

**ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ ДО ПІДСУМКОВОГО МОДУЛЬНОГО
КОНРОЛЮ З ДИСЦИПЛІНИ
«ОРГАНІЗАЦІЯ ПРОВЕДЕННЯ ІМУНОПРОФІЛАКТИКИ НА
ДЕРЖАВНОМУ РІВНІ»**

Тестові завдання 1 рівня:

1. Вкажіть мету проведення вакцинації

- a) створення специфічної несприйнятливості до збудників інфекції
- b) синтез високого рівня антитіл
- c) формування популяції клітин імунологічної пам'яті
- d) формування гіперчутливості повільного типу /ГПТ/
- +e) все зазначене

2. Вкажіть чому імунітет після введення убитих вакцин, як правило, слабкіший, ніж імунітет після імунізації живими вакцинами:

- a) антигени убитих вакцин довше зберігаються в організмі щепленого
- b) при розмноженні вакцинних мікробів імунокомпетентні клітини організму контактують з більш високою дозою антигена
- +c) при розмноженні живих мікробів вакцинного штаму імунокомпетентні клітини організму контактують з антигеном більш тривалий час;

3. Вкажіть, що таке пасивний імунітет:

- a) це імунітет після введення вакцин
- b) це імунітет після введення анатоксинів
- +c) це імунітет обумовлений антитілами, отриманими з молоком матері
- d) це імунітет після введення бактеріофагів
- e) все зазначене

4. Вкажіть коли імунітет називають активним

- +a) після введення анатоксинів
- b) після введення антитоксинів
- c) після введення імуностимуляторів
- d) все зазначене
- e) нічого з вищезазначеного;

5. Укажіть фактори неспецифічної резистентності

- a) нормальна мікрофлора кишечника
- b) температурна реакція
- c) фагоцитарна активність нейтрофільних гранулоцитів
- d) фагоцитарна активність макрофагальних клітин різних тканин та органів
- +e) все зазначене

6. Вкажіть взаємодію яких видів імунокомпенентних клітин забезпечується формування гуморального імунітету:

- a) макрофагів, Т-лімфоцитів-кілерів, Т-хелперів
- b) нейтрофільних гранулоцитів, Т-лімфоцитів-хелперів, В-лімфоцитів
- +c) макрофагів, Т-лімфоцитів-хелперів, В-лімфоцитів
- d) нейтрофільних гранулоцитів, Т-лімфоцитів-хелперів
- e) Т-лімфоцитів-хелперів, В-лімфоцитів

7. Закінчіть речення: Антитіла синтезуються -

- a) макрофагами;
- +b) В-лімфоцитами;
- c) Т-лімфоцитами;
- d) всіма зазначеними клітинами;
- e) жодної із зазначених;

8. Вкажіть які клітини відносяться до клітин імунологічної пам'яті:

- +a) Т-лімфоцити, В-лімфоцити;
- b) макрофаги;
- c) В-лімфоцити;
- d) базофіли;
- e) Всі зазначені

9. Вкажіть імуноглобуліни якого класу передаються від матері плоду:

- a) IgA
- b) IgM
- +c) IgG
- d) IgG і IgE
- e) Всі зазначені

10. Вкажіть якими показниками визначається епідефективність вакцинації:

- a) кількість щеплених, які не захворіли;
- +b) питома вага осіб, які захищені від захворювання імунопрофілактикою;
- c) ступінь охоплення населення щепленнями;
- d) рівень захворюваності щеплених;
- e) кількість щеплених, які захворіли;

11. Вкажіть, як оцінюється клінічна ефективність імунізації:

- +a) за впливом на клінічний перебіг інфекції;
- b) за економією коштів у зв'язку із запобіганням інфекційним захворюванням;
- c) за зниженням захворюваності в цілому;
- d) за відсотком осіб із "захистним" рівнем антитіл;
- e) все перераховане;

12. Вкажіть, кому проводиться планова вибіркова імунізація:

- a) дітям, яким оформляють документи в дитячий садок;
- +b) людям, які мають ризик зараження у зв'язку з характером діяльності;
- c) людям, які, ймовірно, були інфіковані;
- d) дітям, які досягли відповідного віку;
- e) все перераховане;

13. Вкажіть, що відноситься до поствакцинальних ускладнень:

- a) післяін'єкційний абсцес;
- +b) парестезії;
- c) головний біль;
- d) лімфаденопатія;
- e) підвищення температури більше 39°C.

