

**«Аллергология и иммунология» (высшая категория)
вопросы с вариантами ответов
для аттестации медицинского персонала**

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:

https://medik-akkreditacia.ru/product/allergologiya_immunologiya/

Выберите наиболее вероятный диагноз при наличии жалоб на симптомы сезонного ринита (обострение в весенний период) и пищевой непереносимости яблок и орехов.

Ринит беременных.

Аллергический ринит.

Неаллергический эозинофильный ринит.

Инфекционный ринит.

Ринит, вызванный длительным применением назальных симпатомиметиков.

Выберите метод обследования, позволяющий уточнить спектр сенсibilизации при обострении аллергического заболевания и приеме системных антигистаминных препаратов.

Г. Определение уровня эозинофилов в периферической крови.

А. Кожное тестирование с аллергенами.

В. Определение уровня специфических IgE к предполагаемым причинно-значимым аллергенам в сыворотке крови.

Б. Назальный провокационный тест с предполагаемыми причинно-значимыми аллергенами.

Д. Провокационный тест с метахолином.

Какая необходима премедикация у пациентов с НАО в связи с неотложным оперативным вмешательством?

Пациенту необходимо увеличить дозу препаратов плановой (базисной) терапии. Необходимо парентерально ввести дексаметазон, системные антигистаминные препараты.

Перед экстренным оперативным вмешательством премедикация не проводится. Весь комплекс терапии по НАО необходимо проводить в постоперационный период.

Введение ингибитора С1 концентрата (или С1 рекомбинантного) или нативной плазмы.

Назначить седативные средства.

Какие группы препаратов не используются с целью предотвращения развития ангиоотечек у пациентов с НАО?

- Г. ε-аминокапроновая кислота.
- А. Андрогены.
- В. Глюкокортикостероиды и антигистаминные препараты.
- Б. Антигонадотропные препараты.
- Д. Транексамовая кислота.

Что не учитывается при оценке степени тяжести атопического дерматита?

- Длительность и частота обострений, длительность ремиссий.
- Отсутствие/наличие нарушений сна.
- Распространенность и морфологические особенности кожного процесса.
- Интенсивность кожного зуда.
- Эффективность проводимой терапии.

Какой лекарственный препарат утяжеляет течение анафилактического шока?

- Б. Бисопролол.
- А. Ацетилсалициловая кислота.
- В. Верапамил.
- Г. Сальбутамол.
- Д. Эналаприл.

Какова тактика ведения пациента с частыми респираторными заболеваниями (более 8 эпизодов в год) и селективным дефицитом IgA?

- Препараты интерферонов, индукторы интерферона.
- Назначений не требуется. Динамическое наблюдение.
- Регулярная пожизненная заместительная терапия внутривенными иммуноглобулинами.
- Назначение бактериальных лизатов.
- Назначение не менее 2-х групп антибактериальных препаратов.

Какова тактика ведения пациента с хронической идиопатической крапивницей и ангиоотеками при отсутствии какой-либо регулярной терапии в анамнезе.

- В. В качестве терапии первой линии назначить глюконат кальция внутривенно.
- Г. Назначить плановый прием системных глюкокортикостероидов.
- А. В качестве терапии первой линии назначить H1-блокаторы I поколения.
- Б. В качестве терапии первой линии назначить H1-блокаторы II поколения.
- Д. Назначить блокаторы антилейкотриеновых рецепторов.

Какое дополнительное исследование необходимо назначить пациентке с жалобами слабость, склонность к респираторным инфекциям, снижением CD4+клеток до 4% в иммунном статусе?

- А. Исследование на наличие ВИЧ-инфекции.
- Б. Исследование на гепатит С.
- В. Исследование интерферонового статуса.

- Г. Исследование гормонов щитовидной железы.
- Д. Токсикологическое исследование крови и тканей.

Иммунитет — это:

- Защита организма от агентов, несущих чужеродную генетическую информацию.
- Защита организма исключительно от вирусных инфекций.
- Защита организма исключительно от возбудителей бактериальных инфекций.
- Защита организма от воздействия токсических веществ.
- Защита организма от неблагоприятных физических факторов окружающей среды.

К провоспалительным цитокинам не относят:

- А. ИЛ-1.
- Г. ИЛ-10.
- Б. ИЛ-12.
- В. ИЛ-6.
- Д. ИФН

Синдром приобретённого иммунодефицита человека вызывается:

- Г. Вирусом гепатита С.
- Б. Вирусами Т-клеточного лейкоза типов 1,2.
- А. Вирусом иммунодефицита человека.
- В. Цитомегаловирусом.
- Д. Вирусом гепатита В.

Чем обусловлены перекрёстные аллергические реакции?

- Наличием единых региональных условий проживания больных.
- Наличием общих эпитопов в структуре аллергенов.
- Генетическими предпосылками в рамках отдельных групп больных.
- Наличием сопутствующей респираторной инфекции.
- Все перечисленное верно.

Какие препараты не относят к блокаторам H1-рецепторов гистамина I поколения?

- Дифенгидрамин.
- Цетиризин.
- Клемастин.
- Хлорфенирамин.
- Хифенадина гидрохлорид.

Где в норме отсутствуют лимфоидные фолликулы?

- В костном мозге.
- В селезёнке.
- В лимфатических узлах.
- В пейеровых бляшках.
- Все перечисленное верно.

Фагоцитоз не подразумевает:

Образования фагосомы.

Внутриклеточное уничтожение и переваривание патогена.

Эндоцитоз.

Внеклеточный цитолиз.

Слияние фагосомы и лизосомы.

Каковы характеристики системы комплемента?

Б. Относится к белкам сыворотки крови, активирующимся каскадом реакций протеолиза.

А. Относится к интерлейкинам.

В. Имеется только у человека.

Г. Является компонентом клеточной мембраны.

Д. Не принимает участие в патогенезе воспалительных реакций.

Каковы характеристики главного комплекса генов гистосовместимости HLA (MHC)?

Г. Экспрессируется только на атипичных клетках.

А. Отвечает исключительно за развитие реакции отторжения трансплантатов.

В. Осуществляет генетический контроль иммунного ответа и взаимодействие иммунокомпетентных клеток.

Б. Определяет группу крови.

Д. Все перечисленное.

Что обеспечивают антигены главного комплекса гистосовместимости класса II человека?

А. Презентацию чужеродных агентов экзогенного происхождения.

Б. Презентацию чужеродных агентов эндогенного происхождения.

В. Подавление иммунного ответа.

Г. Не участвуют во взаимодействии клеток иммунной системы.

Д. Все перечисленное.

Маркёр регуляторных CD4+ Т-клеток:

В. CD19.

Г. CD45.

А. CD1.

Б. CD25.

Д. CD20.

Каков предположительный диагноз в случае развития крапивницы после теплого и горячего душа, физической нагрузки?

Крапивница, вызванная тепловым фактором.

Холинергическая крапивница.

Холодовая крапивница

Крапивница, обусловленная реакцией гиперчувствительности I типа.

Крапивница, связанная с гельминтной инвазией.

Нормальный уровень IgE в сыворотке крови здоровых половозрелых лиц составляет:

- Б. <130,0 Ед/мл.
- А. 10,0–60,0 Ед/мл.
- В. 50,0–150,0 Ед/мл.
- Г. 140,0–300,0 Ед/мл.
- Д. Менее 500,0 Ед/мл.

Какие заболевания развиваются при X-сцепленной агаммаглобулинемии Брутона?

- Все перечисленные.
- Вирусные инфекции.
- Бактериальные инфекции.
- Злокачественные новообразования.
- Аутоиммунные заболевания.

Что нецелесообразно назначать при X-сцепленной агаммаглобулинемии?

- А. Тимические гормоны.
- Б. Симптоматическую терапию.
- В. Антибиотики.
- Г. Иммуноглобулины.
- Д. Противопаразитарные препараты.

Что не характерно для синдрома Вискотта–Олдрича?

- Б. Тромбоцитопения.
- В. Повышение общего IgE.
- А. Рецидивирующие инфекции.
- Г. Пороки сердца.
- Д. Онкологические заболевания.

Что не характерно для хронической гранулёматозной болезни?

- Формирование гранулём.
- Остеомиелит.
- Пневмонит.
- Гипоплазия печени и селезёнки.
- Бактериальная инфекция.

Какая терапия не применяется для лечения иммунодефицитов с поражением системы фагоцитоза?

- В. Лейкомасса.
- Г. Трансплантация клеток костного мозга.
- А. Иммуноглобулины.
- Б. Препараты тимуса.
- Д. Антибиотики.

Вирус иммунодефицита человека у инфицированных людей может присутствовать:

В секретах слизистых.

В выделениях (моча, экскременты).

В сперме.

Все перечисленные верно.

В слюне, отделяемом потовых желез.

Какой симптом не является характерным для ангиоотека в области гортани?

Затруднение глотания.

Осиплость голоса.

Слезотечение.

Сухой, «лающий» кашель.

Затруднение дыхания.

Проявлениями пищевой аллергии могут быть:

Д. Все перечисленное.

А. Оральный аллергический синдром.

Б. Анафилактический шок.

В. Острая крапивница.

Г. Отек Квинке.

Кожная проба не считается положительной в случае:

В. При образовании волдыря диаметром 6–10 мм и гиперемии с псевдоподиями.

Г. Волдырь 2-3 мм, заметен только при натягивании кожи, гиперемия.

Б. При образовании волдыря диаметром 4–5 мм и гиперемии.

А. Наличие гиперемии без волдыря.

Д. Волдырь более 10 мм, гиперемия.

В каких случаях проводится провокационный ингаляционный тест с метахолином?

Г. Всем подросткам с выявленными бронхообструктивными нарушениями.

Б. Всем больным бронхиальной астмой в период ремиссии.

А. В период ремиссии бронхиальной астмы в диагностически неясных случаях.

В. Всем больным аллергическим ринитом для выявления гиперреактивности бронхов.

Д. Больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Когда может регистрироваться гиперпродукция антител класса IgE?

Во всех перечисленных случаях.

При аллергическом рините.

При паразитарной инвазии.

При гипер-IgE синдроме.

При atopическом дерматите.

Чем обусловлено развитие ангионевротического отёка, связанного с приёмом ингибиторов ангиотензин-превращающего фермента?

Увеличением количества рецепторов к гистамину.
Повышением количества тучных клеток в коже.
Нарушением механизмов деградации брадикинина.
Отсутствием гистаминазы.
Продукцией специфических IgE к компонентам препаратов указанной группы.

К острой аллергической реакции относится:

Ревматоидный артрит.
Анафилактический шок
Миастения.
Системная красная волчанка
Все перечисленные.

Какие группы препаратов могут применяться при лечении аллергического ринита?

В. Препараты кромоглициевой кислоты.
А. Топические стероиды.
Д. Все перечисленные лекарственные препараты.
Б. H1-блокаторами II поколения.
Г. H1-блокаторами I поколения.

Признаком лекарственной аллергии не является:

Повторение симптомов аллергии после каждого последующего введения препарата, индуцировавшего развитие лекарственной аллергии.
Развитие реакции на первое применение препарата.
Развитие реакции при повторном применении препарата.
Наличие специфических IgE к лекарственному препарату.
Воспроизведение симптомов аллергии после введения препаратов, имеющих общие детерминанты или сходную химическую структуру с лекарственными средствами, вызывавшими аллергическую реакцию.

Симптом, отсутствующий при неосложненном аллергическом рините

Назальная блокада.
Зуд в полости носа.
Обильная ринорея.
Густое гнойное отделяемое из полости носа.
Чихание.

Причиной обструктивных нарушений в легких не является:

Опухоль.
Миокардит.
Инородное тело.
Бронхиолит.
Бронхоспазм.

