

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

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:
<https://medik-otvet.ru/product/immunolog/>

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

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

В ОСНОВЕ НАСЛЕДСТВЕННОГО АНГИОНЕВРОТИЧЕСКОГО ОТЁКА ЛЕЖИТ

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

**СИМПТОМОКОМПЛЕКС БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ВКЛЮЧАЕТ _____
ХРИПЫ, КАШЕЛЬ, ОДЫШКУ**

- 1) крепитирующие
- 2) инспираторные свистящие
- 3) экспираторные свистящие
- 4) мелкопузырчатые влажные

ИНДЕКС SCORAD ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ

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

**РЕКОМБИНАНТНЫМ ЧЕЛОВЕЧЕСКИМ МОНОКЛОНАЛЬНЫМ АНТИТЕЛОМ,
ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) дупилумаб
- 2) омализумаб

- 3) циклоспорин
- 4) метилпреднизолон

ДЛЯ ДОЛГОСРОЧНОЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ НАСЛЕДСТВЕННОГО АНГИООТЕКА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) кетотифен
- 2) преднизолон
- 3) даназол
- 4) цетиризин

У ЛИЦ С СИНДРОМОМ ПРИОБРЕТЕННОГО ИММУНОДЕФИЦИТА НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *Chlamydophila psittaci*
- 2) *Pneumocystis jirovecii*
- 3) *Staphylococcus aureus*
- 4) *Legionella pneumophila*

МОЛЕКУЛА IgE, ОПОСРЕДУЮЩАЯ ЗАПУСК АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ, ФИКСИРУЕТСЯ НА ПОВЕРХНОСТИ

- 1) В-лимфоцитов
- 2) тучных клеток
- 3) нейтрофилов
- 4) Т-лимфоцитов

ПРИ ПОЛЛИНОЗЕ, ОБУСЛОВЛЕННОМ МАЖОРНЫМ АЛЛЕРГЕНОМ БЕРЕЗЫ Bet v1, ВЕРОЯТНА РЕАКЦИЯ НА ПЫЛЕНИЕ

- 1) амброзии
- 2) орешника
- 3) тросника
- 4) полыни

АНТИТЕЛА ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ЗАЩИТЫ ПРОТИВ

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

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

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

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АТОПИЧЕСКОГО

ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

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

В ПАТОГЕНЕЗЕ АТОПИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЮТ

- 1) иммуноглобулины А
- 2) иммуноглобулины Е
- 3) иммунные комплексы
- 4) иммуноглобулины G

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) иглорефлексотерапия
- 2) лекарственная терапия
- 3) элиминационная диета
- 4) фитотерапия

ПРИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РЕЦИДИВА СОСТАВЛЯЕТ ДО (В МЕСЯЦАХ)

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

К ПРЕПАРАТАМ БАЗИСНОЙ (ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ) ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТСЯ

- 1) ингаляционные глюкокортикоиды
- 2) фитопрепараты
- 3) гомеопатические препараты
- 4) антигистаминные препараты

МНС АНТИГЕНЫ I КЛАССА ЭКСПРЕССИРУЮТСЯ

- 1) только на эритроцитах
- 2) только на клетках трофобласта
- 3) только на жировых клетках
- 4) на всех ядросодержащих клетках

БАЗОФИЛЫ И ТУЧНЫЕ КЛЕТКИ ВЫПОЛНЯЮТ РОЛЬ

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

К СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ДЕТСКОГО ПЕРИОДА АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ОТНОСЯТ

- 1) зудящие узелки
- 2) экзему сосков
- 3) гиперлинеарность ладоней и подошв
- 4) зимнюю стопу

КРИТЕРИЕМ СНИЖЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ АНАФИЛАКСИИ У ДЕТЕЙ 11-17 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ СИСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ НИЖЕ _____ ММ РТ.СТ

- 1) 70
- 2) 60
- 3) 90
- 4) 100

ОСНОВНЫМ МЕДИАТОРОМ В ПАТОГЕНЕЗЕ НАСЛЕДСТВЕННЫХ АНГИООТЕКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПЕРСИСТИРУЮЩАЯ БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА СРЕДНЕТЯЖЁЛОГО ТЕЧЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОБЪЁМОМ ФОРСИРОВАННОГО ВЫДОХА ЗА 1 СЕКУНДУ _____ % ОТ ДОЛЖНЫХ ВЕЛИЧИН

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

АЛЛЕРГЕНСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ИММУНОТЕРАПИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДЕТЯМ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ ПРИ ПОДТВЕРЖДЕНИИ _____ МЕХАНИЗМА ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) IgE-зависимого
- 2) эозинофильного
- 3) аутоиммунного
- 4) иммунокомплексного

ПРИ ПЫЛЬЦЕВОЙ АЛЛЕРГИИ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ МОГУТ ВОЗНИКАТЬ НА

- 1) антибиотики
- 2) витамины
- 3) сульфаниламиды
- 4) отвары трав

КРИТЕРИЕМ ХРОНИЧЕСКОЙ КРАПИВНИЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) более 4
- 2) менее 4
- 3) менее 8
- 4) более 6

АМИНОКИСЛОТНЫЕ СМЕСИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) для профилактики аллергии у детей из «группы риска»
- 2) у детей с анафилаксией на белки коровьего молока
- 3) в питании здоровых детей
- 4) для коррекции рациона у детей с легкими проявлениями атопии

ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ИММУНОДЕФИЦИТ СВЯЗАН ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ С ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) цитотоксических Т-клеток
- 2) Т-хелперов
- 3) NK-клеток
- 4) В-лимфоцитов

К РАСПОЗНАЮЩИМ СТРУКТУРАМ АДАПТИВНОГО ИММУНИТЕТА ОТНОСЯТ РЕЦЕПТОРЫ

-
- 1) NOD-подобные
 - 2) RIG-I-подобные
 - 3) Toll-подобные
 - 4) Т-клеточные

ПЕРВЫЙ КРИТИЧЕСКИЙ ПЕРИОД СТАНОВЛЕНИЯ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ ПРИХОДИТСЯ НА

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

НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) «Атопический марш»
- 2) узловатая эритема
- 3) эритродермия
- 4) эпидермолиз

ПОД ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ ПОНИМАЕТСЯ ЧАСТОТА

- 1) новых, нигде ранее не учтённых и впервые в данном календарном году выявленных среди населения заболеваний
- 2) всех заболеваний, зарегистрированных за календарный год среди населения
- 3) острых заболеваний за календарный год, зарегистрированных среди населения при проведении профилактических осмотров
- 4) всех заболеваний и синдромов, зарегистрированных за календарный год среди

населения

КАКОЙ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКТ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО СТАНОВИТСЯ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ПИЩЕВОЙ АНАФИЛАКСИИ?

- 1) рыба
- 2) апельсин
- 3) овсяная крупа
- 4) молоко

ДЛИТЕЛЬНОЕ СОХРАНЕНИЕ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ ОРГАНИЗМА К АЛЛЕРГЕНУ ОБЪЯСНЯЕТСЯ

- 1) высокой устойчивостью фиксированных на клетках молекул IgE
- 2) высокой концентрацией молекул IgE в циркулирующей крови
- 3) длительным периодом полужизни молекул IgE в крови
- 4) активностью клеток-памяти и поддержанием высокого уровня IgE

ДЕКОНГЕСТАНТЫ В ТЕРАПИИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ РАЗРЕШЕНЫ В СЛУЧАЕ

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

СПЕЦИФИЧНОСТЬ АНТИГЕНА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) дозой антигена
- 2) классом органического вещества
- 3) антигенной детерминантой (эпитопом)
- 4) частью антигенной молекулы (носителем)

ДЛИТЕЛЬНО ДЕЙСТВУЮЩИЕ БЕТА АГОНИСТЫ МОГУТ ПРИМЕНЯТЬСЯ У БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

- 1) только в сочетании с ингаляционными глюокортикоидами
- 2) только в сочетании с антилейкотриеновыми препаратами
- 3) только в сочетании с кромонами
- 4) в качестве монотерапии

РЕБЕНКУ З МЕСЯЦЕВ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ И АЛЛЕРГИЕЙ НА БЕЛКИ КОРОВЬЕГО МОЛОКА, НАХОДЯЩЕМСЯ НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, СЛЕДУЕТ РЕКОМЕНДОВАТЬ

- 1) адаптированную молочную смесь с пребиотиками
- 2) смесь на основе высокогидролизованного молочного белка
- 3) смесь на основе частичногидролизованного молочного белка
- 4) грудное молоко и соблюдение мамой безмолочной диеты

АНГИОНЕВРОТИЧЕСКИЙ ОТЕК РАСПОЛАГАЕТСЯ В

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

ТОЧНАЯ ДИАГНОСТИКА НА ПЫЛЬЦУ РАСТЕНИЙ И СООТВЕТСТВУЮЩАЯ ИММУНОТЕРАПИЯ МОГУТ

- 1) уменьшить симптомы аллергии, улучшить качество жизни пациентов, оптимизировать результат специфической иммунотерапии
- 2) ухудшить качество жизни пациентов, увеличить симптомы аллергии, спрогнозировать результаты специфической иммунотерапии
- 3) выявить кросс-реактивность аллергенов различной природы и улучшить результаты гипоаллергенной диеты
- 4) предсказать развитие местных и системных аллергических реакций при проведении специфической иммунотерапии

ПРИ ОБИЛЬНЫХ НОСОВЫХ КРОВОТЕЧЕНИЯХ У ДЕТЕЙ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) эндоскопии
- 2) риноманометрии
- 3) осциллометрии
- 4) рентгенографии

ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ОСМОТР ПАЦИЕНТА И

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

КРАТНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ НАЗАЛЬНОГО НАТРИЯ КРОМОГЛИКАТА В ТЕРАПИИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ _____ РАЗА В СУТКИ

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

НЕЖЕЛАТЕЛЬНАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ РЕАКЦИЯ ПЕРВОГО ТИПА МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНА С

- 1) аппликацией препарата
- 2) неправильной скоростью введения
- 3) передозировкой препарата
- 4) неправильным путём введения препарата

ВРОЖДЕННЫМ ИММУНОДЕФИЦИТОМ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНА

ПРОГРЕССИРУЮЩАЯ МОЗЖЕЧКОВАЯ АТАКСИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синдром Вискотта – Олдрича
- 2) атаксия-телеангиэктомия
- 3) хроническая гранулематозная болезнь
- 4) синдром гипериммуноглобулинемии Е

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

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

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗАМЕДЛЕННОГО ТИПА НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПРИМЕНЯЮТ

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

ОПРЕДЕЛЕНИЕ АНТИТЕЛ IgG К ТКАНЕВОЙ ТРАНСГЛУТАМИНАЗЕ РЕКОМЕНДОВАНО ВЫПОЛНЯТЬ ПАЦИЕНТАМ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ЦЕЛИАКИЮ, У КОТОРЫХ

- 1) выявлен фекальный кальпротектин в концентрации более 30 мкг/г
- 2) отсутствуют антитела к эндомизию
- 3) обнаружен низкий уровень общего IgA
- 4) выявлена атрофия ворсинок кишечника при биопсии

КРЕПИТАЦИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) бронхиальной астмы
- 2) эмфиземы легких
- 3) крупозной пневмонии
- 4) абсцесса легких

ПРИ БОЛЕЗНИ БРУТОНА ГЕНЕТИЧЕСКИМ ЯВЛЯЕТСЯ ДЕФЕКТ ГЕНА

- 1) X-сцепленного ZAP-70
- 2) рекомбиназы
- 3) Btx, кодирующего фермент тирозинкиназу
- 4) репарации дезоксирибонуклеиновой кислоты

ПЕРВИЧНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ ПРИ КРАПИВНИЦЕ ПОСЛЕ ИСЧЕЗНОВЕНИЯ

- 1) проходят без следа
- 2) оставляют кратковременную пигментацию
- 3) оставляют депигментацию
- 4) оставляют шелушение

ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЁГКИХ ОСНОВНОЕ ОТЛИЧИЕ, ПО ДАННЫМ СПИРОМЕТРИИ, СОСТОИТ В

- 1) ответной реакции на лечение пролонгированными холинолитиками
- 2) ответной реакции на лечение ингаляционными глюокортикоидами
- 3) обратимости бронхиальной обструкции
- 4) выраженности бронхообструктивных нарушений

В ПОДРОСТКОВОМ ПЕРИОДЕ ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ ЗУД

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

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА КОНТАКТНОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ПРОВОДЯТ

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

ИНТРАНАЗАЛЬНЫЙ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИД БУДЕСОНИД ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ РИНите РАЗРЕШЕН К ПРИМЕНЕНИЮ У ДЕТЕЙ С _____ ЛЕТ

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

БИОЛОГИЧЕСКАЯ РОЛЬ НАТУРАЛЬНЫХ КИЛЛЕРОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) активации В-лимфоцитов и направлении их дифференцировки в плазматические клетки, регуляции переключения синтеза изотипов иммуноглобулинов
- 2) контроле и подавлении избыточной активации провоспалительного каскада за счет синтеза противовоспалительных цитокинов
- 3) распознавании антигена, объединении антигенных пептидов в комплекс с МНС II класса и презентации их Т-лимфоцитам
- 4) иммунологическом надзоре против первично возникающих опухолевых клеток и разрушении вирус-инфицированных клеток

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПОСТАНОВКЕ ПРОВОКАЦИОННЫХ КОЖНЫХ ТЕСТОВ С АЛЛЕРГЕНАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие хронического соматического заболевания в стадии ремиссии
- 2) ремиссия герпетического конъюнктивита
- 3) ремиссия аллергического заболевания
- 4) обострение аллергического заболевания

КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ СО СТОРОНЫ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРИ ВСЕХ ФОРМАХ ЭКЗОГЕННОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО АЛЬВЕОЛИТА В ЛЁГКИХ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

- 1) шум трения плевры
- 2) крепитация
- 3) усиленное дыхание
- 4) ослабленное дыхание

ФУНКЦИЕЙ ФАГОЦИТИРУЮЩИХ КЛЕТОК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) формирование иммунологической памяти
- 2) синтез антигенов
- 3) поглощение и уничтожение микроорганизмов
- 4) продукция антител

ИММУНОКОМПРОМЕТИРОВАННЫМ БОЛЬНЫМ, НАХОДЯЩИМСЯ НА ИММУНОСУПРЕССИВНОЙ ТЕРАПИИ, ВАКЦИНУ ОТ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ СЛЕДУЕТ ВВОДИТЬ ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ СУПРЕССИИ НЕ РАНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ (В МЕСЯЦАХ)

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

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

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

ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМ ФАКТОРОМ РАЗВИТИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперлинеарность ладоней

- 2) фолликулярный гиперкератоз
- 3) сухость кожи
- 4) хроническое рецидивирующее течение

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ОМАЛИЗУМАБА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атопический дерматит
- 2) поллипоз носа
- 3) отсутствие IgE-сенсибилизации
- 4) эозинофилия крови более 400 кл./мкл

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

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

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКОВЕНИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пищевая аллергия
- 2) нарушение микробиоты кишечника
- 3) непереносимость лактозы
- 4) патология желудочно-кишечного тракта

ИЗВЕСТНО ____ ТИПА/ТИПОВ ТЯЖЁЛЫХ ЦЕПЕЙ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ У ЧЕЛОВЕКА

- 1) 6
- 2) 3
- 3) 5
- 4) 4

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

- 1) длительно действующие β_2 -агонисты
- 2) высокие дозы теофиллинов
- 3) антигистаминные препараты
- 4) антагонисты лейкотриеновых рецепторов

СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ДЕТСКОГО ПЕРИОДА АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперлинеарность ладоней и подошв
- 2) симптом Никольского
- 3) экзема сосков

4) смешанный дермографизм

ВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ С 2 ДО 5 ЛЕТ ПРОВОДЯТ

- 1) двукратно с интервалом 1,5 месяца
- 2) трехкратно с интервалом не менее 1 месяца
- 3) однократно
- 4) двукратно с интервалом 3 месяца

ВЫСОКАЯ ЭОЗИНОФИЛИЯ КРОВИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) наследственного ангионевротического отека
- 2) очага хронической инфекции
- 3) саркоидоза
- 4) паразитарной инвазии

КЛЕТКАМИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМИ ЗАХВАТ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА В ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЯХ И ЛЕГКИХ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) Т-лимфоциты
- 2) нейтрофилы
- 3) макрофаги
- 4) В-лимфоциты

СИМПТОМЫ АЛЛЕРГИИ В ИЮЛЕ ВЫЗЫВАЮТ АЛЛЕРГЕНЫ

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

АЛЛЕРГЕНОМ КЛЕЩЕЙ ДОМАШНЕЙ ПЫЛИ, ОБУСЛАВЛИВАЮЩИМ ПЕРЕКРЕСТНЫЕ РЕАКЦИИ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ МОЛЛЮСКОВ И КРЕВЕТОК, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) овальбумин
- 2) овомукоид
- 3) парвальбумин
- 4) тропомиозин

ГИСТАМИН ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) цитокин, участвующий в противовирусном иммунитете
- 2) один из продуктов метаболизма арахидоновой кислоты
- 3) вещество, используемое для усиления иммунного ответа
- 4) один из медиаторов аллергических реакций немедленного типа

С КАКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У РЕБЕНКА 2 ЛЕТ С ДЛИТЕЛЬНЫМ СУХИМ НАДРЫВНЫМ КАШЛЕМ, ПРОДОЛЖАЮЩИМСЯ ОКОЛО 40 ДНЕЙ?

- 1) хроническая обструктивная болезнь легких
- 2) коклюш

- 3) аутоиммунный тиреоидит
- 4) эмфизема легких

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

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

В ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНО ВОВЛЕЧЕН ЦИТОКИН

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

ЧАЩЕ ДРУГИХ ПОЛЛИНОЗЫ ВЫЗЫВАЕТ ПЫЛЬЦА _____ РАСТЕНИЙ

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

ДИАМЕТР ИНГАЛИРУЕМЫХ ЧАСТИЦ ДЛЯ ПРОНИКНОВЕНИЯ ИХ В НИЖНИЕ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ ДОЛЖЕН БЫТЬ (В МИКРОНАХ)

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

К ФОРМАМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ОТНОСИТСЯ

- 1) келоидная
- 2) детская
- 3) экссудативная
- 4) молниеносная

СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ СУММАРНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ВСЕХ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ В СЫВОРОТКЕ НИЖЕ 2 Г/Л, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) гипоальбуминемией
- 2) агаммаглобулинемией
- 3) гипогаммаглобулинемией
- 4) гипогликемией

ИНФОРМАТИВНЫМ ПАРАМЕТРОМ БОДИПЛЕТИЗМОГРАФИИ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ

РЕСТРИКТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) общая емкость легких (ОЕЛ)
- 2) остаточный объем легких (ОО)
- 3) диффузионная способность легких
- 4) бронхиальное сопротивление (БС)

Т-КЛЕТОЧНЫЙ РЕЦЕПТОР (TCR) Т-ЛИМФОЦИТА РАСПОЗНАЕТ НА ПОВЕРХНОСТИ АНТИГЕНПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ КЛЕТОК

- 1) антиген в комплексе с молекулой МНС
- 2) рецептор CD 25
- 3) костимулирующую молекулу B7
- 4) иммуноглобулиновую молекулу

РЕГУЛИРУЮТ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ В КОЖЕ ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ

- 1) макрофаги
- 2) эозинофилы
- 3) В-лимфоциты
- 4) Т-лимфоциты

ФАКТОРАМИ ГУМОРАЛЬНОЙ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУННОЙ ЗАЩИТЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) компоненты системы комплемента
- 2) цитокины
- 3) белки острой фазы
- 4) антитела

HLA АНТИГЕНЫ II КЛАССА ПРЕДСТАВЛЕНЫ НА ПОВЕРХНОСТИ

- 1) нейтрофилов
- 2) Т-лимфоцитов
- 3) В-лимфоцитов
- 4) NK-клеток

ПЫЛЬЦЕВОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ РИННIT ОБОСТРЯЕТСЯ

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

ГЛАВНЫМ МЕДИАТОРОМ ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ КРАПИВНИЦЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) простагландин Е2
- 2) лейкотриен D4
- 3) ацетилхолин
- 4) гистамин

АТОПИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ПОЛЛИНОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) бледность кожных покровов, падение артериального давления
- 2) зуд во рту, лабиальный отек
- 3) увеличение лимфоузлов, субфебрилитет
- 4) ринит, конъюнктивит

КЛЕТКИ ЛАНГЕРГАНСА ПОСЛЕ ЗАХВАТА ЧУЖЕРОДНЫХ СУБСТАНЦИЙ МИГРИРУЮТ В

- 1) тимус
- 2) дренирующие лимфатические узлы
- 3) открытые полости организма
- 4) пейеровы бляшки и селезенку, лимфоидную часть кишечника

ИНФОРМИРОВАТЬ ПРИВИВАЕМЫХ О ВОЗМОЖНЫХ РЕАКЦИЯХ И ОСЛОЖНЕНИЯХ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИН

- 1) не следует, это может привести к отказу от прививки
- 2) следует при проведении плановых прививок
- 3) нужно только в случаях проведения прививок по эпидпоказаниям
- 4) следует, и обязательно о последствиях отказа

ПОЛЛИНОЗЫ ВЫЗЫВАЕТ ПЫЛЬЦА _____ РАСТЕНИЙ

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

РЕАКЦИЯ СКАРИФИКАЦИИ ПРИ АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКОМ ПРОВОКАЦИОННОМ КОЖНОМ ТЕСТИРОВАНИИ СЧИТАЕТСЯ ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ, ЕСЛИ

- 1) гиперемия >1 мм
- 2) волдырь 1 мм
- 3) участок гиперемии 1 мм
- 4) размеры как в контроле

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ СМЕШАННОЙ IGE И НЕ-IGE-ОПОСРЕДОВАННОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НА ПИЩЕВЫЕ ПРОДУКТЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) холодовая крапивница
- 2) аллергический проктоколит
- 3) врожденная целиакия
- 4) атопический дерматит

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «БРОНХИАЛЬНАЯ

АСТМА» У ДЕТЕЙ ДО 5 ЛЕТ МОЖЕТ БЫТЬ ПРОВЕДЕНИЕ ПРОБНОГО КУРСА ТЕРАПИИ

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

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ УРОВНЯ IGE В ПРЯМОМ РАДИОИММУНОСОРБЕНТНОМ ТЕСТЕ (ПРИСТ) ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- 1) анти-Ig G антитела, конъюгированные ферментами
- 2) анти-Ig G антитела, меченные радиоактивным йодом
- 3) анти-IgE антитела, меченные радиоактивным йодом
- 4) анти-Ig E антитела, конъюгированные ферментами

МОНТЕЛУКАСТ В ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ВЗРОСЛЫХ И ДЕТЕЙ ОТ 15 ЛЕТ И СТАРШЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ 1 РАЗ В СУТКИ В ДОЗИРОВКЕ (В МГ)

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

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

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

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

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

СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ДЕТСКОГО ПЕРИОДА АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) экзема сосков
- 2) пигментация век
- 3) симптом Арди-Горчакова
- 4) гиперлинеарность ладоней и подошв

КОЖНЫЕ ТЕСТЫ С ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ПРОВОДЯТСЯ ТОЛЬКО

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

МАКСИМАЛЬНАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА БУДЕСОНИДА ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 12 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ _____ МКГ/СУТКИ

- 1) 800
- 2) 200
- 3) 400
- 4) 600

НАИБОЛЕЕ СОЛИДНАЯ ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ БАЗА В ЛЕЧЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ПРЕДСТАВЛЕНА ДЛЯ

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

МОЗЖЕЧКОВАЯ АТАКСИЯ, ТЕЛЕАНГИЭКТАЗИЯ, РЕЦИДИВИРУЮЩИЕ ИНФЕКЦИИ НА ФОНЕ СЕЛЕКТИВНОГО ДЕФИЦИТА IGA, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СИНДРОМА

- 1) Джоба
- 2) Луи-Бар
- 3) Вискотта – Олдрича
- 4) Незелофа

НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТА МОНОКЛОНАЛЬНЫХ АНТИТЕЛ К ИММУНОГЛОБУЛИНУ Е – ОМАЛИЗУМАБА ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ РЕКОМЕНДОВАНО У ДЕТЕЙ С _____ ЛЕТ

- 1) 6
- 2) 10
- 3) 12
- 4) 16

ПИКОВАЯ ОБЪЕМНАЯ СКОРОСТЬ ВЫДОХА (ПОСВЫД) ОТРАЖАЕТ

- 1) максимальную экспираторную скорость
- 2) максимальную скорость потока при выдохе 75% от ФЖЕЛ
- 3) скорость и объем воздуха при форсированном вдохе
- 4) скорость и объем воздуха при спокойном выдохе

УСРЕДНЁННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЧАСТОТЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И КРАТНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ НА ТЕРРИТОРИИ РФ, ВКЛЮЧЕНЫ В

- 1) протоколы ведения пациентов

- 2) клинические рекомендации
- 3) порядки оказания медицинской помощи
- 4) стандарты медицинской помощи

КЛЮЧЕВЫМ МЕДИАТОРОМ РАННЕЙ ФАЗЫ АНАФИЛАКТИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ У ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лейкотриен С4
- 2) гистамин
- 3) лейкотриен Е4
- 4) лейкотриен D4

К КОМПОНЕНТАМ С ОККЛЮЗИОННЫМ ЭФФЕКТОМ В СОСТАВЕ ЭМОЛЕНТОВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В ТЕРАПИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ОТНОСЯТ

- 1) глицерин
- 2) вазелин
- 3) аллантоин
- 4) мочевину

ЦИТОКИНАМИ НАЗЫВАЮТ БЕЛКИ, ЯВЛЯЮЩИЕСЯ

- 1) медиаторами воспаления и иммунного ответа, выделяемыми активированными клетками иммунной системы
- 2) антителами, выделяемыми активированными В-лимфоцитами
- 3) компонентами системы комплемента
- 4) гормонами, выделяемыми клетками периферических тканей

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПРИСОЕДИНЕНИЯ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ К АТОПИЧЕСКОМУ ДЕРМАТИТУ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРОЛОНГИРОВАННЫЕ В-2-АГОНИСТЫ НЕ НАЗНАЧАЮТСЯ

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

ЧИСЛО CD3⁺CD8⁺-КЛЕТОК В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ (КЛЕТОК/МКЛ) У ЗДОРОВЫХ ВЗРОСЛЫХ ЛИЦ НАХОДИТСЯ В ДИАПАЗОНЕ

- 1) 100-200
- 2) 300-900
- 3) 900-2000
- 4) 200-300

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

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

К ЭНДОТИПУ, СВЯЗАННОМУ СО 2 ТИПОМ ИММУННОГО ОТВЕТА, ОТНОСЯТ

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

HLA АНТИГЕНЫ I КЛАССА ОТСУТСТВУЮТ НА ПОВЕРХНОСТИ

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

**ПЕРВИЧНЫМ ИММУНОДЕФИЦИТНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, РАЗВИВАЮЩИМСЯ ПРИ
ПАТОЛОГИИ ФАГОЦИТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) дефект гена c-Kit
- 2) дефицит аденоzindezaminазы
- 3) хроническая грануломатозная болезнь
- 4) болезнь Дункана

**К ОСНОВНОМУ АЛЛЕРГЕНУ У БОЛЬНЫХ КРУГЛОГОДИЧНЫМ АЛЛЕРГИЧЕСКИМ
РИНИТОМ ОТНОСЯТ**

- 1) домашнюю пыль
- 2) пыльцу комнатных растений
- 3) пищевые продукты
- 4) пыльцу ветроопыляемых растений

**ПО КЛАССИФИКАЦИИ ДЖЕЛЛА И КУМБСА ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ
ЗАМЕДЛЕННОГО ТИПА ОТНОСИТСЯ К ТИПУ**

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

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

- 1) 60

2) 70

3) 50

4) 80

ВЫДЕЛЯЮТ _____ СТЕПЕНИ/СТЕПЕНЕЙ ТЯЖЕСТИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА

1) две

2) пять

3) четыре

4) три

ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИМЕНЯЮТ

1) бронхолитики

2) спазмолитики

3) противовоспалительные препараты

4) антигистаминные препараты

ИММУНОГЛОБУЛИН Е СВЯЗЫВАЕТСЯ С РЕЦЕПТОРОМ

1) TLR

2) Fc-R

3) BCR

4) TCR

ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ИНТЕРМИТИРУЮЩЕГО ТЕЧЕНИЯ НОЧНЫЕ СИМПТОМЫ НАБЛЮДАЮТСЯ

1) менее 2 раз в месяц

2) более 1 раза в неделю

3) более 2 раз в месяц

4) каждую ночь

ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ТАКОРОЛИМУСА СООТВЕТСТВУЕТ МЕСТНОМУ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДУ _____ КЛАССА АКТИВНОСТИ

1) 2

2) 3

3) 1

4) 4

САРКОИДОЗ МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ КАШЛЕМ И

1) приступами удушья

2) повышением уровня иммуноглобулина Е

3) эозинофилией

4) болями в суставах

II ТИП АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ

1) ревматоидного артрита

2) анафилактического шока

- 3) аутоиммунной тромбоцитопении
- 4) контактного дерматита

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ В ДИАГНОСТИКЕ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЯВЛЕНИЕ

- 1) волчаночного антикоагулянта
- 2) ревматоидного фактора
- 3) антицитруллиновых антител
- 4) антинуклеарного фактора

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

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

ДЛЯ ОЦЕНКИ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ К ПИЩЕВЫМ БЕЛКАМ, ПРИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ, НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) кожные скарификационные тесты
- 2) анализ уровня специфических IgG
- 3) молекулярную диагностику ImmunoCAP ISAC
- 4) анализ уровня специфических IgE

К ФОРМАМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ОТНОСИТСЯ

- 1) экстракутанная
- 2) лихеноидная
- 3) фульминантная
- 4) детская

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА ВЗРОСЛЫМ БОЛЬНЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ВЫДАЁТСЯ (ФОРМИРУЕТСЯ) СРОКОМ НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА ____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ

- 1) 10
- 2) 30
- 3) 7
- 4) 20

ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С АЛЛЕРГИЕЙ К ЗЛАКОВЫМ ТРАВАМ ХАРАКТЕРНА ПЕРЕКРЕСТНАЯ ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ К

- 1) свекле и шпинату
- 2) орехам
- 3) сдобному тесту
- 4) моркови

НЕОБРАТИМЫМ КОМПОНЕНТОМ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перибронхиальный фиброз
- 2) нарушение функции мукоцилиарного аппарата бронхов
- 3) воспалительный отёк в слизистой оболочке бронхов
- 4) гиперплазия слизистой бронхиального дерева

ПОД СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУНОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ ЛЕЧЕНИЕ

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

**ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ ЦИЛИАРНОЙ ДИСКИНЕЗИИ ПРИ
ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОМ ПОИСКЕ У ДЕТЕЙ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ
РИНИТОМ РЕКОМЕНДОВАНО**

- 1) определение назального мукоцилиарного клиренса
- 2) проведение компьютерной томографии околоносовых пазух
- 3) цитологическое обследование
- 4) эндоскопическое обследование

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

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

**НА ФОНЕ ПРИМЕНЕНИЯ МЕПОЛИЗУМАБА УРОВЕНЬ IGE В СЫВОРОТКЕ КРОВИ
ОБЫЧНО**

- 1) не изменяется
- 2) незначительно повышается
- 3) незначительно снижается
- 4) существенно снижается

**В СЕКРЕТАХ РАЗЛИЧНЫХ ЖЕЛЁЗ И СЛИЗИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА В
НОРМЕ ПРЕОБЛАДАЮТ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ**

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

**ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА СРЕДИ ТОПИЧЕСКИХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ
СРЕДСТВ В ТЕРАПИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) глюкокортикоиды
- 2) ингибиторы кальциневрина
- 3) препараты дёгтя
- 4) препараты цинка

К ПРИЧИНАМ РАЗВИТИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ КРАПИВНИЦЫ ОТНОСЯТ

- 1) гипертермию
- 2) солнечное излучение
- 3) аллергены
- 4) воздействие холода

К ВТОРИЧНЫМ ИММУНОДЕФИЦИТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) тяжелый комбинированный иммунодефицит
- 2) синдром приобретенного иммунодефицита
- 3) синдром Ди Джорджи
- 4) синдром Вискотта-Олдрича

ИММУННЫЕ СЫВОРОТКИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ ПРЕПАРАТЫ

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

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КУРСА БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ ДЛЯ ОЦЕНКИ УРОВНЯ КОНТРОЛЯ НАД ЗАБОЛЕВАНИЕМ И ВОЗМОЖНОСТИ ПЕРЕХОДА НА СТУПЕНЬ ВНИЗ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ _____ МЕСЯЦЕВ

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 9
- 4) 6

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ТЯЖЕЛЫЕ СОСТОЯНИЯ ПРИ ОБСТРУКТИВНЫХ АПНОЭ СНА ОБУСЛОВЛЕНЫ

- 1) наследственным ангиоотёком
- 2) инсулинерезистентностью и артериальной гипертензией
- 3) ожирением и ЛОР-патологией
- 4) пороками развития дыхательной системы

ТЯЖЕЛЫЕ ОППОРТУНИСТИЧЕСКИЕ ИНФЕКЦИИ ВОЗНИКАЮТ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ЛИЦ ПРИ СНИЖЕНИИ _____ КЛ/МКЛ

- 1) лейкоцитов ниже 3000

- 2) СД4 лимфоцитов ниже 500
- 3) СД4 лимфоцитов ниже 200
- 4) Т-лимфоцитов ниже 500

КЛЕТКАМИ КРОВИ, СИНТЕЗИРУЮЩИМИ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) Т-лимфоциты
- 2) эритроциты
- 3) плазматические клетки
- 4) гранулоциты

ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

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

ЭЛИМИНАЦИОННАЯ ПРОБА ПРИ ДИАГНОСТИКЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

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

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ КРАПИВНИЦЫ У ДЕТЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ БАЛЬНУЮ ШКАЛУ

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

ВЫВЕДЕНИЕ МАКРОФАГОМ ОТДЕЛЬНЫХ ЭПИТОПОВ НА ПОВЕРХНОСТЬ МЕМБРАН НАЗЫВАЮТ

- 1) расщеплением эпитопа
- 2) рекомбинацией эпитопа
- 3) трансформацией эпитопа
- 4) процессингом

ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПОСЛЕ ТРАВМ И РЕКОНСТРУКТИВНЫХ ОПЕРАЦИЙ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН И ПРОДЛЕН ДО ДНЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОСТИ, НО НА СРОК НЕ БОЛЕЕ ____ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) 9
- 2) 10
- 3) 6

4) 8

РАЗВИТИЕ НАСЛЕДСТВЕННОГО АНГИОНЕВРОТИЧЕСКОГО ОТЕКА СВЯЗАНО С

- 1) сенсибилизацией неинфекционными аллергенами
- 2) сенсибилизацией к грибковым аллергенам
- 3) неспецифическими факторами
- 4) дефицитом С1ингибитора системы комплемента

РЕБЁНКА, СТРАДАЮЩЕГО БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ, НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ НАПРАВЛЯЕТ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ВРАЧ-ПЕДИАТР, ВРАЧ-ПУЛЬМОНОЛОГ, ВРАЧ-АЛЛЕРГОЛОГ) ПРИ

- 1) отсутствии развития стойких нарушений функций организма у детей, связанных с бронхиальной астмой
- 2) наличии у него данных о временном нарушении функций организма, связанных с бронхиальной астмой любой степени тяжести
- 3) наличии у него данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное бронхиальной астмой
- 4) наличии у него нарушений функций организма, обусловленных тяжёлой персистирующей бронхиальной астмой

АЛЛЕРГЕНСПЕЦИФИЧЕСКУЮ ИММУНОТЕРАПИЮ РАСТВОРАМИ АЛЛЕРГЕНОВ ПРОВОДЯТ

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

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СКРИНИНГА НА НАЛИЧИЕ ЦЕЛИАКИИ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕ 2 ЛЕТ ТЕСТ IgA К ТКАНЕВОЙ ТРАНСГЛУТАМИНАЗЕ РЕКОМЕНДОВАНО СОЧЕТАТЬ С ТЕСТОМ

- 1) IgA антител к нативному глиадину
- 2) IgG к тканевой трансглутаминазе
- 3) IgG антител к нативному глиадину
- 4) IgA к деамидированным пептидам глиадина

ПОСЛЕ РЕГРЕССИИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ОТЕКА КВИНКЕ НА ПОРАЖЕННОЙ КОЖЕ

- 1) ничего не остается
- 2) остается гипопигментация
- 3) остается шелушение
- 4) остается гиперпигментация

К АНТАГОНИСТАМ ИНТЕРЛЕЙКИНА-31 ОТНОСИТСЯ

- 1) дупилумаб
- 2) немолизумаб
- 3) ритуксимаб
- 4) лебрикизумаб

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

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

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

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

ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ НУЖНО УЧИТАВАТЬ, ЧТО ПЕРОРАЛЬНЫЕ АНТИГИСТАМИННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ОТЛИЧАЮТСЯ

ПО СРАВНЕНИЮ С ИНТРАНАЗАЛЬНЫМИ

АНТИГИСТАМИННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ

- 1) лучшей переносимостью
- 2) быстрым наступлением эффекта
- 3) большей эффективностью
- 4) низкой биодоступностью

СВОЙСТВОМ ИНТЕРЛЕЙКИНА-6 ЯВЛЯЕТСЯ

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

ТOLL-ПОДОБНЫМ РЕЦЕПТОРОМ, ИДЕНТИФИЦИРОВАННЫМ ТОЛЬКО У ЧЕЛОВЕКА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) TLR11
- 2) TLR10
- 3) TLR1
- 4) TLR13

СУММАРНАЯ АЛЛЕРГЕННАЯ АКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТА СТАНДАРТИЗУЕТСЯ ПО

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

У БОЛЬНОГО ИМЕЮТСЯ ПРИСТУПЫ УДУШЬЯ ВО ВРЕМЯ ЦВЕТЕНИЯ РАСТЕНИЙ, В КРОВИ УВЕЛИЧЕН УРОВЕНЬ ОБЩЕГО ИММУНОГЛОБУЛИНА Е, НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО,

ЧТО ЭТО

- 1) аллергический ринит, обусловленный аллергенами пыльцы растений
- 2) острые пневмонии
- 3) аллергическая бронхиальная астма
- 4) фиброзирующий альвеолит

ГЛАВНЫМ ПРИЗНАКОМ НАРУШЕНИЯ ВЕНТИЛЯЦИИ ПО РЕСТРИКТИВНОМУ ТИПУ ЯВЛЯЕТСЯ УМЕНЬШЕНИЕ

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

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

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

БОЛЬШИЕ ГРАНУЛЯРНЫЕ ЛИМФОЦИТЫ ЯВЛЯЮТСЯ

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

ЦЕЛЬ ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ ДЕТЕЙ ДО 1 ГОДА ИНАКТИВИРОВАННОЙ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ВАКЦИНОЙ СОСТОИТ В

- 1) профилактике вакциноассоциированного полиомиелита
- 2) снижении отказов от вакцинации против полиомиелита
- 3) уменьшении циркуляции вакцинных вирусов
- 4) неспецифической профилактике энтеровирусной инфекции

СИНОНИМОМ ТЕРМИНА РЕАГИНЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) интерлейкины
- 2) цитотоксические антитела
- 3) анафилактические антитела
- 4) интегрины

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ СИНДРОМА ГИПЕРИММУНОГЛОБУЛИНЕМИИ Е, ОТНОСЯТ

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

4) фульминантный инфекционный мононуклеоз

ПРИ ПЕРВЫХ СИМПТОМАХ ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ СЛЕДУЕТ

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

КЛЕТКАМИ-ПРОДУЦЕНТАМИ ИНТЕРЛЕЙКИНА-4 ЯВЛЯЮТСЯ

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

ОСНОВНЫМ МЕДИАТОРОМ, УЧАСТВУЮЩИМ В ПАТОГЕНЕЗЕ НАСЛЕДСТВЕННЫХ АНГИООТЁКОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ОБОСТРЕНИЙ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВКЛЮЧАЕТ

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

ИЗБЫТОЧНАЯ АКТИВНОСТЬ РЕГУЛЯТОРНЫХ Т-КЛЕТОК ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) недостаточностью противоопухолевой защиты
- 2) аллергическими заболеваниями
- 3) аутоиммунными заболеваниями
- 4) аутовоспалительными заболеваниями

ПОД ВЛИЯНИЕМ НЕГАТИВНОЙ СЕЛЕКЦИИ ТИМОЦИТОВ В ТИМУСЕ ПРОИСХОДИТ

- 1) пролиферация тимоцитов

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

К ИММУНОЛОГИЧЕСКИМ ДЕФЕКТАМ ОТНОСЯТ

- 1) отсутствие антител к тиреопероксидазе
- 2) снижение экспрессии антигенов HLA
- 3) наличие АТ к столбнячному анатоксину
- 4) дефекты в структуре лактопероксидазы

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

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

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

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

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПРИСОЕДИНЕНИЯ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ К АТОПИЧЕСКОМУ ДЕРМАТИТУ ЯВЛЯЕТСЯ

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

КОЖНЫЕ ПРОБЫ СЧИТАЮТСЯ ДОСТОВЕРНЫМИ, ЕСЛИ ТЕСТ-КОНТРОЛЬ

- 1) гистамин, аллергены дали положительную реакцию
- 2) отрицательный, а гистамин дал положительную реакцию
- 3) положительный, а гистамин дал отрицательную реакцию
- 4) гистамин, аллергены дали отрицательную реакцию

СКОЛЬКО ИЗВЕСТНО ТИПОВ ЛЕГКИХ ЦЕПЕЙ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ У ЧЕЛОВЕКА?

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

К СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ДЕТСКОГО ПЕРИОДА АТОПИЧЕСКОГО

ДЕРМАТИТА, ОТНОСЯТ

- 1) экзему сосков
- 2) высыпания в естественных складках кожи
- 3) линии Денни-Моргана
- 4) гиперлинеарность ладоней и подошв

В ОБЩУЮ ЕМКОСТЬ ЛЕГКИХ ВХОДИТ

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

ПРЕДСТАВЛЯТЬ АНТИГЕН В АССОЦИАЦИИ С МОЛЕКУЛОЙ ГЛАВНОГО КОМПЛЕКСА ГИСТОСОВМЕСТИМОСТИ СПОСОБНЫ

- 1) Т-хелперы
- 2) В-лимфоциты
- 3) NK-клетки
- 4) цитотоксические Т-клетки

У ДЕТЕЙ ДО 6 ЛЕТ С КРАПИВНИЦЕЙ ПЕРОРАЛЬНЫЕ АНТИГИСТАМИННЫЕ ПРЕПАРАТЫ НАЗНАЧАЮТСЯ В ФОРМЕ

- 1) жевательных таблеток
- 2) таблеток
- 3) капель или сиропа
- 4) капсул

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

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

АТОПИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ ПРИ ДИФФУЗНОМ ПРОЦЕССЕ ПОРАЖАЕТ _____ % КОЖНОГО ПОКРОВА

- 1) 40-50
- 2) 10-20
- 3) более 50
- 4) 20-40

В АДАПТИВНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ УЧАСТВУЮТ

- 1) тромбоциты
- 2) эритроциты

- 3) лимфоциты
- 4) адипоциты

ЦИТОКИНОМ, ПРОДУЦИРУЮЩИМСЯ НК-КЛЕТКАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ИФН γ
- 2) ИЛ-12
- 3) ИЛ-4
- 4) ИЛ-2

ПЫЛЬЦЕВОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ КОНЬЮНКТИВИТ ОБОСТРЯЕТСЯ

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

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

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

ВАКЦИНАЦИЯ ЖИВЫМИ ВАКЦИНАМИ ПРИ ИММУНОДЕФИЦИТЕ КЛЕТОЧНОГО ТИПА ПРИВОДИТ К

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

ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ ХЕМОТАКСИСА И АКТИВАЦИИ НЕЙТРОФИЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) IL-6
- 2) IL-8
- 3) С-реактивный белок
- 4) IL-2

МАКСИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ПЫЛЬЦЫ ТОПОЛЯ В СРЕДНЕЙ ПОЛОСЕ РОССИИ НАБЛЮДАЕТСЯ В

- 1) августе
- 2) июле
- 3) апреле
- 4) июне

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

1) менее 10

2) ≥ 40

3) ≥ 20

4) ≥ 15

**АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ РИНИТ У ДЕТЕЙ ОТНОСИТСЯ К _____
ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ НОСА**

1) аутоиммунным

2) не IgE-опосредованным

3) IgE-опосредованным

4) иммунокомплексным

ОБРАТИМАЯ БРОНХИАЛЬНАЯ ОБСТРУКЦИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

1) обструктивной эмфиземы лёгких

2) хронической обструктивной болезни лёгких

3) тромбоэмболии лёгочной артерии

4) бронхиальной астмы

ТЯЖЕСТЬ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПУТЁМ

1) перкуссии лёгких, сердца, печени

2) бронхографии с контрастным веществом

3) проведения аусcultации лёгких и сердца

4) исследования функции внешнего дыхания

К ДЛИТЕЛЬНО ДЕЙСТВУЮЩИМ β_2 -АГОНИСТАМ ОТНОСИТСЯ

1) индакатерол

2) сальбутамол

3) фенотерол

4) ипратропия бромид

**ПРОВОКАЦИОННОЕ КОЖНОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ – ПРИК-ТЕСТ НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ
ДИАГНОСТИКИ АЛЛЕРГИИ**

1) бактериальной

2) бытовой

3) пыльцевой

4) эпидермальной

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА «В» ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ
ЗАЩИТНЫЕ АНТИТЕЛА, КОТОРЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ**

1) anti-HBs total

2) anti-HBc IgG

3) anti-HBc IgM

4) anti-HBe IgG

КЛИНИКА ПЫЛЬЦЕВОЙ АЛЛЕРГИИ

- 1) усиливается в сухую, ветреную погоду
- 2) усиливается в дождливую погоду
- 3) усиливается в холодное время года
- 4) не зависит от метеорологических условий

ПРИ СЕЗОННОМ ОБОСТРЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НЕОБХОДИМО С ОСТОРОЖНОСТЬЮ ПРИМЕНЯТЬ

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

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

- 1) 9,5
- 2) 12,5
- 3) 5,5
- 4) 3,5

ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ КОЖНОГО ТЕСТИРОВАНИЯ СЛЕДУЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНО ОТМЕНИТЬ

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

ВЫСОКОСПЕЦИФИЧНЫМ МАРКЕРОМ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ЯВЛЯЮТСЯ АНТИТЕЛА КЛАССА IgG K

- 1) миелопероксидазе нейтрофилов
- 2) Mi-2 антигену
- 3) Scl-70 антигену
- 4) двусpirальной (нативной) ДНК

ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ И ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ У ЛИЦ МОЛОЖЕ 45 ЛЕТ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) определение индекса массы тела
- 2) определение уровня креатинина и мочевины в крови
- 3) определение уровня α 1-антитрипсина в крови
- 4) проведение пульсоксиметрии

К ВОЗМОЖНЫМ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЕНИЯМ ИНТРАНАЗАЛЬНЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ

ОТНОСЯТ

- 1) снижение скорости роста
- 2) носовые кровотечения
- 3) снижение уровня кортизола
- 4) повышение массы тела

ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ КРИТЕРИЕМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

К ЦИТОТОКСИЧЕСКИМ ЛИМФОЦИТАМ ОТНОСЯТСЯ КЛЕТКИ С ФЕНОТИПОМ

- 1) CD3-CD5+CD19+
- 2) CD3-CD16+CD56+
- 3) CD3+CD4+
- 4) CD3+CD8+

В ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ДЛИТЕЛЬНО-ДЕЙСТВУЮЩИЕ АГОНИСТЫ β 2 – АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ (ДДБА) РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ В КОМБИНАЦИИ С

- 1) препаратом кромоглициевой кислоты
- 2) антагонистом лейкотриеновых рецепторов
- 3) ингаляционным глюкокортикоидом
- 4) пролонгированным теофиллином

ЛИМФОЦИТЫ, ПОКИНУВШИЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЙ УЗЕЛ, В ОТСУТСТВИЕ ИНФЕКЦИИ

- 1) не найдя инфекционного агента, гибнут апоптозом на периферии
- 2) рециркулируют и контактируют с антигенами в других лимфатических узлах
- 3) мигрируют в костный мозг и пролиферируют, давая начало новому пулу клеток
- 4) мигрируют в ткани и превращаются в клетки памяти

ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ ОТ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ПРОТИВОПОКАЗАНО ЛИЦАМ С ПЕРВИЧНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ

- 1) системы комплемента
- 2) фагоцитарной функции
- 3) гуморального иммунитета
- 4) Т-клеточного иммунитета

ПРИ ДИФФУЗНОМ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ У ДЕТЕЙ ПЛОЩАДЬ ПОРАЖЕНИЯ КОЖИ СОСТАВЛЯЕТ БОЛЕЕ _____ %

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

ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ФЖЕЛ
- 2) ЖЕЛ
- 3) ОФВ1
- 4) МОС 25

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

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

ПАЦИЕНТАМ С КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, НОРМАЛЬНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ СПИРОМЕТРИИ И ОТРИЦАТЕЛЬНЫМ БРОНХОДИЛЯТАЦИОННЫМ ТЕСТОМ С ЦЕЛЬЮ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА РЕКОМЕНДОВАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) исследования мокроты с определением количества эозинофилов
- 2) бронхоскопии
- 3) бронхоконстрикторного теста
- 4) пикфлюметрии

ПРИ АЛЛЕРГИИ К ПЫЛЬЦЕ ЗЛАКОВЫХ ТРАВ ВОЗМОЖНА ПЕРЕКРЕСТНАЯ ПИЩЕВАЯ РЕАКЦИЯ НА

- 1) огурцы
- 2) арбуз
- 3) коньяк
- 4) квас

БОЛЕЗНЬ БРУТОНА

- 1) наследуется по аутосомному типу
- 2) не наследуется
- 3) наследуется по Х-сцепленному типу
- 4) наследуется по зависимому от пола типу

К ФАГОЦИТАМ ОТНОСЯТ

- 1) В-лимфоциты
- 2) нейтрофилы
- 3) Т-лимфоциты
- 4) естественные киллеры

МАРКЕРОМ НК-КЛЕТОК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) CD56

- 2) CD3
- 3) CD4
- 4) CD8

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кларитромицин
- 2) азитромицин
- 3) амоксициллин
- 4) амоксициллин/claveulanat

АНТАГОНИСТАМИ ЦИТОКИНОВ МОГУТ БЫТЬ

- 1) антигены
- 2) белки теплового шока
- 3) лейкотриены
- 4) растворимые рецепторы цитокинов

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

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

АНТИГЕНЫ ГЛАВНОГО КОМПЛЕКСА ТКАНЕВОЙ СОВМЕСТИМОСТИ ЧЕЛОВЕКА ОБОЗНАЧАЮТСЯ

- 1) H-2
- 2) HLA
- 3) Rh
- 4) A, B, O

КЛЕТКА ОДНОГО КЛОНА В-ЛИМФОЦИТОВ СПОСОБНА РАСПОЗНАВАТЬ

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

НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ НАПРАВЛЯЮТСЯ ГРАЖДАНЕ ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ СРОКОВ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, НО НЕ ПОЗДНЕЕ _____ МЕСЯЦЕВ ОТ ДАТЫ ЕЕ НАЧАЛА

- 1) 5
- 2) 6
- 3) 3
- 4) 4

ПОЛНОЦЕННЫМИ АНТИГЕНАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) антибиотики
- 2) сыворотки
- 3) общие анестетики
- 4) местные анестетики

К ЦЕНТРАЛЬНЫМ ОРГАНАМ ЛИМФОИДНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) тимус
- 2) печень
- 3) лимфатические узлы
- 4) селезёнку

АЛЛЕРГЕННЫМИ КОМПОНЕНТАМИ ПЫЛЬЦЫ, ФРУКТОВ, ОВОЩЕЙ, ОРЕХОВ, ДАЮЩИМИ ВЫСОКУЮ СТЕПЕНЬ ПЕРЕКРЕСТНЫХ РЕАКЦИЙ С МАЖОРНЫМ АЛЛЕРГЕНОМ БЕРЕЗЫ Bet v 1, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) кальций связывающие протеины
- 2) тропомиозины
- 3) липокалины
- 4) PR-10 протеин, Bet v 1 гомологи

К ПАТТЕРН-РАСПОЗНАЮЩИМ РЕЦЕПТОРАМ ОТНОСЯТ

- 1) рецепторы системы комплемента
- 2) Toll-подобные рецепторы
- 3) антиген-распознающие рецепторы лимфоцитов
- 4) рецепторы хемокинов

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

- 1) 7
- 2) 12
- 3) 9
- 4) 15

АЛЛЕРГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКУЮ ИММУНОТЕРАПИЮ ДОЛЖЕН ПРОВОДИТЬ

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

РАЗВИТИЕ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ К ЛЕКАРСТВЕННОМУ ПРЕПАРАТУ ЗАВИСИТ ОТ

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

СКОЛЬКО АНТИГЕН-СВЯЗЫВАЮЩИХ УЧАСТКОВ У ИММУНОГЛОБУЛИНА Е?