14. Вкажіть, що відноситься до поствакцинальних ускладнень:

- a) дратівливість, порушення сну;
- +b) безперервний пронизливий крик (тривалістю від 3-х годин і більше);
- c) головний біль;
- d) анорексія, нудота;
- e) підвищення температури більше 39°C.

15. Вкажіть, що відноситься до поствакцинальних ускладнень:

- a) міальгія, артралгія;
- +b) судоми;
- c) головний біль;
- d) анорексія, нудота, диспепсія, діарея;
- e) підвищення температури більше 39°C.

16. Вкажіть, що відноситься до поствакцинальних реакцій:

- a) артрити;
- b) судоми фебрильні;
- c) судоми афебрильні;
- +d) анорексія, нудота, диспепсія, діарея;
- e) тромбоцитопенія.

17. Вкажіть, що відноситься до поствакцинальних реакцій:

- a) абсцеси;
- b) судоми фебрильні;
- +c) висипання неалергічного генезу;
- d) алергічні реакції;
- e) тромбоцитопенії.

18. Вкажіть, протягом, якого часу лікувально-профілактичні установи повинні надавати інформацію про випадок побічної дії після застосування медичних імунобіологічних препаратів до територіальних закладів санітарно-епідеміологічної служби?

- +a) протягом 24 годин.

- b) протягом 12 годин.
- c) протягом 3 діб.
- d) протягом 1 місяця.
- e) не інформувати взагалі.

19. Вкажіть, які клінічні прояви належать до місцевої післявакцинальної реакції?

- +a) біль, набряк м'яких тканин більше 50 мм.
- b) набряк м'яких тканин більше 40 мм
- c) підвищення температури тіла.
- d) холодний абсцес
- e) міалгія, артралгія.

20. Вкажіть, які клінічні прояви належать до сильної місцевої післявакцинальної реакції?

- a) біль, набряк м'яких тканин більше 40 мм
- +b) гіперемія у місці введення більше 80 мм, інфільтрат більше 20 мм
- c) підвищення температури тіла.
- d) холодний абсцес
- e) міалгія, артралгія.

21. Вкажіть, які клінічні прояви належать до сильної загальної післявакцинальної реакції?

- +a) тільки підвищення температури більше 39°C.
- b) нежить.
- c) безперервний пронизливий крик.
- d) гіперемія більше 50 мм
- e) міалгія, артралгія.

22. Вкажіть, яку частину тіла слід обрати для внутрішньом'язового введення вакцини?

- a) верхній зовнішній квадрант сідничного м'яза;
- +b) передньо-зовнішня поверхня стегна;
- c) нижній зовнішній квадрант сідничного м'яза;
- d) прямий м'яз живота;
- e) всі варіанти правильні;

23. Вкажіть, в яку частину тіла проводиться підшкірне введення вакцини особам старше 3-х років?

- a) верхній зовнішній квадрант сідничного м'яза;
- +b) зовнішня поверхня плеча;
- c) передньо-внутрішня поверхня стегна;
- d) зліва від пупка;
- e) всі варіанти правильні;

24. Вкажіть, при якому підйомі температури поствакцинальна реакція (ПВР) класифікується як сильна?

- a) $\geq 38,0$ °C;
- b) $\geq 38,6$ °C;
- +c) $\geq 39,0$ °C;
- d) $\geq 37,1$ °C;
- e) $\geq 39,9$ °C;

25. Вкажіть мінімальний інтервал введення 2-х різних живих вірусних вакцин?

- a) з мінімальним інтервалом в 6 місяців;
- +b) з мінімальним інтервалом в 1 місяць;
- c) з мінімальним інтервалом в 2 місяці;
- d) живі вірусні вакцини одночасно не вводяться;
- e) за бажанням батьків;

26. Вкажіть, у якому віці дитина повинна отримати 1-е щеплення проти кору, епідемічного паротиту та краснухи?

