

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«ОФТАЛЬМОЛОГИЯ»
Вторая категория**

- 1. Стадия перехода резко выраженных застойных дисков в стадию атрофии характеризуется:**
 - a) Выраженным выстоянием ДЗН в СТ
 - b) Быстрым снижением остроты зрения
 - c) Множественными кровоизлияниями в сетчатку и ЗН
- 2. Бледность височной половины ДЗН в исходе ретробульбарного неврита при рассеянном склерозе связана:**
 - a) С выраженным отеком границы ДЗН
 - b) С преимущественным поражением папилломакулярного пучка
 - c) С развитием вторичной атрофии ДЗН
- 3. Первичная атрофия ДЗН развивается при локализации патологического очага:**
 - a) На уровне ЗН от места его выхода из глазного яблока до хиазмы
 - b) На уровне зрительных волокон от хиазмы до наружных коленчатых тел
 - c) Верно все перечисленное
- 4. Для клиники ретробульбарного неврита характерно:**
 - a) Сохраняется высокая острота зрения
 - b) Болезненность при движении глазного яблока
 - c) Гиперемия и отек ДЗН
 - d) При периметрии: наличие центральной (парацентральной) скотомы в поле зрения пораженного глаза
 - e) Верно все перечисленное
 - f) Верно b и d
- 5. Скотому, которую пациент замечает сам (в виде темного пятна в поле зрения одного глаза) называют:**
 - a) Относительной
 - b) Положительной
 - c) Отрицательной
- 6. Сужение полей зрения на красный и зеленый цвета при периметрии на периметре Фёрстера указывают:**
 - a) На болезни сетчатой и сосудистой оболочки
 - b) На изменение состояния проводящих зрительных путей, заболевания зрительного нерва
 - c) Верно все перечисленное
- 7. Синдром верхней глазничной щели включает:**
 - a) Птоз верхнего века
 - b) Диплопия
 - c) Офтальмоплегия (офтальмопарез)

- d) Признаки раздражения глазной ветви тройничного нерва (тригеминальная боль)
- e) Верно a, b, c
- f) Верно всё перечисленное

8. Какой нистагм является физиологическим:

- a) Маятникообразный
- b) Конвергирующий
- c) Оптикинетический

9. Для синдрома пульсирующего экзофтальма сопровождающего развитие каротидно-кавернозного соустья характерно:

- a) Жалобы на сосудистый шум и пульсацию в каналах орбиты
- b) Экзофтальм
- c) Застойный отек и химоз склеры конъюнктивы
- d) Выраженное сужение сосудов глазного дна
- e) Смещение глазного яблока вниз и кнаружи
- f) Верно все перечисленное
- g) Верно a, b, c, d, e

10. При обнаружении мазков крови на радужной оболочке контузию глазного яблока следует отнести к:

- a) Легкой степени
- b) Средней степени
- c) Тяжелой степени

11. Постконтузионная аниридия характеризуется:

- a) Гипотензией глазного яблока
- b) Нормотензией
- c) Гипертензией

12. Симпатическая офтальмия может развиваться у пациентов в исходе контузии:

- a) Легкой степени тяжести
- b) Средней степени
- c) Тяжелой
- d) Тяжелой с субконъюнктивальным разрывом склеры

13. Срочная хирургическая обработка век не проводится в случае

- a) Несквозная рана кожи век, идущая параллельно ходу мышечных волокон
- b) Рана покрыта белым налетом, края некротизированы, размозжены
- c) Сквозное ранение длиной 2см

14. Обязательным условием оказания неотложной помощи при проникающей травме глазного яблока являются:

- a) Первичная хирургическая обработка
- b) Назначение и введение противостолбнячной сыворотки или анатоксина
- c) Системное назначение глюкокортикостероидов

15. При подозрении на проникающее ранение глаза врач должен:

- a) Лечить пациента по месту жительства
- b) Сразу отправить пациента в стационар по cito
- c) Оказать неотложную помощь наложить бинокулярную повязку отправить в стационар в положении лежа на носилках

16. Сколько швов нужно наложить на линейную адаптированную рану роговицы длиной 2 мм:

- a) Один шов
- b) Два шва
- c) Ни одного

17. Первой помощью при электроофтальмии является:

- a) Закапывание в течение часа витаминных капель
- b) Закапывание в течение часа инокаина или дикаина 0,25%.
- c) Закладывание в оба глаза тетрациклиновой мази 0,2%

18. Срочному удалению подлежат инородные тела роговицы:

- a) В глубоких слоях роговицы
- b) Выступающие на поверхности роговицы
- c) Все

19. При наличии в роговице инородного тела с «окалиной» следует:

- a) Удалить инородное тело и заложить гидрокортизоновую глазную мазь
- b) Удалить инородное тело, выскоблить «окалину» иглой и заложить гидрокортизоновую мазь
- c) Удалить инородное тело выскоблить «окалину» иглой и закапать S. Sulfacil Na 30%