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

ПОВЫШЕНИЕ ОБЩЕГО ИММУНОГЛОБУЛИНА Е ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) атопии
- 2) вирусных заболеваний
- 3) хронических гранулематозов
- 4) гипоплазии тимуса

ПАТОГЕНЕЗ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ОБУСЛОВЛЕН УЧАСТИЕМ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ КЛАССА

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

ПРИ АЛЛЕРГИИ К ПЫЛЬЦЕ БЕРЕЗЫ ПЕРЕКРЕСТНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ МОГУТ ОТМЕЧАТЬСЯ НА

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

СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ДЕТСКОГО ПЕРИОДА АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) симптом Кебнера
- 2) экзема сосков
- 3) ангулярный хейлит
- 4) гиперлинеарность ладоней и подошв

ПОНЯТИЕ КОНТРОЛЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ПАЦИЕНТАМИ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- 1) полное отсутствие влияния болезни на повседневные активности
- 2) сокращение симптомов и клинической тяжести заболевания
- 3) снятие с диспансерного наблюдения
- 4) снижение расходов на лечение

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ НЕ РЕКОМЕНДУЮТ К НАЗНАЧЕНИЮ

- 1) интраназальную кромглициевую кислоту
- 2) антигистаминные препараты 2 поколения
- 3) антигистаминные препараты 1 поколения

4) интраназальные антигистаминные препараты

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ХАРАКТЕРА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НЕОБХОДИМЫМ СЧИТАЮТ

- 1) проведение бронхоскопии с биопсией лёгкого
- 2) проведение компьютерной томографии лёгких с контрастированием
- 3) бронхологическое обследование
- 4) мониторирование пиковой скорости выдоха на рабочем месте

ЛЕКАРСТВЕННАЯ АЛЛЕРГИЯ ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПРИЕМЕ

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

АНАЛИЗ ДНЕВНИКА САМОКОНТРОЛЯ У БОЛЬНОГО БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПОКАЗАЛ ПОТЕРЮ КОНТРОЛЯ НАД БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ, ПОКАЗАТЕЛЕМ ПОЗВОЛЯЮЩИМ СДЕЛАТЬ ДАННОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение пиковой скорости выдоха на 200 мл
- 2) появление чувства нехватки воздуха
- 3) появление симптомов аллергического ринита
- 4) увеличение самим пациентом дозы топических глюкокортикоидов

ПОВЫШЕННАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К ВИРУСНЫМ ИНФЕКЦИЯМ СВЯЗАНА С НАРУШЕНИЕМ В ЗВЕНЕ

- 1) Т-лимфоцитов
- 2) В-лимфоцитов
- 3) системы комплемента
- 4) моноцитов-макрофагов

ПЕРВИЧНАЯ, КЛОНАЛЬНАЯ ЭОЗИНОФИЛИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

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

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

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

ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ И ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ В ПОЛЬЗУ БРОНХИАЛЬНОЙ

АСТМЫ МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ

- 1) наличие частых рецидивов бактериальной респираторной инфекции
- 2) длительный стаж курения
- 3) отягощенный аллергоанамнез
- 4) преобладание рестрикции по данным спирометрии

СИМПТОМЫ АЛЛЕРГИИ В ИЮЛЕ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ АЛЛЕРГЕНЫ

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

К ОСЛОЖНЕНИЮ НА ВВЕДЕНИЕ ЖИВОЙ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ВАКЦИНЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) судорожный синдром
- 2) острые кишечные инфекции
- 3) вакциноассоциированный полиомиелит
- 4) острое респираторное заболевание

ПРИ ПОЛЛИНОЗЕ ПЕРЕКРЕСТНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ МОГУТ НАБЛЮДАТЬСЯ К

- 1) антибиотикам группы аминогликозидов
- 2) нестероидным противовоспалительным препаратам
- 3) фитопрепаратам
- 4) сульфаниламидам

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ

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

К ИММУНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЧИНАМ НЕВЫНАШИВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ОТНОСЯТ

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

К БЫТОВЫМ АЛЛЕРГЕНАМ ОТНОСЯТ

- 1) корм для птиц
- 2) плесневые грибы
- 3) домашнюю пыль
- 4) перхоть животных

СМЕСИ НА ОСНОВЕ КОЗЬЕГО МОЛОКА ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- 1) лечения детей с аллергией к белкам коровьего молока
- 2) профилактики аллергии к белкам коровьего молока
- 3) питания здоровых детей
- 4) для профилактики пищевой аллергии

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

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

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОБОСТРЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ВОЗМОЖНОЙ СХЕМОЙ ПРИМЕНЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ В ТАБЛЕТИРОВАННОЙ ФОРМЕ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) 2/3 дозы утром + 1/3 дозы в обед
- 2) равных доз в 2 приёма (утром и вечером)
- 3) равных доз 3 раза в день
- 4) всей дозы 1 раз во второй половине дня

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ ЗОНАМИ ПОРАЖЕНИЯ КОЖИ ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ В ПОДРОСТКОВЫЙ И ВЗРОСЛЫЙ ПЕРИОДЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) боковые поверхности туловища
- 2) лицо и волосистая часть головы
- 3) разгибательные поверхности конечностей, передняя поверхность шеи
- 4) сгибательные поверхности конечностей, задняя поверхность шеи

ПРИ ПОЛЛИНОЗЕ МОЖЕТ БЫТЬ ПЕРЕКРЕСТНАЯ ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ К

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

АУТОИММУННЫЙ ТИРЕОИДИТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) органоспецифическим аутоиммунным заболеванием
- 2) системным аутоиммунным заболеванием
- 3) хроническим аллергическим заболеванием
- 4) заболеванием вследствие генетического дефекта

Can f1 ЯВЛЯЕТСЯ АЛЛЕРГЕНОМ

- 1) кошки
- 2) таракана
- 3) собаки

4) клещей

АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ КОНТАКТНЫЙ ДЕРМАТИТ ФОРМИРУЕТСЯ ПРИ

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

ОТ МАТЕРИ К ПЛОДУ ПЕРЕДАЮТСЯ ТОЛЬКО ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА

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

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ КРАПИВНИЦЫ ЭЛЕМЕНТОМ СЫПИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

В ЛЕЧЕНИИ КРАПИВНИЦЫ РУПАТАДИНА ФУМАРАТ МОЖЕТ БЫТЬ РЕКОМЕДОВАН

ДЕТЬЯМ СТАРШЕ _____ ЛЕТ

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

СТАНДАРТИЗАЦИЯ АЛЛЕРГЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ И ДИАГНОСТИКИ ПРОВОДИТСЯ ПО

- 1) молекулярной массе компонентов
- 2) частоте позитивных ответов на препарат
- 3) перекрестной активности компонентов
- 4) суммарной аллергенной активности

У ДЕТЕЙ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ ПРИ СИМПТОМАХ СНИЖЕНИЯ СЛУХА

ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ

- 1) риноманометрия
- 2) полисомнография
- 3) тимпанометрия
- 4) компьютерная томография

ОМАЛИЗУМАБ В ЛЕЧЕНИИ КРАПИВНИЦЫ РАЗРЕШЕН К ПРИМЕНЕНИЮ У ДЕТЕЙ

СТАРШЕ _____ ЛЕТ

- 1) 12
- 2) 6

- 3) 2
- 4) 16

К СЕМЕЙСТВУ ЗОНТИЧНЫХ ОТНОСИТСЯ

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

ВНУТРИКЛЕТОЧНЫМИ ПАТТЕРН-РАСПОЗНАЮЩИМИ РЕЦЕПТОРАМИ ДЕНДРИТНЫХ КЛЕТОК И МАКРОФАГОВ ЯВЛЯЮТСЯ РЕЦЕПТОРЫ

- 1) Toll- и NOD-подобные
- 2) адгезии
- 3) к цитокинам
- 4) иммуноглобулиновые

СЕРОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ

- 1) бактерий
- 2) вирусов
- 3) лимфоцитов
- 4) антител

ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ В-ЛИМФОЦИТОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИХ СПОСОБНОСТЬЮ

- 1) фагоцитировать гранулы зимозана
- 2) вызывать цитолиз
- 3) лизировать чужеродные клетки
- 4) секretировать иммуноглобулины

ЛИМФОПОЭЗ НК-ЛИМФОЦИТОВ ПРОИСХОДИТ В

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

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

- 1) антибактериальный препарат
- 2) муколитик
- 3) будесонид раствор для небулайзера
- 4) сальбутамол в форме дозированного ингалятора

ИНТЕРФЕРОНЫ II ТИПА ЯВЛЯЮТСЯ ПРОДУКТАМИ

- 1) лимфоидных клеток врожденного иммунитета 2 типа
- 2) Т-хелперов 1 типа

- 3) Т-хелперов 2 типа
- 4) В2-лимфоцитов

АЛЬВЕОЛЯРНЫЕ МАКРОФАГИ ПРОИСХОДЯТ ИЗ

- 1) моноцитов
- 2) клеток Купфера
- 3) эпителия альвеол
- 4) нейтрофилов

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

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

К Т-ХЕЛПЕРАМ ОТНОСЯТСЯ КЛЕТКИ С ФЕНОТИПОМ

- 1) CD3+CD8+
- 2) CD3+CD4+
- 3) CD3-CD16+CD56+
- 4) CD3-CD5+CD19+

СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА БРОНХИОЛ В НОРМЕ ПРЕДСТАВЛЕНА ЭПИТЕЛИЕМ

- 1) переходным
- 2) многорядным цилиндрическим
- 3) однорядным кубическим
- 4) многослойным плоским

ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ РИНИТЕ, ВЫЗВАННОМ МАЖОРНЫМ АЛЛЕРГЕНОМ БЕРЕЗЫ, ВЕРОЯТНА ПЕРЕКРЕСТНАЯ АЛЛЕРГИЯ К

- 1) ромашке аптечной
- 2) укропу
- 3) сульфаниламидам
- 4) шпинату

К СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА ОТНОСИТСЯ

- 1) рентгенография придаточных пазух носа
- 2) компьютерная томография черепа
- 3) постановка скарификационных кожных тестов
- 4) нейросонография

К ГИСТАМИНОЛИБЕРАТОРАМ ОТНОСЯТ

- 1) апельсины
- 2) картофель
- 3) свеклу

4) гречку

ПРИ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ К АЛЛЕРГЕНАМ ПЫЛЬЦЫ СЛОЖНОЦВЕТНЫХ ВОЗМОЖНА ПИЩЕВАЯ ПЕРЕКРЕСТНАЯ РЕАКЦИЯ С

- 1) пивом, квасом, сухими винами
- 2) яблоком, сливой, вишней
- 3) дыней, арбузом
- 4) свеклой и шпинатом

ПЕНИЦИЛЛИН ИМЕЕТ ОБЩИЕ АНТИГЕННЫЕ ДЕТЕРМИНАНТЫ С

- 1) карбопинемами
- 2) линкозамидами
- 3) хинолонами
- 4) аминогликозидами

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

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

ПРЕПАРАТОМ МОНОКЛОНАЛЬНЫХ АНТИТЕЛ К IGE ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фенспирид
- 2) омализумаб
- 3) монтелукаст
- 4) зафирлукаст

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

- 1) 2-4
- 2) 1-2
- 3) 4-6
- 4) 6-8

СЕНСИБИЛИЗАЦИЯ К ГРИБАМ РОДА ASPERGILLUS FUMIGATUS АССОЦИИРОВАНА С

- 1) аллергическим контактным дерматитом
- 2) идиопатическим легочным фиброзом
- 3) атопическим дерматитом
- 4) бронхиальной астмой

МОНТЕЛУКАСТ В ТЕРАПИИ КРАПИВНИЦЫ У ДЕТЕЙ РЕКОМЕНДОВАН С _____

СУТОЧНЫМ ПРИЕМОМ

- 1) четырехкратным
- 2) двукратным
- 3) однократным
- 4) трехкратным

СОГЛАСНО СТ. 4 ФЗ № 38 ОТ 30.03.1995 «О ПРЕДУПРЕЖДЕНИИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ В РФ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВЫЗЫВАЕМОГО ВИРУСОМ ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА (ВИЧ-ИНФЕКЦИИ)» ГОСУДАРСТВО ГАРАНТИРУЕТ

- 1) частично платное обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения для лечения ВИЧ-инфекции
- 2) платное обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения для лечения ВИЧ-инфекции
- 3) предоставление медицинской помощи ВИЧ-инфицированным
- 4) частично бесплатное обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения для лечения ВИЧ-инфекции

ПРИЧНОЙ ЛОЖНООТРИЦАТЕЛЬНОГО РЕЗУЛЬТАТА КОЖНОГО ТЕСТИРОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЁМ

- 1) ингибиторов циклооксигеназы
- 2) ингибиторов моноаминооксидазы
- 3) ингибиторов ангиотензин превращающего фермента
- 4) антигистаминных препаратов

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ДИАГНОЗА КОНТАКТНОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ПОВОДЯТ С ПОМОЩЬЮ _____ С АЛЛЕРГЕНОМ

- 1) внутрикожной пробы
- 2) кожной скарификационной пробы
- 3) аппликационной пробы
- 4) прик-теста

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНГАЛЯЦИОННОЙ ПРОБЫ С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ ОБРАТИМОСТИ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

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

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

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

**НЕПРЕДСКАЗУЕМАЯ ПОБОЧНАЯ РЕАКЦИЯ НА ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО ЗАВИСИТ
ОТ**

- 1) передозировки препарата
- 2) чувствительности к препарату
- 3) взаимодействия препаратов
- 4) токсичности препарата

**УВЕЛИЧЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ IGM В СЫВОРОТКЕ КРОВИ МОЖЕТ НАСТУПИТЬ
ВСЛЕДСТВИЕ**

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

**МОНИТОРИНГ ГЕМОДИНАМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У БОЛЬНЫХ С
АНАФИЛАКСИЕЙ НЕОБХОДИМ В ТЕЧЕНИЕ _____ ЧАСОВ**

- 1) 6-12
- 2) 12-24
- 3) 1-6
- 4) 24-72

К ГРУППЕ ПРЕПАРАТОВ ИНГИБИТОРОВ КАЛЬЦИНЕВРИНА ОТНОСЯТ

- 1) пимекролимус и таクロлимус
- 2) бетаметазон и мометазон
- 3) гидроксизин и цетиризин
- 4) монтелукаст и зафирлукаст

**МАКСИМАЛЬНАЯ РЕКОМЕНДОВАННАЯ ДОЗА ПЕРОРАЛЬНОГО СИСТЕМНОГО
ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДА (ПЕДНИЗОЛОНА) ПРИ ОБОСТРЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ
АСТМЫ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 6-11 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ _____ МГ**

- 1) 10
- 2) 20
- 3) 40
- 4) 30

К ЖИВЫМ ОСЛАБЛЕННЫМ ВАКЦИНАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) коклюшно-дифтерийно-столбнячная, дизентерийная, синегнойная, стрептококковая
- 2) гриппозная, против папилломавируса, герпетическая, гонорейная, рибосомальная
- 3) гриппозная, столбнячная, брюшнотифозная, холерная, синегнойная, стафилококковая
- 4) БЦЖ, туляремийная, коревая, полиомиелитная оральная, паротитная, краснушная, чумная

ОСНОВНОЙ МОЛЕКУЛОЙ-МИШЕНЬЮ ДЛЯ ВХОДА В КЛЕТКУ ВИРУСА ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) CD4
- 2) CD3
- 3) CD8
- 4) CD16

У ДЕТЕЙ С АНАФИЛАКСИЕЙ КОМПРЕССИЮ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ С ЧАСТОТОЙ _____ В МИНУТУ НА ГЛУБИНУ _____ СМ

- 1) 110; 6
- 2) 90; 6
- 3) 50; 4
- 4) 100; 5

ПОД РЕЗЕРВНЫМ ОБЪЕМОМ ВДОХА ПОНИМАЮТ ОБЪЕМ

- 1) воздуха до максимального вдоха, сделанного после предварительного спокойного вдоха
- 2) воздуха в легких на глубине максимально глубокого вдоха
- 3) максимального выдоха, сделанного после предварительного спокойного вдоха
- 4) воздуха, содержащегося в легких на высоте вдоха

РЕКОМЕНДОВАНО ОТМЕНЯТЬ ПЕРОРАЛЬНУЮ СИСТЕМНУЮ ТЕРАПИЮ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОМ, НАЗНАЧЕННУЮ ПРИ ОБОСТРЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

- 1) в течение 3 дней
- 2) одномоментно
- 3) в течение 7 дней
- 4) в течение 5 дней

ПО ДАННЫМ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ АЛЛЕРГИИ К МЕСТНЫМ ПОБОЧНЫМ РЕАКЦИЯМ ПРИ СУБЛИНГВАЛЬНОЙ ИММУНОТЕРАПИИ ОТНОСЯТСЯ

- 1) экспираторная одышка, сухие рассеянные хрипы в лёгких, разлитая боль в животе
- 2) зуд/отёк ротовой полости, языка или губ; першение в горле, тошнота, боли в животе, рвота, диарея, изжога или отёк язычка
- 3) сыпь везикуло-папуллёзная в области губ, ушей, щёк, глаз, шеи; приступообразные боли в животе; рвота желчью
- 4) отёк в области глаз, ушей, шеи; осиплость голоса; сухой приступообразный кашель

ПРИВИВАТЬ ПРОТИВ ГРИППА ПАЦИЕНТОВ С АНГИООТЁКОМ НА КУРИНЫЕ ЯЙЦА В АНАМНЕЗЕ

- 1) можно, не ранее чем через 6 месяцев после ангиоотёка, развившегося при употреблении любых яиц
- 2) можно, так как ангиоотёк в анамнезе на яйца не является противопоказанием
- 3) нельзя, так как ангиоотёк на белок куриного яйца в анамнезе является противопоказанием

4) можно, не ранее чем через 3 месяца после ангиоотёка, развившегося при употреблении яиц

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫМИ АНТИГЕН-ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМИ КЛЕТКАМИ СЧИТАЮТСЯ

- 1) эпителиоциты
- 2) Т-хелперы
- 3) дендритные клетки
- 4) нейтрофилы

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФИЦИРОВАНИЯ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

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

РЕКОМЕНДАЦИИ О ВРЕМЕННОМ ПЕРЕВОДЕ РАБОТНИКА ПО СОСТОЯНИЮ ЗДОРОВЬЯ НА ДРУГУЮ РАБОТУ ДАЁТ

- 1) заместитель главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности
- 2) лечащий врач пациента в лечебно-профилактическом учреждении
- 3) председатель бюро медико-социальной экспертизы
- 4) врачебная комиссия лечебного учреждения

ДЛЯ Х-СЦЕПЛЕННОГО ЛИМФОПРОЛИФЕРАТИВНОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО ТЯЖЁЛОЕ ТЕЧЕНИЕ ИНФЕКЦИЙ, ВЫЗВАННЫХ ВИРУСОМ

- 1) кори
- 2) Эпштейна - Барра
- 3) простого герпеса
- 4) гриппа

РЕКОМЕНДОВАННАЯ ДОЗА МОНТЕЛУКАСТА ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ПАЦИЕНТОВ СОСТАВЛЯЕТ _____ В СУТКИ

- 1) 10 мг × 1 раз
- 2) 10 мг × 2 раза
- 3) 5 мг × 2 раза
- 4) 5 мг × 1 раз

АЛЛЕРГЕННАЯ МОЛЕКУЛА Der f2 ЯВЛЯЕТСЯ ГЛАВНЫМ АЛЛЕРГЕНОМ

- 1) таракана рыжего
- 2) клеща домашней пыли
- 3) эпителия кошки
- 4) полыни горькой

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полипозный риносинусит у больных аспириновой бронхиальной астмой

- 2) бронхиальная астма тяжёлого течения
- 3) гнойный конъюнктивит
- 4) сезонный аллергический ринит

ПАЦИЕНТАМ С БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИЕЙ С КРАЙНЕЙ ОСТОРОЖНОСТЬЮ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ

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

РЕЦЕПТОРАМИ, ОТНОСЯЩИМИСЯ К АДАПТИВНОМУ ИММУНИТЕТУ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) BCR
- 2) TLR
- 3) NOD-R
- 4) Scavenger-рецепторы (мусорщики)

К КЛЕТОЧНЫМ МЕДИАТОРАМ ВОСПАЛЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1) компоненты системы комплемента
- 2) активные метаболиты кислорода
- 3) белки кинин-калликреиновой системы
- 4) факторы системы свертывания крови

ФЕНОТИП ГЕМОПОЭТИЧЕСКОЙ СТВОЛОВОЙ КЛЕТКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЭКСПРЕССИЕЙ

- 1) CD 34
- 2) CD 16
- 3) CD 19
- 4) CD 14

СИНДРОМ СТИВЕНСА - ДЖОНСОНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫМ ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) волосистой части головы, зубов, костей, ногтей, сердечно-сосудистой системы
- 2) слизистых оболочек желудочно-кишечного тракта
- 3) кожи, слизистых оболочек глаз, полости рта, носа, половых органов
- 4) глазных яблок, роговицы, респираторного тракта

ИММУНОГЛОБУЛИНЫ G У ЧЕЛОВЕКА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) самым коротким среди иммуноглобулинов периодом жизни
- 2) участием в немедленных аллергических реакциях
- 3) наличием только 1 подкласса
- 4) способностью проходить через плаценту

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИЕЙ БОЛЬНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

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

НА РЕНТГЕНОГРАФИИ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ОСТРОЙ ЭЗОЗИНОФИЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ

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

ОСНОВНЫМ МАРКЕРОМ В-ЛИМФОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) CD8
- 2) CD19
- 3) CD3
- 4) CD4

ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ МАГНИЯ СУЛЬФАТА ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

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

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

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

К СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ МЛАДЕНЧЕСКОГО ПЕРИОДА АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ОТНОСЯТ

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

ПРИ СЕЗОННОМ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ РИНите БОЛЬНЫЕ ОТМЕЧАЮТ УХУДШЕНИЕ

- 1) в помещении в любое время года
- 2) каждый раз по месту профессиональной деятельности
- 3) на улице в зимний период
- 4) на улице в теплое время года

АЛЛЕРГЕНАМИ, В КОТОРЫХ СОДЕРЖАТСЯ ВЕТВ1-ПОДОБНЫЕ БЕЛКИ, ЯВЛЯЮТСЯ

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

НАИБОЛЬШАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ПЫЛЬЦЫ БЕРЕЗЫ НАБЛЮДАЕТСЯ В

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

АБСОРБЦИЯ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ В ОБЛАСТИ ПОДОШВЕННОЙ ПОВЕРХНОСТИ СТУПНИ СОСТАВЛЯЕТ _____ % ОТ ОБЩЕЙ АБСОРБИРОВАННОЙ ДОЗЫ СО ВСЕЙ ПЛОЩАДИ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА

- 1) 0,14
- 2) 5,55
- 3) 6,70
- 4) 10,1

НАИБОЛЕЕ ОПАСЕН АНГИОНЕВРОТИЧЕСКИЙ ОТЕК, ЛОКАЛИЗУЮЩИЙСЯ НА

- 1) нижних конечностях
- 2) лице
- 3) слизистой верхних дыхательных путей
- 4) наружных половых органах у женщин

СИМПТОМЫ АЛЛЕРГИИ В АВГУСТЕ ВЫЗЫВАЮТ АЛЛЕРГЕНЫ

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

ТИПИЧНЫМИ КЛЕТКАМИ-МИШЕНИЯМИ ВИРУСА ЭПШТЕЙНА-БАРР ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нейтрофилы
- 2) Т-лимфоциты
- 3) В-лимфоциты
- 4) эозинофилы

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

- 1) препараты теофиллина
- 2) антигистаминные препараты
- 3) низкие дозы ингаляционных кортикоステроидов

4) длительно действующие β_2 -агонисты

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

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

ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ М

- 1) участвуют в антитело-зависимых цитотоксических реакциях
- 2) участвуют в реакциях гиперчувствительности немедленного типа
- 3) участвуют в реакциях замедленной гиперчувствительности
- 4) не играют существенной роли

ПРИ ПЫЛЬЦЕВОЙ АЛЛЕРГИИ БОЛЬНЫЕ ИМЕЮТ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ

- 1) при контакте с домашней пылью
- 2) в период полинизации аллергенных растений
- 3) при контакте с животными
- 4) при ужалении насекомых

НА ПРИЕМЕ РЕБЕНОК С СЕЗОННЫМ ОБОСТРЕНИЕМ РИНИТА И КОНЬЮНКТИВИТА; МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ, КОТОРОЕ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ ПАЦИЕНТУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение специфических иммуноглобулинов G к пыльцевым и пищевым аллергенам
- 2) провокационное кожное тестирование методом скарификации
- 3) определение аллергоспецифических иммуноглобулинов Е к пыльцевым аллергенам
- 4) провокационное кожное тестирование методом прик-теста

МОЛЕКУЛА CD16 ЭКСПРЕССИРУЕТСЯ

- 1) цитотоксическими Т-клетками
- 2) регуляторными Т-клетками
- 3) Т-хелперами
- 4) NK-клетками

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

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

БРОНХИАЛЬНАЯ ОБСТРУКЦИЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ИЛИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЯВЛЕНА С ПОМОЩЬЮ

- 1) исследования газов крови
- 2) рентгенологического исследования
- 3) бронхоскопии
- 4) спирографии

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

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

ОДНИМ ИЗ МЕХАНИЗМОВ ПОДДЕРЖАНИЯ ИММУННОЙ ТОЛЕРАНТНОСТИ К АУТОАНТИГЕНАМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) антагонизм действия цитокинов
- 2) иммунный ответ на аутоагрессивные клоны лимфоцитов
- 3) выработка цитокинов Т-хелперами
- 4) селекция лимфоцитов

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

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

БОЛЕЕ ВЫСОКОЙ АБСОРБЦИОННОЙ СПОСОБНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ КОЖА В ЗОНЕ

- 1) гениталий
- 2) кистей
- 3) стоп
- 4) голеней

ПОД ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) аллергическую реакцию на пищевые продукты
- 2) непереносимость пищевых продуктов
- 3) токсическое действие пищевых продуктов
- 4) либераторное действие пищевых продуктов

АКТИВНЫМ МЕТАБОЛИТОМ ТЕРФЕНАДИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) клемастин
- 2) фексофенадин
- 3) цетиризин

4) астемизол

У МУЖЧИН СТАРШЕ 40 ЛЕТ С БЕССИМПТОМНО ПРОТЕКАЮЩИМ ЗАТЕМНЕНИЕМ В ЛЕГКИХ ВРАЧ ОБЯЗАН В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) идиопатический пневмофиброз
- 2) очаговую пневмонию
- 3) туберкулому и периферический рак легкого
- 4) пневмоцирроз

У ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ И НОЧНЫМИ ОСТАНОВКАМИ ДЫХАНИЯ ВО СНЕ ТРЕБУЕТСЯ ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) гастроэзофагеальную рефлюксную болезнь
- 2) депрессию и тревожные расстройства
- 3) обструктивное апноэ сна
- 4) интерстициальную пневмонию

ПРИЧИНОЙ ТОКСИЧЕСКОГО ЭПИДЕРМАЛЬНОГО НЕКРОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

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

РИНО-ПЫЛЬЦЕВОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ СИНУСИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____

ВОСПАЛЕНИЕМ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПАЗУХ НОСА

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

ПРИ АЛЛЕРГИИ К ПЫЛЬЦЕ СОРНЫХ ТРАВ ВОЗМОЖНА ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ К

- 1) дыне, подсолнечному маслу, семечкам, халве
- 2) грибам, пшеницу, орехам, овсу, моркови, петрушке
- 3) молочным продуктам, арбузам, киви, сельдерею
- 4) кукурузе, черешне, орехам, чечевице, яблоку, апельсину

**К ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЯМ ДЕЛЕНИЯ Т-ЛИМФОЦИТОВ НА СУБПОПУЛЯЦИИ
ОТНОСЯТ**

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

ПРОБА С БРОНХОЛИТИКОМ СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ, ЕСЛИ ОБЪЕМ

ФОРСИРОВАННОГО ВЫДОХА ЗА 1 СЕКУНДУ УВЕЛИЧИЛСЯ НА (В ПРОЦЕНТАХ)

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

ПОД ПИКФЛОУМЕТРИЕЙ ПОНИМАЕТСЯ ИЗМЕРЕНИЕ

- 1) остаточного объёма
- 2) дыхательного объёма
- 3) пиковой скорости выдоха
- 4) жизненной ёмкости лёгких

РАЗВИТИЕ АСТМЫ У ПАЦИЕНТОВ С АЛЛЕРГИЕЙ НА КОШКУ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО СВЯЗАНО С ИХ СЕНСИБИЛИЗАЦИЕЙ К БЕЛКУ

- 1) Fel d1
- 2) Fel d2
- 3) Fel d3
- 4) Fel d7

НОРМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ ИММУНОГЛОБУЛИНА G В СЫВОРОТКЕ ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/Л)

- 1) 2,0-7,0
- 2) 8,0-13,0
- 3) 15,0-17,0
- 4) 0,6-5,0

ТЕСТ С БРОНХОЛИТИКОМ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ

- 1) отбора пациентов в диспансерную группу учёта
- 2) определения степени тяжести бронхиальной астмы
- 3) диагностики бронхиальной астмы
- 4) подбора противовоспалительной терапии

ИММУНОЛОГИЧЕСКУЮ ПАМЯТЬ МОГУТ СОХРАНЯТЬ

- 1) стромальные клетки костного мозга
- 2) натуральные киллеры
- 3) Т- и В-лимфоциты
- 4) нейтрофилы

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

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

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ВИСКОТТА - ОЛДРИЧА ПРИМЕНЯЮТ ТЕРАПИЮ

- 1) заместительную иммуноглобулинами
- 2) гормональными препаратами
- 3) противомикробную
- 4) иммуносупрессивную

КОЖНОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ ПРИ ПОЛЛИНОЗЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ

- 1) через 3 дня после окончания сезона цветения
- 2) в сезон цветения растений
- 3) вне сезона поллинации растений
- 4) в заключительный период сезона цветения

К ЭКЗОАЛЛЕРГЕНАМ ИНФЕКЦИОННОГО РЯДА ОТНОСЯТ АЛЛЕРГЕНЫ

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

ДОЗА СИСТЕМНОЙ СТЕРОИДНОЙ ТЕРАПИИ (ПРЕДНИЗОЛОН) ПРИ ТЯЖЕЛОЙ КРАПИВНИЦЕ У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ _____ МГ/КГ/СУТКИ (НЕ БОЛЕЕ _____ МГ/СУТКИ)

- 1) 3-6; 90
- 2) 3-4; 60
- 3) 1-2; 50
- 4) 3-5; 70

ПОДКОЖНУЮ АЛЛЕРГЕНСПЕЦИФИЧЕСКУЮ ИММУНОТЕРАПИЮ У ДЕТЕЙ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ СТАНДАРТИЗОВАННЫМИ АЛЛЕРГЕНАМИ С _____ ЛЕТ

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

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМИ ФАГОЦИТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) эпителиоциты
- 2) эритроциты
- 3) моноциты
- 4) эндотелиоциты

ИММУНОСУПРЕССИВНУЮ ТЕРАПИЮ ПРОВОДЯТ ВСЕМ ПАЦИЕНТАМ _____ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ

- 1) только до
- 2) до и после
- 3) во время проведения

4) только после

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ДЖЕЛЛА И КУМБСА АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК РАЗВИВАЕТСЯ ПО ТИПУ

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

КО 2 ПОКОЛЕНИЮ Н1-БЛОКАТОРОВ (НЕ ОБЛАДАЮЩИМ СНОТВОРНЫМ ЭФФЕКТОМ) ОТНОСИТСЯ

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

СПЕЦИФИЧЕСКИЙ РЕЦЕПТОР К ИММУНОГЛОБУЛИНУ Е (Fcε RI) ЭКСПРЕССИРУЕТСЯ НА

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

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

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

К ФАКТОРАМ ЕСТЕСТВЕННОЙ РЕЗИСТЕНТНОСТИ КОЖИ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) целостность рогового слоя
- 2) отшелушивание рогового слоя
- 3) щелочная среда ($\text{pH} > 7$)
- 4) наличие факторов неспецифической резистентности (лизоцим, пропердин и др.)

ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ БРОНХОЛЕГОЧНОМ АСПЕРГИЛЛЕЗЕ

- 1) поражается гортань, диффузная инфильтрация наружного кольца
- 2) появляются артраптозы, кистозные образования в костях
- 3) возникает глубокий васкулит кожи
- 4) усиливаются симптомы бронхиальной астмы

АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ОТНОСЯЩИМСЯ К ПЕРВОМУ ПОКОЛЕНИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цетиризин

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

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

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

К ХИМИЧЕСКИМ АЛЛЕРГЕНАМ ОТНОСЯТ

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

Т-КЛЕТОЧНАЯ ЗОНА В ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛАХ РАСПОЛАГАЕТСЯ В

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

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИЕЙ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) глаукома
- 2) гипокортицизм
- 3) орофарингеальный кандидоз
- 4) эозинофильная пневмония

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ СЕЛЕКТИВНОГО ДЕФИЦИТА ИММУНОГЛОБУЛИНА А ОТНОСЯТ

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

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РОЛИ СВАРОЧНОГО АЭРОЗОЛЯ В РАЗВИТИИ АСТМЫ ИНФОРМАТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРИ ОЦЕНКЕ ИММУННОГО СТАТУСА У ЛИЦ С ХРОНИЧЕСКОЙ ГРАНУЛЕМАТОЗНОЙ

БОЛЕЗНЮ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) снижение концентрации сывороточных иммуноглобулинов, количества Т- и В-лимфоцитов
- 2) нормальная концентрация сывороточных иммуноглобулинов и популяций лимфоцитов
- 3) снижение концентрации сывороточных иммуноглобулинов и количества натуральных киллеров
- 4) повышение концентрации сывороточных иммуноглобулинов и популяции Т-лимфоцитов

ПРИ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ К АЛЛЕРГЕНАМ ПЫЛЬЦЫ БЕРЕЗЫ ХАРАКТЕРНО

ОБОСТРЕНИЕ В

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

ГЛАВНЫМ МЕДИАТОРОМ РАЗВИТИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ КРАПИВНИЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) интерлейкин-10
- 2) фактор некроза опухоли
- 3) гистамин
- 4) интерлейкин-1

К ПЕРВОМУ ЭТАПУ АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ОТНОСЯТ

- 1) лабораторные методы исследования
- 2) провокационные пробы
- 3) кожные пробы
- 4) аллергологический анамнез

АНТИТЕЛО-ЗАВИСИМАЯ ЦИТОТОКСИЧНОСТЬ ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ _____ ТИПА ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ ДЖЕЛЛА И КУМБСА

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

МИКРОБИОТА КОЖИ, ЗНАЧИМАЯ ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ВКЛЮЧАЕТ

- 1) грамотрицательные палочки
- 2) золотистый стафилококк
- 3) дифтероиды
- 4) нелипофильные дрожжевые грибы

К АНТИГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКИМ ИММУНОЛОГИЧЕСКИМ РЕАКЦИЯМ ОТНОСИТСЯ

- 1) активация НК-клеток

- 2) активация системы комплемента
- 3) синтез антител
- 4) продукция интерферона

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ УРОВНЯ IGE В ИММУНОФЕРМЕНТНОМ АНАЛИЗЕ (ИФА) ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- 1) анти-Ig G антитела, меченные радиоактивным йодом
- 2) анти-Ig E антитела, конъюгированные ферментами
- 3) анти-Ig G антитела, конъюгированные ферментами
- 4) анти-Ig E антитела, меченные радиоактивным йодом

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ БРОНХОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ИНГАЛЯЦИОННЫМИ КОРОТКОДЕЙСТВУЮЩИМИ β 2-АГОНИСТАМИ (КДБА) ПРИ КУПИРОВАНИИ ОБОСТРЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ _____ МИНУТ

- 1) 30
- 2) 40
- 3) 25
- 4) 20

ТОКСИЧЕСКИЙ ЭПИДЕРМАЛЬНЫЙ НЕКРОЛИЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) острым началом заболевания
- 2) подострым началом заболевания
- 3) хроническим началом заболевания
- 4) отсутствием рецидивов

РЕВАКЦИНАЦИЮ ИНАКТИВИРОВАННОЙ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ВАКЦИНОЙ ПРОВОДЯТ В СЛУЧАЕ

- 1) иммунодефицита или подозрения на иммунодефицит
- 2) расстройства центральной нервной системы на предыдущую дозу оральной полиомиелитной вакцины
- 3) документированной аллергии на Стрептомицин
- 4) хронического заболевания желудочно-кишечного тракта

К МИНОРНЫМ АЛЛЕРГЕНАМ ПЫЛЬЦЫ БЕРЁЗЫ ОТНОСЯТ

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

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ КРАПИВНИЦЫ СРЕДИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 0,9-7,7
- 2) 6,4-10,2
- 3) 2,1-6,7
- 4) 11,3-19,9

ПЕРВИЧНЫМ ИММУНОДЕФИЦИТОМ СИСТЕМЫ КОМПЛЕМЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ

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

МОЛЕКУЛА CD34 ЯВЛЯЕТСЯ МАРКЕРОМ

- 1) клеток-предшественников гемопоэза
- 2) зрелых нейтрофилов
- 3) наивных Т-клеток
- 4) зрелых моноцитов

МОЛЕКУЛА CD4 ЭКСПРЕССИРУЕТСЯ

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

Can f2 ЯВЛЯЕТСЯ АЛЛЕРГЕНОМ

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

АЛЛЕРГЕННЫМ ПРОТЕИНОМ КУРИНОГО БЕЛКА, РЕЗИСТЕНТНЫМ К НАГРЕВАНИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

ЛИНИИ ДЕННИ-МОРГАНА ЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМОМ

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

СИМПТОМЫ АЛЛЕРГИИ В МАЕ ВЫЗЫВАЮТ АЛЛЕРГЕНЫ

- 1) тимофеевки
- 2) березы
- 3) лебеды
- 4) полыни

ПРИЗНАКОМ, ОБЩИМ ДЛЯ ЭМФИЗЕМАТОЗНОГО И БРОНХИТИЧЕСКОГО ТИПОВ

ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЁГКИХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лёгочное сердце
- 2) бронхиальная инфекция
- 3) одышка
- 4) гиперкапния

КЛЕТКИ КУПФЕРА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) клетками эпителия
- 2) клетками эндотелия
- 3) макрофагами
- 4) клетками соединительной ткани

ОМАЛИЗУМАБ НАЗНАЧАЮТ ДЕТЯМ С ВОЗРАСТА (В ГОДАХ)

- 1) 5
- 2) 6
- 3) 3
- 4) 4

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ПРИЧИННО-ЗНАЧИМОГО АЛЛЕРГЕНА ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА С ПОЛЛИНОЗОМ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С/СО

- 1) капельной кожной пробы
- 2) назального провокационного теста
- 3) скарификационного кожного теста
- 4) внутрикожной пробы

УЧЕТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ПАЦИЕНТА, СОСТОЯЩЕГО ПОД ДИСПАНСЕРНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) контрольная карта диспансерного наблюдения
- 2) статистический талон амбулаторного пациента
- 3) выписка из карты пациента
- 4) направление на госпитализацию

НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ МИШЕНЬЮ ДЕЙСТВИЯ БЕНРАЛИЗУМАБА ЯВЛЯЕТСЯ РЕЦЕПТОР К

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

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

- 1) лейкотриены B4, C4, E4
- 2) тромбоксан, интерлейкин-4
- 3) простагландины E2, D2, I2
- 4) гистамин, серотонин, гепарин

ФЕНОТИПОМ ЦИТОТОКСИЧЕСКИХ Т-ЛИМФОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) CD3-CD16+
- 2) CD3+CD8+
- 3) CD4+CD25+
- 4) CD3+CD4+

«НАПРАВЛЕНИЕ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ, ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ, ОБСЛЕДОВАНИЕ, КОНСУЛЬТАЦИЮ» (УЧЁТНАЯ ФОРМА № 057/У-04) ПОДПИСЫВАЕТСЯ

- 1) заместителем главного врача по лечебной работе
- 2) председателем врачебной комиссии
- 3) главным врачом
- 4) заведующим отделением

К ПИЩЕВЫМ ПРОДУКТАМ С НИЗКИМ СОДЕРЖАНИЕМ ГИСТАМИНА ОТНОСЯТ

- 1) яблоко
- 2) шоколад
- 3) шпинат
- 4) ферментированные продукты

ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ ГРАЖДАНЕ ОБЯЗАНЫ

- 1) находиться на постельном режиме
- 2) пройти медицинское обследование
- 3) оформить больничный лист
- 4) выполнять предписания медицинских работников

ПОСТАНОВКУ АППЛИКАЦИОННЫХ ТЕСТОВ ПРОВОДЯТ ПОСЛЕ РЕГРЕССА СИМПТОМОВ КОНТАКТНОГО ДЕРМАТИТА ЧЕРЕЗ

- 1) 3 месяца
- 2) 2 недели
- 3) 1 месяц
- 4) 2 месяца

ПРИ ДИФФУЗНОЙ ФОРМЕ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОРАЖАЕТСЯ КОЖА

- 1) лица
- 2) лица, пальцев кистей и стоп
- 3) всего тела
- 4) туловища

ТЕРАПИЯ ОМАЛИЗУМАБОМ У ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ СООТВЕТСТВУЕТ _____ СТУПЕНИ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ

- 1) 4
- 2) 2

- 3) 5
- 4) 3

СОЧЕТАНИЕ МОЛЕКУЛ CD4, CD25 И FOXP3 ЯВЛЯЕТСЯ МАРКЕРОМ

- 1) Т-хелперов
- 2) регуляторных Т-клеток
- 3) миеолоидных клеток-супрессоров
- 4) цитотоксических Т-клеток

РАСПОЗНАВАНИЕ ЛИПОПОЛИСАХАРИДА ГРАМОТРИЦАТЕЛЬНЫХ БАКТЕРИЙ КЛЕТКАМИ ВРОЖДЕННОГО ИММУНИТЕТА ОБЕСПЕЧИВАЕТ _____ - РЕЦЕПТОР

- 1) TCR
- 2) BCR
- 3) RLR
- 4) TLR

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

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

ИНГАЛЯЦИОННЫЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ ЯВЛЯЮТСЯ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА У БОЛЬНЫХ

- 1) саркоидозом легких
- 2) фиброзирующим альвеолитом
- 3) хронической обструктивной болезнью легких
- 4) бронхиальной астмой

СКАРИФИКАЦИОННАЯ ПРОБА ПРИ АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКОМ ПРОВОКАЦИОННОМ КОЖНОМ ТЕСТИРОВАНИИ СЧИТАЕТСЯ РЕЗКО ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ, ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ ВОЛДЫРЬ ДИАМЕТРОМ

- 1) 5 мм
- 2) >20 мм с псевдоподиями
- 3) 10 мм с зоной гиперемии
- 4) 10 мм

СРЕДИ БОБОВЫХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ТЯЖЕЛЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) чечевица
- 2) арахис
- 3) бобы
- 4) горох

ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА В ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТА С АНАФИЛАКСИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ РАСТВОР

- 1) хлоропирамина
- 2) кордиамина
- 3) дексаметазона
- 4) эпинефрина

ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ (2+) ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СКАРИФИКАЦИОННЫХ КОЖНЫХ ТЕСТОВ ЯВЛЯЕТСЯ _____ В МЕСТЕ СКАРИФИКАЦИИ

- 1) отсутствие; волдыря и гиперемии
- 2) наличие; гиперемии без волдыря
- 3) наличие; волдыря 4-5 мм и гиперемии
- 4) наличие; волдыря более 10 мм с псевдоподиями и гиперемией

НЕПРОГНОЗИРУЕМЫЕ ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ НА ЛЕКАРСТВА ЗАВИСЯТ ОТ

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

К КАКИМ ИЗОТИПАМ ЧАЩЕ ВСЕГО ОТНОСЯТСЯ АНТИТЕЛА К АЛЛЕРГЕНАМ ПРИ ПОЛЛИНОЗАХ?

- 1) IgM
- 2) IgG4
- 3) IgE
- 4) IgG1

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

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

У ДЕТЕЙ С КРАПИВНИЦЕЙ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СПЕКТРА СЕНСИБИЛИЗАЦИИ РЕКОМЕНДОВАНО ПРОВЕДЕНИЕ ПРОВОКАЦИОННОГО КОЖНОГО ТЕСТИРОВАНИЯ И/ИЛИ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) уровня IgG4 в сыворотке крови
- 2) эозинофилии крови
- 3) титра sIgE в сыворотке крови
- 4) общего IgE в сыворотке крови

СЫВОРОТОЧНАЯ БОЛЕЗНЬ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ

- 1) столбнячного анатоксина

- 2) водно-солевых экстрактов аллергенов
- 3) антибиотиков
- 4) противостолбнячной сыворотки

АДЕКВАТНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ НАСЛЕДСТВЕННОЙ ГИПОГАММАГЛОБУЛИНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внутривенный иммуноглобулин
- 2) антибиотик с высокой внутриклеточной пенетрацией
- 3) иммуномодулятор-глимурид
- 4) ферментный препарат

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ У ДЕТЕЙ ДО 2 ЛЕТ ПРОВОДЯТ

- 1) спирометрию
- 2) Tidal-тест
- 3) бодиплетизмографию
- 4) пикфлюметрию

У ДЕТЕЙ С КРАПИВНИЦЕЙ В ВОЗРАСТЕ 6-12 МЕС СУТОЧНАЯ ДОЗА ЦЕТИРИЗИНА СОСТАВЛЯЕТ ____ КАПЕЛЬ, ЧТО СООТВЕТСТВУЕТ ____ МГ

- 1) 5; 2,5
- 2) 5; 5
- 3) 10; 5,5
- 4) 10; 5

В ПАТОГЕНЕЗЕ АУТОИММУННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОДНУ ИЗ ОСНОВНЫХ РОЛЕЙ ИГРАЕТ

- 1) нарушение противоинфекционной резистентности
- 2) гипогаммаглобулинемия
- 3) незавершенный фагоцитоз
- 4) синтез аутореактивных антител

ХАРАКТЕРНЫМ КОЖНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ПРИ ЭРИТРОДЕРМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) булла
- 2) макула
- 3) эритема
- 4) папула

В ИММУНООПОСРЕДОВАННЫХ РЕАКЦИЯХ ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ ОСНОВНУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ

- 1) Ig G
- 2) IgM
- 3) Ig A
- 4) IgE

CD8-МОЛЕКУЛЫ НА ПОВЕРХНОСТИ Т-КЛЕТКИ СВЯЗЫВАЮТСЯ С

- 1) антигенами МНС I класса
- 2) Ig рецептором В-лимфоцитов
- 3) антигенной детерминантой
- 4) адгезивными молекулами клетки-мишени

К ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ СПИРОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРИ ОБОСТРЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ

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

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ ПРИСОЕДИНЕНИЯ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ К АТОПИЧЕСКОМУ ДЕРМАТИТУ ОТНОСЯТ

- 1) фолликулит
- 2) пузырьковые высыпания
- 3) хейлит
- 4) поражение ногтевого ложа

ИММУННАЯ ПАМЯТЬ В РАМКАХ ВРОЖДЕННОГО ИММУНИТЕТА СВЯЗАНА С

- 1) генерацией В-клеток памяти
- 2) циркулирующими антителами
- 3) репрограммированием макрофагов/моноцитов
- 4) генерацией CD4⁺-клеток памяти

ПРЕПАРАТ «ТЕОФИЛЛИН» ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) глюкокортикоидов
- 2) симпатомиметиков
- 3) мембраностабилизаторов
- 4) метилксантинов

К БАЗИСНЫМ СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕНИЯ АСТМЫ ОТНОСЯТСЯ ПРЕПАРАТЫ

- 1) муколитические
- 2) антигистаминные
- 3) антилейкотриеновые
- 4) кромоглициевой кислоты

К ОСНОВНЫМ ЦИТОКИНАМ, СЕКРЕТИРУЕМЫМ Т-РЕГУЛЯТОРНЫМИ ЛИМФОЦИТАМИ, ОТНОСЯТСЯ

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

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

- 1) муколитические препараты
- 2) низкие дозы ингаляционных кортикоステроидов
- 3) антигистаминные препараты
- 4) длительно действующие β_2 -агонисты

**РЕБЕНКУ 5 МЕСЯЦЕВ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ И АЛЛЕРГИЕЙ НА БЕЛКИ
КОРОВЬЕГО МОЛОКА, НАХОДЯЩЕГОСЯ НА СМЕШАННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ,
РЕКОМЕНДУЮТ**

- 1) адаптированную молочную смесь с пребиотиками
- 2) парное или кипяченое козье молоко
- 3) смесь на основе частично гидролизованного молочного белка
- 4) смесь на основе высокогидролизованного молочного белка

**АНТАГОНИСТЫ ЛЕЙКОТРИЕНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ОБЕСПЕЧИВАЮТ ЭФФЕКТИВНУЮ
ЗАЩИТУ ОТ БРОНХОСПАЗМА, ВЫЗВАННОГО**

- 1) физической нагрузкой
- 2) пыльцевой нагрузкой
- 3) контактом с животными
- 4) контактом с домашней пылью

**НАИБОЛЬШЕЕ ЧИСЛО ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ В ТЕРАПИИ АТОПИЧЕСКОГО
ДЕРМАТИТА ЗАРЕГИСТРИРОВАНО ДЛЯ**

- 1) отечественных аналогов иностранных лекарств
- 2) тех препаратов, которые начали использоваться раньше (лучше изучены)
- 3) современных иммунобиологических препаратов (иммуносупрессия)
- 4) тех препаратов, которые назначаются перорально (эффекты в желудочно-кишечном тракте)

**ПРИМЕНЯЕМЫМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ
ТАКРОЛИМУСУ И ПИМЕКРОЛИМУСУ СВОЙСТВЕННА**

- 1) низкая системная абсорбция
- 2) активация гипоталамо-надпочечниковой системы
- 3) высокая системная абсорбция
- 4) активация бактериальной флоры

ОСНОВНЫМИ КЛЕТКАМИ АДАПТИВНОГО КЛЕТОЧНОГО ИММУНИТЕТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) Т-клетки
- 2) В-клетки
- 3) макрофаги
- 4) эозинофилы

ЭЗИНОФИЛИЯ ПРИ ГЕЛЬМИНТОЗАХ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОТРАЖАЕТ

- 1) преобладание 1-го типа иммунного ответа
- 2) недостаточность противопаразитарного иммунного ответа
- 3) развитие противопаразитарного иммунного ответа
- 4) развитие аллергического заболевания

ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ/СПИДА ПРОВОДИТСЯ СРЕДСТВАМИ

- 1) эпителизирующими
- 2) антигистаминными
- 3) противоретровирусными
- 4) противовоспалительными

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ НАЗАЛЬНЫХ ФОРМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

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

АЛЛЕРГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ИММУНОТЕРАПИЯ ПРОВОДИТСЯ ПАЦИЕНТАМ С _____ ОПОСРЕДОВАННЫМ МЕХАНИЗМОМ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

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

ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕСТА С БРОНХОКОНСТРИКТОРОМ ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА ТРЕБУЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 4
- 2) 24
- 3) 8
- 4) 6

ПЕРВИЧНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ПРИ КРАПИВНИЦЕ ЯВЛЯЕТСЯ

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

РЕЗУЛЬТАТ ВНУТРИКОЖНОЙ ПРОБЫ С НЕИНФЕКЦИОННЫМ АЛЛЕРГЕНОМ ОЦЕНИВАЮТ ЧЕРЕЗ

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

4) 2 часа

АДЬЮВАНТЫ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1) низкомолекулярные молекулы, приобретающие антигенные свойства лишь в соединении с белками организма
- 2) чужеродные субстанции, способные при попадании в организм вызывать иммунный ответ, направленный на их удаление
- 3) белки, синтезируемые активированными клетками иммунной системы в ходе иммунного ответа
- 4) вещества и их комплексы, которые используют для усиления иммунного ответа за счет депонирования антигена

СИМПТОМЫ АЛЛЕРГИИ В ИЮЛЕ ВЫЗЫВАЮТ АЛЛЕРГЕНЫ

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

ОСНОВНЫМ СВОЙСТВОМ НК-КЛЕТОК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) активация наивных Т-лимфоцитов
- 2) образование иммуноглобулинов
- 3) антителонезависимый лизис клеток-мишеней
- 4) распознавание антигенов

АНТИТЕЛА IgG К РМ-Sc1 ЯВЛЯЮТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ

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

ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ РЕАКЦИИ БЛАСТТРАНСФОРМАЦИИ ЛИМФОЦИТОВ В КАЧЕСТВЕ БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА ИСПОЛЬЗУЮТ

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

ПЕРВЫЙ И ВТОРОЙ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ПЕРЕКРЕСТ ЛЕЙКОЦИТОВ ПРОИСХОДИТ В ВОЗРАСТЕ _____ СООТВЕТСТВЕННО

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

**ИНТРАНАЗАЛЬНЫЙ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИД ФЛУТИКАЗОНА ПРОПИОНАТ ПРИ
АЛЛЕРГИЧЕСКОМ РИНИТЕ РАЗРЕШЕН К ПРИМЕНЕНИЮ У ДЕТЕЙ С ____ ЛЕТ**

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

**ВТОРИЧНЫЙ ИММУННЫЙ ОТВЕТ ПО СРАВНЕНИЮ С ПЕРВИЧНЫМ ИМЕЕТ
ПРЕИМУЩЕСТВО ВЫРАЖЕННОЕ**

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

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

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

**ТРАНЗИТОРНАЯ МЛАДЕНЧЕСКАЯ ГИПОГАММАГЛОБУЛИНЕМИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ В
ВОЗРАСТЕ ДО ____ ЛЕТ**

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

МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ КРАПИВНИЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пятно
- 2) волдырь
- 3) пустула
- 4) лихенизация

ДЛЯ НЕБУЛАЙЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

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

**ПРЕПАРАТАМИ, ИСПОЛЬЗУЮЩИМИСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОСТРОГО ПРИСТУПА
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) комбинированные препараты, содержащие β -2-агонисты длительного действия и М-холинолитики

- 2) антагонисты лейкотриеновых рецепторов
- 3) ингаляционные глюкокортикоиды
- 4) β -2-агонисты короткого действия

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

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

К СЕМЕЙСТВУ СЛОЖНОЦВЕТНЫХ ОТНОСИТСЯ

- 1) полынь
- 2) мятыник
- 3) лебеда
- 4) райграс

НАЗНАЧЕНИЕ ФЛУТИКАЗОНА ПРОПИОНАТА ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ РАЗРЕШЕНО У ДЕТЕЙ С

- 1) 6 лет
- 2) 2 лет
- 3) 1 года
- 4) 4 лет

ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ОТДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ОБСТРУКТИВНЫЕ И РЕСТРИКТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

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

СНИЖЕНИЕ ДОЗЫ ИНГАЛЯЦИОННЫХ СТЕРОИДОВ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ВОЗМОЖНО НА 25-50% ПРИ

- 1) сохранении контроля симптомов в течение 3 месяцев и более
- 2) отмене курения и при ожирении
- 3) отсутствии гастроэзофагеальной рефлюксной болезни
- 4) условии увеличения дозы ингаляционных бронходилататоров

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) антителозависимая клеточная цитотоксичность
- 2) IgE-опосредованная реакция
- 3) гиперчувствительность замедленного типа
- 4) циркуляция иммунных комплексов

ПЫЛЬЦЕВАЯ БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА ОБОСТРЯЕТСЯ

- 1) сезонно в весенне-летний период
- 2) сезонно в холодное время
- 3) круглогодично, независимо от времени года
- 4) только при влажной погоде

ФОТОАЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ДЕРМАТИТЫ ВОЗНИКАЮТ

- 1) на открытых и закрытых участках кожи
- 2) только на закрытых участках тела
- 3) только при внутривенном введении препарата
- 4) при воздействии солнечных лучей и без них

СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ МЛАДЕНЧЕСКОГО ПЕРИОДА АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) географический язык
- 2) ангулярный хейлит
- 3) экссудация с образованием корок
- 4) пигментация век

ПРИ ОБОСТРЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КИСЛОРОД РЕКОМЕНДОВАНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ

- 1) брадикардии
- 2) тахикардии
- 3) гипоксемии
- 4) тахипноэ

АНГИОНЕВРОТИЧЕСКИЙ ОТЕК ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) плотностью, после нажатия не оставляет ямки
- 2) быстрым развитием
- 3) длительностью от нескольких дней до недели
- 4) постепенным развитием в течение нескольких дней

КАКОЙ КЛАСС ИММУНОГЛОБУЛИНОВ ПОЯВЛЯЕТСЯ НА СЕКРЕТЕ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК В РЕЗУЛЬТАТЕ РЕЦЕПТОР-ЗАВИСИМОГО ТРАНСЦЕЛЛЮЛЯРНОГО ТРАНСПОРТА?