Укажите нежелательный эффект ингаляционного применения глюкокортикоидов:

- Б. Суставные боли.
- А. Дисфония.
- В. Ангина.
- Г. Боли в животе.
- Д. Головные боли.

Изменения в лабораторных показателях, не характерные для больных с аллергическим бронхолёгочным аспергиллёзом:

- Увеличение скорости оседания эритроцитов.
- Эозинофилия периферической крови.
- Лейкопения.
- Умеренный лейкоцитоз.
- В мокроте - эозинофилия, обнаруживается мицелий грибка.

Укажите заболевание с отсутствием иммунокомплексного поражения в патогенезе:

- А. Сывороточная болезнь.
- Г. Наследственный ангионевротический отек.
- Б. Иммунокомплексный васкулит.
- В. Феномен Артюса.
- Д. Системная красная волчанка.

Анафилактический шок — это:

- Остро развивающееся состояние, сопровождающееся приступом бронхиальной астмы и транзиторной гипертензией.
- Медленно развивающееся состояние, сопровождающееся постепенным в течение нескольких месяцев нарушением гемодинамики и приводящее к инвалидизации больного.
- Не угрожающее жизни остро развивающееся состояние, сопровождающееся кратковременным нарушением гемодинамики.
- Угрожающее жизни остро развивающееся состояние, сопровождающееся нарушением гемодинамики и приводящее к недостаточности кровообращения и гипоксии всех жизненно важных органов.
- Остро развивающееся состояние с клиническими признаками отека гортани.

Что не может быть причиной развития системных реакций во время проведения аллерген-специфической иммунотерапии?

- А. Ошибочное введение большей дозы аллергена.
- Д. Проведение аллерген-специфической иммунотерапии пациенту с наличием аллергического заболевания, находящегося в состоянии ремиссии.
- Б. Использование другой серии аллергена.
- В. Неправильная коррекция доз у больного с высокой чувствительностью к аллергену.
- Г. Проведение аллерген-специфической иммунотерапии пациенту с обострением аллергического заболевания.

Какой лекарственный препарат не относится к H1-блокатором?

- Фексофенадин.
- Дезлоратадин.
- Монтелукаст.
- Ципрогептадин.
- Клемастин.

Укажите пути передачи герпесвирусной инфекции.

- Воздушно-капельный и контактный.
- Контактный и трансмиссивный.
- Бытовой и фекально-оральный.
- Трансмиссивный.
- Фекально-оральный

Какие препараты включены в стандарты лечения сезонного аллергического ринита легкого течения?

- Б. Сосудосуживающие назальный средства.
- А. Системные антигистаминные препараты II поколения.
- В. Гистаглобулин.
- Г. Системные глюкокортикостероиды.
- Д. Антилейкотриеновые препараты.

Укажите продолжительность действия формотерола и сальметерола:

- Б. 6-8 часов.
- Г. до 24 часов.
- А. 3-5 часов.
- В. До 12 часов
- Д. До 1-2 часов.

Укажите возможные побочные эффекты длительного применения ингаляционных глюкокортикостероидов в высоких дозировках.

- Алопеция.
- Появление абсцессов брюшной полости.
- Снижение функции надпочечников.
- Развитие эмфиземы легких.
- Все перечисленные.

Каковы преимущества применения спейсера?

- Уменьшается вероятность развития кандидоза полости рта.
- Повышается эффективность применения ингаляторов у детей.
- Снижается риск развития системного действия ингаляционных глюкокортикостероидов.
- Все перечисленное.
- Повышается эффективность применения ингаляторов у пожилых больных

(обеспечить максимальную эффективность и безопасность доставки лекарственного средства в дыхательные пути).

Укажите препараты, не применяющиеся для лечения круглогодичного аллергического ринита:

Топические глюкокортикостероиды.

Антибактериальные средства.

Блокаторы H1-гистаминовых рецепторов I поколения.

Препараты кромоглициевой кислоты.

Блокаторы H1-гистаминовых рецепторов II поколения.

Какие клетки не являются антиген-презентирующими?

Эозинофилы.

Макрофаги.

Дендритные клетки.

Активированные эпителиальные клетки.

B-лимфоциты.

Каковы свойства антигенов?

Все перечисленные.

Чужеродность.

Антигенность.

Иммуногенность.

Специфичность.

Какие классы иммуноглобулинов обладают способностью активировать комплемент?

IgD.

IgM.

IgA.

IgE.

Все перечисленные.

Какой основной класс иммуноглобулинов человека обладает цитотоксичностью и активно участвует в реакциях гиперчувствительности немедленного типа?

В. IgA.

А. IgM.

Г. IgE.

Б. IgG.

Д. IgD.

Что такое спирали Куршмана?

В. Скопление клеток десквамированного эпителия дыхательных путей.

Г. Рентгенологический признак бронхиальной астмы.

А. Гранулярный материал эозинофилов.

Б. Слепки секрета из мелких бронхов.

Д. Признаки бактериального инфицирования нижних отделов дыхательных путей.

Укажите основной метод лечения частично контролируемой атопической бронхиальной астмы:

Г. Подбор адекватной базисной противоастматической терапии.

А. Аллерген-специфическая иммунотерапия.

Б. Длительный прием антигистаминных препаратов.

В. Введение гистаглобулина.

Д. Озонотерапия.

Какие элементы сыпи характерны для обострения герпесвирусной инфекции?

Пустулы.

Папулы.

Везикулы.

Волдыри.

Макулы.

Какие неотложные мероприятия не проводятся при анафилактическом шоке до стабилизации артериального давления?

Введение антигистаминных препаратов.

Введение эпинефрина.

Парентеральное введение глюкокортикостероидов.

Инфузия допамина.

Инфузия коллоидных растворов с целью заполнения сосудистого русла.

Какие исследования являются основополагающими для постановки диагноза "Бронхиальная астма"?

А. Оценка показателей функции внешнего дыхания.

Б. Лучевая диагностика органов грудной клетки.

В. Исследование газового состава крови.

Г. Фибробронхоскопия.

Д. Холтеровское мониторирование.

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Группы первичных иммунодефицитов согласно классификации: (МКБ-10): 1.

Иммунодефицит с преимущественной недостаточностью антител; 2.

Комбинированный иммунодефицит; 3. Иммунодефицит, связанный с другими

значительными дефектами; 4. ОВИН. Первичные иммунодефициты: А. Синдром

Вискотта-Олдрича; Б. Синдром Незелофа; В. Общий вариабельный иммунодефицит

с преобладанием нарушений иммунорегуляторных Т-клеток; Г. Несемейная

гипогаммаглобулинемия; Д. Дефект в системе комплемента.

Б. 1-В 2-А 3-Г 4-В

А. 1-Г 2-Б 3-А 4-В

В. 1-Г 2-А 3-Д 4-Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Течение аллергического ринита: 1. Сезонное; 2. Круглогодичное. Причинно-значимые аллергены: А. Аллергены домашней пыли; Б. Аллергены пыльцы деревьев; В. Эпидермальные аллергены; Г. Аллергены пыльцы сорных трав; Д. Аллергены пыльцы злаковых трав.

В. 1-А,Г,Д 2-Б,В

Б. 1-Б,Г,В 2-А,Д

А. 1-Б,Г,Д 2-А,В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Особые характеристики отдельных видов первичных иммунодефицитов. 1. Тромбоцитопения, атопический дерматит и экзема; 2. Повторные глубокие гнойные инфекции с "холодным течением", спонтанные переломы трубчатых костей; 3. Гиперплазия небных миндалин, лимфоузлов, спленомегалия, отставание в физическом развитии. Первичные иммунодефициты: А. Синдром Джоба; Б. Синдром Вискота-Олдрича; В. Гипер-IgM синдром.

1-В 2-Б 3-А

1-А 2-Б 3-В

1-Б 2-А 3-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Пошаговый (этапный) алгоритм выявления первичных иммунодефицитов у взрослых 1. Скрининг пациентов на наличие ПИД; 2. Выявление особых признаков ПИД; 3. Скрининговое лабораторное обследование; 4. Дополнительное лабораторное обследование. 5. Медико-генетическое обследование. Виды обследования: А. Клинический анализ крови, электрофорез белков, IgA, IgM, IgG, показатели системы комплемента; Б. Сбор анамнестических данных (в том числе семейного анамнеза); В. Выявление анамнестических, клинических и лабораторных данных, характерных для отдельных видов ПИД; Г. Оценка субпопуляций Т- и В-лимфоцитов, субклассов иммуноглобулинов, хемилюминисценция нейтрофилов и моноцитов, титра антител к антигенам; Д. Проведение генетического обследования;

1-В 2-Б 3-А 4-Д 5-Г

1-Б 2-В 3-А 4-Г 5-Д

1-Б 2-А 3-В 4-Г 5-Д

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Показатели функции внешнего дыхания: 1. ОФВ1; 2. ФЖЕЛ; 3. ПСВ; 4. МОС 50. Что определяют указанные показатели: А. Среднюю объемную скорость выдоха; Б. Максимальный поток в середине форсированного выдоха; В. Наибольшая скорость потока воздуха при форсированном выдохе; Г. Максимальный объем воздуха, который может выдохнуть человек после максимального вдоха; Д. Объем форсированного выдоха за первую секунду.

В. 1-Д 2-Г 3-Б 4-В

Б. 1-Б 2-Г 3-Д 4-В

А. 1-Д 2-Г 3-В 4-Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Неинформативные кожные тесты: 1. Ложноотрицательные; 2.

Ложноположительные. Причины, приводящие к снижению информативности: А.

Пожилой возраст пациента; Б. Наличие уртикарного дермографизма; В. Прием

пищи, приводящий к гистаминолиберации; Г. Постановка проб в период

рефрактерности; Д. Прием лекарственных средств, снижающих кожную

чувствительность (ГКС, антигистаминные препараты). Е. Наличие в анамнезе аллергического ринита.

1-А,Г,Е 2-Б,В

1-А,Г,Д 2-Б,В,Е

1-А,Г,Д 2-Б,В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Виды анафилактического шока (АШ): 1. Острое злокачественное течение; 2. Острое доброкачественное течение; 3. Затяжное течение; 4. Рецидивирующее течение.

Клинические проявления, особенности течения: А. Характеризуется

возникновением повторного шокового состояния, рецидивы могут носить более

тяжелое течение; Б. Развивается стремительно, противошоковая терапия дает

частичный или временный эффект, после проведения терапии течение более

легкое, чаще дает осложнения в виде пневмонии, гепатита, энцефалита; В.

Типичная форма АШ, оглушенность или сопорозность, умеренные

гемодинамические и дыхательные нарушения, хороший эффект терапии,

благоприятный исход. Г. Острое начало, резкое падение АД, нарастающая

дыхательная недостаточность, резистентность к терапии, развитие глубокой комы, неблагоприятный исход.

1-А 2-Г 3-Б 4-В

1-Г 2-В 3-Б 4-А

1-Г 2-А 3-В 4-Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Виды наследственного (НАО) и приобретенного (ПАО) ангионевротического отека, связанного с дефицитом С1-ингибитора 1. НАО I типа; 2. НАО II типа; 3. ПАО I типа; 4. ПАО II типа. Клинико-лабораторные характеристики. А. Уровень С1-ингибитора в норме, отмечается снижение его функциональной активности при наличии генетического дефекта системы комплемента; Б. Отмечается снижение концентрации С1-ингибитора при наличии генетически-обусловленного дефекта системы комплемента; В. Отмечается дефицит С1-ингибитора при отсутствии генетического дефекта (встречается на фоне лимфопролиферативных заболеваний, парапротеинемии); Г. Отмечается наличие аутоантител к С1-ингибитору при отсутствии генетического дефекта (встречается при онкопатологии, аутоиммунных заболеваниях и пр.).