20. При первичной хирургической обработке корнео-склерального ранения первоначально швы накладывают на:

- a) Конъюнктиву
- b) Рану роговицы
- c) Область лимба
- d) Рану склеры
- e) Существенного значения не имеет

21. Обзорные снимки глазницы при проникающем ранении глазного яблока проводятся:

- a) Только при наличии в анамнезе данных о внедрении инородного тела
- b) Только в случаях, где имеются симптомы перелома стенок орбиты
- c) При локализации осколка за глазом
- d) Только в случаях, когда невозможно использовать протез Комберга-Балтина
- e) Во всех случаях

22. Удаление внутриглазных инородных тел возможно следующими путями:

- a) Прямым
- b) Передним

- c) Диасклеральным
- d) Правильно b и c
- e) Правильно все перечисленное

23. Кольцо Фоссиуса, возникающее при контузии глаза, представляет собой:

- a) Дисковидное помутнение в центральной зоне роговицы
- b) Травматическую колобому радужки
- c) Отпечаток зрачкового края радужки на передней поверхности хрусталика
- d) Округлой формы помутнение в задних субкапсулярных слоях хрусталика
- e) Кольцевидной формы кровоизлияние в макулярной области

24. Факодонез определяется при:

- a) Дистрофических изменениях в радужной оболочке
- b) Вторичной глаукоме
- c) Сублюксации хрусталика
- d) Отслойке цилиарного тела
- e) Гемофтальме

25. Берлиновское помутнение характеризуется:

- a) Эндотелиально-эпителиальной дистрофией роговицы
- b) Локальным помутнением хрусталика
- c) Развитием плавающих и фиксированных помутнений в стекловидном теле
- d) Ограниченным помутнением сетчатки
- e) Всем перечисленным

26. Причина возникновения берлиновского помутнения сетчатки:

- a) Поражение пигментного слоя сетчатки
- b) Поражение колбочкового аппарата сетчатки
- c) Поражение слоя нервных волокон
- d) Поражение слоя ганглиозных клеток
- e) Поражение межуточного вещества сетчатки

27. Симптомами травматического иридоциклита являются:

- a) Светобоязнь и слезотечение
- b) Перикорнеальная инъекция
- c) Циклитическая болезненность при пальпации и движениях глаза
- d) Нарушение офтальмотонуса
- e) Все перечисленное

28. Субатрофия глазного яблока при травме может быть обусловлена всем перечисленным, кроме:

- a) Отслойки сетчатки или цилиарного тела
- b) Сморщивания глаза вследствие швартообразования
- c) Рубцовой деформации
- d) Фильтрацией в области раны

е) Подвывиха хрусталика

29. Гиперемия кожи и конъюнктивы, эрозия роговицы, легкий отек поверхностных слоев соответствуют ожогам:

- a) I степени
- b) II степени
- c) III степени
- d) IV степени
- e) V степени

30. Глубокий некроз конъюнктивы, наличие "Фарфоровой роговицы", полная ишемия и тромбоз сосудов соответствуют ожогам:

- a) I степени
- b) II степени
- c) III степени
- d) IV степени
- e) V степени

31. Образование в ткани роговицы нерастворимых кальцинатов в виде серых пластов с неровными границами или мелких беловатых очажков, напоминающих манную крупу, характерно для ожогов:

- a) Известью
- b) Нашатырным спиртом
- c) Анилиновыми красителями
- d) Серной кислотой
- e) Уксусной эссенцией

32. Электроофтальмия характеризуется:

- a) десквамацией роговичного эпителия
- b) Отеком радужной оболочки
- c) Отеком желтого пятна
- d) Отеком сетчатки
- e) Отеком зрительного нерва

33. Отравление метиловым спиртом приводит к:

- a) Развитию дистрофии роговой оболочки
- b) Развитию катаракты
- c) Увеиту
- d) Отслойке сетчатки
- e) Атрофии зрительного нерва

34. Роговая оболочка состоит из:

- a) Двух слоёв
- b) Трёх слоёв
- c) Четырёх слоёв
- d) Пяти слоёв

е) Шести слоёв

35. Боуменова оболочка находится между:

- a) Эпителием роговицы и стромой
- b) Стромой и десцеметовой оболочкой
- c) Десцеметовой оболочкой и эндотелием
- d) Стромой и эндотелием
- e) Эпителием и десцеметовой оболочкой

36. Свойством резистентности по отношению к химическим реагентам, способностью противостоять расплавляющему действию гнойного экссудата при язвах роговицы обладает:

- a) Строма
- b) Боуменова оболочка
- c) Десцеметова оболочка
- d) Эпителий
- e) Эндотелий

37. К функциям склеры относится:

- a) Глазодвигательная
- b) Рефракционная
- c) Трофическая
- d) Защитная
- e) Все перечисленное

38. Передний полюс глаза соответствует:

- a) Центру роговицы
- b) Оптическому центру хрусталика
- c) Точке, на пересечении вертикальной и горизонтальной линий, проведенных через лимб

39. Диаметр зрачка варьирует в пределах:

- a) 3 - 6 мм
- b) 1 - 3 мм
- c) 2 - 15 мм
- d) 2 - 10 мм
- e) 1 - 8 мм

40. Функциональным центром сетчатки является:

- a) Диск зрительного нерва
- b) Центральная ямка
- c) Зона зубчатой линии
- d) Правильно а и с
- e) Правильно а и b

41. Горизонтальный меридиан делит глазное яблоко на:

- a) Наружный и внутренний квадрант

- b) Верхнюю и нижнюю половину
- c) Наружную и внутреннюю половину
- d) Верхний и внутренний квадрант

42. Зрительный нерв имеет:

- a) Мягкую мозговую оболочку
- b) Паутинную мозговую оболочку
- c) Твердую мозговую оболочку
- d) Все перечисленное
- e) Правильно а и b

43. Оптическая ось:

- a) Линия, соединяющая передний и задний полюс
- b) Линия, соединяющая оптические центры роговицы и хрусталика
- c) Линия, соединяющая точку фиксации глаза с центральной ямкой сетчатки

44. Переднюю камеру ограничивают:

- a) Роговица
- b) Радужная оболочка
- c) Стекловидное тело
- d) Правильно а и с
- e) Правильно а и b

45. Стекловидное тело прикрепляется к окружающим тканям:

- a) Вдоль плоской части цилиарного тела
- b) В области задней поверхности хрусталика
- c) В области ДЗН
- d) По экватору глазного яблока
- e) Верно все вышеперечисленное

46. Метод пальцевого возможного вправления глазного яблока в полость глазницы через закрытые веки носит название:

- a) Реофтальмография
- b) Репоцизия
- c) Экзофтальмометрия

47. Самая тонкая часть сетчатки:

- a) У края ДЗН
- b) В области желтого пятна
- c) В области макулярного пучка
- d) У зубчатой линии

48. Тенонова капсула отделяет:

- a) Глазное яблоко от клетчатки орбиты
- b) Сосудистую оболочку от склеры
- c) Сетчатку от стекловидного тела

- d) Сосудистую оболочку от сетчатки
- e) Мышечную воронку от окружающей клетчатки

49. Одному миллиметру на сетчатке соответствует угол зрения :

- a) В 2,5 градуса
- b) В 3,5 градуса
- c) В 3 градуса
- d) В 4,5 градуса

50. Мелкие железки Краузе, расположенные в сводах конъюнктивальной полости, выделяют:

- a) Сальный секрет
- b) Слезу
- c) Слизистый секрет
- d) Правильно а и b
- e) Правильно b и c

51. Радужная оболочка и цилиарное тело получают кровоснабжение из:

- a) Передних и задних решетчатых артерий
- b) Слезной артерии
- c) Коротких и длинных задних цилиарных артерий
- d) Передних и коротких задних цилиарных артерий
- e) Передних и длинных задних цилиарных артерий

52. К Шлеммову каналу прилежит:

- a) Увеальная часть трабекулярной диафрагмы
- b) Роговично-склеральная часть
- c) Околосклеральная

53. Для заболеваний сетчатки характерно наличие перечисленных проявлений, кроме:

- a) Снижения центрального зрения
- b) Снижения периферического зрения
- c) Болевого синдрома
- d) Изменений в поле зрения
- e) Нарушений цветоощущения

54. Кровоизлияния крупных размеров в форме чаши с темной нижней половиной, расположенное между слоем нервных волокон и внутренней пограничной пластинкой, называется:

- a) Преретинальным
- b) Ретинальным
- c) Субретинальным
- d) Витреальным
- e) Хориоидальным

55. Найдите ошибку! При непроходимости одной из ветвей центральной артерии сетчатки наблюдается:

- a) Ишемический отек сетчатки по ходу пораженного сосуда
- b) Гиперемия диска зрительного нерва
- c) Частичное снижение зрения
- d) Выпадение соответствующего участка поля зрения
- e) Сужение артерий

56. Острые нарушения венозного кровообращения в сетчатке могут быть вызваны:

- a) Спазмом
- b) Эмболией
- c) Тромбозом
- d) Верно только а и с
- e) Всем перечисленным

57. При тромбозе вен сетчатки в стекловидном теле отмечаются:

- a) Кровоизлияния
- b) Экссудативные выпоты
- c) Задняя отслойка стекловидного тела
- d) Зернистая деструкция стекловидного тела
- e) Все перечисленное

58. Офтальмоскопический симптом "соль и перец" характерен для:

- a) Туберкулезного хориоретинита
- b) Сифилитического хориоретинита
- c) Ревматического хориоретинита
- d) Юкстапапиллярного хориоретинита Йенсена
- e) Болезни Коатса