- a) 9 міс.
- +b) 12 міс.
- c) 15 міс.
- d) 18 міс.
- e) 6 міс.

27. Вкажіть, у якому віці дитина повинна отримати 2-е щеплення проти кору, епідемічного паротиту та краснухи?

- +a) 6 років.
- b) 7 років.
- c) 11 років.
- d) 14 років.
- e) 13 років.

28. Вкажіть при проведенні яких щеплень може виникнути поствакцинальне ускладнення (ПВУ) у вигляді тромбоцитопенії?

- +a) АКДП;
- b) інактивована поліомієлітна вакцина (ІПВ);
- c) оральна поліомієліт на вакцина (ОПВ);
- d) проти гепатиту В;
- e) БЦЖ;

29. Вкажіть специфічну реакцію на місці введення вакцини БЦЖ:

- +a) інфільтрат діаметром 5–10 мм з вузликом в центрі;
- b) абсцес;
- c) аксильярний лімфаденіт;
- d) „лимонна” шкірочка;
- e) гіперемія шкіри діаметром понад 3 см.

30. Вкажіть, для яких щеплень треба використовувати живу поліомієлітну вакцину?

- a) Для усіх щеплень.
- b) Для щеплень у віці 4-х та 6-х місяців.
- +c) Для щеплень у віці 6-ти, 18-ти місяців, 6 років, 14 років.
- d) Для щеплень у віці 6-ти, 12-ти місяців, 4 років, 10 років.
- e) Для щеплень у віці 2-х, 4-х і 6-ти місяців.

31. Вкажіть, що робити, якщо дитина зригнула оральну поліомієлітну вакцину (ОПВ)?

- +a) дати другу дозу в той же день;
- b) ввести інактивовану поліомієлітну вакцину (ІПВ);
- c) відмовитись від вакцинації;
- d) дати другу дозу наступного дня;
- e) для вирішення питання провести серологічне дослідження;

32. Вкажіть на який термін після щеплення живою поліомієлітною вакциною необхідно обмежити ін'єкції, парентеральні втручання, планові операції, виключити контакт з ВІЛ-інфікованими?

- +a) 45 днів.
- b) 21 день.
- c) 60 днів.
- d) 35 днів.
- e) 2 тижні.

33. Вкажіть, як щепити проти поліомієліту ВІЛ-інфіковану дитину без імуносупресії або дитину, народжену ВІЛ-інфікованою матір'ю?

- a) Спочатку оральною вакциною, потім інактивованою.
- b) Спочатку інактивованою вакциною, потім оральною.
- +c) Тільки інактивованою.
- d) Тільки оральною.
- e) Будь-який варіант прийнятний.

34. Вкажіть, які контингенти населення підлягають обов'язковим плановим щепленням?

- +a) діти, підлітки та дорослі, що досягли відповідного віку;
- b) діти, яким оформлюють документи у дитячий садочок або школу;
- c) особи з професійних груп ризику;
- d) особи, що спілкувалися з джерелом інфекції в епідемічному осередку;
- e) особи, які ймовірно були інфіковані.

35. Вкажіть, які строки розвитку місцевих післявакцинальних реакцій?

- +a) менше 48 годин.
- b) менше 72 годин.
- c) протягом першого тижня після щеплення.
- d) з 4-ї по 15-ту добу.
- e). протягом 30 діб після щеплення.

36. Вкажіть, як вакцинувати дитину, якщо наступна доза не була введена вчасно?

- +a) продовжити вакцинацію далі за графіком, з урахуванням мінімальних інтервалів;
- b) почати вакцинацію з початку;
- c) для вирішення питання провести серологічне дослідження;
- d) не вакцинувати взагалі;
- e) почати вакцинацію спочатку аналогічною вакциною іншого виробника;

37. Вкажіть, як вакцинувати дитину, що часто хворіє?