1-Б 2-А 3-В 4-Г

1-А 2-Б 3-В 4-Г

1-Б 2-А 3-Г 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Формы крапивницы: 1. Холинергическая; 2. Дермографическая; 3. Холодовая; 4. Аквагенная. Тесты, применяющиеся для диагностики крапивницы: А. Аппликация кубика льда в области предплечья на 10-15 минут; Б. Физические упражнения (интенсивная ходьба до 30 минут); В. Наложение водного компресса 35°C на 30 минут; Г. Штриховое раздражение шпателем кожи предплечья;

В. 1-Г 2-Б 3-А 4-В

Б. 1-В 2-Б 3-А 4-Г

А. 1-Б 2-Г 3-А 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Варианты течения вторичной иммунной недостаточности (ВИД): 1. Наличие клинических и лабораторных маркеров ВИД; 2. Наличие только клинических маркеров ВИД при нормальной иммунограмме; 3. Наличие изменений только в иммунограмме при отсутствии клинических проявлений ВИД. Обоснованность назначения иммуномодулирующих препаратов: А. Назначение иммуномодуляторов показано; Б. Назначение иммуномодуляторов не показано, динамическое наблюдение.

1-А 2-А 3-Б

1-А 2-Б 3-Б

1-Б 2-А 3-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Побочные действия лекарственных средств на плод и течение беременности: 1. Эмбриотоксическое; 2. Фетотоксическое; 3. Тератогенное. Проявления: А. Развитие врожденных уродств у плода; Б. Негативные воздействия на плод, исключая врожденные уродства плода; В. Гибель эмбриона и прерывание беременности.

В. 1-В 2-А 3-Б

Б. 1-А 2-Б 3-В

А. 1-В 2-Б 3-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Различные аллергены в структуре анафилактического шока: 1. Антибиотики; 2. Пищевые продукты; 3. Яд перепончатокрылых насекомых. Частота развития среди всех случаев анафилактического шока (ориентировочные данные): А. 30-50%; Б. 20-30%; В. 15-20%.

А. 1-А 2-Б 3-В

Б. 1-Б 2-В 3-А

В. 1-Б 2-А 3-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Стадии развития анафилактической реакции: 1. Иммунопатологическая; 2. Патохимическая; 3. Патофизиологическая. Процессы, сопровождающие каждую стадию: А. Интерстициальный отек, спазм гладкой мускулатуры, повышение секреции. Б. Связывание аллергена с IgE, фиксированным на поверхности тучных клеток и базофилов, их активация и дегрануляция с высвобождением биологически активных веществ. В. Сенсibilизация при контакте с аллергеном, гиперпродукция реагинов.

1-Б 2-В 3-А

1-Б 2-А 3-В

1-В 2-Б 3-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Особые характеристики отдельных видов первичных иммунодефицитов: 1. Рецидивирующие ангиоотеки, абдоминальный синдром; 2. Гнойные инфекции кожи, подкожной жировой клетчатки, лимфоузлов, деструктивные пневмонии, остеомиелиты, абсцессы печени; 3. Гипоплазия небных миндалин и периферических лимфоузлов, отставание в физическом развитии, артриты, агранулоцитоз; 4. Атаксия, телеангиоэктазия кожных покровов и глаз,

рецидивирующие инфекции дыхательных путей, бронхоэктатическая болезнь, повышение уровня альфа-фетопротеина. Первичные иммунодефициты: А. Хроническая гранулематозная болезнь; Б. Болезнь Брутона; В. Наследственный ангионевротический отек (НАО); Г. Атаксия-тельангиоэктазия (с-м Луи-Барр).

1-В 2-А 3-Г 4-Б

1-Б 2-Г 3-А 4-В

1-В 2-А 3-Б 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Формы вторичной иммунной недостаточности: 1. Приобретенная; 2.

Индукцированная; 3. Спонтанная. Факторы, влияющие на развитие, особые

характеристики: А. Развивается без видимых причин; Б. Встречается чаще всего в клинической практике; В. Инфицирование вирусом иммунодефицита человека; Г.

Обусловлена влиянием радиационных, химических и иных неблагоприятных

факторов. Д. Обусловлена воздействием иммунодепрессантов, возникает на фоне длительно текущих тяжелых заболеваний; Е. Связана с генетическими дефектами иммунной системы.

А. 1-В 2-Б,Г,Д 3-А

Б. 1-В 2-Г,Д,Е 3-А,Б

В. 1-В 2-Г,Д 3-А,Б,Е

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Виды осложнений бронхиальной астмы: 1. Легочные осложнения; 2. Внелегочные осложнения. Осложнения бронхиальной астмы: А. Сердечная недостаточность; Б.

Пневмосклероз; В. Дистрофия миокарда; Г. Эмфизема легких; Д. Ателектазы; Е.

Миозит.

В. 1-Б,Г,Д,В 2-А

Б. 1-Б,Г,Д 2-А,В,Е

А. 1-Б,Г,Д 2-А,В,Е

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Клинические варианты течения анафилактического шока: 1. Типичный; 2.

Гемодинамический; 3. Асфиксический; 4. Абдоминальный; 5. Церебральный.

Доминирующая сопутствующая симптоматика: А. Преобладают симптомы

поражение центральной нервной системы; Б. Абдоминальный синдром; В.

Преобладают симптомы острой дыхательной недостаточности; Г.

Гемодинамические нарушения являются наиболее выраженными; Д.

Гемодинамические нарушения сочетаются с поражением кожи и слизистых и (или) бронхоспазмом.

А. 1-Д 2-Г 3-В 4-Б 5-А

Б. 1-Г 2-Д 3-В 4-Б 5-А

В. 1-Д 2-Г 3-Б 4-В 5-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. **Обследование пациентов с анафилактическим шоком: 1. Определение уровня сывороточной триптазы; 2. Определение уровня сывороточного гистамина; 3. Проведение тестирования in vivo, определение уровня специфических IgE. Оптимальные периоды проведения обследования: А. Двукратно через 15 мин - 3 часа после возникновения первых симптомов и после купирования реакции (не ранее, чем через 24 часа). Б. Не ранее, чем через 1,5-2 месяца после перенесенного анафилактического шока. В. Через 15-60 минут после возникновения первых симптомов. Г. Для проведения обследования временные интервалы не имеют значения.**

В. 1-В 2-А 3-Б

Б. 1-Г 2-В 3-Б

А. 1-А 2-В 3-Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. **Заболевания, сопровождающиеся развитием ангиоотеков: 1. Наследственный ангионевротический отек; 2. Ангиотеки аллергического генеза. Анамнестическая и клиническая характеристика: А. Отек незудящий, плотный; Б. При развитии абдоминального синдрома в ходе операции выявляется отек кишки, асцитический выпот; В. Отек горячий, гиперемированный; Г. Признаки атопии отсутствуют или анамнестически не связаны с развитием ангиотека; Д. Может выявляться атопия, которая в некоторых случаях является причиной развития ангиотека.**

1-Б,Г,Д 2-А,В

1-А,В,Д 2-Б,Г

1-А,Б,Г 2-В,Д

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. **Глюкокортикостероиды для местного применения: 1. Нефторированные; 2. Фторированные. Лекарственные препараты: А. Гидрокортизона ацетат; Б. Дексаметазон; В. Гидрокортизона бутират; Г. Бетаметазон; Д. Преднизолон; Е. Флуоцинолола ацетонид.**

В. 1-Б,В,Е 2-А,Г,Д

Б. 1-А,Г,Д 2-Б,В,Е

А. 1-А,В,Д 2-Б,Г,Е

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Классификация: 1. Внутренние; 2. Внешние. Факторы риска бронхиальной астмы: А. Гиперреактивность дыхательных путей; Б. Воздушные поллютанты; В. Расовая/этническая принадлежность; Г. Респираторные инфекции; Д. Бесконтрольный прием лекарственных средств.

В. 1-А,Б 2-В,Г,Д

Б. 1-А,Г 2-Б,В,Д

А. 1-А,В 2-Б,Г,Д

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Грибковые микроорганизмы и клещи домашней пыли, играющие роль в развитии аллергии: 1. Род грибковых микроорганизмов, обитающих вне помещений; 2. Род грибковых микроорганизмов, обитающих в помещениях; 3. Клещи домашней пыли. Представители: А. Cladosporium; Б. Dermatophagoides pteronissinus; В. Aspergillus; Г. Dermatophagoides farinae; Д. Alternaria; Е. Penicillium.

В. 1-В,Д 2-А,Е 3-Б,Г

Б. 1-А,Е 2-В,Д 3-Б,Г

А. 1-А,Д 2-В,Е 3-Б,Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Виды НАО: 1. НАО III типа; 2. НАО II типа; 3. НАО I типа. Лабораторные признаки НАО различных типов: А. Снижение С4 компонента комплемента; Б. Уровень С4 компонента комплемента в норме; В. Снижение концентрации С1-ингибитора; Г. Снижение функциональной активности С1-ингибитора; Д. Уровень С1-ингибитора в норме.

А. 1-Б,Д 2-А,Г 3-А,В,Г

Б. 1-А,В 2-А,Г 3-Б,Д

В. 1-А,В 2-Б,Д 3-А,Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Реакции на ужаление перепончатокрылыми и частота возникновения: 1. Протекающие по иммунокомплексному типу; 2. Протекающие по IgE-зависимому типу. Клинические проявления: А. Феномен Артюса; Б. Крапивница; В. Отек Квинке; Г. Сывороточная болезнь; Д. Развивается в 2-5% случаев из всех реакций; Е. Развивается в 95-98% случаев из всех реакций.

А. 1-Б,В,Д 2-А,Г,Е

Б. 1-А,Г,Д 2-Б,В,Е

В. 1-Б,В,Е 2-А,Г,Д

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Классификация органов иммунной системы: 1. Центральные; 2. Периферические. Органы и ткани иммунной системы: А. Костный мозг; Б. Пейеровы бляшки; В. Селезенка; Г. Тимус; Д. Лимфоузлы;

Б. 1-А,Д 2-Б,В,Г

А. 1-А,Г 2-Б,В,Д

В. 1-А,В 2-Б,Г,Д

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Системные реакции на ужаление перепончатокрылыми: 1. Редкие; 2. Частые. Типы реакций: А. Васкулит; Б. Отек Квинке; В. Бронхоспазм; Г. Анафилактический шок; Д. Нефропатия; Е. Энцефалит.

В. 1-А,Д,Е 2-Б,В,Г

А. 1-Б,Д,Е 2-А,В,Г

Б. 1-А,Д,Г 2-Б,В,Е

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Порядок мероприятий при развитии анафилактического шока: 1. 1-ое действие; 2. 2-ое действие; 3. 3-е действие; 4. 4-ое действие. Мероприятия по оказанию помощи пациенту с анафилактическим шоком: А. Ввести эпинефрин; Б. Предотвратить дальнейшее поступление предполагаемого аллергена в организм (прекратить введение причинно-значимого лекарственного средства? удалить жало насекомого и пр.); В. Уложить пациента, провести мероприятия, направленные на предотвращение асфиксии; Г. Усадить пациента, ввести системные глюкокортикостероиды. Д. Проверить наличие сознания, оценить кровообращение, дыхание, состояние кожных покровов.

1-Б 2-Д 3-А 4-В

1-Б 2-Д 3-А 4-Г

1-Д 2-Б 3-А 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Виды пыльцы: 1. Пыльца деревьев; 2. Пыльца сорных трав. Возможны перекрестные реакции на пищевые продукты: А. Морковь; Б. Ягоды вишни; В. Семечки подсолнечника, Г. Яблоки; Д. Халва; Е. Арбуз.