- 1) IgE
- 2) Ig G
- 3) sIgM
- 4) IgA

НАИБОЛЬШАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ПЫЛЬЦЫ ЛЕЩИНЫ НАБЛЮДАЕТСЯ В

- 1) апреле
- 2) июле
- 3) августе

4) сентябрь

**ДЛЯ ЛЕГКОГО ТЕЧЕНИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНЫ
ОБОСТРЕНИЯ В ГОД**

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

ГАПТЕНАМИ НАЗЫВАЮТ

- 1) перекрёстно-реагирующие углеводные детерминанты, обуславливающие перекрестную реактивность молекул IgE
- 2) продукты метаболизма арахидоновой кислоты, относящиеся к основным факторам аллергических реакций
- 3) линию гибридных клеток, получаемых в результате слияния антителообразующих клеток и клеток миеломы
- 4) низкомолекулярные вещества, приобретающие иммуногенность при связывании со специальным белком-носителем

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ РОЛЬ КЛЕТОК ЛАНГЕРГАНСА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) захвате, переработке антигена и транспорте антигенного пептида в лимфатические узлы
- 2) осуществлении гуморального иммунного ответа за счет синтеза иммуноглобулинов
- 3) осуществлении иммунного ответа путем активации системы комплемента
- 4) выполнении регуляторных функций и ограничении чрезмерного провоспалительного ответа

АНТИГЕННЕЗАВИСИМАЯ СТАДИЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ В-КЛЕТОК

- 1) характеризуется активацией и пролиферацией
- 2) связана с чужеродными антигенами
- 3) заканчивается образованием плазматиков
- 4) связана с селекцией на аутореактивность

КОЖНОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ (ПРИК-ТЕСТЫ, СКАРИФИКАЦИОННЫЕ КОЖНЫЕ ПРОБЫ) У ДЕТЕЙ С КРАПИВНИЦЕЙ ВЫЯВЛЯЕТ _____ АЛЛЕРГИЧЕСКУЮ РЕАКЦИЮ

- 1) аутоиммунную
- 2) IgE-опосредованную
- 3) клеточно-опосредованную
- 4) иммунокомплексную

**МОНТЕЛУКАСТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 15 ЛЕТ
НАЗНАЧАЕТСЯ В ДОЗЕ _____ МГ/СУТКИ**

- 1) 20
- 2) 15

3) 10

4) 5

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) приём глюкокортикоидов
- 2) приём антагонистов H1-рецепторов гистамина
- 3) устранение контакта с аллергеном
- 4) аллерген специфическая иммунотерапия

К ЭПИДЕРМАЛЬНЫМ АЛЛЕРГЕНАМ ОТНОСЯТ

- 1) пыльцу березы
- 2) библиотечную пыль
- 3) домашнюю пыль
- 4) шерсть собаки

ОСНОВНЫМ МЕДИАТОРОМ ПРИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

РЕАКЦИИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ТРЕТЬЕГО ТИПА ОБУСЛОВЛЕНЫ

- 1) образованием IgE и выбросом активных молекул из тучных клеток
- 2) взаимодействием антител и антигенов с комплементом и различными эффекторными клетками
- 3) образованием иммунных комплексов, фиксирующихся в тканях и вызывающих их повреждение
- 4) активацией макрофагов под влиянием лимфоцитов, сенсибилизованных к аллергену

АТОПИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ У ДЕТЕЙ 1-ГО ГОДА ЖИЗНИ СВЯЗАН С ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ В _____ % СЛУЧАЕВ

- 1) 30
- 2) 10
- 3) 100
- 4) 50-80

ХАРАКТЕРНЫМ ПРОФИЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ 1 ПОКОЛЕНИЯ (ХЛОРОПИРАМИН) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выраженное сродство к H1-гистаминовым рецепторам, угнетение интерлейкина-8, уменьшение выраженности бронхоспазма; развитие привыкания
- 2) длительная блокада H1-гистаминовых рецепторов, подавление высвобождения лейкотриена; противоэксудативное, спазмолитическое действие; отсутствие седативного и кардиотоксического эффектов

- 3) неконкурентная блокада локальных H1-гистаминовых рецепторов; отсутствие местноанестезирующего и атропиноподобного эффектов; кардиотокическое действие
- 4) обратимое связывание с H1-гистаминовыми рецепторами; местноанестезирующее, седативное, атропиноподобное и проаритмическое действие

В АВГУСТЕ СИМПТОМЫ АЛЛЕРГИИ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ АЛЛЕРГЕНЫ

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

ПОДГОТОВИТЕЛЬНАЯ РАБОТА ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИВИВОК ВКЛЮЧАЕТ

- 1) оценку эффективности плановой и экстренной вакцинации
- 2) биологический контроль иммунобиологического лекарственного препарата
- 3) организацию «холодовой цепи» при транспортировке препарата
- 4) получение препаратов, подготовку кабинета, оповещение населения

ПРОЯВЛЕНИЕМ АСТМЫ, БЛИЗКОЙ К ФАТАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипоксическая кома
- 2) амфорическое дыхание
- 3) немое лёгкое
- 4) свистящее дыхание

ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ИНТЕРМИТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ЛЕГКОГО ТЕЧЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) использование системных глюкокортикоидов
- 2) применение антибиотиков содержащих в своем составе β- лактамное кольцо коротким курсом
- 3) ингаляционные глюкокортикоиды + β2-агонисты короткого действия по потребности
- 4) применение бронходилататоров пролонгированного действия

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

- 1) 7,8
- 2) 4,5
- 3) 12
- 4) 6

ПРИ СРЕДНЕТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ОБОСТРЕНИЯ СЛУЧАЮТСЯ С ЧАСТОТОЙ ____ РАЗА/РАЗ В ГОД

- 1) 5-6
- 2) 4-5

3) 1-2

4) 3-4

ВО ВЗРОСЛОМ ПЕРИОДЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ВЫСЫПАНИЯ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ

- 1) на лице
- 2) в локтевых сгибах
- 3) на коже туловища
- 4) на волосистой части головы

ПЕРЕКРЕСТНАЯ АНТИГЕННАЯ РЕАКТИВНОСТЬ ПРИ РАЗВИТИИ АЛЛЕРГИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) структурной гомологией молекул
- 2) длиной пептидных фрагментов
- 3) молекулярной массой аллергена
- 4) отрицательным зарядом белка

АНТАГОНИСТЫ РЕЦЕПТОРОВ ЦИСТЕНИЛОВЫХ ЛЕЙКОТРИЕНОВ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ НАЧИНАЯ С ____ ЛЕТ

- 1) 12
- 2) 18
- 3) 6
- 4) 2

ДЛЯ ПЫЛЬЦЕВОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО КОНЬЮНКТИВИТА ХАРАКТЕРНО ВОСПАЛЕНИЕ

- 1) гнойное
- 2) аллергическое
- 3) вирусное
- 4) смешанного характера

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

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

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

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

ПРИ АЛЛЕРГИИ НА ЛАТЕКС ВОЗМОЖНА ПЕРЕКРЕСТНАЯ РЕАКЦИЯ НА

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

АНАФИЛАКТИЧЕСКАЯ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ (I ТИПА) ОПОСРЕДОВАНА

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

ЛАБОРАТОРНЫМ МЕТОДОМ КОЛИЧЕСТВЕННОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОБЩЕГО ИММУНОГЛОБУЛИНА Е ЯВЛЯЕТСЯ

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

ДЛЯ ОСТРОЙ КРАПИВНИЦЫ ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ ВОЛДЫРЕЙ И/ИЛИ АНГИООТЕКОВ В ПЕРИОД МЕНЕЕ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 8
- 2) 6
- 3) 12
- 4) 9

ЛИМФОЦИТЫ АКТИВИРУЮТСЯ АНТИГЕНОМ В

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

СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ МЛАДЕНЧЕСКОГО ПЕРИОДА АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пигментация век
- 2) лихенификация голеней
- 3) ангулярный хейлит
- 4) наличие высыпаний в естественных складках кожи

К ИММУНОЛОГИЧЕСКИМ ДЕФЕКТАМ ОТНОСЯТ

- 1) дефекты гена c-Kit
- 2) нарушение взаимодействия CD40R-CD40L

- 3) дефекты в структуре лактопероксидазы
- 4) наличие антител против одного или нескольких видов тканей

У ПАЦИЕНТА СО СНИЖЕННЫМ КОЛИЧЕСТВОМ CD3+ ЛИМФОЦИТОВ (МЕНЕЕ 500 КЛЕТОК В ММ³), ГИПОКАЛЬЦИЕМИЕЙ ДЛИТЕЛЬНОСТЬЮ БОЛЕЕ 3 НЕДЕЛЬ И ДЕФЕКТОМ АРТЕРИАЛЬНОГО СТВОЛА НЕОБХОДИМО ПРЕДПОЛОЖИТЬ НАЛИЧИЕ

- 1) тяжелого комбинированного иммунодефицита
- 2) синдрома Ниймеген
- 3) синдрома Вискотта - Олдрича
- 4) синдрома Ди Джорджи

МАКСИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ПЫЛЬЦЫ ПОЛЫНИ НАБЛЮДАЕТСЯ В

- 1) июле
- 2) сентябре
- 3) апреле-мае
- 4) июне

ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОГО ИММУНИТЕТА ОСОБОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) гиперчувствительность немедленного типа
- 2) мукоцилиарный клиренс
- 3) взаимодействие макрофагов и В-лимфоцитов
- 4) взаимодействие макрофагов и Т-лимфоцитов

ПОД РЕЗЕРВНЫМ ОБЪЕМОМ ВЫДОХА ПОНИМАЮТ

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

ЦЕЛЬЮ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ДОСТИЖЕНИЕ

- 1) контроля и минимизация рисков будущих обострений
- 2) устойчивой ремиссии и снижения объема терапии
- 3) нормальных параметров функции внешнего дыхания
- 4) контроля воспаления и снижение гиперреактивности легких

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

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

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПРИ ТРАНЗИТОРНОЙ ГИПОГАММАГЛОБУЛИНЕМИИ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

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

ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

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

ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ В

- 1) юношеском возрасте
- 2) зрелом возрасте
- 3) первые месяцы и годы жизни ребёнка
- 4) пожилом возрасте

НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМА В МЕХАНИЗМАХ РАЗВИТИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА РОЛЬ АЛЛЕРГЕНА

- 1) цитрусовых
- 2) шерсти домашних животных
- 3) пыльцы растений
- 4) клещей домашней пыли

ПЕРЕКЛЮЧЕНИЕ В-ЛИМФОЦИТОВ НА СИНТЕЗ IgE-АНТИТЕЛ ПРОИСХОДИТ С УЧАСТИЕМ

- 1) ИЛ-5
- 2) ИЛ-1
- 3) ИЛ-4
- 4) ИЛ-2

НАИБОЛЬШАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ПЫЛЬЦЫ ОЛЬХИ НАБЛЮДАЕТСЯ В

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

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

- 1) GA2LEN
- 2) ISAAC

3) PAQLQ

4) CoFAR

СИМПТОМЫ АЛЛЕРГИИ В ИЮЛЕ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ АЛЛЕРГЕНЫ

1) березы

2) лисохвоста

3) ольхи

4) лещины

КОЖНЫЕ ПРОБЫ С АЛЛЕРГЕНАМИ ПРОВОДЯТ В ПЕРИОД

1) аллергического заболевания

2) неустойчивой ремиссии

3) стойкой ремиссии

4) стихающего обострения

НАСЛЕДСТВЕННЫЙ АНГИООТЁК СОПРОВОЖДАЕТСЯ

1) несимметричным отёком мягких тканей различной локализации

2) множественными буллами с эпидермолизом

3) папуллёзными высыпаниями

4) генерализованной крапивницей

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ IGE-ОПОСРЕДОВАННОЙ РЕАКЦИИ В ОСТРОЙ ФАЗЕ

ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ ПРИМЕНЯЮТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ

1) гистамина

2) ацетилхолина

3) брадикинина

4) простагландина

ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КРАПИВНИЦЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

1) препараты кромоглициевой кислоты

2) местные антигистаминные препараты

3) антигистаминные препараты 2 поколения

4) парентеральные глюкокортикоиды

РАЗВИТИЕ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ЭРИТРОДЕРМИИ И ДЕСКВАМАЦИИ КОЖНЫХ

ПОКРОВОВ, ДИАРЕЯ, ГЕПАТОСПЛЕНОМЕГАЛИЯ, ЛИМФАДЕНОПАТИЯ ВСКОРЕ

ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

1) дефицита молекул главного комплекса гистосовместимости класса I

2) синдрома Оменна

3) X-сцепленной тяжелой комбинированной иммунной недостаточности

4) дефицита молекул главного комплекса гистосовместимости класса II

К МЕТОДУ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ

1) назальный провокационный тест

- 2) метахолиновый тест
- 3) ингаляционный бронходилатационный тест
- 4) специфическую иммунодиагностику

РЕГРЕССИЯ ПЕРВИЧНЫХ КОЖНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ПРИ ОСТРОЙ КРАПИВНИЦЕ ПРОИСХОДИТ

- 1) в течение 7 дней
- 2) в течение 10 дней
- 3) от нескольких часов до суток
- 4) от 7 до 10 дней

УСИЛЕНИЕ СИМПТОМОВ ПОЛЛИНОЗА МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ КОНТАКТЕ С

- 1) пером подушек
- 2) птицами
- 3) животными
- 4) сеном

АЛЛЕРГЕННАЯ МОЛЕКУЛА Der f1 ЯВЛЯЕТСЯ ГЛАВНЫМ АЛЛЕРГЕНОМ

- 1) клеща домашней пыли
- 2) таракана рыжего
- 3) полыни горькой
- 4) эпителия кошки

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

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

НАЗНАЧЕНИЕ ЦИКЛЕСОНИДА У ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ В РЕЖИМЕ

- 1) «по требованию»
- 2) однократного применения
- 3) четырехкратного применения
- 4) трехкратного применения

К ОСЛОЖНЕНИЯМ ДЛИТЕЛЬНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ДЕКОНГЕСТАНТОВ ОТНОСЯТ

- 1) лекарственную аллергию
- 2) медикаментозный ринит
- 3) перфорацию носовой перегородки
- 4) гипертрофию слизистой носа

ПЕРЕКРЕСТНАЯ ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ НА ПОДСОЛНЕЧНОЕ МАСЛО ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

БОЛЬНЫХ _____ АЛЛЕРГИЕЙ

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

В РАЗВИТИИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ IVd ТИПА НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ

- 1) В-лимфоциты
- 2) IgE-антитела
- 3) иммунные комплексы
- 4) Т-лимфоциты

ДЛЯ БЫСТРОГО КУПИРОВАНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ РЕКОМЕНДОВАНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) длительно действующие β_2 -агонисты
- 2) короткодействующие β_2 -агонисты
- 3) антигистаминные препараты
- 4) антагонисты лейкотриеновых рецепторов

КИСЛОРОДНезависимая бактерицидность фагоцитов реализуется путем

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

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЖИЗНЕУГРОЖАЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ИСПОЛЬЗУЮТ

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

ИСТОЧНИКАМИ ТРОПОМИОЗИНА ЯВЛЯЮТСЯ

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

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

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

4) IgE

ВНУТРИКОЖНЫЙ ТЕСТ С ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ПРОВОДИТ

- 1) аллерголог-иммунолог
- 2) врач-терапевт участковый
- 3) врач-педиатр участковый
- 4) врач-физиотерапевт

К ГУМОРАЛЬНЫМ МЕДИАТОРАМ ВОСПАЛЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1) лейкотриены
- 2) цитокины
- 3) тромбоксаны
- 4) кинины

МЕХАНИЗМОМ ИММУННОГО ОТВЕТА ПРИ ВВЕДЕНИИ РЕКОМБИНАНТНЫХ ВАКЦИН ЯВЛЯЕТСЯ

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

ОБСТРУКТИВНЫЙ ТИП НАРУШЕНИЯ ЛЕГОЧНОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАН С/СО

- 1) нарушением расправления легких при пневмосклерозе
- 2) инфильтрацией легких
- 3) спазмом гладкой мускулатуры
- 4) ателектазом

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

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

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНА АЛЛЕРГЕНСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ИММУНОТЕРАПИЯ АЛЛЕРГЕНАМИ ПЫЛЬЦЫ БЕРЕЗЫ БУДЕТ В СЛУЧАЕ

- 1) отсутствия IgE к мажорному аллергену Bet v1 и к минорному Bet v2 компонентам
- 2) отсутствия IgE к мажорному аллергену Bet v1 и наличия к минорному Bet v2 компонентам
- 3) наличия специфических IgE как к мажорному Bet v1, так и к минорному Bet v2 компонентам
- 4) наличия специфических IgE к мажорному Bet v1 и отсутствия к минорному Bet v2 компонентам

АНТИГЕНСПЕЦИФИЧЕСКИЕ РЕЦЕПТОРЫ ОТНОСЯТСЯ К СУПЕРСЕМЕЙСТВУ

- 1) хемокинов
- 2) TLR рецепторов
- 3) лектинов
- 4) иммуноглобулинов

ПРИ МУТАЦИЯХ ГЕНА ФИЛАГГРИНА, ВЕДУЩИХ К ПОТЕРЕ ЕГО ФУНКЦИИ, ПОВЫШЕННЫЙ РИСК РАЗВИТИЯ АСТМЫ ИМЕЮТ

- 1) лица без клинических проявлений поражения кожи
- 2) лица с аутоиммунными заболеваниями
- 3) больные крапивницей
- 4) больные атопическим дерматитом

В ОСНОВЕ КАКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕЖИТ IGE-ОПОСРЕДОВАННЫЙ МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ?

- 1) сывороточной болезни
- 2) поллиноза
- 3) лекарственной гранулоцитопении
- 4) ревматоидного артрита

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН ПРЕДЪЯВИТЬ

- 1) справку с места работы
- 2) документ, удостоверяющий личность
- 3) свидетельство государственного пенсионного страхования
- 4) документ о семейном положении

У ДЕТЕЙ С КРАПИВНИЦЕЙ В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 6 ЛЕТ СУТОЧНАЯ ДОЗА ЦЕТИРИЗИНА СОСТАВЛЯЕТ ____ КАПЕЛЬ, ЧТО СООТВЕТСТВУЕТ ____ МГ

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

ДИАГНОСТИКА КРАПИВНИЦЫ ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ОБНАРУЖЕНИИ

- 1) уртикарый и/или ангиоотеков
- 2) резидуальной гиперпигментации
- 3) буллезных элементов
- 4) красновато-коричневых пятен, превращающихся в волдыри после расчесывания

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

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

4) к третьей

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ СРЕДСТВАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРСИСТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) пролонгированные β_2 -агонисты
- 2) антигистаминные препараты 2 поколения
- 3) ингаляционные глюкокортикоиды
- 4) метилксантины

УРОВЕНЬ NO В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ У БОЛЬНЫХ АСТМОЙ СИЛЬНЕЕ ВСЕГО КОРРЕЛИРУЕТ С КОЛИЧЕСТВОМ

- 1) эозинофилов в мокроте
- 2) нейтрофилов в мокроте
- 3) эозинофилов в крови
- 4) нейтрофилов в крови

ОЦЕНКА РЕАКЦИИ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА ПРИ ПОСТАНОВКЕ КОЖНЫХ ПРОБ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) 4-8 часов
- 2) 24 часа
- 3) 2 часа
- 4) 20 минут

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

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

КЛЕТКАМИ-ЭФФЕКТОРАМИ ВРОЖДЕННОГО ИММУННОГО ОТВЕТА ЯВЛЯЮТСЯ

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

ОБОСТРЕНИЕ ЭПИДЕРМАЛЬНОЙ АЛЛЕРГИИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) в жаркую погоду
- 2) при укусах кровососущих насекомых
- 3) при контакте с животными
- 4) на фоне острой респираторной вирусной инфекции

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫ СМЕСИ

- 1) на основе сои
- 2) частично гидролизованные

- 3) на основе козьего молока
- 4) адаптированные кисломолочные

В ТЕЧЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ВЫДЕЛЯЮТ

- 1) 5 стадий
- 2) 3 стадии
- 3) 2 стадии
- 4) 4 стадии

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТА С БОЛЕЗНЬЮ БРУТОНА ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) глюкокортикоидных препаратов
- 2) донорского иммуноглобулина
- 3) цитостатических препаратов
- 4) антагонистов лейкотриеновых рецепторов

НК-КЛЕТКИ (НАТУРАЛЬНЫЕ КИЛЛЕРЫ) ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ЭКСПРЕССИЕЙ

- 1) CD 3 и CD 4
- 2) CD 4 и CD 8
- 3) CD 4 и CD 25
- 4) CD 16 и CD 56

ЗУД ПРИ ЖЕЛТУХЕ СВЯЗАН С

- 1) лецитином
- 2) фосфолипидами
- 3) билирубином
- 4) солями желчных кислот

МОРФОЛОГИЧЕСКИ БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА ЯВЛЯЕТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРОТЕКАЮЩИМ С

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

СТАТИСТИЧЕСКИЙ МЕТОД ИЗУЧЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

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

ПРИ ТЕСТЕ С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ДОСТОВЕРНЫМ СНИЖЕНИЕМ ОБЪЕМА ФОРСИРОВАННОГО ВЫДОХА ЗА 1 СЕКУНДУ (ОФВ1) СЧИТАЕТСЯ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 25 и более
- 2) 10 и более
- 3) 15 и более
- 4) 35 и более

УРОВЕНЬ ИММУНОГЛОБУЛИНА Е В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ЗДОРОВЫХ ВЗРОСЛЫХ ЛИЦ НАХОДИТСЯ В ДИАПАЗОНЕ (В МГ/Л)

- 1) 0-0,4
- 2) 0,4-0,7
- 3) 0,7-1
- 4) 1-3

В ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОЙ СПОНТАННОЙ КРАПИВНИЦЫ ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) антигистаминные препараты 2-ого поколения в стандартной дозе
- 2) антигистаминные препараты 1-ого поколения
- 3) антигистаминные препараты 2-ого поколения в 2-х или 4-х кратной дозе
- 4) системные глюкокортикоиды

ПОД ДЕЛЕГИРОВАНИЕМ ПОЛНОМОЧИЙ ПОНИМАЮТ

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

К БАЗИСНЫМ СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ГИПО- И АГАММАГЛОБУЛИНЕМИЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) кортикоиды
- 2) донорские иммуноглобулины
- 3) иммуностимуляторы
- 4) иммуномодуляторы

ПОЯВЛЕНИЕ СИМПТОМОВ РИНИТА (ЧИХАНИЕ, ЗАЛОЖЕННОСТЬ НОСА, ЗУД В НОСУ, РИНОРЕЯ, ЗАТРУДНЁННОЕ НОСОВОЕ ДЫХАНИЕ) ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ХОЛОДА, ДЫМА, РЕЗКИХ ЗАПАХОВ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) инфекционным воспалением в носоглотке
- 2) сенсибилизацией к аллергенам клещей рода дерматофагидес
- 3) неспецифической реактивностью слизистой оболочки носа
- 4) искривлением носовой перегородки

ОСНОВНОЙ ФУНКЦИЕЙ МАКРОФАГОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выработка интерферона
- 2) синтез компонентов комплемента

- 3) участие в фагоцитозе
- 4) участие в представлении антигена

ИНТЕРФЕРОНЫ II ТИПА СПОСОБНЫ

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

ГЛАВНЫМИ АЛЛЕРГЕНАМИ ЖИВОТНЫХ ЯВЛЯЮТСЯ

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

ДЕЙСТВУЮЩИМИ АКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ, ВХОДЯЩИМИ В СОСТАВ АНОРО ЭЛЛИПТА, ЯВЛЯЮТСЯ

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

АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НА СОРНЫЕ ТРАВЫ В СРЕДНЕЙ ПОЛОСЕ РОССИИ ВОЗНИКАЮТ В

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

К МЕМБРАНОСТАБИЛИЗИРУЮЩИМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВАМ, ПРЕПЯТСТВУЮЩИМ ВЫБРОСУ МЕДИАТОРОВ ИЗ ТУЧНЫХ КЛЕТОК, ОТНОСЯТСЯ

- 1) препараты кромоглициевой кислоты
- 2) антигистаминные препараты
- 3) иммуноглобулиновые препараты
- 4) экстракты вилючковой железы

У ПЧЕЛОВОДОВ, НЕ РАЗВИВАЮЩИХ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ПРИ УЖАЛЕНИИ, В ВЫСОКИХ ТИТРАХ ВЫЯВЛЯЮТСЯ _____ АНТИТЕЛА К ЯДУ ПЧЕЛ

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

У ДЕТЕЙ С КРАПИВНИЦЕЙ СТАРШЕ _____ ЛЕТ СУТОЧНАЯ ДОЗА ЛЕВОЦЕТИРИЗИНА СОСТАВЛЯЕТ _____ МГ

- 1) 10; 10
- 2) 2; 5
- 3) 6; 5
- 4) 12; 10

В ПАТОГЕНЕЗЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА СУЩЕСТВЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ КОЛОНИЗАЦИЯ КОЖИ

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

ПРИ ИНТЕРМИТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ЛЕГКОГО ТЕЧЕНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ РЕКОМЕНДОВАНО

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

К АНТАГОНИСТАМ ЛЕЙКОТРИЕНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ОТНОСИТСЯ

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

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ, ИМЕЮЩИМ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ НАБОРА СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ, РЕГЛАМЕНТИРУЕТ ПРИКАЗ

- 1) Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 №543н
- 2) Минздравсоцразвития России от 12.02.2007 №110
- 3) Минздравсоцразвития России от 16.08.2004 №84
- 4) Минздрава России от 06.12.2012 №1011н

ПОД АЛЛЕРГЕНСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУНОТЕРАПИЕЙ (АСИТ) ПОНИМАЮТ

- 1) внутрикожное введение сыворотки пациента с аллергией, пациенту проходящему обследование, с последующим внутрикожным введением аллергена
- 2) воспроизведение аллергической реакции при контакте шокового органа с причинно-значимым аллергеном
- 3) введение в организм сенсибилизированного пациента причинно-значимого аллергена в постепенно нарастающих дозах и концентрациях
- 4) устранение причинного аллергена или уменьшение контакта с ним

ПРИ НОРМАЛЬНЫХ ПОКАЗАТЕЛЯХ СПИРОГРАФИИ И ПОДОЗРЕНИИ НА БРОНХОСПАЗМ СНАЧАЛА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) бодиплетизмографию

- 2) пробу с физической нагрузкой
- 3) бронходилатационный тест
- 4) импульсную осциллометрию

КЛЕТКАМИ-ЭФФЕКТОРАМИ ВРОЖДЕННОГО КЛЕТОЧНОГО ИММУНИТЕТА ЯВЛЯЮТСЯ

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

ЦИТОКИНАМИ, СТИМУЛИРУЮЩИМИ СИНТЕЗ ИММУНОГЛОБУЛИНА Е, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ФНО α
- 2) ИЛ-13
- 3) ИЛ-10
- 4) ИФН γ

ЧАСТОТА ПЛАНОВЫХ ОСМОТРОВ ВРАЧОМ-ПЕДИАТРОМ УЧАСТКОВЫМ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ В ТЕЧЕНИЕ ГОДА СОСТАВЛЯЕТ ____ РАЗ/РАЗА В ГОД

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

МАЖОРНЫМ АЛЛЕРГЕНОМ СЕМЕЙСТВА КИПАРИСОВЫЕ ЯВЛЯЕТСЯ

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

МЕРОПРИЯТИЯ, ПРОВОДИМЫЕ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА, НАЧИНАЮТСЯ С

- 1) вызова специализированной бригады «скорой помощи»
- 2) консультации врача-аллерголога-иммунолога
- 3) транспортировки больного в медицинское учреждение
- 4) оказания немедленной медицинской помощи на месте

К НЕИНВАЗИВНЫМ БИОМАРКЕРАМ ВОСПАЛЕНИЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ОТНОСЯТ

- 1) эозинофилы крови
- 2) оксиды азота и углерода
- 3) некоторые цитокины
- 4) метаболиты лейкотриенов

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПРИСОЕДИНЕНИЯ ГРИБКОВОЙ ИНФЕКЦИИ К

АТОПИЧЕСКОМУ ДЕРМАТИТУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поражение ногтевого ложа
- 2) вульгарное импетиго
- 3) фолликулит
- 4) остиофолликулит

К ПРЕИМУЩЕСТВАМ ИНГАЛЯТОРОВ СУХОГО ПОРОШКА НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) простота в употреблении по сравнению с дозированным аэрозолем
- 2) экономичность
- 3) отсутствие фреона
- 4) возможность сопряжения со спейсером

ПРОБА С БРОНХОЛИТИКОМ СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ЕСЛИ

- 1) показатель объема форсированного выдоха за 1 секунду (ОФВ1) нормализовался
- 2) прирост объема форсированного выдоха за 1 секунду (ОФВ1) равен или превышает 12%
- 3) показатель форсированной жизненной ёмкости лёгких (ФЖЕЛ) нормализовался
- 4) индекс Тиффно нормализовался

НАРУШЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ ПРОВОДИМОСТИ НЕ ХАРАКТЕРНО ПРИ

- 1) отеке слизистой бронхов
- 2) полипозе носа
- 3) гиперсекреции слизи
- 4) спазме гладкой мускулатуры бронхов

ДЕТЕЯМ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ

БРОНХОДИЛАТАЦИОННЫЙ ТЕСТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТЕПЕНИ

- 1) тяжести обструкции
- 2) гиперреактивности
- 3) обратимости обструкции
- 4) воспаления

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРОРАЛЬНОЙ СИСТЕМНОЙ ТЕРАПИИ

ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОМ ПРИ ОБОСТРЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 6 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

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

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ БРОНХОПРОВОКАЦИОННЫХ ТЕСТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

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

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

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

МНС АНТИГЕНЫ I КЛАССА УЧАСТВУЮТ В

- 1) отторжении трансплантата
- 2) развитии резус-конфликта
- 3) продукции антител
- 4) активации натуральных киллеров

МОНТЕЛУКАСТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ КРАПИВНИЦЫ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 2-6 ЛЕТ

НАЗНАЧАЕТСЯ В ДОЗЕ _____ МГ/СУТКИ

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

ОМАЛИЗУМАБ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПРИМЕНЯЮТ

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

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

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

ПРОФИЛАКТИКА ОБОСТРЕНИЯ АСПИРИНОВОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ВКЛЮЧАЕТ ПОЛНУЮ ОТМЕНУ

- 1) противозачаточных гормональных препаратов
- 2) сульфаниламидов и антибиотиков
- 3) аспирина и препаратов его содержащих
- 4) ингаляционных и системных глюкокортикоидов

КОЖНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ ПРИ ДЕРМОГРАФИЧЕСКОЙ КРАПИВНИЦЕ ПРЕДСТАВЛЕНЫ

- 1) волдырями

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

ОСНОВНЫМ СВОЙСТВОМ ИНТЕРЛЕЙКИНА-3 ЯВЛЯЕТСЯ АКТИВАЦИЯ

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

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

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

К ПРОДУКТАМ ДЕГРАНУЛЯЦИИ БАЗОФИЛОВ ОТНОСЯТСЯ

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

ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННАЯ АСТМА КЛАССИФИЦИРУЕТСЯ КАК ПЕРСИСТИРУЮЩАЯ ЛЕГКАЯ, ЕСЛИ НОЧНЫЕ СИМПТОМЫ

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

ПРИ ЗНАЧЕНИИ ИНДЕКСА SCORAD БОЛЕЕ 40 БАЛЛОВ ТЕЧЕНИЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК

- 1) легкое
- 2) тяжелое
- 3) умеренное
- 4) средне-тяжелое

К ПЕРВОМУ КЛАССУ ГЛАВНОГО КОМПЛЕКСА ГИСТОСОВМЕСТИМОСТИ (МНС) ОТНОСЯТСЯ

- 1) TCR, BCR
- 2) TLR9, TLR3
- 3) HLA-DQ, -DP и -DR
- 4) HLA-A, -B и -C

ПРИ ДИФФУЗНОМ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ ПЛОЩАДЬ ПОРАЖЕНИЯ КОЖИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) более 50
- 2) 10-50
- 3) 100
- 4) более 60

К МЕТОДАМ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСИТСЯ

- 1) общий анализ крови с лейкоформулой
- 2) проба с физической нагрузкой
- 3) общий анализ мокроты
- 4) кожное тестирование с аллергенами

ОСНОВНЫМ МАРКЕРОМ Т-КИЛЛЕРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

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

К ОСНОВНЫМ АЛЛЕРГЕНАМ У БОЛЬНЫХ КРУГЛОГОДИЧНЫМ АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ ОТНОСЯТ

- 1) пищевые продукты
- 2) пыльцу комнатных растений
- 3) клеща домашней пыли
- 4) пыльцу дикорастущих растений

ПРОТЕИНОМ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА ВЫСОКИЙ РИСК РАЗВИТИЯ ПОСТОЯННОЙ АЛЛЕРГИИ НА МОЛОКО И МОЛОЧНЫЕ ПРОДУКТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Gal d 1-овомукойд
- 2) Bos d 8 - казеин
- 3) Ara h 1,2,3,6-белок запаса
- 4) Pen a 1-тропомиозин

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

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

ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ТЕСТОМ ДЛЯ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

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

К СИМПТОМАМ ПОЛЛИНОЗА ОТНОСЯТ

- 1) повышение температуры до 38-40 °C
- 2) неотягощенный аллергоанамнез
- 3) гнойные выделения из носовых ходов
- 4) частое многократное чихание

ПРИ СРЕДНЕТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РЕМИССИИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 8-10 месяцев
- 2) 2-3 месяца
- 3) до полугода
- 4) до года

НАИБОЛЕЕ ОПАСНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ОТЕКА КВИНКЕ В

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

ИММУНОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТОВ С ПЕРВИЧНЫМ

ИММУНОДЕФИЦИТОМ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) исследование субпопуляций лимфоцитов
- 2) определение мочевины в крови
- 3) определение концентрации микроэлементов в крови
- 4) исследование уровня глюкозы в крови

К ИНГАЛЯЦИОННОЙ СИСТЕМЕ ДОСТАВКИ, ПРОДУЦИРУЮЩЕЙ «МЯГКИЙ» АЭРОЗОЛЬ (SOFT-MIST), ОТНОСИТСЯ

- 1) новолайзер
- 2) изихалер
- 3) турбухалер
- 4) респимат

ПОД ФОРСИРОВАННОЙ ЖИЗНЕННОЙ ЕМКОСТЬЮ ЛЕГКИХ ПОНИМАЮТ

- 1) максимальный объем воздуха, который можно выдохнуть после максимально глубокого вдоха
- 2) максимальный объем газа, вентилируемый в течение 1 минуты
- 3) объем максимального выдоха, сделанного после предварительного спокойного вдоха
- 4) объем воздуха при спокойном дыхании

САРКОИДОЗ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ

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

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ ФОРМОТЕРОЛА И САЛЬМЕТЕРОЛА СОСТАВЛЯЕТ
ДО (В ЧАСАХ)**

- 1) 12
- 2) 24
- 3) 32
- 4) 48

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

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

СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ЭРИТРОДЕРМИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) симптом Канту-Сергеева
- 2) эритема
- 3) экссудация
- 4) симптом Никольского

**ПРИ АЛЛЕРГИИ К ПЫЛЬЦЕ СОРНЫХ ТРАВ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ
НА**

- 1) мед
- 2) какао-бобы
- 3) щавель
- 4) орехи фундук

**ОДНОЙ ИЗ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫХ ПРИЧИН ФОРМИРОВАНИЯ ЛЕГОЧНОЙ
ГИПЕРТЕНЗИИ У БОЛЬНЫХ ХОБЛ СЧИТАЮТ**

- 1) облитерацию кровеносных сосудов в легком
- 2) гипоксию
- 3) левожелудочковую недостаточность
- 4) повреждение альвеолярных мембран

КЛЕТКАМИ-ПРЕДШЕСТВЕННИКАМИ МАКРОФАГОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) эозинофилы
- 2) нейтрофилы
- 3) моноциты

4) тучные клетки

НАЗНАЧЕНИЕ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ У ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ НАПРАВЛЕНО НА

- 1) профилактику атопического марша
- 2) достижение полного контроля над заболеванием
- 3) повышение иммунитета
- 4) профилактику развития сопутствующих заболеваний

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ТИТРА АНТИТЕЛ К ЭНДОМИЗИЮ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

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

В ОБЩУЮ ЕМКОСТЬ ЛЕГКИХ ВХОДИТ

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

ДИАГНОЗ «АТОПИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ» У ДЕТЕЙ ВЫСТАВЛЯЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ РЕЗУЛЬТАТОВ

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

АМИНОФИЛЛИН НЕ РЕКОМЕНДОВАНО ПРИМЕНЯТЬ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СИМПТОМОВ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ В СВЯЗИ С

- 1) низким профилем безопасности
- 2) недостаточной эффективностью
- 3) низкой комплаентностью
- 4) плохой чувствительностью рецепторов

АППЛИКАЦИОННЫЕ КОЖНЫЕ ПРОБЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) инсектной аллергии
- 2) аллергической реакции, опосредованной иммуноглобулинами Е
- 3) гиперчувствительности замедленного типа
- 4) аутоиммунной патологии

В РАЗВИТИИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ II ТИПА К ЛЕКАРСТВЕННОМУ ПРЕПАРАТУ УЧАСТВУЕТ

- 1) система комплимента

- 2) макрофаг
- 3) тучная клетка
- 4) базофил

МНС АНТИГЕНЫ И КЛАССА МОГУТ БЫТЬ ОПРЕДЕЛЕНЫ В

- 1) серологическом teste
- 2) реакции розеткообразования
- 3) реакции связывания комплемента
- 4) реакции агглютинации

ВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ ГРИППА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ ДЕТЯМ СТАРШЕ

- 1) 6 месяцев
- 2) 1 месяца
- 3) 7 лет
- 4) 14 лет

ОСНОВНОЙ ПРИЁМ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ КОНТАКТНОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПОСТАНОВКЕ

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

ВЗАИМОСВЯЗЬ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА И БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ РИНИТ _____ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

- 1) улучшает достижение контроля
- 2) улучшает прогноз
- 3) не влияет на развитие
- 4) увеличивает риск развития

ВОЗМОЖНЫМ МЕХАНИЗМОМ НЕАЛЛЕРГИЧЕСКОЙ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НА ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО ЯВЛЯЕТСЯ

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

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кожный зуд
- 2) фолликулярный кератоз
- 3) периорбитальная пигментация
- 4) наличие трещин за ушами

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

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

ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ГОДНОСТИ К ВОЕННОЙ СЛУЖБЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ КОМИССИЕЙ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫНЕСЕНО ПО КАТЕГОРИЯМ

- 1) А - не годен к военной службе, Б - годен к военной службе со значительными ограничениями, В - ограниченно не годен к военной службе, Г - временно годен к военной службе
- 2) А - не годен к военной службе, Б - ограниченно не годен к военной службе, В - временно не годен к военной службе, Г - временно годен к военной службе
- 3) А - не годен к военной службе, Б - годен к военной службе со значительными ограничениями, В - ограниченно годен к военной службе, Г - временно годен к военной службе
- 4) А - годен к военной службе, Б - годен к военной службе с незначительными ограничениями, В - ограниченно годен к военной службе, Г - временно не годен к военной службе, Д - не годен к военной службе

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

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

МАЖОРНЫМ АЛЛЕРГЕНОМ ТИМОФЕЕВКИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

УЖЕ ЗАРЕГИСТРИРОВАН ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА

- 1) тралокинумаб
- 2) дупилумаб
- 3) немолизумаб
- 4) меполизумаб

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПРИСОЕДИНЕНИЯ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ К АТОПИЧЕСКОМУ ДЕРМАТИТУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поражение ногтевого ложа
- 2) хейлит

- 3) фолликулит
- 4) повышение температуры

ИММУНОЛОГИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ ТЯЖЁЛОЙ СТЕПЕНИ ИММУНОСУПРЕССИИ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 1 ДО 5 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ CD4+ МЕНЕЕ _____ В 1 МКЛ ПРИ ПРОЦЕНТЕ ОТ ЧИСЛА ЛИМФОЦИТОВ МЕНЕЕ 15

- 1) 750
- 2) 650
- 3) 200
- 4) 500

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

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

НА ВОЛОСИСТУЮ ЧАСТЬ ГОЛОВЫ ТОПИЧЕСКИЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО НАНОСИТЬ В ФОРМЕ

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

КОЖНЫЕ ПРОБЫ С НАБОРОМ СТАНДАРТНЫХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ АЛЛЕРГЕНОВ ПОЗВОЛЯЮТ

- 1) определить количество тучных клеток
- 2) определить уровень специфического IgE
- 3) установить наличие сенсибилизации
- 4) определить уровень гистамина

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

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

КАКОЕ ЛЕЧЕНИЕ СПОСОБСТВУЕТ ДИСБИОЗУ КОЖИ?

- 1) частое использование антибиотиков
- 2) частое применение увлажняющих средств

- 3) мытье антибактериальным мылом
- 4) применение цитостатиков

К ТОПИЧЕСКИМ АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСИТСЯ

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

К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА ОТНОСЯТ

- 1) раздражение, отечность, гиперемию кожи над верхней губой и у крыльев носа
- 2) ринорею и зуд в носу
- 3) боль и треск в ушах, особенно при глотании
- 4) боль в горле, покашливание

**В РАЗВИТИИ ФЕНОМЕНА АРТЮСА – САХАРОВА ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ _____
РЕАКЦИИ**

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

**МЕТОДОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ БРОНХИАЛЬНУЮ АСТМУ ОТ
СИМПТОМОВ ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) холтеровское мониторирование ЭКГ
- 2) пульсоксиметрия
- 3) эргоспирометрия
- 4) полисомнография

**НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЛЕГОЧНОЙ ФУНКЦИИ
ПАЦИЕНТОВ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) бактериологическое исследование мокроты
- 2) компьютерная томография с контрастированием бронхов
- 3) спирометрия с оценкой степени обратимости бронхиальной обструкции
- 4) бронхоскопия с пункционной биопсией слизистой бронхов

НЕИНФЕКЦИОННЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) доброкачественная лимфоаденопатия
- 2) кератоконъюнктивит
- 3) стрептодермия
- 4) экзема Капоши

**ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КОНТАКТНОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО
ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) ингибиторы кальценеврина

- 2) препараты цинка и антигистаминные препараты
- 3) системные глюкокортикоиды
- 4) топические глюкокортикоиды

БРОНХОМОТОРНЫЕ ТЕСТЫ МОЖЕТ ПРОВОДИТЬ

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

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

- 1) 15-20
- 2) 5-10
- 3) 23-24
- 4) 13-14

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

- 1) фактора некроза опухоли-α
- 2) интерлейкина-5
- 3) иммуноглобулина Е
- 4) интерлейкина -31

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЭЛИМИНАЦИИ АЛЛЕРГЕНОВ ПРИ АТОПИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СВЯЗАНА С

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

ПРЕВЫШЕНИЕ ДОПУСТИМОЙ ДОЗЫ ЭПИНЕФРИНА У БОЛЬНЫХ С АНАФИЛАКСИЕЙ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- 1) кому
- 2) инфаркт миокарда
- 3) гипогликемию
- 4) гипертонию

ИНЪЕКЦИОННАЯ АЛЛЕРГЕНСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ИММУНОТЕРАПИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ТЕРАПИЕЙ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У

- 1) детей младше 5 лет с эпидермальной аллергией
- 2) пациентов с 5 лет с пыльцевой аллергией
- 3) пациентов с 3 лет с сенсибилизацией к аллергенам клещей домашней пыли

4) пациентов любого возраста с пищевой аллергией

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

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

**ОДНОВРЕМЕННО МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ПРОВОКАЦИОННЫХ КОЖНЫХ СКАРИФИКАЦИОННЫХ ТЕСТОВ МОЖНО ПОСТАВИТЬ ВЗРОСЛОМУ БОЛЬНОМУ С
_____ АЛЛЕРГЕНАМИ**

- 1) 3-4
- 2) 10-12
- 3) 1-2
- 4) 25-30

ПРИ РАЗВИТИИ АНАФИЛАКСИИ ТРОЙНОЙ ПРИЕМ САФАРА ПРОВОДИТСЯ В СЛУЧАЕ

- 1) нарушения проходимости дыхательных путей
- 2) развития острого сердечно-сосудистого коллапса
- 3) нарушения сознания и мозговой деятельности
- 4) развития судорожного синдрома

**ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА В МЛАДЕНЧЕСТВЕ ЯВЛЯЮТСЯ
_____ АЛЛЕРГЕНЫ**

- 1) ингаляционные
- 2) пищевые
- 3) грибковые
- 4) бактериальные

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

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

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

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

ГИПОАЛЛЕРГЕННАЯ ДИЕТА ДОЛЖНА НАЗНАЧАТЬСЯ БОЛЬНЫМ

- 1) склеродермией, системной красной волчанкой
- 2) псориазом, ограниченной склеродермией
- 3) экземой, атопическим дерматитом
- 4) буллёзными дерматозами, чесоткой

ПРОФИЛАКТИКА ОБОСТРЕНИЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

ВКЛЮЧАЕТ

- 1) соблюдение режима труда и отдыха
- 2) частое проветривание
- 3) работу в кондиционируемых помещениях
- 4) выявление аллергена на рабочем месте и исключение контакта с ним

К ОСНОВНОМУ МЕДИАТОРУ ВОСПАЛЕНИЯ ПРИ ОСТРОЙ КРАПИВНИЦЕ ОТНОСЯТ

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

К ФАКТОРАМ УЧАСТВУЮЩИМ ТОЛЬКО В ГУМОРАЛЬНОМ АДАПТИВНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ ОТНОСЯТ

- 1) антитела
- 2) интерфероны
- 3) белки острой фазы
- 4) систему комплемента

СОДЕРЖАНИЕ ИММУНОГЛОБУЛИНА Е ОПРЕДЕЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ _____ МЕТОДА

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

ПРИ АЛЛЕРГИИ НА ПЫЛЬЦУ ПОДСОЛНЕЧНИКА ВОЗМОЖНА ПЕРЕКРЕСТНАЯ РЕАКЦИЯ НА

- 1) персики
- 2) авокадо
- 3) горчицу
- 4) красный перец

ДЛЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ КРАПИВНИЦЫ ХАРАКТЕРЕН _____ ТИП АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ

- 1) цитотоксический
- 2) немедленный

- 3) иммунокомплексный
- 4) замедленный

**К АНТИЛЕЙКОТИРИНОВЫМ ПРЕПАРАТАМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ
ОТНОСИТСЯ**

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

**ИНТРАНАЗАЛЬНЫЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ РИНите
РАЗРЕШЕНЫ К ПРИМЕНЕНИЮ У ДЕТЕЙ С**

- 1) 2 лет
- 2) 1 года
- 3) 6 месяцев
- 4) 6 лет

**ПАЦИЕНТЫ С ПЕРВИЧНЫМ ИММУНОДЕФИЦИТОМ, ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЙ
НEDОСТАТОЧНОСТЬЮ АНТИТЕЛ БОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫ К**

- 1) стафилококкам, пневмококкам
- 2) токсоплазме
- 3) риккетсиям
- 4) токсокаре гатис, токсокаре канис

В _____ % СЛУЧАЕВ У ДЕТЕЙ С КРАПИВНИЦЕЙ РАЗВИВАЕТСЯ АНГИООТЕК

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

**ПРИ ВЫБОРЕ АНТИБИОТИКА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ У ПАЦИЕНТА С
НАЛИЧИЕМ В АНАМНЕЗЕ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НА БЕНЗИЛПЕНИЦИЛЛИН
НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧЕНИЕ**

- 1) ампициллина
- 2) джозамицина
- 3) амоксициллина+клавуроновая кислота
- 4) цефазолина

**АППЛИКАЦИОННЫЕ КОЖНЫЕ ПРОБЫ ПРОВОДЯТ _____
ЗАБОЛЕВАНИЯ**

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

ОСОБЕННОСТЬЮ ХРОНИЧЕСКОГО БЕРИЛЛИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) воздействие только на лиц с бронхиальной астмой
- 2) недоступность для поражения женского организма
- 3) поражение генетически предрасположенных к нему людей
- 4) преимущественное воздействие паров бериллия на мужчин

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЦИКЛОСПОРИНА А У ДЕТЕЙ С КРАПИВНИЦЕЙ ПРОВОДИТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ

- 1) мочевины, магния, креатинина сыворотки крови и АД
- 2) билирубина, АСТ, АЛТ, глюкозы сыворотки крови
- 3) показателей общего анализа крови и АД
- 4) иммуноглобулинов А, М, G, Е, АСТ, АЛТ сыворотки крови

ЗА ИММУНОЛОГИЧЕСКУЮ ПАМЯТЬ ОТВЕЧАЮТ

- 1) моноциты
- 2) Т- и В-лимфоциты
- 3) эпителиальные клетки
- 4) нейтрофилы

АНТИТЕЛА IgG К ОДНОСПИРАЛЬНОЙ ДНК ЯВЛЯЮТСЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ МАРКЕРОМ

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

БОЛЬНЫМ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ И САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ С КРАЙНЕЙ ОСТОРОЖНОСТЬЮ ДОЛЖНЫ НАЗНАЧАТЬСЯ

- 1) системные глюкокортикоиды
- 2) длительнодействующие β 2-агонисты
- 3) быстро действующие β 2-агонисты
- 4) антилейкотриеновые препараты