- +a) за Календарем, після закінчення гострих проявів захворювання;
- b) після підготовки до вакцинації (прийому імуномодельючих препаратів);
- c) в літній період;
- d) не вакцинувати;
- e) всі варіанти правильні;

38. Вкажіть, для екстреної профілактики якого захворювання можна вводити вакцину внутрішньовенно?

- a) кору;
- b) сказу;
- c) жодного з названих;
- +d) взагалі не можна;
- e) гепатиту В;

39. Вкажіть, проти яких інфекційних хвороб дитину необхідно щепити у віці 2 міс. згідно з Календарем щеплень?

- +a) Поліомієліт, правець, дифтерія, кашлюк, гемофільна інфекція.
- b) Поліомієліт, правець, дифтерія, кашлюк, гепатит А.
- c) Поліомієліт, правець, дифтерія, кашлюк, епідемічний паротит.
- d) Поліомієліт, правець, дифтерія, кашлюк, туберкульоз.
- e) Поліомієліт, правець, дифтерія, кашлюк, кір.

40. Вкажіть, що є протипоказанням до введення живих вакцин проти кору, паротиту та краснухи:

- +a) злаякісні новоутворення;
- b) наявність судом в анамнезі;
- c) анемія з рівнем гемоглобіну нижче 100 г/л;
- d) наявність в анамнезі туберкульозу;
- e) наявність в анамнезі однієї з інфекцій (кору, паротиту, краснухи).

41. Вкажіть за яких обставин вакцинація проти кашлюку не проводиться?

- +a) перенесене за 3 місяця захворювання на кашлюк;
- b) в анамнезі захворювання на вірусний гепатит, перенесене 1,5 років тому;
- c) спілкування з хворим на вітряну віспу 3 дні тому;
- d) в анамнезі оперативне втручання з приводу апендициту 2 міс. тому;
- e) дитині віком 15 місяців, яка раніше не щеплювалася.

42. Вкажіть, ким вирішуються суперечливі та складні питання щодо протипоказань до щеплень?:

- a) Дільничним педіатром.
- b) Завідувачем поліклініки.
- +c) Комісією з питань щеплень.
- d) Комісією з біоетики.
- e) Батьками дитини.

43. Вкажіть, які вакцини є найбільш чутливими до дії підвищеної температури.

- a) Вакцини для профілактики гепатиту А, В і АДП-М.
- +b) Оральна поліомієлітна вакцина (ОПВ), відновлені ліофілізовані вакцини.
- c) Інактивована поліомієлітна вакцина (ІПВ), вакцина проти кору, паротиту, краснухи (КПК).
- d) Всі відповіді вірні.
- e) Всі відповіді невірні.

44. Вкажіть показання щодо термінової профілактики правця:

- +a) позалікарняні аборти і пологи;
- b) відмороження та опіки першого ступеня;
- c) апендицит;
- d) ушкодження слизових оболонок шлунково-кишкового тракту;

е) закритий перелом нижньої кінцівки.

Практико-орієнтовані завдання 2 рівня:

Задача 1. Що можна визначити як головну ланку патогенезу АШ?

- +А. Дегрануляція тучних клітин системна
- В. Дегрануляція тучних клітин локальна
- С. Утворення імунних комплексів локальне
- Д. Тривала циркуляція імунних комплексів
- Е. Гіперактивація макрофагів і лімфоцитів

Задача 2. Хворий порізав ногу уламком скла і був направлений в поліклініку для введення протиправцевої сироватки. З метою попередження розвитку АШ лікувальну сироватку вводили за методом дрібної десенсибілізації. Який механізм лежить в основі подібного способу гіпосенсибілізації організму?

- А. Скріплення фіксованих на тучних клітинах IgE
- В. Блокування синтезу медіаторів тучних клітин
- С. Стимуляція імунологічної толерантності до антигену
- +Д. Стимуляція синтезу антиген-специфічних IgE
- Е. Скріплення рецепторів до IgE на тучних клітинах

Задача 3. У хворого АШ. Від якого з перерахованих адреноміметиків можна очікувати найбільш виражений терапевтичний ефект?

