

Специальность «Педиатрия»

дисциплина

«Клиническая иммунология и аллергология»

Тестовый контроль уровня знаний. Выбрать 1 правильный ответ.

1. Проявления пищевой аллергии зависят:

1. От количества продукта
2. От сочетания продуктов
3. От вида кулинарной обработки
4. От сенсibilизации к продукту и/или его компонентам
5. От времени приема пищи

2. Пищевая аллергия чаще встречается:

1. В пожилом возрасте
2. В юношеском возрасте
3. В зрелом возрасте
4. В первые месяцы и годы жизни
5. Во всех возрастных периодах

3. К развитию пищевой аллергии у детей не предрасполагает:

1. Генетическая предрасположенность к атопии
2. Повышенная проницаемость «печеночного» фильтра
3. Грудное вскармливание
4. Недостаточность ферментных систем желудочно-кишечного тракта
5. Дефицит (физиологический) sIgA

4. Особенности врождённого иммунитета:

1. Наследуется
2. Реализуется только миелоидными клетками
3. Осуществляется клетками миелоидного и лимфоидного ряда
4. Формирует клетки иммунологической памяти
5. Функционирует независимо от наличия антигена

5. В реализации реакций врождённого иммунитета не участвуют:

1. Т-лимфоциты
2. Дендритные клетки
3. NK-лимфоциты
4. Моноциты/макрофаги
5. Нейтрофилы

6. Какой показатель наиболее значимый для бронхиальной обструкции?

1. Диффузионная способность (по CO₂)
2. Остаточный объем
3. Максимальная вентиляция легких (МВЛ)
4. ОФВ₁ (объем форсированного выдоха за 1-ю сек.)

5. Жизненная емкость легких (ЖЕЛ)

7. Для ХОБЛ характерны все признаки, кроме:

1. Коробочный перкуторный звук
2. Удлиненный выдох
3. Рассеянные сухие хрипы на выдохе
4. Бронхиальное дыхание
5. Экспираторная одышка

8. Какой симптом не характерен для обструктивного бронхита?

1. Коробочный звук
2. Инспираторная одышка
3. Удлиненный выдох
4. Сухие хрипы на выдохе
5. Часто непродуктивный кашель

9. К неспецифическим факторам защиты организма относятся все, кроме:

1. Лактоферрин
2. Лизоцим
3. Интерферон
4. Фагоцитоз
5. Иммуноглобулины

10. Основным классом антител, синтезируемых при вторичном иммунном ответе, являются:

1. IgA
2. IgM
3. IgG
4. IgE
5. IgD

11. Основным и первым классом антител, синтезируемых при первичном иммунном ответе, являются:

1. IgA
2. IgM
3. IgG
4. IgE
5. IgD

12. Основным иммуноглобулином, защищающим слизистые оболочки, является:

1. SIg A
2. Ig M
3. Ig G
4. IgE
5. IgD

13. Одной из основных функций клеточного звена иммунной системы является:

1. Антигенпрезентирующая
2. Антигенсвязывающая

3. Цитолитическая, регуляторная
4. Фагоцитирующая
5. Опсонизация объекта

14. Специфическим рецептором для Т-хелперов является:

1. CD3
2. CD 8
3. CD4
4. HLA-DR
5. CD 19

15. Специфическим рецептором для Т-регуляторов является:

1. CD 3
2. CD 8
3. CD4
4. HLA-DR
5. CD 19

16. Специфическим рецептором для Т-киллеров является:

1. CD 3
2. CD8
3. CD 4
4. HLA-DR
5. CD 19

17. С какого процесса начинается формирование первичного иммунного ответа:

1. Активация Т-киллеров
2. Активация В-лимфоцитов с последующей трансформацией их в плазматические клетки
3. Распознавание и презентация макрофагом антигена
4. Активация Т-хелперов и выработка ими ИЛ-2
5. Выработка макрофагами ИЛ-1

18. Центральным органом иммунной системы является:

1. Аппендикулярный отросток
2. Пейеровы бляшки
3. Костный мозг
4. Печень
5. Селезенка

19. Для пыльцевой бронхиальной астмы характерно:

1. Обострение в зимнее время года
2. Круглогодичное течение процесса
3. Обострение при уборке квартиры
4. Обострение в весенне-летнее время года
5. Обострение в осеннее время года

20. Наиболее эффективным методом профилактики обострения поллиноза является:

1. Иглорефлексотерапия
2. Назначение антимедиаторных препаратов
3. Назначение глюкокортикостероидов
4. Специфическая иммунотерапия
5. Физиотерапия

21. Компоненты бронхиальной обструкции, кроме:

1. Задержки мокроты
2. Ларингоспазма
3. Воспаления бронхов
4. Бронхоспазма
5. Отека слизистой оболочки

22. Назовите первичный иммунодефицит В-звена иммунитета

1. Агаммаглобулинемия Брутона
2. Синдром Ди-Джорджи
3. Синдром Чедиака-Хигаши
4. Синдром Вискотта-Олдрича
5. Хроническая гранулематозная болезнь

23. Антигены в организме вызывают:

1. Гемолиз
2. Развитие иммунного ответа
3. Воспалительную реакцию
4. Агглютинацию эритроцитов
5. Гипогликемию

24. Тимозин в организме продуцирует:

1. Гипофиз
2. Щитовидная железа
3. Вилочковая железа
4. Надпочечники
5. Поджелудочная железа

25. Вакцинация – это:

1. Лечение вирусных заболеваний
2. Стимуляция пассивного иммунитета
3. Прививка с целью вызвать иммунитет к возбудителю болезни
4. Введение заболевшему человеку антител к возбудителю болезни
5. Профилактика аутоиммунных заболеваний

26. У новорожденных иммунитет:

1. Пассивный
2. Активный

3. Врожденный
4. Естественный
5. Приобретенный

27. Вакцину изготавливают из:

1. Крови вакцинированных животных
2. Убитых бактериофагов
3. Живых бактериофагов
4. Ослабленных или убитых, микроорганизмов
5. Из пробиотиков

28. Невосприимчивость к заболеванию обеспечивается:

1. Генетически
2. Иммунной системой
3. Гематоэнцефалическим барьером
4. Структурой иммуноглобулинов
5. Гормональной системой

29. Кооперация каких видов клеток необходима в иммунном ответе на тимусзависимый антиген, например, на бактериальный белковый антиген?

1. Т- и В-лимфоцитов
2. Т-, В-лимфоцитов и макрофагов
3. Лимфоцитов, макрофагов и тромбоцитов
4. Нейтрофилы, надпочечники
5. Моноциты и тромбоциты

30. Группой риска к развитию пищевой аллергии не являются лица:

1. С заболеваниями печени
2. С хроническими воспалительными заболеваниями желудочно-кишечного тракта
3. С отягощенным анамнезом по atopическим заболеваниям
4. Саллергодерматозами
5. Заболеваниями органов дыхания

31. В основе пищевой аллергии лежит преимущественно следующий тип иммунологической реакции:

1. Т - зависимая реакция
2. Цитотоксические реакции
3. Иммунокомплексные реакции
4. Немедленная IgE - обусловленная реакция
5. Аутоаллергические реакции

32. Основными функциями макрофагов являются:

1. Фагоцитоз, представление антигенов, синтез цитокинов
2. Захват и переваривание микроорганизмов
3. Развитие местной аллергической реакции немедленного типа

4. Синтез иммуноглобулинов
5. Активация комплемента

33. С именем какого ученого связывают рождение иммунологии?

1. И.И. Мечникова (учение о фагоцитозе, создание клеточной теории иммунитета)
2. П. Медовара (открытие феномена иммунологической толерантности)
3. Ш. Роше (открытие феномена анафилаксии)
4. К. Ланштейнера
5. Р. Коха

34. Какое обследование не поможет подтвердить подозрение на иммунодефицит:

1. Общий анализ крови с подсчетом лейкоцитарной формулы
2. Определение содержания Т- и В-лимфоцитов
3. Содержание сывороточных иммуноглобулинов IgA, IgG, IgM
4. Определение фагоцитарной активности нейтрофилов
5. Определение группы крови

35. При поллинозах нередко развивается сопутствующая пищевая аллергия к:

1. Молоку и молочным продуктам
2. Мясу птицы
3. Рыбе
4. Мёду
5. Шоколаду

36. В патогенезе острой аллергической крапивницы и отека Квинке необходимо участие:

1. Неиммунных механизмов
2. Ig A
3. Сенсибилизированных лимфоцитов
4. Ig E
5. Ig D

37. Фактор, вызывающий аллергию, называется

1. Канцероген
2. Митоген
3. Пироген
4. Аллерген
5. Онкоген

38. К атопии не относится:

1. Аллергическая астма
2. Атопический дерматит
3. Аллергический ринит и конъюнктивит
4. Аллергическая крапивница

5. Простой контактный дерматит

39. Понятие «аллергия» впервые было предложено

1. А.Д. Адо
2. К. Пирке
3. А.М. Безредка
4. Джеллом и Кумбсом
5. И.И. Мечниковым

40. Причиной поллинозов является:

1. Домашняя пыль
2. Пыльца злаковых трав
3. Выделения микроклетей
4. Антибиотики
5. Споры грибов

41. В основе классификации аллергических реакций по П. Джеллу и Р. Кумбсу лежит:

1. Характер клинических проявлений
2. Этиология аллергических реакций
3. Патогенез аллергических реакций
4. Степень тяжести аллергических реакций
5. Время появления клинических симптомов аллергических реакций

42. В основе иммунологической стадии аллергических реакций лежит:

1. Снижение титра антител
2. Дегрануляция тучных клеток
3. Реакция клеток на действие медиаторов аллергии
4. Образование медиаторов аллергии
5. Образование антител, сенсibilизированных Т-лимфоцитов

43. Патохимическая стадия аллергических реакций характеризуется:

1. Нарушением микроциркуляции
2. Спазмом гладкомышечных элементов
3. Повышением проницаемости стенок сосудов
4. Освобождением медиаторов аллергии
5. Образованием иммунных комплексов

44. Патофизиологическая стадия аллергических реакций характеризуется:

1. Синтезом антител
2. Образованием иммунных комплексов
3. Образованием сенсibilизированных лимфоцитов
4. Активацией биологически активных веществ
5. Структурными и функциональными нарушениями в органах и тканях

45. Тест с бронхоконстриктором считается положительным при снижении ОФВ1:

1. На 20%
2. На 10%
3. На 50%
4. На 15%
5. На 25%

46. *Иммунологическим механизмом Т-зависимых реакций является:*

1. Сенсibilизация Т-лимфоцитов
2. Образование реагиновых антител
3. Образование иммунных комплексов
4. Образование цитотоксических антител
5. Образование аутоантигенов

47. *Значение иммунограммы при вторичных ИДС:*

1. Основная роль в постановке диагноза
2. Помогает в диагностике основного заболевания
3. Является важным исследованием при контроле адекватной терапии
4. Помогает выбрать длительность терапии
5. Помогает установить этиологию ИДС

48. *Возможные формы поражения дыхательных путей при лекарственной аллергии:*

1. Летучие эозинофильные инфильтраты
2. Бронхиальная астма
3. Аллергический ринит
4. Обструктивный бронхит
5. ХОБЛ

49. *Какая информация важна при сборе анамнеза применения препарата?*

1. Доза принятого препарата
2. Способ введения препарата
3. Кратность введения препарата
4. Время приема препарата
5. Длительность лечения данным препаратом

50. *Провокационный ингаляционный тест с бытовыми аллергенами можно проводить:*

1. При умеренных клинических проявлениях бронхиальной астмы
2. В период обострения бронхиальной астмы
3. В любое время
4. В фазу ремиссии заболевания
5. Диагностической ценности не имеет

51. *Кожные пробы считаются достоверными, если:*

1. Тест-контроль, гистамин и аллергены дали положительную реакцию

2. Тест-контроль, гистамин и аллергены дали отрицательную реакцию
3. Тест-контроль и гистамин дали отрицательную реакцию
4. Тест-контроль дал отрицательную, а гистамин - положительную реакцию
5. Тест-контроль дал положительную, а гистамин — отрицательную реакцию

52. *Определение основных классов иммуноглобулинов проводится на основании:*

1. Реакции агглютинации
2. Реакции лизиса
3. Реакции опсонизации
4. Реакции преципитации (по Манчини)
5. Реакции связывания комплемента