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПРИСОЕДИНЕНИЯ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ К АТОПИЧЕСКОМУ ДЕРМАТИТУ ЯВЛЯЕТСЯ

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

РЕЗЕРВНЫЙ ОБЪЕМ ВЫДОХА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

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

4) максимальный объем воздуха, выдыхаемого после окончания нормального вдоха

АЗЕЛАСТИН ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ РИНИТЕ РАЗРЕШЕН К ПРИМЕНЕНИЮ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ _____ ЛЕТ

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

ОСЛОЖНЕНИЕ НА БЦЖ У РЕБЁНКА ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ БЦЖ НА 10 СУТКИ В ВИДЕ ПЛОТНОГО ПОДКОЖНОГО ОТЁКА С ДАЛЬНЕЙШИМ РАЗМЯГЧЕНИЕМ И ОБРАЗОВАНИЕМ СВИЩА С ГНОЕМ И УВЕЛИЧЕНИЕМ ЛИМФОУЗЛА В ПОДМЫШЕЧНОЙ ОБЛАСТИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

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

ОДНИМ ИЗ ОСЛОЖНЕНИЙ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ РАЗВИТИИ ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пиелонефрит
- 2) стрептодермия
- 3) язвенный колит
- 4) агранулоцитоз

ИНГАЛЯЦИОННАЯ ТЕРАПИЯ СУСПЕНЗИЕЙ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ МОЖЕТ ПРОИЗВОДИТЬСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) любого типа ингалятора
- 2) только парового ингалятора
- 3) компрессорного небулайзера
- 4) ультразвукового небулайзера

НОВОРОЖДЁННЫМ ДЕТАМ ОТ МАТЕРЕЙ-НОСИТЕЛЬНИЦ НВС-АНТИГЕНА С ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ИММУНОГЛОБУЛИНА

- 1) при выписке из родильного дома
- 2) в первые часы жизни
- 3) в возрасте 1 месяца жизни
- 4) на 2-3 сутки жизни

ПРИ АЛЛЕРГИИ НА СУХОЙ КОРМ ДЛЯ РЫБ (ДАФНИИ) ВОЗМОЖНА ПЕРЕКРЕСТНАЯ ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ НА

- 1) арахис
- 2) белки коровьего молока
- 3) мясо птицы

4) морепродукты

ПРИ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ К АЛЛЕРГЕНАМ ПЫЛЬЦЫ ТИМОФЕЕВКИ ВОЗМОЖНА ПИЩЕВАЯ ПЕРЕКРЕСТНАЯ РЕАКЦИЯ С

- 1) тыквой, баклажанами, кабачками
- 2) рисом, пшеном, макаронами
- 3) пивом, квасом, сухими винами
- 4) свеклой и шпинатом

ИНФОРМАТИВНЫМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СЧИТАЮТ

- 1) системные аллергические реакции
- 2) приступы удушья независимо от времени суток
- 3) дыхательную недостаточность
- 4) синдром экспозиции и элиминации производственного агента

АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ АНТИТЕЛА ПРИ ПОЛЛИНОЗАХ ОТНОСЯТ К ИММУНОГЛОБУЛИНАМ

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

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

- 1) отсутствии; овальбумину и наличии сенсибилизации к овомукоиду
- 2) отсутствии; овомукоиду и наличии сенсибилизации к овальбумину
- 3) отсутствии; коальбумину и наличии сенсибилизации к овомукоиду
- 4) наличии; овальбумину и овомукоиду

НАСЛЕДСТВЕННЫЙ АНГИООТЁК БЕЗ НЕДОСТАТОЧНОСТИ С1-ИНГИБИТОРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

ЦЕНТРАЛЬНЫМИ ОРГАНАМИ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

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

ДЛЯ БОЛЬНЫХ АЛЛЕРГИЕЙ НА ПЫЛЬЦУ ДИКИХ ЗЛАКОВ ПОВЫШЕНА ВЕРОЯТНОСТЬ

АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НА

- 1) рыбу
- 2) морковь
- 3) орехи
- 4) пшеницу

БОЛЬНЫМ С АСПИРИНОВОЙ АСТМОЙ ИЗ-ЗА СОДЕРЖАНИЯ ТАРТРАЗИНА ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ТАБЛЕТИРОВАННЫЕ ПРЕПАРАТЫ _____ ЦВЕТА

- 1) голубого
- 2) зелёного
- 3) жёлтого
- 4) белого

Т-РЕГУЛЯТОРНЫЕ КЛЕТКИ ПОДАВЛЯЮТ ОБРАЗОВАНИЕ IgE И ТОРМОЗЯТ АКТИВНОСТЬ ЭФФЕКТОРНЫХ КЛЕТОК, ВОВЛЕКАЕМЫХ В IgE-ОТВЕТ, ПОСРЕДСТВОМ СИНТЕЗА

- 1) ИЛ-4 и ИЛ-13
- 2) ИЛ-10 и ТРФ-бета
- 3) ФНО-альфа и ИЛ-5
- 4) ИЛ-1 и ИЛ-6

ВТОРОЙ КРИТИЧЕСКИЙ ПЕРИОД СТАНОВЛЕНИЯ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ ПРИХОДИТСЯ НА ВОЗРАСТ

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

ОСНОВНЫМ МЕСТОМ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ И ОНТОГЕНЕЗА В-ЛИМФОЦИТОВ СЧИТАЮТ

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

CD3⁺CD8⁺-ЛИМФОЦИТЫ СПОСОБНЫ

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

ПРОВЕДЕНИЕ ТЕСТА С БРОНХОКОНСТРИКТОРАМИ, ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ВОЗМОЖНО В УСЛОВИЯХ

- 1) стационара на дому

- 2) амбулаторного лечения
- 3) дневного стационара
- 4) круглосуточного стационара

К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ КРАПИВНИЦЫ ОТНОСЯТ

- 1) непроизвольное мочеиспускание и дефекацию
- 2) падение АД, нитевидный пульс
- 3) инспираторную одышку, осиплость голоса
- 4) сыпь, кожный зуд

ДИФФЕРЕНЦИРОВКУ Т-ХЕЛПЕРОВ 2 ТИПА СТИМУЛИРУЕТ

- 1) интерлейкин-18
- 2) интерлейкин-23
- 3) интерлейкин-12
- 4) интерлейкин-6

ПРИ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РЕМИССИИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 8-10 месяцев
- 2) 1-1,5 месяца
- 3) до полугода
- 4) до года

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

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

**ТАКРОЛИМУС РАЗРЕШЕН К КЛИНИЧЕСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ У БОЛЬНЫХ
АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ В ВОЗРАСТЕ ОТ**

- 1) 1 года
- 2) 3 месяцев
- 3) 2 лет
- 4) 6 месяцев

АЛЛЕРГИЯ К КОРОВЬЕМУ МОЛОКУ ОБУСЛОВЛЕНА НАЛИЧИЕМ В СОСТАВЕ

- 1) витаминов группы А и В
- 2) белков
- 3) жиров и лактозы
- 4) минеральных элементов

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АТОПИЧЕСКОГО
ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

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

НАЗНАЧЕНИЕ ТИОТРОПИЯ БРОМИДА ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ

РЕКОМЕНДОВАНО У ДЕТЕЙ С ____ ЛЕТ

- 1) 6
- 2) 10
- 3) 12
- 4) 16

ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ КРАПИВНИЦЫ У ДЕТЕЙ, РАСПРОСТРАНЕННОМ УРТИКАРНОМ ПОРАЖЕНИИ, АНГИООТЕКАХ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОСТРЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ РЕКОМЕНДОВАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) анксиолитических препаратов
- 2) топических глюкокортикоидов
- 3) системных глюкокортикоидов
- 4) антигистаминных препаратов 1 поколения

ОТТОРЖЕНИЕ ТРАНСПЛАНТАТА ОБУСЛОВЛЕНО В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

- 1) сенсибилизацией Т-лимфоцитов антигенами трансплантата с последующей активацией макрофагов
- 2) образованием иммунных комплексов, фиксирующихся в тканях трансплантата и вызывающих их повреждение
- 3) антителами класса IgG к поверхностным антигенам клеток трансплантата и запуском системы комплемента
- 4) образованием IgE к антигенам трансплантата и выбросом активных молекул из тучных клеток

ОМАЛИЗУМАБ В ТЕРАПИИ КРАПИВНИЦЫ ВВОДИТСЯ

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

ВО ВРЕМЯ ПЫЛЕНИЯ ПРИЧИННО-ЗНАЧИМЫХ РАСТЕНИЙ, СЕЗОННЫЙ АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ КОНЬЮНКТИВИТ ИМЕЕТ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫЕ СИМПТОМЫ

- 1) во время дождливой холодной погоды
- 2) независимо от метеорологической обстановки
- 3) во время дождливой тёплой погоды
- 4) при сухой ветреной погоде

ПРИЧИНОЙ ГИПЕРЭОЗИНОФИЛИИ КРОВИ И ЭОЗИНОФИЛЬНЫХ ИНФИЛЬТРАТОВ В

ЛЁГКИХ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) внебольничная пневмония
- 2) внутрибольничная пневмония
- 3) аллергический бронхолёгочный аспергиллёз
- 4) обострение хронического бронхита

ЛЕВОКАБАСТИН ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ РИНИТЕ РАЗРЕШЕН К ПРИМЕНЕНИЮ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ _____ ЛЕТ

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

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО БРОНХОЛЕГОЧНОГО АСПЕРГИЛЛЕЗА СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) противогрибковые средства, глюкокортикоиды
- 2) антигистаминные препараты
- 3) нестероидные противовоспалительные препараты
- 4) антибиотики и сульфаниламиды

К НИЗКИМ ДОЗАМ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ДЛЯ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 6-11 ЛЕТ ОТНОСЯТ

- 1) будесонид дозированный аэрозольный ингалятор 100-200 мкг
- 2) флутиказона пропионат дозированный порошковый ингалятор >200-400 мкг
- 3) будесонид супспензия для небулайзера >500-1000 мкг
- 4) циклесонид дозированный аэрозольный ингалятор >80-160 мкг

НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ МИШЕНЬЮ ДЕЙСТВИЯ МЕПОЛИЗУМАБА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) интерлейкин-4
- 2) рецептор к интерлейкину-4
- 3) рецептор к интерлейкину-5
- 4) интерлейкин-5

НАИБОЛЬШАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ПЫЛЬЦЫ ТОПОЛЯ В СРЕДНЕЙ ПОЛОСЕ РОССИИ НАБЛЮДАЕТСЯ В

- 1) середине июля
- 2) начале августа
- 3) начале июня
- 4) конце апреля

НЕОБХОДИМОСТЬ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ РЕБЁНКА, ПЕРЕНЁСШЕГО МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТ ПНЕВМОКОККОВОЙ ЭТИОЛОГИИ

- 1) имеется, но вакцинация может быть проведена только по эпидпоказаниям
- 2) не имеется, так как между пневмококками существуют перекрёстные реакции
- 3) имеется, так как существует много серотипов пневмококка

4) не имеется, так как данная ситуация является противопоказанием

К СОСТОЯНИЯМ, КОТОРЫЕ МОГУТ ОБУСЛОВИТЬ ВРЕМЕННЫЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ВАКЦИНАЦИИ ДЕТЕЙ С ПАТОЛОГИЕЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, ОТНОСЯТ

- 1) фебрильные и афебрильные судороги
- 2) острый менингит
- 3) детский церебральный паралич
- 4) задержку психомоторного развития

ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ И ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ (ХОБЛ) БОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН ДИАГНОЗ «ХОБЛ» ПРИ

- 1) положительной бронходилятационной пробе
- 2) индексе курильщика более 10 пачка/лет
- 3) отягощенной наследственности по атопии
- 4) нормализации легочной функции в результате пробной терапии ингаляционными глюкокортикоидами

ПРИ ОСТРОЙ КРАПИВНИЦЕ ВОЛДЫРЬ СОХРАНЯЕТСЯ

- 1) до 24-48 часов
- 2) около 2 недель
- 3) более 6 месяцев
- 4) менее 6 недель

К КАТЕГОРИИ ПАЦИЕНТОВ, СРЕДИ КОТОРЫХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ, ОТНОСЯТСЯ БОЛЬНЫЕ С

- 1) бронхиальной астмой
- 2) атопическим дерматитом
- 3) наследственным ангиоотеком
- 4) хронической крапивницей

ПРИ IGE-ОПОСРЕДОВАННОЙ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ВАЖНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ТЕСТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) копрологии
- 2) клинического анализа крови
- 3) кожных скарификационных проб
- 4) биохимического анализа крови

К ПОКАЗАТЕЛЯМ ГУМОРАЛЬНОГО ИММУНИТЕТА ОТНОСЯТ

- 1) лизоцим
- 2) иммуноглобулины A, M, G
- 3) HLA-DR
- 4) компоненты комплемента

О ТЯЖЕЛОМ ОБОСТРЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

ПОКАЗАТЕЛЬ ПИКОВОЙ СКОРОСТИ ВЫДОХА (ПСВ) МЕНЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

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

УЗЕЛКОВЫЙ ПЕРИАРТЕРИИТ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕРОМ РЕАКЦИИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ __ ТИПА

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

НЕОТЛОЖНЫЕ ЛЕЧЕБНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ НАЧИНАЮТ С ВВЕДЕНИЯ

- 1) эуфиллина раствора 2,4 % при удушье
- 2) эpineфрина 0,1 % 0,01 мл/кг дробно до стабилизации артериального давления
- 3) одномоментно 2,0 мл адреналина 0,1 % внутривенно + натрия хлорида раствор 0,9%
- 4) антигистаминных препаратов внутривенно

ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ НАЗНАЧЕНИЕМ ЦЕНТРАЛЬНЫХ ОРГАНОВ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ТЯЖЕСТЬ ОБОСТРЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ БУДЕТ ОЦЕНЕНА КАК ТЯЖЕЛАЯ ПРИ НАСЫЩЕНИИ КРОВИ КИСЛОРОДОМ (SAO2) МЕНЕЕ (В %)

- 1) 90
- 2) 95
- 3) 80
- 4) 85

СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ МЛАДЕНЧЕСКОГО ПЕРИОДА АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пигментация век
- 2) симптом грязной шеи
- 3) ангулярный хейлит
- 4) наличие папуло-везикулезных высыпаний

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИНЪЕКЦИОННОЙ АЛЛЕРГЕНСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУНОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гастроэзофагальная рефлюксная болезнь

- 2) наличие малых аномалий развития сердца
- 3) туберкулез любой локализации в период обострения
- 4) контролируемое течение среднетяжелой бронхиальной астмы

**МАКСИМАЛЬНЫМ ЭФФЕКТОМ В ОТНОШЕНИИ ВСЕХ СИМПТОМОВ
АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА ОБЛАДАЮТ**

- 1) деконгестанты
- 2) антигистаминные препараты
- 3) интраназальные глюкокортикоиды
- 4) антилейкотриеновые препараты

**У ПАЦИЕНТА ПРИ ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ НА ПЕНИЦИЛЛИН ВОЗМОЖНА
ПЕРЕКРЕСТНАЯ РЕАКЦИЯ НА**

- 1) меропенем
- 2) тетрациклин
- 3) гентамицин
- 4) нистатин

**ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРОРАЛЬНОЙ СТЕРОИДНОЙ ТЕРАПИИ (ПРЕДНИЗОЛОН) ПРИ
ТЯЖЕЛОМ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ РИНИТЕ У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 1 месяц
- 2) 7-10 дней
- 3) 1-3 дня
- 4) 3-7 дней

БОЛЬНЫЕ С АЛЛЕРГИЕЙ К АНАЛЬГИНАУ НЕ ПЕРЕНОСЯТ ТАКЖЕ

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

ИММУНОГЛОБУЛИНЫ G ЯВЛЯЮТСЯ

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

**ТЯЖЕЛЫЙ АТОПИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ СООТВЕТСТВУЕТ ЗНАЧЕНИЮ ПО ШКАЛЕ
SCORAD**

- 1) ≤25
- 2) 25-50
- 3) >50
- 4) 10-25

МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ СПЕЦИФИЧЕСКОГО КЛЕТОЧНОГО ИММУНИТЕТА

ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) плазмоциты
- 2) дендритные клетки
- 3) В-лимфоциты
- 4) Т-лимфоциты

БОЛЬНОМУ ПРИ РЕЗКОМ СНИЖЕНИИ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ОПТИМАЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ

- 1) иммунокорригирующих
- 2) рекомбинантных интерферонов
- 3) стандартных иммуноглобулинов для внутримышечного введения
- 4) стандартных иммуноглобулинов для внутривенного введения

БАЗИСНАЯ ТЕРАПИЯ СРЕДНЕТЯЖЕЛОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У БЕРЕМЕННЫХ ПОВОДИТСЯ β -АГОНИСТАМИ

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

ИНВАЛИДНОСТЬ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ ДНЁМ

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

ПРИ НАПРАВЛЕНИИ ГРАЖДАНИНА, ПОСТРАДАВШЕГО В СВЯЗИ С ТЯЖЕЛЫМ НЕСЧАСТНЫМ СЛУЧАЕМ НА ПРОИЗВОДСТВЕ, ПОСЛЕ ОКАЗАНИЯ ЕМУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ (УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА), АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, НА МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ В САНАТОРНО-КУРОРТНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ В ПЕРИОД ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ (ДО НАПРАВЛЕНИЯ НА МСЭ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ, НАПРАВИВШЕЙ ГРАЖДАНИНА НА МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ, ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ

- 1) первые десять дней лечения
- 2) весь период лечения
- 3) на весь период медицинской реабилитации и проезда к месту лечения и обратно
- 4) первые пять дней лечения

ФАГОЦИТОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поглощение клетками-фагоцитами жидкого материала
- 2) поглощение твердых частиц клетками-фагоцитами

- 3) активный процесс выхода из кровеносных сосудов в ткани фагоцитирующих клеток
- 4) синтез и секреция иммуноглобулинов

ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ РИНИТЕ ИНТРАНАЗАЛЬНЫЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ МОГУТ

- 1) редуцировать раннюю и позднюю фазы аллергического воспаления и устраниить все симптомы аллергического ринита
- 2) ингибировать связывание IgE с высокоаффинными рецепторами IgE (FcεRI), расположенными на поверхности тучных клеток и базофилов
- 3) блокировать H4 рецепторы
- 4) блокировать H1 рецепторы

ОПАСНОСТЬ РАЗВИТИЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО РИНИТА И ФЕНОМЕНА «РИКОШЕТА» ВОЗНИКАЕТ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ИНТРАНАЗАЛЬНОМ ИСПОЛЬЗОВАНИИ

- 1) топических деконгестантов
- 2) препаратов кромоглициевой кислоты
- 3) глюкокортикоидов
- 4) антигистаминных препаратов

К ФАКТОРАМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ОБРАТИМЫЕ ИММУНОДЕФИЦИТЫ, ОТНОСЯТ

- 1) ВИЧ-инфекцию
- 2) врождённые иммунодефициты
- 3) сахарный диабет
- 4) голодание

МИШЕНЯМИ ДЛЯ НК-КЛЕТОК ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) макрофаги с незавершенным фагоцитозом
- 2) грамположительные и грамотрицательные бактерии
- 3) инфицированные вирусом клетки и опухолевые клетки
- 4) аутореактивные лимфоциты

Fel d4 ЯВЛЯЕТСЯ АЛЛЕРГЕНОМ

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

ВИРУС ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА ОТНОСИТСЯ К СЕМЕЙСТВУ

- 1) ретровирусов
- 2) реовирусов
- 3) ортомиксовирусов
- 4) пикорнавирусов

ПРИ ПРОСТУДНОМ ЗАБОЛЕВАНИИ БОЛЬНОМУ ПОЛЛИНОЗОМ ПРОТИВОПОКАЗАН

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

Th1-КЛЕТКИ ПРОДУЦИРУЮТ ЦИТОКИН

- 1) ИЛ-3
- 2) ИЛ-5
- 3) ИЛ-4
- 4) ИЛ-2

«ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ» - ФОРМА № 058/У СОСТАВЛЯЕТСЯ НА

- 1) первичный патронаж новорождённого
- 2) оперативное вмешательство
- 3) любое обращение в поликлинику
- 4) необычную реакцию на прививку

ПРОИЗВОДНЫМ ФЕНОТИАЗИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сульфасалазин
- 2) прометазин
- 3) амиодарон
- 4) аминофиллин

ВЫСЫПАНИЯ ПРИ ОСТРОЙ КРАПИВНИЦЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) отцветанием
- 2) остаточной гиперпигментацией
- 3) трещинами
- 4) эрозиями

К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ АЛЛЕРГЕНАМ ЖИВОТНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) пыль клещей
- 2) шелк
- 3) эпидермис животных
- 4) мед

IgE-ОПОСРЕДОВАННЫЕ РЕАКЦИИ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ

- 1) гемолитической анемии
- 2) анафилаксии
- 3) васкулита
- 4) гломерулонефрита

АДРЕНАЛИН ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ АНАФИЛАКСИИ СЛЕДУЕТ ВВОДИТЬ

- 1) внутривенно

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

**К ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА
ОТНОСИТСЯ**

- 1) кожный зуд
- 2) сухость кожи
- 3) повышение содержания общего IgE в сыворотке крови
- 4) склонность к кожным инфекциям

**ПРИ РАСПРОСТРАНЕННОМ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ ПЛОЩАДЬ ПОРАЖЕНИЯ
КОЖИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 10-50
- 2) 10-20
- 3) более 50
- 4) 30

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

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

ВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ПРОТИВОПОКАЗАНА

- 1) недоношенным детям с массой тела <3000 г
- 2) детям на искусственном вскармливании
- 3) недоношенным детям с массой тела <2500 г
- 4) ВИЧ-инфицированным новорожденным

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

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

**В СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧКАХ ПРОИСХОДИТ ВЫРАБОТКА ДО _____% ВСЕХ
ИММУНОГЛОБУЛИНОВ**

- 1) 80
- 2) 40
- 3) 50
- 4) 20

НАЛИЧИЕ СКОЛЬКИХ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ КРИТЕРИЕВ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА НЕОБХОДИМО ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА?

- 1) не менее пяти
- 2) не менее четырех
- 3) не менее двух
- 4) не менее трех

МОНТЕЛУКАСТ ПРИ КРАПИВНИЦЕ РАЗРЕШЕН К ПРИМЕНЕНИЮ У ДЕТЕЙ С _____ ЛЕТ

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

ДЛЯ УСИЛЕНИЯ ИММУННОГО ОТВЕТА НА ВВЕДЕНИЕ АНТИГЕНА ИСПОЛЬЗУЮТ

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

ОРАЛЬНЫМ АЛЛЕРГИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ СЧИТАЕТСЯ

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

МОНТЕЛУКАСТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ КРАПИВНИЦЫ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 6-14 ЛЕТ

НАЗНАЧАЕТСЯ В ДОЗЕ _____ МГ/СУТКИ

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

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

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

НАЛИЧИЕ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К ШИРОКОМУ ПЕРЕЧНЮ АЛЛЕРГЕННЫХ ПРОДУКТОВ У ОДНОГО И ТОГО ЖЕ ПАЦИЕНТА МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) высокой концентрацией аллергенов в пищевых продуктах
- 2) перекрестными свойствами белков-аллергенов
- 3) ферментативной активностью отдельных белков-аллергенов

4) изменением аллергенных свойств в процессе приготовления продуктов

РИСК РАЗВИТИЯ РАКА И ЛИМФОМЫ КОЖИ У БОЛЬНЫХ АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ АССОЦИИРОВАН С

- 1) применением топических кортикостероидов
- 2) применением препаратов цинка
- 3) применением ингибиторов кальциневрина
- 4) тяжестью заболевания

СВОЙСТВОМ ЦИТОКИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иммуногенность
- 2) avidность
- 3) синергизм
- 4) мутагенность

ПРИ АТОПИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПОВЫШАЕТСЯ УРОВЕНЬ

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

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЕ ИНФЕКЦИОННОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ ВЫЗЫВАЕТСЯ

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

УТОЛЩЕНИЕ, УПЛОТНЕНИЕ, УСИЛЕНИЕ РИСУНКА И ШЕРОХОВАТОСТЬ КОЖИ НАЗЫВАЮТ

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

ОСТРОЕ ПОРАЖЕНИЕ БЕРИЛЛИЕМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРИ ОГРАНИЧЕННО-ЛОКАЛИЗОВАННОМ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ ПЛОЩАДЬ ПОРАЖЕНИЯ КОЖИ НЕ ПРЕВЫШАЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 3
- 2) 20

3) 10

4) 5

АПОПТОЗОМ НАЗЫВАЕТСЯ

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

В ПАТОГЕНЕЗЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА СУЩЕСТВЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) воздействие кислот и щелочи на кожу
- 2) колонизация кожи *Staphylococcus capitis*
- 3) сенсибилизация к никелю
- 4) колонизация кожи *Staphylococcus aureus*

ДЛЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие изогемагглютининов до 6 месяцев
- 2) высокая активность клеточного звена иммунитета
- 3) такая же активность иммунной системы, что и у взрослых
- 4) высокая изменчивость и неопределенность в целом иммунной системы

СИМПТОМЫ ПОЛЛИНОЗА НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1) в период листопада
- 2) в период цветения растений
- 3) при контакте с животными
- 4) в зимний период

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 3-5 ЛЕТ

ОЦЕНИВАЮТ ПОКАЗАТЕЛИ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ МЕТОДОМ

- 1) спирометрии
- 2) бодиплетизмографии
- 3) пикфлюметрии
- 4) осциллометрии

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

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

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, С КОТОРЫМ НАИМЕНЕЕ ВЕРОЯТНО СОЧЕТАНИЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аллергический контактный дерматит
- 2) ихтиоз
- 3) псориаз
- 4) крапивница

ПЕРВИЧНЫЙ ИММУННЫЙ ОТВЕТ НА КОНТАКТ С ИНФЕКЦИОННЫМ АГЕНТОМ СОПРОВОЖДАЕТСЯ БИОСИНТЕЗОМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИЛЕКЛАССА

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

МАКСИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ПЫЛЬЦЫ ЗЛАКОВЫХ ТРАВ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) в начале мая
- 2) с июня по июль
- 3) в августе
- 4) в апреле

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ РАЗВИТИЯ ПСЕВДОАЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) индукция клеточного типа иммунного ответа
- 2) активация комплемента по классическому пути
- 3) индукция гуморального типа иммунного ответа
- 4) гистаминолиберация

СИСТЕМНАЯ КРАСНАЯ ВОЛЧАНКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕРОМ РЕАКЦИИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ __ ТИПА

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

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

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

РАЗВИТИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО СВЯЗАНО С

- 1) сенсибилизацией к различным аллергенам
- 2) психоэмоциональным перенапряжением

- 3) инфекцией
- 4) ожирением

ПРИ РАЗВИТИИ СЫВОРОТОЧНОЙ БОЛЕЗНИ ВЕДУЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ ВИД ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ

- 1) реагиновый
- 2) клеточный
- 3) цитотоксический
- 4) иммунокомплексный

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

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

НА ПРОВЕДЕНИЕ ПРОВОКАЦИОННЫХ ТЕСТОВ С АЛЛЕРГЕНАМИ ИМЕЕТ ПРАВО

- 1) врач-пульмонолог
- 2) медицинская сестра аллергологического кабинета
- 3) врач-аллерголог-иммунолог
- 4) врач-терапевт

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СКЛЕРОДЕРМИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ УРОВЕНЬ АНТИТЕЛ К

- 1) миелопероксидазе нейтрофилов
- 2) кардиолипину
- 3) антигену Scl-70
- 4) β 2 гликопротеину I

ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) токсическую реакцию на пищевые продукты
- 2) иммунологически-обусловленную реакцию на пищевые продукты
- 3) неаллергическую пищевую гиперчувствительность
- 4) фармакологическую реакцию на компоненты пищевых продуктов

ДЛЯ ОСТРОЙ КРАПИВНИЦЫ ХАРАКТЕРНА

- 1) рубцовая деформация на коже после разрешения волдырей
- 2) сохраняющаяся пигментация после разрешения волдырей
- 3) обратимость волдырей с бесследным исчезновением
- 4) депигментация участков кожи после исчезновения волдырей

ПРИ СРЕДНЕТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ ЗНАЧЕНИЕ ИНДЕКСА SCORAD СООТВЕТСТВУЕТ _____ БАЛЛАМ

- 1) 20-40
- 2) 30-55
- 3) 40-60
- 4) 10-20

**В ОСНОВЕ РАЗВИТИЯ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА НА УКУСЫ НАСЕКОМЫХ ЛЕЖИТ
— ТИП ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ**

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

**ПРОСТОЙ КОНТАКТНЫЙ ДЕРМАТИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ
ВЫСЫПАНИЙ**

- 1) в области ладоней и подошв
- 2) на волосистой части головы
- 3) на удалённых участках от места контакта с веществом
- 4) в области контакта с веществом

ПРУРИГИНОЗНАЯ ФОРМА АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

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

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

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

ПРОДУКТЫ МЕТАБОЛИЗМА АРАХИДОНОВОЙ КИСЛОТЫ ВКЛЮЧАЮТ

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

**СОГЛАСНО ПРИНЯТОЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ
РЕАКЦИИ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА**

- 1) типичные и нетипичные
- 2) частые и редкие
- 3) клеточные и тканевые
- 4) предсказуемые и непредсказуемые

АЛЛЕРГОИДЫ ПО СРАВНЕНИЮ С ВОДНО-СОЛЕВЫМИ ЭКСТРАКТАМИ АЛЛЕРГЕНОВ ИМЕЮТ _____ АЛЛЕРГЕННУЮ АКТИВНОСТЬ ПРИ _____ ИММУНОГЕННОСТИ

- 1) сниженную; повышенной
- 2) сниженную; сниженной
- 3) сниженную; сохранной
- 4) повышенную; сохранной

К АКТИВНЫМ МЕТАБОЛИТАМ СРЕДИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ

- 1) клемастин
- 2) эбастин
- 3) лоратадин
- 4) цетиризин

У ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ В ВОЗРАСТЕ МЛАДШЕ 6 ЛЕТ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ УСТРОЙСТВОМ ДОСТАВКИ ИНГАЛЯЦИОННОГО ПРЕПАРАТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) небулайзер
- 2) дозирующий порошковый ингалятор
- 3) дозирующий аэрозольный ингалятор
- 4) активируемый вдохом дозирующий аэрозольный ингалятор

К ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ДЛЯ ВЫНЕСЕНИЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ О ПРИЗНАНИИ ИНВАЛИДОМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ОТНОСЯТ

- 1) неблагоприятный трудовой прогноз
- 2) допущенные дефекты в лечении
- 3) ходатайство предприятия, на котором работает больной
- 4) возраст пациента и сопутствующие заболевания

ПО СТРУКТУРЕ АНТИГЕНЫ РАЗДЕЛЯЮТСЯ НА

- 1) подвижные и неподвижные
- 2) капсульные и ядерные
- 3) полные и неполные
- 4) активные и неактивные

К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА ОТНОСЯТ

- 1) слизисто-гнойное отделяемое из носа
- 2) зуд в носу, чихание, обильное водянистое отделяемое из носа
- 3) заложенность носа, наблюдающаяся при положении лежа на одном боку
- 4) нарушение носового дыхания, гнойное отделяемое из носа

ОРАЛЬНЫМ АЛЛЕРГИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ НАЗЫВАЮТ

- 1) проявление непереносимости пищевых продуктов
- 2) проявление контактной ирритантной реакции на пищевые добавки
- 3) осложнение лекарственной аллергии

4) проявление перекрестной пищевой аллергии у лиц с поллинозом

ЦИТОТОКСИЧЕСКИЕ-Т-КЛЕТКИ СПОСОБНЫ

- 1) поражать внутриклеточные бактерии
- 2) повреждать мембрану опухолевых клеток
- 3) индуцировать выработку бактериостатических белков
- 4) индуцировать выработку виростатических белков

ОТ ПРИЕМА АЛЛЕРГЕННОГО ПИЩЕВОГО ПРОДУКТА ДО ВОЗНИКНОВЕНИЯ СИМПТОМОВ ЭНТЕРОКОЛИТА, КАК ПРАВИЛО, ПРОХОДИТ (В МИНУТАХ)

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

ЭОЗИНОФИЛИЯ В МОКРОТЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) бактериальной пневмонии
- 2) острого бронхита
- 3) хронического бронхита
- 4) бронхиальной астмы

АНТИГИСТАМИННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, НЕ ПРОНИКАЮЩИМИ ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР, ЯВЛЯЮТСЯ

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

ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ К ПОДСОЛНЕЧНОМУ МАСЛУ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БОЛЬНЫХ АЛЛЕРГИЕЙ

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

ПРИ КАКОМ АНГИОНЕВРОТИЧЕСКОМ ОТЕКЕ КОНЦЕНТРАЦИЯ С1q-КОМПОНЕНТА СИСТЕМЫ КОМПЛЕМЕНТА В КРОВИ СНИЖЕНА?

- 1) наследственном с нормальным уровнем и функциональной активностью С1-ИНГ
- 2) наследственном 1 типа
- 3) приобретенном 1 типа
- 4) наследственном 2 типа

КРУГЛОГОДИЧНЫЙ АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ РИНИТ ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) моющими средствами
- 2) пыльцой растений

- 3) домашней пылью
- 4) пищевыми продуктами

ОСТАТОЧНЫЙ ОБЪЕМ ЛЕГКИХ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

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

ЦИТОКИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поверхностная характеристика клетки
- 2) тип клеток с наиболее общими свойствами
- 3) группа генетически идентичных клеток
- 4) растворимый пептидный медиатор иммунной системы

ДОКУМЕНТЫ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ ГРАЖДАН В ПЕРИОД ИХ ПРЕБЫВАНИЯ ЗА ГРАНИЦЕЙ _____ НА ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ УСТАНОВЛЕННОГО В РФ ОБРАЗЦА

- 1) после легализированного перевода по решению врачебной комиссии могут быть заменены
- 2) по решению врачебной комиссии могут быть заменены
- 3) после легализированного перевода должны быть заменены
- 4) должны быть заменены

АНТИГЕН-ЗАВИСИМОЕ СОЗРЕВАНИЕ И ДИФФЕРЕНЦИРОВКА Т-ЛИМФОЦИТОВ ПРОИСХОДИТ В

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

ФЕНОМЕНОМ ДВОЙНОГО РАСПОЗНАВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

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

К АЛЛЕРГИЧЕСКИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ОТНОСЯТСЯ

- 1) трахеиты и ларингиты
- 2) риниты, синуситы и фарингиты
- 3) ларинготрахеиты
- 4) контактные ринофарингиты

ТН1 ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ ТН2 ПО

- 1) адгезивным свойствам и специфичности ТСР
- 2) поверхностным CD маркерам
- 3) спектру продуцируемых цитокинов
- 4) миграционной способности

У ВЗРОСЛЫХ ПАЦИЕНТОВ (≥18 ЛЕТ) С ЛЕГКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ В КАЧЕСТВЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПОВ И СИМПТОМОВ В РЕЖИМЕ «ПО ПОТРЕБНОСТИ» РЕКОМЕНДУЮТ

- 1) будесонид/формотерол 160/4,5 мкг
- 2) монтелукаст 5 мг
- 3) тиотропия бромид 2,5 мг
- 4) преднизолон 40-50 мг

ПРИ ОЦЕНКЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА СЛЕДУЕТ УЧИТАВАТЬ КОМОРБИДНОСТИ, ВКЛЮЧАЯ

- 1) псориаз
- 2) пищевую аллергию
- 3) онихомикоз
- 4) красный плоский лишай

К СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ МЛАДЕНЧЕСКОГО ПЕРИОДА АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ОТНОСЯТ

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

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ТЕРАПИИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ГУМОРАЛЬНОГО ЗВЕНА ИММУНИТЕТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) применение препаратов тимуса
- 2) переливание эритроцитарной массы
- 3) заместительная терапия иммуноглобулиновыми препаратами
- 4) витаминотерапия

ПОД АЛЛЕРГОИДАМИ ПОНИМАЮТ

- 1) обычные белки различных немодифицированных аллергенов
- 2) расщепленные белки различных немодифицированных аллергенов
- 3) созданные с помощью физической модификации аллергенные белки
- 4) созданные с помощью химической модификации аллергенные белки

ОСНОВНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ПРИ КРАПИВНИЦЕ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) везикула
- 2) эритема

- 3) папула
- 4) волдырь

ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ В _____ ВОЗРАСТЕ

- 1) зрелом
- 2) пожилом
- 3) юношеском
- 4) раннем детском

КРАПИВНИЦА У ДЕТЕЙ СЧИТАЕТСЯ ХРОНИЧЕСКОЙ, ЕСЛИ ВЫСЫПАНИЯ СОХРАНЯЮТСЯ БОЛЕЕ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 8
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 6

ПРИ АСТМАТИЧЕСКОЙ ТРИАДЕ ПРИСТУП УДУШЬЯ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЗВАН ПРИЁМОМ

- 1) формотерола
- 2) дезлоратодина
- 3) теофиллина
- 4) аспирина

К ИНТРАНАЗАЛЬНЫМ АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТ

- 1) левокабастин
- 2) рупатадин
- 3) хифенадин
- 4) гидроксизин

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) теста естественной миграции лейкоцитов
- 2) кожной скарификационной пробы с аллергеном
- 3) провокационной пробы с гистамином
- 4) аппликационной пробы с аллергеном

БЕКЛАМЕТАЗОНА ДИПРОПИОНАТ В НЕБУЛАЙЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ МОЖЕТ БЫТЬ НАЗНАЧЕН С _____ ЛЕТ

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

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

МОЛОКА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ

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

ГРАФИК КРИВОЙ «ПОТОК-ОБЪЕМ» ОТРАЖАЕТ ТОЛЬКО ОБЪЕМНУЮ СКОРОСТЬ

- 1) за первую секунду выдоха и объем легких при форсированном выдохе
- 2) за первую секунду выдоха и объем легких при форсированном максимальном вдохе
- 3) и объем воздуха при спокойном глубоком вдохе и спокойном глубоком выдохе
- 4) и объем легких при форсированном максимальном вдохе и выдохе

ПАЦИЕНТАМ С НАЛИЧИЕМ СИМПТОМОВ ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН ДИАГНОЗ «ЦЕЛИАКИЯ» БЕЗ ПРОВЕДЕНИЯ БИОПСИИ В СЛУЧАЕ

- 1) выявлении антител IgA к глиадину в любом титре
- 2) определения повышенной концентрации антител к тканевой трансглутаминазе более 10 норм
- 3) концентрации фекального кальпротектина более 30 мкг/г
- 4) выявлении антител IgG к глиадину в любом титре

ДЛИТЕЛЬНО ДЕЙСТВУЮЩИЕ β_2 -АГОНИСТЫ РЕКОМЕНДУЮТСЯ ТОЛЬКО В КОМБИНАЦИИ С

- 1) иммунотропными препаратами
- 2) антагонистами лейкотриеновых рецепторов
- 3) ингаляционными кортикостероидами
- 4) антигистаминными препаратами

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

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

КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ СО СТОРОНЫ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вирусная пневмония
- 2) инфекционный ринит
- 3) бактериальная пневмония
- 4) аллергический ринит

БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ, ИСПОЛЬЗУЮЩИМСЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИММУНОДИАГНОСТИЧЕСКИХ ТЕСТОВ 1 УРОВНЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цельная периферическая кровь

- 2) спинномозговая жидкость
- 3) синовиальная жидкость
- 4) бронхоальвеолярная жидкость

К ГРУППЕ ПРЕПАРАТОВ ИНГИБИТОРОВ КАЛЬЦИНЕВРИНА ОТНОСЯТСЯ

- 1) гидроксизин и цетиризин
- 2) бетаметазон и мометазон
- 3) монтелукаст и зафирлукаст
- 4) пимекролимус и таクロлимус

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

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

КРИСТАЛЛЫ ШАРКО-ЛЕЙДЕНА ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1) кристаллизованные продукты тучных клеток
- 2) кристаллизованные продукты распада эпителиоцитов
- 3) кристаллизованные белки эозинофилов
- 4) кристаллизованные белки нейтрофилов

ПО ДАННЫМ ПИКФЛОУМЕТРИИ У ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ

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

ФАКТОРОМ, ОГРАНИЧИВАЮЩИМ ВСАСЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ ПРИ ВНУТРИМЫШЕЧНОМ ИЛИ ПОДКОЖНОМ ВВЕДЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кислотно-щелочное состояние крови
- 2) высокая жирорастворимость лекарственного

препарата

- 3) интенсивность периферического капиллярного кровотока
- 4) молекулярная масса менее 20000 дальтон

ПРИ РАСПРОСТРАНЕННОМ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ У ДЕТЕЙ ПЛОЩАДЬ ПОРАЖЕНИЯ КОЖИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 50-60
- 2) более 60
- 3) не более 10

4) 10-50

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ И ЛЕГОЧНОГО СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

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

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

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ВАКЦИНАЦИИ ИНАКТИВИРОВАННЫМИ ВАКЦИНАМИ ЯВЛЯЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ CD4+ ЛИМФОЦИТОВ МЕНЕЕ (КЛЕТОК В 1 МЛ)

- 1) 500
- 2) 200
- 3) 100
- 4) 1000

ИЗМЕНЕНИЕ ЦВЕТА КОЖИ БЕЗ ОТЁКА И УПЛОТНЕНИЯ ТКАНЕЙ НАЗЫВАЮТ

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

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

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

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ИММУННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЕ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ КРАПИВНИЦЫ РАЦИОНАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ

- 1) только кальция хлорида
- 2) только глюкокортикоидных гормонов
- 3) только антигистаминных препаратов
- 4) глюкокортикоидных гормонов и антигистаминных препаратов

К ПРИЧИНЕ, ВЫЗЫВАЮЩЕЙ РЕСПИРАТОРНЫЕ СИМПТОМЫ ПОЛЛИНОЗА, ОТНОСЯТ

- 1) пыльцу растений
- 2) споры плесневых грибов
- 3) пищевые продукты растительного происхождения
- 4) вирусы

В КАЧЕСТВЕ ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕГО ПРИ НЕПЕРЕНОСИМОСТИ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ МОЖЕТ БЫТЬ НАЗНАЧЕН

- 1) трамадол
- 2) метамизол натрия
- 3) диклофенак натрия
- 4) ибuproфен

К ПРОТИВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ЦИТОКИНАМ ОТНОСЯТ

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

ПО ДАННЫМ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СРЕДИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В МИРЕ СОСТАВЛЯЕТ ОКОЛО ____%

- 1) 10
- 2) 7
- 3) 12
- 4) 18

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

- 1) не относящиеся к разряду антител, выделяемые активированными лимфоцитами

и макрофагами

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

ПРИ ПОЛЛИНОЗЕ И ПЕРЕКРЕСТНОЙ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ К СЕМЕЙСТВУ

СЛОЖНОЦВЕТНЫХ ИЗ ПИТАНИЯ СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) лесной орех
- 2) подсолнечное масло
- 3) картофель
- 4) рисовую кашу

ПРОТЕИНОМ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА ВЫСОКИЙ РИСК РАЗВИТИЯ ПОСТОЯННОЙ АЛЛЕРГИИ НА ЯЙЦА И РЕАКЦИИ НА ПРОДУКТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ ЯИЧНЫЙ БЕЛОК, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Gal d 1-овомукоид
- 2) Gad c 1-парвальбумин
- 3) Ara h 1,2,3,6-белок запаса
- 4) Bos d 8 - казеин

КЛЕТКИ КУПФЕРА В ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ

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

К ОСОБЕННОСТИМ ЭНДОТИПА АТОПИКОВ, ВЛИЯЮЩИМ НА МИКРОБИОТУ ЗДОРОВОЙ КОЖИ, ОТНОСЯТ

- 1) нарушения кожного барьера
- 2) климатическую зону проживания
- 3) наличие метаболического синдрома
- 4) режим питания

ТРОПИЧЕСКУЮ ЛЁГОЧНУЮ ЭОЗИНОФИЛИЮ (СИНДРОМ ВАЙНГАРТЕНА) ВЫЗЫВАЮТ

- 1) шистосомы
- 2) аскариды
- 3) микрофильарии
- 4) токсокары

ПРИ СНИЖЕНИИ САТУРАЦИИ КРОВИ КИСЛОРОДОМ ≤ 92% У ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ РЕКОМЕНДОВАНО ПРОВЕДЕНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) общей емкости легких
- 2) газов артериальной крови
- 3) резервного объема выдоха

4) остаточного объема легких

**ДЛЯ ОЦЕНКИ РИСКА РАЗВИТИЯ ОБОСТРЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ
СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ**

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

ОВОМУКОИД ЯВЛЯЕТСЯ АЛЛЕРГЕННЫМ КОМПОНЕНТОМ

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

АСТМАТИЧЕСКАЯ ТРИАДА ЯВЛЯЕТСЯ СОЧЕТАНИЕМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

- 1) хронического бронхита с непереносимостью нестероидных противовоспалительных препаратов
- 2) аллергического ринита, лекарственной непереносимости
- 3) поллиноза, аллергического ринита
- 4) рецидивирующего полипоза носа, придаточных пазух с непереносимостью нестероидных противовоспалительных препаратов

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

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

ТОРМОЖЕНИЕ СИНТЕЗА IgE ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПОД ДЕЙСТВИЕМ

- 1) ИЛ-6
- 2) ИЛ-4
- 3) ИЛ-12
- 4) ИЛ-13

**ХОЛОДНАЯ СЫРАЯ ПОГОДА МОЖЕТ УХУДШАТЬ СОСТОЯНИЕ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ
АСТМЕ С _____ СЕНСИБИЛИЗАЦИЕЙ**

- 1) пыльцевой
- 2) клещевой
- 3) эпидермальной
- 4) грибковой

**В ТЕРАПИИ КРАПИВНИЦЫ У ДЕТЕЙ ОТ 1 ДО 2 ЛЕТ ПРИМЕНЕНИЕ ЦЕТИРИЗИНА
РЕКОМЕНДОВАНО ЕЖЕДНЕВНО С _____ СУТОЧНЫМ ПРИЕМОМ**

- 1) четырехкратным
- 2) однократным
- 3) двукратным
- 4) трехкратным

**КОНТАКТНЫЙ АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ РАЗВИВАЕТСЯ В МЕСТЕ _____
ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА**

- 1) внутривенного введения
- 2) внутримышечного введения
- 3) подкожного введения
- 4) повторного применения

**В ОСНОВЕ БРОНХОСПАЗМА ПРИ IgE-ЗАВИСИМОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ АСТМЕ
ЛЕЖИТ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ _____ ТИПА**

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

**ПРИ АЛЛЕРГИИ К ПЫЛЬЦЕ ДЕРЕВЬЕВ СЕМЕЙСТВА БЕРЕЗОВЫХ ПАЦИЕНТЫ ЧАСТО
ДАЮТ ПЕРЕКРЕСТНУЮ ПИЩЕВУЮ АЛЛЕРГИЮ К**

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

**ПРИ КРУГЛОГОДИЧНОМ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ РИНИТЕ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ
СЕНСИБИЛИЗАЦИЯ К АЛЛЕРГЕНАМ**

- 1) сорных трав
- 2) пыльцы деревьев
- 3) злаковых трав
- 4) бытовым

**У ДЕТЕЙ С КРАПИВНИЦЕЙ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КУРСА ТЕРАПИИ ОМАЛИЗУМАБОМ
ЗАВИСИТ ОТ**

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

ПОЛИПЭКТОМИЯ ПРИ АСТМАТИЧЕСКОЙ ТРИАДЕ ПРОВОДИТСЯ В СЛУЧАЕ

- 1) затруднения носового дыхания
- 2) гнойных и зловонных выделений из носа
- 3) специфической гиперчувствительности к нестероидным противовоспалительным препаратам

4) частых эпизодов обострения бронхиальной астмы

ДЛЯ СОЗДАНИЯ ПРИОБРЕТЁННОГО ИСКУССТВЕННОГО АКТИВНОГО ИММУНИТЕТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) сыворотки
- 2) бактериофаги
- 3) иммуноглобулины
- 4) вакцины

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ОСТРАЯ КРАПИВНИЦА ПРОДОЛЖАЕТСЯ (В НЕДЕЛЯХ)

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

ПОВЫШЕНИЕ ОБЩЕГО ИММУНОГЛОБУЛИНА Е ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) паразитарных инвазий
- 2) бактериальных заболеваний
- 3) хронических гранулематозов
- 4) гиперплазии тимуса

СИМПТОМЫ АЛЛЕРГИИ В АВГУСТЕ ВЫЗЫВАЮТ АЛЛЕРГЕНЫ

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

К НИЗКОЙ КОМПЛАЕНТНОСТИ БОЛЬНЫХ АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ ПРИВОДИТ

- 1) неправильная дозировка, кратность или длительность терапии
- 2) включение эмолиентов в комплексную терапию
- 3) назначение кортикоステроидов 1 раз в сутки
- 4) проактивная терапия

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОЗА ОМАЛИЗУМАБА ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ

СОСТАВЛЯЕТ ОТ ____ ДО 600 МГ

- 1) 65
- 2) 75
- 3) 45
- 4) 55

В-ЛИМФОЦИТЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

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

ПРОНИКОВЕНИЕ АЛЛЕРГЕНА ПРИ НЕМЕДИКАМЕНТОЗНОМ ЭКЗОГЕННОМ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ АЛЬВЕОЛИТЕ ПРОИСХОДИТ

- 1) парентеральным путем
- 2) через кожу
- 3) ингаляционным путём
- 4) через желудочно-кишечный тракт

ОБОСТРЕНИЕ СИМПТОМОВ АЛЛЕРГИИ ПРИ ГРИБКОВОЙ/ПЛЕСНЕВОЙ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ МОЖЕТ ОТМЕЧАТЬСЯ В ПОМЕЩЕНИЯХ

- 1) теплых сухих
- 2) сырых подвальных
- 3) после ремонта
- 4) с животными

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ СИСТЕМНОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ВАСКУЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ СИММЕТРИЧНАЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ СЫПЬ

- 1) на верхних конечностях
- 2) на нижних конечностях
- 3) в области грудной клетки
- 4) на туловище

К КОРОТКОДЕЙСТВУЮЩИМ β_2 -АГОНИСТАМ ОТНОСИТСЯ

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

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

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

ДЛЯ АСПИРИНОВОЙ ТРИАДЫ ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ НЕПЕРЕНОСИМОСТИ АСПИРИНА И

- 1) тугоухости, крапивницы
- 2) саркоидоза лёгких, хронического отита
- 3) конъюнктивита, вазомоторного ринита
- 4) бронхиальной астмы, полипов носа

НА ВСЕ СУБПОПУЛЯЦИИ Т-ЛИМФОЦИТОВ (НЕИЗБИРАТЕЛЬНО) ДЕЙСТВУЮТ

ЦИКЛОСПОРИН А И

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

ПРИ КАКОМ АНГИОНЕВРОТИЧЕСКОМ ОТЕКЕ УРОВЕНЬ С1-ИНГИБИТОРА СИСТЕМЫ КОМПЛЕМЕНТА В КРОВИ СНИЖЕН?