- +А. Адреналін
- В. Мезатон
- С. Сальбутамол
- Д. Ізадрин
- Е. Нафтизин

Задача 4. У пацієнта під час проведення вакцинації розвинувся АШ. Який з перерахованих препаратів є препаратом вибору?

- +А. Адреналіну гідрохлорид
- В. Норадреналіну гідротартрат
- С. Кордіамін
- Д. Димедрол
- Е. Атропіну сульфат

Задача 5. У пацієнта після введення вакцини виник АШ. Який з перелічених препаратів треба обрати лікарю для виведення хворого з шокowego стану?

- А. Азатиоприн
- В. Кортикотропін
- +С. Адреналін
- Д. Ацетилсаліцилова кислота
- Е. Амідопірин

Задача 6. Хворий 59 років, фермер, звернувся з приводу травми правої стопи з ушкодженням шкірних покривів. Дані про імунізацію проти правця відсутні. В анамнезі - АШ на введення гетерологічної сироватки. Які заходи екстреної профілактики правця повинні бути проведені хірургом?

- +А. Хірургічна обробка рани, накладення пов'язки з антисептиками
- В. Хірургічна обробка рани, введення 250 МО протиправцевого людського імуноглобуліну і 0,5 мл анатоксину
- С. Хірургічна обробка рани, антисептична пов'язка, призначення антибіотиків
- Д. Хірургічна обробка рани і введення 0,5 мл анатоксину
- Е. Хірургічна обробка рани і введення 250 МО протиправцевого людського імуноглобуліну

Задача 7. Під час проведення вакцинації у хворого з'явилися ознаки АШ. Визначити послідовність введення ліків.

- +А. Адреналіну гідрохлорид > глюкокортикоїди > антигістамінні препарати > симптоматичні засоби (бронхолітики, серцеві препарати тощо);
- В. Глюкокортикоїди > антигістамінні препарати > норадреналіна гідротартрат > симптоматичні засоби;
- С. Антигістамінні препарати > адреналіну гідрохлорид > глюкокортикоїди > симптоматичні засоби;
- Д. Еуфілін > адреналіну гідрохлорид > симптоматичні засоби > глюкокортикоїди;

Е. Норадреналіну гідротартрат > антигістамінні препарати > еуфілін > глю-кортикоїди > симптоматичні засоби.

Задача 8. Хвора 27 років через 20-30 хв. після введення вакцини раптово відчула сильне свербіння шкіри тулуба і кінцівок, виник рожевий уртикар-ний висип, який місцями зливається. Скарги на слабкість, нудоту і здуття живота, підвищилась температура тіла до 37,8°C. Симптом Никольського негативний. Яке захворювання можна запідозрити у хворої?

- А. Рожевий лишай
- В. Харчова токсикоінфекція
- С. Синдром Стивенса-Джонса
- Д. Синдром Лайела
- +Е. Гостра кропив'янка

Задача 9. У жінки після введення вакцини з'явилися великі вогнища ери-теми з пухирями на шкірі і слизовій оболонці рота, очей, статевих органів. При дотику до них спостерігається відшарування епідермісу (симптом Ни-кольського). Який найбільш вірогідний діагноз?

- А. Ерізіпелюїд
- В. Псоріаз
- С. Бешиха
- Д. Дерматит
- +Е. Токсичний епідермоліз (синдром Лайела)

Задача 10. Післявакцинальні реакції - це:

- +А. клінічні і лабораторні ознаки нестійких патологічних (функціональних) змін в організмі, що виникають у зв'язку з проведенням щеплення;
- В. клінічні і лабораторні ознаки стійких патологічних змін в організмі, по-в'язані з вакцинацією;
- С. клінічні і лабораторні ознаки нестійких патологічних змін в організмі, не пов'язані з вакцинацією;
- Д. клінічні і лабораторні ознаки фізіологічних змін в організмі, не пов'язані з проведенням щеплення;
- Е. візуальні ознаки патологічних змін в організмі, пов'язані з введенням різ-них медикаментозних препаратів.