53. *Аллергологический анамнез в диагностике аллергического заболевания:*

1. Играет основную роль
2. Имеет вспомогательное значение
3. Не играет роли
4. Является этапом аллергологической диагностики
5. Имеет значение при некоторых заболеваниях

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

1. К яичному белку
2. К яблокам и орехам
3. К кофе
4. К молочным продуктам
5. К семенам подсолнечника

55. *При бытовой аллергии усиление клинических проявлений возможно:*

1. Во время уборки помещений и ремонта в квартире
2. При употреблении в пищу цитрусовых
3. Во время прогулки на улице
4. При контакте с животными
5. В сезон пыления растений

56. *У больного с аллергией к сорным растениям характерна непереносимость пищевых продуктов:*

1. Халва и подсолнечное масло
2. Косточковые фрукты
3. Морковь
4. Сдобное тесто
5. Курица

57. *Чаще других поллинозы вызывает пыльца:*

1. Насекомоопыляемых растений
2. Перекрестноопыляемых растений
3. Ветроопыляемых растений
4. Искусственно опыляемых растений
5. Самоопыляемых растений

58. *Кожные аллергические пробы при поллинозе рекомендуется делать:*

1. В сезоне палинации растений при обострении заболевания
2. Через 3 дня после окончания сезона палинации
3. Вне сезона палинации во время ремиссии заболевания
4. Независимо от времени года и состояния больного
5. На фоне приема антигистаминных препаратов

59. *Возбудителями СПИДа являются вирусы семейства:*

1. Ортомиксовирусов
2. Ретровирусов
3. Цитомегаловирусов
4. Герпесвирусов
5. Риновирусов

60. *К аллергическим реакциям клеточно-опосредованного типа относится:*

1. Поллиноз
2. Отек Квинке
3. Крапивница
4. Бронхиальная астма
5. Контактный аллергический дерматит

61. *Основу воспалительного инфильтрата при аллергических заболеваниях, развивающихся по IV типу (клеточно-опосредованному) составляют:*

1. Нейтрофилы
2. Базофилы
3. Моноциты
4. Эозинофилы
5. Эритроциты

62. *Повреждение иммунными комплексами лежит в основе развития:*

1. Сенной лихорадки
2. Гломерулонефрита
3. Анафилактического шока
4. Атопической бронхиальной астмы
5. Реакции отторжения трансплантата

63. *Сывороточная болезнь относится к аллергическим реакциям:*

1. Реагинового типа
2. Цитотоксического типа

3. Анафилактического типа
4. Иммунокомплексного типа
5. Клеточно-опосредованного типа

64. К аллергическим реакциям IV типа относится:

1. Бронхиальная астма
2. Контактный аллергический дерматит
3. Сывороточная болезнь
4. Гемолиз при переливании несовместимой крови
5. Крапивница

65. Медиаторами аллергических реакций замедленного типа являются:

1. Гепарин
2. Лимфокины
3. Простагландины
4. Гистамин и серотонин
5. Ацетилхолин и брадикинин

66. Не обладают антигенными свойствами:

1. Белки
2. Полисахариды
3. Аминокислоты
4. Бактерии
6. Грибки

67. Метод неспецифической терапии поллинозов:

1. Назначение антигистаминных препаратов
2. Введение экстрактов аллергена
3. Полная элиминация аллергена
4. Сублингвальная терапия аллергеном
5. Подкожное введение аллергена

68. Основное направление действия неспецифической терапии поллинозов на:

1. Иммунологическую стадию патогенеза
2. Период сенсibilизации
3. Патохимическую стадию патогенеза
4. Патофизиологическую стадию
5. Все стадии патогенеза одновременно

69. Чаще других поллинозы вызывает пыльца растений:

1. Ветроопыляемых
2. Перекрестноопыляемых
3. Насекомоопыляемых
4. Искусственно опыляемых

5. Естественно опыляемых

70. Реагинами называются иммуноглобулины:

1. Ig A
2. Ig E
3. Ig M
4. Ig G
5. Ig D

71. Аллергия - это:

1. Отсутствие иммунологической памяти
2. Усиление функций барьерных систем
3. Пищевая непереносимость
4. Форма иммунологической реактивности, характеризующаяся иммунологическим, избирательным повышением чувствительности организма к повторным воздействиям аллергена
5. Неспецифическая реакция организма на раздражитель