1-А,Б,Г 2-В,Д,Е

1- Б,Г 2-В,Д,Е

1-А,Б,Г 2-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Аллергические заболевания с поражением кожных покровов: 1. Фиксированная эритема; 2. Аллергическая крапивница. Характеристики высыпаний: А. Пигментация при разрешении процесса; Б. Разрешение высыпаний без пигментации; В. Каждый кожный элемент сохраняется как правило не дольше 24 часов; Г. Каждый кожный элемент сохраняется более суток; Д. Фиксация кожного элемента; Е. Отсутствие фиксированных зон появления высыпаний.

В. 1-Б,Г,Е 2-А,В,Д

Б. 1-Б,В,Е 2-А,Г,Д

А. 1-А,Г,Д 2-Б,В,Е

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Заболевания и состояния, сопровождающиеся развитием отеков: 1. Гипотиреоз; 2. Анасарка; 3. НАО; 4. Синдром Мелькерссона-Розенталя. Характерные клинические и лабораторные признаки отеков различного генеза: А. Постоянный периорбитальный отек, слабость, сонливость; Б. Уровни С1-ингибитора и С4 компонента комплемента в норме; В. Отек в области лица плотный, носит постоянный характер; Г. "Географический язык". Д. Отек носит генерализованный характер. Е. Отек длится от нескольких часов до нескольких суток.

1-Б,В,Г 2-Е 3-Б,Д 4-А,Б

1-Б,Д 2-Е 3-Б,В,Г 4-А,Б

1-А,Б 2-Б,Д 3-Е 4-Б,В,Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Аллергические заболевания: 1. Поллиноз; 2. Лекарственная аллергия на пенициллины; 3. Лекарственная аллергия на сульфаниламиды; 4. Астматическая триада. Возможные перекрестные аллергические реакции на лекарственные препараты: А. Цефалоспорины; Б. Лекарственные травяные сборы; В. Нестероидные противовоспалительные препараты; Г. Гетерологичные сыворотки; Д. Диуретики - производные сульфонилмочевины; Е. Макролиды.

1-Б 2-А 3-Д 4-В

1-В 2-А 3-Д,Е 4-Г

1-Б 2-А 3-В 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный

компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Местные анестетики: 1. Новокаин; 2. Лидокаин. Характеристики препаратов: А. Относится к группе эфирных; Б. Относится к группе амидных; В. Относится к группе короткодействующих; Г. Относится к группе со средней продолжительностью действия.

Б. 1-Б,Г 2-А,В

А. 1-А,В 2-Б,Г

В. 1-А,Г 2-Б,В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Заболевания, сопровождающиеся воспалительными изменениями слизистой носа: 1. Аллергический ринит; 2. Полипоз носа; 3. Острый вирусный ринит. Клинико-лабораторная характеристика: А. Моноцитоз в периферической крови; Б. Эозинофилия в периферической крови; В. Назальная обструкция; Г. Ринорея; Д. Повышение температуры тела.

1-Б,В,Г 2-В 3-А,В,Г,Д

1-Б,В,Г 2-В 3-Б,Г,Д

1-Б,В 2-А,В 3-А,Г,Д

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Типы аллергических реакций, участвующих в формировании лекарственной аллергии: 1. I тип - аллергические реакции немедленного типа; 2. II тип - цитотоксические аллергические реакции; 3. III тип - иммунореактивные аллергические реакции; 4. IV тип - аллергические реакции замедленного типа. Эффекторы: А. Преимущественно IgE; Б. Иммуновые комплексы и комплемент; В. Лимфоциты; Г. Антитела (IgG и IgM) к антигенам клеточной поверхности и комплемент.

1-В 2-А 3-Г 4-Б

1-В 2-Г 3-Б 4-А

1-А 2-Г 3-Б 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Формы аллергического ринита: 1. Сезонный; 2. Круглогодичный. Особенности течения: А. Ухудшение состояния в загородной зоне в период цветения; Б. Отмечается появление симптомов только в период цветения; В. Ухудшение состояния в сухую ветреную погоду; Г. Ухудшение в период пребывания в помещении; Д. Течение не зависит от метеорологической обстановки.

1-А,Б,В 2-Г,Д

1-А,Б,Д 2-Г,В

1-А,Б,Д 2-Г,Д

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Классификация аллергических реакций при проведении аллерген-специфической иммунотерапии: 1. Местная; 2. Системная. Симптомы: А. Резкое падение артериального давления; Б. Волдырь в зоне инъекции аллергена; В. Назальная обструкция; Г. Бронхоспазм.

1-Б 2-А,В,Г

1-Б,В 2-А,Г

1-Б,Г 2-А,В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Перечень причинно-значимых аллергенов: 1. Плесневые аллергены; 2. Аллергены пыльцы деревьев; 3. Аллергены клещей домашней пыли; 4. Аллергены пыльцы сложноцветных; 5. Аллергены пыльцы злаковых трав. Перекрестные пищевые аллергены: А. Орехи; Б. Ракообразные; В. Кисломолочные продукты, сыр; Г. Мучные продукты; Д. Семена подсолнечника.

1-В 2-А 3-Б 4-Д 5-Г

1-Г 2-А 3-Б 4-Д 5-В

1-В 2-А 3-Б 4-Г 5-Д

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Клинические проявления лекарственной аллергии: 1. Сывороточная болезнь; 2. Аллергический контактный дерматит; 3. Анафилактические реакции. Оценка кожных проб с диагностикумами, соответствующими характеру реакции производится: А. Через 24-48 часов; Б. Через 6-8 часов; В. Через 20 минут.

Б. 1-Б 2-А 3-В

А. 1-А 2-В 3-Б

В. 1-А 2-Б 3-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Виды терапии НАО: 1. Долгосрочная профилактика; 2. Краткосрочная профилактика; 3. Купирование обострений. Цели проведения: А. Предотвращение ангиоотека при проведении инвазивных процедур, оперативных вмешательств. Б. Базисная (постоянная) терапия, направленная на предотвращение развития ангиоотека. В. Лечение уже развившегося ангиоотека.

1-А 2-Б 3-В

1-Б 2-А 3-В

1-А 2-В 3-Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Направления иммулотропной терапии: 1. Активная иммунизация; 2. Заместительная иммулотерапия; 3. Иммулотропные препараты. Препараты и методы: А. Бактериальные лизаты; Б. Индукторы интерферона; В. Вакцинация; Г. Плазма крови. Д. Лейкоцитарная масса.

1-Г,Д 2-В 3-А,Б

1-Б,В 2-Г,Д 3-А

1-В 2-Г,Д 3-А,Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Классификация барьерных структур и механизмов, действующих при абсорбции пищевых алергенов:: 1. Иммуные; 2. Неиммуные. Перечень: А.

Протеолитические ферменты и панкреатический сок; Б. Защита слизистой оболочки секреторными IgА; В. Кишечная слизь - "ловушка для антигена"; Г.

Удаление инородных веществ, проникших через кишечный барьер с помощью местных антител и ретикулярно-эндотелиальной системы; Д. Соляная кислота желудочного сока.

1-Б,В 2-А,Г,Д

1-Б,Г 2-А,В,Д

1-А,Б,Г 2-В,Д

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Звенья иммуной системы, исследуемые в иммуном статусе: 1. Фагоцитоз; 2. Функциональная активность лимфоцитов; 3. Иммунофенотипирование; 4.

Гуморальный иммунитет. Показатели: А. Антигенспецифические IgА, IgМ, IgG, IgЕ, циркулирующие иммуные комплексы; Б. Внутриклеточная бактерицидность и фунгицидность фагоцитов; В. CD-HLA-DR, CD3CD16/56; Г. Цитокиновый профиль (ИЛ-2, ИЛ-4 и пр.).

1-Б 2-Г 3-В 4-А

1-А 2-Г 3-В 4-Б

1-А 2-Б 3-В 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Аллергены: 1. Алергены пыльцы деревьев; 2. Алергены пыльцы злаковых трав;

3. Аллергены клещей домашней пыли. Перекрестные пищевые аллергены: А. Семечковые (яблоки, груши); Б. Ракообразные; В. Морковь; Г. Мука; Д. Сельдерей.

1-А,Д 2-Б,Г 3-В

1-А,В 2-Г,Д 3-Б

1-А,В,Д 2-Г 3-Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Формы бронхиальной астмы: 1. Инфекционно-зависимая бронхиальная астма; 2. Атопическая бронхиальная астма; 3. Аспириновая форма бронхиальной астмы. Клинико-лабораторные особенности: А. Дебют заболевания, как правило, до 20-30 лет; Б. Положительные кожные пробы с неинфекционными аллергенами и (или) повышение уровня специфических IgE к аэроаллергенам; В. Развитие приступов удушья на фоне применения нестероидных противовоспалительных средств; Г. Течение, как правило, средней тяжести или тяжелое; Д. Рецидивирующий полипоз носа/околоносовых пазух. Е. Положительные результаты обследования на гиперчувствительность к инфекционным аллергенам.

1-А,Б 2-Г,Д 3-В,Е

1-Г,Е 2-А,Б 3-В,Д

1-А,Е 2-Г,Б 3-В,Д

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Бронхолегочные заболевания: 1. Хроническая обструктивная болезнь легких; 2. Бронхиальная астма. Характеристика заболеваний: А. Эозинофилия в периферической крови и в мокроте; Б. Наличие обратимой бронхиальной обструкции; В. Возраст дебютирования чаще до 30-40 лет; Г. Возраст дебютирования чаще в 40 лет и старше; Д. Эозинофилия не характерна; Е. Бронхиальная обструкция необратима.

1-Б,Г,Д 2-А,В,Е

1-Г,Д,Е 2-А,Б,В

1-А,Б,В 2-Г,Д,Е

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Пути сенсibilизации при латексной аллергии: 1. Аэрогенный; 2. Контактный; 3. Парентеральный. Условия попадания аллергена в организм: А. При катетеризации сосудов; Б. Вдыхание латексных частиц, диспергированных в воздухе; В. При надевании латексных перчаток; Г. Контакт с презервативом; Д. При контакте с тканями раневой поверхности во время операции.

1-Б 2-В,Д 3-А,Г

1-А 2-Г,Д 3-Б,В

1-Б 2-В,Г 3-А,Д

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. **Бронхолегочные заболевания: 1. Хроническая обструктивная болезнь легких; 2. Бронхиальная астма. Анамнестическая характеристика: А. Иногда в анамнезе курение; Б. Склонность к резким обострениям; В. В анамнезе часто отмечается наличие сопутствующих аллергических заболеваний; Г. В анамнезе почти всегда - курение; Д. Иногда в анамнезе аллергические заболевания; Е. Резкие обострения отмечаются редко.**

1-Г,Д,Е 2-А,Б,В

1-А,Б,В 2-Г,Д,Е

1-А,Г,Е 2-Б,В,Д

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. **Формы контактного дерматита: Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Формы контактного дерматита: 1. Аллергический контактный дерматит; 2. Простой контактный дерматит. Особенности анамнеза: А. Провоцирующие факторы - металлы, местные лекарственные средства, косметика; Б. Провоцирующие факторы - химические раздражающие вещества, кислоты, щелочи; В. После воздействия провоцирующего фактора симптомы появляются сразу; Г. После воздействия провоцирующего фактора симптомы развиваются 10-14 суток после первичного контакта и через 12-48 часов после повторного контакта.**

А. 1-А,Г 2-Б,В

Б. 1-А,В 2-Б,Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. **Формы контактного дерматита: 1. Аллергический контактный дерматит; 2. Простой контактный дерматит. Особенности анамнеза: А. В анамнезе могут быть указания на наличие непереносимости лекарственных средств; Б. Связь между развитием контактного дерматита и непереносимостью лекарственных средств отсутствует; В. Наличие в анамнезе аллергических реакций не характерно; Г. Возможны указания на наличие сопутствующих аллергических заболеваний. Д. Возможно возникновение дерматита на фоне приема фотосенсибилизирующих препаратов и пребывания на солнце. Е. Может быть следствием воздействия прямых солнечных лучей (солнечный ожог).**

В. 1-А,Г,Д 2-Б,В,Е

А. 1-А,Г,Е 2-Б,В,Д

Б. 1-А,В,Д 2-Б,Г,Е

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Поражение желудочно-кишечного тракта и гепатобилиарной системы при пищевой непереносимости: 1. Аллергический гастрит, энтероколит; 2. Эозинофильный эзофагит; 3. Оральный аллергический синдром. Клиническая картина: А. Рвота (через несколько минут или 4-6 часов после приема пищи). Б. Нарушения стула; В. Дисфагия; Г. Зуд, жжение в полости рта, ротоглотки; Д. Коликообразные боли в животе; Е. Эзофагальная дискинезия; Ж. Онемение языка.

