИМФОИДНЫМИ КЛЕТКАМИ 2 ТИПА ПРИ T2-ЭНДОТИПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ОТНОСЯТСЯ ИНТЕРЛЕЙКИНЫ

- 1) 4, 5, 13
- 2) 7, 17, 23
- 3) 9, 33
- 4) 8, 18

АМИНОКИСЛОТНЫЕ СМЕСИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) для профилактики аллергии у детей из «группы риска»
- 2) у детей с анафилаксией на белки коровьего молока
- 3) в питании здоровых детей
- 4) для коррекции рациона у детей с легкими проявлениями атопии

НОВОРОЖДЁННЫМ ДЕТЯМ ОТ МАТЕРЕЙ-НОСИТЕЛЬНИЦ HBS-АНТИГЕНА С ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ИММУНОГЛОБУЛИНА

- 1) при выписке из родильного дома
- 2) в первые часы жизни
- 3) в возрасте 1 месяца жизни
- 4) на 2-3 сутки жизни

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ИММУНОГЛОБУЛИНА M ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) наличия хронического воспаления
- 2) наличия острого инфекционного процесса
- 3) начальной стадии опухолевого процесса
- 4) аллергической реакции

ПРИЧИНОЙ ЛОЖНООТРИЦАТЕЛЬНОГО РЕЗУЛЬТАТА КОЖНОГО ТЕСТИРОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЁМ

- 1) ингибиторов моноаминооксидазы
- 2) ингибиторов ангиотензин превращающего фермента
- 3) антигистаминных препаратов
- 4) ингибиторов циклооксигеназы

СОГЛАСНО НАЦИОНАЛЬНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ РЕКОМЕНДАЦИЯМ ПО БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕ 5 ЛЕТ ТЕРАПИЯ ВТОРОЙ СТУПЕНИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) антагонисты лейкотриеновых рецепторов
- 2) антигистаминные препараты
- 3) длительно действующие β_2 -агонисты
- 4) высокие дозы теофиллинов

ПОВЫШЕНИЕ АКТИВНОСТИ Т-ХЕЛПЕРОВ 2 ТИПА ПРИВОДИТ К

- 1) аутоиммунным реакциям
- 2) реакциям гиперчувствительности замедленного типа
- 3) аутовоспалительным реакциям
- 4) IgE-опосредованным аллергическим реакциям

ФАКТОРЫ СИСТЕМЫ ВРОЖДЕННОГО ИММУНИТЕТА

- 1) формируются в результате рекомбинации генов зародышевой линии
- 2) генетически детерминированы генами зародышевой линии
- 3) передаются от матери к плоду
- 4) формируются при рождении

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ СПЕЦИФИЧЕСКОЕ АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рекомендованным только взрослым
- 2) необязательным
- 3) обязательным
- 4) неинформативным

КРАТНОСТЬ НАНЕСЕНИЯ МЕСТНЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ У ДЕТЕЙ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) возрастом
- 2) тяжестью и распространенностью заболевания
- 3) особенностями их фармакокинетики
- 4) длительностью заболевания

РЕБЕНКУ 5 МЕСЯЦЕВ С АЛЛЕРГИЕЙ НА БЕЛКИ КОРОВЬЕГО МОЛОКА НА ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ПРИ ОТСУТСТВИИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ДИНАМИКИ НА ФОНЕ ПРИМЕНЕНИЯ ВЫСОКОГИДРОЛИЗНОЙ СМЕСИ РЕКОМЕНДУЮТ

- 1) аминокислотную смесь
- 2) смесь на основе частичногидролизованного молочного белка
- 3) детскую смесь на основе изолята соевого белка
- 4) козье молоко

ОСНОВНЫМ МЕСТОМ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ И ОНТОГЕНЕЗА В-ЛИМФОЦИТОВ СЧИТАЮТ

- 1) селезенку
- 2) костный мозг
- 3) лимфатические узлы
- 4) тимус

НАИБОЛЬШАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ПЫЛЬЦЫ ЗЛАКОВЫХ ТРАВ НАБЛЮДАЕТСЯ В

- 1) сентябре
- 2) апреле-мае
- 3) июне-июле

4) августе

**ЦИРКУЛИРУЮЩИЕ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ А НЕПОСРЕДСТВЕННО
ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ**

- 1) В-клетками в дренирующих лимфатических узлах
- 2) плазмócитами костного мозга
- 3) плазматическими клетками слизистых оболочек
- 4) плазмóцитóидными дендритными клетками

АЛЛЕРГЕНЫ С МОЛЕКУЛЯРНОЙ МАССОЙ ВЫШЕ 70 КДА

- 1) не связываются с молекулами IgE, фиксированными на клетках
- 2) при парентеральном поступлении не вызывают сенсibilизацию
- 3) достигают клетки-мишени быстрее низкомолекулярных аллергенов
- 4) с трудом проникают или вообще не проникают через барьерные ткани

**АНТИГЕНРАСПОЗНАЮЩИЙ КОМПЛЕКС (ТСR-РЕЦЕПТОР) Т-ЛИМФОЦИТОВ
ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) CD 4 / CD 8
- 2) CD 19 / CD 20
- 3) CD 2
- 4) МНС I

**ПРИ ТЕСТЕ С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ДОСТОВЕРНЫМ СНИЖЕНИЕМ ОБЪЕМА
ФОРСИРОВАННОГО ВЫДОХА ЗА 1 СЕКУНДУ (ОФВ1) СЧИТАЕТСЯ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 35 и более
- 2) 15 и более
- 3) 25 и более
- 4) 10 и более

В-ЛИМФОЦИТАРНАЯ ЗОНА В ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛАХ РАСПОЛАГАЕТСЯ В

- 1) подкапсульном синусе
- 2) переходной зоне
- 3) корковой зоне
- 4) медуллярной зоне

ПРИНЦИПОМ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ограничение физической нагрузки
- 2) прием препаратов только во время обострения
- 3) максимальный объем терапии независимо от тяжести
- 4) ступенчатый подход с учетом тяжести заболевания

ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) истончение эпидермиса
- 2) утолщение эпидермиса
- 3) повышение трансэпителиальной электросопротивляемости

4) эпидермолиз

ТАКТИКА ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ РЕБЁНКУ 3 МЕСЯЧНОГО ВОЗРАСТА, ЕСЛИ ИЗВЕСТНО, ЧТО В АНАМНЕЗЕ БЫЛ ОДНОКРАТНО ПРИСТУП АФЕБРИЛЬНЫХ СУДОРОГ В ВОЗРАСТЕ 2 МЕСЯЦЕВ, СОСТОИТ В

- 1) противопоказании вакцинации АКДС
- 2) отложении до исключения прогрессирующих неврологических судорог
- 3) проведении после исследования иммунного статуса и получения нормальных данных иммунограммы
- 4) вакцинация без отсрочки под прикрытием противосудорожных средств

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ВИСКОТТА - ОЛДРИЧА ПРИМЕНЯЮТ ТЕРАПИЮ

- 1) иммуносупрессивную
- 2) гормональными препаратами
- 3) заместительную иммуноглобулинами
- 4) противомикробную

ТЯЖЕЛЫЕ ОПОРТУНИСТИЧЕСКИЕ ИНФЕКЦИИ ВОЗНИКАЮТ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ЛИЦ ПРИ СНИЖЕНИИ (В КЛ/МКЛ)

- 1) CD4⁺-лимфоцитов ниже 500
- 2) лейкоцитов ниже 3000
- 3) CD4⁺-лимфоцитов ниже 200
- 4) Т-лимфоцитов ниже 500

НЕОТЛОЖНЫЕ ЛЕЧЕБНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ НАЧИНАЮТ С ВВЕДЕНИЯ

- 1) антигистаминных препаратов внутривенно
- 2) одномоментно 2,0 мл адреналина 0,1 % внутривенно + натрия хлорида раствор 0,9%
- 3) эуфиллина раствора 2,4 % при удушье
- 4) эпинефрина 0,1 % 0,01 мл/кг дробно до стабилизации артериального давления

ПОСТАНОВКУ АППЛИКАЦИОННЫХ ТЕСТОВ ПРОВОДЯТ ПОСЛЕ РЕГРЕССА СИМПТОМОВ КОНТАКТНОГО ДЕРМАТИТА ЧЕРЕЗ

- 1) 1 месяц
- 2) 2 недели
- 3) 2 месяца
- 4) 3 месяца

АНТИТЕЛА К ВОЗБУДИТЕЛЮ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТСУТСТВУЮТ В

- 1) стадии вторичных заболеваний
- 2) начале заболевания
- 3) терминальной стадии СПИД
- 4) серонегативном периоде инфекции

ПРИ ЗНАЧЕНИИ ИНДЕКСА SCORAD БОЛЕЕ 40 БАЛЛОВ ТЕЧЕНИЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК

- 1) тяжелое
- 2) легкое
- 3) средне-тяжелое
- 4) умеренное

ПРИ ЭПИДЕРМАЛЬНОЙ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ ОБОСТРЕНИЕ СИМПТОМОВ АЛЛЕРГИИ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ КОНТАКТЕ С

- 1) цветами
- 2) плесенью
- 3) пылью растений
- 4) животными

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ КРАПИВНИЦЫ У ДЕТЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ БАЛЬНУЮ ШКАЛУ

- 1) DLQI
- 2) UAS 7
- 3) AE-QoL
- 4) UAS 3

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА ВЗРОСЛЫМ БОЛЬНЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ВЫДАЁТСЯ (ФОРМИРУЕТСЯ) СРОКОМ НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА ____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ

- 1) 10
- 2) 30
- 3) 7
- 4) 20

ДЛЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПСЕВДОАЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие энзимопатии
- 2) наличие периода сенсibilизации
- 3) изменение в системе цАМФ
- 4) нарушение в системе гистамин-диаминооксидаз

В ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНО ВОВЛЕЧЕН ЦИТОКИН

- 1) ИЛ-3
- 2) ИЛ-4
- 3) ИФН- α
- 4) ФНО- α

КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ СО СТОРОНЫ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аллергический ринит
- 2) бактериальная пневмония
- 3) вирусная пневмония
- 4) инфекционный ринит

ПРИ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ К АЛЛЕРГЕНАМ ПЫЛЬЦЫ СЛОЖНОЦВЕТНЫХ ВОЗМОЖНА ПИЩЕВАЯ ПЕРЕКРЕСТНАЯ РЕАКЦИЯ С

- 1) свеклой и шпинатом
- 2) пивом, квасом, сухими винами
- 3) яблоком, сливой, вишней
- 4) дыней, арбузом

К ГУМОРАЛЬНЫМ МЕДИАТОРАМ ВОСПАЛЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1) вазоактивные амины
- 2) производные комплемента
- 3) цитокины и лимфокины
- 4) лейкотриены и серотонин

В ТЕРАПИИ КРАПИВНИЦЫ У ДЕТЕЙ ОТ 1 ДО 2 ЛЕТ ПРИМЕНЕНИЕ ЦЕТИРИЗИНА РЕКОМЕНДОВАНО ЕЖЕДНЕВНО С _____ СУТОЧНЫМ ПРИЕМОМ

- 1) двукратным
- 2) однократным
- 3) трехкратным
- 4) четырехкратным

ЛАБОРАТОРНЫЕ МЕТОДЫ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ В АЛЛЕРГОЛОГИИ

- 1) не имеют диагностического значения
- 2) имеют научное значение
- 3) являются ведущими для постановки диагноза
- 4) являются дополнительным приемом диагностики

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ИММУНОТЕРАПИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) глюкокортикостероидами
- 2) экстрактами аллергенов
- 3) антигистаминными препаратами
- 4) противовоспалительными препаратами

ОТ МАТЕРИ К ПЛОДУ ПЕРЕДАЮТСЯ ТОЛЬКО ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА

- 1) А
- 2) G
- 3) M
- 4) E

ДЛЯ КОЖНЫХ ПРОБ С ПЫЛЬЦЕВЫМИ АЛЛЕРГЕНАМИ ИСПОЛЬЗУЮТ _____ ТЕСТ

- 1) внутрикожный
- 2) patch-
- 3) prick-
- 4) капельный

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ СИСТЕМНОЙ СТЕРОИДНОЙ ТЕРАПИИ (ПРЕДНИЗОЛОН) ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ КРАПИВНИЦЫ У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1-3 дня
- 2) 3-7 дней
- 3) 7-10 дней
- 4) 1 месяц

ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕРОМ РЕАКЦИИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ____ ТИПА

- 1) III; (иммунокомплексной)
- 2) II; (цитотоксической)
- 3) I; (анафилактической)
- 4) IV; (замедленного типа)

ДЛЯ ДИФFUЗНОЙ ЛИМФОИДНОЙ ТКАНИ В СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧКАХ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ _____ ЛИМФОЦИТОВ

- 1) B-2
- 2) B-1
- 3) B-4
- 4) B-3

ОПСОНИНАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) специально разработанные формы иммуногенов
- 2) белки, связывающие гуазинтрифосфат GTR и превращающие его в гуазиндифосфат GDR
- 3) сывороточные белки защитного антибактериального назначения
- 4) белки, способствующие усилению фагоцитоза

ПРАВО НАПРАВЛЕНИЯ В БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ИМЕЕТ _____ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

- 1) непосредственно лечащий врач
- 2) врачебная комиссия
- 3) заведующий отделением
- 4) главный врач или его заместитель

ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕГО ТЕЧЕНИЯ НОЧНЫЕ СИМПТОМЫ НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1) более 1 раза в неделю
- 2) менее 2 раз в месяц
- 3) каждую ночь

4) более 2 раз в месяц

К НИЗКИМ ДОЗАМ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ДЛЯ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 6-11 ЛЕТ ОТНОСЯТ

- 1) будесонид дозированный аэрозольный ингалятор 100-200 мкг
- 2) флутиказона пропионат дозированный порошковый ингалятор >200-400 мкг
- 3) будесонид суспензия для небулайзера >500-1000 мкг
- 4) циклесонид дозированный аэрозольный ингалятор >80-160 мкг

У ДЕТЕЙ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АПНОЭ СНА СЛЕДУЕТ РЕКОМЕНДОВАТЬ ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) бодиплетизмографии
- 2) компьютерной томографии
- 3) полисомнографии
- 4) эргоспирометрии

НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ МИШЕНЬЮ ДЕЙСТВИЯ РЕСЛИЗУМАБА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) интерлейкин-9
- 2) интерлейкин-13
- 3) интерлейкин-4
- 4) интерлейкин-5

ГЛАВНЫМ МЕДИАТОРОМ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ВОСПАЛЕНИЯ ПРИ АНГИОНЕВРОТИЧЕСКОМ ОТЕКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лейкотриен D4
- 2) ацетилхолин
- 3) гистамин
- 4) простагландин E2

ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЕМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ СЕЛЕКТИВНОГО ДЕФИЦИТА ИММУНОГЛОБУЛИНА А, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) содержание IgA < 0,05 г/л
- 2) содержание IgA < 0,10 г/л
- 3) содержание В-лимфоцитов < 5%
- 4) повышение Т-лимфоцитов до 90%

АНАЛИЗ ДНЕВНИКА САМОКОНТРОЛЯ У БОЛЬНОГО БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПОКАЗАЛ ПОТЕРЮ КОНТРОЛЯ НАД БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ, ПОКАЗАТЕЛЕМ ПОЗВОЛЯЮЩИМ СДЕЛАТЬ ДАННОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение пиковой скорости выдоха на 200 мл
- 2) появление чувства нехватки воздуха
- 3) появление симптомов аллергического ринита
- 4) увеличение самим пациентом дозы топических глюкокортикостероидов

МАРКЕРАМИ СИНДРОМА ХРОНИЧЕСКОЙ УСТАЛОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ ВИРУСЫ

- 1) гриппа и папилломавируса
- 2) герпеса 1, 2 и 8 типов
- 3) Эпштейн - Барра, герпеса 6 типа
- 4) цитомегалии, кори, эпидемического паротита

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кожный зуд
- 2) хроническое рецидивирующее течение
- 3) раннее начало заболевания
- 4) наличие атопических заболеваний у пациента

ОЧЕНЬ ВЫСОКАЯ ЭОЗИНОФИЛИЯ КРОВИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) аллергии к клещам домашней пыли
- 2) глистной инвазии
- 3) очагов хронической инфекции
- 4) пищевой аллергии

К ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ БЫСТРОГО КУПИРОВАНИЯ СИМПТОМОВ ОБОСТРЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ

- 1) коротко действующие β_2 -агонисты
- 2) антихолинергические средства
- 3) аминофиллин (содержит в составе 80% теофиллина (1,3-диметилксантин) и 20% этилендиамина)
- 4) ингаляционные глюкокортикостероиды

ПРИ ПОЛЛИНОЗЕ НАБЛЮДАЮТСЯ ПЕРЕКРЕСТНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ К

- 1) препаратам фенотиазинового ряда
- 2) аспирину и пиразолоновым производным
- 3) лекарствам растительного происхождения
- 4) сульфаниламидным препаратам

ЛЕКАРСТВЕННАЯ АЛЛЕРГИЯ ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА

- 1) в больших дозах
- 2) в малых дозах
- 3) впервые
- 4) для внутримышечного введения

У ДЕТЕЙ С КРАПИВНИЦЕЙ, ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СПЕКТРА СЕНСИБИЛИЗАЦИИ, РЕКОМЕНДОВАНО ПРОВЕДЕНИЕ ПРОВОКАЦИОННОГО КОЖНОГО ТЕСТИРОВАНИЯ И/ИЛИ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) общего IgE в сыворотке крови
- 2) уровня IgG4 в сыворотке крови
- 3) эозинофилии крови

4) титра sIgE в сыворотке крови

ПРИ ПЕРЕКРЕСТНОЙ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ К ПЫЛЬЦЕ ДЕРЕВЬЕВ ИЗ ПИТАНИЯ ИСКЛЮЧАЮТ

- 1) свеклу
- 2) фундук
- 3) халву
- 4) апельсин

К Т-ХЕЛПЕРАМ ОТНОСЯТСЯ КЛЕТКИ С ФЕНОТИПОМ

- 1) CD3-CD5+CD19+
- 2) CD3-CD16+CD56+
- 3) CD3+CD8+
- 4) CD3+CD4+

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперчувствительность замедленного типа
- 2) антителозависимая клеточная цитотоксичность
- 3) IgE-опосредованная реакция
- 4) циркуляция иммунных комплексов

НАЗНАЧЕНИЕ ТИОТРОПИЯ БРОМИДА ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ

РЕКОМЕНДОВАНО У ДЕТЕЙ С _____ ЛЕТ

- 1) 16
- 2) 10
- 3) 6
- 4) 12

ПРОВОКАЦИОННЫЙ ИНГАЛЯЦИОННЫЙ ТЕСТ ПЫЛЬЦЕВЫМИ АЛЛЕРГЕНАМИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ДЕЛАТЬ ПРИ

- 1) изолированном пыльцевом конъюнктивите
- 2) сочетании риноконъюнктивального синдрома с бронхиальной астмой
- 3) сезонном локальном аллергическом рините
- 4) риноконъюнктивальном синдроме

СКАРИФИКАЦИОННАЯ ПРОБА ПРИ АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКОМ ПРОВОКАЦИОННОМ КОЖНОМ ТЕСТИРОВАНИИ СЧИТАЕТСЯ РЕЗКО ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ, ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ ВОЛДЫРЬ ДИАМЕТРОМ

- 1) >20 мм с псевдоподиями
- 2) 5 мм
- 3) 10 мм
- 4) 10 мм с зоной гиперемии

ВЫЯВЛЕНИЕ У ПАЦИЕНТА ИММУНОГЛОБУЛИНОВ КЛАССА E К ПЕРЕКРЕСТНО-

РЕАГИРУЮЩИМ УГЛЕВОДНЫМ ДЕТЕРМИНАНТАМ (ССД) ОБУСЛАВЛИВАЕТ

- 1) появление ложноотрицательных результатов при тестировании на наличие антител IgE к аллергенам
- 2) высокую вероятность развития тяжелой системной аллергической реакции
- 3) появление ложноположительных результатов при тестировании на наличие антител IgE к аллергенам
- 4) высокую вероятность развития перекрестной реактивности с аллергенами из разных источников

ПРИ АЛЛЕРГИИ НА АСПИРИН НЕЛЬЗЯ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) цитрамон, анальгин, баралгин, индометацин
- 2) аскорбиновую кислоту, пенициллин, индапамид
- 3) аскорбиновую кислоту, парацетамол, глюкозаминилмурамилпептид
- 4) метамизол натрия, азоксимера бромид

БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА, ОБУСЛОВЛЕННАЯ ПЫЛЬЦЕВОЙ СЕНСИБИЛИЗАЦИЕЙ, ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ СЕЗОНА ЦВЕТЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) сохранением нарушения вентиляции по обструктивному типу в течение 6 месяцев
- 2) полной нормализацией всех показателей функции внешнего дыхания
- 3) сохранением нарушения вентиляции по обструктивному и рестриктивному типу в течение 3 месяцев
- 4) сохранением признаков скрытого бронхоспазма в течение года

ПРОВОКАЦИОННЫЙ НАЗАЛЬНЫЙ ТЕСТ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ДЕЛАТЬ ПРИ

- 1) полипозе околоносовых пазух
- 2) изолированном пыльцевом конъюнктивите
- 3) локальном аллергическом рините
- 4) изолированной пыльцевой астме

С ВОЗРАСТА 12 МЕСЯЦЕВ ВОЗМОЖНО ПРИМЕНЕНИЕ НЕСЕДАТИВНЫХ (ВТОРОГО ПОКОЛЕНИЯ) H1-АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ

- 1) фексофенадин, лоратадин
- 2) дезлоратадин, цетиризин
- 3) эбастин, биластин
- 4) азеластин, рупатадин

ОПСОНИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Ig M
- 2) Ig D
- 3) Ig E
- 4) Ig G

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ СМЕШАННОЙ IGE И НЕ-IGE-ОПОСРЕДОВАННОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НА ПИЩЕВЫЕ ПРОДУКТЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) атопический дерматит
- 2) врожденная целиакия
- 3) холодовая крапивница
- 4) аллергический проктоколит

ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ В ВИДЕ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ КРАПИВНИЦЫ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНИТЬ

- 1) антилейкотриеновые препараты
- 2) омализумаб
- 3) неорганические энтеросорбенты
- 4) системные кортикостероиды

УРОВЕНЬ IGE В СЫВОРОТКЕ КРОВИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) отравлении грибами
- 2) хроническом некалькулёзном холецистите
- 3) остром бронхите
- 4) атопических заболеваниях

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ РАЗВИТИЯ ПСЕВДОАЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) индукция клеточного типа иммунного ответа
- 2) активация комплемента по классическому пути
- 3) индукция гуморального типа иммунного ответа
- 4) гистаминолиберация

АНТИГЕНСПЕЦИФИЧЕСКИЕ РЕЦЕПТОРЫ ОТНОСЯТСЯ К СУПЕРСЕМЕЙСТВУ

- 1) лектинов
- 2) иммуноглобулинов
- 3) TLR рецепторов
- 4) хемокинов

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ТЯЖЕЛЫЕ СОСТОЯНИЯ ПРИ ОБСТРУКТИВНЫХ АПНОЭ СНА ОБУСЛОВЛЕННЫ

- 1) пороками развития дыхательной системы
- 2) наследственным ангиоотёком
- 3) инсулинорезистентностью и артериальной гипертензией
- 4) ожирением и ЛОР-патологией

БОЛЕЗНЬ БРУТОНА

- 1) не наследуется
- 2) наследуется по X-сцепленному типу
- 3) наследуется по аутосомному типу
- 4) наследуется по зависимому от пола типу

К ФОРМАМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ОТНОСИТСЯ

- 1) экссудативная
- 2) детская
- 3) молниеносная
- 4) келоидная

ЗАПРЕЩЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ НЕБУЛАЙЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) антибиотики
- 2) растворы, содержащие масла
- 3) мукокинетики
- 4) муколитики

ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ (2+) ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СКАРИФИКАЦИОННЫХ КОЖНЫХ ТЕСТОВ ЯВЛЯЕТСЯ _____ В МЕСТЕ СКАРИФИКАЦИИ

- 1) отсутствие; волдыря и гиперемии
- 2) наличие; гиперемии без волдыря
- 3) наличие; волдыря 4-5 мм и гиперемии
- 4) наличие; волдыря более 10 мм с псевдоподиями и гиперемией

В ОСНОВЕ БРОНХОСПАЗМА ПРИ IgE-ЗАВИСИМОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ АСТМЕ ЛЕЖИТ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ _____ ТИПА

- 1) I
- 2) II
- 3) III
- 4) IVc

ЧИСЛО CD3⁺CD8⁺-КЛЕТОК В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ (КЛЕТОК/МКЛ) У ЗДОРОВЫХ ВЗРОСЛЫХ ЛИЦ НАХОДИТСЯ В ДИАПАЗОНЕ

- 1) 200-300
- 2) 900-2000
- 3) 100-200
- 4) 300-900

ИММУНОЛОГИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ Т-ЗАВИСИМЫХ РЕАКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) образование цитотоксических антител
- 2) образование реагиновых антител
- 3) сенсibilизация Т-лимфоцитов
- 4) образование иммунных комплексов

СИНДРОМ ЛАЙЕЛЛА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) буллезным поражением кожи и слизистых оболочек
- 2) пустулезным поражением кожи и слизистых оболочек
- 3) пустулезным и везикулезным поражением кожи

4) узловатой эритемой на коже

АДЬЮВАНТЫ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1) чужеродные субстанции, способные при попадании в организм вызывать иммунный ответ, направленный на их удаление
- 2) белки, синтезируемые активированными клетками иммунной системы в ходе иммунного ответа
- 3) вещества и их комплексы, которые используют для усиления иммунного ответа за счет депонирования антигена
- 4) низкомолекулярные молекулы, приобретающие антигенные свойства лишь в соединении с белками организма

БОЛЬНОМУ С АНАФИЛАКТИЧЕСКИМ ШОКОМ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ

- 1) раствор хлорида кальция
- 2) атропин
- 3) эпинефрин
- 4) раствор тиосульфата натрия

КРАТНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ БЕКЛОМЕТАЗОНА В ТЕРАПИИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ _____ РАЗА В СУТКИ

- 1) 2-4
- 2) 1-4
- 3) 1-3
- 4) 1-2

ДЛЯ ДОЛГОСРОЧНОЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ НАСЛЕДСТВЕННОГО АНГИОТЕКА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) даназол
- 2) преднизолон
- 3) цетиризин
- 4) кетотифен

К ЖИВЫМ ОСЛАБЛЕННЫМ ВАКЦИНАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) коклюшно-дифтерийно-столбнячная, дизентерийная, синегнойная, стрептококковая
- 2) гриппозная, против папилломавируса, герпетическая, гонорейная, рибосомальная
- 3) гриппозная, столбнячная, брюшнотифозная, холерная, синегнойная, стафилококковая
- 4) БЦЖ, туляремийная, коревая, полиомиелитная оральная, паротитная, краснушная, чумная

ПРИ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ К АЛЛЕРГЕНАМ ПЫЛЬЦЫ ТИМОФЕЕВКИ ВОЗМОЖНА ПИЩЕВАЯ ПЕРЕКРЕСТНАЯ РЕАКЦИЯ С

- 1) тыквой, баклажанами, кабачками
- 2) рисом, пшеном, макаронами
- 3) пивом, квасом, сухими винами
- 4) свеклой и шпинатом

ТАКРОЛИМУС РАЗРЕШЕН К КЛИНИЧЕСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ У БОЛЬНЫХ АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ В ВОЗРАСТЕ ОТ

- 1) 3 месяцев
- 2) 2 лет
- 3) 1 года
- 4) 6 месяцев

ГИПЕРРЕАКТИВНОСТЬ ПЕРВОГО ТИПА ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ РАЗВИТИЯ

- 1) контактного дерматита
- 2) поллиноза
- 3) гемолитической анемии
- 4) сывороточной болезни

У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ЛИЦ В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 8 ЛЕТ ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ ОТ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ CD4+ БОЛЕЕ

- 1) 50 в 1 мкл
- 2) 500 в 1 мкл
- 3) 100 в 1 мкл
- 4) 200 в 1 мкл

ПО КЛАССИФИКАЦИИ ДЖЕЛЛА И КУМБСА ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ЗАМЕДЛЕННОГО ТИПА ОТНОСИТСЯ К ТИПУ

- 1) 3
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 2

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПРИСОЕДИНЕНИЯ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ К АТОПИЧЕСКОМУ ДЕРМАТИТУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фолликулит
- 2) повышение температуры
- 3) хейлит
- 4) поражение ногтевого ложа

К МЕСТНЫМ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРИ ПРИЕМЕ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ОТНОСЯТ

- 1) гирсутизм
- 2) «лунообразное» лицо
- 3) кандидоз полости рта и дисфонию

4) задержка роста у детей с тяжелой астмой

НК-КЛЕТКИ (НАТУРАЛЬНЫЕ КИЛЛЕРЫ) ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ЭКСПРЕССИЕЙ

- 1) CD 4 и CD 25
- 2) CD 16 и CD 56
- 3) CD 4 и CD 8
- 4) CD 3 и CD 4

ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЕ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ КРАПИВНИЦЫ РАЦИОНАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ

- 1) только антигистаминных препаратов
- 2) глюкокортикоидных гормонов и антигистаминных препаратов
- 3) только глюкокортикоидных гормонов
- 4) только кальция хлорида

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО АУТОРЕАКТИВНЫЕ АНТИТЕЛА ОТНОСЯТСЯ К ИММУНОГЛОБУЛИНАМ КЛАССА

- 1) M
- 2) G
- 3) E
- 4) A

КЛЮЧЕВЫМ МЕДИАТОРОМ РАННЕЙ ФАЗЫ АНАФИЛАКТИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ У ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гистамин
- 2) лейкотриен C4
- 3) лейкотриен D4
- 4) лейкотриен E4

ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сухость кожи
- 2) хроническое рецидивирующее течение
- 3) фолликулярный гиперкератоз
- 4) гиперлинеарность ладоней

УРОВЕНЬ ГИСТАМИНА ПРИ IgE-ОПОСРЕДОВАННОЙ РЕАКЦИИ В ОСТРОЙ ФАЗЕ ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ СЛЕДУЕТ ОПРЕДЕЛЯТЬ ЧЕРЕЗ _____ МИНУТ ПОСЛЕ НАЧАЛА РЕАКЦИИ

- 1) 90
- 2) 180
- 3) 10
- 4) 15-60

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ РОЛЬ КЛЕТОК ЛАНГЕРГАНСА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) захвате, переработке антигена и транспорте антигенного пептида в лимфатические узлы
- 2) осуществлении гуморального иммунного ответа за счет синтеза иммуноглобулинов
- 3) осуществлении иммунного ответа путем активации системы комплемента
- 4) выполнении регуляторных функций и ограничении чрезмерного провоспалительного ответа

ПРИ МУТАЦИЯХ ГЕНА ФИЛАГГРИНА, ВЕДУЩИХ К ПОТЕРЕ ЕГО ФУНКЦИИ, ПОВЫШЕННЫЙ РИСК РАЗВИТИЯ АСТМЫ ИМЕЮТ

- 1) больные крапивницей
- 2) больные атопическим дерматитом
- 3) лица с аутоиммунными заболеваниями
- 4) лица без клинических проявлений поражения кожи

ДЛЯ ОСТРОЙ КРАПИВНИЦЫ ХАРАКТЕРНА

- 1) рубцовая деформация на коже после разрешения волдырей
- 2) сохраняющаяся пигментация после разрешения волдырей
- 3) обратимость волдырей с бесследным исчезновением
- 4) депигментация участков кожи после исчезновения волдырей

К ВНЕШНИМ ФАКТОРАМ, ВЛИЯЮЩИМ НА РАЗВИТИЕ И ПРОЯВЛЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ОТНОСЯТ

- 1) воздействие аэрополлютантов
- 2) генетическую предрасположенность к атопии
- 3) генетическую предрасположенность к бронхиальной гиперреактивности
- 4) ожирение

К КЛЕТОЧНЫМ МЕДИАТОРАМ ВОСПАЛЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1) производные комплемента
- 2) вазоактивные амины
- 3) брадикинин и каллидин
- 4) факторы свертывания крови

ДОКУМЕНТЫ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ ГРАЖДАН В ПЕРИОД ИХ ПРЕБЫВАНИЯ ЗА ГРАНИЦЕЙ _____ НА ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ УСТАНОВЛЕННОГО В РФ ОБРАЗЦА

- 1) должны быть заменены
- 2) по решению врачебной комиссии могут быть заменены
- 3) после легализованного перевода по решению врачебной комиссии могут быть заменены
- 4) после легализованного перевода должны быть заменены

ПРОДУКЦИЯ ПОЛИМЕРНЫХ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ В НОСОВЫХ ХОДАХ НЕПОСРЕДСТВЕННО СВЯЗАНА С ФУНКЦИЕЙ

- 1) носоглоточной миндалины
- 2) костного мозга
- 3) диффузной лимфоидной ткани
- 4) индуцируемых лимфоидных фолликулов

К СЕМЕЙСТВУ СЛОЖНОЦВЕТНЫХ ОТНОСИТСЯ

- 1) лебеда
- 2) райграс
- 3) мятлик
- 4) полынь

УСИЛЕНИЕ СИМПТОМОВ ПОЛЛИНОЗА МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ КОНТАКТЕ С

- 1) пером подушек
- 2) птицами
- 3) животными
- 4) сеном

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кожный зуд
- 2) хроническое рецидивирующее течение
- 3) передняя субкапсулярная катаракта
- 4) наличие атопических заболеваний у пациента

КЛИНИКА ПЫЛЬЦЕВОЙ АЛЛЕРГИИ

- 1) усиливается в сухую, ветреную погоду
- 2) усиливается в дождливую погоду
- 3) усиливается в холодное время года
- 4) не зависит от метеорологических условий

К МЕТОДУ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ

- 1) метахолиновый тест
- 2) ингаляционный бронходилатационный тест
- 3) специфическую иммунодиагностику
- 4) назальный провокационный тест

ПРИ РАЗВИТИИ СЫВОРОТОЧНОЙ БОЛЕЗНИ ВЕДУЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ ВИД ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ

- 1) цитотоксический
- 2) иммунокомплексный
- 3) клеточный
- 4) реагиновый

АКТИВИРУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВКУ И ФУНКЦИОНАЛЬНУЮ АКТИВНОСТЬ

ЭОЗИНОФИЛОВ И БАЗОФИЛОВ ЦИТОКИН

- 1) ИЛ-10
- 2) ФНО
- 3) ИЛ-5
- 4) ИФН

ПРИ ТЯЖЁЛОЙ АТОПИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА ОТ ВЫСОКИХ ДОЗ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ И КОМБИНИРОВАННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПОКАЗАНО ДОБАВЛЕНИЕ

- 1) М-холинолитиков
- 2) стабилизаторов мембран «тучных» клеток
- 3) анти-IgE-антител
- 4) антилейкотриенов

ПОВЫШЕНИЕ ОБЩЕГО ИММУНОГЛОБУЛИНА Е ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) вирусных заболеваний
- 2) атопии
- 3) гипоплазии тимуса
- 4) хронических гранулематозов

КОМБИНАЦИЯ САЛМЕТЕРОЛА+ФЛУТИКАЗОНА ДЛЯ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ РАЗРЕШЕНА С _____ ЛЕТ

- 1) 4
- 2) 6
- 3) 12
- 4) 16

РЕКОМЕНДОВАНО ОТМЕНЯТЬ ПЕРОРАЛЬНУЮ СИСТЕМНУЮ ТЕРАПИЮ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОМ, НАЗНАЧЕННУЮ ПРИ ОБОСТРЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

- 1) в течение 7 дней
- 2) в течение 3 дней
- 3) одномоментно
- 4) в течение 5 дней

КОЖНЫЕ ПРОБЫ С РАСТВОРАМИ АЛЛЕРГЕНОВ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ ПОСЛЕ ТУБЕРКУЛИНОВОЙ ПРОБЫ НЕ РАНЕЕ ЧЕМ ЧЕРЕЗ

- 1) 16 недель
- 2) 20 недель
- 3) 3 месяца
- 4) 1 неделю

К ФОРМАМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ОТНОСИТСЯ

- 1) пруригинозная
- 2) подострая

- 3) псориазиформная
- 4) аннулярная

ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОГО МОНИТОРИНГА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ АНТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ОБЩЕЙ ВАРИАБЕЛЬНОЙ ИММУННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ГЛАВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КРОВИ

- 1) уровня IgA
- 2) уровня IgG
- 3) фагоцитарной активности нейтрофилов
- 4) уровня IgM

ПРИ АЛЛЕРГИИ НА ПЫЛЬЦУ ПОДСОЛНЕЧНИКА ВОЗМОЖНА ПЕРЕКРЕСТНАЯ РЕАКЦИЯ НА

- 1) красный перец
- 2) персики
- 3) авокадо
- 4) горчицу

НА ФОНЕ ПРИМЕНЕНИЯ МЕПОЛИЗУМАБА УРОВЕНЬ IGE В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ОБЫЧНО

- 1) незначительно повышается
- 2) не изменяется
- 3) существенно снижается
- 4) незначительно снижается

РЕЦЕПТОРАМИ, ОТНОСЯЩИМИСЯ К АДАПТИВНОМУ ИММУНИТЕТУ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) Scavenger-рецепторы (мусорщики)
- 2) TLR
- 3) BCR
- 4) NOD-R

ЧАСТОТА ПЛАНОВЫХ ОСМОТРОВ ВРАЧОМ-ПЕДИАТРОМ УЧАСТКОВЫМ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ В ТЕЧЕНИЕ ГОДА СОСТАВЛЯЕТ ____ РАЗ/РАЗА В ГОД

- 1) 6
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 2

ГЛАВНЫМ МЕДИАТОРОМ РАЗВИТИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ КРАПИВНИЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гистамин
- 2) фактор некроза опухоли
- 3) интерлейкин-1
- 4) интерлейкин-10

АЛЛЕРГЕНСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ИММУНОТЕРАПИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДЕТЯМ С

**АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ ПРИ ПОДТВЕРЖДЕНИИ _____
МЕХАНИЗМА ЗАБОЛЕВАНИЯ**

- 1) эозинофильного
- 2) IgE-зависимого
- 3) иммунокомплексного
- 4) аутоиммунного

ПРИ ПРОСТУДНОМ ЗАБОЛЕВАНИИ БОЛЬНОМУ ПОЛЛИНОЗОМ ПРОТИВОПОКАЗАН

- 1) аспирин
- 2) мед
- 3) ибупрофен
- 4) парацетамол

**МАКСИМАЛЬНАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА ФЛУТИКАЗОНА ФУРОАТА ПРИ ЛЕЧЕНИИ
АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ _____ МКГ/СУТКИ**

- 1) 100
- 2) 110
- 3) 400
- 4) 200

**ФОТОТОКСИЧЕСКИЕ ДЕРМАТИТЫ ВОЗНИКАЮТ ЧЕРЕЗ _____ ПОСЛЕ ПЕРВОГО
КОНТАКТА С ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ**

- 1) 7 дней
- 2) 10 часов
- 3) 4-8 часов
- 4) 3 дня

**РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ КРАПИВНИЦЫ СРЕДИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ
(В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 6,4-10,2
- 2) 2,1-6,7
- 3) 0,9-7,7
- 4) 11,3-19,9

К ГИСТАМИНОЛИБЕРАТОРАМ ОТНОСЯТ

- 1) апельсины
- 2) картофель
- 3) свеклу
- 4) гречку

**К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ДЕФИЦИТА СУБКЛАССА
ИММУНОГЛОБУЛИНА G1, ОТНОСЯТ**

- 1) неспецифические энтеропатии
- 2) гипотиреоз
- 3) лимфопролиферативные заболевания, остеопороз

4) хронические очаги инфекции, гнойные отиты

ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ С ОСТОРОЖНОСТЬЮ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) неселективные β -адреноблокаторы
- 2) антибиотики
- 3) ингаляционные глюкокортикостероиды
- 4) симпатомиметики

ПРИ ПОЛЛИНОЗЕ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПЕРЕКРЕСТНАЯ ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ К

- 1) молоку и молочным продуктам
- 2) продуктам растительного происхождения
- 3) мясу птицы и мясным продуктам
- 4) рыбе и морепродуктам

ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕСТА С БРОНХОКОНСТРИКТОРОМ ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА ТРЕБУЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 24
- 2) 4
- 3) 6
- 4) 8

ПОВЫШЕНИЕ ИММУНОГЛОБУЛИНА M ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) наличия хронического воспаления
- 2) острого инфекционного процесса
- 3) сывороточной болезни
- 4) атопии

ФОРМИРОВАНИЕ ПЕРВИЧНОГО ИММУННОГО ОТВЕТА НАЧИНАЕТСЯ С

- 1) активации Т-киллеров
- 2) распознавания и презентации макрофагом антигена
- 3) активации Т-хелперов и выработки ими интерлейкина-2
- 4) активации В-лимфоцитов с последующей трансформацией их в плазматические клетки

К ГРУППЕ ПРЕПАРАТОВ ИНГИБИТОРОВ Кальциневрина относятся

- 1) пимекролимус и такролимус
- 2) бетаметазон и мометазон
- 3) гидроксизин и цетиризин
- 4) монтелукаст и зафирлукаст

ПРИ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РЕМИССИИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 8-10 месяцев
- 2) 1-1,5 месяца

- 3) до полугода
- 4) до года

СИМПТОМЫ АЛЛЕРГИИ В ИЮЛЕ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ АЛЛЕРГЕНЫ

- 1) лещины
- 2) ольхи
- 3) березы
- 4) овсяницы

В ГЕРМЕНАТИВНОМ ЦЕНТРЕ ПЕЙЕРОВОЙ БЛЯШКИ ПРОИСХОДИТ ВЫРАБОТКА

- 1) макрофагов
- 2) интерферона
- 3) иммуноглобулинов
- 4) эстрогенов

ЭТАПАМИ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ КОНТАКТНОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) сбор анамнеза, элиминационный тест, аппликационная проба
- 2) осмотр пациента, уколочная проба, провокационная проба
- 3) провокационная проба, определение специфических IgE
- 4) уколочная проба, внутрикожный тест, провокационная проба

ЛИМФОКИН-АКТИВИРОВАННЫМИ КИЛЛЕРАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) лимфоциты, активированные ИЛ-6
- 2) лимфоциты, активированные ИЛ-2
- 3) нейтрофилы, активированные ИЛ-2
- 4) тучные клетки, активированные ИЛ-5

ОТТОРЖЕНИЕ ТРАНСПЛАНТАТА ОБУСЛОВЛЕНО В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

- 1) антителами класса IgG к поверхностным антигенам клеток трансплантата и запуском системы комплемента
- 2) образованием IgE к антигенам трансплантата и выбросом активных молекул из тучных клеток
- 3) образованием иммунных комплексов, фиксирующихся в тканях трансплантата и вызывающих их повреждение
- 4) сенсibilизацией Т-лимфоцитов антигенами трансплантата с последующей активацией макрофагов

К ПРИЧИНАМ РАЗВИТИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ КРАПИВНИЦЫ ОТНОСЯТ

- 1) аллергены
- 2) солнечное излучение
- 3) воздействие холода
- 4) гипертермию

ОСНОВНЫМИ КЛЕТКАМИ АДАПТИВНОГО КЛЕТОЧНОГО ИММУНИТЕТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) макрофаги
- 2) эозинофилы
- 3) В-клетки
- 4) Т-клетки

ПРОВОКАЦИОННЫЙ НАЗАЛЬНЫЙ ТЕСТ БЫВАЕТ ЛОЖНООТРИЦАТЕЛЬНЫМ ПРИ

- 1) обострении ринита
- 2) рубцовых изменениях слизистой носа
- 3) полипозе носа
- 4) обострении бронхиальной астмы