72. Предшественниками антителопродуцентов являются:

1. Т-лимфоциты
2. В-лимфоциты
3. Макрофаги
4. Тучные клетки
5. Эритроциты

73. К аллергическим реакциям I типа не относятся:

1. Аутоаллергия
2. Бронхиальная астма
3. Отек Квинке
4. Анафилактический шок
5. Аллергический конъюнктивит

74. После первичного введения антигена состояние сенсibilизации развивается:

1. Через 1-2 мин
2. Через 1-2 часа
3. Через 5-6 суток
4. Через 10-14 суток
5. Через 3-4 недели

75. Дайте характеристику первичным иммунодефицитным состояниям:

1. Развиваются спонтанно
2. Врожденные или наследственные заболевания
3. Приобретенные заболевания
4. Несовместимы с жизнью

5. Этиологический фактор - резус-конфликт

76. Регрессия первичных кожных элементов при аллергической крапивнице происходит в течение:

1. 7 дней
2. 10 дней
3. От 7 до 10 дней
4. От нескольких часов до суток
5. Несколько минут

77. Первичные кожные элементы при аллергической крапивнице представлены:

1. Папулами
2. Эритемой
3. Везикулами
4. Узелками
5. Волдырями

78. После исчезновения первичных кожных элементов при крапивнице остается:

1. Некроз
2. Отсутствие изменений
3. Шелушение
4. Гипопигментация
5. Гиперпигментация

79. Первичные кожные элементы при аллергической крапивнице локализуются:

1. В эпидермисе
2. В подкожной клетчатке
3. В периваскулярной области
4. В эпидермисе и дерме
5. Повсеместно

80. Синдром Стивенса - Джонсона характеризуется:

1. Только поражением кожи
2. Изолированным поражением слизистой оболочки полости рта
3. Изолированным поражением слизистых оболочек глаз
4. Поражением кожи, слизистых оболочек глаз, полости рта, носа, половых органов
5. Изолированным поражением слизистой носа

81. Укажите, какая болезнь относится к иммунокомплексным:

1. Поллинозы
2. "Пылевая" бронхиальная астма

3. Крапивница
4. Отек Квинке
5. Сывороточная болезнь

82. *Аллергическая реакция, развивающаяся по II типу иммунного повреждения, являются:*

1. Сывороточная болезнь
2. Отек Квинке
3. Системная красная волчанка
4. Аутоиммунная гемолитическая анемия
5. Атопический дерматит

83. *Укажите аллергическую реакцию, развивающуюся по IV типу иммунного повреждения:*

1. Контактный аллергический дерматит
2. Пищевая аллергия
3. Отторжение трансплантата
4. Тиреоидит Хашимото
5. Системная красная волчанка

84. *Укажите реакцию, которая не развивается по I типу (реагиновому) иммунного повреждения:*

1. Крапивница
2. “Пылевая” бронхиальная астма
3. Анафилактический шок
4. Отек Квинке
5. Сывороточная болезнь

85. *Укажите, какая из перечисленных реакций развивается по IV типу иммунного повреждения:*

1. Тиреоидит Хашимото
2. Туберкулиновая реакция
3. Простой контактный дерматит
4. Острый гломерулонефрит
5. Аутоиммунная гемолитическая анемия

86. *К атопическим реакциям не относится:*

1. Анафилаксия
2. Отек Квинке
3. Контактный дерматит
4. Атопическая бронхиальная астма
5. Аллергический ринит

87. *Для состояния сенсibilизации характерно:*

1. Высыпание на коже

2. Местный отёк ткани
3. Увеличение титра специфических иммуноглобулинов
4. Расстройство системы кровообращения и дыхания
5. Отсутствие внешних признаков

88. *Возбудителем ВИЧ-инфекции является:*

1. Фильтрующий вирус
2. Ретровирус
3. Микоплазма
4. Пневмоциста
5. Хламидия

89. *Эпидситуация по заболеваемости ВИЧ-инфекцией в мире в настоящее время характеризуется как:*