3. Периоральный дерматит.

1-Б,Д 2-А,В,Е 3-Г,Ж,З

1- А,Б,Д 2-В,Е 3-Г,Ж,З

1- А,Б,Д 2-В,З 3-Г,Ж,Е

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Звенья иммунной системы, исследуемые в иммунном статусе: 1. Гуморальный иммунитет; 2. Фагоцитоз; 3. Иммунофенотипирование; 4. Функциональная активность лимфоцитов; 5. Интерфероновый профиль. Показатели: А. Определение ИФН- α в сыворотке крови и в надосадочной жидкости суспензии активированных лейкоцитов; Б. Пролиферативный ответ на Т- и В-митогены; В. Определение CD19+, CD3+, CD3CD4+, CD3CD8+; Г. Фагоцитарный индекс нейтрофилов и моноцитов; Д. Основные классы и подклассы иммуноглобулинов.

1-Д 2-Г 3-В 4-Б 5-А

1-Д 2-Г 3-Б 4-В 5-А

1-Б 2-Г 3-В 4-Д 5-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Группы лекарственных препаратов: 1. Макролиды; 2. Пиразолоны; 3. Салицилаты. 4. Производные 8-оксихинолина. Представители: А. Олеандомицин; Б. Метамизол натрия; В. Ацетилсалициловая кислота; Г. Нитроксолин; Д. Мепивакаин.

1-А 2-Б 3-Г 4-Д

1-А 2-Б 3-В 4-Д

1-А 2-Б 3-В 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Растительные источники аллергенов: 1. Злаковые травы; 2. Сложноцветные; 3. Березовые. Перекрестные аллергены (пищевые, растительные аллергены,

лекарственные препараты): А. Кора дуба, кора ольхи; Б. Ромашка, календула, мать-и-мачеха; В. Овес, кукурузные рыльца.

Б. 1-А 2-Б 3-В

А. 1-Б 2-В 3-А

В. 1-В 2-Б 3-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Виды иммуномодуляторов: 1. Препараты экзогенного происхождения; 2.

Препараты эндогенного происхождения. Группы препаратов: А. Интерлейкины; Б. Естественные костно-мозговые; В. Интерфероны; Г. Растительные;

А. 1-Г 2-А,Б,В

Б. 1-В,Г 2-А,Б

В. 1-Б 2-А,В,Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Устройства для ингаляций лекарственных средств: 1. Дозированный аэрозольный ингалятор; 2. Небулайзер; 3. Дозированный пудросодержащий ингалятор; 4.

Спейсер. Характеристики: А. Устройство для создания облака лекарственного вещества, облегчения ингаляции препарата; Б. Устройство, из которого лекарственное средство вдыхается в виде сухого порошка или пудры, отсутствует необходимость синхронизации вдоха с введением препарата; В. Устройство для удерживания лекарственного вещества в случае отсутствия возможности синхронизации вдоха и введения препарата, препятствует осаждению препарата в ротоглотке; Г. Устройство, содержащее препарат в смеси с хлорфторуглеродом или гидрофторуглеродом.

Б. 1-Г 2-В 3-Б 4-А

А. 1-Г 2-А 3-Б 4-В

В. 1-Б 2-В 3-Г 4-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Формы ринита: 1. Аллергический ринит; 2. Инфекционный ринит. Клинико-лабораторные характеристики: А. Аллергические заболевания в анамнезе; Б. Эффект элиминации положительный; В. Эозинофилия в периферической крови; Г. Повышение количества лейкоцитов в отделяемом из полости носа; Д. Отделяемое из полости носа носит гнойный характер; Е. Повышение уровня лейкоцитов в крови.

Б. 1-А,Б,В 2-Г,Д,Е

А. 1-А,Б 2-Г,Д,Е,В

В. 1-А,Б,В,Д 2-Г,Е

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Пищевые аллергены: 1. Коровье молоко; 2. Яйца птиц; 3. Пшеница.

Элиминационная диета подразумевает исключение пищевых продуктов: А. Сыр, какао, творог; Б. Отруби, панировочные сухари; В. Майонез, торты, блины.

В. 1-А 2-В 3-Б

А. 1-В 2-А 3-Б

Б. 1-А 2-Б 3-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Группы препаратов: 1. Системные Н1-блокаторы I поколения; 2. Топические глюкокортикостероиды. Осложнения и побочные эффекты применения: А. Атрофия эпидермиса; Б. Гипертрихоз; В. Седативный эффект; Г. Тахифилаксия; Д. Телеангиоэктазии; Е. Редко - повышение аппетита; Ж. Гиперпигментация кожи.

А. 1-Б,Г,Е 2-А,В,Д,Ж

Б. 1- В,Г,Е 2-А,Б,Д,Ж

В. 1-Б,В,Е 2-А,Г,Д,Ж

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Формы бронхиальной астмы: 1. Аспириновая форма бронхиальной астмы; 2. Атопическая бронхиальная астма; 3. Инфекционно-зависимая бронхиальная астма. Клинико-лабораторные особенности: А. Эозинофилия в периферической крови и мокроте; Б. Развитие приступов удушья на фоне применения нестероидных противовоспалительных средств; В. Четкий эффект элиминации (предотвращения контакта с аэроаллергенами); Г. Рецидивирующий полипоз носа/околоносовых пазух. Д. Часто - наличие сопутствующих аллергических заболеваний, отягощенный семейный аллергологический анамнез. Е. Положительные результаты лабораторных исследований на гиперчувствительность к инфекционным аллергенам.

1-А,В,Д 2-Е 3-Б,Г

1-Б,Г 2-А,В,Д 3-Е

1-В,Д 2-Е,А 3-Б,Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Пищевые продукты, вызывающие пищевую аллергию: 1. Куриное яйцо; 2. Коровье молоко; 3. Зерновые и хлебные злаки. Антигены, обладающие сенсибилизирующей активностью: А. Овальбумин; Б. α -лактоальбумин; В.

Овоглобулин; Г. Проламины, глютелины; Д. Казеин; Е. β -лактоглобулин.

А. 1-Б,Д,Е 2-А,В 3-Г

Б. 1-А,В 2-Б,Д,Е 3-Г

В. 1-Б,Г,Д 2-А,В 3-Е

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Бронхолегочные заболевания: 1. Хроническая обструктивная болезнь легких; 2. Бронхиальная астма. Анамнестические и клинические характеристики: А. Кашель приступообразного характера; Б. Приступы удушья, экспираторной одышки; В. Кашель постоянный разной интенсивности; Г. Одышка носит постоянный характер; Д. Характерно наличие в анамнезе аллергических заболеваний.

А. 1-В,Г 2-А,Б,Д

Б. 1-А,Б,Д 2-В,Г

В. 1-В,Г,Д 2-А,Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Классификация факторов риска бронхиальной астмы: 1. Внутренние; 2. Внешние. Факторы риска бронхиальной астмы: А. Генетическая предрасположенность; Б. Высокая концентрация аэроаллергенов; В. Атопия; Г. Профессиональные вредности; Д. Курение.

В. 1-А,В 2-Б,Г,Д

А. 1-А,Б 2-В,Г,Д

Б. 1-А,Г 2-Б,В,Д

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Аллерго- и иммунопатология: 1. Наследственный ангионевротический отек; 2. Бронхиальная астма; 3. Поллиноз. Группы не рекомендованных к применению препаратов: А. Эстрогенсодержащие; Б. β -адреноблокаторы; В. Препараты для фитотерапии.

Б. 1-А 2-Б 3-В

А. 1-Б 2-В 3-А

В. 1-В 2-Б 3-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Методы обследования: 1. Передняя риноскопия; 2. Риноманометрия; 3. Рентген околоносовых пазух. Изменения, которые можно выявить и оценить с помощью указанных методов: А. Степень назальной обструкции; Б. Симптом Воячека; В.

Полипозный синусит.

А. 1-Б 2-А 3-В

Б. 1-А 2-Б 3-В

В. 1-В 2-Б 3-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Ангиоотеки: 1. Аллергический ангиоотек; 2. Наследственный ангионевротический отек I и II типов. Лекарственные препараты, используемые для купирования обострения: А. Системные глюкокортикостероиды; Б. С1-ингибитора концентрат; В. Системные антигистаминные препараты; Г. Антифибринолитики; Д. Плазма; Е. Фитотерапия.

А. 1-Е, В 2-Б, Г, Д

Б. 1-А, В 2-Б, Г, Д

В. 1-А, В 2-Б, Г, Д, Е

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Иммуноглобулины: 1. IgA; 2. IgG; 3. IgM; 4. IgE. Нормальные уровни иммуноглобулинов у взрослых: А. 0,7-3,15 г/л; Б. 6,5-13,5 г/л; В. 0,55-3,5 г/л; Г. Менее 130 Ед/мл.

1-А 2-Б 3-В 4-Г

1-Б 2-А 3-В 4-Г

1-А 2-Б 3-Г 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Классификация β 2-агонистов: 1. Короткого действия; 2. Длительного действия. Лекарственные препараты: А. Сальметерол; Б. Фенотерол; В. Сальбутамол; Г. Формотерол.

А. 1-Б, В 2-А, Г

Б. 1-А, Г 2-Б, В

В. 1-А, Б 2-В, Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Группы препаратов, на которые могут развиваться аллергические реакции: 1. Амфениколы; 2. Аминогликозиды; 3. Макролиды. Представители: А. Хлорамфеникол; Б. Олеандомицин; В. Гентамицин; Г. Левомецетин, Д. Линкомицин.

1-А, Г 2-В 3-Б

1-В,Г 2-А 3-Б

1-А,Г 2-В,Д 3-Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Лекарственная аллергия: 1. Системные проявления; 2. Клинические проявления с преимущественным поражением отдельных органов. Клинические проявления: А. Синдром Лайелла; Б. Кореподобная сыпь; В. Синдром Стивенса-Джонсона; Г. Крапивница и ангиоотек; Д. Лекарственно-индуцированный волчаночный синдром; Е. Аллергический контактный дерматит.

1-А,В,Г 2-Б,Д,Е

1-А,Б,Д 2-В,Г,Е

1-А,В,Д 2-Б,Г,Е

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Классификация вакцин: 1. Расщепленные; 2. Рекомбинантные; 3. Субъединичные; 4. Комбинированные. Характеристика: А. Вакцины, содержащие растворимые элементы микроорганизмов; Б. Вакцины, содержащие клонированные гены или их продукты; В. Вакцины из разрушенных микроорганизмов; Г. Смесь вакцин, направленная одновременно против двух и более инфекций.