ПРИ БОЛЕЗНИ БРУТОНА ГЕНЕТИЧЕСКИМ ЯВЛЯЕТСЯ ДЕФЕКТ ГЕНА

- 1) X-сцепленного ZAP-70
- 2) рекомбиназы
- 3) Vtx, кодирующего фермент тирозинкиназу
- 4) репарации дезоксирибонуклеиновой кислоты

МИШЕНЬЮ ДЕЙСТВИЯ РИТУКСИМАБА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) CD19
- 2) CD72
- 3) CD3
- 4) CD20

ЙОДСОДЕРЖАЩИЕ РЕНТГЕНКОНТРАСТНЫЕ ВЕЩЕСТВА ВЫЗЫВАЮТ ОБОСТРЕНИЕ

- 1) калькулезного холецистита
- 2) хронического тонзиллита
- 3) хронического гастрита
- 4) бронхиальной астмы

К ГУМОРАЛЬНЫМ МЕДИАТОРАМ ВОСПАЛЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1) активные метаболиты кислорода
- 2) белки системы свертывания крови
- 3) лизосомальные ферменты, гистамин
- 4) производные арахидоновой кислоты

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ, ИМЕЮЩИМ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ НАБОРА СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ, РЕГЛАМЕНТИРУЕТ ПРИКАЗ

- 1) Минздравсоцразвития России от 16.08.2004 №84
- 2) Минздрава России от 06.12.2012 №1011н
- 3) Минздравсоцразвития России от 12.02.2007 №110
- 4) Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 №543н

К ДЛИТЕЛЬНО ДЕЙСТВУЮЩИМ β_2 -АГОНИСТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) фенотерол
- 2) ипратропия бромид
- 3) сальбутамол
- 4) формотерол

ПРЕПАРАТАМИ, ИСПОЛЬЗУЮЩИМИСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОСТРОГО ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) β -2-агонисты короткого действия
- 2) ингаляционные глюкокортикостероиды
- 3) комбинированные препараты, содержащие β -2-агонисты длительного действия и М-холинолитики
- 4) антагонисты лейкотриеновых рецепторов

ВЫСОКОСПЕЦИФИЧНЫМ МАРКЕРОМ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ЯВЛЯЮТСЯ АНТИТЕЛА КЛАССА IgG К

- 1) двуспиральной (нативной) ДНК
- 2) Scl-70 антигену
- 3) миелопероксидазе нейтрофилов
- 4) Mi-2 антигену

СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ДЕТСКОГО ПЕРИОДА АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперлинеарность ладоней и подошв
- 2) симптом Арди-Горчакова
- 3) экзема сосков
- 4) пигментация век

БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ, ИСПОЛЬЗУЮЩИМСЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИММУНОДИАГНОСТИЧЕСКИХ ТЕСТОВ 1 УРОВНЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бронхоальвеолярная жидкость
- 2) спинномозговая жидкость
- 3) цельная периферическая кровь
- 4) синовиальная жидкость

АППЛИКАЦИОННЫЕ КОЖНЫЕ ПРОБЫ ПРОВОДЯТ _____ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) в период стойкой ремиссии аллергического
- 2) в период обострения хронического сопутствующего
- 3) на любом этапе диагностики аллергического
- 4) в период обострения аллергического

КОЖНЫЕ ПРОБЫ С ПЫЛЬЦЕВЫМИ АЛЛЕРГЕНАМИ ПРОВОДЯТ

- 1) в период обострения аллергического заболевания
- 2) в период экспозиции пыльцевых аллергенов
- 3) вне зависимости от сезона и фазы заболевания

4) в период ремиссии аллергического заболевания

ПЛОЩАДЬ ПРОЯВЛЕНИЙ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА НА ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ГОЛОВЫ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 2-Х ЛЕТ СОГЛАСНО ИНДЕКСУ SCORAD СООТВЕТСТВУЕТ

___%

- 1) 10
- 2) 7
- 3) 12,5
- 4) 4,5

К ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОВОКАЦИОННЫХ КОЖНЫХ ТЕСТОВ ОТНОСЯТ

- 1) декомпенсированные заболевания сердца
- 2) аутоиммунные заболевания в стадии обострения
- 3) анафилактический шок в анамнезе
- 4) злокачественное новообразование в стадии ремиссии

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СКРИФИКАЦИОННЫХ КОЖНЫХ ПРОБ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ У ПАЦИЕНТА

- 1) перенесённой пневмонии
- 2) атопического дерматита в стадии обострения
- 3) бронхиальной астмы легкого течения
- 4) круглогодичного аллергического ринита

ПЛОЩАДЬ ПРОЯВЛЕНИЙ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА НА ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ТУЛОВИЩА, СОГЛАСНО ИНДЕКСУ SCORAD, СООТВЕТСТВУЕТ ___%

- 1) 25
- 2) 30
- 3) 9
- 4) 18

ГИПОАЛЛЕРГЕННАЯ ДИЕТА ДОЛЖНА НАЗНАЧАТЬСЯ БОЛЬНЫМ

- 1) буллёзными дерматозами, чесоткой
- 2) склеродермией, системной красной волчанкой
- 3) псориазом, ограниченной склеродермией
- 4) экземой, атопическим дерматитом

ОПРЕДЕЛЕНИЕ АЛЛЕРГЕНСПЕЦИФИЧЕСКИХ IgE-АНТИТЕЛ ПРИ ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ ПРОВОДЯТ ЧЕРЕЗ _____ НЕДЕЛЬ ПОСЛЕ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ

- 1) 12
- 2) 18
- 3) 10
- 4) 4-8

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ОМАЛИЗУМАБА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атопический дерматит
- 2) полипоз носа
- 3) отсутствие IgE-сенсibilизации
- 4) эозинофилия крови более 400 кл./мкл

СОЧЕТАНИЕ МОЛЕКУЛ CD4, CD25 И FOXP3 ЯВЛЯЕТСЯ МАРКЕРОМ

- 1) регуляторных Т-клеток
- 2) Т-хелперов
- 3) цитотоксических Т-клеток
- 4) миеолоидных клеток-супрессоров

ПОД ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ ПОНИМАЕТСЯ ЧАСТОТА

- 1) новых, нигде ранее не учтённых и впервые в данном календарном году выявленных среди населения заболеваний
- 2) всех заболеваний, зарегистрированных за календарный год среди населения
- 3) острых заболеваний за календарный год, зарегистрированных среди населения при проведении профилактических осмотров
- 4) всех заболеваний и синдромов, зарегистрированных за календарный год среди населения

СТАРТОВЫМ ПРЕПАРАТОМ ПРИ РАЗВИТИИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) супрастин
- 2) эпинефрин
- 3) преднизолон
- 4) дексаметазон

ДЕТЯМ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ БРОНХОДИЛАТАЦИОННЫЙ ТЕСТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТЕПЕНИ

- 1) тяжести обструкции
- 2) гиперреактивности
- 3) обратимости обструкции
- 4) воспаления

ТЯЖЕСТЬ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПУТЁМ

- 1) бронхографии с контрастным веществом
- 2) проведения аускультации лёгких и сердца
- 3) исследования функции внешнего дыхания
- 4) перкуссии лёгких, сердца, печени

ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РАСПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА С АНАФИЛАКСИЕЙ ДОЛЖНО БЫТЬ

- 1) лежа на спине с приподнятой головой и плечевым поясом
- 2) лежа на спине с приподнятыми нижними конечностями
- 3) полусидя в удобном положении с расстегнутым воротником

4) лежа на спине с валиком под шей

АНТАГОНИСТАМИ ЦИТОКИНОВ МОГУТ БЫТЬ

- 1) растворимые рецепторы цитокинов
- 2) лейкотриены
- 3) антигены
- 4) белки теплового шока

ИММУНОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТОВ С ПЕРВИЧНЫМ ИММУНОДЕФИЦИТОМ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) исследование субпопуляций лимфоцитов
- 2) определение мочевины в крови
- 3) определение концентрации микроэлементов в крови
- 4) исследование уровня глюкозы в крови

ПРОГНОСТИЧЕСКИ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ДЛЯ ТЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СЧИТАЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЪЕМА ФОРСИРОВАННОГО ВЫДОХА ЗА 1 СЕКУНДУ (ОФВ1) < _____%

- 1) 65
- 2) 60
- 3) 70
- 4) 75

ТЯЖЕЛЫЕ ОППОРТУНИСТИЧЕСКИЕ ИНФЕКЦИИ ВОЗНИКАЮТ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ЛИЦ ПРИ СНИЖЕНИИ _____ КЛ/МКЛ

- 1) СД4 лимфоцитов ниже 500
- 2) СД4 лимфоцитов ниже 200
- 3) лейкоцитов ниже 3000
- 4) Т-лимфоцитов ниже 500

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ ФОРМОТЕРОЛА И САЛЬМЕТЕРОЛА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 12-16
- 2) 3-5
- 3) 10-12
- 4) 6-8

К ФАКТОРАМ УЧАСТВУЮЩИМ ТОЛЬКО В ГУМОРАЛЬНОМ АДАПТИВНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ ОТНОСЯТ

- 1) систему комплемента
- 2) интерфероны
- 3) антитела
- 4) белки острой фазы

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ СИСТЕМНОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ВАСКУЛИТА

ЯВЛЯЕТСЯ СИММЕТРИЧНАЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ СЫПЬ

- 1) на верхних конечностях
- 2) на нижних конечностях
- 3) в области грудной клетки
- 4) на туловище

ПРИ СНИЖЕНИИ САТУРАЦИИ КРОВИ КИСЛОРОДОМ $\leq 92\%$ У ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ РЕКОМЕНДОВАНО ПРОВЕДЕНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) остаточного объема легких
- 2) резервного объема выдоха
- 3) общей емкости легких
- 4) газов артериальной крови

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМИ КЛИНИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМИ ЭПИДЕРМАЛЬНЫМИ АЛЛЕРГЕНАМИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ АЛЛЕРГЕНЫ

- 1) овцы
- 2) лошади
- 3) кошки
- 4) морской свинки

ПЛОЩАДЬ ПРОЯВЛЕНИЙ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА НА ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ЛЕВОЙ РУКИ У ДЕТЕЙ, СОГЛАСНО ИНДЕКСУ SCORAD, СООТВЕТСТВУЕТ ___%

- 1) 12
- 2) 7,8
- 3) 4,5
- 4) 6

СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ МЛАДЕНЧЕСКОГО ПЕРИОДА АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие папуло-везикулезных высыпаний
- 2) ангулярный хейлит
- 3) пигментация век
- 4) симптом грязной шеи

К НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ФАКТОРАМ РАЗВИТИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ

- 1) вирусные инфекции
- 2) лекарственные препараты
- 3) аллергены
- 4) глистные инвазии

ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОВОДИТСЯ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ, КОТОРЫЙ _____ ФОРМИРУЕТ (ВЫДАЕТ) ГРАЖДАНАМ ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СРОКОМ ДО ПЯТНАДЦАТИ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ

ВКЛЮЧИТЕЛЬНО

- 1) с учетом пожеланий пациента
- 2) по согласованию с заведующим отделением
- 3) единолично
- 4) по решению врачебной комиссии

АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ПОКОЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) левоцетиризин
- 2) цетиризин
- 3) эбастин
- 4) хлоропирамин

ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА ОТ УДВОЕННОЙ ДОЗЫ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ 2 ПОКОЛЕНИЯ И ОМАЛИЗУМАБА У ДЕТЕЙ С КРАПИВНИЦЕЙ МОЖЕТ БЫТЬ РАССМОТРЕН ВОПРОС О НАЗНАЧЕНИИ ЦИКЛОСПОРИНА А В ДОЗЕ _____ МГ/КГ/СУТКИ

- 1) 1-1,5
- 2) 1,5-4
- 3) 2,5-5
- 4) 3-6

ПОД КОМПЛЕМЕНТОМ ПОНИМАЮТ

- 1) биомолекулы мембраны клеток, межклеточного матрикса или сыворотки крови
- 2) белки, способные связывать углеводы комплементарными связями
- 3) вещества, способные индуцировать митотическое деление лимфоцитов без участия антигенраспознающих рецепторов лимфоцитов
- 4) систему растворимых сывороточных белков и взаимодействующих с ними молекул мембран клеток

РЕКОМЕНДОВАННАЯ КРАТНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ СПИРОМЕТРИИ НА ФОНЕ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) каждые 12 месяцев
- 2) каждые 2 месяца
- 3) каждый месяц
- 4) 3-12 месяцев

ИНТРАНАЗАЛЬНЫЙ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИД МОМЕТАЗОНА ФУРОАТ ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ РИНИТЕ РАЗРЕШЕН К ПРИМЕНЕНИЮ У ДЕТЕЙ С _____ ЛЕТ

- 1) 4
- 2) 12
- 3) 6
- 4) 2

ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ МАРКЕРОМ АНАФИЛАКСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эозинофилия

- 2) триптаза
- 3) тропонин I
- 4) D-димер

ПРОФИЛАКТИКА ОБОСТРЕНИЙ КРАПИВНИЦЫ У ПАЦИЕНТОВ С НЕПЕРЕНОСИМОСТЬЮ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРЕДПОЛАГАЕТ ДИЕТУ С ИСКЛЮЧЕНИЕМ ПРОДУКТОВ

- 1) содержащих природные салицилаты
- 2) перекрёстно реагирующих с пылью злаковых
- 3) перекрёстно реагирующих с пылью берёзы
- 4) перекрёстно реагирующих с пылью сорных трав

ОСНОВНЫМ ВИДОМ ТЕРАПИИ КОНТАКТНОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) антигистаминных препаратов
- 2) системных глюкокортикостероидов
- 3) ингибиторов кальциневрина
- 4) топических глюкокортикостероидов

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ УРОВНЯ IGE В ИММУНОФЕРМЕНТНОМ АНАЛИЗЕ (ИФА) ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- 1) анти-Ig E антитела, конъюгированные ферментами
- 2) анти-Ig G антитела, меченные радиоактивным йодом
- 3) анти-Ig E антитела, меченные радиоактивным йодом
- 4) анти-Ig G антитела, конъюгированные ферментами

КРИТЕРИЕМ СНИЖЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ АНАФИЛАКСИИ У ДЕТЕЙ 11-17 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ СИСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ НИЖЕ _____ ММ РТ.СТ

- 1) 60
- 2) 90
- 3) 70
- 4) 100

ДЛИТЕЛЬНО ДЕЙСТВУЮЩИЕ β_2 -АГОНИСТЫ РЕКОМЕНДУЮТСЯ ТОЛЬКО В КОМБИНАЦИИ С

- 1) ингаляционными кортикостероидами
- 2) антагонистами лейкотриеновых рецепторов
- 3) антигистаминными препаратами
- 4) иммуностропными препаратами