1. Пандемия
2. Спорадические случаи
3. Эпидемия
3. Эпидемия и спорадические случаи
4. Очаг инфекции

90. *Вирус иммунодефицита человека поражает:*

1. В-лимфоциты, нейроны, макрофаги
2. Т-киллеры, глиальные клетки, эритроциты
3. Т-хелперы
4. Т-супрессоры
5. Нейтрофилы, тромбоциты

91. *Использование резиновых перчаток необходимо при проведении инъекций:*

1. внутривенных
2. Любых
3. Внутривенных и внутримышечных
4. Подкожных
5. Внутрикожных

92. *ВИЧ теряет вирулентность при кипячении в течение:*

1. Несколько секунд
2. 30 мин
3. 45 мин
4. 60 мин
5. 120 мин

93. *Наиболее часто срок инкубационного периода при ВИЧ-инфекции составляет:*

1. 2-4 недели
2. 3-4 месяца
3. 6-10 месяцев
4. 1-2 года

5. 6-8 лет

94. Факторами заражения ВИЧ-инфекцией являются:

1. Укус комара, поцелуй
2. Кровь, сперма, влагалищное отделяемое
3. Продукты питания, посуда
4. Поцелуй, рукопожатие
5. Вода, поцелуй

95. Критерием для постановки диагноза «ВИЧ-инфицирование» является:

1. Лабораторное исследование крови в иммуноблоттинге, эпидемиологические данные
2. Клинические данные
3. Аллергическая проба, клинические данные
4. Клинические данные
5. Биологическая проба на животных

96. Какой антигистаминный препарат относится к первому поколению:

1. Клемастин (Тавегил)
2. Лоратадин (Кларитин, Лорагексал)
3. Цетиризин (Зиртек, Цетрин)
4. Дезлоратадин (Эриус, Эзлор)
5. Фексофенадин (Телфаст, Фексодин)

97. Недостатки антигистаминных препаратов первого поколения:

1. Способность проникать через гемато-энцефалический барьер
2. Седативный эффект
3. Снижают способность к обучению
4. Вызывают привыкание (тахифилаксия)
5. Все из перечисленного

98. Показания к назначению антигистаминных препаратов, кроме:

1. Поллиноз
2. Круглогодичный аллергический ринит
3. Крапивница
4. Атопический дерматит
5. Полипозный риносинусит

99. Продолжительность действия сальбутамола составляет:

1. 3-5 часов
2. 6-8 часов
3. 8-12 часов
4. 10-15 часа
5. 24 часа

100. Возможные нежелательные эффекты у больных, получающих системные ГКС:

1. Остеопороз
2. Сахарный диабет
3. Повышается риск развития глаукомы
4. Повышение артериального давления
5. Все из перечисленного

Ответы на вопросы тестов:

1 (4)	11 (2)	21 (2)	31 (4)	41 (3)	51 (4)	61 (1)	71 (4)	81 (5)	91 (2)
2 (4)	12 (1)	22 (1)	32 (1)	42 (2)	52 (4)	62 (2)	72 (2)	82 (4)	92 (1)
3 (3)	13 (3)	23 (2)	33 (1)	43 (4)	53 (4)	63 (4)	73 (1)	83 (1)	93 (2)
4 (1)	14 (3)	24 (3)	34 (5)	44 (5)	54 (2)	64 (2)	74 (3)	84 (5)	94 (2)
5 (1)	15 (3)	25 (3)	35 (4)	45 (1)	55 (1)	65 (2)	75 (2)	85 (2)	95 (1)
6 (4)	16 (2)	26 (1)	36 (4)	46 (1)	56 (1)	66 (3)	76 (4)	86 (3)	96 (1)
7 (5)	17 (3)	27 (4)	37 (4)	47 (3)	57 (3)	67 (1)	77 (5)	87 (5)	97 (5)
8 (2)	18 (3)	28 (2)	38 (5)	48 (1)	58 (3)	68 (2)	78 (2)	88 (2)	98 (5)
9 (5)	19 (4)	29 (2)	39 (2)	49 (3)	59 (2)	69 (1)	79 (1)	89 (3)	99 (1)
10 (3)	20 (4)	30 (5)	40 (2)	50 (4)	60 (5)	70 (2)	80 (4)	90 (3)	100 (5)