

Патофизиология аллергии

1. Назовите экзогенные аллергены:

- 1) ткань хрусталика;
- 2) пыльца растений;
- 3) тиреоглобулин;
- 4) нервная ткань.

2. Какое событие происходит в иммунологическую стадию аллергических реакций реактинового типа?

- 1) образование комплекса антиген-антитело на тучных клетках;
- 2) дегрануляция тучных клеток;
- 3) действие гистамина и др. БАВ на сосуды;
- 4) повышение проницаемости сосудов;
- 5) инфильтрация эозинофилами.

3. Какие БАВ тучных клеток являются вновь синтезированными?

- 1) гистамин;
- 2) простагландины;
- 3) гепарин;
- 4) пептидазы.

4. Какие медиаторы аллергических реакций оказывают прямое цитотоксическое действие?

- 1) гистамин;
- 2) активные формы кислорода;
- 3) ИФН- γ ;
- 4) простагландины.

**5. Укажите время развития
иммунокомплексного типа
аллергических реакций (после
повторного введения аллергена):**

- 1) 20 минут;
- 2) 1-2 часа;
- 3) 3-8 часов;
- 4) 24 часа;
- 5) 38-72 часа.

6. Какое клиническое проявление развивается из-за спазма гладкой мускулатуры?

- 1) диарея;
- 2) слезотечение;
- 3) ринорея;
- 4) появление волдырей.

7. Какие клетки представляют антиген при гиперчувствительности замедленного типа?

- 1) В-лимфоциты;
- 2) Т-лимфоциты;
- 3) клетки Лангерганса;
- 4) все перечисленные клетки.

8. Назовите пример гиперчувствительности замедленного типа:

- 1) бронхиальная астма;
- 2) поллиноз;
- 3) атопический дерматит;
- 4) контактный дерматит.

9. Чем опосредована гетероаллергия?

- 1) специфическими Ig E;
- 2) гетерогенными детерминантами микроорганизмов;
- 3) не связана с антителами;
- 4) влиянием охлаждения.

10. Назовите методы специфической диагностики аллергии:

- 1) скарификационные кожные тесты;
- 2) пневмотахометрия;
- 3) клинический анализ крови;
- 4) определение общего Ig E;
- 5) определение Ig M.

11. Кто из ученых исследовал гиперчувствительность замедленного типа?

- 1) И.И. Мечников;
- 2) Р. Кох;
- 3) Ш. Рише;
- 4) К. Пирке;
- 5) А.Кока и Р.Ю. Кук.

12. Продуктами каких Т-хелперов контролируется гиперчувствительность реактивного типа:

- 1) Th -1 типа;
- 2) Th -2 типа;
- 3) Th -3 типа.

13. Назовите клинические проявления реактивного типа аллергии:

- 1) острая крапивница;
- 2) хроническая крапивница;
- 3) контактный дерматит;
- 4) сывороточная болезнь;
- 5) феномен Артюса-Сахарова.

14. На какой экспериментальной модели воспроизводят феномен Овери?

- 1) на морских свинках;
- 2) на лошадях;
- 3) на людях-добровольцах;
- 4) на изолированном органе.

**15. Назовите
гиперчувствительность,
связанную с нереагиновыми
антителами:**

- 1) анафилактический тип;
- 2) цитотоксический тип;
- 3) гиперчувствительность замедленного типа.

16. С действием какого медиатора связано местное расширение сосудов?

- 1) гистамин;
- 2) фактор активации тромбоцитов;
- 3) цитокины;
- 4) гепарин.

17. Какое проявление иммунокомплексной патологии знаете?

- 1) анафилактический шок;
- 2) бронхиальная астма;
- 3) гемолитическая анемия;
- 4) феномен Артюса-Сахарова;
- 5) контактный дерматит.

18. Что служит эффекторной основой гиперчувствительности замедленного типа?

- 1) клеточно-опосредованная реакция;
- 2) комплементзависимый цитолиз;
- 3) реагины;
- 4) дегрануляция тучных клеток.

