

## Тестові запитання для самоконтролю

### 1. Основні етіологічні фактори atopічного дерматиту (АД) у дітей раннього віку:

- а) вірусна, бактеріальна інфекція;
- б) психогенні фактори;
- в) харчові алергени;
- г) інгаляційні алергени.

### 2. Atopічний дерматит характеризується підвищенням у крові рівня:

- а) IgG;
- б) IgE;
- в) IgA;
- г) IgM.

### 3. Характерна локалізація висипань при АД у дітей молодшого віку:

- а) згинальні поверхні кінцівок;
- б) тулуб;
- в) долоні, стопи;
- г) щоки, лоб.

### 4. Додаткові діагностичні критерії АД:

- а) ксероз шкіри;
- б) високий рівень секреторного IgE у сироватці крові;
- в) позитивні шкірні прік-тести з алергенами;
- г) свербіж.

### 5. Системне лікування АД включає:

- а) H<sub>1</sub>-антигістамінні препарати;
- б) системні глюкокортикостероїди;
- в) цитостатичні препарати;
- г) гепатопротектори.

### 6. Який препарат діє як топічний інгібітор кальциневрину:

- а) елідел;
- б) елоком;
- в) судокрем;
- г) скін-кап.

### 7. Провідні екзогенні фактори АД у дітей старшого віку:

- а) харчові алергени;
- б) фізичні подразники;
- в) побутові алергени;
- г) бактеріальні алергени.

### 8. Що не належить до головних діагностичних критеріїв АД:

- а) залежність клінічного перебігу від факторів зовнішнього середовища;

- б) наявність atopії в індивідуальному та сімейному анамнезі;
- в) свербіж;
- г) хронічний рецидивуючий перебіг.

### 9. Що з наведеного нижче не потрібно для оцінки тяжкості АД за шкалою SCORAD:

- а) тривалість захворювання;
- б) площа ураження шкіри;
- в) оцінка інтенсивності морфологічних елементів дерматиту;
- г) оцінка суб'єктивних ознак дерматиту.

### 10. Значення індексу SCORAD для АД середнього ступеня тяжкості:

- а) 30;
- б) 50;
- в) 60;
- г) 15.

### 11. Показники, що враховуються на 3-му етапі оцінки тяжкості АД за шкалою SCORAD:

- а) свербіж;
- б) порушення сну;
- в) порушення працездатності;
- г) сухість шкіри.

### 12. Яке положення є невірним при призначенні дитині терапії топічними глюкокортикостероїдами:

- а) бажано використовувати під оклюзійні пов'язки;
- б) застосовувати препарати зі слабкою або помірною активністю;
- в) проводити тандем-терапію;
- г) максимально можлива поверхня для лікування – 20% поверхні тіла.

### 13. Для H<sub>1</sub>-антигістамінних препаратів 2-го покоління не характерно:

- а) виражений протисвербіжний ефект;
- б) відсутність седативних властивостей у разі використання у терапевтичних дозах;
- в) відсутність звикання;
- г) абсорбція препарату не залежить від часу вживання їжі.

### 14. До групи дуже сильних топічних глюкокортикостероїдів належать:

- а) клобетазолу пропіонат;
- б) преднікарбат;
- в) флютиказону пропіонат;
- г) мометазону фураат.