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

ПЕРЕКРЕСТНЫЕ АЛЛЕРГЕННЫЕ СВОЙСТВА ИМЕЮТ ПЫЛЬЦА

- 1) березы и березовый сок
- 2) овсяницы и томаты
- 3) ежи и виноград
- 4) тимофеевки и шампанское

ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ СИНДРОМА ЛАЙЕЛЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эксфолиативная эритродермия
- 2) экзантематозный пустулез
- 3) эпидермальный некролиз
- 4) фиксированная токсикодермия

СИМПТОМЫ АЛЛЕРГИИ В АВГУСТЕ ВЫЗЫВАЮТ АЛЛЕРГЕНЫ

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

К АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТАМ 2 ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

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

К РЕДКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПЫЛЬЦЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ОТНОСЯТ

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

ВВЕДЕНИЕ СИСТЕМНЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ У БОЛЬНЫХ С АНАФИЛАКСИЕЙ ОТНОСИТСЯ _____ ЛИНИИ ТЕРАПИИ

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

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

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

АЛЬТЕРНАТИВНЫЙ ПУТЬ АКТИВАЦИИ СИСТЕМЫ КОМПЛЕМЕНТА ИНИЦИИРУЕТСЯ

- 1) непосредственно некоторыми клетками микроорганизмов
- 2) фагоцитозом
- 3) иммунными комплексами с участием иммуноглобулина G
- 4) опсонинами

МЛАДЕНЦАМ С АНАФИЛАКСИЕЙ КОМПРЕССИЮ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ С ЧАСТОТОЙ _____ В МИНУТУ НА ГЛУБИНУ _____ СМ

- 1) 90; 3
- 2) 50; 2
- 3) 100; 4
- 4) 110; 5

ОТКРЫТЫЙ АППЛИКАЦИОННЫЙ ТЕСТ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) хронической спонтанной крапивницы
- 2) системного контактного аллергического дерматита
- 3) уртикарного васкулита
- 4) контактного дерматита

ВО ВЗРОСЛОМ ПЕРИОДЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЗУД В ОСНОВНОМ

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

НИЗКИЕ УРОВНИ ЭКСЦИЗИОННЫХ КОЛЕЦ В КРОВИ МОГУТ БЫТЬ МАРКЕРОМ

- 1) Т- и/или В-клеточного иммунодефицита
- 2) зрелости Т- и В-клеточного иммунного ответа
- 3) эффективной дифференцировки Т- и В-клеток в лимфатический узлах
- 4) нарушения созревания Т- и В-клеток в лимфатический узлах

В КАЧЕСТВЕ ОСНОВНОГО ФИЗИКАЛЬНОГО МЕТОДА ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ РЕКОМЕНДОВАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) риноманометрии
- 2) эндоскопии
- 3) ларингоскопии
- 4) риноскопии

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

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

С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ОБОСТРЕНИЙ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ПАЦИЕНТАМ НЕОБХОДИМО СОБЛЮДЕНИЕ ____ ДИЕТЫ

- 1) вегетарианской
- 2) высококалорийной
- 3) гипоаллергенной
- 4) низкокалорийной

ДЛЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ВОСПАЛЕНИЯ ХАРАКТЕРНО ОБНАРУЖЕНИЕ В МАЗКАХ КРОВИ ПАЦИЕНТА

- 1) эозинофильных гранулоцитов
- 2) нейтрофилов
- 3) макрофагов
- 4) лимфоцитов

РЕЗУЛЬТАТЫ ПИКФЛОУМЕТРИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ В ПОЛЬЗУ ДИАГНОЗА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ПИКОВАЯ СКОРОСТЬ ВЫДОХА (ПСВ) УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПО КРАЙНЕЙ МЕРЕ НА ____% ПОСЛЕ ИНГАЛЯЦИИ БРОНХОДИЛЯТАТОРА

- 1) 15
- 2) 12
- 3) 18
- 4) 20

ЦЕЛЬЮ ТЕРАПИИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ДОСТИЖЕНИЕ

- 1) снижения назальной гиперреактивности
- 2) устойчивого снижения объема терапии
- 3) полного контроля над симптомами
- 4) нормальных параметров дыхания

ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА А НЕПОСРЕДСТВЕННО ПРОДУЦИРУЮТ ____ КЛЕТКИ

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

4) плазматические

В КАЧЕСТВЕ АЛЬТЕРНАТИВНОЙ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ НА 2 СТУПЕНИ ЛЕЧЕНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ НАЗНАЧЕН

- 1) пролонгированный теофиллин
- 2) тиотропия бромид
- 3) препарат кромоглициевой кислоты
- 4) антагонист лейкотриеновых рецепторов

К САМЫМ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ТОПИЧЕСКИХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ОТНОСЯТ

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

НАРУЖНАЯ ТЕРАПИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА В ФАЗЕ ОБОСТРЕНИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРИМЕНЕНИИ

- 1) топических глюокортикоидов
- 2) нестероидных противовоспалительных кремов и мазей
- 3) средств, улучшающих микроциркуляцию и трофику кожи
- 4) фунгицидных препаратов и регенерирующих средств

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

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

К МЕМБРАННЫМ ПАТТЕРНРАСПОЗНАЮЩИМ РЕЦЕПТОРАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) NLR
- 2) TLR-3
- 3) TLR-2
- 4) TLR-7

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

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

ЛЕКАРСТВЕННАЯ АЛЛЕРГИЯ РАЗВИВАЕТСЯ В СЛУЧАЕ

- 1) превышения терапевтической дозы лечебного или диагностического препарата

- 2) участия иммунологических механизмов
- 3) одновременного использования препаратов, в метаболизме которых участвует одна ферментная система
- 4) неспецифического высвобождения медиаторов из базофилов и тучных клеток

**АЛЛЕРГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ИММУНОТЕРАПИЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ
ВОЗДЕЙСТВУЕТ НА**

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

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

- 1) 0,1
- 2) 0,02
- 3) 0,2
- 4) 0,01

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

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

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

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

С ПОМОЩЬЮ ПИКФЛОУМЕТРИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) индекс Тиффно
- 2) форсированную жизненную ёмкость лёгких
- 3) пиковую скорость выдоха
- 4) объём форсированного выдоха за первую секунду

МАРКЕРАМИ В-ЛИМФОЦИТОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) CD 3
- 2) CD 20
- 3) CD 16
- 4) CD 5

**ПРИ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ К АЛЛЕРГЕНАМ ПЛЕСНЕВЫХ ГРИБОВ ВОЗМОЖНА
ПИЩЕВАЯ ПЕРЕКРЕСТНАЯ РЕАКЦИЯ С**

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

**КЛИНИЧЕСКОЙ РЕАЛИЗАЦИИ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТИ К
АТОПИЧЕСКОМУ ДЕРМАТИТУ СПОСОБСТВУЕТ**

- 1) наличие братьев и сестер в семье
- 2) контакт с сельскохозяйственными животными в детском возрасте
- 3) обострение атопических заболеваний у матери во время беременности
- 4) прием пробиотиков, содержащих лактобактерии

ГАПТЕНЫ СПОСОБНЫ ТОРМОЗИТЬ АКТИВАЦИЮ ТУЧНЫХ КЛЕТОК ЗА СЧЕТ

- 1) связывания с рецептором FcεRI, блокируя связывание IgE с клеткой
- 2) стабилизации мембранных тучных клеток и уменьшения ее поляризации
- 3) блокирования мест связывания с полным аллергеном на молекуле IgE
- 4) блокирования гистаминовых рецепторов на поверхности клеток

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АТОПИЧЕСКОГО
ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ПИМЕКРОЛИМУСА СООТВЕТСТВУЕТ
МЕСТНОМУ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДУ _____ КЛАССА АКТИВНОСТИ**

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

**АКУСТИЧЕСКАЯ ИМПЕДАНСОМЕТРИЯ ПОКАЗАНА ДЕТЯМ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ
РИНИТОМ ПРИ НАЛИЧИИ ТАКИХ СИМПТОМОВ, КАК**

- 1) храп во сне
- 2) снижение обоняния
- 3) снижение слуха
- 4) апноэ во сне

**СОГЛАСНО СТ. 14 ФЗ № 77 ОТ 18.06.2001 «О ПРЕДУПРЕЖДЕНИИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ
ТУБЕРКУЛЕЗА В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» В РАМКАХ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ
БОЛЬНЫМ _____ ЖИЛЫЕ ПОМЕЩЕНИЯ ПО ДОГОВОРАМ СОЦИАЛЬНОГО**

НАЙМА В СООТВЕТСТВИИ С ЖИЛИЩНЫМ КОДЕКСОМ РФ

- 1) всеми формами туберкулеза предоставляются
- 2) заразными формами туберкулеза предоставляются
- 3) туберкулезом не предоставляются
- 4) закрытой формой туберкулеза предоставляются

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, С КОТОРЫМ МОЖЕТ БЫТЬ АССОЦИИРОВАН АТОПИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

ПРИ СИНДРОМЕ ДИ ДЖОРДЖИ ИМЕЕТ МЕСТО

- 1) гипоплазия тимуса
- 2) дефицит комплемента
- 3) сочетанный дефицит всех иммуноглобулинов
- 4) дефицит иммуноглобулина А

АЛЛЕРГЕНЫ С МОЛЕКУЛЯРНОЙ МАССОЙ ВЫШЕ 70 КДА

- 1) с трудом проникают или вообще не проникают через барьерные ткани
- 2) достигают клетки-мишени быстрее низкомолекулярных аллергенов
- 3) не связываются с молекулами IgE, фиксированными на клетках
- 4) при парентеральном поступлении не вызывают сенсибилизацию

АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ НА ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО СОХРАНЯЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) месяца
- 2) года
- 3) недели
- 4) всей жизни

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ Х-СЦЕПЛЕННОЙ АГАММАГЛОБУЛИНЕМИИ, ОТНОСЯТ

- 1) начало рецидивирующих бактериальных инфекций в первые 2 года жизни у пациентов мужского пола
- 2) склонность к вирусным инфекциям, частое развитие пневмонии, вызванной *Pneumocystis carinii*

- 3) склонность к грибковым инфекциям, парвовирусной индуцированную апластическую анемию, склерозирующий холангит
- 4) склонность к рецидивирующему отекам

ПРИ АЛЛЕРГИИ К СУЛЬФАНИЛАМИДАМ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ ПЕРЕКРЁСТНОЙ РЕАКЦИИ НА

- 1) новокаин, анестезин, фуроsemид
- 2) аскорбиновую кислоту, парацетамол
- 3) цитрамон, анальгин, баралгин
- 4) метамизол натрия, азоксимера бромид

НЕИНФЕКЦИОННЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭКЗОГЕННОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО АЛЬВЕОЛИТА ПОКАЗАНЫ

- 1) отхаркивающие препараты
- 2) глюкокортикоиды
- 3) антигистаминные препараты
- 4) нестероидные противовоспалительные препараты

ПАТОГЕНЕЗ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА СВЯЗАН С ГИПЕРПРОДУКЦИЕЙ ИММУНОГЛОБУЛИНА

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

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ТЕРАПИЯ

- 1) антагонистами лейкотриеновых рецепторов
- 2) иммунобиологическими препаратами
- 3) лечебными аллергенами
- 4) ингаляционными глюкокортикоидами

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

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

СТАРТОВЫМ ПРЕПАРАТОМ ПРИ РАЗВИТИИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дексаметазон
- 2) преднизолон
- 3) супрастин
- 4) эпинефрин

АКТИВАЦИЮ КОМПЛЕМЕНТА ПО КЛАССИЧЕСКОМУ ПУТИ ИНДУЦИРУЕТ

- 1) комплекс антиген-антитело
- 2) микроорганизм
- 3) только антитело
- 4) только антиген

К ЦИТОКИНАМ, ГЕНЕРИРУЮЩИМСЯ Тh2-ЛИМФОЦИТАМИ И ВРОЖДЕННЫМИ ЛИМФОИДНЫМИ КЛЕТКАМИ 2 ТИПА ПРИ Т2-ЭНДОТИПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ОТНОСЯТСЯ ИНТЕРЛЕЙКИНЫ

- 1) 4, 5, 13
- 2) 7, 17, 23
- 3) 9, 33
- 4) 8, 18

Can f3 ЯВЛЯЕТСЯ АЛЛЕРГЕНОМ

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

СИМПТОМЫ АЛЛЕРГИИ В ИЮЛЕ ВЫЗЫВАЮТ АЛЛЕРГЕНЫ

- 1) березы
- 2) ежи сборной
- 3) ольхи
- 4) лещины

КОМБИНАЦИЯ ВИЛАНТЕРОЛА+ФЛУТИКАЗОНА ФУРОАТА ДЛЯ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ РАЗРЕШЕНА С _____ ЛЕТ

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

4) 12

ЦИТОТОКСИЧЕСКИЕ Т-ЛИМФОЦИТЫ СПОСОБНЫ НЕПОСРЕДСТВЕННО УНИЧТОЖАТЬ КЛЕТКИ, НА ПОВЕРХНОСТИ КОТОРЫХ ЕСТЬ

- 1) вирусные антигены вместе с молекулами главного комплекса гистосовместимости I класса
- 2) вирусные антигены вместе с молекулами главного комплекса гистосовместимости II класса
- 3) вирусные антигены без молекул главного комплекса гистосовместимости
- 4) вирусные антигены, покрытые антителами

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

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

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЕТ ПРАВО ВЫДАВАТЬ (ФОРМИРОВАТЬ)

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

МАКСИМАЛЬНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЮТ ЧАСТИЦЫ АЭРОЗОЛЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА ДИАМЕТРОМ (В МКМ)

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

В ГЕРМЕНАТИВНОМ ЦЕНТРЕ ПЕЙЕРОВОЙ БЛЯШКИ ПРОИСХОДИТ ВЫРАБОТКА

- 1) эстрогенов
- 2) макрофагов
- 3) интерферона
- 4) иммуноглобулинов

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ РЕБЁНКА С ОБОСТРЕНИЕМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) приступ любой тяжести
- 2) возраст до 7 лет
- 3) возраст до 5 лет
- 4) тяжёлый приступ

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ

БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СЧИТАЮТ

- 1) стабилизаторы мембран тучных клеток
- 2) глюкокортикоиды
- 3) специфическую гипосенсибилизацию
- 4) элиминацию аллергена

МОЛЕКУЛА CD20 ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЕРХНОСТНЫМ АНТИГЕНОМ

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

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СПЕЙСЕРА ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ У БОЛЬНЫХ АСТМОЙ ПОЗВОЛЯЕТ

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

АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ РИНИТ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ОПРЕДЕЛЯЮЩИХ ФАКТОРОВ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ

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

ТЕЧЕНИЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА НЕ ОСЛОЖНЯЕТСЯ ПРИСОЕДИНЕНИЕМ ИНФЕКЦИИ

- 1) паразитарной
- 2) бактериальной
- 3) микотической
- 4) вирусной

ВВЕДЕНИЕ ЭПИНЕФРИНА ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПОКАЗАНО В

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

АКТИВАЦИЯ ТУЧНЫХ КЛЕТОК С ФИКСИРОВАННЫМИ НА ПОВЕРХНОСТИ IgE ПРОИСХОДИТ В СЛУЧАЕ СВЯЗЫВАНИЯ

- 1) одним аллергеном двух IgE, циркулирующих в крови и последующим фиксированием комплекса на клетке
- 2) аллергена хотя бы с одной молекулой IgE, фиксированной на клетке через

рецептор FcεRI

- 3) перекрестно одним аллергеном двух молекул IgE, фиксированных на одной клетке
- 4) аллергена с IgE, циркулирующим в крови, с последующим фиксированием комплекса на клетке

ГЕРМИНТАТИВНЫЙ ЦЕНТР СОСТОИТ ИЗ

- 1) интердигитальных дендритных клеток
- 2) интенсивно пролиферирующих В- и Т-лимфоцитов
- 3) неиммунных В-лимфоцитов
- 4) макрофагов

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

- 1) серотонин
- 2) лейкотриен B4
- 3) ацетилхолин
- 4) гистамин

ПОВЫШЕННОЕ СОДЕРЖАНИЕ ИММУНОГЛОБУЛИНА А ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) гипоксии
- 2) воспалительных процессов на слизистых оболочках
- 3) аллергических реакций немедленного типа
- 4) сердечной аритмии

ПОМИМО СТАФИЛОКОККА ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ АКТИВИЗИРУЕТСЯ И ПРОЯВЛЯЕТСЯ КЛИНИЧЕСКИ

- 1) вирус простого герпеса
- 2) хеликобактер
- 3) клебсиелла
- 4) кишечная палочка

ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ ЭПИНЕФРИНА У БОЛЬНЫХ С АНАФИЛАКСИЕЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ИНЬЕКЦИЯМИ ДОЛЖЕН СОСТАЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ МИНУТ

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

БОЛЬНОМУ ПНЕВМОНИЕЙ С УКАЗАНИЕМ В АНАМНЕЗЕ НА АЛЛЕРГИЧЕСКУЮ РЕАКЦИЮ НА ПЕНИЦИЛЛИН СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

- 1) тикарциллин/claveуланат
- 2) амоксициллин
- 3) кларитромицин
- 4) клоксациллин

**МЕТОД ДИАГНОСТИКИ РЕАГИНОВОГО МЕХАНИЗМА АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ
ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ОПРЕДЕЛЕНИИ**

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

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

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

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ В КРОВИ Т-ЛИМФОЦИТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ РЕАКЦИЮ

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

ОПСОНИНАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) белки, способствующие усилинию фагоцитоза
- 2) сывороточные белки защитного антибактериального назначения
- 3) специально разработанные формы иммуногенов
- 4) белки, связывающие гуазинтрифосфат GTR и превращающие его в гуазиндифосфат GDR

К СЕМЕЙСТВУ ЗЛАКОВЫХ ОТНОСЯТ

- 1) мятлик, райграсс, ежа, кукурузу
- 2) подсолнечник, польнь
- 3) ясень, сирень, бирючину, жасмин
- 4) можжевельник, кипарис

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

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

**ВАЖНУЮ РОЛЬ В РАЗВИТИИ СИНДРОМА ЛЕКАРСТВЕННОЙ
ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ (DRESS СИНДРОМА) ИГРАЕТ**

- 1) короновирус
- 2) вирус гриппа
- 3) герпес 6-го типа
- 4) риновирус

ПРИ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ К ТРОПОМИОЗИНУ ВОЗМОЖНЫ ПЕРЕКРЕСТНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НА

- 1) молоко
- 2) паукообразных
- 3) мясо земноводных
- 4) латекс

ЛАБОРАТОРНЫЕ МЕТОДЫ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ В АЛЛЕРГОЛОГИИ

- 1) имеют научное значение
- 2) являются ведущими для постановки диагноза
- 3) являются дополнительным приемом диагностики
- 4) не имеют диагностического значения

РЕАГИНОВЫЙ МЕХАНИЗМ ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ

- 1) контактного дерматита
- 2) атопического дерматита
- 3) сывороточной болезни
- 4) аутоиммунной крапивницы

TOLL-ПОДОБНЫЕ РЕЦЕПТОРЫ СПОСОБНЫ СВЯЗЫВАТЬ

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

МУТАЦИИ ГЕНА ФИЛАГГРИНА АССОЦИИРОВАНЫ

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

КО ВТОРИЧНОЙ ПИЩЕВОЙ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ ПРИВОДИТ

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

НАИБОЛЕЕ МЕЛКИЕ ФРАКЦИИ ЛЕЧЕБНОГО ПРЕПАРАТА СОДЕРЖАТСЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ

- 1) альвеско (циклесонида)
- 2) асманекса твишхейлера (мометазона фуроат)
- 3) фликсотида (флутиказона)
- 4) бекотида (беклометазона)

ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ РАЗВИВАЕТСЯ РЕАКЦИЯ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ __ ТИПА

- 1) II (цитотоксического)
- 2) III (иммунокомплексного)
- 3) I (анафилактического)
- 4) IV (замедленного)

ДЕРМОГРАФИЧЕСКАЯ КРАПИВНИЦА ВЫЗЫВАЕТСЯ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ ВЫСВОБОЖДЕНИЕМ

- 1) гистамина
- 2) ацетилхолина
- 3) серотонина
- 4) фактора некроза опухоли альфа

ДЕТЯМ, ИСПОЛЬЗУЮЩИМ ТОПИЧЕСКИЕ ИНГИБИТОРЫ КАЛЬЦИНЕВРИНА, РЕКОМЕНДУЮТ ИЗБЕГАТЬ

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

ОСТРАЯ ФОРМА ЭКЗОГЕННОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО АЛЬВЕОЛИТА РАЗВИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ __ ЧАСА (ЧАСОВ) ПОСЛЕ КОНТАКТА

- 1) 12-24
- 2) 4-8
- 3) 36-48
- 4) 24-36

ПРОТЕИНАМИ, ДАЮЩИМИ ВЫСОКУЮ СТЕПЕНЬ ПЕРЕКРЕСТНЫХ РЕАКЦИЙ МЕЖДУ ВСЕМИ ВИДАМИ РЫБЫ И АМФИБИЙ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) Bet v 1 гомологи
- 2) тропомиозины
- 3) парвальбумины
- 4) профилины

ПРИ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ К АЛЛЕРГЕНАМ ПЫЛЬЦЫ БЕРЕЗЫ ВОЗМОЖНА ПИЩЕВАЯ ПЕРЕКРЕСТНАЯ РЕАКЦИЯ С

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

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

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

ХРОНИЧЕСКИЙ ГРАНУЛЕМАТОЗ – ПЕРВИЧНЫЙ ИММУНОДЕФИЦИТ, ПРОЯВЛЯЮЩИЙСЯ

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

СПЕЦИФИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПОЛЛИНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) назначение глюокортикоидов
- 2) назначение кромонов
- 3) назначение антигистаминных препаратов
- 4) аллергенспецифическая иммунотерапия

КОЖНЫЕ ПРОБЫ С НЕИНФЕКЦИОННЫМИ АЛЛЕРГЕНАМИ ПРОВОДЯТ В ПЕРИОД

- 1) стихания обострения
- 2) стойкой ремиссии
- 3) неполной ремиссии
- 4) обострения аллергического заболевания

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

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

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

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

ЧИСЛО CD3⁺CD4⁺-КЛЕТОК В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ (КЛЕТОК/МКЛ) У ЗДОРОВЫХ

ЛИЦ НАХОДИТСЯ В ДИАПАЗОНЕ

- 1) 1300-2500
- 2) 100-250
- 3) 600-1300
- 4) 250-500

СТВОЛОВАЯ КЛЕТКА КРОВЕТВОРЕНИЯ В ПОКОЕ ИМЕЕТ МОРФОЛОГИЮ

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

КО 2-МУ ПОКОЛЕНИЮ Н1-БЛОКАТОРОВ ОТНОСИТСЯ

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

ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПРОТИВОПОКАЗАНА РАБОТА

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

ЗАДАЧЕЙ КИСЛОРОДОТЕРАПИИ ПРИ ОБОСТРЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПОДДЕРЖАНИЕ SpO2 В ПРЕДЕЛАХ _____ %

- 1) 93-95
- 2) 95-98
- 3) 90-93
- 4) 95-100

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

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

К ПРЕПАРАТАМ ДЛЯ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТСЯ

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

ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ЦИТОКИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ИЛ-2

- 2) $\text{ФНО}\alpha$
- 3) ИЛ-10
- 4) ИЛ-1

ПРОФИЛАКТИКА ОБОСТРЕНИЙ КРАПИВНИЦЫ У ПАЦИЕНТОВ С НЕПЕРЕНОСИМОСТЬЮ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРЕДПОЛАГАЕТ ДИЕТУ С ИСКЛЮЧЕНИЕМ ПРОДУКТОВ

- 1) содержащих природные салицилаты
- 2) перекрёстно реагирующих с пыльцой злаковых
- 3) перекрёстно реагирующих с пыльцой берёзы
- 4) перекрёстно реагирующих с пыльцой сорных трав

ПРИ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ПОРАЖАЕТСЯ НЕ БОЛЕЕ _____ % ПОВЕРХНОСТИ КОЖИ

- 1) 40
- 2) 20
- 3) 10
- 4) 30

ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

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

ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ КАК СИМПТОМ ПЕРВИЧНОГО ИММУНОДЕФИЦИТА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) синдрома Вискотта - Олдрича
- 2) синдрома Ди Джорджи
- 3) состояния агаммаглобулинемии
- 4) аутоиммунного лимфопролиферативного синдрома

АЛЛЕРГЕННАЯ МОЛЕКУЛА *Der p2* ЯВЛЯЕТСЯ ГЛАВНЫМ АЛЛЕРГЕНОМ

- 1) таракана рыжего
- 2) клеща домашней пыли
- 3) эпителия собаки
- 4) амброзии высокой

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

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

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМИ ПРИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ЯВЛЯЮТСЯ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) ЛОР-органов
- 2) органов дыхания
- 3) пищеварительного тракта и сердечно-сосудистой системы
- 4) пищеварительного тракта и кожные проявления

МЕТОДОМ ОЦЕНКИ ГУМОРАЛЬНОГО ИММУНИТЕТА ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

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

НАТУРАЛЬНЫМИ КИЛЛЕРАМИ СЧИТАЮТ КЛЕТКИ, КОТОРЫЕ

- 1) уничтожают свободные антигены
- 2) продуцируют антитела
- 3) обладают фагоцитарной активностью
- 4) содержат гранулы с перфорином

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

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

ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ И ПРОДЛЕВАЕТСЯ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ ___ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И НЕ БОЛЕЕ ___ МЕСЯЦЕВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) 10; 12
- 2) 6; 8
- 3) 12; 14
- 4) 4; 5

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

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

ПРЕПАРАТОМ, ИСПОЛЬЗУЮЩИМСЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕСТА С БРОНХОЛИТИКОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сальбутамол

- 2) сальметерол
- 3) формотерол
- 4) индакатерол

К ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОМУ МЕТОДУ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСИТСЯ

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

ПРИЗНАКОМ, НЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ЛИХЕНОИДНОЙ ФОРМЫ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отечность
- 2) экссудация
- 3) сухость
- 4) выраженный рисунок

ТЯЖЕЛЫЕ ОППОРТУНИСТИЧЕСКИЕ ИНФЕКЦИИ ВОЗНИКАЮТ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ЛИЦ ПРИ СНИЖЕНИИ (В КЛ/МКЛ)

- 1) Т-лимфоцитов ниже 500
- 2) CD4⁺-лимфоцитов ниже 500
- 3) лейкоцитов ниже 3000
- 4) CD4⁺-лимфоцитов ниже 200

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОЛЛИНОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ _____ ПРЕПАРАТЫ

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

СИМПТОМАТИЧЕСКИМИ ПРЕПАРАТАМИ В ЛЕЧЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

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

У ДЕТЕЙ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АПНОЭ СНА СЛЕДУЕТ РЕКОМЕНДОВАТЬ ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) компьютерной томографии
- 2) полисомнографии
- 3) бодиплетизмографии

4) эргоспиromетрии

МЕСТНАЯ РЕАКЦИЯ МОЖЕТ УГРОЖАТЬ ЖИЗНИ ПРИ УЖАЛЕНИИ В ОБЛАСТЬ

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

Fel d1 ЯВЛЯЕТСЯ АЛЛЕРГЕНОМ

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

**ЦИРКУЛИРУЮЩИЕ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ А НЕПОСРЕДСТВЕННО
ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ**

- 1) плазмоцитами костного мозга
- 2) В-клетками в дренирующих лимфатических узлах
- 3) плазмоцитоидными дендритными клетками
- 4) плазматическими клетками слизистых оболочек

**РАЗРЫХЛЁННЫЕ ОТТОРГАЮЩИЕСЯ КЛЕТКИ РОГОВОГО СЛОЯ ЭПИДЕРМИСА
НАЗЫВАЮТ**

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

**АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ В ЛЁГКИХ, ТИПИЧНЫМ ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ
АСТМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ**

- 1) локальных мелкопузырчатых хрипов
- 2) диффузной крепитации
- 3) жёсткого дыхания
- 4) сухих свистящих хрипов

К ГУМОРАЛЬНОМУ АДАПТИВНОМУ ИММУННОМУ ОТВЕТУ ОТНОСЯТ

- 1) интерфероны *i* типа
- 2) лизоцим
- 3) интерфероны *ii* типа
- 4) плазматические клетки

ПЕРВИЧНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ ПРИ КРАПИВНИЦЕ

- 1) оставляют шелушение
- 2) оставляют пигментацию
- 3) оставляют рубцы

4) проходят без следа

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

%

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

К АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТАМ 2 ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

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

К НЕСЕДАТИВНЫМ АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСИТСЯ

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

СВОЙСТВОМ ИНТЕРЛЕЙКИНА-4 ЯВЛЯЕТСЯ

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

**АКТИВИРУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВКУ И ФУНКЦИОНАЛЬНУЮ АКТИВНОСТЬ
ЭОЗИНОФИЛОВ И БАЗОФИЛОВ ЦИТОКИН**

- 1) ИФН
- 2) ИЛ-10
- 3) ФНО
- 4) ИЛ-5

СИНОНИМОМ ПОЛЛИНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) риносинусит
- 2) неаллергический эозинофильный ринит
- 3) озена
- 4) сезонный аллергический ринит

**САМОЙ РАСПРОСТРАНЕННОЙ СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИЕЙ,
АССОЦИРОВАННОЙ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ У ДЕТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гипертрофия лимфоидной ткани
- 2) аллергический конъюнктивит

- 3) средний отит
- 4) атопический дерматит

ЛИГАНДАМИ TOLL-ПОДОБНЫХ РЕЦЕПТОРОВ 4 ТИПА СЧИТАЮТ

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

ПЛОЩАДЬ ПРОЯВЛЕНИЙ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА НА ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ТУЛОВИЩА У ДЕТЕЙ, СОГЛАСНО ИНДЕКСУ SCORAD, СООТВЕТСТВУЕТ ____ %

- 1) 30
- 2) 9
- 3) 18
- 4) 25

ПОКАЗАНИЯМИ К НАЗНАЧЕНИЮ ТОПИЧЕСКИХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКИ

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

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ НЕЙТРОФИЛОВ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1-2 часа
- 2) 3-5 суток
- 3) 20-24 часа
- 4) 8-10 часов

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

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

К СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ДЕТСКОГО ПЕРИОДА АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ОТНОСЯТ

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

МАКСИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ПЫЛЬЦЫ ЛЕБЕДЫ ОТМЕЧАЕТСЯ В

- 1) апреле

2) июне

3) августе

4) мае

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕСТА С АУТОЛОГИЧНОЙ СЫВОРОТКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

1) острая аллергическая крапивница

2) физическая крапивница

3) острая крапивница

4) хроническая рецидивирующая крапивница

ПРИ ОБЩЕЙ ВАРИАБЕЛЬНОЙ ИММУННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ РЕКОМЕНДОВАНА ВАКЦИНАЦИЯ

1) БЦЖ

2) оральной полиомиелитной вакциной

3) инактивированной гриппозной вакциной

4) ротавирусной вакциной

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ГРУППОЙ ПРЕПАРАТОВ В ЛЕЧЕНИИ ПЕРСИСТИРУЮЩЕГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЮТСЯ ИНТРАНАЗАЛЬНЫЕ

1) деконгенсанты

2) глюкокортикоиды

3) антигистаминные препараты

4) кромоны

ПРИ НАЛИЧИИ ДОКАЗАННОЙ АЛЛЕРГИИ НА ПЕКАРСКИЕ ДРОЖЖИ НЕЛЬЗЯ ПРИМЕНЯТЬ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ

1) дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита

2) папилломавирусной инфекции, гепатита «В»

3) кори, краснухи, паротита, туберкулёза, гемофильной инфекции типа «b»

4) ротавирусной инфекции, полиомиелита, дизентерии

РИСК РАЗВИТИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ВЫШЕ У ПАЦИЕНТОВ С

1) сахарным диабетом

2) псориазом

3) пищевой аллергией

4) хроническим тонзиллитом

ЦИКЛЕСОНИД В ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ МОЖЕТ БЫТЬ НАЗНАЧЕН ДЕТЬЯМ С ____ ЛЕТ

1) 2

2) 6

3) 12

4) 4

ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОВОДИТСЯ В ЦЕЛЯХ

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

К АНТАГОНИСТАМ ИНТЕРЛЕЙКИНА-4 ОТНОСИТСЯ

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

КОЖНЫЕ ПРОБЫ С АЛЛЕРГЕНАМИ ПРОВОДЯТСЯ В КАБИНЕТЕ

- 1) процедурном аллергологическом
- 2) врача-педиатра
- 3) функциональной диагностики
- 4) врача-дерматовенеролога

В ДЕТСКОМ ПЕРИОДЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ПО СРАВНЕНИЮ С МЛАДЕНЧЕСКИМ ВЫСЫПАНИЯ

- 1) носят менее экссудативный характер
- 2) носят более экссудативный характер
- 3) носят лихеноидный характер
- 4) не наблюдаются

ПРИ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ К АЛЛЕРГЕНАМ ПЫЛЬЦЫ МАРЕВЫХ ТРАВ ВОЗМОЖНА ПИЩЕВАЯ ПЕРЕКРЕСТНАЯ РЕАКЦИЯ С/СО

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

К КРИТЕРИЮ ОБОСНОВАНИЯ СВЯЗИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ С ПРОФЕССИЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) выполнение трудовых операций в условиях запыленности рабочего места
- 2) выявление гиперчувствительности к антигену на рабочем месте

- 3) высокие концентрации пыли на рабочем месте
- 4) длительный стаж работы на «пылевом предприятии»

МОЛЕКУЛА CD95 ЯВЛЯЕТСЯ РЕЦЕПТОРОМ

- 1) сигналов апоптоза
- 2) антиапоптотических сигналов
- 3) ростовых сигналов
- 4) сигналов бласттрансформации

САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ КОНТАКТНОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

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

ЛИНИИ ДЕННИ-МОРГАНА – ЭТО

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

ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ ПИМЕКРОЛИМУС ВЫПУСКАЕТСЯ В ФОРМЕ

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

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

- 1) глюкокортикоидов
- 2) β 2-адреномиметика
- 3) α 2-адреномиметика
- 4) смеси кислорода и оксида азота

ОБЪЕМ ТЕРАПИИ ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ У ДЕТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

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

ОБОСТРЕНИЕ ГРИБКОВОЙ АЛЛЕРГИИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) в речных прибрежных зонах
- 2) в новом деревянном доме

- 3) при прогулке в хвойном лесу
- 4) в морских прибрежных зонах

ПРИ ЗАПОЛНЕНИИ УЧЁТНОЙ ФОРМЫ № 030/У «КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ» НОМЕР КАРТЫ ДОЛЖЕН СООТВЕТСТВОВАТЬ НОМЕРУ

- 1) «медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»
- 2) страхового медицинского полиса пациента
- 3) страхового номера индивидуального лицевого счета пациента
- 4) «талона пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (форма № 025-1/у)

ЭФФЕКТОРНЫМИ КЛЕТКАМИ ГУМОРАЛЬНОГО ИММУННОГО ОТВЕТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) $CD4^+$ лимфоциты
- 2) $CD8^+$ лимфоциты
- 3) плазматические клетки
- 4) макрофаги и дендритные клетки

В-ЛИМФОЦИТЫ – ЭТО КЛЕТКИ, КОТОРЫЕ

- 1) секретируют перфорин
- 2) обеспечивают клеточный иммунитет
- 3) дифференцируются в тучные клетки
- 4) участвуют в гуморальном иммунитете

ЕСЛИ У БОЛЬНОГО ЕЖЕГОДНО В ПЕРИОД С СЕРЕДИНЫ АПРЕЛЯ И ДО КОНЦА МАЯ ВОЗНИКАЮТ ЯВЛЕНИЯ РИНИТА И КОНЬЮНКТИВИТА, ТО У НЕГО НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНА СЕНСИБИЛИЗАЦИЯ К ПЫЛЬЦЕ

- 1) деревьев
- 2) злаковых трав
- 3) сорных трав
- 4) комнатных растений

ПРИ ПЫЛЬЦЕВОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ПЫЛЬЦЕВОГО СЕЗОНА

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

К ИММУНОЛОГИЧЕСКИМ НАРУШЕНИЯМ ПРИ СИНДРОМЕ ГИПЕРИММУНОГЛОБУЛИНЕМИИ Е ОТНОСЯТ

- 1) повышение содержания сывороточного Ig E выше 2000 МЕ/мл
- 2) отсутствие или снижение Ig A и Ig E
- 3) снижение содержания сывороточного Ig M
- 4) повышение количества В-лимфоцитов, нарушение функциональной активности нейтрофилов

У БОЛЬНЫХ АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕ

- 1) бронхиальная астма
- 2) хроническая обструктивная болезнь лёгких
- 3) экзогенный аллергический альвеолит
- 4) идиопатический лёгочный фиброз

ЛЕКАРСТВЕННАЯ АЛЛЕРГИЯ ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА

- 1) для внутримышечного введения
- 2) в малых дозах
- 3) в больших дозах
- 4) впервые

В ДИАГНОСТИКЕ КОНТАКТНОЙ АЛЛЕРГИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) аппликационную кожную пробу
- 2) скарификационную кожную пробу
- 3) внутрикожную пробу
- 4) прик-тест

ФОТОДЕРМАТИТЫ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ВОЗДЕЙСТВИИ

- 1) ультрафиолетовых и инфракрасных лучей
- 2) лекарственного средства и световой энергии
- 3) нескольких лекарственных средств
- 4) тепловых и холодовых процедур

ЛОРАТАДИН В ТЕРАПИИ КРАПИВНИЦЫ У ДЕТЕЙ РАЗРЕШЕН К ПРИМЕНЕНИЮ С

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

ПРОВОКАЦИОННЫЙ НАЗАЛЬНЫЙ ТЕСТ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ДЕЛАТЬ ПРИ

- 1) локальном аллергическом рините
- 2) изолированном пыльцевом конъюнктивите
- 3) изолированной пыльцевой астме
- 4) полипозе околоносовых пазух

У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 2 ЛЕТ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ ТАКРОЛИМУС В ВИДЕ ____ % МАЗИ

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

АУТОАНТИТЕЛА К АЛЬФА-ЦЕПЯМ ВЫСОКОАФФИННЫХ РЕЦЕПТОРОВ IGE ВЫЗЫВАЮТ

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

СОЧЕТАНИЕ ЧАСТИЧНОГО АЛЬБИНИЗМА КОЖИ, ВОЛОС, ГЛАЗ С РЕЦИДИВИРУЮЩИМИ ГНОЙНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ РЕСПИРАТОРНОГО ТРАКТА, ОБУСЛОВЛЕННЫМИ ЗОЛОТИСТЫМ СТАФИЛОКОККОМ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ СИНДРОМА

- 1) Ди Джорджи
- 2) Вискотта – Олдрича
- 3) Чедиака – Хигаси
- 4) Незелофа

К КЛАССИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ

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

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

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

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ИНОРОДНОЕ ТЕЛО У РЕБЕНКА С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ РЕКОМЕНДОВАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) КТ пазух носа
- 2) эндоскопии
- 3) тимпанометрии
- 4) риноманометрии

ЛАБОРАТОРНЫМ ТЕСТОМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ РАЗВИТИЕ АНАФИЛАКСИИ, МОЖЕТ БЫТЬ УРОВЕНЬ _____ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

- 1) триптиазы
- 2) IgE -антител

- 3) эозинофилов
- 4) базофилов

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

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

МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ МОНТЕЛУКАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) связывание иммуноглобулинов M и иммуноглобулинов G
- 2) ингибирование цистеиниловых рецепторов лейкотриенов
- 3) стабилизация мембранных тучных клеток
- 4) связывание иммуноглобулинов E

ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТЕСТА С БРОНХОЛИТИКОМ ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ ПРИРОСТОМ ОФВ1 СЧИТАЕТСЯ ПРИРОСТ \geq _____ % ИЛИ _____ МЛ

- 1) 12; 200
- 2) 12; 150
- 3) 15; 150
- 4) 15; 200

МАЖОРНЫЙ АЛЛЕРГЕН

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

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

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

ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИМЕНЯЮТ

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

К КОРОТКОДЕЙСТВУЮЩИМ БЕТА-2 АГОНИСТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) сальбутамол
- 2) ипратропия бромида
- 3) салметерол
- 4) формотерол

ИНТЕРФЕРОНЫ ПЕРВОГО ТИПА ОБЛАДАЮТ

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

БУДЕСОНИДА СУСПЕНЗИЯ В НЕБУЛАЙЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ МОЖЕТ БЫТЬ НАЗНАЧЕНА С (В МЕСЯЦАХ)

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

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ СИСТЕМНОЙ СТЕРОИДНОЙ ТЕРАПИИ (ПРЕДНИЗОЛОН) ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ КРАПИВНИЦЫ У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1 месяц
- 2) 7-10 дней
- 3) 1-3 дня
- 4) 3-7 дней

ОБЩАЯ СУММА БАЛЛОВ ПО ШКАЛЕ SCORAD У ДЕТЕЙ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ МОЖЕТ СОСТАВЛЯТЬ ОТ

- 1) 1 до 100
- 2) 5 до 110
- 3) 0 до 103
- 4) 10 до 115

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

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

ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ СИСТЕМНАЯ ТЕРАПИЯ АНТИБИОТИКАМИ ПОКАЗАНА ПРИ

- 1) тяжелом течении атопического дерматита
- 2) большой площади поражения стафилококком
- 3) непереносимости местных антибиотиков
- 4) явных проявлениях импетиго

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

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

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

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

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

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

ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ОТЛИЧИЯ ТЯЖЕЛОГО ОБОСТРЕНИЯ ОТ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

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

НАСЛЕДСТВЕННЫЙ АНГИОНЕВРОТИЧЕСКИЙ ОТЕК ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) полной элиминацией при применении антигистаминных препаратов
- 2) быстрым развитием
- 3) плотностью, после нажатия не оставляет ямки
- 4) гиперемией

К ТЕСТАМ ОЦЕНКИ ИММУННОГО СТАТУСА ПЕРВОГО УРОВНЯ ОТНОСИТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) уровня иммуноглобулинов в сыворотке крови

- 2) киллерной активности цитотоксических лимфоцитов
- 3) уровня цитокинов
- 4) экспрессии рецепторов на клетках иммунной системы

СИМПТОМЫ АЛЛЕРГИИ В ИЮЛЕ ВЫЗЫВАЮТ АЛЛЕРГЕНЫ

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

СПИРАЛИ КУРШМАНА ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

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

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ВЫСЫПАНИЙ ПРИ ОСТРОЙ КРАПИВНИЦЕ СОСТАВЛЯЕТ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) менее 8
- 2) до 6
- 3) не менее 12
- 4) более 4

ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЕМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ СЕЛЕКТИВНОГО ДЕФИЦИТА ИММУНОГЛОБУЛИНА А, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) содержание IgA < 0,10 г/л
- 2) содержание IgA < 0,05 г/л
- 3) повышение Т-лимфоцитов до 90%
- 4) содержание В-лимфоцитов < 5%

КОЖНОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ С НЕИНФЕКЦИОННЫМИ АЛЛЕРГЕНАМИ МОЖНО ПРОВОДИТЬ _____ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ

- 1) через 7 дней после отмены
- 2) на фоне приема
- 3) в первый день после отмены
- 4) на второй день после отмены

ПОВЫШЕНИЕ ИММУНОГЛОБУЛИНА М ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) наличия хронического воспаления
- 2) острого инфекционного процесса
- 3) сывороточной болезни
- 4) атопии

ПРОФИЛАКТИКА АНАФИЛАТИЧЕСКОГО ШОКА У ЛИЦ С АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТЬЮ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) профилактическом назначении глюкокортикоидных препаратов
- 2) профилактическом назначении антагонистов лейкотриеновых рецепторов
- 3) профилактическом назначении антигистаминных препаратов
- 4) тщательном сборе аллергологического анамнеза

МАКСИМАЛЬНАЯ РЕКОМЕНДОВАННАЯ ДОЗА ПЕРОРАЛЬНОГО СИСТЕМНОГО ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДА (ПРЕДНИЗОЛОНА) ПРИ ОБОСТРЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 12 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ ____ МГ

- 1) 40
- 2) 20
- 3) 50
- 4) 30

ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ МАРКЕРОМ АНАФИЛАКСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тропонин I
- 2) эозинофилия
- 3) триптаза
- 4) D-димер

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО КОНТАКТНОГО ДЕРМАТИТА ИСПОЛЬЗУЮТ ТЕСТ

- 1) скарификационный
- 2) внутрикожный
- 3) уколочный
- 4) аппликационный

САМУЮ ВЫСОКУЮ КОНЦЕНТРАЦИЮ IGE ИМЕЕТ БИОСУБСТРАТ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ОРГАНИЗМА

- 1) моча
- 2) кровь
- 3) молозиво
- 4) женское молоко

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

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

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

ФЕНОТИПИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ В-ЛИМФОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) CD19
- 2) CD3
- 3) CD25
- 4) CD2

ПЕРВИЧНЫМ ИММУНОДЕФИЦИТОМ, НОЯЩИМ ТРАНЗИТОРНЫЙ ХАРАКТЕР, ЯВЛЯЕТСЯ

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

МАРКЕРОМ Т-ЛИМФОЦИТОВ ХЕЛПЕРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) CD 8
- 2) CD 3
- 3) CD 19
- 4) CD 4

ЙОДСОДЕРЖАЩИЕ РЕНТГЕНКОНТРАСТНЫЕ ВЕЩЕСТВА ВЫЗЫВАЮТ ОБОСТРЕНИЕ

- 1) калькулезного холецистита
- 2) хронического тонзиллита
- 3) хронического гастрита
- 4) бронхиальной астмы

СУБЛИНГВАЛЬНАЯ ИММУНОТЕРАПИЯ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ДЕТЯМ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ ИМЕЕТ ПРЕИМУЩЕСТВА ПО СРАВНЕНИЮ С ПОДКОЖНОЙ АСИТ В СВЯЗИ С БОЛЕЕ

- 1) широкими показаниями
- 2) высокой эффективностью
- 3) высоким профилем безопасности
- 4) выгодным фармако-экономическим профилем

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПРИСОЕДИНЕНИЯ ГРИБКОВОЙ ИНФЕКЦИИ К

АТОПИЧЕСКОМУ ДЕРМАТИТУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) остиофолликулит
- 2) вульгарное импетиго
- 3) хейлит
- 4) фолликулит

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ У 60-ЛЕТНЕГО БОЛЬНОГО С АТЕЛЕКТАЗОМ ВЕРХНЕЙ ДОЛИ ПРАВОГО ЛЕГКОГО, ОДЫШКОЙ, НЕПРОДУКТИВНЫМ КАШЛЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диагностическая бронхоскопия
- 2) исследование ФВД
- 3) исследование мокроты
- 4) перфузационная сцинтиграфия легких

ПРИНЦИПОМ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ступенчатый подход с учетом тяжести заболевания
- 2) максимальный объем терапии независимо от тяжести
- 3) ограничение физической нагрузки
- 4) прием препаратов только во время обострения

ДЛЯ ЛОКАЛЬНОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА ХАРАКТЕРЕН

- 1) повышенный уровень эозинофилов в периферической крови
- 2) положительный результат кожных тестов на причинно-значимые аллергены
- 3) отрицательный результат кожных тестов на причинно-значимые аллергены
- 4) повышенный уровень специфических иммуноглобулинов Е в сыворотке крови

К ГУМОРАЛЬНЫМ МЕДИАТОРАМ ВОСПАЛЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1) производные комплемента
- 2) вазоактивные амины
- 3) лейкотриены и серотонин
- 4) цитокины и лимфокины

СОЦИАЛЬНУЮ ПОДДЕРЖКУ ГРАЖДАН ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ГАРАНТИРУЕТ

- 1) медицинская страховая организация
- 2) работодатель
- 3) государство
- 4) медицинское учреждение

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

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

жидкости

КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ИММУНОКОМПЛЕКСНОЙ РЕАКЦИИ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атопический дерматит
- 2) крапивница
- 3) сывороточная болезнь
- 4) ангиоотек

ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ ТЕСТОМ В ДИАГНОСТИКЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ ВИСКОТТА – ОЛДРИЧА ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРИ АТОПИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ КОЖНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ПРОБЫ СЛЕДУЕТ ОЦЕНИВАТЬ ЧЕРЕЗ

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

В ЛЕЧЕНИИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ БЛОКАТОР АНТИЛЕЙКОТИКЕНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ

- 1) хлоропирамин
- 2) фенспирид
- 3) монтелукаст
- 4) эбастин

К СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ЭРИТРОДЕРМИИ, ОТНОСЯТ

- 1) линии Денни-Моргана
- 2) инфильтрацию
- 3) экссудацию
- 4) симптом Ауспитца

ДЛЯ НАСЛЕДСТВЕННОГО АНГИОНЕВРОТИЧЕСКОГО ОТЕКА II ТИПА ХАРАКТЕРЕН

- 1) низкий уровень функциональной активности С1-ингибитора

- 2) нормальный уровень функциональной активности С1-ингибитора
- 3) высокий уровень функциональной активности С1-ингибитора
- 4) низкий уровень С1q

СТАБИЛЬНОЙ РЕМИССИЕЙ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ СЧИТАЮТ ОТСУТСТВИЕ ПРИСТУПОВ В ТЕЧЕНИЕ

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

ЭНТЕРОПАТИЧЕСКИЙ АКРОДЕРМАТИС СВЯЗАН С ДЕФИЦИТОМ

- 1) магния
- 2) цинка
- 3) кальция
- 4) селена

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

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

КЛЕТКИ-МИШЕНИ, НА КОТОРЫХ ФИКСИРУЮТСЯ АНТИТЕЛА К АЛЛЕРГЕНАМ ПРИ ПОЛЛИНОЗАХ, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО РАСПОЛАГАЮТСЯ

- 1) в слизистых конъюнктивы и респираторного аппарата
- 2) в слизистых желудочно-кишечного тракта
- 3) в коже и подкожной клетчатке
- 4) вблизи мелких кровеносных сосудов

ЭРИТРОДЕРМИЯ, ВЫЗВАННАЯ ЛЕКАРСТВАМИ, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) пятнисто-папулёзными элементами
- 2) полиморфизмом первичных элементов на коже
- 3) гиперемией и отёчностью кожи
- 4) генерализованным отёком без изменения цвета кожи

ПЕРЕСТРОЙКЕ В ПРОЦЕССЕ РАЗВИТИЯ ПОДВЕРГАЮТСЯ

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

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

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

ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ТЕЧЕНИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ КАК БАЗОВАЯ ТЕРАПИЯ РЕКОМЕНДОВАНЫ

- 1) антигистаминные препараты 2 поколения
- 2) антагонисты лейкотриеновых рецепторов
- 3) назальные глюкокортикоиды
- 4) препараты кромоглициевой кислоты

ИНДЕКС SCORAD ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

- 1) расчета дозировки используемых глюкокортикоидов
- 2) оценки интенсивности симптомов аллергического ринита
- 3) оценки тяжести обострения бронхиальной астмы
- 4) оценки степени тяжести атопического дерматита

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

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

ИНГАЛЯЦИОННЫЕ В2-АГОНИСТЫ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ДОЛЖНЫ ПРИМЕНЯТЬСЯ

- 1) по потребности
- 2) в качестве поддерживающей терапии
- 3) всегда при использовании ингаляционных глюкокортикоидов
- 4) всегда при использовании антилейкотриеновых препаратов

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

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

НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ НЕИНВАЗИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПИЩЕВУЮ АЛЛЕРГИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сбор анамнеза болезни
- 2) ведение пищевого дневника

- 3) оценка жалоб пациента
- 4) сбор наследственного анамнеза

**В ПАТОГЕНЕЗЕ ОСТРОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ КРАПИВНИЦЫ И ОТЕКА КВИНКЕ
НЕОБХОДИМО УЧАСТИЕ**

- 1) Ig E
- 2) Ig A
- 3) Ig M
- 4) неиммунных механизмов

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АТОПИЧЕСКОГО
ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

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

ПРОЦЕСС ЛИМФОГЕНЕЗА И ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ В-ЛИМФОЦИТОВ ПРОИСХОДИТ В

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

ИНТЕРФЕРОНАМИ НАЗЫВАЮТСЯ

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

**К ВРЕМЕННЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СУБЛИНГВАЛЬНОЙ
ИММУНОТЕРАПИИ, ОТНОСЯТ**

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

ПОВЫШЕНИЕ АКТИВНОСТИ Т-ХЕЛПЕРОВ 2 ТИПА ПРИВОДИТ К

- 1) аутовоспалительным реакциям
- 2) IgE-опосредованным аллергическим реакциям
- 3) реакциям гиперчувствительности замедленного типа
- 4) аутоиммунным реакциям

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ РЕСЛИЗУМАБА ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) антитело-зависимым цитолизом эозинофилов
- 2) антитело-зависимым цитолизом клеток, экспрессирующих рецептор к интерлейкину-4
- 3) связыванием иммуноглобулинов Е
- 4) снижением мобилизации и длительности жизни эозинофилов

МИШЕНЬЮ ДЕЙСТВИЯ РИТУКСИМАБА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) CD72
- 2) CD3
- 3) CD20
- 4) CD19

В НАРУЖНОМ ЛЕЧЕНИИ КОНТАКТНОГО ДЕРМАТИТА ЭФФЕКТИВНО ПРИМЕНЕНИЕ ТОПИЧЕСКИХ

- 1) антимикотиков
- 2) ретиноидов
- 3) антибиотиков
- 4) стероидов

РЕЦИДИВИРУЮЩАЯ ГЕРПЕТИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ МОЖЕТ УКАЗЫВАТЬ НА НАЛИЧИЕ ДЕФИЦИТА ИЛИ НАРУШЕНИЯ

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

ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ДЛЯ РАЗВИТИЯ БЕРИЛЛИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

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

СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ДЕТСКОГО ПЕРИОДА АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперлинеарность ладоней и подошв
- 2) симптом «яблочного желе»
- 3) экзема сосков
- 4) белый дермографизм

К КЛЕТОЧНЫМ МЕДИАТОРАМ ВОСПАЛЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1) белки кинин-калликреиновой системы
- 2) компоненты системы комплемента
- 3) производные арахидоновой кислоты

4) факторы системы свертывания крови

ИММУНОГЛОБУЛИНАМИ, НЕ УЧАСТВУЮЩИМИ В АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ И ПРОТИВОВИРУСНОЙ ЗАЩИТЕ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК, ЯВЛЯЮТСЯ

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

ДИАГНОЗ КРАПИВНИЦЫ У ДЕТЕЙ ВЫСТАВЛЯЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ РЕЗУЛЬТАТОВ

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

ФАКТОРЫ СИСТЕМЫ ВРОЖДЕННОГО ИММУНИТЕТА

- 1) генетически детерминированы генами зародышевой линии
- 2) формируются в результате рекомбинации генов зародышевой линии
- 3) формируются при рождении
- 4) передаются от матери к плоду

ПРЕДСКАЗУЕМАЯ ПОБОЧНАЯ РЕАКЦИЯ НА ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО ЗАВИСИТ ОТ

- 1) способа его введения
- 2) возраста пациента
- 3) формы препарата
- 4) дозы препарата