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КУРСА БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ ДЛЯ ОЦЕНКИ УРОВНЯ КОНТРОЛЯ НАД ЗАБОЛЕВАНИЕМ И ВОЗМОЖНОСТИ ПЕРЕХОДА НА СТУПЕНЬ ВНИЗ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ _____ МЕСЯЦЕВ

- 1) 3

- 2) 2
- 3) 6
- 4) 9

СОГЛАСНО СТ. 4 ФЗ № 38 ОТ 30.03.1995 «О ПРЕДУПРЕЖДЕНИИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ В РФ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВЫЗЫВАЕМОГО ВИРУСОМ ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА (ВИЧ-ИНФЕКЦИИ)» ГОСУДАРСТВО ГАРАНТИРУЕТ

- 1) платное обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения для лечения ВИЧ-инфекции
- 2) предоставление медицинской помощи ВИЧ-инфицированным
- 3) частично платное обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения для лечения ВИЧ-инфекции
- 4) частично бесплатное обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения для лечения ВИЧ-инфекции

ПЕРВОЙ КЛЕТКОЙ, ВСТУПАЮЩЕЙ ВО ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С АНТИГЕНОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) В-лимфоцит
- 2) эозинофил
- 3) Т-лимфоцит
- 4) макрофаг

К НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПЕНИЦИЛЛИНОВ ОТНОСЯТ

- 1) крапивницу
- 2) псевдомембранозный колит
- 3) токсический гепатит
- 4) нарушение толерантности к углеводам

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кожный зуд
- 2) хроническое рецидивирующее течение
- 3) экзема сосков
- 4) наличие атопических заболеваний у пациента

ТЯЖЕЛОЕ ОБОСТРЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ КОНСТАТИРУЮТ ПРИ ПОКАЗАТЕЛЕ ПИКОВОЙ СКОРОСТИ ВЫДОХА _____ % ОТ НОРМЫ

- 1) <25
- 2) >70-80
- 3) >50-70
- 4) ≤50

ОСНОВНОЙ ФУНКЦИЕЙ МАКРОФАГОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) участие в представлении антигена
- 2) выработка интерферона
- 3) синтез компонентов комплемента

4) участие в фагоцитозе

ПАЦИЕНТЫ С ПЕРВИЧНЫМ ИММУНОДЕФИЦИТОМ, ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ АНТИТЕЛ БОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫ К

- 1) риккетсиям
- 2) токсокаре гатис, токсокаре канис
- 3) токсоплазме
- 4) стафилококкам, пневмококкам

ТАКРОЛИМУС РЕКОМЕНДОВАН В НАРУЖНОЙ ТЕРАПИИ _____ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ

- 1) среднетяжелого и тяжелого
- 2) легкого и среднетяжелого
- 3) только среднетяжелого
- 4) только легкого

АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ РИНИТ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) болью в области придаточных пазух носа
- 2) стойкой аносмией
- 3) стойкими носовыми кровотечениями
- 4) ринореей

ДЛЯ СОЗДАНИЯ ПРИОБРЕТЁННОГО ИСКУССТВЕННОГО АКТИВНОГО ИММУНИТЕТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) иммуноглобулины
- 2) вакцины
- 3) бактериофаги
- 4) сыворотки

ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ ОТ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ПРОТИВОПОКАЗАНО ЛИЦАМ С ПЕРВИЧНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ

- 1) фагоцитарной функции
- 2) гуморального иммунитета
- 3) Т-клеточного иммунитета
- 4) системы комплемента

К ЦИТОТОКСИЧЕСКИМ ЛИМФОЦИТАМ ОТНОСЯТСЯ КЛЕТКИ С ФЕНОТИПОМ

- 1) CD3+CD4+
- 2) CD3+CD8+
- 3) CD3-CD16+CD56+
- 4) CD3-CD5+CD19+

ВЕДУЩАЯ РОЛЬ В ПАТОГЕНЕЗЕ ЛЁГОЧНОЙ ЭОЗИНОФИЛИИ ОТВОДИТСЯ

- 1) тучным клеткам
- 2) плазматическим клеткам

- 3) эозинофилам
- 4) альвеолярным макрофагам

ВСЛЕДСТВИЕ ВЫСОКОЙ ПОДВИЖНОСТИ И СПОСОБНОСТИ ОТВЕЧАТЬ НА АКТИВАЦИОННЫЕ ФАКТОРЫ ПЕРВЫМИ В ОЧАГ ВОСПАЛЕНИЯ МИГРИРУЮТ

- 1) лимфоциты
- 2) NK-клетки
- 3) дендритные клетки
- 4) нейтрофилы

ПРИ ОБИЛЬНЫХ НОСОВЫХ КРОВОТЕЧЕНИЯХ У ДЕТЕЙ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) осциллометрии
- 2) рентгенографии
- 3) риноманометрии
- 4) эндоскопии

ЦИТОКИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) группа генетически идентичных клеток
- 2) растворимый пептидный медиатор иммунной системы
- 3) тип клеток с наиболее общими свойствами
- 4) поверхностная характеристика клетки

ВО ВРЕМЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ВЫСВОБОЖДАЮЩИЙСЯ ИЗ ТУЧНЫХ КЛЕТОК ЛЕЙКОТРИЕН C4 ВЫЗЫВАЕТ

- 1) снижение способности лейкоцитов к хемотаксису и активирование пролиферации лимфоцитов
- 2) сужение периферических сосудов, расширение коронарных артерий, бронходилатацию
- 3) расширение сосудов, повышение проницаемости капилляров, спазм гладкой мускулатуры
- 4) активацию агрегации тромбоцитов, снижение тромболизиса, увеличение риска развития тромбозов

ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДНЫМ СРЕДСТВОМ ДЛЯ НАРУЖНОЙ ТЕРАПИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метилпреднизолона ацепонат
- 2) натамицин
- 3) диклофенак
- 4) рутозид

КАКОЙ КЛАСС ИММУНОГЛОБУЛИНОВ ПОЯВЛЯЕТСЯ НА СЕКРЕТЕ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК В РЕЗУЛЬТАТЕ РЕЦЕПТОР-ЗАВИСИМОГО ТРАНСЦЕЛЛЮЛЯРНОГО ТРАНСПОРТА?

- 1) Ig G

- 2) sIgM
- 3) IgE
- 4) IgA

**В ПАТОГЕНЕЗЕ ФЕНОТИПА АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ
НАИБОЛЬШАЯ РОЛЬ ПРИНАДЛЕЖИТ**

- 1) иммуноглобулинам M
- 2) иммунным комплексам
- 3) иммуноглобулинам A
- 4) иммуноглобулинам E

ПОД ПИКФЛОУМЕТРИЕЙ ПОНИМАЕТСЯ ИЗМЕРЕНИЕ

- 1) пиковой скорости выдоха
- 2) дыхательного объёма
- 3) жизненной ёмкости лёгких
- 4) остаточного объёма

**БЕКЛАМЕТАЗОНА ДИПРОПИОНАТ В НЕБУЛАЙЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ
АСТМЫ У ДЕТЕЙ МОЖЕТ БЫТЬ НАЗНАЧЕН С _____ ЛЕТ**

- 1) 6
- 2) 12
- 3) 2
- 4) 4

Can f1 ЯВЛЯЕТСЯ АЛЛЕРГЕНОМ

- 1) кошки
- 2) таракана
- 3) собаки
- 4) клещей

**ДЛЯ СЕЗОННОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО КОНЪЮНКТИВИТА ХАРАКТЕРНЫ
ПЕРЕКРЕСТНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ С**

- 1) препаратами фенотиазинового ряда
- 2) аспирином и пиразолоновым производным
- 3) лекарствами растительного происхождения
- 4) сульфаниламидными препаратами

**РЕСПИРАТОРНЫМ И ПИЩЕВЫМ АЛЛЕРГЕНОМ, ПРИСУТСТВУЮЩИМ В ПЕРХОТИ
КОРОВЫ, В МОЛОКЕ И МЯСЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) α-лактальбумин
- 2) β-лактальбумин
- 3) лактоферрин
- 4) бычий сывороточный альбумин

ИНТРАНАЗАЛЬНЫЙ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИД БУДЕСОНИД ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ

РИНИТЕ РАЗРЕШЕН К ПРИМЕНЕНИЮ У ДЕТЕЙ С _____ ЛЕТ

- 1) 6
- 2) 2
- 3) 12
- 4) 4

ИНФОРМИРОВАТЬ ПРИВИВАЕМЫХ О ВОЗМОЖНЫХ РЕАКЦИЯХ И ОСЛОЖНЕНИЯХ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИН

- 1) следует, и обязательно о последствиях отказа
- 2) нужно только в случаях проведения прививок по эпидпоказаниям
- 3) не следует, это может привести к отказу от прививки
- 4) следует при проведении плановых прививок

К ВЕЩЕСТВАМ СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ

- 1) синтетические моющие средства
- 2) сероводород и оксид азота
- 3) мышьяк и ртуть
- 4) свинец и ртуть

СОЦИАЛЬНУЮ ПОДДЕРЖКУ ГРАЖДАН ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ГАРАНТИРУЕТ

- 1) работодатель
- 2) государство
- 3) медицинская страховая организация
- 4) медицинское учреждение

ДЛЯ ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ ПРОЯВЛЕНИЙ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА В РОССИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ШКАЛА

- 1) EASY
- 2) SCORAD
- 3) ACQ
- 4) SASSAD

ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ЦИТОКИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ИЛ-1
- 2) ИЛ-2
- 3) ФНО α
- 4) ИЛ-10

ГАПТЕНЫ СПОСОБНЫ ТОРМОЗИТЬ АКТИВАЦИЮ ТУЧНЫХ КЛЕТОК ЗА СЧЕТ

- 1) связывания с рецептором Fc ϵ RI, блокируя связывание IgE с клеткой
- 2) стабилизации мембраны тучных клеток и уменьшения ее поляризации
- 3) блокирования мест связывания с полным аллергеном на молекуле IgE
- 4) блокирования гистаминовых рецепторов на поверхности клеток

ПРИ ДИФФУЗНОМ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ У ДЕТЕЙ ПЛОЩАДЬ ПОРАЖЕНИЯ КОЖИ СОСТАВЛЯЕТ БОЛЕЕ _____%

- 1) 50
- 2) 60
- 3) 70
- 4) 80

ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ИММУНОДЕФИЦИТ СВЯЗАН ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ С ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) В-лимфоцитов
- 2) NK-клеток
- 3) цитотоксических Т-клеток
- 4) Т-хелперов

ПРИЧИНАМИ КОНТАКТНОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) пыльца и сок растений
- 2) диоксиды серы и азота
- 3) полипептидные лекарственные препараты
- 4) металлы и косметические средства

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ РЕСЛИЗУМАБА ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) связыванием иммуноглобулинов E
- 2) снижением мобилизации и длительности жизни эозинофилов
- 3) антитело-зависимым цитолизом клеток, экспрессирующих рецептор к интерлейкину-4
- 4) антитело-зависимым цитолизом эозинофилов

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амоксициллин/клавуланат
- 2) кларитромицин
- 3) азитромицин
- 4) амоксициллин

ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ ГРАЖДАНЕ ОБЯЗАНЫ

- 1) выполнять предписания медицинских работников
- 2) оформить больничный лист
- 3) находиться на постельном режиме
- 4) пройти медицинское обследование

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КОНТАКТНОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) системные кортикостероиды
- 2) топические кортикостероиды
- 3) препараты цинка

4) ингибиторы кальциневрина

АНТИГЕННЕЗАВИСИМАЯ СТАДИЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ В-КЛЕТОК

- 1) заканчивается образованием плазмацитов
- 2) связана с селекцией на аутореактивность
- 3) связана с чужеродными антигенами
- 4) характеризуется активацией и пролиферацией

ИНФОРМАТИВНЫМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СЧИТАЮТ

- 1) синдром экспозиции и элиминации производственного агента
- 2) дыхательную недостаточность
- 3) системные аллергические реакции
- 4) приступы удушья независимо от времени суток

ПРИ ЗАПОЛНЕНИИ УЧЁТНОЙ ФОРМЫ № 030/У «КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ» НОМЕР КАРТЫ ДОЛЖЕН СООТВЕТСТВОВАТЬ НОМЕРУ

- 1) «медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»
- 2) страхового медицинского полиса пациента
- 3) страхового номера индивидуального лицевого счета пациента
- 4) «талона пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (форма № 025-1/у)

ПРИ IGE-ОПОСРЕДОВАННОЙ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ВАЖНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ТЕСТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) копрологии
- 2) клинического анализа крови
- 3) кожных скарификационных проб
- 4) биохимического анализа крови

АППЛИКАЦИОННЫЕ КОЖНЫЕ ПРОБЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) гиперчувствительности замедленного типа
- 2) аллергической реакции, опосредованной иммуноглобулинами E
- 3) аутоиммунной патологии
- 4) инсектной аллергии

ОБОСТРЕНИЕ ЭПИДЕРМАЛЬНОЙ АЛЛЕРГИИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) в жаркую погоду
- 2) при укусах кровососущих насекомых
- 3) при контакте с животными
- 4) на фоне острой респираторной вирусной инфекции

К КОМПОНЕНТАМ С ОККЛЮЗИОННЫМ ЭФФЕКТОМ В СОСТАВЕ ЭМОЛЕНТОВ,

ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В ТЕРАПИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ОТНОСЯТ

- 1) вазелин
- 2) глицерин
- 3) мочевины
- 4) аллантоин

К ЛЁГОЧНЫМ ЭОЗИНОФИЛИЯМ С СИСТЕМНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ОТНОСИТСЯ

- 1) системная красная волчанка
- 2) ревматоидный артрит
- 3) склеродермия
- 4) гиперэозинофильный синдром

ПРОТЕИНАМИ, ДАЮЩИМИ ВЫСОКУЮ СТЕПЕНЬ ПЕРЕКРЕСТНЫХ РЕАКЦИЙ МЕЖДУ ВСЕМИ ВИДАМИ РЫБЫ И АМФИБИЙ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) IgG гомологи
- 2) тропомиозины
- 3) парвальбумины
- 4) профилины

К БАЗИСНЫМ СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕНИЯ АСТМЫ ОТНОСЯТСЯ ПРЕПАРАТЫ

- 1) антилейкотриеновые
- 2) антигистаминные
- 3) кромоглициевой кислоты
- 4) муколитические

МАКСИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ПЫЛЬЦЫ ЗЛАКОВЫХ ТРАВ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) в начале мая
- 2) с июня по июль
- 3) в августе
- 4) в апреле

СОЧЕТАНИЕ ПРИСТУПОВ УДУШЬЯ С НАЛИЧИЕМ ПОЛИПОЗНОГО РИНОСИНУСИТА И НЕПЕРЕНОСИМОСТЬЮ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) экзогенного аллергического альвеолита
- 2) эозинофильного лёгочного инфильтрата
- 3) хронической обструктивной болезни лёгких
- 4) аспириновой бронхиальной астмы