1-Г 2-Б 3-А 4-В

1-В 2-Г 3-Б 4-А

1-В 2-Б 3-А 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Группы аллергенов: 1. Ингаляционные; 2. Пероральные; 3. Парентеральные. Аллергены: А. Пищевые продукты, пищевые добавки; Б. Сыворотки, вакцины; В. Пыльца растений, эпидермис животных, частицы тел насекомых; Г. Грибковые споры; Д. Яд перепончатокрылых.

1-В,Г,Д 2-А 3-Б

1-В,Г 2-А 3-Б,Д

1-В 2-А,Г, 3-Б, Д

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Клинические формы атопического дерматита: 1. Экссудативная; 2. Эритематозно-сквамозная; 3. Лихеноидная; 4. Пруригоподобная. Клиническая картина: А. Пруригиозные папулы преимущественно на разгибательных поверхностях конечностей; Б. Папулы сливаются в большие очаги с четкими границами тусклого

сероватого цвета с отрубевидным шелушением, расчесами, серозно-геморрагическими корками на местах эксфолиаций; В. Эритема и шелушение в виде сливающихся очагов поражения с нечеткими границами, мелкие папулы, расчесы; Г. Преобладает эритема, отек, микровезикуляция с развитием мокнутия, образованием корок.

1-А 2-В 3-Б 4-Г

1-Г 2-В 3-Б 4-А

1-Г 2-Б 3-В 4-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Заболевания, сопровождающиеся развитием ангиоотечек: 1. Наследственный ангионевротический отек (I и II типов); 2. Ангиоотеки, не связанные с патологией в системе комплемента. Лабораторная характеристика: А. В крови отмечается снижение уровня С4 компонента комплемента; Б. Уровень С4 компонента комплемента в норме; В. Отмечаются мутации в гене SERPING 1; Г. Мутаций в гене SERPING 1 не регистрируется.

1-Б,В 2-А,Г

1-А,В 2-Б,Г

1-Б,Г 2-А,В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Бронхолегочные заболевания: 1. Хроническая обструктивная болезнь легких; 2. Бронхиальная астма. Характеристика заболеваний: А. Отмечается вариабельность ОФВ1; Б. Бронхиальная обструкция необратима; В. Вариабельность ОФВ1 отсутствует; Г. Бронхиальная обструкция носит обратимый характер.

1-Б,В 2-А,Г

1-А,Г 2-Б,В

1-А,Б 2-В,Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Вакцины, применяющиеся в России: 1. Включенные в Национальный календарь прививок; 2. Применяющиеся только по эпидпоказаниям. Вакцины против инфекций: А. Туляремия; Б. Бруцеллез; В. Гепатит В; Г. Клещевой вирусный энцефалит; Д. Туберкулеза; Е. Корь, краснуха, паротит.

А. 1-А,В,Е 2-Б,Г,Д

Б. 1-В,Д,Е 2-А,Б,Г

В. 1-Б,В,Е 2-А,Г,Д

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого

пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Семейства трав: 1. Злаковые травы; 2. Сложноцветные травы. Травы, относящиеся к указанным семействам: А. Тимофеевка; Б. Овсяница; В. Одуванчик; Г. Полынь; Д. Ежа; Е. Амброзия.

1-Б,В,Е 2-А,Г,Д

1-В,Д,Е 2-А,Б,Г

1-А,Б,Д 2-В,Г,Е

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Стадии иммунного ответа: 1. Стадия индукции; 2. Иммунорегуляторная стадия; 3. Эффекторная стадия; 4. Иммунологическая память. Участвующие клетки: А. Т- и В-клетки памяти; Б. Т-киллеры, плазматические клетки; В. Т-хелперы; Г. Макрофаги, дендритные клетки.

1-Г 2-Б 3-В 4-А

1-Г 2-В 3-Б 4-А

1-В 2-Б 3-Г 4-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Антитела матери: 1. Антииммуноглобулины; 2. Антилейкоцитарные антитела; 3. Антииреоидные антитела; 4. Антирезусные антитела. Болезни новорожденных: А. Кретинизм; Б. Гемолитическая болезнь новорожденных; В. Неонатальная нейтрофилопения; Г. Неонатальная гипоглобулинемия.

1-Г 2-В 3-Б 4-А

1-Г 2-Б 3-В 4-А

1-Г 2-В 3-А 4-Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Классификация вакцин: 1. Живые; 2. Убитые; 3. Анатоксины; 4. Вакцина с искусственным адъювантом. Вакцины: А. Против гриппа; Б. Против бешенства; В. Против дифтерии; Г. Против эпидемического паротита.

1-Г 2-В 3-Б 4-А

1-В 2-Б 3-Г 4-А

1-Г 2-Б 3-В 4-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Классификация вакцин: 1. Живые; 2. Убитые; 3. Рекомбинантные; 4.

Конъюгированные. Вакцины: А. Против полиомиелита; Б. Против гепатита В; В. Против гемофильной инф. тип b; Г. Против клещевого энцефалита.

1-В 2-Б 3-Г 4-А

1-А 2-Г 3-Б 4-В

1-Г 2-В 3-Б 4-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Неблагоприятные последствия вакцинации: 1. Побочное действие вакцин; 2. Поствакцинальные реакции; 3. Поствакцинальные осложнения. Дефиниции: А. Клинические проявления стойких патологических изменений в организме, связанных с вакцинацией; Б. Клинические и лабораторные признаки нестойких патологических изменений в организме, связанные с вакцинацией; В. Способность вакцин вызывать функциональные и морфологические изменения в организме, выходящие за пределы физиологических показателей и не связанные с формированием иммунитета.

В. 1-В 2-Б 1-А

А. 1-Б 2-В 1-А

Б. 1-А 2-Б 1-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Формы мастоцитоза: 1. Младенческая; 2. Солитарная; 3. Кожная; 4. Системная; 5. Злокачественная. Клиническая картина, характер течения: А. Тучноклеточный лейкоз с неблагоприятным прогнозом; Б. Образование очагов поражения, ограниченных несколькими зонами; В. Симптомы имеют тенденцию к постепенному исчезновению, нет трансформации в системный процесс; Г. Кожные проявления, часто с сопутствующими системными не прогрессирующими проявлениями; Д. Форма с поражением внутренних органов.

1-Г 2-Б 3-В 4-Д 5-А

1-В 2-Г 3-Б 4-Д 5-А

1-В 2-Б 3-Г 4-Д 5-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Тип поражений при мастоцитозе: 1. Макуло-папулезные проявления; 2. Узловой тип; 3. Сформированные мастоцитомы; 4. Эритродермическая или диффузная форма; 5. Телеагиоэктазийная форма. Клинические проявления: А. Красно-коричневые пятна из скоплений расширенных подкожных сосудов, расположенных на резко пигментированной коже, на месте их трения возникают волдыри; Б. Единичные узлы размером от 2 до 5 см, гладкие или сморщенные в «апельсиновую корочку», тест Дарье-Унны положительный, при травмировании

могут возникать пузырьки или гнойнички; В. Множественные шаровидные образования размером до 1 см, плотной консистенции красного, розового или желтого цвета, могут сливаться в бляшки. Г. Крупные зудящие очаги коричнево-желтого цвета в области подмышек или ягодичных складок, плотные, с четкими границами, поверхность может изъязвляться; Д. Множественные красно-коричневые пятнышки с сильной пигментацией. При трении приобретают вид красных бугорков.

1-Д 2-Б 3-В 4-Г 5-А

1-А 2-В 3-Б 4-Г 5-Д

1-Д 2-В 3-Б 4-Г 5-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Препараты для проведения аллерген-специфической иммунотерапии: 1. Аллергены; 2. Аллергоиды; 3. Аллерговакцины (аллерготропины). Представители: А. Химически модифицированные аллергены; Б. Водно-солевые экстракты аллергенов; В. Иммуномодулятор, конъюгированный со специфическим модифицированным аллергеном.

1-А 2-Б 3-В

1-В 2-Б 3-А

1-Б 2-А 3-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Классификация методов обследования: 1. Провокационные; 2. Непровокационные. Методы обследования пациентов с аллергическими заболеваниями: А. Назальный; Б. Конъюнктивальный; В. Определение уровня специфических IgE. Г. Элиминационный.

1-А,Б 2-В,Г

1-А,Б 2-В,Г

1-А,Б 2-В,Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Глюкокортикостероиды для местного применения: 1. Фторированные; 2. Нефторированные. Представители: А. Мометазона фураат; Б. Флутиказон; В. Метилпреднизолона ацепонат; Г. Триамцинолон; Д. Преднизолон; Е. Клобетазон.

1-А,Г,Д 2-Б,В,Е

1-Б,Г,Е 2-А,В,Д

1-А,В,Д 2-Б,Г,Е

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого

пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Вакцины национального календаря прививок: 1. Против гепатита В; 2. БЦЖ; 3. АКДС. Периоды вакцинации (исключая ревакцинацию): А. В возрасте 3 мес, 4-5 мес, 6 мес; Б. В первые 24 часа, в 1мес, 2 мес, 12 мес; В. На 3-7-ой день.

В. 1-Б 2-В 3-А

А. 1-А 2-Б 3-В

Б. 1-Б 2-А 3-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Кожное тестирование с аллергенами: 1. Показания; 2. Противопоказания. Цели тестирования в разных клинических ситуациях: А. Выявление спектра сенсibilизации к аэроаллергенам у пациента в период ремиссии аллергического заболевания; Б. Уточнение причинно-значимых аллергенов у пациентов в период обострения аллергического заболевания; В. Выявление сенсibilизации к пищевым аллергенам у пациента в период ремиссии аллергического заболевания; Г. Определение степени чувствительности к аэроаллергенам у пациентов при неконтролируемой бронхиальной астмой; Д. Проведение тестирования с целью оценки эффективности антигистаминной терапии у пациента с хронической идиопатической крапивницей.

1-А,В 2-Б,Г,Д

1-А,Б 2-В,Г,Д

1-А,Б,Д 2-В,Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Формы бронхиальной астмы: 1. Бронхиальная астма, атопическая форма; 2. Аспириновая триада: Клинико-anamnestические особенности: А. Полипозный ринит/синусит; Б. Сопутствующий аллергический ринит/конъюнктивит; В. Непереносимость нестероидных противовоспалительных средств; Г. Сенсibilизация к аэроаллергенам; Д. Эффективность аллерген-специфической иммунотерапии; Е. Гиперчувствительность к пищевым салицилатам.

1-А,Г,Д 2-Б,В,Е

1-Б,Г,Д 2-А,В,Е

1-Б,Г,Е 2-А,В,Д

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Классификация местных анестетиков по химическому строению: 1. Замещенные амиды ароматических кислот; 2. Сложные эфиры ароматических кислот. Представители групп: А. Прокаин; Б. Лидокаин; В. Артикаин; Г. Тетракаин.

1-А,В 2-Б,Г

1-Б,В 2-А,Г

1-Б,Г 2-А,В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Заболевания, сопровождающиеся поражением кожных покровов: 1. Крапивница; 2. Герпесвирусная инфекция; 3. Синдром Лайелла; 4. Пиодермия. Характерные кожные элементы: А. Пустула; Б. Волдырь; В. Булла; Г. Везикула.

1-Б 2-Г 3-А 4-В

1-Б 2-В 3-Г 4-А

1-Б 2-Г 3-В 4-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Категории пациентов с наследственным ангионевротическим отеком: 1. Беременные и дети с НАО; 2. Пациенты с НАО и коагулопатией; 3. Все пациенты с НАО. Препараты, не рекомендованы для применения указанным категориям пациентов: А. Системные глюкокортикостероиды; Б. Антифибринолитики; В. Антигонадотропные препараты.

