**Образцы экзаменационных задач дисциплины «Общая и клиническая иммунология» с эталонами ответов**

**Задача 1.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Н | - | 1 |
| И | - | **ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ** |
| У | - | В поликлинику к врачу аллергологу- иммунологу был направлен пациент М. 19 лет с жалобами на круглогодичную заложенность носа в течение последних 3-х лет, усиливающуюся при пылевой нагрузке. Для облегчения состояния пациент ежедневно принимает антигистаминные препараты с положительным эффектом.  В течение последней недели отмечает ухудшение состояния в виде усиления заложенности носа, ринореи, приступообразного чихания. Также в течение недели беспокоит слезотечение, зуд век, чувство «песка в глазах». Состояние ухудшается в сухую ветреную погоду, также при выезде в лес. Аналогичное ухудшение состояния отмечал в прошлом году в это же время (с конца апреля до конца мая).  Из анамнеза также установлено, что мать пациента страдает атопической бронхиальной астмой. |
| В | 1 | Предположите наиболее вероятный диагноз. |
| 2 б | - | Ответ правильный: Аллергический ринит персистирующий, обострение. Аллергический конъюнктивит, обострение. Сенсибилизация к группе бытовых, пыльцевых аллергенов (деревья) (клинически). |
| 1 б | - | Диагноз выставлен неточно. Аллергический ринит. Аллергический конъюнктивит. |
| 0 б | - | Ответ неправильный: Вазомоторный ринит. |
|  |  |  |
| В | 2 | Какие диагностические тесты могут быть рекомендованы для выявления этиологического фактора заболевания? |
| 2 б | - | Ответ правильный. Кожные пробы с аллергенами в период ремиссии аллергического заболевания. Исследование специфических IgE в сыворотке крови к бытовым , пыльцевым аллергенам (пыльца деревьев) |
| 1 б | - | Ответ неточный. Кожные пробы с аллергенами в период ремиссии аллергического заболевания. |
| 0 б | - | Ответ неправильный. Патч-тесты с аллергенами. |
|  |  |  |
| В | 3 | Какова лечебная тактика в отношении данного пациента. |
| 2 б | - | Ответ правильный. 1) Гипоаллергенный режим. 2)Фармакотерапия: антигистаминные препараты 2го поколения+\- топические ГКС 3) в плановом порядке АСИТ в период ремиссии. |
| 1 б | - | Ответ неточный. Фармакотерапия: антигистаминные препараты 2го поколения+\- топические ГКС |
| 0 б | - | Ответ неправильный. Антибактериальная терапия. |
|  |  |  |
| **Задача 2** | | |
| Н | - | 2 |
| И | - | **ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ** |
| У | - | В приемный покой районной центральной больницы бригадой «Скорой помощи» был доставлен мужчина Н., 52 года. При работе в саду был ужален пчелой, после чего в течение 5-10 минут появились множественные высыпания по типу волдырей, сопровождающиеся зудом, чувство жжения и жара по всему телу, головокружение, тошнота, чувство страха. Самостоятельно принял 1 таблетку антигистаминного препарата (супрастин), но состояние не улучшилось. Была вызвана бригада скорой медицинской помощи.  Из анамнеза также установлено, что страдает сезонным аллергическим ринитом с сенсибилизацией к пыльце березы.  При объективном осмотре бригадой скорой помощи было установлено, состояние больного средней тяжести. Больной возбужден. кожные покровы бледные, носогубный треугольник цианотичен. На верхних, нижних конечностях множественные уртикарные элементы. Артериальное давление 60/30 мм .рт. ст., тоны сердца глухие, пульс нитевидный, тахикардия до 150 в минуту. |
| В | 1 | Предположите наиболее вероятный диагноз. |
| Э | - | Анафилактический шок, генерализованная форма, средней степени тяжести. Вероятная инсектная аллергия. Аллергический ринит. Сенсибилизация к пыльце березы. |
| 2 б | - | Ответ правильный: Анафилактический шок, генерализованная форма, средней степени тяжести. Вероятная инсектная аллергия. Аллергический ринит. Сенсибилизация к пыльце березы. |
| 1 б | - | Диагноз выставлен неточно. Анафилактический шок, генерализованная форма. |
| 0 б | - | Ответ неправильный: Острая крапивница. |
|  |  |  |
| В | 2 | По какому типу реакций гиперчувствительности развивается данный патологический процесс? Иммуноглобулины какого класса участвуют в данном патологическом процессе? |
| Э | - | Реакция гиперчувствительности I типа. Ig E. |
| 2 б | - | Ответ правильный. Реакция гиперчувствительности I типа. Ig E. |
| 1 б | - | Ответ неточный. Ig E. |
| 0 б | - | Ответ неправильный. Реакция гиперчувствительности Реакция гиперчувствительности II типа |
|  |  |  |
| В | 3 | Какая тактика неотложной помощи должна быть выбрана. |
| Э | - | Противошоковые мероприятия: 1) Уложить больного на кушетку, опустить головной конец, повернуть голову на бок, удалить протезы, фиксировать язык. 2) Обеспечить поступление свежего воздуха 3) Прекращение или ограничение поступления в системный кровоток причинно-значимого аллергена (наложить жгут на конечность выше места укуса, обколоть место укуса 0,1% раствора адреналина подкожно). 4) Вызвать реанимационную бригаду или СМП. 5) 0,1% р-р адреналина 0,3-0,5 мл в/м. Повторное введение адреналина осуществляется через 5-15 минут, максимальная доза 2,0 мл. 6) ГКС (преднизолон из расчета 1-2 мг/кг либо гидрокортизон 100-300 мг либо дексаметазон 8-16 мг) в/м или в/в. Повторное введение - через 4-6 часов. 7) инфузионная терапия |
| 2 б | - | Ответ правильный. Противошоковые мероприятия: 1)Уложить больного на кушетку, опустить головной конец, повернуть голову на бок, удалить протезы, фиксировать язык. 2) Обеспечить поступление свежего воздуха 3) Прекращение или ограничение поступления в системный кровоток причинно-значимого аллергена (наложить жгут на конечность выше места укуса, обколоть место укуса 0,1% раствора адреналина подкожно). 4) Вызвать реанимационную бригаду или СМП. 5) 0,1% р-р адреналина 0,3-0,5 мл в/м. Повторное введение адреналина осуществляется через 5-15 минут, максимальная доза 2,0 мл. 6) ГКС (преднизолон из расчета 1-2 мг/кг либо гидрокортизон 100-300 мг либо дексаметазон 8-16 мг) в/м или в/в. Повторное введение - через 4-6 часов.7) инфузионная терапия |
| 1 б | - | Ответ неточный. 1) 0,1% р-р адреналина 0,3-0,5 мл в/м. Повторное введение адреналина осуществляется через 5-15 минут, максимальная доза 2,0 мл. 2) ГКС (преднизолон из расчета 1-2 мг/кг либо гидрокортизон 100-300 мг либо дексаметазон 8-16 мг) в/м или в/в. Повторное введение - через 4-6 часов. |
| 0 б | - | Ответ неправильный. Хлоропирамина гидрохлорид (супрастин) 0,2% - 1 мл |
|  |  |  |