59. Жалобы на темное пятно перед глазом, фотопсии и метаморфопсии, наличие резко очерченного отека сетчатки в области желтого пятна с проминенцией, ретинальные преципитаты характерны для:

- a) Центральной серозной хориоретинопатии
- b) Туберкулезного хориоретинита
- c) Болезни Илса
- d) Юкстапапиллярного хориоретинита Йенсена
- e) Болезни Коатса

60. Для гипертонической ангиопатии характерно все перечисленное, кроме:

- a) Расширения вен
- b) Умеренного сужения артерий
- c) Симптомов "медной и серебряной проволоки"
- d) Симптома Гвиста
- e) Извитости вен

61. Для изменений глазного дна при почечной гипертензии не характерно:

- a) Выраженная экссудация
- b) Кровоизлияния в сетчатку
- c) Фигура "звезды" в макулярной области
- d) Отечность диска зрительного нерва
- e) Выраженные склеротические изменения сосудов

62. Для I стадии диабетической ретинопатии характерны следующие офтальмоскопические изменения:

- a) Кровоизлияния в стекловидное тело
- b) Преретинальные кровоизлияния
- c) Неоваскуляризация радужки
- d) Витреоретинальный фиброз
- e) Микроаневризмы

63. В течении диабетической ретинопатии выделяют следующие стадии:

- a) Непролиферативную
- b) Препролиферативную
- c) Прролиферативную
- d) Правильно а и с
- e) Правильно все перечисленное

64. Основные принципы лечения геморрагической формы диабетической ангиоретинопатии включают все перечисленное, кроме:

- a) Средств, укрепляющих сосудистую стенку
- b) Средств противовоспалительного действия
- c) Сосудорасширяющих средств
- d) Средств рассасывающего действия
- e) Средств, улучшающих микроциркуляцию

65. Показаниями к лазерной коагуляции при диабетической ретинопатии являются:

- a) Непролиферативная ретинопатия
- b) Препролиферативная ретинопатия
- c) Прролиферативная ретинопатия
- d) Правильно b и c
- e) Правильно все перечисленное

66. Крупные друзы неправильной , часто полигональной формы, расположенные близко друг к другу, напоминая соты, незначительно влияющие на остроту зрения характерны для:

- a) Дистрофии Штаргардта
- b) Дистрофии Бера
- c) Дистрофии Беста
- d) Дистрофии Франческетти
- e) Дистрофии Дойна

67. Для дисковидной дистрофии Кунта-Юниуса характерны стадии:

- a) Сухая
- b) Транссудативно-геморрагическая
- c) Рубцово-атрофическая
- d) Правильно а и b
- e) Правильно все перечисленное

68. При отслойке сетчатки больные обращаются с жалобами на:

- a) Снижение зрения
- b) Появление плавающих помутнений
- c) Появление "вспышек" в глазу
- d) Появление "завесы" перед глазом
- e) Все перечисленное

69. Противопоказанием для промывания слёзных путей не является:

- a) Гидроцем слёзного мешка
- b) Флегмома слёзного мешка
- c) Непроходимость слёзоотводящих путей.

70. Слезу продуцируемую слёзной железой называют:

- a) Базовой или основной
- b) Рефлекторной
- c) Верно всё перечисленное

71. У новорожденных смазочный секрет вместо слезы вырабатывается:

- a) До конца 2 месяца
- b) До конца 3 месяца
- c) До конца 4 месяца

72. В горизонтальной части канальцев преобладает:

- a) Циркулярное направление мышечных волокон
- b) Продольное направление мышечных волокон

73. В состоянии ли один, нормально функционирующий верхний каналец обеспечить полный слёзотток при непроходимости нижнего:

- a) Да
- b) Нет

74. Результат теста Ширмера указывает на гипофункцию слёзной железы при длине намочшей части полоски менее:

- a) 12 мм
- b) 15 мм
- c) 17 мм

75. Для окрашивания резко суженной или зарощённой слёзной точки закапывают:

- a) Флуоресцеин натрия 1%
- b) Раствор колларгола 3%
- c) Все перечисленное верно