К ТЕРМОСТАБИЛЬНЫМ АЛЛЕРГЕНАМ КОРОВЬЕГО МОЛОКА ОТНОСЯТ

- 1) казеин
- 2) лизоцим
- 3) альфа-лактоальбумин
- 4) бычий сывороточный альбумин

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ИНГИБИТОРОВ КАЛЬЦИНЕВРИНА ОТНОСЯТ

- 1) зуд
- 2) снижение иммунитета
- 3) атрофию кожи
- 4) жжение и пощипывание

МАЖОРНЫМ АЛЛЕРГЕНОМ АМБРОЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *Phl p1*
- 2) *Bet v1*
- 3) *Amb a1*
- 4) *Ole e1*

ПРИ КЛАССИЧЕСКОМ МЕТОДЕ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУНОТЕРАПИИ ЭКСТРАКТ АЛЛЕРГЕНА ВВОДИТСЯ

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

К ЛЁГОЧНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ

- 1) лёгочное сердце
- 2) гипертонию, отек нижних конечностей, боли за грудиной
- 3) хронический обструктивный бронхит
- 4) эмфизему, пневмосклероз, ателектаз

К МЕДИАТОРАМ ТУЧНЫХ КЛЕТОК, УЧАСТВУЮЩИХ В РЕАЛИЗАЦИИ РЕАКЦИЙ АЛЛЕРГИИ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА, ОТНОСЯТ

- 1) эозинофильный катионный белок
- 2) брадикинин, калликреин
- 3) гистамин, гепарин, серотонин
- 4) простагландины

ДЛЯ ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ ПРОЯВЛЕНИЙ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА В РОССИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ШКАЛА

- 1) SCORAD
- 2) EASY
- 3) SASSAD
- 4) ACQ

ВСЛЕДСТВИЕ ВЫСОКОЙ ПОДВИЖНОСТИ И СПОСОБНОСТИ ОТВЕЧАТЬ НА АКТИВАЦИОННЫЕ ФАКТОРЫ ПЕРВЫМИ В ОЧАГ ВОСПАЛЕНИЯ МИГРИРУЮТ

- 1) нейтрофилы
- 2) дендритные клетки
- 3) лимфоциты
- 4) NK-клетки

ПЕРВИЧНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ СЫПИ ПРИ КРАПИВНИЦЕ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПАЦИЕНТУ С ВЫРАЖЕННОЙ РЕАКЦИЕЙ ПРИ КОНТАКТЕ С КОШКАМИ И ПОДТВЕРЖДЕННОЙ СЕНСИБИЛИЗАЦИЕЙ К АЛЛЕРГЕНАМ КОШКИ НУЖНО ИЗБЕГАТЬ ПОСЕЩЕНИЯ

- 1) зоопарка

- 2) океанариума
- 3) продуктового рынка
- 4) супермаркета

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

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

ПРИ ОГРАНИЧЕННО-ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ПЛОЩАДЬ ПОРАЖЕНИЯ КОЖНОГО ПОКРОВА НЕ ПРЕВЫШАЕТ (В %)

- 1) 10
- 2) 20
- 3) 50
- 4) 30

К ИНТРАНАЗАЛЬНЫМ АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) оксиметазолин
- 2) фенилэфрин
- 3) флутиказона фуроат
- 4) азеластин

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ДИЕТА

- 1) низкобелковая
- 2) голодная
- 3) элиминационная
- 4) щадящая

К ФОРМАМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ОТНОСИТСЯ

- 1) подострая
- 2) пруригинозная
- 3) аннулярная
- 4) псориазиформная

БОЛЬНОМУ С АНАФИЛАКТИЧЕСКИМ ШОКОМ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ

- 1) раствор тиосульфата натрия
- 2) раствор хлорида кальция
- 3) атропин
- 4) эпинефрин

ПРОГНОСТИЧЕСКИ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ДЛЯ ТЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

**СЧИТАЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЪЕМА ФОРСИРОВАННОГО ВЫДОХА ЗА 1 СЕКУНДУ
(ОФВ1) < _____ %**

- 1) 75
- 2) 70
- 3) 65
- 4) 60

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО АЛЛЕРГИЧЕСКУЮ РЕАКЦИЮ НА КРАСКУ ДЛЯ ВОЛОС ВЫЗЫВАЕТ

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

**ЗАТУХАНИЕ ПЕРВИЧНОГО ИММУННОГО ОТВЕТА НАСТУПАЕТ ЧЕРЕЗ _____ ОТ
МОМЕНТА КОНТАКТА ПАЦИЕНТА С АНТИГЕНОМ**

- 1) 12 месяцев
- 2) 3 месяца
- 3) 3 недели
- 4) 6 месяцев

ПРИЧИНОЙ СЕЗОННОГО РИНИТА ЯВЛЯЮТСЯ

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

ДЕФЕНЗИНЫ ОТНОСЯТСЯ К

- 1) противомикробным пептидам
- 2) компонентам комплемента
- 3) рецепторам врожденного иммунитета
- 4) цитокинам

**МЕТИЛПРЕДНИЗОЛОНА АЦЕПОНАТ В НАРУЖНОЙ ТЕРАПИИ АТОПИЧЕСКОГО
ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ РАЗРЕШЕН К ПРИМЕНЕНИЮ С _____ МЕСЯЦЕВ**

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

**МЕТОДЫ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ
ОСНОВАНЫ НА ОПРЕДЕЛЕНИИ**

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

К ГУМОРАЛЬНЫМ МЕДИАТОРАМ ВОСПАЛЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1) активные метаболиты кислорода
- 2) белки системы свертывания крови
- 3) лизосомальные ферменты, гистамин
- 4) производные арахидоновой кислоты

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, С КОТОРЫМ МОЖЕТ БЫТЬ АССОЦИИРОВАН АТОПИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бронхиальная астма
- 2) сахарный диабет
- 3) альбинизм
- 4) псориаз

СИНДРОМ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ (DRESS СИНДРОМ) НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЗЫВАЮТ

- 1) бронхолитические препараты
- 2) антилиейкотриеновые препараты
- 3) сердечные гликозиды
- 4) противосудорожные препараты

АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ РИНИТ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ринореей
- 2) стойкими носовыми кровотечениями
- 3) болью в области придаточных пазух носа
- 4) стойкой аносмиеей

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ СПЕЦИФИЧЕСКОЕ АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) необязательным
- 2) обязательным
- 3) рекомендованным только взрослым
- 4) неинформативным

ПОД АЛЛЕРГОИДАМИ ПОНИМАЮТ

- 1) жидкость, содержащую раствор гистамина
- 2) ослабленные действием формальдегида экзотоксины, лишённые токсигенности, но сохранившие иммуногенность
- 3) экстрагируюющую жидкость, не содержащую аллергенов
- 4) химически модифицированные аллергены, полученные путём полимеризации аллергена формальдегидом или глутаровым альдегидом

ПИКФЛОУМЕТР ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ

- 1) индекс Тиффно
- 2) ОФВ1 (объём форсированного выдоха на 1 секунде)

- 3) ЖЕЛ (жизненную ёмкость лёгких)
- 4) ПСВ (пиковую скорость выдоха)

ШВЕЙЦАРСКАЯ АГАММАГЛОБУЛИНЭМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ДЕФИЦИТОМ

- 1) комплемента
- 2) клеточного иммунитета
- 3) гуморального иммунитета
- 4) фагоцитоза

МЕХАНИЗМЫ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗАМЕДЛЕННОГО ТИПА ЛЕЖАТ В ОСНОВЕ

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

ОСНОВНЫМ ПЕРЕКРЕСТНЫМ АНТИГЕНОМ РАКООБРАЗНЫХ И МОЛЛЮСКОВ,

НАЙДЕННЫМ В ТАРАКАНАХ И КЛЕЩАХ ДОМАШНЕЙ ПЫЛИ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

**ЕСЛИ СИМПТОМЫ ПОЛЛИНОЗА ОСТАЛИСЬ, НО СТАЛИ РЕЖЕ И ЛЕГЧЕ,
УМЕНЬШИЛОСЬ КОЛИЧЕСТВО НЕОБХОДИМЫХ ЛЕКАРСТВ, УМЕНЬШИЛОСЬ ЧИСЛО
ДНЕЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ЭФФЕКТ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУНОТЕРАПИИ
РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК**

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

К МЕХАНИЗМУ ЛЕЧЕБНОГО ДЕЙСТВИЯ НАРУЖНЫХ ИНГИБИТОРОВ

КАЛЬЦИНЕВРИНА ОТНОСИТСЯ

- 1) активация Th2-лимфоцитов
- 2) активация Th1-лимфоцитов
- 3) активация нейтрофилов
- 4) подавление дегрануляции тучных клеток

**ЭКССУДТИВНАЯ ФОРМА АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ПРЕОБЛАДАЕТ В
ВОЗРАСТНОМ ПЕРИОДЕ**

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

ОСНОВУ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНОЙ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ ПЕРСИСТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СОСТАВЛЯЮТ

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

РЕЗУЛЬТАТЫ КОЖНЫХ ТЕСТОВ С НЕБАКТЕРИАЛЬНЫМИ АЛЛЕРГЕНАМИ ОЦЕНИВАЮТ ЧЕРЕЗ (В МИН)

- 1) 5
- 2) 20
- 3) 50
- 4) 10

ЧАЩЕ ВСЕГО АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК РАЗВИВАЕТСЯ ПОСЛЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ В ПИЩУ

- 1) молока
- 2) моркови
- 3) капусты
- 4) репы

К ЦИТОКИНАМ, ПОДАВЛЯЮЩИМ ИММУННЫЙ ОТВЕТ, ОТНОСЯТСЯ

- 1) ИЛ-12, ИФН- α
- 2) ИЛ-2, ИЛ-4
- 3) ИЛ-1, ИЛ-6
- 4) ИЛ-10, ТФР- β

К ЭПИДЕРМАЛЬНЫМ АЛЛЕРГЕНАМ ОТНОСЯТ

- 1) клещей домашней пыли
- 2) яйцо
- 3) шерсть кошки
- 4) пыльцу тимофеевки

ФЛУТИКАЗОНА ФУРОАТ В КОМБИНАЦИИ С ВИЛАНТЕРОЛА ТРИФЕНАТАТОМ НАЗНАЧАЕТСЯ _____ В СУТКИ

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

МНС АНТИГЕНЫ II КЛАССА ЭКСПРЕССИРУЮТСЯ

- 1) только на жировых клетках
- 2) только на иммунных клетках
- 3) на всех ядросодержащих клетках
- 4) только на эритроцитах

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

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

МОЛЕКУЛА CD14 ЯВЛЯЕТСЯ РЕЦЕПТОРОМ

- 1) липополисахарида
- 2) липопептида
- 3) пептидогликана
- 4) тейхоевых кислот

КОЖНЫЕ ПРОБЫ СЧИТАЮТСЯ ДОСТОВЕРНЫМИ, ЕСЛИ

- 1) тест-контроль, гистамин и аллергены дали положительную реакцию
- 2) тест-контроль дал отрицательную, а гистамин – положительную реакцию
- 3) тест-контроль и гистамин дали отрицательную реакцию
- 4) тест-контроль, гистамин и аллергены дали отрицательную реакцию

НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ МИШЕНЬЮ ДЕЙСТВИЯ РЕСЛИЗУМАБА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) интерлейкин-13
- 2) интерлейкин-4
- 3) интерлейкин-5
- 4) интерлейкин-9

ОПРЕДЕЛЕНИЕ АЛЛЕРГЕНСПЕЦИФИЧЕСКИХ IgE-АНТИТЕЛ ПРИ ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ ПРОВОДЯТ ЧЕРЕЗ _____ НЕДЕЛЬ ПОСЛЕ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ

- 1) 10
- 2) 4-8
- 3) 18
- 4) 12

К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ПО J.M.HANIFIN И G.RAJKA ОНОСЯТ

- 1) типичные морфологию и локализацию поражения кожи
- 2) наличие атопических заболеваний у пациента или его родственников
- 3) начало заболевания в возрасте до 2 лет
- 4) хроническое рецидивирующее течение

ЗАЩИТНЫМ ТИТРОМ АНТИТЕЛ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМ ИММУНИТЕТ К ВИРУСУ ГЕПАТИТА «В», СЧИТАЕТСЯ (ММЕ/МЛ)

- 1) 50
- 2) 100

- 3) 5
- 4) 10

ГИПЕРГЛОБУЛИНЕМИЯ Е ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) ОРВИ
- 2) атопии
- 3) гипоплазии тимуса
- 4) некоторых вирусных заболеваний

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

 %

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

ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДНЫМ СРЕДСТВОМ ДЛЯ НАРУЖНОЙ ТЕРАПИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диклофенак
- 2) рутозид
- 3) натамицин
- 4) метилпреднизолона ацепонат

МОНТЕЛУКАСТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ КРАПИВНИЦЫ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 15 ЛЕТ НАЗНАЧАЕТСЯ В ДОЗЕ _____ МГ/СУТКИ

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

ПРИ ПОЛЛИНОЗЕ ОСНОВНЫМ МЕДИАТОРОМ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ВОСПАЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ГАПТЕНАМИ НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) белки крови, обладающие способностью специфически связываться с антигенами с целью их инактивации и удаления из организма
- 2) генетически чужеродные вещества, вызывающие иммунный ответ и способные запускать реакцию гиперчувствительности I типа
- 3) низкомолекулярные вещества, не обладающие антигенностью и приобретающие её при соединении с белками организма

4) белки, синтезируемые клетками иммунной системы и соединительной ткани, оказывающие противовирусное действие

В УБЫВАЮЩЕЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ СОДЕРЖАТСЯ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ В КРОВИ У ЗДОРОВЫХ ВЗРОСЛЫХ ЛЮДЕЙ

1) IgG > IgA > IgE > IgM > IgD

2) IgA > IgG > IgD > IgM > IgE

3) IgG > IgA > IgM > IgD > IgE

4) IgM > IgG > IgD > IgA

ЗНАЧИМЫМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА» У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

1) повышенной воздушности легких при рентгенологическом обследовании

2) изменений показателей функции внешнего дыхания

3) положительных результатов кожного прик-тестирования

4) типичного симптомокомплекса

ТИПОМ ПЕРВИЧНОГО ИММУНОДЕФИЦИТНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ С ПРЕОБЛАДАЮЩЕЙ Т-КЛЕТОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

1) синдром Чедиака-Хигаси

2) синдром Ди-Джорджи

3) дефект адгезии лимфоцитов

4) дефицит миелопероксидазы

ПОКАЗАНИЕМ К ОПРЕДЕЛЕНИЮ АНТИНУКЛЕАРНЫХ АНТИТЕЛ (ANA-ПРОФИЛЬ) ЯВЛЯЕТСЯ

1) фето-плацентарная недостаточность

2) гестоз

3) системное заболевание соединительной ткани

4) болезнь Шенлейна - Геноха

ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ СПОСОБОМ ВВЕДЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ В НЕОТЛОЖНОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

1) пероральный

2) внутривенный

3) внутримышечный

4) ингаляционный

ПЛОЩАДЬ ПРОЯВЛЕНИЙ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА НА ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ПРАВОЙ РУКИ, СОГЛАСНО ИНДЕКСУ SCORAD, СООТВЕТСТВУЕТ __ %

1) 7,8

2) 4,5

3) 12

4) 6

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ АЛЛЕРГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУНОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) беременность
- 2) контролируемое аллергическое заболевание
- 3) возраст ребенка старше 5 лет
- 4) астматическая триада

АЗЕЛАСТИН У ДЕТЕЙ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ РЕКОМЕНДОВАН В РЕЖИМЕ СУТОЧНОГО ПРИЕМА

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

АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ПОКОЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эбастин
- 2) хлоропирамин
- 3) цетиризин
- 4) левоцетиризин

К ПРОДУКТАМ С ВЫСОКОЙ СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩЕЙ АКТИВНОСТЬЮ ОТНОСЯТ

- 1) коровье молоко, рыбу, яйца, арахис
- 2) мясо индейки, картофель
- 3) тыкву, арбуз, огурец, малину
- 4) рис, мясо кролика, гречку

КОЖНОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С

- 1) капельной кожной пробы
- 2) скарификационной кожной пробы
- 3) уколочного теста
- 4) внутрикожной пробы

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

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

ВЫРАБОТКА АНТИТЕЛ К ИММУНОГЛОБУЛИНАМ Е ПРИ АУТОИММУННОЙ КРАПИВНИЦЕ

- 1) блокирует патологический процесс
- 2) запускает патологический процесс
- 3) индуцирует механизмы иммунной толерантности
- 4) усиливает эффективность лечения

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

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

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СКАРИФИКАЦИОННЫХ КОЖНЫХ ПРОБ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ У ПАЦИЕНТА

- 1) перенесённой пневмонии
- 2) атопического дерматита в стадии обострения
- 3) бронхиальной астмы легкого течения
- 4) круглогодичного аллергического ринита

В СЛУЧАЕ ДЛИТЕЛЬНОГО УПОРНОГО КРУГЛОГОДИЧНОГО РИНИТА

СРЕДНЕТЯЖЁЛОГО ТЕЧЕНИЯ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) местные β2-адреномиметики и сосудосуживающие средства
- 2) интраназальные глюкокортикоиды
- 3) препараты кромоглициевой кислоты
- 4) системные антигистаминные препараты

ПРИ РИНОЦИТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ОБ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ЗАБОЛЕВАНИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) увеличение лейкоцитов
- 2) увеличение эозинофилов
- 3) появление макрофагов
- 4) увеличение нейтрофилов

К НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ФАКТОРАМ РАЗВИТИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ

- 1) лекарственные препараты
- 2) аллергены
- 3) вирусные инфекции
- 4) глистные инвазии

ПРИ БОЛЕЗНИ БРУТОНА ИМЕЕТ МЕСТО ВРОЖДЁННЫЙ

- 1) В-клеточный дефицит
- 2) Т-клеточный дефицит
- 3) дефицит комплемента
- 4) дефект фагоцитоза

ПОД КОМПЛЕМЕНТОМ ПОНИМАЮТ

- 1) белки, способные связывать углеводы комплементарными связями
- 2) вещества, способные индуцировать митотическое деление лимфоцитов без

участия антигенраспознающих рецепторов лимфоцитов

3) систему растворимых сывороточных белков и взаимодействующих с ними молекул мембран клеток

4) биомолекулы мембранных клеток, межклеточного матрикса или сыворотки крови

ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

1) эозинофилии крови, слизистой носа и мокроты

2) уровня общего иммуноглобулина Е

3) показателей функции внешнего дыхания и теста с бронхолитиком

4) уровня аллерген-специфических иммуноглобулинов Е к различным аллергенам

ПРЕПАРАТАМИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМИ ДЛЯ ЦИТОКИНОТЕРАПИИ ОПУХОЛЕЙ, ЯВЛЯЮТСЯ

1) ИЛ-1

2) ИЛ-17

3) ТФРВ

4) ИФН- α

ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

1) ингаляционный глюкокортикоид

2) пероральный стероид

3) комбинация ИГКС и ДДБА

4) стабилизатор мембран тучных клеток

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ХРОНИЧЕСКАЯ КРАПИВНИЦА ПРОДОЛЖАЕТСЯ (В НЕДЕЛЯХ)

1) менее 4

2) более 6

3) менее 6

4) более 4

В РАЗВИТИИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ВАСКУЛИТА ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ _____

РЕАКЦИИ

1) иммунокомплексные

2) IgE-опосредованные

3) цитотоксические

4) клеточно-опосредованные

РАЗВИТИЕ АУТОИММУННОЙ КРАПИВНИЦЫ МОЖЕТ БЫТЬ НЕПОСРЕДСТВЕННО СВЯЗАНО С

1) антинуклеарным фактором

2) антителами к IgE

3) антителами к фосфолипидам

4) ревматоидным фактором

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

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

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫМ ПОЛЛИНОЗОМ (СЕЗОННЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ АЛЛЕРГИИ, ВЕСНА-ЛЕТО) НЕЛЬЗЯ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) анальгин
- 2) аспирин
- 3) фитотерапию
- 4) сульфаниламиды

ОБЪЕМ ТЕРАПИИ ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ РИНИТЕ У ДЕТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

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

ОСНОВНЫМ ДЕЙСТВУЮЩИМ СУБСТРАТОМ БРЕТАРИС ДЖЕНУЭЙР ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мометазона фуроат
- 2) беклометазона дипропионат
- 3) аклидиния бромид
- 4) гликопиррония бромид

ЕДИНСТВЕННЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) терапия местными антигистаминными препаратами
- 2) терапия системными антигистаминными препаратами
- 3) терапия назальными глюкокортикоидами
- 4) аллергенспецифическая иммунотерапия

СПЕЦИФИЧНОСТЬ МОЛЕКУЛЫ АНТИГЕНА ОБЕСПЕЧИВАЕТ

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

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

- 1) переднебоковая область верхней части бедра
- 2) подлопаточная область

- 3) область живота
- 4) область дельтовидной мышцы

СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ЭРИТРОДЕРМИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) шелушение
- 2) симптом Афцелиуса
- 3) зимняя стопа
- 4) экссудация

К ВЕЩЕСТВАМ СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ

- 1) мышьяк и ртуть
- 2) свинец и ртуть
- 3) сероводород и оксид азота
- 4) синтетические моющие средства

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЁГКИХ НАЧИНАЕТСЯ С

- 1) гиперсекреции бронхиальной слизи
- 2) бронхиальной обструкции
- 3) эозинофильного воспаления в слизистой нижних дыхательных путей
- 4) нейтрофильного воспаления в слизистой нижних дыхательных путей

ОПСОНИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Ig D
- 2) Ig E
- 3) Ig G
- 4) Ig M

ПРИ ЭЛЕКТРОФОРЕЗЕ СЫВОРОТКИ В ЭЛЕКТРИЧЕСКОМ ПОЛЕ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ G МИГРИРУЮТ В ЗОНУ

- 1) гамма-глобулинов
- 2) бета-глобулинов
- 3) альфа-глобулинов
- 4) альбуминов

ПРИ АЛЛЕРГИИ К ПЫЛЬЦЕ ЗЛАКОВЫХ ТРАВ ТИПИЧНА ПЕРЕКРЕСТНАЯ ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ К

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

К СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ДЕТСКОГО ПЕРИОДА АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ОТНОСЯТ

- 1) гиперлинеарность ладоней и подошв

2) симптом Ауспигта

3) экзему сосков

4) дисхромии

ДЛЯ ОСТРОГО ЭКЗОГЕННОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО АЛЬВЕОЛИТА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

1) преходящая клинико-рентгенологическая картина

2) персистирующее воспаление

3) сотовое легкое

4) абсцедирование легкого

МЕДИАТОРАМИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА, ВЫДЕЛЯЮЩИМИСЯ ИЗ ТУЧНЫХ КЛЕТОК ПРИ ИХ АКТИВАЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ

1) дофамин, норадреналин

2) гистамин, гепарин

3) ИЛ-4, ИФН-γ

4) простагландины

НЕДОСТАТКОМ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПЕРВОГО ПОКОЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1) способность вызывать эпилептические приступы, бессонницу, снижение познавательных способностей

2) способность проникать через гематоэнцефалический барьер

3) недержание мочи

4) парентеральное введение

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

1) маслинам

2) яблокам

3) шампанскому

4) помидорам

ОДНИМ ИЗ ТИПИЧНЫХ ПРИЗНАКОВ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

1) бронхиальная гиперреактивность

2) наличие аллергического ринита

3) непереносимость нестероидных противовоспалительных препаратов

4) наличие необратимой обструкции бронхов

РАБОТНИКАМ ПРЕДПРИЯТИЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ПИТАНИЯ, ВОДОСНАБЖЕНИЯ, ДЕТСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ПРИ НАЛИЧИИ У НИХ ГЕЛЬМИНТОЗА ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ (ВЫДАЕТСЯ) НА

1) 5 дней

2) весь период дегельминтизации

3) 7 дней

4) 10 дней

**ПИМЕКРОЛИМУС РЕКОМЕНДОВАН В НАРУЖНОЙ ТЕРАПИИ _____
АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА**

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

**ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПРИСОЕДИНЕНИЯ ГРИБКОВОЙ ИНФЕКЦИИ К
АТОПИЧЕСКОМУ ДЕРМАТИТУ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) поражение гениталий
- 2) вульгарное импетиго
- 3) фолликулит
- 4) остиофолликулит

**ПЛОЩАДЬ ПРОЯВЛЕНИЙ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА НА ПЕРЕДНЕЙ
ПОВЕРХНОСТИ ТУЛОВИЩА, СОГЛАСНО ИНДЕКСУ SCORAD, СООТВЕТСТВУЕТ ____%**

- 1) 18
- 2) 9
- 3) 25
- 4) 30

**ВРЕМЯ ПОЯВЛЕНИЯ ПЕРВЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ПЕРВИЧНЫХ
КОМБИНИРОВАННЫХ ИММУНОДЕФИЦИТОВ**

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

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

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

**ОСНОВНЫМ ВИДОМ ТЕРАПИИ КОНТАКТНОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА
ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ**

- 1) топических глюкокортикоидов
- 2) ингибиторов кальциневрина
- 3) антигистаминных препаратов
- 4) системных глюкокортикоидов

К КОМБИНИРОВАННЫМ ПЕРВИЧНЫМ ИММУНОДЕФИЦИТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) общий вариабельный иммунодефицит
- 2) синдром Луи-Бар
- 3) болезнь Брутона
- 4) синдром Швархмана

МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ ГУМОРАЛЬНОГО ИММУНИТЕТА ЯВЛЯЮТСЯ

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

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИТИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ПРИ КОНТАКТЕ С СОБАКОЙ ОБУСЛОВЛЕНО СЕНСИБИЛИЗАЦИЕЙ ПАЦИЕНТА К БЕЛКУ

- 1) *Can f3*
- 2) *Can f5*
- 3) *Can f2*
- 4) *Can f1*

МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦИТОКИНОВ В КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

СВИДЕТЕЛЬСТВОМ ПЕРЕДОЗИРОВКИ В2-АГОНИСТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипертония
- 2) сонливость
- 3) трепет
- 4) головокружение

ПОД БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИЕЙ ПОНИМАЮТ НАРУШЕНИЕ ПРОХОДИМОСТИ

- 1) дыхательных путей вследствие отёка голосовых связок
- 2) воздушного потока по мелким и средним бронхам
- 3) главного бронха вследствие опухоли респираторного тракта
- 4) дыхательных путей вследствие аспирации инородного тела

ПРИЧИНОЙ НАРУШЕНИЯ ФАГОЦИТОЗА НА СТАДИИ ВНУТРИКЛЕТОЧНОГО ПЕРЕВАРИВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уменьшение образования активных форм кислорода в фагоцитозе
- 2) недостаточная активность глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы
- 3) недостаточная активность ферментов лизосом
- 4) недостаточность пиноцитоза

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЗЫВАЮТ СИСТЕМНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ

- 1) PR-10 белки
- 2) профиллины
- 3) *storage proteins* – белки запаса
- 4) *CCD* – перекрёстно-реагирующие карбогидратные детерминанты

ИНФУЗИОННАЯ ТЕРАПИЯ У БОЛЬНЫХ С АНАФИЛАКСИЕЙ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ЛИКВИДАЦИИ

- 1) гиповолемии
- 2) гипоксемии
- 3) интоксикации
- 4) сенсибилизации

СУХИЕ СВИСТЯЩИЕ ХРИПЫ НАД ВСЕЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ ЛЁГКИХ ВЫСЛУШИВАЮТСЯ ПРИ

- 1) уплотнении лёгочной ткани
- 2) наличии жидкости в полости плевры
- 3) нарушении бронхиальной проходимости
- 4) повышении воздушности лёгких

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СПИРОМЕТРИИ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ВОСПРОИЗВОДИМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ НЕОБХОДИМО ПОЛУЧИТЬ ТЕХНИЧЕСКИ УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНЫЕ МАНЕВРЫ, СООТВЕТСТВУЮЩИЕ КРИТЕРИЯМ ПРИЕМЛЕМОСТИ, В КОЛИЧЕСТВЕ НЕ МЕНЕЕ

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

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛИ

- 1) своевременности предоставления отчётных форм
- 2) полноты регистрации постvakцинальных осложнений
- 3) обоснованности длительных медицинских отводов
- 4) уровня охвата прививками и своевременность иммунизации

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

- 1) ингаляционный

- 2) пероральный
- 3) парентеральный
- 4) ректальный

МОНТЕЛУКАСТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 2-6 ЛЕТ НАЗНАЧАЕТСЯ В ДОЗЕ _____ МГ/СУТКИ

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

НАИБОЛЬШАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ПЫЛЬЦЫ ПОЛЫНИ НАБЛЮДАЕТСЯ В

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

ПРИ ПЕРВИЧНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ СНАЧАЛА ОБРАЗУЮТСЯ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА

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

МЕСТНЫЕ АНЕСТЕТИКИ ЭФИРНОЙ ГРУППЫ ИМЕЮТ ОБЩУЮ АНТИГЕННУЮ ДЕТЕРМИНАНТУ С

- 1) производными сульфонилмочевины
- 2) препаратами пиразолонового ряда
- 3) аминогликозидами
- 4) миорелаксантами

ЦИТОТОКСИЧЕСКИЕ ЛИМФОЦИТЫ ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ В

- 1) презентации антигена
- 2) противовирусном иммунитете
- 3) фагоцитозе
- 4) выработке антител, синтезе комплемента

В РАЗВИТИИ ЦИТОТОКСИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ НА ЛЕКАРСТВА ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ

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

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

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

У ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ, РАНЕЕ НЕ ПОЛУЧАВШИХ ЛЕЧЕНИЯ, В КАЧЕСТВЕ СТАРТОВОЙ ТЕРАПИИ ИНГАЛЯЦИОННЫМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОМ НА ВТОРОЙ СТУПЕНИ РЕКОМЕНДОВАНО НАЗНАЧЕНИЕ МОНОТЕРАПИИ

- 1) высокими дозами
- 2) средними дозами
- 3) низкими дозами в сочетании с АЛТР
- 4) низкими дозами

ПИМЕКРОЛИМУС РАЗРЕШЕН К КЛИНИЧЕСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ У БОЛЬНЫХ АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ В ВОЗРАСТЕ ОТ

- 1) 3 месяцев
- 2) 6 месяцев
- 3) 1 года
- 4) 2 лет

К НАСТОРАЖИВАЮЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПЕРВИЧНОГО ИММУНОДЕФИЦИТА ОТНОСЯТ

- 1) более двух подтвержденных обострений астмы в течение года
- 2) круглогодичный аллергический ринит
- 3) повышение показателей общего анализа крови
- 4) 2 и более эпизода тяжелой генерализованной инфекции, включая септицемию

ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) свистящих хрипов на выдохе
- 2) ослабленного везикулярного дыхания
- 3) крепитирующих хрипов в нижних отделах лёгких
- 4) рассеянных влажных хрипов

ПО ВРЕМЕНИ ДЕБЮТА ЗАБОЛЕВАНИЯ САМЫМИ РАННИМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) комбинированные иммунодефициты
- 2) В-клеточные дефекты
- 3) дефекты фагоцитоза
- 4) дефекты комплемента

В ПАТОГЕНЕЗЕ АНГИОНЕВРОТИЧЕСКОГО ОТЕКА ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЮТ

- 1) IgE
- 2) IgG, IgM
- 3) Т-зависимые механизмы
- 4) IgA

ЭЛИМИНАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ С КЛЕЩЕВОЙ СЕНСИБИЛИЗАЦИЕЙ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) увлажнение воздуха до 70%
- 2) регулярную стирку постельного белья
- 3) уменьшение частоты приёма гигиенических ванн
- 4) применение натуральной одежды из шерсти

ПОД ТЕРМИНОМ «ИММУННЫЙ СТАТУС» ПОНИМАЮТ

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

ЛИМФОКИН-АКТИВИРОВАННЫМИ КИЛЛЕРАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) лимфоциты, активированные ИЛ-2
- 2) лимфоциты, активированные ИЛ-6
- 3) тучные клетки, активированные ИЛ-5
- 4) нейтрофилы, активированные ИЛ-2

АЛЛЕРГЕНОМ КУРИНОГО БЕЛКА РЕЗИСТЕНТНЫМ К НАГРЕВАНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРИ СОЗРЕВАНИИ Т-ЛИМФОЦИТОВ В ТИМУСЕ ПРОИСХОДИТ

- 1) антигензависимая активация
- 2) взаимодействие с цитокинами
- 3) синтез антител
- 4) позитивная селекция

СТЕПЕНЬЮ ТЯЖЕСТИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) средняя
- 2) среднетяжелая
- 3) тяжелая
- 4) легкая

ПРИ Х-СЦЕПЛЕННОЙ ТЯЖЕЛОЙ КОМБИНИРОВАННОЙ ИММУННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ (ТКИН)

- 1) повышенено содержание Т-лимфоцитов и NK-клеток, содержание В-лимфоцитов в норме
- 2) снижено содержание Т-, В-лимфоцитов и NK-клеток
- 3) не обнаружаются Т-лимфоциты и NK-клетки или их содержание мало, а

содержание В-лимфоцитов повышенено

4) повышенны naiveные CD4+ и/или CD8+ лимфоциты, нормальная пролиферация в ответ на митогены или стимуляцию TCR

ЭОЗИНОФИЛИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

- 1) острым риносинусите
- 2) хроническом рините
- 3) острым гайморите
- 4) аллергическом рините

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЕ ИНФЕКЦИОННОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) клебсиеллой
- 2) стафилококком
- 3) грибками
- 4) вирусом простого герпеса

СЕЛЕКТИВНЫЙ ДЕФИЦИТ ИММУНОГЛОБУЛИНА А МОЖЕТ СОПРОВОЖДАТЬ

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

КЛЮЧЕВАЯ РОЛЬ В ПАТОГЕНЕЗЕ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИНАДЛЕЖИТ МЕХАНИЗМУ

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

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРИ АЛЛЕРГИИ К ПЫЛЬЦЕ ЗЛАКОВЫХ ТРАВ МОЖЕТ БЫТЬ РЕАКЦИЯ НА

- 1) яблоки
- 2) капусту
- 3) пшено
- 4) томаты

ПЕРВОЙ КЛЕТКОЙ, ВСТУПАЮЩЕЙ ВО ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С АНТИГЕНОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эозинофил

- 2) Т-лимфоцит
- 3) макрофаг
- 4) В-лимфоцит

СЕКРЕТОРНЫЙ КОМПОНЕНТ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) J-цепь циркулирующих иммуноглобулинов M
- 2) J-цепь секреторных иммуноглобулинов A
- 3) фрагмент рецептора полимерных иммуноглобулинов
- 4) J-цепь секреторных иммуноглобулинов M

ОСНОВУ ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ СОСТАВЛЯЮТ

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

КОЖНЫЕ ПРИК-ТЕСТЫ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ К АЛЛЕРГЕНАМ

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

РЕАКЦИЮ БЛАСТТРАНСФОРМАЦИИ ЛИМФОЦИТОВ ИЗУЧАЮТ В ФАЗУ

- 1) распознавания
- 2) пролиферации
- 3) фагоцитоза
- 4) активации

ПРИ ПЫЛЬЦЕВОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПОСЛЕ ПОЛНОЙ ЭЛИМИНАЦИИ АЛЛЕРГЕНА

- 1) сохраняется незначительный скрытый бронхоспазм пожизненно
- 2) сохраняется незначительный скрытый бронхоспазм в течение года
- 3) функциональные показатели внешнего дыхания нормализуются
- 4) сохраняется выраженный бронхоспазм в течение полугода

РЕКОМЕНДУЕМАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА РУПАТАДИНА ФУМАРАТА У ДЕТЕЙ С КРАПИВНИЦЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

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

АНТАГОНИСТ ЛЕЙКОТРИЕНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ В ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ МОЖЕТ БЫТЬ НАЗНАЧЕН ДЕТЬЯМ С _____ ЛЕТ

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

ПЕРВИЧНЫЕ КОЖНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ КРАПИВНИЦЕ ПРЕДСТАВЛЕНЫ

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

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА СРЕДИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

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

К ИММУНОГЛОБУЛИНАМ ОТНОСЯТ

- 1) сывороточные белки защитного антибактериального назначения
- 2) специально разработанные формы иммуногенов
- 3) белки, способствующие усилению фагоцитоза
- 4) γ -фракцию глобулярных белков

РЕСПИРАТОРНОЙ ЗОНОЙ ЛЕГКИХ НАЗЫВАЮТ

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

ПОЛЛИНОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВОЗМОЖНОЙ ПЕРЕКРЕСТНОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИЕЙ К

- 1) лекарствам растительного происхождения
- 2) лекарственным средствам группы сульфаниламидов
- 3) аспирину и аспирин содержащим лекарственным средствам
- 4) антибиотикам широкого спектра действия

ЭМФИЗЕМА ЛЕГКИХ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

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

ЧЕМ ВЫШЕ ВАЛЕНТНОСТЬ АНТИГЕНА ТЕМ _____ АНТИГЕНА

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

**ПО РАСПРОСТРАНЕННОСТИ КОЖНОГО ПРОЦЕССА ВЫДЕЛЯЮТ _____
ВАРИАНТА/ВАРИАНТОВ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА**

- 1) четыре
- 2) три
- 3) пять
- 4) два

**ПЕРВЫМ ЭТАПОМ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ
ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**ИНТЕРМИТИРУЮЩИЙ АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ РИНИТ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ СИМПТОМОВ _____ ДНЕЙ В НЕДЕЛЮ ИЛИ _____ НЕДЕЛЬ В
ГОДУ**

- 1) ≥ 6 ; ≥ 6
- 2) < 6 ; < 6
- 3) < 4 ; < 4
- 4) ≥ 4 ; ≥ 4

К АЛЛЕРГЕНАМ РАСТИТЕЛЬНОЙ ПРИРОДЫ ОТНОСЯТ

- 1) латекс
- 2) Дафнию
- 3) эндотоксины
- 4) *Alternaria alternata*

МАРКЕРАМИ СИНДРОМА ХРОНИЧЕСКОЙ УСТАЛОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ ВИРУСЫ

- 1) Эпштейн - Барра, герпеса 6 типа
- 2) герпеса 1, 2 и 8 типов
- 3) цитомегалии, кори, эпидемического паротита
- 4) гриппа и папилломавируса

**К СТРУКТУРЕ КЛЕТКИ, ЯВЛЯЮЩЕЙСЯ МИШЕНЬЮ ДЛЯ ХИМИЧЕСКИХ
КАНЦЕРОГЕНОВ, ОТНОСЯТ**

- 1) ядерную ДНК
- 2) цитоплазматическую мембрану
- 3) саркоплазматический ретикулум
- 4) митохондрии

ИММУНОГЛОБУЛИНЫ СИНТЕЗИРУЮТ

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

У ДЕТЕЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА АБСОРБЦИЯ

ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ В ОБЛАСТИ ЛБА СОСТАВЛЯЕТ _____ % ОТ ОБЩЕЙ АБСОРБИРОВАННОЙ ДОЗЫ СО ВСЕЙ ПЛОЩАДИ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА

- 1) 12
- 2) 18
- 3) 9
- 4) 6

СЫВОРОТОЧНАЯ БОЛЕЗНЬ РАЗВИВАЕТСЯ В ОТВЕТ НА ЛЕЧЕНИЕ

- 1) гетерологичными сыворотками
- 2) антигистаминными препаратами
- 3) сердечными гликозидами
- 4) местными анестетиками

ПЕРВИЧНЫМ В ПАТОГЕНЕЗЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА СОГЛАСНО ТЕОРИИ «СНАРУЖИ-ВНУТРЬ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метаболический синдром
- 2) колонизация грибами рода кандида
- 3) нарушение целостности эпидермального барьера
- 4) иммунологическая перестройка

НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМИ ПИЩЕВЫМИ АЛЛЕРГЕНАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

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

В ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНО ВОВЛЕЧЕН ЦИТОКИН

- 1) ИЛ-30
- 2) ИЛ-12
- 3) ИФН- α
- 4) ИФН- γ

ИНТЕРФЕРОНЫ I ТИПА

- 1) подавляют генерацию Т-хелперов 17 типа
- 2) усиливают генерацию Т-хелперов 17 типа
- 3) усиливают выработку интерлейкина-23

4) подавляют противовирусный иммунитет

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

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

ЛЕКАРСТВЕННАЯ АЛЛЕРГИЯ ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ

- 1) на часто применяемый препарат
- 2) при внутривенном введении препарата
- 3) при применении больших доз препарата
- 4) при передозировке препарата

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

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

К ИММУННЫМ КОМПЛЕКСАМ ОТНОСЯТ

- 1) сывороточные белки защитного антибактериального назначения
- 2) γ -фракцию глобулярных белков
- 3) комплексы антиген-антитело
- 4) белки, способствующие усилению фагоцитоза

ФОРМЕННЫМИ ЭЛЕМЕНТАМИ УРТИКАРНОЙ СЫПИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) везикулы
- 2) папулы
- 3) волдыри
- 4) пустулы

КОНТАКТНЫЙ ДЕРМАТИТ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕРОМ РЕАКЦИИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ __ ТИПА

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

ПРИ ОБОСТРЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЛЁГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ БОЛЬНОМУ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

- 1) тиосульфат натрия
- 2) пребиотики и пробиотики

- 3) антибактериальные препараты
- 4) антигистаминные препараты

**СЕЛЕКТИВНЫЙ ДЕФИЦИТ ИММУНОГЛОБУЛИНА А В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ДЕТЕЙ
ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ЧАЩЕ ВСЕГО ОТРАЖАЕТ**

- 1) дефицит потребления антител при инфекционных заболеваниях
- 2) первичный комбинированный иммунодефицит
- 3) первичный иммунодефицит с преимущественным дефектом антителообразования
- 4) транзиторную недостаточность иммуноглобулина А

**ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОГО МОНИТОРИНГА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ
АНТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ОБЩЕЙ ВАРИАБЕЛЬНОЙ ИММУННОЙ
НЕДОСТАТОЧНОСТИ ГЛАВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КРОВИ**

- 1) фагоцитарной активности нейтрофилов
- 2) уровня IgA
- 3) уровня IgG
- 4) уровня IgM

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ПРОВОКАЦИОННОГО КОНЪЮНКТИВАЛЬНОГО
ТЕСТА ПРИМЕНЯЮТ АЛЛЕРГЕНЫ В _____ РАЗВЕДЕНИИ**

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

СЕЛЕЗЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) периферическим лимфоидным органом, контролирующим поступление антигена гематогенным путем и осуществляющим антителообразование
- 2) центральным органом иммунной системы, ответственным за развитие Т-лимфоцитов
- 3) основным органом кроветворения, где осуществляется формирование всех клеток иммунной системы
- 4) органом иммунной системы, контролирующим проникновение в организм чужеродных субстанций лимфогенным путем

**ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ С ОТСУТСТВИЕМ
ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА ОТ БАЗИСНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПОКАЗАНО
ДОБАВЛЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ГРУППЫ**

- 1) анти-IgE-антител
- 2) стабилизаторов мембран тучных клеток
- 3) антилейкотриенов
- 4) антибиотиков широкого спектра действия

СИЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ НА ПРИВИВКУ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ ПОДЪЁМ ТЕМПЕРАТУРЫ

ВЫШЕ (°С)

- 1) 40,5
- 2) 38,0
- 3) 40,0
- 4) 38,5

**ПЕРЕКРЁСТНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НА ЛЕКАРСТВА ВОЗНИКАЮТ
ВСЛЕДСТВИЕ**

- 1) одновременного введения более двух препаратов с одинаковой химической структурой
- 2) сенсибилизации к химическим веществам, имеющим схожую структуру
- 3) подкожного и внутривенного введения препаратов с подобной структурой
- 4) введения больших доз препаратов с разной химической структурой

**ДЛЯ СТРУКТУРИРОВАННОЙ ЛИМФОИДНОЙ ТКАНИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ _____
ЛИМФОЦИТОВ**

- 1) В-1
- 2) В-2
- 3) В-4
- 4) В-3

**ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ
АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) М-холинолитические препараты
- 2) препараты метилксантинового ряда
- 3) глюкокортикоиды
- 4) β2-агонисты короткого действия

**ПУСКОВЫМ ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ
АСТМЫ ПРИ ПОЛЛИНОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) аллергическое воспаление дыхательных путей
- 2) гиперпродукция бронхиального секрета
- 3) десквамация эпителия дыхательных путей
- 4) пролиферация эпителия дыхательных путей

В ОСНОВЕ Х-СЦЕПЛЕННОЙ АГАММАГЛОБУЛИНЕМИИ ЛЕЖИТ

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

ПЛАЗМАТИЧЕСКИЕ КЛЕТКИ ПРОИСХОДЯТ ИЗ

- 1) Т-лимфоцитов
- 2) В-лимфоцитов

- 3) фибробластов
- 4) макрофагов

ОСНОВНЫМ АЛЛЕРГЕНОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ КОНТАКТНЫЙ АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ, В КРАСКАХ ДЛЯ ВОЛОС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) парабен
- 2) меркаптобензотиазол
- 3) этилендиамин
- 4) парафенилендиамин

КОЛИЧЕСТВЕННУЮ ОЦЕНКУ ПОПУЛЯЦИЙ И СУБПОПУЛЯЦИЙ ЛИМФОЦИТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) метода радиальной иммунодиффузии в геле по Манчини
- 2) исследования костно-мозговогоpunktата
- 3) исследования общего анализа крови
- 4) метода проточной цитофлуориметрии

РЕБЕНКУ 6 МЕСЯЦЕВ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ И АЛЛЕРГИЕЙ НА БЕЛКИ КОРОВЬЕГО МОЛОКА НА ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ РЕКОМЕНДУЮТ

- 1) смесь на основе частичноидролизованного молочного белка
- 2) смесь на основе высокогидролизованного молочного белка
- 3) неразбавленное парное козье молоко
- 4) адаптированную молочную смесь с пребиотиками

ИНГАЛЯЦИОННАЯ ПРОВОКАЦИОННАЯ ПРОБА С АЛЛЕРГЕНОМ ПРОВОДИТСЯ ВРАЧОМ-АЛЛЕРГОЛОГОМ-ИММУНОЛОГОМ

- 1) амбулаторно, в условиях аллергологического кабинета
- 2) в условиях дневного стационара
- 3) в поликлинике по месту жительства, в условиях процедурного кабинета
- 4) исключительно в условиях круглосуточного аллергологического стационара

В-ЛИМФОЦИТАРНАЯ ЗОНА В ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛАХ РАСПОЛАГАЕТСЯ В

- 1) переходной зоне
- 2) корковой зоне
- 3) подкапсулном синусе
- 4) медуллярной зоне

ТЕРМИНОМ «ИММУНОЛОГИЧЕСКИЙ СИНАПС» ОПИСЫВАЕТСЯ

- 1) избирательная толерантность Т-лимфоцитов к антигенам
- 2) способность Т-хелперов распознавать антиген в комплексе с молекулой МНС I класса
- 3) взаимодействие между антигенпрезентирующей клеткой и Т-лимфоцитом
- 4) распознавание растворимого антигена Т-лимфоцитами

ПРИ АЛЛЕРГИИ НА АСПИРИН НЕЛЬЗЯ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) аскорбиновую кислоту, парацетамол, глюкозаминилмурамилпептид
- 2) метамизол натрия, азоксимера бромид
- 3) аскорбиновую кислоту, пенициллин, индапамид
- 4) цитрамон, анальгин, баралгин, индометацин

ПЛАЗМАТИЧЕСКИЕ КЛЕТКИ, НЕПОСРЕДСТВЕННО ВЫРАБАТЫВАЮЩИЕ АНТИТЕЛА, ОБРАЗУЮТСЯ ИЗ

- 1) В-лимфоцитов
- 2) базофилов
- 3) нейтрофилов
- 4) макрофагов

БРОНХОДИЛАТАЦИОННЫЙ ТЕСТ СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ, ЕСЛИ ПОСЛЕ ИНГАЛЯЦИИ БРОНХОДИЛАТАТОРА КОЭФФИЦИЕНТ БРОНХОДИЛАТАЦИИ (КБД) ДОСТИГАЕТ ИЛИ ПРЕВЫШАЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 55
- 2) 38
- 3) 12
- 4) 20

ОЧЕНЬ ВЫСОКАЯ ЭОЗИНОФИЛИЯ КРОВИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) аллергии к клещам домашней пыли
- 2) глистной инвазии
- 3) очагов хронической инфекции
- 4) пищевой аллергии

К ДЛИТЕЛЬНО ДЕЙСТВУЮЩИМ β_2 -АГОНИСТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) ипратропия бромид
- 2) сальбутамол
- 3) вилантерол
- 4) фенотерол

ПРИ ПЕРЕКРЕСТНОЙ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ К ПЫЛЬЦЕ ДЕРЕВЬЕВ ИЗ ПИТАНИЯ ИСКЛЮЧАЮТ

- 1) апельсин
- 2) халву
- 3) свеклу
- 4) фундук

К МЕТОДУ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) фиброгастродуоденоскопия
- 2) пульсоксиметрия
- 3) кожное тестирование с аллергенами

4) электрокардиография

В ФОРМИРОВАНИИ АНАФИЛАКТИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ

- 1) IgG-антитела
- 2) IgE-антитела
- 3) сенсибилизированные лимфоциты
- 4) IgM- антитела

МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СЕРОЛОГИЧЕСКОГО МЕТОДА ДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бронхиальный лаваж
- 2) моча
- 3) гной
- 4) сыворотка крови

ПАТОГЕНЕЗ ИНСУЛИНЗАВИСИМОГО САХАРНОГО ДИАБЕТА СВЯЗАН С ИММУННЫМ ОТВЕТОМ ПРОТИВ

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

ПРОФИЛАКТИКА ОБОСТРЕНИЯ АСПИРИНОВОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРЕДПОЛАГАЕТ ДИЕТУ С ИСКЛЮЧЕНИЕМ ПРОДУКТОВ

- 1) содержащих природные салицилаты, тарtrазин, бензойную кислоту
- 2) окрашенных непищевыми красителями, продуктов с большим содержанием сывороточных альбуминов
- 3) с большим содержанием углеводов и белков суперсемейства PR-10
- 4) содержащих неспецифические липид-переносящие белки

ИНГАЛЯЦИОННЫЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ НАЗНАЧАЮТСЯ С ЦЕЛЬЮ ДОСТИЖЕНИЯ _____ ЭФФЕКТА

- 1) муколитического
- 2) бронхорасширяющего
- 3) противовоспалительного
- 4) антигистаминного

ТЕРАПИЯ ОМАЛИЗУМАБОМ У ДЕТЕЙ С КРАПИВНИЦЕЙ СООТВЕТСТВУЕТ _____ ЛИНИИ ТЕРАПИИ

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

В ОТНОШЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА СПРАВЕДЛИВО УТВЕРЖДЕНИЕ:

СУЩЕСТВУЕТ ВОЗРАСТНЫХ ПЕРИОДА С

- 1) 5; различной локализацией поражений и единими вторичными проявлениями
- 2) 2; единой локализацией поражений и одинаковыми кожными элементами
- 3) 3; различной локализацией поражений и различным преобладанием первичных и вторичных элементов
- 4) 4; различной локализацией поражений и различными первичными элементами

К НАСТОРАЖИВАЮЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПЕРВИЧНОГО ИММУНОДЕФИЦИТА ОТНОСЯТ

- 1) 2-3 ОРВИ в течение года
- 2) 2 или более подтвержденных пневмоний в течение года
- 3) круглогодичный аллергический ринит
- 4) более двух подтвержденных обострений астмы в течение года

К ОСТРОМУ ТОКСИКО-АЛЛЕРГИЧЕСКОМУ ДЕРМАТИТУ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ЭТИОЛОГИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) атопический дерматит
- 2) контактный аллергический дерматит
- 3) синдром Стивенса – Джонсона
- 4) фиксированный дерматит

КАК ПРАВИЛО, ПРИЧИНОЙ ПОЛЛИНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ ПЫЛЬЦА РАСТЕНИЙ

- 1) ветроопыляемых
- 2) насекомоопыляемых
- 3) перекрёстноопыляемых
- 4) самоопыляемых

У ПАЦИЕНТОВ С НАРУШЕНИЯМИ ФУНКЦИИ ПОЧЕК РЕКОМЕНДОВАНО ПРИМЕНЯТЬ ПО ПОВОДУ СОПУТСТВУЮЩИХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) дезлоратадин, левоцетиризин
- 2) цетиризин, акривастин
- 3) лоратадин
- 4) сехифенадин, фексофенадин

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

- 1) 90–140; 4-5
- 2) 110–130; 4-6
- 3) 100–120; 5-6
- 4) 100–140; 4-5

ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НА В2-АДРЕНОРЕЦЕПТОРЫ ДЕЙСТВУЕТ

- 1) фенотерол
- 2) тиотропия бромид

- 3) гликопиррония бромид
- 4) беклометазона дипропионат

Fe1 d3 ЯВЛЯЕТСЯ АЛЛЕРГЕНОМ

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

У ДЕТЕЙ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ В ВОЗРАСТЕ _____ ЛЕТ СУТОЧНАЯ ДОЗА ФЕКСОФЕНАДИНА СОСТАВЛЯЕТ 30 МГ 2 РАЗА В СУТКИ

- 1) 6-12
- 2) 2-3
- 3) 4-5
- 4) 1,5-2

К НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПЕНИЦИЛЛИНОВ ОТНОСЯТ

- 1) нарушение толерантности к углеводам
- 2) псевдомембранный колит
- 3) крапивницу
- 4) токсический гепатит

ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ ТАКРОЛИМУС ВЫПУСКАЕТСЯ В ФОРМЕ

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

ПРИЧИНАМИ КОНТАКТНОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) металлы и косметические средства
- 2) полипептидные лекарственные препараты
- 3) пыльца и сок растений
- 4) диоксины серы и азота

КЛЕТОЧНО-ОПОСРЕДОВАННАЯ РЕАКЦИЯ НА ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) буллезным пемфигоидом
- 2) физической крапивницей
- 3) герпетiformным дерматитом
- 4) контактным аллергическим дерматитом

К МЕСТНЫМ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРИ ПРИЕМЕ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ОТНОСЯТ

- 1) задержка роста у детей с тяжелой астмой
- 2) гирсутизм
- 3) «лунообразное» лицо
- 4) кандидоз полости рта и дисфонию

НЕХАРАКТЕРНЫМ для АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие возрастных особенностей клинических проявлений
- 2) наличие периодических обострений
- 3) летальный исход
- 4) хроническое рецидивирующее течение

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 5 ЛЕТ ОЦЕНИВАЮТ ПОКАЗАТЕЛИ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ МЕТОДОМ

- 1) осциллометрии
- 2) эргоспиromетрии
- 3) спирометрии
- 4) полисомнографии

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КОНТАКТНОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ингибиторы кальциневрина
- 2) препараты цинка
- 3) системные кортикостероиды
- 4) топические кортикостероиды

К ОДНОМУ ИЗ НАИБОЛЕЕ ВЫСОКОАЛЛЕРГЕННЫХ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) белокочанная капуста
- 2) цельное коровье молоко
- 3) капуста брокколи
- 4) кабачок

ОШИБКОЙ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ДОЗИРОВАННЫХ ИНГАЛЯЦИОННЫХ БЕТА-2-АГОНИСТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ДЛЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПСЕВДОАЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие энзимопатии
- 2) наличие периода сенсибилизации
- 3) изменение в системе цАМФ
- 4) нарушение в системе гистамин-диаминооксидаз

У БОЛЬНЫХ С АНАФИЛАКСИЕЙ ПРИМЕНЕНИЕ БЛОКАТОРОВ Н-1 ГИСТАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ОТНОСИТСЯ _____ ЛИНИИ ТЕРАПИИ

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

РЕЖИМ ЕДИНОГО ИНГАЛЯТОРА В ЛЕЧЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ (SMART-ТЕРАПИЯ) ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) уменьшить эффективность КДБА
- 2) уменьшить эффективность ДДБА
- 3) сократить количество обострений и общую дозу используемых ИГКС
- 4) уменьшить дозу ингаляционных глюкокортикоидов

СИМПТОМОМ АНГИООТЕКА ГОРТАНИ ЯВЛЯЕТСЯ ДЫХАНИЕ

- 1) стридорозное
- 2) пуэрильное
- 3) диафрагмальное
- 4) везикулярное

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

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

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

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

НЕПОСРЕДСТВЕННО ПОСЛЕ ПРИВИВКИ ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН НАХОДИТЬСЯ ПОД НАБЛЮДЕНИЕМ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 4 часов
- 2) 20 минут
- 3) 30 минут
- 4) 1 часа

ПРИ ПОЛЛИНОЗЕ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПЕРЕКРЕСТНАЯ ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ К

- 1) продуктам растительного происхождения
- 2) молоку и молочным продуктам
- 3) рыбе и морепродуктам

4) мясу птицы и мясным продуктам

БРОНХОСПАЗМ ПРИ ПРИЕМЕ СУЛЬФИТОВ У ПАЦИЕНТОВ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) неаллергической гиперчувствительности
- 2) гиперчувствительности IVc типа
- 3) токсической реакции
- 4) вегетативных нарушений

ИММУНОЛОГИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ Т-ЗАВИСИМЫХ РЕАКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) образование реагиновых антител
- 2) сенсибилизация Т-лимфоцитов
- 3) образование цитотоксических антител
- 4) образование иммунных комплексов

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА РЕСТРИКТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ ПОСЛЕ СПИРОМЕТРИИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) пульсоксиметрию
- 2) пикфлюметрию
- 3) бодиплетизмографию
- 4) импульсную осциллометрию

К β2-АГОНИСТАМ ДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) тербуталин
- 2) фенотерол
- 3) сальметерол
- 4) сальбутамол

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ПАЦИЕНТАМ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПРОВОДИТСЯ НА ФОНЕ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ

- 1) на следующий день после купирования обострения
- 2) вне обострения с применением повышенных доз глюкокортикоидов
- 3) не ранее чем через 3 месяца после купирования обострения
- 4) через 2-4 недели после купирования обострения

ПРИНЦИПИАЛЬНОЕ ОТЛИЧИЕ ФАКТОРОВ ВРОЖДЕННОГО ИММУНИТЕТА ОТ ФАКТОРОВ АДАПТИВНОГО ИММУНИТЕТА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

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

КОСВЕННЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ У ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ САМОКОНТРОЛЯ ЯВЛЯЮТСЯ ДАННЫЕ

- 1) пикфлюметрии

- 2) эргоспирометрии
- 3) бодиплетизмографии
- 4) спирометрии

ЧЕРЕЗ ПЛАЦЕНТУ ПРОНИКАЕТ

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

ПРИ ВЕРИФИКАЦИИ ДИАГНОЗА ВСЕ ДЕТИ С КРАПИВНИЦЕЙ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПРОКОНСУЛЬТИРОВАНЫ

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

НАЛИЧИЕ СКОЛЬКИХ ОСНОВНЫХ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ КРИТЕРИЕВ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА НЕОБХОДИМО ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА?