АМИНОФИЛЛИН НЕ РЕКОМЕНДОВАНО ПРИМЕНЯТЬ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СИМПТОМОВ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ В СВЯЗИ С

- 1) плохой чувствительностью рецепторов
- 2) недостаточной эффективностью
- 3) низким профилем безопасности
- 4) низкой комплаентностью

СИМПТОМОМ АНГИОТЕКА ГОРТАНИ ЯВЛЯЕТСЯ ДЫХАНИЕ

- 1) везикулярное
- 2) пуэрильное
- 3) стридорозное
- 4) диафрагмальное

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ТЕРАПИЯ

- 1) ингаляционными глюкокортикостероидами
- 2) антагонистами лейкотриеновых рецепторов
- 3) иммунобиологическими препаратами
- 4) лечебными аллергенами

РАСШИРЕНИЕ СОСУДОВ, ПОВЫШЕНИЕ ПРОНИЦАЕМОСТИ КАПИЛЛЯРОВ, СОКРАЩЕНИЕ МЫШЦ БРОНХОВ И КИШЕЧНИКА ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ПРОИСХОДЯТ ПОД ДЕЙСТВИЕМ

- 1) тромбксана
- 2) гепарина
- 3) гистамина
- 4) триптазы

БУДЕСОНИДА СУСПЕНЗИЯ В НЕБУЛАЙЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ МОЖЕТ БЫТЬ НАЗНАЧЕНА С (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 6
- 2) 0
- 3) 2
- 4) 12

ФЕНОТИП ГЕМОПОЭТИЧЕСКОЙ СТВОЛОВОЙ КЛЕТКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЭКСПРЕССИЕЙ

- 1) CD 19
- 2) CD 14
- 3) CD 16
- 4) CD 34

НА УЧАСТКИ КОЖИ С ЛИХЕНИФИКАЦИЕЙ ТОПИЧЕСКИЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО НАНОСИТЬ В ФОРМЕ

- 1) лосьона
- 2) мази
- 3) геля
- 4) эмульсии

ПЕРЕКРЁСТНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НА ЛЕКАРСТВА ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) одновременного введения более двух препаратов с одинаковой химической структурой
- 2) сенсibilизации к химическим веществам, имеющим схожую структуру
- 3) подкожного и внутривенного введения препаратов с подобной структурой
- 4) введения больших доз препаратов с разной химической структурой

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ХАРАКТЕРА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НЕОБХОДИМЫМ СЧИТАЮТ

- 1) проведение компьютерной томографии лёгких с контрастированием
- 2) бронхологическое обследование
- 3) мониторинг пиковой скорости выдоха на рабочем месте
- 4) проведение бронхоскопии с биопсией лёгкого

У ПАЦИЕНТА ПРИ ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ НА ПЕНИЦИЛЛИН ВОЗМОЖНА ПЕРЕКРЕСТНАЯ РЕАКЦИЯ НА

- 1) тетрациклин
- 2) меропенем
- 3) нистатин
- 4) гентамицин

НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ НЕИНВАЗИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПИЩЕВУЮ АЛЛЕРГИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оценка жалоб пациента
- 2) сбор анамнеза болезни
- 3) ведение пищевого дневника
- 4) сбор наследственного анамнеза

В-ЛИМФОЦИТЫ – ЭТО КЛЕТКИ, КОТОРЫЕ

- 1) дифференцируются в тучные клетки
- 2) участвуют в гуморальном иммунитете
- 3) обеспечивают клеточный иммунитет
- 4) секретируют перфорин

СИМПТОМЫ АЛЛЕРГИИ В ИЮЛЕ ВЫЗЫВАЮТ АЛЛЕРГЕНЫ

- 1) мятлика
- 2) березы
- 3) лещины
- 4) ольхи

ОМАЛИЗУМАБ В ТЕРАПИИ КРАПИВНИЦЫ У ДЕТЕЙ НАЗНАЧАЕТСЯ ОДНОКРАТНО КАЖДЫЕ _____ НЕДЕЛИ

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 1-2
- 4) 2

ФИКСИРОВАННАЯ ЭРИТЕМА ПРИ НЕПЕРЕНОСИМОСТИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ

- 1) антибиотиков группы карбапенемов
- 2) витаминов группы В
- 3) антибиотиков группы пенициллина
- 4) сульфаниламидов

МАКСИМАЛЬНЫМ ЭФФЕКТОМ В ОТНОШЕНИИ ВСЕХ СИМПТОМОВ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА ОБЛАДАЮТ

- 1) интраназальные глюкокортикостероиды
- 2) антигистаминные препараты
- 3) антилейкотриеновые препараты
- 4) деконгестанты

АСТМА У ПАЦИЕНТОВ, УЖЕ ПОЛУЧАЮЩИХ ЛЕЧЕНИЕ, КЛАССИФИЦИРУЕТСЯ КАК СРЕДНЕТЯЖЕЛАЯ, ЕСЛИ ХОРОШО КОНТРОЛИРУЕТСЯ

- 1) антилейкотриеновыми препаратами
- 2) низкими дозами ИГКС/ДДБА
- 3) средними или высокими дозами ИГКС/ДДБА
- 4) низкими дозами ИГКС

НА ПРИЕМЕ РЕБЕНОК С СЕЗОННЫМ ОБОСТРЕНИЕМ РИНИТА И КОНЬЮНКТИВИТА; МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ, КОТОРОЕ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ ПАЦИЕНТУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение специфических иммуноглобулинов G к пыльцевым и пищевым аллергенам
- 2) провокационное кожное тестирование методом скарификации
- 3) определение аллергоспецифических иммуноглобулинов E к пыльцевым аллергенам
- 4) провокационное кожное тестирование методом прик-теста

«ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ» - ФОРМА № 058/У СОСТАВЛЯЕТСЯ НА

- 1) необычную реакцию на прививку
- 2) любое обращение в поликлинику
- 3) первичный патронаж новорождённого
- 4) оперативное вмешательство

ПРЕПАРАТ «ТЕОФИЛЛИН» ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) метилксантинов
- 2) мембраностабилизаторов
- 3) глюкокортикостероидов
- 4) симпатомиметиков

ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ И

ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ (ХОБЛ) БОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН ДИАГНОЗ «ХОБЛ» ПРИ

- 1) положительной бронходилатационной пробе
- 2) индексе курильщика более 10 пачка/лет
- 3) отягощенной наследственности по атопии
- 4) нормализации легочной функции в результате пробной терапии ингаляционными глюкокортикостероидами

НЕХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие периодических обострений
- 2) летальный исход
- 3) наличие возрастных особенностей клинических проявлений
- 4) хроническое рецидивирующее течение

НАРУШЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ ПРОВОДИМОСТИ НЕ ХАРАКТЕРНО ПРИ

- 1) спазме гладкой мускулатуры бронхов
- 2) гиперсекреции слизи
- 3) отеке слизистой бронхов
- 4) полипозе носа

КЛЕТКАМИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМИ ЗАХВАТ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА В ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЯХ И ЛЕГКИХ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) Т-лимфоциты
- 2) нейтрофилы
- 3) макрофаги
- 4) В-лимфоциты

БОЛЬШИЕ ГРАНУЛЯРНЫЕ ЛИМФОЦИТЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) Т-хелперами
- 2) В-клетками
- 3) NK-клетками
- 4) цитотоксическими Т-клетками

КАКОЕ ЛЕЧЕНИЕ СПОСОБСТВУЕТ ДИСБИОЗУ КОЖИ?

- 1) мытье антибактериальным мылом
- 2) применение цитостатиков
- 3) частое применение увлажняющих средств
- 4) частое использование антибиотиков

ФАКТОРОМ, ОГРАНИЧИВАЮЩИМ ВСАСЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ ПРИ ВНУТРИМЫШЕЧНОМ ИЛИ ПОДКОЖНОМ ВВЕДЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) высокая жирорастворимость лекарственного препарата
- 2) интенсивность периферического капиллярного кровотока

- 3) кислотно-щелочное состояние крови
- 4) молекулярная масса менее 20000 дальтон

МАРКЕРАМИ В-ЛИМФОЦИТОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) CD 5
- 2) CD 16
- 3) CD 3
- 4) CD 20

РАБОТНИКАМ ПРЕДПРИЯТИЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ПИТАНИЯ, ВОДОСНАБЖЕНИЯ, ДЕТСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ПРИ НАЛИЧИИ У НИХ ГЕЛЬМИНТОЗА ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ (ВЫДАЕТСЯ) НА

- 1) 7 дней
- 2) 5 дней
- 3) весь период дегельминтизации
- 4) 10 дней

КЛЕТКАМИ КРОВИ, СИНТЕЗИРУЮЩИМИ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гранулоциты
- 2) Т-лимфоциты
- 3) эритроциты
- 4) плазматические клетки

К ИММУНОГЛОБУЛИНАМ ОТНОСЯТ

- 1) γ -фракцию глобулярных белков
- 2) белки, способствующие усилению фагоцитоза
- 3) сывороточные белки защитного антибактериального назначения
- 4) специально разработанные формы иммуногенов

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) приём антагонистов H1-рецепторов гистамина
- 2) устранение контакта с аллергеном
- 3) аллерген специфическая иммунотерапия
- 4) приём глюкокортикостероидов

КРАТНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ НАЗАЛЬНОГО НАТРИЯ КРОМОГЛИКАТА В ТЕРАПИИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ _____ РАЗА В СУТКИ

- 1) 1-2
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 3

КОЛЛЕКТИВНЫЙ ИММУНИТЕТ МОЖНО СОЗДАТЬ ПРОТИВ

- 1) столбняка

- 2) коклюша
- 3) малярии
- 4) бешенства

ПРИ АТОПИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПОВЫШАЕТСЯ УРОВЕНЬ

- 1) IgD
- 2) IgG
- 3) IgA
- 4) IgE

ИНГАЛЯЦИОННЫЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ НАЗНАЧАЮТСЯ С ЦЕЛЮ ДОСТИЖЕНИЯ _____ ЭФФЕКТА

- 1) муколитического
- 2) бронхорасширяющего
- 3) противовоспалительного
- 4) антигистаминного

МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ КРАПИВНИЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лихенизация
- 2) пустула
- 3) пятно
- 4) волдырь

Can f3 ЯВЛЯЕТСЯ АЛЛЕРГЕНОМ

- 1) клещей
- 2) кошки
- 3) таракана
- 4) собаки

К ИММУНОЛОГИЧЕСКИМ ДЕФЕКТАМ ОТНОСЯТ

- 1) дефекты в структуре лактопероксидазы
- 2) дефекты гена c-Kit
- 3) нарушение взаимодействия CD40R-CD40L
- 4) наличие антител против одного или нескольких видов тканей

АТОПИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ У ДЕТЕЙ 1-ГО ГОДА ЖИЗНИ СВЯЗАН С ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ В _____ % СЛУЧАЕВ

- 1) 100
- 2) 50-80
- 3) 10
- 4) 30

ПЫЛЬЦЕВАЯ БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА ОБОСТРЕАЕТСЯ

- 1) сезонно в холодное время
- 2) сезонно в весенне-летний период

- 3) только при влажной погоде
- 4) круглогодично, независимо от времени года

ТУБЕРКУЛИН ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) живые ослабленные микобактерии
- 2) фильтрат убитой нагреванием культуры МБТ человеческого и бычьего видов
- 3) токсины микобактерий
- 4) убитые микобактерии

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СПИРОМЕТРИИ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ВОСПРОИЗВОДИМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ НЕОБХОДИМО ПОЛУЧИТЬ ТЕХНИЧЕСКИ УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНЫЕ МАНЕВРЫ, СООТВЕТСТВУЮЩИЕ КРИТЕРИЯМ ПРИЕМЛЕМОСТИ, В КОЛИЧЕСТВЕ НЕ МЕНЕЕ

- 1) двух
- 2) трех
- 3) пяти
- 4) четырех

КРИТЕРИЕМ СНИЖЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ АНАФИЛАКСИИ У ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ СИСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ НИЖЕ _____ ММ РТ.СТ

- 1) 70
- 2) 60
- 3) 90
- 4) 100

В ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНО ВОВЛЕЧЕН ЦИТОКИН

- 1) ИФН- γ
- 2) ИФН- α
- 3) ИЛ-30
- 4) ИЛ-12

МОНИТОРИНГ ГЕМОДИНАМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У БОЛЬНЫХ С АНАФИЛАКСИЕЙ НЕОБХОДИМ В ТЕЧЕНИЕ _____ ЧАСОВ

- 1) 1-6
- 2) 6-12
- 3) 12-24
- 4) 24-72

НАИБОЛЬШАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ПЫЛЬЦЫ ТОПОЛЯ В СРЕДНЕЙ ПОЛОСЕ РОССИИ НАБЛЮДАЕТСЯ В

- 1) начале июня
- 2) конце апреля
- 3) начале августа
- 4) середине июля

К НАСТОРАЖИВАЮЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПЕРВИЧНОГО ИММУНОДЕФИЦИТА ОТНОСЯТ

- 1) 2-3 ОРВИ в течение года
- 2) 2 или более подтвержденных пневмоний в течение года
- 3) круглогодичный аллергический ринит
- 4) более двух подтвержденных обострений астмы в течение года

ТЯЖЕСТЬ ОБОСТРЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ БУДЕТ ОЦЕНЕНА КАК ТЯЖЕЛАЯ ПРИ НАСЫЩЕНИИ КРОВИ КИСЛОРОДОМ (SAO₂) МЕНЕЕ (В %)

- 1) 85
- 2) 95
- 3) 90
- 4) 80

ОПРЕДЕЛЕНИЕ АНТИТЕЛ IgG К ТКАНЕВОЙ ТРАНСГЛУТАМИНАЗЕ РЕКОМЕНДОВАНО ВЫПОЛНЯТЬ ПАЦИЕНТАМ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ЦЕЛИАКИЮ, У КОТОРЫХ

- 1) выявлена атрофия ворсинок кишечника при биопсии
- 2) выявлен фекальный кальпротектин в концентрации более 30 мкг/г
- 3) отсутствуют антитела к эндомизию
- 4) обнаружен низкий уровень общего IgA

К КАКИМ ИЗОТИПАМ ЧАЩЕ ВСЕГО ОТНОСЯТСЯ АНТИТЕЛА К АЛЛЕРГЕНАМ ПРИ ПОЛЛИНОЗАХ?