19. Какие иммуноглобулины принимают участие в гиперчувствительности замедленного типа?

- 1) Ig E;
- 2) Ig G;
- 3) Ig M;
- 4) не принимают.

20. Какие клетки принимают участие в гиперчувствительности замедленного типа?

- 1) Th-2;
- 2) В-лимфоциты;
- 3) макрофаги;
- 4) все перечисленное.

ПАТОФИЗИОЛОГИЯ АЛЛЕРГИИ

1. Назовите причину поллинозов:

- 1) бытовые аллергены;
- 2) пыльца растений;
- 3) эпидермальные аллергены;
- 4) бактериальные аллергены.

2. Какие цитокины способствуют синтезу Ig E?

- 1) ИЛ-1;
- 2) ИЛ-2;
- 3) ИЛ-4;
- 4) ИЛ-12.

3. Реакция Шульца-Дейла это:

- 1) реагиновый тип аллергической реакции;
- 2) иммунокомплексный тип;
- 3) цитотоксический тип;
- 4) ГЗТ.

4. В чем особенности антигена при цитотоксическом типе аллергии?

- 1) растворимый внеклеточный;
- 2) связан с поверхностью клетки;
- 3) презентуется АПК.

5. Какие медиаторы вызывают гиперпродукцию слизи?

- 1) тромбоксан A₂;
- 2) кинины;
- 3) лейкотриены;
- 4) гепарин.

6. Сывороточная болезнь – это аллергическая реакция:

- 1) реагинового типа;
- 2) цитотоксического типа;
- 3) иммунокомплексного типа;
- 4) гиперчувствительность замедленного типа.

7. Какой эффекторный механизм иммунокомплексной аллергии?

- 1) выброс активных субстанций тучными клетками;
- 2) комплементзависимый цитолиз;
- 3) клеточно-опосредованная реакция;
- 4) фагоцитоз.

8. Какие из перечисленных цитокинов принимают участие в гиперчувствительности замедленного типа?

- 1) ИЛ-6;
- 2) ИЛ-5;
- 3) ИЛ-4;
- 4) ИФН- γ .

9. Патофизиологическая стадия аллергии характеризуется:

- 1) синтезом антител;
- 2) повышением проницаемости сосудов;
- 3) образованием комплекса антиген-антитело;
- 4) дегрануляцией тучных клеток.

10. Какие биологически активные вещества принимают участие в гиперчувствительности замедленного типа:

- 1) гистамин;
- 2) эйкозаноиды;
- 3) ИЛ-4;
- 4) протеолитические ферменты макрофагов, нейтрофилов.

11. Назовите эпидермальные аллергены:

- 1) домашняя пыль;
- 2) библиотечная пыль;
- 3) пыльца растений;
- 4) шерсть животных.

12. Какие биологические особенности Ig E знаете?

- 1) проникает через плаценту;
- 2) цитофильность;
- 3) термостабильность;
- 4) количество в секретах (молозиве, молоке, слюне) ниже, чем в сыворотке крови.

13. Реакция Праустница-Кюстнера это:

- 1) реагиновый тип реакции;
- 2) иммунокомплексная аллергия;
- 3) цитотоксическая реакция;
- 4) гиперчувствительность замедленного типа.

14. Что такое сенсibilизация?

1. любой контакт с антигеном;
2. контакт с антигеном, приводящий к формированию повышенной чувствительности;
3. образование комплекса аллерген-антитело на поверхности тучных клеток;
4. фиксация Ig E на поверхности тучных клеток.

**15. Бронхиальная астма
сопровождается увеличением
иммуноглобулинов каких
классов?**

- 1) Ig A;
- 2) Ig M;
- 3) Ig E;
- 4) Ig D.

16. В какую стадию гиперчувствительности замедленного типа реализуются клинические признаки:

- 1) сенсibilизации;
- 2) иммунологическую;
- 3) патохимическую;
- 4) патофизиологическую.

17. Идиосинкразия – это:

- 1) реактивный тип аллергии;
- 2) ферментопатия;
- 3) воспалительная реакция;
- 4) цитотоксический тип реакции.

