



## Тестовые вопросы для самоконтроля

- 1. Клеточное звено является превалирующим при:**
  - а) вирусных инфекциях;
  - б) иммунном ответе на опухоли;
  - в) атипичных возбудителях;
  - г) бактериальных инфекциях с внеклеточным пребыванием патогена.
- 2. Гуморальное звено является преобладающим при:**
  - а) бактериальных инфекциях с внутриклеточным пребыванием возбудителя;
  - б) бактериальных инфекциях с внеклеточным пребыванием патогена;
  - в) грибковых патогенах;
  - г) иммунном ответе на тканевые формы гельминтов.
- 3. Клеточное звено иммунитета характеризует содержание:**
  - а) CD3<sup>+</sup> Т-лимфоцитов;
  - б) уровень иммуноглобулинов разных классов;
  - в) количество активных фагоцитов;
  - г) концентрация лизоцима в секретах.
- 4. Гуморальное звено иммунитета характеризует:**
  - а) уровень В-лимфоцитов в разные фазы созревания;
  - б) уровень иммуноглобулинов разных классов;
  - в) концентрацию лизоцима в секретах;
  - г) фагоцитарный показатель.
- 5. К антителам острого периода иммунного ответа относятся:**
  - а) IgG;
  - б) IgE;
  - в) IgM;
  - г) IgA.
- 6. К антителам поздней фазы иммунного ответа относятся:**
  - а) IgG;
  - б) IgE;
  - в) IgM;
  - г) IgA.
- 7. Для IgM характерны следующие свойства:**
  - а) синтезируются плазматическими клетками при первом контакте с определенным патогеном;
  - б) это иммуноглобулин, ответственный за развитие аллергических реакций;
  - в) обладают наиболее сильной способностью активировать комплемент;
  - г) регистрируются в период регресса клинических проявлений и реконвалесценции при остром воспалительном процессе.
- 8. Для IgG характерны следующие свойства:**
  - а) его высокие концентрации отмечаются с 6–7-го дня после инфицирования, затем его содержание заметно снижается;
  - б) относится к антителам вторичного иммунного ответа;
  - в) могут продуцироваться и циркулировать в сыворотке крови на протяжении продолжительного срока после излечения;
  - г) имеет малую молекулярную массу и способность проникать в периферические ткани.
- 9. Для IgA характерны следующие свойства:**
  - а) это иммуноглобулин системы местного иммунитета – слизистой оболочки и кожи;
  - б) принимает участие в атопических реакциях;
  - в) различают сывороточную и секреторную формы иммуноглобулина;
  - г) его высокие концентрации отмечаются с 6–7-го дня после инфицирования, затем его содержание заметно снижается.
- 10. Для IgE характерны следующие свойства:**
  - а) это антитела второго уровня защиты слизистой оболочки;
  - б) играет ключевую роль в антипротозойном и противогельминтном иммунитете;
  - в) регистрируется в период регресса клинических проявлений и реконвалесценции при остром воспалительном процессе;
  - г) иммуноглобулин, ответственный за развитие аллергических реакций.
- 11. Показатели эффекторного звена клеточного иммунитета:**
  - а) содержание естественных киллеров;
  - б) содержание цитотоксических Т-лимфоцитов;
  - в) определение цитотоксичности мононуклеаров;
  - г) показатели оценки фагоцитоза.
- 12. Показатели эффекторного звена гуморального иммунного ответа:**
  - а) содержание естественных киллеров;
  - б) уровень Т-хелперов;
  - в) синтез нейтрализующих антител;
  - г) показатели оценки фагоцитоза.
- 13. Качественные функциональные показатели иммунограммы:**
  - а) реакции бласттрансформации Т- и В-лимфоцитов;
  - б) уровень иммуноглобулинов разных классов;
  - в) уровень цитокинов в плазме крови;
  - г) содержание цитотоксических Т-лимфоцитов.
- 14. Количественные функциональные показатели иммунограммы:**
  - а) реакции бласттрансформации Т- и В-лимфоцитов;
  - б) уровень цитокинов в плазме крови;
  - в) уровень иммуноглобулинов разных классов;
  - г) содержание цитотоксических Т-лимфоцитов.
- 15. Показатели, характеризующие аутоиммунную настроенность иммунного ответа у больных иммунодефицитными заболеваниями:**
  - а) повышение содержания циркулирующих иммунных комплексов;
  - б) возрастание уровня аутоантител;
  - в) снижение показателей фагоцитарной активности нейтрофилов;
  - г) усиление аутосенсibilизации нейтрофилов.
- 16. Основные принципы интерпретации показателей иммунограммы:**
  - а) комплексность подхода при оценке показателей – комплексный анализ всех показателей иммунограммы, а не оценка любого показателя в отдельности;
  - б) интерпретация в сопоставлении с данными гемограммы, анализ иммунограммы в динамике (в сопоставлении с клинической динамикой);
  - в) учет стадии иммунного ответа;
  - г) учет этиологии воспалительного процесса;
  - д) оценка путем сравнения абсолютных и относительных (процентных) значений иммунологических показателей;
  - е) все вышеперечисленное.