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

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

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

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ИСХОДОМ ЭКЗОГЕННОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО АЛЬВЕОЛИТА В СЛУЧАЕ НЕАДЕКВАТНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ЛЕКАРСТВЕННАЯ АЛЛЕРГИЯ, ПРОТЕКАЮЩАЯ ПО I ТИПУ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ, ОПОСРЕДУЕТСЯ ГУМОРАЛЬНЫМ ТИПОМ ИММУННОГО ОТВЕТА С

- 1) выработкой IgE
- 2) выработкой антител, относящихся к классу IgG
- 3) выработкой антител, относящихся к классу IgM
- 4) образованием иммунных комплексов

В ПАТОГЕНЕЗЕ СЫВОРОТОЧНОЙ БОЛЕЗНИ УЧАСТВУЮТ АНТИТЕЛА КЛАССА

- 1) только IgM
- 2) IgE + IgM
- 3) только IgE
- 4) IgG + IgE

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРОВОКАЦИОННЫЙ НАЗАЛЬНЫЙ ТЕСТ БЫВАЕТ ЛОЖНООТРИЦАТЕЛЬНЫМ ПРИ

- 1) полипозе носа
- 2) обострении ринита
- 3) рубцовых изменениях слизистой носа
- 4) обострении бронхиальной астмы

У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ЛИЦ В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 8 ЛЕТ ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ ОТ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ CD4+ БОЛЕЕ

- 1) 100 в 1 мкл
- 2) 200 в 1 мкл
- 3) 500 в 1 мкл
- 4) 50 в 1 мкл

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

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

ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ РИНИТЕ С СЕНСИБИЛИЗАЦИЕЙ К ГРИБКОВЫМ АЛЛЕРГЕНАМ

- 1) характерно ухудшение летом
- 2) характерно ухудшение в зимнее время
- 3) характерны перекрестные реакции с аллергенами клещей домашней пыли
- 4) характерно обострение в сырьих подвальных помещениях

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПРИСОЕДИНЕНИЯ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ К АТОПИЧЕСКОМУ ДЕРМАТИТУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хейлит

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

У МОЛОДЫХ ЖЕНЩИН ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МОЖЕТ БЫТЬ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) узелкового артериита
- 2) дерматомиозита
- 3) системной красной волчанки
- 4) системной склеродермии

ОБОСТРЕНИЕ ПЫЛЬЦЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ В

- 1) сыром холодном помещении
- 2) сыром влажном помещении
- 3) период цветения растений
- 4) сухом холодном помещении

ДЛЯ ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ КРАПИВНИЦЫ У ДЕТЕЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ БАЛЬНАЯ ШКАЛА

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

СИМПТОМЫ АЛЛЕРГИИ В АВГУСТЕ ВЫЗЫВАЮТ АЛЛЕРГЕНЫ

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

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

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

РОЛЬ НЛА АНТИГЕНОВ II КЛАССА ЯВЛЯЕТСЯ УЧАСТИЕ В

- 1) презентации антигена Т-лимфоцитам
- 2) распознавании трансформированных (опухолевых) клеток цитотоксическими Т-лимфоцитами
- 3) активации системы комплемента
- 4) фагоцитозе бактериальных антигенов

ПРИЧИНОЙ ПОЛЛИНОЗОВ ЯВЛЯЮТСЯ _____ АЛЛЕРГЕНЫ

- 1) пищевые
- 2) пыльцевые
- 3) эпидермальные
- 4) белковые

БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА, ОБУСЛОВЛЕННАЯ ПЫЛЬЦЕВОЙ СЕНСИБИЛИЗАЦИЕЙ, ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ СЕЗОНА ЦВЕТЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) сохранением нарушения вентиляции по обструктивному и рестриктивному типу в течение 3 месяцев
- 2) сохранением нарушения вентиляции по обструктивному типу в течение 6 месяцев
- 3) полной нормализацией всех показателей функции внешнего дыхания
- 4) сохранением признаков скрытого бронхоспазма в течение года

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ ВАЖНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ СУДИТЬ О ХАРАКТЕРЕ ВОСПАЛЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ ОТДЕЛЯЕМОГО ИЗ НОСА

- 1) интенсивность
- 2) частота
- 3) объем
- 4) цвет

СОДЕРЖАНИЕ IgE В СЫВОРОТКЕ ЗДОРОВЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ

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

ФОРМИРОВАНИЕ ПЕРВИЧНОГО ИММУННОГО ОТВЕТА НАЧИНАЕТСЯ С

- 1) активации Т-киллеров
- 2) распознавания и презентации макрофагом антигена
- 3) активации Т-хелперов и выработки ими интерлейкина-2
- 4) активации В-лимфоцитов с последующей трансформацией их в плазматические клетки

У БОЛЬНЫХ С ОБЩЕЙ ВАРИАБЕЛЬНОЙ ИММУННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ СНИЖЕНЫ

- 1) CD3+-лимфоциты
- 2) иммуноглобулины D
- 3) иммуноглобулины G
- 4) тромбоциты

ПОБОЧНЫМИ ЭФФЕКТАМИ БЕТА-2-АГОНИСТОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) повышение уровня калия в крови, гематурия
- 2) сухость во рту, экзофталм

- 3) трепет пальцев, тахикардия, чувство беспокойства
- 4) брадикардия, повышение артериального давления

БОЛЕЕ ЧЕМ У _____ % ДЕТЕЙ С ОСТРОЙ КРАПИВНИЦЕЙ ВЫЯВЛЯЮТСЯ ДРУГИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) 50
- 2) 45
- 3) 37
- 4) 65

ТРЕТИЙ КРИТИЧЕСКИЙ ПЕРИОД СТАНОВЛЕНИЯ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ ПРИХОДИТСЯ НА ВОЗРАСТ

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

НА ФЕДЕРАЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ВОЗЛАГАЕТСЯ

- 1) участие в оформлении паспорта здоровья пациентов
- 2) привлечение населения участка к прохождению диспансеризации
- 3) краткое профилактическое консультирование пациентов
- 4) разработка индивидуальных программ реабилитации инвалидов

ГЛАВНЫМИ ПРОДУЦЕНТАМИ ИНТЕРФЕРОНОВ II ТИПА ЯВЛЯЮТСЯ

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

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

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

К БИОГЕННЫМ АМИНАМ, УЧАСТВУЮЩИМ В РАЗВИТИИ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ, ОТНОСЯТСЯ

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

К КЛЕТОЧНЫМ ФАКТОРАМ АНТИГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУННОЙ ЗАЩИТЫ

ОТНОСЯТ

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

ПАЦИЕНТАМ С НАСЛЕДСТВЕННОЙ ГИПОГАММАГЛОБУЛИНЕМИЕЙ, СТРАДАЮЩИМ ХРОНИЧЕСКИМИ БРОНХОЛЁГЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ, ПОМИМО ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ИММУНОГЛОБУЛИНАМИ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

- 1) местные холодовые процедуры
- 2) вибрационный массаж и постуральный дренаж
- 3) грязевые аппликации на область конечностей
- 4) ультрафиолетовое облучение носоглотки

ПЛОЩАДЬ ПРОЯВЛЕНИЙ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА НА ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ПРАВОЙ НОГИ У ДЕТЕЙ, СОГЛАСНО ИНДЕКСУ SCORAD, СООТВЕТСТВУЕТ ____ %

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

ТЯЖЕЛОЕ ОБОСТРЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ КОНСТАТИРУЮТ ПРИ ПОКАЗАТЕЛЕ ПИКОВОЙ СКОРОСТИ ВЫДОХА ____ % ОТ НОРМЫ

- 1) >70-80
- 2) >50-70
- 3) ≤50
- 4) <25

ПРИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗАМЕДЛЕННОГО ТИПА (IV ТИП)

- 1) образуются антитела IgG1 и IgG3
- 2) антитела не образуются
- 3) образуются иммунные комплексы
- 4) образуются антитела IgE

КРИСТАЛЛЫ ШАРКО-ЛЕЙДЕНА ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1) продукты распада эозинофилов
- 2) скопления клеток десквамиированного эпителия дыхательных путей
- 3) нейтрофилы
- 4) тромбоциты

ВЕДУЩАЯ РОЛЬ В ПАТОГЕНЕЗЕ ЛЁГОЧНОЙ ЭОЗИНОФИЛИИ ОТВОДИТСЯ

- 1) плазматическим клеткам
- 2) эозинофилам
- 3) тучным клеткам
- 4) альвеолярным макрофагам

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

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

ПЕРВИЧНЫЕ ИММУНОДЕФИЦИТЫ РАЗВИВАЮТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) иммунных нарушений в системе мать-плод
- 2) действия инфекционных факторов
- 3) воздействия радиации
- 4) генетических нарушений

ПЕРЕКРЁСТНЫЕ РЕАКЦИИ НА МЕДИКАМЕНТЫ ВОЗМОЖНЫ ВСЛЕДСТВИЕ НАЛИЧИЯ

- 1) повышенного титра IgG4-антител к медикаментам
- 2) разных антигенных детерминант
- 3) повышенного титра IgE-антител к медикаментам
- 4) общих антигенных детерминант

СРЕДИ МЕТАЛЛОВ ЧАСТО ПРИЧИНОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО КОНТАКТНОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

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

ОСНОВНЫМИ ИММУНОГЛОБУЛИНАМИ В СЕКРЕТЕ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЮТСЯ

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

АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ КОНТАКТНЫЙ ДЕРМАТИТ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

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

ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ИММУНОДЕФИЦИТ СВЯЗАН С ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) Т-хелперов
- 2) Т-супрессоров
- 3) В-лимфоцитов
- 4) макрофагов

ЗАПРЕЩЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ НЕБУЛАЙЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) растворы, содержащие масла
- 2) антибиотики
- 3) муколитики
- 4) мукокинетики

АНТИГИСТАМИННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ЯВЛЯЮТСЯ БЛОКАТОРАМИ РЕЦЕПТОРОВ

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

СВЯЗЬ СИСТЕМЫ ВРОЖДЕННОГО ИММУНИТЕТА С АДАПТИВНЫМ ИММУНИТЕТОМ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

- 1) процессом презентации антигена
- 2) процессом клonalной селекции
- 3) активацией системы комплемента
- 4) выработкой гуморальных факторов защиты

ПОД МИКРОБИОМОМ ПОНИМАЮТ

- 1) синоним термина микрофлора
- 2) бактерии микрофлоры
- 3) синоним термина микробиома
- 4) коллективный геном микробиомы

ИНДЕКС SCORAD У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 7 ЛЕТ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

- 1) A/5+ 7B/2
- 2) A/2+ 5B/2+C
- 3) A/5+ 7B/2+C
- 4) A/4+ 5B/2

АНТИТЕЛАМИ НАЗЫВАЮТСЯ

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

ПРИ ПЕРСИСТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ОСНОВУ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ СОСТАВЛЯЮТ

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

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

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

К ВНЕШНИМ ФАКТОРАМ, ВЛИЯЮЩИМ НА РАЗВИТИЕ И ПРОЯВЛЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ОТНОСЯТ

- 1) воздействие аэрополлютантов
- 2) генетическую предрасположенность к атопии
- 3) генетическую предрасположенность к бронхиальной гиперреактивности
- 4) ожирение

ДЛЯ КОЖНЫХ ПРОБ С ПЫЛЬЦЕВЫМИ АЛЛЕРГЕНАМИ ИСПОЛЬЗУЮТ _____ ТЕСТ

- 1) prick-
- 2) patch-
- 3) капельный
- 4) внутрикожный

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ИММУНОТЕРАПИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) антигистаминными препаратами
- 2) глюкокортикоидами
- 3) экстрактами аллергенов
- 4) противовоспалительными препаратами

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

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

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

- 1) 4 раза
- 2) 2 раза

3) 1 раз

4) 3 раза

**ЭКЗОГЕННЫЙ АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ АЛЬВЕОЛИТ МОЖНО ОТЛИЧИТЬ ОТ
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НА ОСНОВАНИИ**

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

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ САЛЬБУТАМОЛА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 7-8
- 2) 10-12
- 3) 1-3
- 4) 4-6

ФИКСИРОВАННЫЕ ДЕРМАТИТЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) сульфаниламидов
- 2) пенициллина
- 3) ацетилсалициловой кислоты
- 4) витаминов группы В

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ ДО 5 ЛЕТ

РЕКОМЕНДУЕТСЯ

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

**ТИПОМ ПЕРВИЧНОГО ИММУНОДЕФИЦИТНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ С ПРЕОБЛАДАЮЩЕЙ
В-КЛЕТОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) синдром Луи-Бар
- 2) синдром Вискотта – Олдрича
- 3) дефицит адгезии лейкоцитов
- 4) общая вариабельная иммунная недостаточность

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

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

С ЦЕЛЬЮ ОЦЕНКИ ИММУННОГО СТАТУСА ЧЕЛОВЕКА ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) уровень гормонов в сыворотке

2) активность системы комплемента

3) реакцию гемагглютинации

4) тромбоцитарный индекс

РЕГУЛЯЦИЯ ПРОДУКЦИИ АНТИТЕЛ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

1) комплексом антиген-антитело

2) антидиотипическими антителами

3) антигенспецифическими антителами

4) активацией фагоцитоза

БЛАГОПРИЯТНОЕ ДЕЙСТВИЕ ИНГИБИТОРОВ КАЛЬЦИНЕВРИНА НА СОСТОЯНИЕ ЭПИДЕРМАЛЬНОГО БАРЬЕРА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

1) снижением гидратации кожи

2) быстрым разрешением лихенификации

3) снижением трансэпидермальной потери воды

4) вазоконстрикторным эффектом

ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

1) холтеровское мониторирование ЭКГ

2) полисомнография

3) электроэнцефалография

4) кардиореспираторное мониторирование

СИНДРОМ ЛАЙЕЛЛА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1) пустулезным и везикулезным поражением кожи

2) узловатой эритемой на коже

3) пустулезным поражением кожи и слизистых оболочек

4) буллезным поражением кожи и слизистых оболочек

ИЗМЕНЕНИЕМ, КОТОРОЕ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЯВЛЕНО ПРИ ЛАБОРАТОРНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТОВ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) базофилия периферической крови

2) протеинурия

3) понижение содержания IgE в сыворотке крови

4) повышение содержания IgE в сыворотке крови

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

1) немедленный

2) цитотоксический

3) замедленный

4) иммунокомплексный

АЛЬТЕРНАТИВНОЙ ТЕРАПИЕЙ НА ВТОРОЙ СТУПЕНИ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ

АСТМЫ НИЗКИМИ ДОЗАМИ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) антагонисты лейкотриеновых рецепторов
- 2) антигистаминные препараты
- 3) β2 агонисты длительного действия
- 4) моноклональные антитела к IgE

БОЛЬНОМУ ПРИ ТЯЖЕЛОМ ОБОСТРЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ

- 1) защищённые пенициллины
- 2) глюококортикоиды
- 3) периферические вазодилататоры
- 4) ингаляционные M-холинолитики

К БЫТОВЫМ АЛЛЕРГЕНАМ ОТНОСЯТ

- 1) клещей домашней пыли
- 2) пыльцу растений
- 3) пищевые продукты
- 4) бактерии

ПЛОЩАДЬ ПРОЯВЛЕНИЙ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА НА ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ГОЛОВЫ, СОГЛАСНО ИНДЕКСУ SCORAD, СООТВЕТСТВУЕТ ____%

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

ТАКРОЛИМУС РЕКОМЕНДОВАН В НАРУЖНОЙ ТЕРАПИИ _____ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ

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

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

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

ЧИСЛО CD3⁺-КЛЕТОК В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ (КЛЕТОК/МКЛ) У ЗДОРОВЫХ ЛИЦ НАХОДИТСЯ В ДИАПАЗОНЕ

- 1) 300-800

- 2) 2200-4500
- 3) 100-300
- 4) 800-2200

ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ОСТРОЙ ЭОЗИНОФИЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ НА РЕНТГЕНОГРАФИИ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ

- 1) двусторонние обширные инфильтраты
- 2) характерные признаки картины «сотового легкого»
- 3) инфильтративные изменения, занимающие только одну долю
- 4) несегментарные, облаковидные инфильтраты в области верхушек легких

К АНТИГЕНПРЕЗЕНТИРУЮЩИМ КЛЕТКАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) Т-лимфоциты
- 2) В-лимфоциты
- 3) нейтрофилы
- 4) NK-клетки

ПЛОЩАДЬ ПРОЯВЛЕНИЙ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 2 ЛЕТ НА ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ПРАВОЙ НОГИ, СОГЛАСНО ИНДЕКСУ SCORAD, СООТВЕТСТВУЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 7
- 2) 12
- 3) 9
- 4) 15

ЕСТЕСТВЕННЫЕ КЛЕТКИ-КИЛЛЕРЫ (NK) ОБЛАДАЮТ СПОСОБНОСТЬЮ

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

НАЧИНАТЬ СНИЖЕНИЕ ДОЗЫ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРИ ПОДДЕРЖАНИИ КОНТРОЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ МОЖНО ЧЕРЕЗ

- 1) 1 месяц
- 2) 6 месяцев
- 3) 2 месяца
- 4) 3 месяца

ГИПЕРРЕАКТИВНОСТЬ ПЕРВОГО ТИПА ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ РАЗВИТИЯ

- 1) контактного дерматита
- 2) поллиноза
- 3) гемолитической анемии
- 4) сывороточной болезни

К ПРИЧИНАМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПОЛЛИНОЗА ОТНОСЯТ

- 1) пыльцу цветущих растений
- 2) вирусы
- 3) грибки
- 4) химические средства

КРАТНОСТЬ НАНЕСЕНИЯ МЕСТНЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ У ДЕТЕЙ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) длительностью заболевания
- 2) возрастом
- 3) тяжестью и распространенностью заболевания
- 4) особенностями их фармакокинетики

К ГУМОРАЛЬНЫМ ФАКТОРАМ ВРОЖДЕННОГО ИММУНИТЕТА ОТНОСЯТ

- 1) интерфероны II типа
- 2) интерлейкин 4
- 3) высокоаффинные антитела
- 4) интерфероны I типа

АГЕНЕЗИЯ ИЛИ АПЛАЗИЯ ТИМУСА, АГЕНЕЗИЯ ПАРАЩИТОВИДНЫХ ЖЕЛЁЗ, ПОРОКИ РАЗВИТИЯ СЕРДЦА И КРУПНЫХ СОСУДОВ, МНОЖЕСТВЕННЫЕ СТИГМЫ ДИЗЭМБРИОГЕНЕЗА И ИММУНОДЕФИЦИТ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) синдрома Ди Джорджи
- 2) синдрома Джоба
- 3) болезни Брутона
- 4) синдрома Луи-Бар

МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, КОТОРЫЙ В СОВРЕМЕННЫХ МЕЖДУНАРОДНЫХ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЯХ ОТНОСЯТ К 1-Й ЛИНИИ ТЕРАПИИ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) антигистаминных препаратов и ингибиторов кальциневрина
- 2) эмолиентов и системных кортикоидов
- 3) эмолиентов и антигистаминных препаратов
- 4) наружных кортикоидных препаратов, ингибиторов кальциневрина и эмолиентов

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ САЛЬБУТАМОЛА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 8-10
- 2) 10-12
- 3) 6-8
- 4) 3-5

ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ПРИЗЫВНИКОВ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫХ ПРИЗНАКАХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРОВОДИТСЯ ТОЛЬКО ПОСЛЕ

- 1) изучения амбулаторной карты
- 2) исследования функции внешнего дыхания

- 3) амбулаторного обследования
- 4) стационарного обследования

ИНГАЛЯЦИОННЫМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОМ, ОБЛАДАЮЩИМ НАИМЕНЬШЕЙ ПРОТИВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) флунизолид
- 2) беклометазон
- 3) будесонид
- 4) флутиказон

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

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

К СЕЛЕКТИВНЫМ B2-АГОНИСТАМ ДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) сальбутамол
- 2) формотерол
- 3) тербуталин
- 4) фенотерол

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

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

ПОЗДНЯЯ ФАЗА АНАФИЛАКТИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ПОЯВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) 6-12 часов
- 2) 30 минут
- 3) 1 час
- 4) 3 часа

ИНДИКАТОРОМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АЛЛЕРГЕНСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУНОТЕРАПИИ ПРИ АЛЛЕРГИИ К ПЫЛЬЦЕ БЕРЁЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ У ПАЦИЕНТА К

- 1) Bet v2
- 2) Bet v1
- 3) Bet v6
- 4) Bet v4

ЛИГАНДАМИ РЕЦЕПТОРОВ NOD2 ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) мурамилпептиды
- 2) фрагменты бактериальной ДНК
- 3) полисахариды
- 4) полипептиды

**СОГЛАСНО НАЦИОНАЛЬНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ РЕКОМЕНДАЦИЯМ ПО
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 6 ЛЕТ ТЕРАПИЯ ПЯТОЙ СТУПЕНИ
ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) низкие дозы ингаляционного кортикоステроида в комбинации с теофиллинами
- 2) низкие дозы ингаляционного кортикостеоида в комбинации с длительно действующим β_2 -агонистом
- 3) анти IgE терапию
- 4) низкие дозы ингаляционного кортикостеоида в комбинации с антагонистом лейкотриеновых рецепторов

**ДЛЯ СЕЗОННОГО КОНЬЮНКТИВИТА, ВЫЗВАННОГО ПЫЛЬЦОЙ РАСТЕНИЙ,
ХАРАКТЕРНО _____ ВОСПАЛЕНИЕ КОНЬЮНКТИВЫ**

- 1) гнойное
- 2) пролиферативное
- 3) аллергическое
- 4) вирусное

**ПЕРВЫМ КОМПОНЕНТОМ КОМПЛЕМЕНТА ПРИ АКТИВАЦИИ ПО КЛАССИЧЕСКОМУ
ПУТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) C1q
- 2) C2
- 3) C3
- 4) C4

ФОРМИРОВАНИЕ АДАПТИВНОЙ ИММУННОЙ ПАМЯТИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

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

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

- 1) 6
- 2) 4
- 3) 8
- 4) 2

ДИФФЕРЕНЦИРОВКЕ Т-ХЕЛПЕРОВ 2 ТИПА СПОСОБСТВУЕТ

- 1) интерлейкин-23
- 2) интерферон- γ
- 3) интерлейкин-18
- 4) интерлейкин-13

СУБЛИНГВАЛЬНАЯ ИММУНОТЕРАПИЯ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ДЕТЯМ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ИМЕЕТ ПРЕИМУЩЕСТВА ПО СРАВНЕНИЮ С ПОДКОЖНОЙ АСИТ В СВЯЗИ С БОЛЕЕ

- 1) благоприятным профилем безопасности
- 2) высокой эффективностью
- 3) выгодным фармако-экономическим профилем
- 4) широкими показаниями

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

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

В ПАТОГЕНЕЗЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ ПОВЫШЕННАЯ

- 1) продукция иммуноглобулина G
- 2) активность цитотоксических лимфоцитов
- 3) дегрануляция нейтрофилов
- 4) продукция иммуноглобулина E

ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ГУМОРАЛЬНОГО ИММУННОГО ОТВЕТА НЕОБХОДИМО ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ В-ЛИМФОЦИТОВ С

- 1) тромбоцитами
- 2) Т-лимфоцитами
- 3) системой интерферона
- 4) плазматическими клетками

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

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

ВЫЯВЛЕНИЕ У ПАЦИЕНТА ИММУНОГЛОБУЛИНОВ КЛАССА Е К ПЕРЕКРЕСТНО-РЕАГИРУЮЩИМ УГЛЕВОДНЫМ ДЕТЕРМИНАНТАМ (ССД) ОБУСЛОВЛИВАЕТ

- 1) высокую вероятность развития перекрестной реактивности с аллергенами из разных источников

- 2) появление ложноотрицательных результатов при тестировании на наличие антител IgE к аллергенам
- 3) высокую вероятность развития тяжелой системной аллергической реакции
- 4) появление ложноположительных результатов при тестировании на наличие антител IgE к аллергенам

К ЦЕНТРАЛЬНЫМ ОРГАНАМ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ

- 1) костный мозг
- 2) селезенку
- 3) небные миндалины
- 4) носоглоточную миндалину

ОТЁКИ, ВОЗНИКАЮЩИЕ У БОЛЬНЫХ НАСЛЕДСТВЕННЫМ АНГИООТЁКОМ, КУПИРУЮТСЯ

- 1) антигистаминными препаратами 1 поколения
- 2) введением плазмы
- 3) цитостатиками
- 4) внутривенным введением преднизолона

КАКОВЫ ПРЕИМУЩЕСТВА НАРУЖНЫХ ИНГИБИТОРОВ КАЛЬЦИНЕВРИНА?

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

ПРИ ЛЕЧЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА АБСОРБЦИЯ

**ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ В ОБЛАСТИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СОСТАВЛЯЕТ _____ %
ОТ ОБЩЕЙ АБСОРБИРОВАННОЙ ДОЗЫ СО ВСЕЙ ПЛОЩАДИ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА**

- 1) 13
- 2) 10
- 3) 5,5
- 4) 9,5

СЕЗОННАЯ АСТМА, ОБОСТРЕНИЯ КОТОРОЙ НАБЛЮДАЮТСЯ В МАЕ, ОБУСЛОВЛЕНА СЕНСИБИЛИЗАЦИЕЙ К

- 1) домашней пыли
- 2) пыльце сорняков
- 3) эпидермису животных
- 4) пыльце деревьев

ПРИ ПОЛИПОЗЕ НОСА ОТМЕЧАЕТСЯ ПОВЫШЕННАЯ ВЕРОЯТНОСТЬ РАЗВИТИЯ ПОБОЧНЫХ РЕАКЦИЙ НА

- 1) сульфаниламидные препараты
- 2) антибиотики пенициллинового ряда
- 3) нестероидные противовоспалительные средства

4) антибиотики цефалоспоринового ряда

ПРОЯВЛЕНИЕ ЧРЕЗМЕРНОЙ БРОНХОКОНСТРИКТОРНОЙ РЕАКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ НА РАЗЛИЧНЫЕ РАЗДРАЖИТЕЛИ НАЗЫВАЮТ

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

НАСЛЕДСТВЕННЫЙ АНГИООТЁК ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) генерализованной крапивницей
- 2) отёками различной локализации без гиперемии и зуда
- 3) возникновением буллёзных высыпаний
- 4) появлением папулёзных высыпаний с шелушением

НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ ЭОЗИНОФИЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ

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

ПРИ ПЫЛЬЦЕВОЙ АЛЛЕРГИИ К ПЫЛЬЦЕ МАРЕВЫХ ТРАВ, ЛЕБЕДЕ, ВОЗМОЖНА ПЕРЕКРЁСТНАЯ ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ К

- 1) персику
- 2) шпинату
- 3) пиву
- 4) киви

ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ СРЕДНЕТЯЖЁЛОГО ТЕЧЕНИЯ ПИКОВАЯ СКОРОСТЬ ВЫДОХА СОСТАВЛЯЕТ (ОТ ДОЛЖНЫХ ВЕЛИЧИН) (В %)

- 1) 60-80
- 2) 40-60
- 3) <60
- 4) >80

ПРИ ОЦЕНКЕ РИСКА РАЗВИТИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У НОВОРОЖДЕННОГО УЧИТЫВАЕТСЯ

- 1) диета матери во время беременности
- 2) семейный анамнез атопии
- 3) наличие псориаза у одного из родителей
- 4) осложненное течение родов

НАСЛЕДСТВЕННЫЙ АНГИОНЕВРОТИЧЕСКИЙ ОТЕК ОБУСЛОВЛЕН ДЕФИЦИТОМ

- 1) С1-ингибитора

2) всех компонентов комплемента

3) С4

4) С3

ГЛАВНЫМ МЕДИАТОРОМ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ВОСПАЛЕНИЯ ПРИ АНГИОНЕВРОТИЧЕСКОМ ОТЕКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

1) простагландин Е2

2) лейкотриен D4

3) ацетилхолин

4) гистамин

ПО КЛАССИФИКАЦИИ ДЖЕЛЛА И КУМБСА ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА ОТНОСИТСЯ К ТИПУ

1) 4

2) 2

3) 1

4) 3

К ФАКТОРАМ АДАПТИВНОГО ИММУНИТЕТА ОТНОСЯТ

1) интерфероны, комплемент

2) фагоциты

3) иммуноглобулины

4) лизоцим

УЧАСТКИ АНТИТЕЛ, С КОТОРЫМИ СВЯЗЫВАЮТСЯ ГАПТЕНЫ, ЯВЛЯЮТСЯ

1) эпитопами

2) паратопами

3) J-цепями

4) Fc-фрагментами

НА УЧАСТКИ КОЖИ С ЛИХЕНИФИКАЦИЕЙ ТОПИЧЕСКИЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО НАНОСИТЬ В ФОРМЕ

1) геля

2) лосьона

3) мази

4) эмульсии

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ СЧИТАЮ

1) полипозный риносинусит у больных аспириновой бронхиальной астмой

2) аллергический ринит, крапивница

3) бронхиальную астму тяжелого течения

4) бронхиальную астму средне-тяжелого течения

ГЛАВНЫМ МЕДИАТОРОМ ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ КРАПИВНИЦЕ ЯВЛЯЕТСЯ

1) брадикинин

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

**ПРИ ТЯЖЁЛОЙ АТОПИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА
ОТ ВЫСОКИХ ДОЗ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ И
КОМБИНИРОВАННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПОКАЗАНО ДОБАВЛЕНИЕ**

- 1) стабилизаторов мембран «тучных» клеток
- 2) анти-IgE-антител
- 3) М-холинолитиков
- 4) антилейкотриенов

**К НАСТОРАЖИВАЮЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПЕРВИЧНОГО
ИММУНОДЕФИЦИТА ОТНОСЯТ**

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

**ПАЦИЕНТАМ, СЕНСИБИЛИЗИРОВАННЫМ К АЛЛЕРГЕНАМ ЛОШАДИ, НЕЛЬЗЯ
ВВОДИТЬ**

- 1) антирабический иммуноглобулин
- 2) антирабическую вакцину
- 3) столбнячный анатоксин
- 4) противостолбнячную сыворотку

**АЛЛЕРГЕНОМ, ИГРАЮЩИМ ЭТИОЛОГИЧЕСКУЮ РОЛЬ В ВОЗНИКНОВЕНИИ
СЕЗОННОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО КОНЬЮНКТИВИТА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) домашняя пыль
- 2) пыльца бересклета
- 3) библиотечная пыль
- 4) шерсть кошки

**ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА ОТ УДВОЕННОЙ ДОЗЫ АНТИГИСТАМИННЫХ
ПРЕПАРАТОВ 2 ПОКОЛЕНИЯ И ОМАЛИЗУМАБА У ДЕТЕЙ С КРАПИВНИЦЕЙ МОЖЕТ
БЫТЬ РАССМОТРЕН ВОПРОС О НАЗНАЧЕНИИ ЦИКЛОСПОРИНА А В ДОЗЕ _____
МГ/КГ/СУТКИ**

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

**В РАЗВИТИИ РЕАКЦИИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА НА
ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА УЧАСТВУЮТ**

- 1) Т-лимфоциты

- 2) IgM- антитела
- 3) IgE- антитела
- 4) IgG – антитела

К РЕДКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ ОТНОСИТСЯ

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

ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНОГО ВО ВРЕМЯ ТРАНСПОРТИРОВКИ ПРИ РАЗВИВШЕМСЯ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ДОЛЖНО БЫТЬ

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

**ПРАВО НАПРАВЛЕНИЯ В БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ИМЕЕТ
МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

- 1) главный врач или его заместитель
- 2) заведующий отделением
- 3) непосредственно лечащий врач
- 4) врачебная комиссия

**МИШЕНЯМИ СЕКРЕТОРНЫХ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ А ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЮТСЯ
АНТИГЕНЫ**

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

**КОМБИНАЦИЯ ВИЛАНТЕРОЛА ТРИФЕНАТАТА И ФЛУТИКАЗОНА ФУРОАТА ДЛЯ
БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОБЛАДАЕТ _____ ЧАСОВОЙ
ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ**

- 1) 8
- 2) 4
- 3) 24
- 4) 6

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ НАИЛУЧШИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПИКОВОЙ СКОРОСТИ ВЫДОХА
(ПСВ) У ДЕТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ В ХОДЕ ЕЖЕДНЕВНОГО МОНИТОРИНГА В ТЕЧЕНИЕ
_____ НЕДЕЛЬ**

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

4) 6-8

НЕОТЛОЖНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ, ВЫЗВАННОМ УЖАЛЕНИЕМ ПЕРЕПОНЧАТОКРЫЛЫМИ, ЯВЛЯЕТСЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНОЕ ВВЕДЕНИЕ

- 1) β2-агонистов короткого действия, антигистаминных препаратов II поколения
- 2) мезатона, эуфиллина, антибиотиков пенициллинового ряда
- 3) эпинефрина, антигистаминных препаратов, преднизолона или гидрокортизона
- 4) физиологического раствора, эуфиллина, антигистаминных препаратов II поколения

ИНГАЛЯЦИОННЫЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ ЯВЛЯЮТСЯ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА У БОЛЬНЫХ С

- 1) Х-сцепленной агаммаглобулинемией
- 2) системной красной волчанкой
- 3) атопической бронхиальной астмой средней степени тяжести
- 4) острой пневмонией

У ПАЦИЕНТОВ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ТРЕБУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ПОКАЗАТЕЛЕ САТУРАЦИИ (SAO2), СОСТАВЛЯЮЩЕМ МЕНЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 70
- 2) 85
- 3) 90
- 4) 75

К ПРОИЗВОДСТВЕННЫМ АЛЛЕРГЕНАМ ОТНОСЯТ

- 1) формальдегид
- 2) азотную кислоту
- 3) аммиак
- 4) сероуглерод

ИНТЕРФЕРОН ГАММА СТИМУЛИРУЕТ

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

ГИПЕРПРОДУКЦИЯ НЕПРОТЕКТИВНЫХ IGE К ЗОЛОТИСТому СТАФИЛОКОККУ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ СИНДРОМА

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

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СКАРИФИКАЦИОННЫХ КОЖНЫХ ПРОБ

ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ У ПАЦИЕНТА

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

**СОЧЕТАННОЕ ПОРАЖЕНИЕ ТИМУСА, АОРТЫ И ПАРАЩИТОВИДНЫХ ЖЕЛЁЗ
ХАРАКТЕРНО ДЛЯ СИНДРОМА**

- 1) Кабуки
- 2) Луи-Бар
- 3) Ди Джорджи
- 4) Вискотта - Олдрича

ВВЕДЕНИЕ ЭПИНЕФРИНА У БОЛЬНЫХ С АНАФИЛАКСИЕЙ ПРОВОДИТСЯ В

- 1) середину задней поверхности верхней трети бедра
- 2) середину передне-латеральной поверхности бедра
- 3) верхний наружный квадрат ягодицы
- 4) боковую поверхность верхней трети плеча

**КОМБИНАЦИЯ САЛМЕТЕРОЛА+ФЛУТИКАЗОНА ДЛЯ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ РАЗРЕШЕНА С _____ ЛЕТ**

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

ПАТОГЕНЕЗ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ВО МНОГОМ ОБУСЛОВЛЕН МУТАЦИЕЙ

- 1) филаггрина
- 2) эпиланцина
- 3) псориазина
- 4) десмоглеина

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

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

ТИМУС ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) центральный орган иммунной системы, ответственный за развитие Т-лимфоцитов
- 2) периферический лимфоидный орган, в котором происходит антителообразование

- 3) основной орган кроветворения, где осуществляется формирование всех клеток иммунной системы
- 4) орган иммунной системы, контролирующий проникновение в организм чужеродных субстанций

ПРОВОКАЦИОННОЕ КОЖНОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ С НЕИНФЕКЦИОННЫМИ АЛЛЕРГЕНАМИ ПОКАЗАНО

- 1) больным с хроническим бронхитом
- 2) больным с поллинозом
- 3) больным с псориазом
- 4) беременным женщинам с бронхиальной астмой

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПРИСОЕДИНЕНИЯ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ К АТОПИЧЕСКОМУ ДЕРМАТИТУ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

СОГЛАСНО КОНЦЕПЦИИ «АТОПИЧЕСКОГО МАРША» К АТОПИЧЕСКОМУ ДЕРМАТИТУ МОЖЕТ ПРИСОЕДИНИТЬСЯ

- 1) только бронхиальная астма
- 2) только идиопатическая крапивница
- 3) только аллергический ринит
- 4) аллергический ринит и астма

К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ БЫСТРОГО КУПИРОВАНИЯ СИМПТОМОВ ОБОСТРЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ

- 1) коротко действующие β2-агонисты
- 2) антихолинергические средства
- 3) аминофиллин (содержит в составе 80% теофиллина (1,3-диметилксантин) и 20% этилендиамина)
- 4) ингаляционные глюкокортикоиды

МОНТЕЛУКАСТ В ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ ОТ 2 ДО 5 ЛЕТ ПРИМЕНЯЕТСЯ 1 РАЗ В СУТКИ В ДОЗИРОВКЕ (В МГ)

- 1) 5
- 2) 4

3) 20

4) 10

К ТЕСТАМ ОЦЕНКИ ИММУННОГО СТАТУСА ПЕРВОГО УРОВНЯ ОТНОСИТСЯ

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

СВОЙСТВО АНТИГЕНА ВЫЗЫВАТЬ ИММУННЫЙ ОТВЕТ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) специфичностью
- 2) чужеродностью
- 3) вариабельностью
- 4) иммуногенностью

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ ФОРМОТЕРОЛА И САЛЬМЕТЕРОЛА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 12-16
- 2) 3-5
- 3) 10-12
- 4) 6-8

КОЖНЫЕ ПРОБЫ С ПЫЛЬЦЕВЫМИ АЛЛЕРГЕНАМИ ПРОВОДЯТ

- 1) вне зависимости от сезона и фазы заболевания
- 2) в период ремиссии аллергического заболевания
- 3) в период экспозиции пыльцевых аллергенов
- 4) в период обострения аллергического заболевания

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ТЕРАПИИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ДЛЯ ПЕРЕКЛЮЧЕНИЯ ИЗОТИПОВ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ НЕОБХОДИМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

- 1) CD40 с лигандом CD40L
- 2) CD4 с комплексом МНС II
- 3) TLR с патогеном
- 4) комплекса МНС с антигеном – TCR

ЗРЕЛЫЙ В-ЛИМФОЦИТ ЭКСПРЕССИРУЕТ НА ПОВЕРХНОСТИ МЕМБРАНЫ

- 1) CD 8
- 2) CD 4

3) CD 20

4) CD 2

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

1) 8,25

2) 12,2

3) 4,40

4) 0,83

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

1) GA2LEN

2) CoFAR

3) PAQLQ

4) SGRQ

ЛАБОРАТОРНЫМ МЕТОДОМ КОЛИЧЕСТВЕННОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ИММУНОГЛОБУЛИНА Е ЯВЛЯЕТСЯ

1) реакция непрямой гемагглютинации (РНГА)

2) полимеразная цепная реакция (ПЦР)

3) радиоаллергосорбентный тест (РАСТ)

4) реакция связывания комплемента (РСК)

АНТИЭРИТРОЦИТАРНЫЕ РЕАКЦИИ ПРИ ПЕРЕЛИВАНИИ НЕСОВМЕСТИМОЙ КРОВИ ЯВЛЯЮТСЯ НАИБОЛЕЕ ЯРКИМИ ПРИМЕРАМИ РЕАКЦИЙ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ТИПА

1) II

2) I

3) III

4) IV

М-ХОЛИНОЛИТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

1) фенотерол

2) ипратропия бромид

3) кленбутерола гидрохлорид

4) сальбутамол

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ АКДС ЯВЛЯЕТСЯ

1) недоношенность

2) бронхиальная астма

3) прогрессирующая неврологическая симптоматика

4) тимомегалия

АЛЬТЕРНАТИВНЫЙ ПУТЬ АКТИВАЦИИ СИСТЕМЫ КОМПЛЕМЕНТА ПРОТЕКАЕТ

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

ПРОВОКАЦИОННОЕ КОЖНОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ ВОЗМОЖНО ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОГО ГЕМОДИАЛИЗА ЧЕРЕЗ

- 1) 3-5 дней
- 2) 10 недель
- 3) 6 недель
- 4) 7 дней

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ ЖИВЫХ ВАКЦИН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анемия
- 2) иммунодефицит
- 3) врождённый порок развития
- 4) дисбактериоз кишечника

ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ИНВАЛИДНОСТИ СО СТЕПЕНЬЮ ОГРАНИЧЕНИЯ СПОСОБНОСТИ К ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СРОК ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

ЗАВЕРШАЕТСЯ ДАТОЙ

- 1) регистрации документов в бюро медико-социальной экспертизы
- 2) непосредственно предшествующей дню регистрации документов в бюро медико-социальной экспертизы
- 3) закрытия листка нетрудоспособности
- 4) открытия листка нетрудоспособности

МОНТЕЛУКАСТ ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ РИНИТЕ РАЗРЕШЕН К ПРИМЕНЕНИЮ У ДЕТЕЙ

С _____ ЛЕТ

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

СОЧЕТАНИЕ ПРИСТУПОВ УДУШЬЯ С НАЛИЧИЕМ ПОЛИПОЗНОГО РИНОСИНУСИТА И НЕПЕРЕНОСИМОСТЬЮ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) аспириновой бронхиальной астмы
- 2) хронической обструктивной болезни лёгких
- 3) экзогенного аллергического альвеолита
- 4) эозинофильного лёгочного инфильтрата

МОНТЕЛУКАСТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 6-14

ЛЕТ НАЗНАЧАЕТСЯ В ДОЗЕ _____ МГ/СУТКИ

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

УРОВЕНЬ ГИСТАМИНА ПРИ IgE-ОПОСРЕДОВАННОЙ РЕАКЦИИ В ОСТРОЙ ФАЗЕ ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ СЛЕДУЕТ ОПРЕДЕЛЯТЬ ЧЕРЕЗ _____ МИНУТ ПОСЛЕ НАЧАЛА РЕАКЦИИ

- 1) 90
- 2) 180
- 3) 10
- 4) 15-60

АНИГЕНРАСПОЗНАЮЩИЙ КОМПЛЕКС (TCR-РЕЦЕПТОР) Т-ЛИМФОЦИТОВ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) CD 4 / CD 8
- 2) CD 19 / CD 20
- 3) CD 2
- 4) МНС I

ПРИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА НАБЛЮДАЕТСЯ _____ ХАРАКТЕР ПОРАЖЕНИЯ

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

ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА III ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА, НАЗЫВАЮТ

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

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

- 1) 3
- 2) 6
- 3) 12
- 4) 18

В ПАТОГЕНЕЗЕ ФЕНОТИПА АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НАИБОЛЬШАЯ РОЛЬ ПРИНАДЛЕЖИТ

- 1) иммунным комплексам

- 2) иммуноглобулинам А
- 3) иммуноглобулинам Е
- 4) иммуноглобулинам М

ПРИ ВЫРАЖЕННОМ ДЕРМОГРАФИЗМЕ КОЖИ КОЖНЫЕ ПРОБЫ ЦЕЛЕСООБРАЗНО

- 1) делать на животе
- 2) делать на руке
- 3) не делать вообще
- 4) делать на спине

ПОСТОЯННЫМ СИМПТОМОМ ПРИ ОБОСТРЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ВО ВСЕХ ВОЗРАСТНЫХ ПЕРИОДАХ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ДЛЯ ДИФФУЗНОЙ ЛИМФОИДНОЙ ТКАНИ В СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧКАХ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ ____ ЛИМФОЦИТОВ

- 1) В-2
- 2) В-1
- 3) В-4
- 4) В-3

ПОСЛЕ ЗАХВАТА ЧУЖЕРОДНЫХ СУБСТАНЦИЙ МИГРИРУЮТ В ДРЕНИРУЮЩИЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

- 1) миелоидные дендритные клетки
- 2) плазмоцитоидные дендритные клетки
- 3) клетки Лангханса
- 4) нейтрофилы

IgE-ОПОСРЕДОВАННЫЕ РЕАКЦИИ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЗЫВАЮТ

- 1) металлы
- 2) пенициллины
- 3) препараты йода
- 4) фторхинолоны

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ РЕАКЦИИ ПАССИВНОЙ ГЕМАГГЛЮТИНАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

К КОРОТКОДЕЙСТВУЮЩИМ β_2 -АГОНИСТАМ ОТНОСИТСЯ

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

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА ПРИМЕНЯЮТ

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

ПРИ ЭПИДЕРМАЛЬНОЙ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ ОБОСТРЕНИЕ СИМПТОМОВ АЛЛЕРГИИ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ КОНТАКТЕ С

- 1) животными
- 2) пыльцой растений
- 3) цветами
- 4) плесенью

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

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

К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ СИМПТОМАМ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА ОТНОСЯТ

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

В ОСНОВЕ БРОНХОСПАЗМА ПРИ АТОПИЧЕСКОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ АСТМЕ

ЛЕЖИТ _____ ТИП ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ

- 1) замедленный
- 2) реагиновый
- 3) смешанный
- 4) двойной

К ПЕРВИЧНЫМ ИММУНОДЕФИЦИТАМ ОТНОСЯТ

- 1) болезнь Рейно
- 2) болезнь Крона
- 3) идиопатическую тромбоцитопеническую пурпур
- 4) X-сцепленную агаммаглобулинемию

С ВОЗРАСТА 12 МЕСЯЦЕВ ВОЗМОЖНО ПРИМЕНЕНИЕ НЕСЕДАТИВНЫХ (ВТОРОГО ПОКОЛЕНИЯ) Н1-АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ

- 1) эбастин, биластин
- 2) фексофенадин, лоратадин
- 3) дезлоратадин, цетиризин
- 4) азеластин, рупатадин

БАЗОФИЛИЯ В КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) отитах
- 2) пневмонии
- 3) псориазе
- 4) бронхиальной астме

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ВРАЧ ДОЛЖЕН ПРЕДУПРЕДИТЬ ПАЦИЕНТА О ВОЗМОЖНОМ ПОБОЧНОМ ДЕЙСТВИИ В ВИДЕ

- 1) синдрома Кушинга
- 2) системного остеопороза
- 3) стероидного сахарного диабета
- 4) кандидоза полости рта

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ПРОВОКАЦИОННОГО КОНЬЮНКТИВАЛЬНОГО ТЕСТА ПРИМЕНЯЮТ _____ РАЗВЕДЕНИЕ АЛЛЕРГЕНОВ

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

ИММУНОГЛОБУЛИНЫ ПРОДУЦИРУЮТСЯ

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

ФАКТОРЫ, ОБОСТРЯЮЩИЕ ТЕЧЕНИЕ АСТМЫ, НАЗЫВАЮТ

- 1) триггерами
- 2) мутагенами
- 3) канцерогенами
- 4) адаптогенами

АЛЛЕРГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКУЮ ИММУНОТЕРАПИЮ ПАЦИЕНТУ С НАЛИЧИЕМ ПЫЛЬЦЕВОЙ, ЭПИДЕРМАЛЬНОЙ И ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С АЛЛЕРГЕНАМИ

- 1) пыльцы растений
- 2) эпидермальными
- 3) пищевыми
- 4) эпидермальными и пищевыми

ВЕРОЯТНОСТЬ ИНФИЦИРОВАНИЯ ГЕПАТИТОМ «В» В ПЕРИНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ И В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ (%)