1-А 2-Б 3-В

1-В 2-Б 3-А

1-А 2-В 3-Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Антигистаминные препараты: 1. Н1-блокаторы I поколения; 2. Н1-блокаторы II поколения. Характеристики групп препаратов: А. Тахифилаксия; Б. Длительный эффект; В. Седативное действие; Г. Наличие парентеральных форм; Д. Высокая степень селективности к Н1-рецепторам.

1-А,В,Г 2-Б,Д

1-А,Б,Г 2-В,Д

1-Д,В,Г 2-Б,А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Глюкокортикостероиды для местного применения: 1. Слабой активности; 2. Высокой активности. Лекарственные препараты: А. Бетаметазон; Б. Преднизолон; В. Мометазона фуроат; Г. Гидрокортизон.

1-А,В 2-Б,Г

1-Б,Г 2-А,В

1-В,Г 2-А,Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Группы препаратов, на которые могут развиваться аллергические реакции: 1. Макролиды; 2. Аминогликозиды; 3. Линкозамины. Представители указанных групп лекарственных препаратов: А. Клиндамицин; Б. Эритромицин; В. Неомицин; Г. Гентамицин, Д. Линкомицин.

Б. 1-Б 2-В,Д 3-А,Г

А. 1-Б 2-В,Г 3-А,Д

В. 1-В 2-Б,Г 3-А,Д

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Бронхотесты: 1. Бронхопровокационные, 2. Бронходилатационные. Вещества и препараты, используемые при проведении тестирования: А. Метакхолин; Б. Сальбутамол; В. Карбахалин; Г. Холинолитик; Д. Гистамин;

1-А,Б,Д 2-В,Г

1-А,В 2-Б,Г,Д

1-А,В,Д 2-Б,Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Виды иммунодефицитов: 1. Первичный иммунодефицит; 2. Вторичный иммунодефицит. Препараты и методы терапии: А. Бактериальные лизаты; Б. Трансплантация клеток костного мозга; В. Индукторы интерферона; Г. Пожизненная заместительная терапия иммуноглобулинами;

1-А,Г 2-Б,В

1-Б,Г 2-А,В

1-В,Г 2-А,Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Заболевания: 1. Фурункулез; 2. Герпес-вирусная инфекция. Варианты терапии: А. Длительная терапия валацикловиrom; Б. Индукторы интерферона; В. Ретиноиды; Г. Длительная антибиотикотерапия; Д. Препараты интерферона; Е. Бактериальные лизаты.

1-А,Г,Д 2-Б,В,Е

1-В,Г,Е 2-А,Б,Д

1-Б,В,Е 2-А,Г,Д

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Субпопуляции Т-лимфоцитов: 1. Т-киллеры; 2. Т-хелперы; 3. Т-супрессоры. Функции в зависимости от принадлежности к субпопуляции: А. Регуляторные клетки, способствуют трансформации В-лимфоцитов в плазматические клетки; Б. Клетки с цитотоксической активностью; В. Способны тормозить слишком сильные или слишком затянувшиеся иммунные реакции.

1-Б 2-В 3-А

1-Б 2-А 3-В

1-А 2-Б 3-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Препараты для лечения поллиноза: 1. Водно-солевые экстракты аллергенов; 2. H1-блокаторы; 3. Аллерген ультрафильтрованный, сорбированный на суспензии кальция фосфата. Периоды проведения терапии: А. Только в сезон цветения причинно-значимых растений; Б. Только в качестве предсезонной подготовки; В. Возможно проведение круглогодичной терапии.

В. 1-А 2-Б 3-В

Б. 1-В 2-А 3-Б

А. 1-Б 2-А 3-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Типы реакций на введение лекарственных средств: 1. 1 тип реакций – предсказуемые побочные действия, которые связаны с фармакологической активностью ЛС; 2. 2 тип реакций – непредсказуемые побочные реакции, которые обычно не связаны с фармакологической активностью ЛС. Нежелательные реакции на введение лекарственных средств: А. Токсичность (например, гепатотоксичность); Б. Неаллергическая врожденная гиперчувствительность (или идиосинкразия), обусловленная ферментопатией; В. Токсические реакции, связанные с передозировкой или кумуляцией препарата; Г. Аллергические реакции на лекарственные средства; Д. Реакции, обусловленные прямым фармакологическим действием препарата; Е. Неаллергическая гиперчувствительность (или псевдоаллергия).

1-А,В,Е 2-Б,Г,Д

1-Б,В,Д 2-А,Г,Е

1-А,В,Д 2-Б,Г,Е

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Острые реакции в аллергологии-иммунологии: 1. Острая токсико-аллергическая реакция 1-2 степени; 2. Острая токсико-аллергическая реакция 3-4 степени; 3. Обострение наследственного ангиоотека с локализацией отека в области гортани. Тактика ведения: А. Необходима госпитализация в реанимацию или блок интенсивной терапии; Б. Необходима госпитализация в ЛОР-отделение; В. Необходима госпитализация в отделения аллергологии или терапии или дерматологии.

В. 1-В 2-А 3-Б

А. 1-А 2-Б 3-В

Б. 1-В 2-Б 3-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Тестирование на лекарственную аллергию: 1. In-vitro; 2. In-vivo. Недостатки: А. Небезопасно для пациента; Б. Неинформативность тестирования на фоне применения антигистаминных препаратов; В. Сравнительно с альтернативным способом более низкая чувствительность; Г. Вероятность получения ложноотрицательных результатов исследования.

1-А,В 2-Б,Г

1-А,Б 2-В,Г

1-В,Г 2-А,Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Тестирование на лекарственную аллергию: 1. In-vitro; 2. In-vivo. Методы: А. Кожные тесты; Б. Реакция бласттрансформации лимфоцитов; В. Аппликационные тесты; Г. Определение специфических IgE; Д. Тесты активации базофилов; Е. Подъязычный тест; Ж. Пероральный тест.

1-Б,Д,Ж 2-А,В,Г,Е

1-Б,В,Г 2-А,Д,Е,Ж

1-Б,Г,Д 2-А,В,Е,Ж

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Аллергены коровьего молока: 1. Термолабильные; 2. Термостабильные. Представители: А. β -лактоглобулин; Б. α -лактальбумин; В. Казеин; Г. Сывороточные белки.

В. 1-Б,В 2-А,Г

Б. 1-А,Г 2-Б,В

А. 1-Б,Г 2-А,В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого

пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Препараты, применяющиеся для лечения наследственного ангионевротического отека: 1. Антигонадотропные препараты; 2. Антифибринолитики. Необходимые мероприятия для мониторинга побочных эффектов препаратов: А. УЗИ печени; Б. Контроль фибриногена в крови; В. Контроль печеночных проб; Г. Контроль коагулограммы; Д. Наблюдение гинеколога; Е. Наблюдение уролога-андролога.

1-А,В,Е 2-Б,Г,Д

1-А,Д,Е 2-Б,В,Г

1-А,В,Д,Е 2-Б,Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Способы применения препаратов, применяющихся для лечения наследственного ангионевротического отека: 1. Только парентеральный; 2. Только пероральный. 3. Парентеральный и пероральный. Перечень препаратов: А. С1-ингибитора концентрат; Б. Антифибринолитики; В. Селективный антагонист брадикининовых $\beta 2$ -рецепторов; Г. Антигонадотропные препараты.

1-А 2-Г 3-Б,В

1-А 2-В,Г 3-Б

1-А,В 2-Г 3-Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Группы пищевых аллергенов: 1. Зерновые и хлебные злаки; 2. Бобовые; 3. Пасленовые. Представители групп: А. Ячмень; Б. Томаты; В. Соя; Г. Арахис; Д. Баклажан; Е. Солод.

1-В,Е 2-А,Г 3-Б,Д

1-А,Д 2-В,Г 3-Б,Е

1-А,Е 2-В,Г 3-Б,Д

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Группы (семейства) пищевых аллергенов: 1. Бобовые; 2. Зерновые и хлебные злаки; 3. Пасленовые. Представители групп: А. Кукуруза; Б. Чечевица; В. Просо; Г. Горох; Д. Перец стручковый; Е. Картофель.

А. 1-Б,Д 2-А,В 3-Г,Е

Б. 1-Б,Г 2-А,В 3-Д,Е

В. 1-А,В 2-Б,Д 3-Г,Е

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный

компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.
Группы пищевых аллергенов: 1. Зонтичные культуры; 2. Фрукты; орехи (плод).
Представители групп: А. Морковь; Б. Клубника; В. Конский каштан; Г. Авокадо; Д. Петрушка; Е. Фенхель.

В. 1-А,Д,Е 2-Б,В,Г

А. 1-А,В,Е 2-Б,Г,Д

Б. 1-А,Д,Г 2-Б, В,Е

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.
Группы пищевых аллергенов: 1. Зонтичные; 2. Фрукты; орехи (плод).

Представители групп: А. Фундук; Б. Банан; В. Укроп; Г. Сельдерей; Д. Дыня; Е. Персик.

1-В,Г 2-А,Б,Д,Е

1-В,Г,Е 2-А,Б,Д

1-А,Г 2-Б,В,Д,Е

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.
Формы ринита: 1. Инфекционный ринит; 2. Эозинофильный ринит. Клинико-лабораторные характеристики: А. Слизистая носа гиперемированная, отечная; Б. Слизистая носа бледная и отечная, часто отмечается полипоз; В. Значительное повышение эозинофилов в назальном секрете; Г. Повышение количества лейкоцитов в назальном секрете; Д. Повышение температуры тела, Е. Слизистогнойное отделяемое из носа.

1-А,Г,Д,Е 2-Б,В

1-А,В,Г,Е 2-Б,Д

1-Б,Г,Д,Е 2-А,В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.
Формы конъюнктивитов: 1. Герпесвирусный; 2. Аллергический. Характеристика: А. Высокая вероятность сочетания с ОРВИ; Б. Чаще монокулярное поражение; В. Чаще бинокулярное поражение; Г. Сочетание с симптомами ОРВИ не часто; Д. Отделяемого практически нет; Е. Слизистое отделяемое.

1-А,Б,Д 2-В,Г,Е

1-А,В,Д 2-Б,Г,Е

1-А,Б,Е 2-В,Г,Д

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Препараты, применяющиеся парентерально для купирования симптомов анафилаксии и находящихся в противошоковой аптечке: 1, Адреналин (эпинефрин); 2, Норадреналин; 3, Хлоропирамин; 4, Эуфиллин. Концентрация препаратов в растворах (%): А. 2,4%; Б. 2%; В. 0,2%; Г. 0,1%,

А. 1-Г 2-В 3-А 4-Б

Б. 1-Г 2-В 3-Б 4-А

В. 1-В 2-Г 3-Б 4-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Семейства трав: 1. Сложноцветные травы ; 2. Злаковые травы. Травы, относящиеся к указанным семействам: А. Райграс; Б. Лебеда; В. Полынь; Г. Амброзия ; Д. Лисохвост; Е. Мятлик.

1-Б,Г,Е 2-А,В,Д

1-А,Б,Д 2-В,Г,Е

1-Б,В,Г 2-А,Д,Е

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Аллергены, вызывающие развитие анафилактического шока: 1. Лекарственные препараты (при парентеральном введении); 2. Пищевые; 3. Яд перепончатокрылых. Время от начала возникновения симптомов до летального исхода при неблагоприятном течении анафилактического шока (в среднем): А. 30 минут; Б. 15 минут; В. 5 минут; Г. 60 минут.

