

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

# Імунітет

---

Категорія: **Неонатологія**

Кількість запитань: **46**

**1. Рівень Ig A у здорового новонародженого першого тижня життя (г/л)**

**\* A) 0-0,2**

B) 1-2

C) 3-4

**2. Рівень Ig M у здорового новонародженого перших днів життя (г/л)**

**\* A) 0 - 0,25**

B) 1-2

C) 3-4

**3. Розвиток синдрому системної запальної відповіді обумовлений**

**\* A) Фактором некрозу пухлин**

**\* B) Інтерлейкінами 1, 6**

**\* C) Вірусами**

**\* D) Ліпополісахаридами (ендотоксинами)**

**\* E) Простагландінами**

F) Імуноглобулінами E

**4. Рівень Ig G у здорового новонародженого першого тижня життя (г/л)**

A) 2-4

B) 5-6

**\* C) 9-11**

**5. Недостатня продукція Ig G плодом протягом внутрішньоутробного періоду зумовлена**

A) Неспроможністю плода продукувати Ig G

**\* B) Відсутністю антигенної стимуляції в разі фізіологічного перебігу вагітності**

**6. Активність гуморального імунітету перших 3-5 днів життя дитини, переважно, забезпечує**

**\* А) Імуноглобулін G**

В) Імуноглобулін М

С) Імуноглобулін А

**7. Вкажіть імуноглобуліни, що проходять крізь плаценту і забезпечують активність гуморального імунітету**

**\* А) Імуноглобулін G**

В) Імуноглобулін М

С) Імуноглобулін А

Д) Імуноглобулін М та імуноглобулін А

**8. У новонароджених перших 5 днів життя високий рівень імуноглобулінів М і А вказує на**

**\* А) Внутрішньоутробну інфекцію**

В) Вроджені вади розвитку

С) Перинатальну асфіксію

**9. Який з вказаних механізмів імунного захисту переважає протягом раннього неонатального періоду**

А) Підвищений синтез імуноглобуліну G

**\* В) Фагоцитоз**

**\* С) Т-активні лімфоцити**

**\* Д) Імунний гама-інтерферон**

## 10. Гуморальний імунітет забезпечують

**\* А) В-лімфоцити**

В) Т-лімфоцити

С) Комплемент

Д) Інтерферон

## 11. До неспецифічних факторів імунного захисту належать

**\* А) Комплемент**

**\* В) Інтерферон**

С) Імуноглобуліни G

## 12. До синдромів недостатності клітинного імунітету належать

**\* А) Синдром Ді-Джорджа**

**\* В) Кандидоз шкіри**

С) Ізольований дефіцит імуноглобуліну А

**\* Д) Кандидоз слизових**

## 13. До синдромів комбінованої недостатності клітинного і гуморального імунітету належать

А) Синдром Віскота-Олдрича

**\* В) Тяжкий комбінований імунодефіцит**

С) Атаксія - телеангіектазія

Д) Дефіцит фагоцитозу

## 14. До системи цитокінів належать

А) Т-лімфоцити

В) В-лімфоцити

С) Фагоцити

**\* Д) Фактор некрозу пухлин**

**\* Е) Інтерлейкіни**

**15. Клініко-лабораторні прояви синдрому Віскота-Олдрича у новонароджених**

- \* А) Зниження кількості Т-лімфоцитів**
- \* В) Тромбоцитопенія**
- \* С) Геморагічний синдром**
- D) Гіпербілірубінемія
- \* Е) Вірусні інфекції**
- \* F) Бактеріальні інфекції**
- \* G) Екзема**

**16. Підвищений рівень Ig M у новонароджених в перші 3-5 днів життя зумовлений**

- \* А) Внутрішньоутробною інфекцією**
- \* В) Перинатальною інфекцією**
- \* С) Підвищеною проникливістю плаценти**
- D) Постнатальною інфекцією