- 1) IgE
- 2) IgG4
- 3) IgG1
- 4) IgM

СИНДРОМ СТИВЕНСА - ДЖОНСОНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫМ ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) волосистой части головы, зубов, костей, ногтей, сердечно-сосудистой системы
- 2) слизистых оболочек желудочно-кишечного тракта
- 3) кожи, слизистых оболочек глаз, полости рта, носа, половых органов
- 4) глазных яблок, роговицы, респираторного тракта

ВНУТРИКОЖНЫЙ ТЕСТ С ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ПРОВОДИТ

- 1) врач-педиатр участковый
- 2) врач-физиотерапевт
- 3) врач-терапевт участковый
- 4) аллерголог-иммунолог

АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ НА ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО СОХРАНЯЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) месяца
- 2) года

- 3) недели
- 4) всей жизни

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ВРАЧ ДОЛЖЕН ПРЕДУПРЕДИТЬ ПАЦИЕНТА О ВОЗМОЖНОМ ПОБОЧНОМ ДЕЙСТВИИ В ВИДЕ

- 1) кандидоза полости рта
- 2) стероидного сахарного диабета
- 3) синдрома Кушинга
- 4) системного остеопороза

ЛЕКАРСТВЕННАЯ АЛЛЕРГИЯ РАЗВИВАЕТСЯ В СЛУЧАЕ

- 1) неспецифического высвобождения медиаторов из базофилов и тучных клеток
- 2) одновременного использования препаратов, в метаболизме которых участвует одна ферментная система
- 3) превышения терапевтической дозы лечебного или диагностического препарата
- 4) участия иммунологических механизмов

АКТИВНЫМ МЕТАБОЛИТОМ ТЕРФЕНАДИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) клемастин
- 2) фексофенадин
- 3) цетиризин
- 4) астемизол

ЦИТОКИНОМ, ПРОДУЦИРУЮЩИМСЯ НК-КЛЕТКАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ИЛ-4
- 2) ИЛ-2
- 3) ИЛ-12
- 4) ИФН γ

МОЛЕКУЛА CD23 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рецептором IgG
- 2) антагонистом рецептора интерлейкина-23
- 3) рецептором интерлейкина-23
- 4) рецептором IgE

ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ НУЖНО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПЕРОРАЛЬНЫЕ АНТИГИСТАМИННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ОТЛИЧАЮТСЯ _____ ПО СРАВНЕНИЮ С ИНТРАНАЗАЛЬНЫМИ АНТИГИСТАМИННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ

- 1) большей эффективностью
- 2) низкой биодоступностью
- 3) быстрым наступлением эффекта
- 4) лучшей переносимостью

ПОДКОЖНУЮ АЛЛЕРГЕНСПЕЦИФИЧЕСКУЮ ИММУНОТЕРАПИЮ У ДЕТЕЙ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ

СТАНДАРТИЗОВАННЫМИ АЛЛЕРГЕНАМИ С ____ ЛЕТ

- 1) 7
- 2) 5
- 3) 12
- 4) 3

ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ОСТРОЙ ЭОЗИНОФИЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ НА РЕНТГЕНОГРАФИИ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ

- 1) двусторонние обширные инфильтраты
- 2) характерные признаки картины «сотового легкого»
- 3) инфильтративные изменения, занимающие только одну долю
- 4) несегментарные, облаковидные инфильтраты в области верхушек легких

К ВЫРАЖЕННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ ИММУННОГО ОТВЕТА ПО КЛЕТОЧНОМУ ТИПУ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

- 1) ИЛ-10, ИЛ-11
- 2) ИЛ-2, ИФН-гамма
- 3) ИЛ-3, ИЛ-6
- 4) ИЛ-11, ИФН-альфа

К ПРОИЗВОДСТВЕННЫМ АЛЛЕРГЕНАМ ОТНОСЯТ

- 1) сероуглерод
- 2) азотную кислоту
- 3) формальдегид
- 4) аммиак

ПРИ ОГРАНИЧЕННО-ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ПЛОЩАДЬ ПОРАЖЕНИЯ КОЖНОГО ПОКРОВА НЕ ПРЕВЫШАЕТ (В %)

- 1) 50
- 2) 30
- 3) 20
- 4) 10

ЛИМФОПОЭЗ НК-ЛИМФОЦИТОВ ПРОИСХОДИТ В

- 1) селезенке
- 2) вилочковой железе
- 3) костном мозге
- 4) лимфатических узлах

ПОД РЕЗЕРВНЫМ ОБЪЕМОМ ВДОХА ПОНИМАЮТ ОБЪЕМ

- 1) воздуха в легких на глубине максимально глубокого вдоха
- 2) воздуха до максимального вдоха, сделанного после предварительного спокойного вдоха
- 3) воздуха, содержащегося в легких на высоте вдоха
- 4) максимального выдоха, сделанного после предварительного спокойного вдоха

**БОЛЬНОМУ ПРИ ТЯЖЕЛОМ ОБОСТРЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ
ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ**

- 1) периферические вазодилататоры
- 2) защищённые пенициллины
- 3) глюкокортикостероиды
- 4) ингаляционные М-холинолитики

**ПРИ ПЫЛЬЦЕВОЙ АЛЛЕРГИИ К ПЫЛЬЦЕ МАРЕВЫХ ТРАВ, ЛЕБЕДЕ, ВОЗМОЖНА
ПЕРЕКРЁСТНАЯ ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ К**

- 1) шпинату
- 2) персику
- 3) киви
- 4) пиву

**СОГЛАСНО НАЦИОНАЛЬНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ РЕКОМЕНДАЦИЯМ ПО
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕ 5 ЛЕТ ТЕРАПИЯ ВТОРОЙ СТУПЕНИ
ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) длительно действующие β_2 -агонисты
- 2) антигистаминные препараты
- 3) муколитические препараты
- 4) низкие дозы ингаляционных кортикостероидов

**ДЛЯ ОСТРОГО ЭКЗОГЕННОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО АЛЬВЕОЛИТА ХАРАКТЕРНЫМ
ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сотовое легкое
- 2) абсцедирование легкого
- 3) персистирующее воспаление
- 4) преходящая клинико-рентгенологическая картина

**«НАПРАВЛЕНИЕ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ, ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ,
ОБСЛЕДОВАНИЕ, КОНСУЛЬТАЦИЮ» (УЧЁТНАЯ ФОРМА № 057/У-04)
ПОДПИСЫВАЕТСЯ**

- 1) заведующим отделением
- 2) главным врачом
- 3) заместителем главного врача по лечебной работе
- 4) председателем врачебной комиссии

**САМОЙ РАСПРОСТРАНЕННОЙ СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИЕЙ,
АССОЦИИРОВАННОЙ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ У ДЕТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) атопический дерматит
- 2) средний отит
- 3) гипертрофия лимфоидной ткани
- 4) аллергический конъюнктивит

К ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ДЛЯ ВЫНЕСЕНИЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ О ПРИЗНАНИИ ИНВАЛИДОМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ОТНОСЯТ

- 1) допущенные дефекты в лечении
- 2) неблагоприятный трудовой прогноз
- 3) возраст пациента и сопутствующие заболевания
- 4) ходатайство предприятия, на котором работает больной

T-РЕГУЛЯТОРНЫЕ КЛЕТКИ ПОДАВЛЯЮТ ОБРАЗОВАНИЕ IgE И ТОРМОЗЯТ АКТИВНОСТЬ ЭФФЕКТОРНЫХ КЛЕТОК, ВОВЛЕКАЕМЫХ В IgE-ОТВЕТ, ПОСРЕДСТВОМ СИНТЕЗА

- 1) ИЛ-4 и ИЛ-13
- 2) ИЛ-10 и ТРФ-бета
- 3) ФНО-альфа и ИЛ-5
- 4) ИЛ-1 и ИЛ-6

КЛЕТОЧНО-ОПОСРЕДОВАННАЯ РЕАКЦИЯ НА ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) физической крапивницей
- 2) герпетиформным дерматитом
- 3) контактным аллергическим дерматитом
- 4) буллезным пемфигоидом

БРОНХОСПАЗМ ПРИ ПРИЕМЕ СУЛЬФИТОВ У ПАЦИЕНТОВ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) вегетативных нарушений
- 2) гиперчувствительности IVc типа
- 3) неаллергической гиперчувствительности
- 4) токсической реакции

К БАЗИСНЫМ СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ГИПО- И АГАММАГЛОБУЛИНЕМИЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) иммуномодуляторы
- 2) иммуностимуляторы
- 3) кортикостероиды
- 4) донорские иммуноглобулины

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ В ДИАГНОСТИКЕ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЯВЛЕНИЕ

- 1) антицитруллиновых антител
- 2) ревматоидного фактора
- 3) антинуклеарного фактора
- 4) волчаночного антикоагулянта

РЕВАКЦИНАЦИЮ ИНАКТИВИРОВАННОЙ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ВАКЦИНОЙ

ПРОВОДЯТ В СЛУЧАЕ

- 1) хронического заболевания желудочно-кишечного тракта
- 2) расстройства центральной нервной системы на предыдущую дозу оральной полиомиелитной вакцины
- 3) иммунодефицита или подозрения на иммунодефицит
- 4) документированной аллергии на Стрептомицин

ИНГАЛЯЦИОННЫЕ В2-АГОНИСТЫ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ДОЛЖНЫ ПРИМЕНЯТЬСЯ

- 1) в качестве поддерживающей терапии
- 2) по потребности
- 3) всегда при использовании антилейкотриеновых препаратов
- 4) всегда при использовании ингаляционных глюкокортикостероидов

ШВЕЙЦАРСКАЯ АГАММАГЛОБУЛИНЕМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ДЕФИЦИТОМ

- 1) компонента
- 2) клеточного иммунитета
- 3) гуморального иммунитета
- 4) фагоцитоза

В ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОЙ СПОНТАННОЙ КРАПИВНИЦЫ ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) антигистаминные препараты 2-ого поколения в стандартной дозе
- 2) антигистаминные препараты 1-ого поколения
- 3) антигистаминные препараты 2-ого поколения в 2-х или 4-х кратной дозе
- 4) системные глюкокортикостероиды

МОНТЕЛУКАСТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 15 ЛЕТ НАЗНАЧАЕТСЯ В ДОЗЕ _____ МГ/СУТКИ

- 1) 20
- 2) 15
- 3) 10
- 4) 5

ДИФФЕРЕНЦИРОВКУ РЕГУЛЯТОРНЫХ Т-КЛЕТОК СТИМУЛИРУЕТ

- 1) эпителиальный ростовой фактор
- 2) интерлейкин-10
- 3) интерферон-λ
- 4) интерферон-γ

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОНЪЮНКТИВАЛЬНОГО ТЕСТА ПРИМЕНЯЮТ ПЫЛЬЦЕВЫЕ АЛЛЕРГЕНЫ В РАЗВЕДЕНИИ ____ -КРАТНОМ

- 1) 10
- 2) 4
- 3) 2

4) 5

ЛЕВОЦЕТИРИЗИН В ТЕРАПИИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ РАЗРЕШЕН К ПРИМЕНЕНИЮ С _____ МЕСЯЦЕВ

- 1) 2
- 2) 24
- 3) 6
- 4) 12

ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ПИМЕКРОЛИМУСА СООТВЕТСТВУЕТ МЕСТНОМУ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДУ _____ КЛАССА АКТИВНОСТИ

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 3

ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ РАЗВИВАЕТСЯ РЕАКЦИЯ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ____ ТИПА

- 1) II (цитотоксического)
- 2) III (иммунокомплексного)
- 3) I (анафилактического)
- 4) IV (замедленного)

СИНДРОМ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ (DRESS СИНДРОМ) НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЗЫВАЮТ

- 1) антилейкотриеновые препараты
- 2) сердечные гликозиды
- 3) противосудорожные препараты
- 4) бронхолитические препараты

ПРЕПАРАТОМ С ВОЗМОЖНЫМ ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ В ВИДЕ ПОРОШКОВОГО ИНГАЛЯТОРА, НО НЕ ИНГАЛЯЦИЙ ЧЕРЕЗ НЕБУЛАЙЗЕР ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Фенотерол
- 2) Сальбутамол
- 3) Формотерол
- 4) Индакатерол

СЫВОРОТОЧНАЯ БОЛЕЗНЬ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ

- 1) водно-солевых экстрактов аллергенов
- 2) антибиотиков
- 3) противостолбнячной сыворотки
- 4) столбнячного анатоксина

К ПРЕИМУЩЕСТВАМ ИНГАЛЯТОРОВ СУХОГО ПОРОШКА НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) простота в употреблении по сравнению с дозированным аэрозолем
- 2) экономичность

- 3) отсутствие фреона
- 4) возможность сопряжения со спейсером

СИМПТОМОМ, НЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) зуд
- 2) ассиметричное расположение сыпи
- 3) шелушение
- 4) эритема

СИЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ НА ПРИВИВКУ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ ПОДЪЁМ ТЕМПЕРАТУРЫ ВЫШЕ (°С)

- 1) 38,5
- 2) 40,5
- 3) 38,0
- 4) 40,0

М-ХОЛИНОЛИТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

- 1) ипратропия бромид
- 2) фенотерол
- 3) сальбутамол
- 4) кленбутерола гидрохлорид

К МЕХАНИЗМУ ЛЕЧЕБНОГО ДЕЙСТВИЯ НАРУЖНЫХ ИНГИБИТОРОВ КАЛЬЦИНЕВРИНА ОТНОСИТСЯ

- 1) активация Th1-лимфоцитов
- 2) активация нейтрофилов
- 3) подавление дегрануляции тучных клеток
- 4) активация Th2-лимфоцитов

НЕОБХОДИМОСТЬ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ РЕБЁНКА, ПЕРЕНЁСШЕГО МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТ ПНЕВМОКОККОВОЙ ЭТИОЛОГИИ

- 1) имеется, но вакцинация может быть проведена только по эпидпоказаниям
- 2) не имеется, так как между пневмококками существуют перекрёстные реакции
- 3) имеется, так как существует много серотипов пневмококка
- 4) не имеется, так как данная ситуация является противопоказанием

ПРИ СРЕДНЕТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ОБОСТРЕНИЯ СЛУЧАЮТСЯ С ЧАСТОТОЙ _____ РАЗА/РАЗ В ГОД

- 1) 1-2
- 2) 3-4
- 3) 4-5
- 4) 5-6

ИНТРАНАЗАЛЬНЫЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ РИНИТЕ РАЗРЕШЕНЫ К ПРИМЕНЕНИЮ У ДЕТЕЙ С

- 1) 1 года
- 2) 2 лет
- 3) 6 лет
- 4) 6 месяцев

В АВГУСТЕ СИМПТОМЫ АЛЛЕРГИИ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ АЛЛЕРГЕНЫ