1-В 2-А 3-Б

1-А 2-Б 3-В

1-Б 2-А 3-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Проведение сердечно-легочной реанимации: 1. Взрослым; 2. Детям; 3. Младенцам. Глубина компрессии грудной клетки при проведении непрямого массажа сердца: А. 4 см; Б. 5-6 см; В. 5 см;

В. 1-В 2-Б 3-А

Б. 1-Б 2-А 3-В

А. 1-Б 2-В 3-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Критерии гипотонии у детей и взрослых: 1. 11-17 лет; 2. 1-10 лет; 3. От 1мес до 1 года; 4. Взрослые. Показатели систолического давления: А. Ниже 90 мм рт. ст. или

снижение более, чем на 30% от исходного показателя; Б. Ниже 70 мм рт. ст. + (2 х возраст) или снижение более, чем на 30% от исходного показателя; В. Снижение ниже 70 мм рт.ст.

1- А 2-Б 3-В 4-Б

1- Б 2-Б 3-В 4-А

1- А 2-Б 3-В 4-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Возрастной период: 1. Дети в возрасте от 4-х до 6-ти лет; 2. Дети в возрасте от 2-х до 4-х лет; 3. Дети в возрасте 1-2 года. 4. Дети старше 6 лет. Средняя частота сердечных сокращений в норме: А. 115 в минуту; Б. 106 в минуту; В. 124 в минуту; Г. 98 в минуту.

Б. 1-Б 2-В 3-А 4-Г

А. 1-Г 2-А 3-Б 4-В

В. 1-Б 2-А 3-В 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Вакцины национального календаря прививок: 1. Против полиомиелита; 2. Против кори, краснухи, паротита; 3. Против пневмококка. Периоды вакцинации (исключая ревакцинацию): А. В 3 мес, 4-5 мес, 6 мес; Б. В 2 мес, в 4-5 мес; В. В 12 месяцев.

1-Б 2-В 3-А

1-А 2-Б 3-В

1-А 2-В 3-Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Классификация вакцин: 1. Белковые; 2. Аттенуированные; 3. Конъюгированные; 4. Мукозальные. Характеристика: А. Вакцины для орального и назального введения; Б. Вакцины, содержащие полисахарид микроорганизмов, химически связанный с белковым носителем; В. Вакцины на основе белков, выделенных из микроорганизмов; Г. Вакцины на основе ослабленных штаммов микроорганизмов.

Б. 1-В 2-Б 3-Г 4-А

А. 1-В 2-Г 3-Б 4-А

В. 1-А 2-Г 3-Б 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Нестероидные противовоспалительные препараты: 1. Неселективные ингибиторы ЦОГ; 2. Преимущественно селективные ингибиторы ЦОГ-2. Представители групп: А.

Мелоксикам; Б. Нимесулид; В. Индометацин ; Г. Ибупрофен.

В. 1-Б,Г 2-А,В

Б. 1-А,В 2-Б,Г

А. 1-В,Г 2-А,Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Нестероидные противовоспалительные препараты: 1. Неселективные ингибиторы ЦОГ; 2. Селективные ингибиторы ЦОГ-2. Представители групп: А. Кетопрофен; Б. Целекоксиб; В. Диклофенак; Г. Эторикоксиб.

Б. 1- А,В 2-Б,Г

А. 1-Б,В 2-А,Г

В. 1- А,Г 2-Б,В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Глюкокортикостероиды для местного применения: 1. Слабой активности; 2. Умеренной активности; 3. Высокой активности. Лекарственные препараты: А. Гидрокортизон; Б. Дексаметазон; В. Флутиказон.

А. 1-А, 2-Б, 3-В

Б. 1-Б, 2-А, 3-В

В. 1-В, 2-А, 3-Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Воздействия на иммунную систему: 1. Иммунокоррекция; 2. Иммуномодуляция; 3. Иммунореабилитация; 4. Иммуностимуляция; 5. Иммуносупрессия. Определение: А. Угнетение активности иммунной системы; Б. Повышение активности иммунной системы; В. Восстановление активности иммунной системы; Г. Вариативное изменение (повышение или снижение) показателей иммунной системы; Д. Исправление дефектов иммунной системы.

А. 1-А 2-Г 3-В 4-Б 5-Д

Б. 1-Д 2-Г 3-В 4-Б 5-А

В. 1-Д 2-Б 3-В 4-Г 5-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Группы препаратов, на которые могут развиваться аллергические реакции: 1. Пиразолоны; 2. Линкозамины; 3. Тетрациклины. Представители указанных групп лекарственных препаратов: А. Линкомицин; Б. Метамизол натрия; В. Доксициклин; Г. Метациклин.

1-В 2-А 3-Б,Г

1-Б 2-А,Г 3-В

1-Б 2-А 3-В,Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соединения: 1. Прионы; 2. Аллергены; 3. Гаптены. Определение: А. Небольшие молекулы, действующие как эпитопы, но способные вызывать образование антител только после связывания с белком; Б. Белковоподобные инфекционные частицы; В. Вещества, вызывающие сенсibilизацию организма и аллергические реакции.

1-А 2-В 3-Б

1-А 2-Б 3-В

1-Б 2-В 3-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Типы аллергических реакций, участвующих в формировании лекарственной аллергии: 1. I тип - аллергические реакции немедленного типа; 2. II тип - цитотоксические аллергические реакции; 3. III тип - иммунокомплексные аллергические реакции; 4. IV тип - аллергические реакции замедленного типа.

Клинические проявления лекарственной аллергии: А. Крапивница, ангиоотек; Б. Феномен Артюса, агранулоцитоз; В. Острый генерализованный экзантематозный пустулез; Г. Аллергическая цитопения, гемолитическая анемия.

В. 1-А 2-Г 3-Б 4-В

А. 1-А 2-В 3-Б 4-Г

Б. 1-А 2-Б 3-Г 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Группы растений, которые являются источниками аллергенов: 1. Деревья; 2. Злаковые травы; 3. Сложноцветные травы. Сезон, характерный для цветения указанных групп растений в условиях средней полосы России: А. Апрель-Май; Б. Август-Сентябрь; В. Июнь-Июль.

1-А 2-В 3-Б

1-А 2-Б 3-В

1-Б 2-А 3-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Нестероидные противовоспалительные препараты: 1. Высокоселективные

ингибиторы ЦОГ-2; 2. Селективные ингибиторы ЦОГ-3. Представители групп: А. Целекоксиб; Б. Парацетамол; В. Эторикоксиб.

В. 1-Б,В 2А

А. 1-А,Б 2-В

Б. 1-А,В 2-Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Лекарственная аллергия: 1. Клинические проявления с преимущественным поражением отдельных органов; 2. Системные проявления. Клинические проявления: А. Узловатая эритема; Б. Системный лекарственный васкулит; В. Поражение органов ЖКТ и гепатобилиарной системы; Г. Острый генерализованный экзантематозный пустулез; Д. Анафилаксия.

1-А,В,Д 2-Б,Г

1-А,В,Г 2-Б,Д

1-А,Б,Д 2-В,Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Аллергические реакции на лекарственные препараты с преимущественным поражением кожных покровов: 1. Аллергический васкулит; 2. Контактный аллергический дерматит; 3. Фиксированная эритема. Клинико-морфологическая характеристика: А. Участки эритемы и отека в зоне контакта с аллергеном, реже на не контактировавшей коже, могут отмечаться везикулы и буллы; Б. Петехиальные высыпания, носящие симметричный характер, локализующиеся чаще на верхних и нижних конечностях, исход - в пигментацию; В. Рецидивирующие на одном и том же месте высыпания в виде эритематозных отёчных бляшек и булл разных размеров, с четкими границами, с последующим развитием поствоспалительной пигментации.

1-В 2-А 3-Б

1-А 2-Б 3-В

1-Б 2-А 3-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Фотодерматиты: 1. Фототоксический; 2. Фотоаллергический. Характеристики: А. Клеточно-опосредованный иммунный ответ; Б. Иммунные реакции не участвуют в механизме развития; В. Характерно наличие периода сенсibilизации; Г. Появляются при первом контакте с ЛС через 4-8 часов; Д. Является дозозависимым; Е. Вызываются в большинстве случаев препаратами местного действия.

1- Б,Г,Е 2 - А,В,Д

1- В,Г,Д 2 - А,Б,Е

1- Б,Г,Д 2 - А,В,Е

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Острые токсико-аллергические реакции: 1. Синдром Лайелла; 2. Синдром Стивенса-Джонсона; 3. Многоформная эксудативная эритема. Клинические особенности: А. Полиморфные симметричные эритематозные, пятнисто-папулезные высыпания на конечностях, которые могут прогрессировать до везикулезных и буллезных поражений с вовлечением одной слизистой оболочки и внутренних органов или без вовлечения слизистых оболочек. Б. Распространенные полиморфные высыпания, образование булл и язв на слизистых (двух и более) и коже, эпидермальный некролиз составляет менее 10% площади кожного покрова, выраженная лихорадка, недомогание; В. Острое, тяжёлое, угрожающее жизни заболевание, распространенное буллёзное поражение кожи и слизистых оболочек, эпидермальный некролиз на более 30% поверхности и эксфолиация кожи в сочетании с тяжёлой интоксикацией и нарушениями функций всех органов.

А. 1-Б 2-В 3-А

Б. 1-В 2-Б 3-А

В. 1-А 2-Б 3-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Дифдиагностика реакций на лекарственные препараты на разных стадиях развития: 1. На ранних стадиях; 2. На поздних стадиях. Заболевания, с которыми проводится дифдиагностика: А. Злокачественной пузырчаткой; Б. Ветряной оспой; В. Скарлатиной; Г. Пустулезной формой псориаза.

А. 1-Б,Г 2-А,В

В. 1-Б,В 2-А,Г

Б. 1-В,Г 2-А,Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Препараты, имеющие сходные функциональные группы, отвечающие за развитие аллергических реакций: 1. Содержащие β -лактамное кольцо; 2. Содержащие бензолсульфонамидную группу. Препараты, входящие в указанные группы: А. Селективные ингибиторы ЦОГ-2 группы коксибов; Б. Природные и полусинтетические пенициллины; В. Тиазидные диуретики; Г. Антибиотики сульфаниламидного ряда; Д. Цефалоспорины.

1-Б,Г 2-А,В,Д

1-В,А,Д 2-Б,Г

1-Б,Д 2-А,В,Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Лекарственная аллергия: 1. Системные проявления; 2. Клинические проявления с преимущественным поражением отдельных органов. Клинические проявления: А. Сывороточная болезнь Б. Феномен Артюса; В. Лекарственная лихорадка; Г. Эксфолиативная эритродермия; Д. Анафилаксия; Е. Фиксированная эритема.

1-Б,Г,Е 2-А,В,Д

1-А,В,Д 2-Б,Г,Е

1-А,Б,Д 2-В,Г,Е

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Классификация йодсодержащих рентгеноконтрастных веществ: 1. Ионные; 2. Неионные. Представители групп: А. Амидотризуат (урографин); Б. Йогексол (омнипак); В. Йодиксанол (визипак).

1-Б 2-А,В

1-А,Б 2-В

1-А 2-Б,В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Лекарственная аллергия: 1. На препараты пенициллинового ряда; 2. На препараты фторхинолонового ряда; 3. На макролиды. Препараты, запрещенные к применению: А. Ципрофлоксацин; Б. Амоксициллин; В. Кларитромицин; Г. Офлоксацин.

1-Б,Г 2-А 3-В

1-А 2-В,Г 3-В

1-Б 2-А,Г 3-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Дифдиагностика реакций на лекарственные препараты на разных стадиях развития: 1. На ранних стадиях; 2. На поздних стадиях. Заболевания, с которыми проводится дифдиагностика: А. Корь; Б. Диссеминированная красная волчанка; В. Менингококцемия; Г. Буллезный пемфигоид.

1-А,Б 2-В,Г

1-А,В 2-Б,Г

1-Б,В 2-А,Г