Задача 11. Локальна післявакцинальна реакція - це:

- А. ущільнення тканин, гіперемія, що не перевищує 8 мм в діаметрі, іноді легка болючість в місці введення вакцини;
- +В. ущільнення тканин, гіперемія, що перевищує 1 см в діаметрі, іноді легка болючість в місці введення вакцини;
- С. ущільнення тканин, гіперемія, що перевищує 8 мм в діаметрі, іноді легка болючість в місці введення вакцини;
- Д. підвищення температури, нездужання, головний біль, розлади сну, болі в суглобах, животі, нудота, блювота, короточасний непритомний стан;
- Е. зміни з боку систем і органів, які можна виявити за допомогою лабораторних методів.

Задача 12. Сильна місцева реакція - це:

- +А. набряк м'яких тканин більше 5 см в діаметрі, інфільтрат більше 2 см, гіперемія більше 8 см в діаметрі в місці введення препарату, підвищення температури тіла більш 39°C;
- В. набряк м'яких тканин більше 10 см в діаметрі, інфільтрат більше 2 см, гіперемія більше 12 см в діаметрі в місці введення препарату, підвищення температури тіла більш 39°C;
- С. набряк м'яких тканин більше 5 см в діаметрі, інфільтрат більше 2 см, гіперемія більше 8 см в діаметрі в місці введення препарату, підвищення температури тіла більш 37°C;
- Д. підвищення температури, нездужання, біль голови, розлади сну, болі в суглобах, животі, нудота, блювота, короточасний непритомний стан;
- Е. набряк м'яких тканин, інфільтрат, гіперемія більше 8 см в діаметрі в місці введення препарату, підвищення температури тіла більш 37°C.

Задача 13. Нагляд за реєстрацією післявакцинальних реакцій здійснюють:

- А. територіальні установи санітарно-епідеміологічної служби;
- В. керівник лікувально-профілактичної установи, де проводиться імунізація;
- С. медичні працівники, які проводять вакцинацію;
- Д. батьки дітей, яким проводиться вакцинація;
- +Е. сімейні лікарі.

Задача 14. У які терміни повинні бути передані до територіальних установ санітарно-епідеміологічної служби сповіщення про всі випадки післявакцинальних реакцій?

- +А. впродовж 24 годин після їх виявлення;
- В. на протязі не більш 3-х днів після їх виявлення;
- С. у межах від 2-3 тижнів до 2 місяців;
- Д. впродовж 30 днів після імунізації
- Е. протягом 3-го годинника після вакцинації.

Задача 15. У дитини 3-х місяців через 6 днів після введення першої дози АКДП-вакцини з'явився судорожний синдром і симптоми енцефалопатії. Виберіть найбільш доцільну подальшу тактику імунізації дитини.

- +А. Відмовитися від щеплень;
- В. Продовжувати імунізацію АКДП-вакциною;
- С. Проводити імунізацію АДП-М-анатоксином;
- Д. Проводити імунізацію АДП-анатоксином;
- Е. Проводити імунізацію АД-М-анатоксином.

Задача 16. У новонародженого через 1 місяць на місці введення вакцини БЦЖ був виявлений підшкірний «холодний» абсцес. Як ви вважаєте, які по-рушення в проведенні профілактичних щеплень могли привести до такого післявакцинального ускладнення?

- А. Введена інфікована вакцина;
- В. Вакцина зберігалася з порушення «холодового ланцюга»;
- +С. Порушена техніка введення вакцини;
- Д. Неправильно розведена вакцина;
- Е. Введена перевищена дози вакцини.

Задача 17. Післявакцинальні ускладнення з боку нервової системи най-більш достовірні після застосування:

- +А. Вакцини АКДП і поліомієлітної;
- В. Вакцини проти паротиту і краснухи;
- С. Вакцини проти кору і паротиту;
- Д. Вакцини проти поліомієліту і ААКДП;
- Е. Вакцини проти кору і краснухи.

Задача 18. Після використання яких вакцин найбільш достовірні усклад-нення?

- +А. АКДП-вакцини;
- В. Вакцини проти паротиту;
- С. Вакцини проти кору;
- Д. ААКДП-вакцини;
- Е. АКДП-М-вакцини.