**17. При внутрішньоутробних інфекціях рівень Ig M**

- A) Зменшується
- \* В) Зростає**
- C) Не змінюється

**18. Найнижчий рівень імуноглобуліну М в пуповинній крові, що свідчить про внутрішньоутробну інфекцію (г/л)**

- A) 0,10- 0,20
- \* В) 0,30-0,40**
- C) Empty answer

## 19. Рівень Ig G

- \* **A) При народженні може бути вище, ніж у матері**
- \* **B) Знижується після народження**
- C) Зростає після народження
- \* **D) Найнижчий у 3 міс**

## 20. Фактори, що підвищують ризик перинатальної інфекції у новонароджених

- \* **A) Ускладнення вагітності (пreeклампсія, відшарування плаценти)**
- \* **B) Урогенітальна інфекція матері в пологах**
- \* **C) Хоріоамніоніт**
- D) Має значення тільки дотримання сан.- епід режиму
- \* **E) Потреба новонародженого в реанімації та інтенсивній терапії**
- F) Присутність в пологовій залі необстеженого батька

## 21. Особливості імунного захисту у новонароджених

- \* **A) Незавершеність фагоцитозу**
- \* **B) Високий рівень материнських Ig G**
- C) Нездатність продукувати антитіла
- \* **D) Досить високий рівень Т-лімфоцитів**
- E) Достатня кількість опсонінів
- \* **F) Дефіцит опсонінів**

## 22. Активний транспорт материнських IgG через плаценту знижує синтез антитіл у плода

- \* **A) Положення вірне**
- B) Положення невірне
- C) Ig G взагалі крізь плаценту не проходять

**23. У здорового новонародженого до складу периферичної крові входять**

A) Тільки Т-лімфоцити

B) Т-лімфоцити - 20-30 %, В-лімфоцити - 60-70 %, NK-клітини (кілери) - 10-20 %

**\* C) Т-лімфоцити - 60-80 %, В-лімфоцити - 5-20 %, NK-клітини (кілери) - 5-20 %**

**24. Головні класи імуноглобулінів, що відповідають за підготовку тучних клітин та базофілів до участі в алергічних реакціях**

A) Ig A

B) Ig A і Ig M

**\* C) Ig E**

**25. Клінічні прояви первинного імунодефіциту у новонароджених**

A) Гіпербілірубінемія

**\* B) Інтерстиціальна пневмонія**

**\* C) Генералізований кандидоз**

**\* D) Тяжкий тривалій перебіг сепсису**

**26. Причини розвитку нейтропенії у новонароджених**

**\* A) Вірусний гепатит В**

**\* B) Аденовірусна інфекція**

**\* C) Цитомегаловірусна інфекція**

**\* D) Коксакі-вірусна інфекція**

E) Стрептокок групи В

**27. Рівень IgG з 3-го тижня після народження у здорового новонародженого**

A) Збільшується

**\* B) Зменшується**

**28. Функції нейтрофілів**

- \* А) Фагоцитоз**
- \* В) Хемотаксис**
- С) Синтез антитіл
- \* D) Бактерицидна активність**

**29. Крізь плаценту при фізіологічному перебігу вагітності НЕ проходять материнські**

- А) Ig G
- \* В) Ig A**
- \* С) Ig M**

**30. Для першого місяця життя характерно**

- А) Збільшена активність фагоцитозу
- В) Збільшена кількість В-лімфоцитів
- \* С) Високий рівень материнських Ig G**

**31. До специфічних імунологічних реакцій належать**

- \* А) Синтез антитіл**
- В) Утворення інтерферону
- С) Утворення лізоциму
- Д) Фагоцитоз
- \* Е) Синтез інтерлейкінів**

**32. Діагностичні маркери внутрішньоутробних вірусних інфекцій**

- \* А) Підвищений рівень специфічних Ig M і Ig A**
- \* В) Тромбоцитопенія**
- \* С) Позитивні дані полімеразної ланцюгової реакції**
- Д) Еозинофілія