- 1) лещины
- 2) ольхи
- 3) березы
- 4) лебеды

В СЛУЧАЕ ДЛИТЕЛЬНОГО УПОРНОГО КРУГЛОГОДИЧНОГО РИНИТА СРЕДНЕТЯЖЁЛОГО ТЕЧЕНИЯ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) местные β_2 -адреномиметики и сосудосуживающие средства
- 2) интраназальные глюкокортикостероиды
- 3) препараты кромоглициевой кислоты
- 4) системные антигистаминные препараты

ДИАГНОЗ «АТОПИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ» У ДЕТЕЙ ВЫСТАВЛЯЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ РЕЗУЛЬТАТОВ

- 1) клинического осмотра
- 2) кожного прик-тестирования
- 3) аллергологического *in-vitro* обследования
- 4) иммунологического обследования

РАЗВИТИЕ НАСЛЕДСТВЕННОГО АНГИОНЕВРОТИЧЕСКОГО ОТЕКА СВЯЗАНО С

- 1) неспецифическими факторами
- 2) дефицитом C1ингибитора системы комплемента
- 3) сенсibilизацией к грибковым аллергенам
- 4) сенсibilизацией неинфекционными аллергенами

ПРИ АЛЛЕРГИИ К ПЫЛЬЦЕ ЗЛАКОВЫХ ТРАВ МОЖЕТ БЫТЬ РЕАКЦИЯ НА

- 1) яблоки
- 2) капусту
- 3) пшено
- 4) томаты

К СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА ОТНОСИТСЯ

- 1) рентгенография придаточных пазух носа
- 2) компьютерная томография черепа
- 3) постановка скарификационных кожных тестов
- 4) нейросонография

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ САЛЬБУТАМОЛА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 10-12

- 2) 6-8
- 3) 3-5
- 4) 8-10

ПОД АЛЛЕРГОИДАМИ ПОНИМАЮТ

- 1) химически модифицированные аллергены, полученные путём полимеризации аллергена формальдегидом или глутаровым альдегидом
- 2) экстрагирующую жидкость, не содержащую аллергенов
- 3) жидкость, содержащую раствор гистамина
- 4) ослабленные действием формальдегида экзотоксины, лишённые токсигенности, но сохранившие иммуногенность

ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННАЯ АСТМА КЛАССИФИЦИРУЕТСЯ КАК ИНТЕРМИТТИРУЮЩАЯ, ЕСЛИ ДНЕВНЫЕ СИМПТОМЫ

- 1) проявляются реже 1 раза в неделю
- 2) отсутствуют
- 3) проявляются чаще 1 раза в неделю, но реже чем 1 раз в день
- 4) проявляются ежедневно

ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ ХЕМОТАКСИСА И АКТИВАЦИИ НЕЙТРОФИЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) IL-6
- 2) IL-8
- 3) С-реактивный белок
- 4) IL-2

К КАТЕГОРИИ ПАЦИЕНТОВ, СРЕДИ КОТОРЫХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ, ОТНОСЯТСЯ БОЛЬНЫЕ С

- 1) хронической крапивницей
- 2) наследственным ангиоотёком
- 3) бронхиальной астмой
- 4) атопическим дерматитом

ПРИ КРУГЛОГОДИЧНОМ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ РИНИТЕ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ СЕНСИБИЛИЗАЦИЯ К АЛЛЕРГЕНАМ

- 1) злаковых трав
- 2) бытовым
- 3) пыльцы деревьев
- 4) сорных трав

ПЕРЕКЛЮЧЕНИЕ В-ЛИМФОЦИТОВ НА СИНТЕЗ IgE-АНТИТЕЛ ПРОИСХОДИТ С УЧАСТИЕМ

- 1) ИЛ-1
- 2) ИЛ-4
- 3) ИЛ-5
- 4) ИЛ-2

МЕХАНИЗМЫ РАЗВИТИЯ ЗУДА ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) только независимую от гистамина стимуляцию нервных окончаний
- 2) преимущественное действие субстанции P
- 3) только гистаминэргическую стимуляцию нервных окончаний
- 4) как гистаминэргическую, так и независимую от гистамина стимуляцию нервных окончаний

АЛЛЕРГОИДЫ ПО СРАВНЕНИЮ С ВОДНО-СОЛЕВЫМИ ЭКСТРАКТАМИ АЛЛЕРГЕНОВ ИМЕЮТ _____ АЛЛЕРГЕННУЮ АКТИВНОСТЬ ПРИ _____ ИММУНОГЕННОСТИ

- 1) сниженную; сохранной
- 2) сниженную; сниженной
- 3) повышенную; сохранной
- 4) сниженную; повышенной

ПЕРЕКРЕСТНЫЕ АЛЛЕРГЕННЫЕ СВОЙСТВА ИМЕЮТ ПЫЛЬЦА

- 1) тимофеевки и шампанское
- 2) овсяницы и томаты
- 3) березы и березовый сок
- 4) ежи и виноград

НАИБОЛЬШАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ПЫЛЬЦЫ ПОЛЫНИ НАБЛЮДАЕТСЯ В

- 1) июне
- 2) мае
- 3) июле
- 4) августе

ПО ДАННЫМ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ АЛЛЕРГИИ К МЕСТНЫМ ПОБОЧНЫМ РЕАКЦИЯМ ПРИ СУБЛИНГВАЛЬНОЙ ИММУНОТЕРАПИИ ОТНОСЯТСЯ

- 1) сыпь везикуло-папулёзная в области губ, ушей, щёк, глаз, шеи; приступообразные боли в животе; рвота желчью
- 2) экспираторная одышка, сухие рассеянные хрипы в лёгких, разлитая боль в животе
- 3) зуд/отёк ротовой полости, языка или губ; першение в горле, тошнота, боли в животе, рвота, диарея, изжога или отёк язычка
- 4) отёк в области глаз, ушей, шеи; осиплость голоса; сухой приступообразный кашель

МНС АНТИГЕНЫ I КЛАССА ЭКСПРЕССИРУЮТСЯ

- 1) только на эритроцитах
- 2) только на клетках трофобласта
- 3) только на жировых клетках
- 4) на всех ядродержащих клетках

УРОВЕНЬ ИММУНОГЛОБУЛИНА Е В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ЗДОРОВЫХ ВЗРОСЛЫХ ЛИЦ НАХОДИТСЯ В ДИАПАЗОНЕ (В МГ/Л)

- 1) 1-3
- 2) 0,4-0,7
- 3) 0-0,4
- 4) 0,7-1

НАЗНАЧЕНИЕ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ У ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ НАПРАВЛЕНО НА

- 1) профилактику развития сопутствующих заболеваний
- 2) повышение иммунитета
- 3) профилактику атопического марша
- 4) достижение полного контроля над заболеванием

В ПАТОГЕНЕЗЕ ОСТРОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ КРАПИВНИЦЫ И ОТЕКА КВИНКЕ НЕОБХОДИМО УЧАСТИЕ

- 1) неиммунных механизмов
- 2) Ig A
- 3) Ig E
- 4) Ig M

К ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ОТНОСИТСЯ

- 1) сухость кожи
- 2) кожный зуд
- 3) склонность к кожным инфекциям
- 4) повышение содержания общего IgE в сыворотке крови

КОЖНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ПРОБЫ БОЛЬНЫМ ПОЛЛИНОЗОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДЕЛАТЬ

- 1) вне сезона цветения во время ремиссии заболевания
- 2) в сезон цветения растений при обострении заболевания
- 3) через 3 дня после окончания сезона цветения
- 4) в сезон цветения растений на фоне достигнутого лекарственного контроля заболевания

РЕАГИНОВЫЙ МЕХАНИЗМ СВОЙСТВЕНЕН

- 1) аллергическому альвеолиту
- 2) сывороточной болезни
- 3) атопической бронхиальной астме
- 4) контактному дерматиту

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ТЕРАПИИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ГУМОРАЛЬНОГО ЗВЕНА ИММУНИТЕТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) витаминотерапия

- 2) применение препаратов тимуса
- 3) переливание эритроцитарной массы
- 4) заместительная терапия иммуноглобулиновыми препаратами

САМУЮ ВЫСОКУЮ КОНЦЕНТРАЦИЮ IGE ИМЕЕТ БИОСУБСТРАТ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ОРГАНИЗМА

- 1) кровь
- 2) моча
- 3) женское молоко
- 4) молозиво

ОРАЛЬНЫМ АЛЛЕРГИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ НАЗЫВАЮТ

- 1) проявление перекрестной пищевой аллергии у лиц с поллинозом
- 2) осложнение лекарственной аллергии
- 3) проявление непереносимости пищевых продуктов
- 4) проявление контактной ирритантной реакции на пищевые добавки

ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ С ОТСУТСТВИЕМ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА ОТ БАЗИСНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПОКАЗАНО ДОБАВЛЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ГРУППЫ

- 1) стабилизаторов мембран тучных клеток
- 2) анти-IgE-антител
- 3) антибиотиков широкого спектра действия
- 4) антилейкотриенов

КРЕПИТАЦИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) крупозной пневмонии
- 2) эмфиземы легких
- 3) абсцесса легких
- 4) бронхиальной астмы

КРИТИЧЕСКИ НЕОБХОДИМЫМ СИГНАЛОМ ДЛЯ ИНДУКЦИИ СИНТЕЗА IgE ЯВЛЯЕТСЯ ОБРАЗОВАНИЕ

- 1) ИЛ-12 и ИЛ-8
- 2) ИЛ-10 и ИЛ-2
- 3) ИЛ-4 и ИЛ-13
- 4) ИЛ-1 и ИЛ-6

ПЛОЩАДЬ ПРОЯВЛЕНИЙ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА НА ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ЛЕВОЙ НОГИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 2-Х ЛЕТ СОГЛАСНО ИНДЕКСУ SCORAD СООТВЕТСТВУЕТ ___%

- 1) 15
- 2) 7
- 3) 12
- 4) 9

МАКСИМАЛЬНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЮТ ЧАСТИЦЫ АЭРОЗОЛЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА ДИАМЕТРОМ (В МКМ)

- 1) 0,5
- 2) 1,0
- 3) 3,0
- 4) 1,5

ПРИ ЗНАЧЕНИИ ИНДЕКСА SCORAD ДО 20 БАЛЛОВ ТЕЧЕНИЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК

- 1) умеренное
- 2) среднетяжелое
- 3) легкое
- 4) тяжелое

ИНТЕРМИТТИРУЮЩИЙ АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ РИНИТ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ СИМПТОМОВ _____ ДНЕЙ В НЕДЕЛЮ ИЛИ _____ НЕДЕЛЬ В ГОДУ

- 1) ≥ 6 ; ≥ 6
- 2) < 6 ; < 6
- 3) < 4 ; < 4
- 4) ≥ 4 ; ≥ 4

ТРОПИЧЕСКУЮ ЛЁГОЧНУЮ ЭОЗИНОФИЛИЮ (СИНДРОМ ВАЙНГАРТЕНА) ВЫЗЫВАЮТ

- 1) шистосомы
- 2) аскариды
- 3) микрофилярии
- 4) токсокары

РЕГРЕССИЯ ПЕРВИЧНЫХ КОЖНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ПРИ ОСТРОЙ КРАПИВНИЦЕ ПРОИСХОДИТ

- 1) от нескольких часов до суток
- 2) в течение 10 дней
- 3) от 7 до 10 дней
- 4) в течение 7 дней

АЛЛЕРГЕНСПЕЦИФИЧЕСКУЮ ИММУНОТЕРАПИЮ У ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ СТАНДАРТИЗОВАННЫМИ АЛЛЕРГЕНАМИ С _____ ЛЕТ

- 1) 3
- 2) 5
- 3) 7
- 4) 6

У ДЕТЕЙ С КРАПИВНИЦЕЙ В ВОЗРАСТЕ 6-12 МЕС СУТОЧНАЯ ДОЗА ЦЕТИРИЗИНА

СОСТАВЛЯЕТ ____ КАПЕЛЬ, ЧТО СООТВЕТСТВУЕТ ____ МГ

- 1) 10; 5
- 2) 5; 5
- 3) 5; 2,5
- 4) 10; 5,5

ПРИ АЛЛЕРГИИ К ПЫЛЬЦЕ СОРНЫХ ТРАВ ВОЗМОЖНА ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ К

- 1) грибам, пшенице, орехам, овсу, моркови, петрушке
- 2) дыне, подсолнечному маслу, семечкам, халве
- 3) кукурузе, черешне, орехам, чечевице, яблоку, апельсину
- 4) молочным продуктам, арбузам, киви, сельдерей

У ПАЦИЕНТОВ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ТРЕБУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ПОКАЗАТЕЛЕ САТУРАЦИИ (SAO₂), СОСТАВЛЯЮЩЕМ МЕНЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 85
- 2) 90
- 3) 70
- 4) 75

ТИПОМ ПЕРВИЧНОГО ИММУНОДЕФИЦИТНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ С ПРЕОБЛАДАЮЩЕЙ В-КЛЕТОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синдром Луи-Бар
- 2) синдром Вискотта – Олдрича
- 3) дефицит адгезии лейкоцитов
- 4) общая вариабельная иммунная недостаточность

КОЖНЫЕ ПРОБЫ СЧИТАЮТСЯ ДОСТОВЕРНЫМИ, ЕСЛИ

- 1) тест-контроль, гистамин и аллергены дали отрицательную реакцию
- 2) тест-контроль и гистамин дали отрицательную реакцию
- 3) тест-контроль, гистамин и аллергены дали положительную реакцию
- 4) тест-контроль дал отрицательную, а гистамин – положительную реакцию

В КАЧЕСТВЕ ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕГО ПРИ НЕПЕРЕНОСИМОСТИ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ МОЖЕТ БЫТЬ НАЗНАЧЕН

- 1) метамизол натрия
- 2) трамадол
- 3) ибупрофен
- 4) диклофенак натрия

ПРИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РЕЦИДИВА СОСТАВЛЯЕТ ДО (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 4

4) 3

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПОДКОЖНОЙ АЛЛЕРГЕНСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУНОТЕРАПИИ, В УСЛОВИЯХ АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА ПОЛИКЛИНИКИ, ПРИМЕНЯЮТ

- 1) ускоренную схему
- 2) классическую схему
- 3) шок
- 4) молниеносную схему

ПРИ НОРМАЛЬНЫХ ПОКАЗАТЕЛЯХ СПИРОГРАФИИ И ПОДОЗРЕНИИ НА БРОНХОСПАЗМ СНАЧАЛА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) импульсную осциллометрию
- 2) бодиплетизмографию
- 3) пробу с физической нагрузкой
- 4) бронходилатационный тест

РЕЗЕРВНЫЙ ОБЪЕМ ВЫДОХА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) максимальный объем воздуха, вдыхаемого после окончания нормального вдоха
- 2) объем воздуха, остающийся в легких после нормального выдоха
- 3) максимальный объем воздуха, выдыхаемого после окончания нормального выдоха
- 4) объем воздуха, остающегося в легких после максимального выдоха