Задача 19. Які можуть бути прояви ураження нервової системи після щеплень?

- А. Енцефаліт;
- В. Менінгіт;
- С. Полінейрорадікулопатія;
- Д. Вакциноасоційований паралітичний поліомієліт;
- +Е. Всі відповіді вірні.

Задача 20. Які ускладнення і реакції можуть бути при імунізації АКДП-вакциною?

- А. Підвищення температури тіла;
- В. набряк м'яких тканин до 50 мм;
- С. Гіперемія на місці введення вакцини до 80 мм;
- Д. Інфільтрат до 20 мм;
- +Е. Всі відповіді вірні.

Задача 21. Після введення антирабічної вакцини у пацієнта з'явилась нудота, свербіння слизових оболонок, почервоніння шкіри і поява уртикарних висипань на тулубі, ангіоневротичний набряк. Дихання утруднене, судинний колапс. Який стан розвинувся у пацієнта?

- А. алергічний дерматит;
- В. кропив'янка;
- С. набряк Квінке;
- +Д. АІІ;
- Е. судинна недостатність.

Задача 22. Після проведення вакцинації у пацієнта швидко розвинувся набряк тканин, шкіра бліда, обличчя нагадує маску. Яке ускладнення розвинулося?

- A. набряк Квінке;
- B. кропив'янка;
- C. АШ;
- D. флегмона;
- E. абсцес.

Задача 23. У пацієнта 18 років, після внутрішньом'язового введення АДП-М, раптово виникла слабкість, затьмарення свідомості, загальмованість, блідість шкіри, уртикарний висип. Об'єктивно: пульс - 115/хв., АТ - 70/50 мм рт.ст. Який найбільш достовірний діагноз?

- +A. синдром Лайела;
- B. кропив'янка;
- C. АШ;
- D. системний червоний вовчак;
- E. ангіоневротичний набряк.

Задача 24. Хворий скаржиться на зростаючу слабкість протягом доби, серцебиття, запаморочення, свербіння шкіри, задишку. При обстеженні: шкіра бліда, ЧСС - 120/хв., АТ - 90/60 мм рт.ст. Два дні тому проводив вак-цинацію проти дифтерії. Який найбільш достовірний діагноз?

- A. панічний розлад;
- B. бронхіт з астматичним компонентом;
- +C. алергічний дерматит;
- D. АШ;
- E. гостра серцева недостатність.

Задача 25. Хворому у зв'язку з блискавичною формою АШ проведена реанімація. Діяльність серця вдалося відновити через 2 хвилини. Який препарат необхідно використовувати для підтримки гемодинаміки в постреанімаційному періоді?

- +A. адреналін;
- B. глюкокортикоїди;
- C. добутамін;
- D. мезатон і глюкокортикоїди;
- E. дофамін.

Задача 26. У хворої після внутрішньо м'язового введення вакцини на лі-вій половині обличчя навколо рота, на губах, слизовій оболонці ротової порожнини з'явився набряк (твердий, без ямок при натиску). Через 2 години з'явилися осиплість голосу, кашель, утруднене дихання. Яка причина погіршення стану?

- A. кропив'янка;
- B. токсикодермія;
- +C. набряк Квінке;
- D. медикаментозна хвороба;
- E. АШ.

Задача 27. Першочергові дії лікаря на догоспітальному етапі при АШ:

- +A. негайна зупинка надходження алергену, обколуювати ділянку ураження 0,3-0,5 мл. 0,1% розчином адреналіну, прикласти холод;
- B. укласти хворого в позу Тределенбурга;
- C. якщо є можливість, вище за ін'єкцію накласти джгут;
- D. підняти голову хворого під кутом 30°;
- E. ввести глюкокортикоїди.

Задача 28. У хворого Н., 40 років, після внутрішньом'язового введення протигрипозної вакцини діагностовано абдомінальну форму АШ. Медикоментозне лікування полягає в призначенні введення:

- A. мінералокортикоїдів;
- B. нестероїдних протизапальних засобів;
- +C. глюкокортикоїдів;
- D. анксиолітиків;
- E. гангліоблокаторів