- 76. Если отрицательная носовая проба после адrenaлизации нижнего носового хода стала положительной, то причины эпифоры:**
- а) Патология горизонтального отдела слезоотводящего тракта
 - б) Патология вертикального отдела слезоотводящего тракта
 - в) Риногенная патология
- 77. При промывании слезных путей жидкость вытекает из носа тонкой струей при несколько усиленном давлении на поршень шприца. Это указывает:**
- а) На свободную проходимость слезоотводящих путей
 - б) На наличие сужения в вертикальном отделе слезоотводящего тракта
 - в) На полную непроходимость во внутренний 1/3 канальца
- 78. При промывании слезных путей жидкость вытекает из верхней слезной точки без выпячивания в области слезного мешка. Это указывает:**
- а) На структуру в общем устье слезных канальцев
 - б) На наличие адгезивного дакриоцистита
 - в) Верно всё перечисленное
- 79. Найди ошибку! Причиной сужения (заращения) слезной точки не является:**
- а) длительная работа в атмосфере вредных производственных факторов (дым, пыль, на ветру, на холоде)
 - б) Дислокация слезной точки кзади
 - в) У пациентов страдающих хроническими блефароконъюнктивитами
 - г) У пациентов страдающих болезнями кожи век
- 80. Какое повреждение канальцев является более тяжёлым:**
- а) Ранение с частичным разрывом канальца
 - б) Ранение с полным разрывом канальца
 - в) Контузионное повреждение канальца
- 81. Кардинальным признаком дакриоцистита является:**
- а) Припухлость у внутреннего края глаза
 - б) Вытекающая из глаза слеза
 - в) Отделяемое из слезных точек при надавливании на область слезного мешка
- 82. Найди ошибку! Причинами дакриоцистита в детском возрасте являются:**
- а) Аномалии развития слезно-носового протока
 - б) Дистозы верхней челюсти
 - в) Воспалительные заболевания носа и параназальных синусов
 - г) Вторичная иммунологическая недостаточность
 - д) Аллергический вазомоторный ринит
- 83. При дакриоцистите новорожденных оптимальный срок промывания слезоотводящих путей составляет:**
- а) 1 месяц
 - б) 2-3 месяца
 - в) 4-6 месяцев

84. Найди ошибку! Поэтапная тактика лечения дакриоциститов новорожденных включает:

- a) Предварительная консультация педиатра отоларинголога
- b) Массаж слёзного мешка
- c) При наличии острых признаков воспаления массаж продолжать
- d) Промывание слёзоотводящих путей
- e) Предварительная рентгенография исследование слёзоотводящих путей
- f) Зондирование слезоотводящих путей
- g) Дакриоцисториностомия

85. К основным функциям СТ не относятся

- a) Поддержание формы и тонус глазного яблока
- b) Проведение света
- c) Участие во внутриглазном обмене веществ
- d) Изменение кривизны хрусталика

86. Какие анатомические структуры не относятся к составным частям СТ

- a) a. hyaloidea
- b) Собственно СТ
- c) Пограничная мембрана
- d) Клокетов канал

87. Начало клокетова канала соответствует

- a) Воронообразному углублению в СТ, расположенному перед ДЗН
- b) ДЗН

88. Консистенция СТ в различных отделах неодинакова

- a) В середине более жидкое, чем по периферии
- b) В середине более плотное, чем по периферии

89. Отток жидкости из СТ происходит

- a) В переднюю камеру глаза
- b) В периваскулярные пространства ЗН
- c) Верно а и b

90. Какая патология СТ выявляется преимущественно только при макроскопическом наблюдении оптического среза

- a) Задняя и передняя отслойка СТ
- b) Субтотальный гемофтальм
- c) Экссудат в СТ

91. К общим симптомам поражения СТ относятся

- a) Разжижение
- b) Нарушение прозрачности
- c) Отслойка СТ
- d) Верно а и b

е) Правильно все перечисленное

92. Что не является морфологическим субстратом диффузных (пылевидных) помутнений:

- a) Элементы крови
- b) Пигментные клетки
- c) Хрусталиковые массы
- d) Липиды
- e) Выпадающие соли Са
- f) Продукты экссудации цилиарного тела

93. При каком характере патологического процесса в сетчатке не встречаются отслойки СТ:

- a) Дистрофический
- b) Воспалительный
- c) Травма
- d) Опухоль
- e) Аномалии развития

94. Взвесь в СТ является основным компонентом

- a) Нитчатой деструкции
- b) Зернистой деструкции
- c) Гемофтальм

95. Субстратом зернистой деструкции СТ могут быть

- a) Клетки цилиарного тела
- b) Пигментные клетки сетчатки и сосудистой
- c) Лимфоциты
- d) Конгломераты фибрилл
- e) Верно a, b, c
- f) Верно все перечисленное

96. При первичной или простой грыже СТ передней камеры передняя гиалоидная мембрана

- a) Сохранена
- b) Разорвана

97. Массивные выпадения СТ не сопровождаются

- a) Интравитреальные кровоизлияния
- b) Отслойка внутриглазных оболочек
- c) Спадение глазного яблока
- d) Фиброз СТ

98. В причины сохранения персистирующей артерии СТ не входит

- a) Ранняя остановка ее обратного развития
- b) Врожденный токсоплазмоз

- c) Перенесенные во время беременности инфекционный мононуклеоз, паратит, грипп
- d) Развитие ретинобластомы

99. Основной признак задней отслойки СТ

- a) Разрыв задней пограничной мембраны
- b) Помутнение задней пограничной мембраны

100. Какие стадии диабетической ретинопатии выделяют согласно распространенной классификации ВОЗ (1991г) E.Kohner. M.Porta:

- a) Непролиферативная
- b) Препролиферативная
- c) Проллиферативная
- d) Диабетическая ангиопатия сетчатки
- e) Правильно а, b, c