**33. Дефекти фагоцитарних реакцій проявляються**

- \* А) Збільшенням лімфатичних вузлів**
- \* В) Тяжким тривалим перебігом сепсису**
- \* С) Гепатоспленомегалією**
- D) Анемією
- \* Е) Пізнім відшаруванням пуповинного залишку**

**34. Завершуюча фаза фагоцитозу формується**

- A) При народженні
- \* В) Після 2-4 місяців**
- C) На другому році життя
- D) Протягом першого року життя

**35. Система комплементу**

- \* А) Являє собою складну систему протеїнів**
- B) Знижує фагоцитоз
- \* С) Посилює хемотаксис нейтрофілів**
- \* D) Посилює фагоцитоз**

**36. Активність системи комплементу у новонароджених**

- A) Низька і не зростає на першому місяці життя
- B) Висока
- \* С) Низька, але швидко зростає протягом 3 тижнів**

### 37. Фактори вродженого імунітету

- \* **A) Фагоцити системи поліморфноядерних лейкоцитів**
- \* **B) Моноцити**
- \* **C) Макрофаги**
- \* **D) Система комплемента**
- \* **E) Система цитокінів**
- F) Ig E
- \* **G) Імуноглобуліни**

### 38. Перехід крізь плаценту Ig M від матері до плода

- A) Завжди можливий
- B) Неможливий
- \* **C) Можливий у випадках збільшеної проникливості плаценти**

### 39. Імунні фактори синдрому системної запальної відповіді

- \* **A) Фактор некрозу пухлин**
- B) Імуноглобулін G
- \* **C) Гама-інтерферон**
- \* **D) Інтерлейкіни 1, 6**

### 40. Перинатальний септичний ризик у новонароджених зумовлений

- \* **A) Дефіцитом опсонінів**
- \* **B) Незавершеним фагоцитозом**
- C) Ензимною незрілістю печінки
- \* **D) Дефіцитом гама-інтерферону**

**41. Гуморальний імунітет новонародженого складають**

- \* А) Материнські Ig G**
- \* В) Утворення антитіл новонародженим: Ig A, Ig M**
- \* С) Утворення антитіл плодом протягом вагітності**
- D) Система комплементу

**42. Функції В-лімфоцитів**

- A) Відповідають за клітинний імунітет
- \* В) Відповідають за утворення антитіл**

**43. Для клінічних проявів синдрому системної запальної відповіді у новонароджених характерні**

- A) Знебарвлення випорожнень
- \* В) Респіраторні розлади, тахіпное більше 60 за хв**
- \* С) Тахікардія більше 160 уд за хв. або брадикардія менше 110 уд за хв**
- \* D) Втрата комунікабельності, анорексія, пригнічення, судоми**
- \* Е) Олігурія менше 1 мл/кг/год на тлі адекватної інфузійної терапії**
- \* F) Гіпертермія більше 38,0 град С або гіпотермія менше 36,0 град С**

**44. Для лабораторних проявів синдрому системної запальної відповіді у новонароджених характерні**

- \* А) Лактат-ацидоз**
- \* В) Лейкоцитоз або лейкопенія**
- \* С) Тромбоцитопенія**
- \* D) Анемія**
- \* Е) Збільшення або зменшення АЧТЧ та ПТЧ**
- F) Гіпокаліємія
- \* G) Бактеріємія**
- \* Н) Гіперглікемія, гіперкаліємія**
- \* -) Збільшення С-реактивного білку "**

**45. Фактори, що зумовлюють підвищену чутливість новонароджених до інфекцій**

- \* А) Знижена активність фагоцитозу**
- \* В) Знижений рівень гамма-інтерферону**
- \* С) Низький рівень опсонінів**
- D) Високий рівень Ig M

**46. Імунологічні властивості молозива обумовлені імуноглобулінами класу**

- A) G
- \* В) А**
- C) M
- D) E