- 1) 80
- 2) 50
- 3) 25
- 4) 5

ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ РИНИТЕ ЧАСТО ВЫЯВЛЯЕТСЯ СЕНСИБИЛИЗАЦИЯ К АЛЛЕРГЕНАМ

- 1) лекарственных препаратов
- 2) бытовым и пыльцевым
- 3) пищевым
- 4) бактериальным

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

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

УРОВЕНЬ IGE В СЫВОРОТКЕ КРОВИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) хроническом некалькулённом холецистите
- 2) остром бронхите
- 3) атопических заболеваниях
- 4) отравлении грибами

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

- 1) IgM

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

В ОСТРОЙ ФАЗЕ ВОСПАЛЕНИЯ ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ ПРЕОБЛАДАЮТ

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

ВЕЩЕСТВА, НЕСПЕЦИФИЧЕСКИ УСИЛИВАЮЩИЕ ИММУННЫЙ ОТВЕТ НА АНТИГЕН, НАЗЫВАЮТ

- 1) адьювантами
- 2) стабилизаторами
- 3) селектинами
- 4) консервантами

ВО ВРЕМЯ ОРВИ ПАЦИЕНТАМ С ПОЛЛИНОЗОМ НЕЛЬЗЯ ПРИМЕНЯТЬ

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

ВАКЦИНА ПРОТИВ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ «РОТАТЕК» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) двухвалентной
- 2) четырёхвалентной
- 3) пятивалентной
- 4) трёхвалентной

НАСЛЕДСТВЕННЫЙ АНГИОНЕВРОТИЧЕСКИЙ ОТЕК ИМЕЕТ _____ ТИП НАСЛЕДОВАНИЯ

- 1) X-сцепленный
- 2) Y-сцепленный
- 3) аутосомно-рецессивный
- 4) аутосомно-доминантный

ОСНОВНЫМ TLR, РАСПОЗНАЮЩИМ ЛИПОПОЛИСАХАРИД ГРАММ-ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ БАКТЕРИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРОВОКАЦИОННЫЙ ИНГАЛЯЦИОННЫЙ ТЕСТ ПЫЛЬЦЕВЫМИ АЛЛЕРГЕНАМИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ДЕЛАТЬ ПРИ

- 1) риноконъюнктивальном синдроме
- 2) изолированном пыльцевом конъюнктивите
- 3) сочетании риноконъюнктивального синдрома с бронхиальной астмой
- 4) сезонном локальном аллергическом рините

КОЛЛЕКТИВНЫЙ ИММУНИТЕТ МОЖНО СОЗДАТЬ ПРОТИВ

- 1) бешенства
- 2) малярии
- 3) столбняка
- 4) коклюша

ЛИНИЯ ДЕННИ-МОРГАНА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

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

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

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

В СОЧЕТАНИИ С ПЫЛЬЦЕВОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЯВЛЯЮТ

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

**С ГИПОПЛАЗИЕЙ ПАРАЩИТОВИДНЫХ ЖЕЛЁЗ И С СУДОРОГАМИ СОЧЕТАЕТСЯ
ФОРМА ВРОЖДЁННОГО ИММУНОДЕФИЦИТА**

- 1) Вискотта - Олдрича
- 2) Незелофа
- 3) Ди Джорджи
- 4) Луи-Бар

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

- 1) низкими дозами ИГКС
- 2) средними или высокими дозами ИГКС/ДДБА
- 3) антилейкотриеновыми препаратами
- 4) низкими дозами ИГКС/ДДБА

АТОПИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ ПРИ ОГРАНИЧЕННО-ЛОКАЛИЗОВАННОМ ПРОЦЕССЕ ПОРАЖАЕТ ДО _____ % КОЖНОГО ПОКРОВА

- 1) 10
- 2) 20
- 3) 30
- 4) 40

ПРИ ПОЛЛИНОЗЕ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНА АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ ПРИ МЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ КРЕМА С

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

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение IgE в сыворотке крови
- 2) хроническое рецидивирующее течение
- 3) наличие атопических заболеваний у пациента
- 4) кожный зуд

АНТИ IGE-ТЕРАПИЯ РЕКОМЕНДОВАНА ДЛЯ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

- 1) атопической, средней степени тяжести течения
- 2) атопической, легкого персистирующего течения
- 3) инфекционно-аллергической, легкого интермиттирующего течения
- 4) IgE-опосредованной, тяжелого течения

АЛЛЕРГЕНСПЕЦИФИЧЕСКУЮ ИММУНОТЕРАПИЮ У ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ СТАНДАРТИЗОВАННЫМИ АЛЛЕРГЕНАМИ С _____ ЛЕТ

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

ПРЕДИКТОРОМ РАЗВИТИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ У ДЕТЕЙ С АЛЛЕРГИЕЙ К БЕЛКАМ КОРОВЬЕГО МОЛОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие реакции при диагностическом введение минимальных доз молока
- 2) IgE-опосредованная форма аллергии
- 3) преобладание кожных проявлений аллергии по сравнению с гастроинтестинальными
- 4) развитие аллергических реакций на другую пищу

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

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

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

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

ТУБЕРКУЛИН ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) фильтрат убитой нагреванием культуры МБТ человеческого и бычьего видов
- 2) живые ослабленные микобактерии
- 3) убитые микобактерии
- 4) токсины микобактерий

**ОМАЛИЗУМАБ В ТЕРАПИИ КРАПИВНИЦЫ У ДЕТЕЙ НАЗНАЧАЕТСЯ ОДНОКРАТНО
КАЖДЫЕ _____ НЕДЕЛИ**

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

**В РАЗВИТИИ III ТИПА ИММУНОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ
СРЕДСТВА УЧАСТВУЮТ**

- 1) В-лимфоциты
- 2) макрофаги
- 3) Т-лимфоциты
- 4) иммунные комплексы

**В ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОМ ДЕЙСТВИИ БЕНРАЛИЗУМАБА СУЩЕСТВЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ
ИМЕЕТ**

- 1) подавление продукции интерлейкина-5
- 2) связывание тимического стромального лимфопоэтина
- 3) связывание иммуноглобулинов G4
- 4) антитело-зависимый цитолиз эозинофилов

НАСЛЕДСТВЕННЫЙ АНГИОНЕВРОТИЧЕСКИЙ ОТЕК ВЫЗЫВАЕТСЯ

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

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ ДИАГНОЗ «ХРОНИЧЕСКАЯ ГРАНУЛЕМАТОЗНАЯ БОЛЕЗНЬ», ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) НСТ-тест
- 2) определение уровня циркулирующих иммунных комплексов
- 3) определение количества циркулирующих Т-клеток
- 4) определение уровня циркулирующих иммуноглобулинов

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СПЕЙСЕРА ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ У БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПОЗВОЛЯЕТ

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

МОЛЕКУЛА CD23 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рецептором интерлейкина-23
- 2) рецептором IgE
- 3) антагонистом рецептора интерлейкина-23
- 4) рецептором IgG

МАРКЕРОМ Т-ЛИМФОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) CD 16
- 2) CD 3
- 3) CD 21
- 4) CD 19

ДОМИНИРУЮЩИМИ КЛЕТКАМИ ГРАНУЛОЦИТАРНОЙ СИСТЕМЫ ФАГОЦИТОВ ЯВЛЯЮТСЯ

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

ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ

ПИМЕКРОЛИМУС ПРИНАДЛЕЖИТ К ГРУППЕ

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

К СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ МЛАДЕНЧЕСКОГО ПЕРИОДА АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ОТНОСЯТ

- 1) ангулярный хейлит
- 2) зуд кожных покровов

- 3) дисхромии
- 4) пигментацию век

ВАКЦИНА ПРОТИВ ГРИППА НЕ НАЗНАЧАЕТСЯ ПАЦИЕНТАМ С

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

ПРЕПАРАТОМ С ВОЗМОЖНЫМ ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ В ВИДЕ ПОРОШКОВОГО ИНГАЛЯТОРА, НО НЕ ИНГАЛЯЦИЙ ЧЕРЕЗ НЕБУЛАЙЗЕР ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Формотерол
- 2) Индакатерол
- 3) Сальбутамол
- 4) Фенотерол

К ТЯЖЕЛОМУ ОСТРОМУ ОТРАВЛЕНИЮ БЕРИЛЛИЕМ ОТНОСЯТ

- 1) острый конъюнктивит
- 2) острый назофарингит
- 3) металлическую лихорадку
- 4) бронхиолит (пневмонит)

БОДИПЛЕТИЗМОГРАФИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) кривую «поток-объем» при спокойном дыхании во время сна
- 2) содержание газов в выдыхаемом воздухе
- 3) воздушные потоки и объемы как функции времени
- 4) статические легочные объемы

ДЛЯ РАСЧЁТА ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О

- 1) заболеваемости конкретным видом и общей заболеваемости
- 2) заболеваемости в данном году и в предыдущие годы
- 3) числе случаев конкретного заболевания и среднегодовой численности населения
- 4) числе случаев заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр

ДИФФЕРЕНЦИРОВКУ РЕГУЛЯТОРНЫХ Т-КЛЕТОК СТИМУЛИРУЕТ

- 1) интерферон- γ
- 2) интерферон- λ
- 3) эпителиальный ростовой фактор
- 4) интерлейкин-10

ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОВОДИТСЯ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ, КОТОРЫЙ _____ ФОРМИРУЕТ (ВЫДАЕТ) ГРАЖДАНАМ ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СРОКОМ ДО ПЯТНАДЦАТИ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО

- 1) с учетом пожеланий пациента
- 2) по согласованию с заведующим отделением
- 3) единолично
- 4) по решению врачебной комиссии

АНТИТЕЛА К ВОЗБУДИТЕЛЮ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТСУТСТВУЮТ В

- 1) стадии вторичных заболеваний
- 2) начале заболевания
- 3) терминальной стадии СПИД
- 4) серонегативном периоде инфекции

УВЛАЖНЯЮЩИЕ СРЕДСТВА ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ НУЖНЫ ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ

- 1) привлечь, удержать и перераспределить воду
- 2) снизить количество провоспалительных цитокинов в коже
- 3) уменьшить побочные эффекты наружных лекарств
- 4) заменить топические глюкокортикоиды при кортикофобии

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

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

КОЖНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ПРОБЫ БОЛЬНЫМ ПОЛЛИНОЗОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДЕЛАТЬ

- 1) в сезон цветения растений на фоне достигнутого лекарственного контроля заболевания
- 2) в сезон цветения растений при обострении заболевания
- 3) вне сезона цветения во время ремиссии заболевания
- 4) через 3 дня после окончания сезона цветения

К ЛЁГОЧНЫМ ЭОЗИНОФИЛИЯМ С СИСТЕМНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ОТНОСИТСЯ

- 1) склеродермия
- 2) гиперэозинофильный синдром
- 3) ревматоидный артрит
- 4) системная красная волчанка

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, АССОЦИИРОВАННЫМ С ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) врожденное поражение ЦНС
- 2) герпес кожи и слизистых
- 3) опоясывающий герпес

4) саркома Капоши

ПРИ ПЕРВЫХ СИМПТОМАХ ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ НЕОБХОДИМО

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

АЛЛЕРГЕН ИЗ ПЕРХОТИ ЛОШАДИ ИМЕЕТ ПЕРЕКРЕСТНЫЕ АЛЛЕРГЕННЫЕ СВОЙСТВА С

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

СВЕДЕНИЯ О ДИАГНОЗЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ У РАБОТАЮЩЕГО ИНВАЛИДА В ЛИСТКЕ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) обязательно указываются
- 2) могут указываться только по письменному заявлению инвалида
- 3) указываются по решению врачебной комиссии
- 4) не указываются

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

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

К ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ПЕРВОЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА, ОТНОСЯТ

- 1) текущую дезинфекцию
- 2) иммунопрофилактику
- 3) соблюдение личной гигиены
- 4) изоляцию больных

НЕПОСРЕДСТВЕННО ПРОДУЦИРУЮТ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА А

- 1) CD4⁺-лимфоциты
- 2) макрофаги
- 3) цитотоксические лимфоциты
- 4) плазматические клетки

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ АНАФИЛАКСИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) клещи домашней пыли
- 2) пищевые продукты

3) споры непатогенных плесневых грибов

4) вирусы

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

1) кератоконус

2) хроническое рецидивирующее течение

3) наличие атопических заболеваний у пациента

4) кожный зуд

РОЛЬ ЭНДОТЕЛИАЛЬНЫХ КЛЕТОК В ИММУННОЙ РЕАКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) формирование иммунологической памяти

2) хемотаксис к очагу воспаления

3) продукция антител

4) экспрессия Toll-подобных рецепторов

ВОЗМОЖНЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ В2-АГОНИСТОВ ЯВЛЯЮТСЯ

1) гиперкалиемия, сонливость

2) брадикардия, гипергликемия

3) повышение АД, брадикардия

4) тахикардия, нарушения ритма

РАЗВЕДЕНИЕ ОФИЦИНАЛЬНЫХ ТОПИЧЕСКИХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ИНДИФИРЕНТНЫМИ МАЗЯМИ ПРИ НАРУЖНОЙ ТЕРАПИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ЗНАЧИМЫМ СНИЖЕНИЕМ

1) частоты системных побочных эффектов

2) частоты присоединения вторичной инфекции

3) частоты местных побочных эффектов

4) терапевтической эффективности

ИНТЕРФЕРОНЫ АЛЬФА И БЕТА ПОДАВЛЯЮТ

1) репликацию вирусов

2) цитотоксичность макрофагов

3) способность к мутации

4) продукцию токсинов

СИМПТОМОМ, НЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

1) зуд

2) асимметричное расположение сыпи

3) шелушение

4) эритема

ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РАСПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА С АНАФИЛАКСИЕЙ ДОЛЖНО БЫТЬ

1) лежа на спине с приподнятыми нижними конечностями

- 2) лежа на спине с приподнятой головой и плечевым поясом
- 3) лежа на спине с валиком под шеей
- 4) полусидя в удобном положении с расстегнутым воротником

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

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

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

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

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

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

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ИММУНОГЛОБУЛИНА М ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) начальной стадии опухолевого процесса
- 2) наличия хронического воспаления
- 3) наличия острого инфекционного процесса
- 4) аллергической реакции

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ИЗБИРАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ ДЕФИЦИТ

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

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМИ КЛИНИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМИ ЭПИДЕРМАЛЬНЫМИ АЛЛЕРГЕНАМИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ АЛЛЕРГЕНЫ

- 1) морской свинки
- 2) овцы
- 3) лошади
- 4) кошки

ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ С ОСТОРОЖНОСТЬЮ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) ингаляционные глюкокортикоиды
- 2) симпатомиметики
- 3) антибиотики
- 4) неселективные β -адреноблокаторы

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО АУТОРЕАКТИВНЫЕ АНТИТЕЛА ОТНОСЯТСЯ К ИММУНОГЛОБУЛИНАМ КЛАССА

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

ПЫЛЬЦЕВАЯ СЕНСИБИЛИЗАЦИЯ ПРИВОДИТ К ФОРМИРОВАНИЮ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ _____ ТИПА

- 1) цитотоксического
- 2) замедленного
- 3) реагинового
- 4) иммунокомплексного

ФОТОТОКСИЧЕСКИЕ ДЕРМАТИТЫ ВОЗНИКАЮТ ЧЕРЕЗ _____ ПОСЛЕ ПЕРВОГО КОНТАКТА С ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ

- 1) 10 часов
- 2) 4-8 часов
- 3) 7 дней
- 4) 3 дня

ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ В ВИДЕ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ КРАПИВНИЦЫ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНИТЬ

- 1) системные кортикоиды
- 2) неорганические энтеросорбенты
- 3) антилейкотриеновые препараты
- 4) омализумаб

ФУНКЦИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ АНТИГЕНПРЕЗЕНТИРУЮЩИХ КЛЕТОК ВЫПОЛНЯЮТ

- 1) T-лимфоциты
- 2) дендритные клетки
- 3) NK-клетки, В-лимфоциты
- 4) нейтрофилы

КРАТНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ БЕКЛОМЕТАЗОНА В ТЕРАПИИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ _____ РАЗА В СУТКИ

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

МИШЕНЬЮ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ОМАЛИЗУМАБА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) интерлейкин-5
- 2) иммуноглобулин Е
- 3) эотаксин
- 4) рецептор к интерлейкину-5

КРИТЕРИЕМ СНИЖЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ АНАФИЛАКСИИ У ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ СИСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ НИЖЕ _____ ММ РТ.СТ

- 1) 90
- 2) 60
- 3) 100
- 4) 70

ЭТАПАМИ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ КОНТАКТНОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) провокационная пробы, определение специфических IgE
- 2) уколочная пробы, внутрикожный тест, провокационная пробы
- 3) осмотр пациента, уколочная пробы, провокационная пробы
- 4) сбор анамнеза, элиминационный тест, аппликационная пробы

ДЕБЮТ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ В _____ ВОЗРАСТЕ

- 1) подростковом
- 2) раннем детском
- 3) пожилом
- 4) среднем

ПОВЫШЕНИЕМ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА ПРОВОЦИРУЕТСЯ _____ КРАПИВНИЦА

- 1) демографическая
- 2) аквагенная
- 3) замедленная от давления
- 4) холинергическая

К ИНГАЛЯЦИОННЫМ В2-АГОНИСТАМ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ

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

ДИАГНОСТИКА АУТОИММУННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ВЫЯВЛЕНИЕ

- 1) аутоантигена

- 2) аутоцитокинов
- 3) аутоантител
- 4) иммунных комплексов

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ГИБЕЛИ БОЛЬНЫХ НА ВЫСОТЕ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) генерализованная закупорка просвета бронхов вязким секретом
- 2) острое вздутие легких
- 3) тромбоэмболия легочной артерии
- 4) спонтанный пневмоторакс

ИНДЕКС SCORAD У ДЕТЕЙ МЛАДШЕ 7 ЛЕТ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ РАССЧИТАЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

- 1) A/5+ 7B/2+C
- 2) A/5+ 7B/2
- 3) A/2+ 5B/2+C
- 4) A/4+ 5B/2

КРИТИЧЕСКИ НЕОБХОДИМЫМ СИГНАЛОМ ДЛЯ ИНДУКЦИИ СИНТЕЗА IgE ЯВЛЯЕТСЯ ОБРАЗОВАНИЕ

- 1) ИЛ-4 и ИЛ-13
- 2) ИЛ-10 и ИЛ-2
- 3) ИЛ-1 и ИЛ-6
- 4) ИЛ-12 и ИЛ-8

ПО ХИМИЧЕСКОМУ СОСТАВУ БЫТОВЫЕ АЛЛЕРГЕНЫ ОТНОСЯТСЯ К КОМПЛЕКСУ

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

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ДЕФИЦИТА СУБКЛАССА ИММУНОГЛОБУЛИНА G1, ОТНОСЯТ

- 1) хронические очаги инфекции, гнойные отиты
- 2) лимфопролиферативные заболевания, остеопороз
- 3) неспецифические энтеропатии
- 4) гипотиреоз

ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ТЯЖЁЛОГО ТЕЧЕНИЯ ПИКОВАЯ СКОРОСТЬ ВЫДОХА (ПСВ) СОСТАВЛЯЕТ __ % ОТ ДОЛЖНЫХ ВЕЛИЧИН

- 1) от 60 до 80
- 2) более 80
- 3) более 80
- 4) менее 60

НАИБОЛЬШАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ПЫЛЬЦЫ ЗЛАКОВЫХ ТРАВ НАБЛЮДАЕТСЯ В

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

У ДЕТЕЙ С КРАПИВНИЦЕЙ В ВОЗРАСТЕ ____ ЛЕТ СУТОЧНАЯ ДОЗА ДЕЗЛОРАТАДИНА СОСТАВЛЯЕТ ____ МГ

- 1) 5-16; 2,5
- 2) 6-16; 2
- 3) 4-11; 2
- 4) 6-11; 2,5

МЕХАНИЗМЫ РАЗВИТИЯ ЗУДА ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) только независимую от гистамина стимуляцию нервных окончаний
- 2) преимущественное действие субстанции Р
- 3) только гистаминэргическую стимуляцию нервных окончаний
- 4) как гистаминэргическую, так и независимую от гистамина стимуляцию нервных окончаний

ГИПЕРПРОДУКЦИЯ ОБЩЕГО ИММУНОГЛОБУЛИНА Е ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ

- 1) паразитарной инвазии
- 2) бактериальной инфекции
- 3) вирусной инфекции
- 4) грибковой инфекции

ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕРОМ РЕАКЦИИ

ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ____ ТИПА

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

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

СУТОЧНАЯ ВАРИАБИЛЬНОСТЬ ПИКОВОЙ СКОРОСТИ ВЫДОХА (ПСВ) БОЛЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 18
- 2) 10
- 3) 13
- 4) 15

ОСНОВНЫМ МАРКЕРОМ Т-ХЕЛПЕРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) CD8
- 2) CD19

3) CD4

4) CD3

ЛИГАНДАМИ TOLL-ПОДОБНЫХ РЕЦЕПТОРОВ 2 ТИПА СЧИТАЮТ

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

РУПАТАДИНА ФУМАРАТ В ТЕРАПИИ КРАПИВНИЦЫ У ДЕТЕЙ СЛЕДУЕТ РЕКОМЕНДОВАТЬ ЕЖЕДНЕВНО

- 1) однократно
- 2) двукратно
- 3) трехкратно
- 4) четырехкратно

В ОСНОВЕ РАЗВИТИЯ ЛЕКАРСТВЕННО-ИНДУЦИРОВАННОГО ВОЛЧАНОЧНОГО СИНДРОМА ЛЕЖАТ _____ РЕАКЦИИ

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

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

- 1) 65
- 2) 70
- 3) 80
- 4) 75

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БРОНХОРАСШИРЯЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ САЛЬБУТАМОЛА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) более 12
- 2) 7-9
- 3) 3-5
- 4) 11-12

РОЛЬ ИММУНОГЛОБУЛИНА Е В РАЗВИТИИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) формирование немедленных аллергических реакций
- 2) участие в формировании реакций гиперчувствительности IV с типа
- 3) участие в формировании реакций гиперчувствительности II типа
- 4) участие в цитотоксических иммунных реакциях

ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) утолщение эпидермиса
- 2) истончение эпидермиса
- 3) эпидермолиз
- 4) повышение трансэпителиальной электросопротивляемости

**НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЕ ИНФЕКЦИОННОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА –
ИНФЕКЦИЯ**

- 1) микотическая
- 2) прионная
- 3) вирусная
- 4) бактериальная

**НАИБОЛЬШЕЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ ДЕЙСТВИЯ ИЗ БРОНХОЛИТИКОВ
ОБЛАДАЕТ**

- 1) формотерол
- 2) беродуал
- 3) индакатерол
- 4) салметерол

**В ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА НАИБОЛЕЕ
СПЕЦИФИЧНО ВОВЛЕЧЕН ЦИТОКИН**

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

К 82-АГОНИСТАМ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ

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

**РЕСПИРАТОРНЫМ И ПИЩЕВЫМ АЛЛЕРГЕНОМ, ПРИСУТСТВУЮЩИМ В ПЕРХОТИ
КОРОВЫ, В МОЛОКЕ И МЯСЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) лактоферрин
- 2) бычий сывороточный альбумин
- 3) β -лактальбумин
- 4) α -лактальбумин

**ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПРИСОЕДИНЕНИЯ ГРИБКОВОЙ ИНФЕКЦИИ К
АТОПИЧЕСКОМУ ДЕРМАТИТУ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) вульгарное импетиго
- 2) поражение заушных складок
- 3) остиофорликулит
- 4) фолликулит

К ВЫРАЖЕННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ ИММУННОГО ОТВЕТА ПО КЛЕТОЧНОМУ ТИПУ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

- 1) ИЛ-3, ИЛ-6
- 2) ИЛ-10, ИЛ-11
- 3) ИЛ-2, ИФН-гамма
- 4) ИЛ-11, ИФН-альфа

МЕТОДАМИ УЧЁТА ПРИ ИЗУЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПО ДАННЫМ ОБРАЩАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) непосредственный и выборочный
- 2) текущий и выборочный
- 3) текущий и непосредственный
- 4) сплошной и специальный

СЛЕДСТВИЕМ ПРИМЕНЕНИЯ РИТУКСИМАБА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) истощение пула Т-клеток
- 2) повышение числа Т-клеток
- 3) повышение числа В-клеток
- 4) истощение пула В-клеток

СКРИНИНГОВЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ МАРКЕРОМ ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ НАСЛЕДСТВЕННЫХ АНГИООТЁКОВ ЯВЛЯЕТСЯ НИЗКИЙ УРОВЕНЬ

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

ДОСТОВЕРНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ АУТОИММУННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение титра специфических аутоантиител
- 2) выявление специфического IgE
- 3) гипергаммаглобулинемия
- 4) увеличение продукции фактора некроза опухоли

ЦИТОКИНОМ, КОТОРЫЙ ПРОДУЦИРУЮТ Th2-КЛЕТКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

- 1) глюкокортикоиды
- 2) микронизированную целлюлозу

- 3) хлорид натрия
- 4) деконгенсанты

ПАЦИЕНТАМ С НЕПЕРЕНОСИМОСТЬЮ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРЕПАРАТЫ, СПОСОБНЫЕ БЛОКИРОВАТЬ

- 1) кальциевые каналы
- 2) циклооксигеназу
- 3) лейкотриеновые рецепторы
- 4) гистаминовые рецепторы

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ФИЗИОТЕРАПИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ ПРИЗНАНА

- 1) ультразвуковая терапия
- 2) магнитотерапия
- 3) фототерапия
- 4) лазеротерапия

СИСТЕМНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ НАРУЖНОГО ЛЕЧЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дисфония
- 2) замедленное заживление ран
- 3) задержка роста у детей
- 4) фолликулит

ОСНОВОЙ ДИАГНОСТИКИ ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ СЛУЖИТ

- 1) клинический анализ крови
- 2) фармакологический анамнез
- 3) кожные тесты с лекарственным препаратом
- 4) определение специфических иммуноглобулинов Е

ПРОГНОСТИЧЕСКИ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОМ ГИПЕРЭОЗИНОФИЛЬНОМ СИНДРОМЕ СЧИТАЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ

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

МОЛЕКУЛЯРНЫЙ ВЕС БОЛЬШИНСТВА ПИЩЕВЫХ АЛЛЕРГЕНОВ ОТ ____ ДО ____ KD

- 1) 10; 70
- 2) 1; 10
- 3) 80; 150
- 4) 100; 200

ПРИ ЗНАЧЕНИИ ИНДЕКСА SCORAD ДО 20 БАЛЛОВ ТЕЧЕНИЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК

- 1) легкое
- 2) среднетяжелое
- 3) тяжелое
- 4) умеренное

ИНТРАНАЗАЛЬНЫЙ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИД МОМЕТАЗОНА ФУРОАТ ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ РИНИТЕ РАЗРЕШЕН К ПРИМЕНЕНИЮ У ДЕТЕЙ С _____ ЛЕТ

- 1) 2
- 2) 6
- 3) 4
- 4) 12

БУДЕСОНИД В ВИДЕ ПОРОШКОВОГО ИНГАЛЯТОРА В ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ МОЖЕТ БЫТЬ НАЗНАЧЕН С _____ ЛЕТ

- 1) 12
- 2) 2
- 3) 6
- 4) 4

В КАЧЕСТВЕ ПРЕПАРАТА ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ ПОМОЩИ ПРИ КУПИРОВАНИИ СИМПТОМОВ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 5 ЛЕТ И ПОДРОСТКОВ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ

- 1) ингаляционные длительнодействующие β 2-агонисты
- 2) ингаляционные короткодействующие β 2-агонисты
- 3) тиотропия бромид
- 4) пролонгированный теофиллин

ОЦЕНКА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПО СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ У ДЕТЕЙ, УЖЕ ПОЛУЧАЮЩИХ ЛЕЧЕНИЕ, ПРОВОДИТСЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ

- 1) объема терапии, необходимого для контроля заболевания
- 2) интенсивности ночных и дневных симптомов
- 3) потребности в применения короткодействующих β 2-агонистов
- 4) показателя ОФВ 1 при мониторинге функции внешнего дыхания

РЕКОМЕНДОВАННАЯ КРАТНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ СПИРОМЕТРИИ НА ФОНЕ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) каждый месяц
- 2) 3-12 месяцев
- 3) каждые 2 месяца
- 4) каждые 12 месяцев

ТАКТИКА ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ РЕБЁНКУ З МЕСЯЧНОГО ВОЗРАСТА, ЕСЛИ ИЗВЕСТНО, ЧТО В АНАМНЕЗЕ БЫЛ ОДНОКРАТНО ПРИСТУП АФЕБРИЛЬНЫХ СУДОРОГ В ВОЗРАСТЕ 2 МЕСЯЦЕВ, СОСТОИТ В

- 1) отложении до исключения прогрессирующих неврологических судорог

- 2) противопоказании вакцинации АКДС
- 3) вакцинация без отсрочки под прикрытием противосудорожных средств
- 4) проведении после исследования иммунного статуса и получения нормальных данных иммуноограммы

К ДЛИТЕЛЬНО ДЕЙСТВУЮЩИМ β_2 -АГОНИСТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) сальбутамол
- 2) формотерол
- 3) ипратропия бромид
- 4) фенотерол

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отсутствием изменений лёгочного рисунка
- 2) деформацией лёгочного рисунка по перибронхиальному типу
- 3) увеличением размеров левого желудочка
- 4) уплощением диафрагмы

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПОДКОЖНОЙ АЛЛЕРГЕНСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУНОТЕРАПИИ, В УСЛОВИЯХ АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА ПОЛИКЛИНИКИ, ПРИМЕНЯЮТ

- 1) молниеносную схему
- 2) шок
- 3) ускоренную схему
- 4) классическую схему

АНТИТЕЛА ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ

- 1) плазматическими клетками
- 2) Т-хелперами
- 3) эпителиальными клетками
- 4) В-клетками

В СРЕДНЕЙ ПОЛОСЕ РОССИИ НАИБОЛЬШАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ПЫЛЬЦЫ ЛЕБЕДЫ ПРИХОДИТСЯ НА

- 1) август
- 2) май
- 3) июнь
- 4) апрель

К СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ЭРИТРОДЕРМИИ, ОТНОСЯТ

- 1) линии Денни-Моргана
- 2) лихенификацию
- 3) атопический хейлит
- 4) симптом Кебнера

РАСШИРЕНИЕ СОСУДОВ, ПОВЫШЕНИЕ ПРОНИЦАЕМОСТИ КАПИЛЛЯРОВ, СОКРАЩЕНИЕ МЫШЦ БРОНХОВ И КИШЕЧНИКА ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ПРОИСХОДЯТ ПОД ДЕЙСТВИЕМ

- 1) гепарина
- 2) гистамина
- 3) тромбоксана
- 4) триптазы

ВОЗРАСТ ДЕБЮТА АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, СЧИТАЮЩИЙСЯ ЕГО «РАННИМ НАЧАЛОМ», СОСТАВЛЯЕТ

- 1) от 2 до 6 лет
- 2) до 2 месяцев
- 3) до 2 лет
- 4) от 2 до 6 месяцев

ДЛИТЕЛЬНЫЙ КАШЕЛЬ С ОТДЕЛЕНИЕМ ГНОЙНОЙ МОКРОТЫ, ОДЫШКА ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ, СУХИЕ СВИСТАЩИЕ ХРИПЫ НА ВЫСОТЕ УДЛИНЕННОГО ВЫДОХА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) трахеобронхиальной дискинезии
- 2) пневмонии
- 3) ХОБЛ
- 4) фиброзирующего альвеолита

ПРИМЕНЯЕМАЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ ФУЗИДОВАЯ КИСЛОТА ОТНОСИТСЯ К

- 1) антибактериальным средствам
- 2) анилиновым красителям
- 3) топическим ингибиторам кальциневрина
- 4) глюкокортикоидам

ГЛАВНЫМ МЕДИАТОРОМ, УЧАСТВУЮЩИМ В ФОРМИРОВАНИИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ВОСПАЛЕНИЯ ПРИ ПЫЛЬЦЕВОЙ АЛЛЕРГИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) серотонин
- 2) гистамин
- 3) полипептид В
- 4) ацетилхолин

В КОЛЬЦО ПИРОГОВА - ВАЛЬДЕЙЕРА ВХОДЯТ

- 1) небные, трубные, глоточная и язычна миндалины
- 2) пейеровы бляшки и аппендикс
- 3) лимфатические фолликулы кишечника
- 4) лимфатические узлы, расположенные на латеральной поверхности трахеи у ворот легкого

ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА НЕМЕДЛЕННЫХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ

ОСНОВАНА НА ОПРЕДЕЛЕНИИ

- 1) субклассов IgG
- 2) ИЛ-4, ИЛ-5
- 3) сенсибилизованных Т-лимфоцитов
- 4) специфических IgE

НА ВТОРОЙ СТУПЕНИ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИМЕНЯЮТ ИНГАЛЯЦИОННЫЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ В

- 1) средних дозах + длительнодействующие β2-агонисты
- 2) низких дозах + антилейкотриеновый препарат
- 3) низких дозах
- 4) высоких дозах + антилейкотриеновый препарат

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ СИМТОМОВ НАСЛЕДСТВЕННОГО АНГИООТЁКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) недостаточность или функциональная неполноценность C3-компоненты комплемента
- 2) гиперпродукция IgG4 и неполноценность его метаболизма
- 3) спонтанная индукция гуморального иммунного ответа и синтез IgE
- 4) дефицит ингибитора C1-компонента комплемента

АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ЧАЩЕ ВСЕГО РАЗВИВАЕТСЯ НА

- 1) первое введение препарата белковой структуры
- 2) 5-6 сутки
- 3) 60 сутки
- 4) 40 сутки

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА В СЛУЧАЕ КРУГЛОГОДИЧНОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА СРЕДНЕ-ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) системные антигистаминные препараты
- 2) системные антигистаминные + α-адреномиметики
- 3) кромогликаты натрия
- 4) интраназальные глюокортикоиды

РЕБЕНКУ 4 МЕСЯЦЕВ С ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМОЙ АЛЛЕРГИИ НА БЕЛКИ КОРОВЬЕГО МОЛОКА ПРИ ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ПОКАЗАНА СМЕСЬ

- 1) на основе частичноидролизованного молочного белка
- 2) на основе высокогидролизованного молочного белка
- 3) безлактозная адаптированная
- 4) адаптированная молочная с пребиотиками

НА РАЗВИТИЕ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ К ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ МОЖЕТ ПОВЛИЯТЬ

- 1) увеличение кратности приёма препарата в течение суток
- 2) длительность использования препарата

- 3) химическая природа препарата
- 4) превышение разовой дозы препарата

ВРОЖДЕННАЯ ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ (КОЛИЧЕСТВО ТРОМБОЦИТОВ МЕНЬШЕ $70 \times 10^9/\text{л}$, УМЕНЬШЕННЫЙ ДИАМЕТР ТРОМБОЦИТОВ) И ОТСУТСТВИЕ БЕЛКА WASP В ЛИМФОЦИТАХ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ

- 1) аутоиммунным лимфопролиферативным
- 2) Ди Джорджи
- 3) Вискотта - Олдрича
- 4) Ниймегена

ДИФФЕРЕНЦИРОВКУ ПЛАЗМОЦИТОВ В ЛИМФОИДНЫХ ФОЛЛИКУЛАХ СТИМУЛИРУЕТ

- 1) интерлейкин-23
- 2) интерферон- ω
- 3) интерферон-17
- 4) интерлейкин-21

ДЛЯ СЕЗОННОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО КОНЬЮНКТИВИТА ХАРАКТЕРНЫ ПЕРЕКРЕСТНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ С

- 1) лекарствами растительного происхождения
- 2) аспирином и пиразолоновым производным
- 3) сульфаниламидными препаратами
- 4) препаратами фенотиазинового ряда

ПРИНЦИПИАЛЬНОЕ ОТЛИЧИЕ ФАКТОРОВ ВРОЖДЕННОГО ИММУНИТЕТА ОТ ФАКТОРОВ АДАПТИВНОГО ИММУНИТЕТА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) ином происхождении эффекторных клеток
- 2) иной локализации эффекторных клеток
- 3) отсутствии иммунологической памяти
- 4) слабости механизмов защиты от антигена

ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННАЯ АСТМА КЛАССИФИЦИРУЕТСЯ КАК ИНТЕРМИТИРУЮЩАЯ, ЕСЛИ ДНЕВНЫЕ СИМПТОМЫ

- 1) проявляются реже 1 раза в неделю
- 2) отсутствуют
- 3) проявляются чаще 1 раза в неделю, но реже чем 1 раз в день
- 4) проявляются ежедневно

СРЕДСТВОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОБОСТРЕНИЙ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) анилиновые красители
- 2) наружные препараты на основе дегтя
- 3) препараты цинка

4) местные глюкокортикоиды

ПРИ АЛЛЕРГИИ К ПЫЛЬЦЕ СОРНЫХ ТРАВ ХАРАКТЕРНА ПЕРЕКРЕСТНАЯ РЕАКЦИЯ НА

- 1) персики
- 2) халву
- 3) манную кашу
- 4) грибы

ПЕРЕКРЕСТНЫЕ РЕАКЦИИ С МАЖОРНЫМ АЛЛЕРГЕНОМ БЕРЕЗЫ МОЖЕТ ДАВАТЬ

- 1) подорожник
- 2) сельдерей
- 3) одуванчик
- 4) шиповник

ПРОВОКАЦИОННЫЙ НАЗАЛЬНЫЙ ТЕСТ ПРОВОДЯТ

- 1) при обострении вазомоторного ринита
- 2) во время сезона цветения при поллинозе
- 3) при обострении аллергического ринита
- 4) в период клинической ремиссии

ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фолликулярный гиперкератоз
- 2) сухость кожи
- 3) типичная локализация поражения
- 4) гиперлинеарность ладоней

ПРИ ПОЛЛИНОЗЕ НАБЛЮДАЮТСЯ ПЕРЕКРЕСТНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ К

- 1) сульфаниламидным препаратам
- 2) препаратам фенотиазинового ряда
- 3) аспирину и пиразолоновым производным
- 4) лекарствам растительного происхождения

К АНТАГОНИСТАМ ТОЛЬКО ИНТЕРЛЕЙКИНА-13 ОТНОСИТСЯ

- 1) лебрикизумаб
- 2) дупилумаб
- 3) немолизумаб
- 4) инфликсимаб

ПЫЛЬЦЕВАЯ БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ

- 1) миокардитом
- 2) ринитом
- 3) контактным дерматитом
- 4) гастритом

PhI p 1, 2, 3, 4, 5b, 6, 11 ЯВЛЯЮТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКИМИ МАРКЕРАМИ

- 1) овсяницы
- 2) ржи
- 3) ежи
- 4) тимофеевки

ГЛАВНЫЙ КОМПЛЕКС ГИСТОСОВМЕСТИМОСТИ ЧЕЛОВЕКА (HLA) ОТВЕТСТВЕНЕН ЗА

- 1) активацию макрофагов
- 2) распознавание антигена В-лимфоцитами
- 3) распознавание антигена Т-лимфоцитами
- 4) связывание компонентов комплиментта

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ОСЛОЖНЕННОГО ВТОРИЧНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧАТЬ АНТИБИОТИКИ НАРУЖНО

- 1) на срок 2-3 недели
- 2) на срок 3-5 дней
- 3) на срок 7-10 дней
- 4) до клинического выздоровления

ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ ТАКРОЛИМУС ПРИНАДЛЕЖИТ К ГРУППЕ

- 1) топических глюкокортикоидов
- 2) топических ингибиторов кальциневрина
- 3) традиционных наружных средств
- 4) системных иммуносупрессивных препаратов

К ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОВОКАЦИОННЫХ КОЖНЫХ ТЕСТОВ ОТНОСЯТ

- 1) анафилактический шок в анамнезе
- 2) декомпенсированные заболевания сердца
- 3) аутоиммунные заболевания в стадии обострения
- 4) злокачественное новообразование в стадии ремиссии

ПЛОЩАДЬ ПРОЯВЛЕНИЙ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА НА ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ГОЛОВЫ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 2-Х ЛЕТ СОГЛАСНО ИНДЕКСУ SCORAD СООТВЕТСТВУЕТ

- _____ %
- 1) 12,5
 - 2) 4,5
 - 3) 7
 - 4) 10

ПРИ КАКОМ АНГИОНЕВРОТИЧЕСКОМ ОТЕКЕ КОНЦЕНТРАЦИЯ С4-КОМПОНЕНТА СИСТЕМЫ КОМПЛЕМЕНТА В КРОВИ НОРМАЛЬНАЯ?

- 1) приобретенном 1 типа
- 2) приобретенном 2 типа

- 3) наследственном 1 типа
- 4) наследственном 3 типа

БРОНХОДИЛАТАЦИОННОЙ АКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЮТ ПРЕПАРАТЫ ИЗ ГРУППЫ

- 1) блокаторов гистаминовых рецепторов
- 2) кромонов
- 3) бета-2-агонистов короткого действия
- 4) глюкокортикоидов

**В РАЗВИТИИ КОНТАКТНОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ
РЕАКЦИИ**

- 1) клеточно-опосредованные
- 2) иммунокомплексные
- 3) реагиновые
- 4) цитотоксические

**ПЕРВИЧНЫЙ ИММУНОДЕФИЦИТ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ
ГУМОРАЛЬНОГО ЗВЕНА ИММУНИТЕТА МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕН ДЕФИЦИТОМ**

- 1) CD3γ и CD3ε
- 2) фактора активации В-лимфоцитов
- 3) интерлейкина-2
- 4) пуриннуклеозидфосфорилазы

**КОЖНЫЕ ПРОБЫ С РАСТВОРАМИ АЛЛЕРГЕНОВ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ ПОСЛЕ
ТУБЕРКУЛИНОВОЙ ПРОБЫ НЕ РАНЕЕ ЧЕМ ЧЕРЕЗ**

- 1) 20 недель
- 2) 3 месяца
- 3) 1 неделю
- 4) 16 недель

**МАКСИМАЛЬНАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА ФЛУТИКАЗОНА ФУРОАТА ПРИ ЛЕЧЕНИИ
АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ _____ МКГ/СУТКИ**

- 1) 100
- 2) 110
- 3) 400
- 4) 200

**СКРИНИНГОВЫМ ТЕСТОМ ДИАГНОСТИКИ АУТОИММУННОЙ КРАПИВНИЦЫ
ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) внутрикожный тест с аутологичной сывороткой
- 2) определение специфических IgE-антител в сыворотке крови
- 3) кожный тест с аллергенами
- 4) внутрикожный тест с гистамином

ПЯТЫЙ КРИТИЧЕСКИЙ ПЕРИОД СТАНОВЛЕНИЯ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ У ДЕВОЧЕК

ПРИХОДИТСЯ НА ВОЗРАСТ (В ГОДАХ)

- 1) 15-16
- 2) 9-10
- 3) 6-8
- 4) 12-13

К КЛЕТОЧНЫМ МЕДИАТОРАМ ВОСПАЛЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1) брадикинин и каллидин
- 2) производные комплемента
- 3) вазоактивные амины
- 4) факторы свертывания крови

В РАЗВИТИИ ИММУНОКОМПЛЕКСНЫХ РЕАКЦИЙ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА

УЧАСТВУЮТ _____ АНТИТЕЛА

- 1) IgG и IgM
- 2) IgE и IgG
- 3) IgG и IgA
- 4) IgE и IgA

СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНЫМ РЕКОМЕНДАЦИЯМ ВРАЧ ДОЛЖЕН ПОДУМАТЬ ОБ АНАФИЛАКСИИ ПРИ

- 1) постоянно рецидивирующей крапивнице и ангиоотеке
- 2) развитии реакции через 24-48 часов после введения предполагаемого аллергена
- 3) возникновении приступа мерцательной аритмии при сильном физическом и/или психическом напряжении пациента
- 4) остром развитии реакции через несколько минут, часов после введения предполагаемого аллергена

АЛЛЕРГЕННАЯ МОЛЕКУЛА Der p1 ЯВЛЯЕТСЯ ГЛАВНЫМ АЛЛЕРГЕНОМ

- 1) таракана рыжего
- 2) клеща домашней пыли
- 3) эпителия собаки
- 4) амброзии высокой

У ПАЦИЕНТОВ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ КОНТАКТНЫМ ДЕРМАТИТОМ

АППЛИКАЦИОННЫЕ КОЖНЫЕ ПРОБЫ С АЛЛЕРГЕНАМИ МОЖНО ПРОВОДИТЬ

- 1) через 5 дней после начала ремиссии
- 2) в любой фазе
- 3) через 30 дней после начала ремиссии
- 4) в период обострения

ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ВТОРИЧНОГО ИММУНОДЕФИЦИТНОГО СОСТОЯНИЯ

РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЮТ

- 1) иммунодиагностические тесты II уровня
- 2) иммуногенетические исследования

- 3) иммунодиагностические тесты I уровня
- 4) клинические признаки высокой восприимчивости инфекциям

К ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРИ СИНДРОМЕ ГИПЕРИММУНОГЛОБУЛИНЕМИИ Е ОТНОСЯТ

- 1) аномалии развития лицевого скелета и гипермобильность суставов
- 2) умственную отсталость и поведенческие расстройства
- 3) аномалии развития сердечно-сосудистой системы, пороки сердца
- 4) эндокринную патологию – гипотиреоз, сахарный диабет

РЕАГИНОВЫЙ МЕХАНИЗМ СВОЙСТВЕНЕН

- 1) аллергическому альвеолиту
- 2) сывороточной болезни
- 3) атопической бронхиальной астме
- 4) контактному дерматиту

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК, ВКЛЮЧЕННЫХ В НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК

- 1) является расходным обязательством Российской Федерации
- 2) осуществляет медицинское учреждение
- 3) осуществляет пациент
- 4) является расходным обязательством работодателя

Fel d2 ЯВЛЯЕТСЯ АЛЛЕРГЕНОМ

- 1) кошки
- 2) собаки
- 3) таракана
- 4) клещей

АППЛИКАЦИОННЫЕ КОЖНЫЕ ПРОБЫ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) в период стойкой ремиссии аллергического
- 2) на любом этапе диагностики и лечения аллергического
- 3) в период обострения хронического сопутствующего
- 4) в период обострения аллергического

ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ МОКРОТА

- 1) гнойная
- 2) легкоотделяемая
- 3) вязкая
- 4) пенистая

ВЕДУЩИМ ПРОЦЕССОМ В ФОРМИРОВАНИИ Т-ЗАВИСИМЫХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) усиление микробицидной активности нейтрофилов

- 2) образование иммунных комплексов
- 3) пролиферация CD 21+-лимфоцитов
- 4) сенсибилизация CD 3+-лимфоцитов

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ АТОПИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) исключение из питания беременных цитрусовых и коровьего молока
- 2) грудное вскармливание ребенка не менее чем до 4-6 месяцев
- 3) отказ от проведения профилактических прививок
- 4) длительное назначение ребенку антигистаминных препаратов

АНТИГЕН В АССОЦИАЦИИ С МОЛЕКУЛОЙ ГЛАВНОГО КОМПЛЕКСА

ГИСТОСОВМЕСТИМОСТИ II КЛАССА РАСПОЗНАЮТ

- 1) В-клетки
- 2) цитотоксические Т-клетки
- 3) Т-хелперы
- 4) дендритные клетки

АЛЛЕРГЕНЫ ИЗ ПЕРХОТИ ЛОШАДИ ИМЕЮТ ПЕРЕКРЁСТНЫЕ АЛЛЕРГЕННЫЕ СВОЙСТВА С СЫВОРОТКОЙ

- 1) противостолбнячной
- 2) противодифтерийной
- 3) противогангренозной
- 4) противоботулинической

У ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ХРОНИЧЕСКИМ АЛКОГОЛИЗМОМ, ВОЗРАСТАЕТ ЧАСТОТА ПНЕВМОНИЙ, ВЫЗВАННЫХ

- 1) стрептококком
- 2) кишечной палочкой
- 3) пневмококком
- 4) клебсиеллой

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОНЬЮНКТИВАЛЬНОГО ТЕСТА ПРИМЕНЯЮТ ПЫЛЬЦЕВЫЕ АЛЛЕРГЕНЫ В РАЗВЕДЕНИИ ____ -КРАТНОМ

- 1) 4
- 2) 10
- 3) 5
- 4) 2

МАКСИМАЛЬНОЕ СУТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО ИНГАЛЯЦИЙ АЗЕЛАСТИНА В ВИДЕ НАЗАЛЬНОГО СПРЕЯ У ДЕТЕЙ ДО 12 ЛЕТ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ РАВНО

- 1) 1
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 4

ПАЦИЕНТАМ С АЛЛЕРГИЕЙ К ПЛЕСНЕВЫМ ГРИБАМ И ПЕРЕКРЕСТНОЙ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ ИЗ ПИТАНИЯ

- 1) молоко
- 2) фруктовую воду
- 3) лимонад
- 4) кефир

ПОМИМО ТРИПТАЗЫ, ЛАБОРАТОРНЫМ ТЕСТОМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ РАЗВИТИЕ АНАФИЛАКСИИ, ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ

- 1) гистамина
- 2) серотонина
- 3) эозинофилов
- 4) базофилов

РЕБЕНКУ 5 МЕСЯЦЕВ С АЛЛЕРГИЕЙ НА БЕЛКИ КОРОВЬЕГО МОЛОКА НА ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ПРИ ОТСУТСТВИИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ДИНАМИКИ НА ФОНЕ ПРИМЕНЕНИЯ ВЫСОКОГИДРОЛИЗНОЙ СМЕСИ РЕКОМЕНДУЮТ

- 1) детскую смесь на основе изолята соевого белка
- 2) козье молоко
- 3) смесь на основе частично гидролизованного молочного белка
- 4) аминокислотную смесь

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ПРОВОКАЦИОННОГО НАЗАЛЬНОГО ТЕСТА ПРИМЕНЯЮТ АЛЛЕРГЕНЫ В _____ РАЗВЕДЕНИИ

- 1) 20-кратном
- 2) 2-кратном
- 3) 10-кратном
- 4) 5-кратном

К СЕМЕЙСТВУ ЗЛАКОВЫХ ОТНОСЯТ

- 1) ромашку
- 2) овсюг
- 3) череду
- 4) горчицу

ПРОДУКЦИЯ ПОЛИМЕРНЫХ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ В НОСОВЫХ ХОДАХ НЕПОСРЕДСТВЕННО СВЯЗАНА С ФУНКЦИЕЙ

- 1) костного мозга
- 2) диффузной лимфоидной ткани
- 3) индуцируемых лимфоидных фолликулов
- 4) носоглоточной миндалины

ОСНОВНОЙ ФУНКЦИЕЙ АДАПТИВНЫХ Т-РЕГУЛЯТОРНЫХ КЛЕТОК, ОБРАЗУЮЩИХСЯ

ПОСЛЕ АНТИГЕННОЙ СТИМУЛЯЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) контроль иммунного ответа с подавлением его избыточности
- 2) усиление иммунного ответа, направленного против патогена
- 3) усиление иммунного ответа, направленного против опухолевых и трансформированных клеток
- 4) уменьшение чувствительности клеток к апоптозу

В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ

- 1) может быть эозинофилия
- 2) может быть базофилия
- 3) могут быть бластные клетки
- 4) возможно повышение уровня щелочной фосфатазы

ФИКСИРОВАННАЯ ЭРИТЕМА ПРИ НЕПЕРЕНОСИМОСТИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ

- 1) антибиотиков группы карбапенемов
- 2) витаминов группы В
- 3) антибиотиков группы пенициллина
- 4) сульфаниламидов

ВО ВРЕМЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ВЫСВОБОЖДАЮЩИЙСЯ ИЗ ТУЧНЫХ КЛЕТОК ЛЕЙКОТРИЕН С4 ВЫЗЫВАЕТ

- 1) расширение сосудов, повышение проницаемости капилляров, спазм гладкой мускулатуры
- 2) сужение периферических сосудов, расширение коронарных артерий, бронходилятацию
- 3) активацию агрегации тромбоцитов, снижение тромболизиса, увеличение риска развития тромбозов
- 4) снижение способности лейкоцитов к хемотаксису и активирование пролиферации лимфоцитов

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОТИВОШОКОВЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ РАЗВИТИИ АНАФИЛАКСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эpineфрин
- 2) преднизолон
- 3) дексаметазон
- 4) тавегил

У ДЕТЕЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА АБСОРБЦИЯ

ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ В ОБЛАСТИ ПРЕДПЛЕЧЬЯ СОСТАВЛЯЕТ _____ % ОТ ОБЩЕЙ АБСОРБИРОВАННОЙ ДОЗЫ СО ВСЕЙ ПЛОЩАДИ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА

- 1) 1,0
- 2) 5,7
- 3) 10
- 4) 15

**НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДЛИТЕЛЬНО ДЕЙСТВУЮЩИХ β_2 -АГОНИСТОВ
В КАЧЕСТВЕ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ БЕЗ БАЗИСНОГО ЛЕЧЕНИЯ
ИНГАЛЯЦИОННЫМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОМ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ У
ДЕТЕЙ ВСЛЕДСТВИЕ**

- 1) низкой эффективности
- 2) меньшей продолжительности действия
- 3) отсутствия формы для небуляйзерной терапии
- 4) высокого риска летального исхода астмы