18. Внутрисосудистый гемолиз развивается при наличии каких антител?

- 1) антиэнзимов;
- 2) гемолизинов;
- 3) агглютининов;
- 4) преципитинов;
- 5) всех перечисленных эфффекторов.

19. Какие клетки участвуют в реализации гиперчувствительности замедленного типа?

- 1) эпителиальные;
- 2) CD4⁺ II типа;
- 3) CD8⁺ (Т-цитотоксические);
- 4) плазматические клетки.

20. Какой экспериментальный феномен моделируется при повторных в/к введениях лошадиной сыворотки кролику?

- 1) анафилактический шок;
- 2) Артюса-Сахарова;
- 3) Овери;
- 4) Шульца-Дейла;
- 5) Праустница-Кюстнера.

1. Назовите бытовые аллергены:

- 1) пищевые продукты;
- 2) пыльца растений;
- 3) домашняя пыль;
- 4) эпидермис животных;
- 5) бактерии.

2. В течение какого времени развивается реакиновый тип реакции?

- 1) 10-20 минут;
- 2) 1-2 часа;
- 3) 24 часа;
- 4) 48-72 часа.

3. Реагины синтезируются:

- 1) макрофагами;
- 2) В-лимфоцитами;
- 3) Т-лимфоцитами;
- 4) плазматическими клетками;
- 5) эпителиальными клетками.

4. Какой механизм действия ИЛ-5 при атопии?

- 1) вызывает переключение изотипов Ig на G4;
- 2) усиливает секрецию Ig E;
- 3) способствует активации эозинофилов;
- 4) усиливает освобождение гистамина.

5. В патохимическую стадию аллергической реакции происходит:

- 1) синтез антител;
- 2) образование медиаторов и их выход из клеток;
- 3) накопление плазматических клеток;
- 4) все перечисленное верно.

6. Гетероаллергия характеризуется реакцией на:

- 1) причинно значимый аллерген;
- 2) перекрестно реагирующий антиген;
- 3) бактерии;
- 4) недоброкачественную пищу.

7. Назовите клинические проявления смешанного типа аллергических реакций:

- 1) анафилактический шок;
- 2) поллиноз;
- 3) сывороточная болезнь;
- 4) сахарный диабет I типа.

8. Назовите заболевания, развивающиеся по иммунокомплексному типу:

- 1) бронхиальная астма;
- 2) атопический дерматит;
- 3) контактный дерматит;
- 4) гломерулонефрит.

9. В аллергических реакциях гиперчувствительности замедленного типа наибольшее значение имеет:

- 1) наличие Ig E антител;
- 2) наличие Ig G антител;
- 3) активация Т-хелперов I типа;
- 4) все из перечисленного.

10. Основной (базисный) патогенетический метод лечения реактивного типа аллергии:

- 1) элиминация аллергена;
- 2) специфическая иммунотерапия;
- 3) вакцинация;
- 4) антигистаминные препараты.

Вариант**№****1 – 3****2 – 1****3 – 4****4 – 3****5 – 2****6 – 2****7 – 4****8 – 4****9 – 3****10 – 2**

Вариант № 1	Вариант № 2	Вариант № 3	Вариант № 4	Вариант № 5
1 – 2	1 – 2	1 – 2	1 – 4	1 – 3
2 – 1	2 – 2	2 – 3	2 – 2	2 – 1
3 – 2	3 – 1	3 – 1	3 – 1	3 – 4
4 – 2	4 – 1	4 – 2	4 – 2	4 – 3
5 – 3	5 – 2	5 – 3	5 – 3	5 – 2
6 – 1	6 – 1	6 – 3	6 – 4	6 – 2
7 – 3	7 – 4	7 – 2	7 – 2	7 – 4
8 – 4	8 – 1	8 – 4	8 – 2	8 – 4
9 – 2	9 – 4	9 – 2	9 – 3	9 – 3
10 – 1	10 – 3	10 – 4	10 – 2	10 – 2