101. Найди ошибку! Факторы риска, влияющие на вероятность развития диабетической ретинопатии:

- a) Длительность заболевания
- b) Инсулинорезистентность организма
- c) Гипергликемия
- d) Артериальная гипертензия
- e) Дислипидемия
- f) Беременность

102. Мягкие, «ватоподобные» экссудаты при диабетической ретинопатии – это:

- a) Локальные участки инфаркта в слое верхних волокон, сопровождающиеся нарушением аксоплазматического транспорта
- b) Отложения липопротеидов в виде желтых или желто-белых бляшек с четкими контурами, которые при флюоресцентной ангиографии неразличимы в ранние фазы исследования
- c) Все перечисленное верно

103. Пациенты, не имеющие на глазном дне клинических признаков диабетической ретинопатии должны осматриваться врачом-офтальмологом:

- a) Один раз в год
- b) 3 раза в год
- c) 3-4 раза в год

104. Найди ошибку! К абсолютным симптомам слабовидения у детей относятся:

- a) Постоянное давление пальцами глазных яблок
- b) Колобома радужки
- c) Нистагм любого вида
- d) Микрофтальм
- e) Бельмо роговицы центральной локализации
- f) Дислокация зрачка или намокания
- g) Лейкокория
- h) Нефиксирующий «блуждающий» взор

105. Для недоношенных новорожденных характерно преобладание:

- a) Гиперметропической рефракцией
- b) Миопической рефракцией
- c) Астигматизм

106. Для 3 стадии РН характерно:

- a) Формирование гребня, приподнимающегося над плоскостью сетчатки
- b) Наличие плоской, белого цвета демаркационной линии, отделяющей бессосудистую периферийную часть сетчатки от сосудистой
- c) Наличие гребня с экстраретинальной фиброваскулярной пролиферацией

107. В группу риска развития РН включают всех недоношенных, имеющих:

- a) Гестационный возраст менее или равен 32 недели
- b) Постконцептуальный возраст 32-34 недели
- c) Масса тела при рождении менее или равна 1500г
- d) Верно а и b
- e) Верно все перечисленное

108. Найди ошибку! К хирургическим методам лечения при РН относятся:

- a) Парабульбарные инъекции биорегулятора ретиналамина
- b) Профилактическая лазерная фотокоагуляция сетчатки (криопексия) в активной стадии процесса
- c) Ленсвитрэктомия в сочетании с экстраретинальным пломбированием
- d) Органосохранное лечение при терминальных рубцовых стадиях

109. Размер горизонтального диаметра роговицы (ДР) у новорожденного равен:

- a) 9 мм
- b) 10 мм
- c) 12 мм

110. Факторами высокого риска развития ретинопатии недоношенных являются:

- a) Низкая масса тела при рождении (менее 1500г)
- b) Малый срок гестации (менее 32-х недель)
- c) Широкие колебания уровня кислородной сутурации
- d) Верно а и b
- e) Все перечисленное верно

111. Для интравитреальных микрососудистых аномалий характерно:

- a) Расширение мелких сосудов с обширными зонами ликеджа, чередующиеся с зонами капиллярной неперфузии, большим количеством микроаневризм
- b) Экстравазальная флюоресценция сетчатки (ФАГ), занимающая небольшую площадь, чаще внутри кольца твердого экссудата
- c) Наличие тракции между макулярной областью и задней гиалоидной мембраной СТ

112. Найди ошибку! Для диффузной отечной формы диабетической макулопатии характерно:

- a) Острота зрения 0,9 – 0,5

- b) Утолщение сетчатки на всей площади заднего полюса
- c) Рассеянные очаги твердого экссудата
- d) Инtrarетинальные микрососудистые аномалии в виде расширения мелких сосудов с обширными зонами менеджжа
- e) На ФАГ – зоны гиперфлюоресценции, по форме напоминающей цветок

113. Найди ошибку! Для непролиферативной стадии диабетической ретинопатии характерно:

- a) Ограниченное количество микроаневризм
- b) Твердые экссудаты
- c) Мягкие экссудаты
- d) Обширные преретинальные геморрагии
- e) Инtrarетинальные штрихообразные геморрагии
- f) Инtrarетинальные микрососудистые аномалии (шунты между артериолами и венами, обходящими зоны окклюзии)

114. Найди ошибку! Исходами фиброваскулярных изменений при диабетической ретинопатии являются:

- a) Тракционная отслойка сетчатки
- b) Вялотекущий увеит
- c) Гемофтальм
- d) Неоваскулярная глаукома

115. Найди ошибку! К клиническим формам эндокринной офтальмопатии относятся:

- a) Псевдотумор орбиты
- b) Тиреотоксический экзофтальм
- c) Отечный экзофтальм
- d) Эндокринная миопатия

116. Найди ошибку! Эндокринная миопатия характеризуется:

- a) Серьезной утратой зрения
- b) Появлением косоглазия и экзофтальма с отклонением глаза
- c) Красным хемозом конъюнктивы
- d) Мучительной диплопией
- e) Верно а и с
- f) Верно b и d

117. Найди ошибку! Для экстренной консультации пациента с манифестацией эндокринной офтальмопатией должны быть следующие симптомы:

- a) Резкое выпячивание глазного яблока из орбиты
- b) Односторонняя ЭОП при незначительной выраженности симптома
- c) Необъяснимое ухудшение остроты зрения
- d) Одно- или двухстороннее нарушение цветового зрения или нечеткость изображения

118. Стадия врожденной глаукомы определяется по:

- a) Степени увеличения параметров глаза по сравнению с возрастной нормой (по данным УЗ-исследования)
- b) Изменению диска зрительного нерва
- c) Снижению зрительных функций (острота зрения, показатели ЭФИ)
- d) Увеличению диаметра роговицы, расширению лимба
- e) Всему перечисленному

119. Факолитическая глаукома возникает при:

- a) Дислокации хрусталика
- b) Набухании хрусталика
- c) Выходе молекул растворимого белка через капсулу хрусталика и их попадании в трабекулярную сеть
- d) Склерозировании хрусталика
- e) Афакии

120. Продукция водянистой влаги осуществляется:

- a) В плоской части цилиарного тела
- b) В отростках цилиарного тела
- c) Эпителием радужной оболочки
- d) Пигментным эпителием сетчатки
- e) Всеми выше перечисленными структурами

121. Профиль угла определяется:

- a) Расположением цилиарного тела
- b) Соотношением корня радужной оболочки к корне-склеральным трабекулам
- c) Расположением шлеммова канала
- d) Расположением склеральной шпоры
- e) Всем перечисленным

122. Чем объясняется наиболее раннее появление скотомы Бьеррума при глаукоме:

- a) Особенности кровообращения сетчатки
- b) Особенности хода аксонов ганглиозных клеток
- c) Особенности расположения нервных волокон на диске зрительного нерва
- d) Индивидуальными размерами диска зрительного нерва
- e) Особенности архитектуры сетчатки в макулярной области

123. Первичная открытоугольная глаукома имеет следующие разновидности:

- a) Простая
- b) Псевдоэксфолиативная
- c) Пигментная
- d) Верно а и b
- e) Верно все перечисленное

124. Найдите ошибку! К симптоматической офтальмогипертензии относят:

- a) Увеальную

- b) Ретинальную
- c) Диэнцефальную
- d) Токсическую
- e) Эндокринную

125. Методы гипотензивного лечения глаукомы включают все перечисленное, кроме:

- a) Холиномиметиков
- b) Физиотерапевтических методов лечения
- c) Лазерных методов лечения
- d) Хирургических методов лечения
- e) Бета-блокаторов

126. К средствам, снижающим продукцию водянистой влаги, относится:

- a) Ацетазолamid (диакарб)
- b) Ксалатан
- c) Тимолол
- d) Пилокарпин
- e) Латанопрост
- f) Верно а и с

127. Лазерные гипотензивные вмешательства включают все перечисленное, кроме:

- a) Лазерной трабекулопластики
- b) Лазерной иридэктомии
- c) Гониопластики
- d) Панретинальной лазеркоагуляции сетчатки
- e) Лазерной циклокоагуляции

128. Глаукома – группа заболеваний глаз проявляющаяся триадой признаков:

- a) Постоянное или периодическое повышение уровня ВГД, расширение экскавации зрительного нерва, характерные изменения полей зрения;
- b) Побледнение зрительного нерва, концентрическое сужение полей зрения, отсутствие реакции зрачка на свет;
- c) Отек роговицы, боли в глазу, осложненная катаракта.

129. Найдите ошибку! Стадии глаукомы:

- a) Латентная
- b) Начальная
- c) Развитая
- d) Далекозашедшая
- e) Терминальная

130. Уровень ВГД (Т10) при субкомпенсированной глаукоме (умеренно повышенное ВГД):

- a) 24 – 26 мм. рт. ст.

- b) 26 – 32 мм. рт. ст.
- c) 25 – 30 мм. рт. ст.

131. Стадия глаукомы оценивается по показателю:

- a) Остроты зрения
- b) Поля зрения
- c) Отношению экскавации ДЗН
- d) Коэффициента легкости оттока
- e) Уровня ВГД

132. Периферическое поле зрения в начальной стадии первичной глаукомы сужено:

- a) На 10° и более
- b) На 20° и более
- c) На 30° и более
- d) До 15° от точки фиксации
- e) Не сужено

133. Сужение полей зрения на 10° и более в верхне-назальном или нижне-назальном сегменте поля зрения свидетельствует о стадии глаукомы:

- a) I стадия
- b) II стадия
- c) III стадия

134. Периферическое поле зрения в далеко зашедшей стадии первичной глаукомы сужено:

- a) На 10° и более
- b) На 20° и более
- c) На 30° и более
- d) До 15° от точки фиксации в одном или нескольких сегментах

135. Периферическое поле зрения в терминальной стадии первичной глаукомы сужено:

- a) На 10° и более
- b) На 20° и более
- c) На 30° и более
- d) До 15° от точки фиксации
- e) Не определяется

136. Наличие «трубочного» поля зрения (в пределах 10° от точки фиксации) характерно для:

- a) Начальной стадии первичной глаукомы
- b) Развитой стадии
- c) Далекко зашедшей стадии глаукомы
- d) Терминальной стадии

137. В зависимости от времени возникновения различают следующие виды врожденной глаукомы:

- a) Первичную врожденную или гидрофтальм
- b) Инфантильную
- c) Ювенильную
- d) Правильно b и c
- e) Правильно все перечисленное

138. Инфантильная глаукома возникает в возрасте:

- a) До 3 лет
- b) До 5 лет
- c) До 7 лет
- d) До 10 лет
- e) До 14 лет

139. При гониоскопии глаза с открытоугольной глаукомой видны структуры:

- a) Переднее пограничное кольцо Швальбе, трабекула, шлеммов канал, склеральная шпора, цилиарное тел, корень радужки
- b) Склеральная шпора, трабекула, шлеммов канал, гониосинехии, новообразованные сосуды
- c) Переднее пограничное кольцо Швальбе, трабекула, шлеммов канал, гребенчатая связка, задний эмбриотоксон

140. По результатам тонографии оценивают:

- a) Коэффициент легкости оттока, минутный объем водянистой влаги, истинное внутриглазное давление
- b) Коэффициент легкости оттока, минутный объем водянистой влаги, толерантное внутриглазное давление
- c) Функцию увеосклерального пути оттока, минутный объем водянистой влаги, давление цели

141. Глазные капли пилокарпина гидрохлорид является:

- a) м-холиномиметиком
- b) Селективным β -адреноблокатором
- c) Блокатором карбоангидразы

142. Побочные действия неселективных β -адреноблокаторов:

- a) Тахикардия, ночная гипотония, бронхоспазм
- b) Брадикардия, аритмия, бронхоспазм, гипотония
- c) Дистальные отеки, депрессия, парестезии, сухость глаз

143. При впервые выявленной глаукоме с ВГД 28 мм рт ст врач назначает препарат из группы:

- a) β -адреноблокаторы
- b) Блокаторы карбоангидразы
- c) Препараты фиксированной комбинации

144. При терминальной болящей глаукоме с высоким уровнем ВГД показано:

- a) Лазерная трабекулопунктура
 - b) Трабекулоэктомия
 - c) Лазерная транссклеральная циклокоагуляция
- 145. Повышение ВГД до 27-28 мм рт ст, открытый угол передней камеры с собственными сосудами радужки, нормальные ДЗН и поле зрения соответствует:**
- a) Офтальмогипертензия
 - b) Первичная открытоугольная глаукома
 - c) Вторичная глаукома
- 146. Положительная проба Форбса бывает при:**
- a) Первичной открытоугольной глаукоме
 - b) Закрытоугольной глаукоме
 - c) Смешанной глаукоме
- 147. Найди ошибку! Противопоказанием для проведения гониоскопии являются:**
- a) Вторичная рецидивирующая гифема
 - b) Перфорация глазного яблока
 - c) Острые заболевания конъюнктивы
 - d) Неравномерная передняя камера
- 148. Разновидности первичной закрытоугольной глаукомы:**
- a) Пигментная, ползучая, псевдоэкссфолиативная
 - b) Со зрачковым блоком, с плоской радужкой, с витреохрусталиковым блоком
 - c) Смешанная, первичная, комбинированная
- 149. После купирования острого приступа глаукомы рекомендовано:**
- a) Никаких лечебных мероприятий, наблюдение
 - b) Лазерная иридэктомия
 - c) Противовоспалительное лечение
- 150. Причиной неоваскулярной глаукомы является:**
- a) Ишемия сетчатки
 - b) Артериальная гипертония
 - c) Люксация хрусталика в стекловидное тело
- 151. При недостаточном эффекте проведенной непроникающей глубокой склерэктомии рекомендуется:**
- a) Проведение повторной операции
 - b) Назначение местных гипотензивных препаратов
 - c) Лазерная дисцеметогониопунктура
- 152. Верхняя граница истинного внутриглазного давления:**
- a) 22 мм рт ст.
 - b) 21 мм рт ст.
 - c) 19 мм рт ст.

153. Дугообразная форма скотомы Бьерума объясняется:

- a) Ходом аксонов ганглиозных клеток
- b) Особенностью кровоснабжения сетчатки
- c) Расположением нервных волокон на диске

154. К фистулизирующим операциям при глаукоме относятся:

- a) Ревизия супрахориоидального пространства
- b) Лазерная трабекулопунктура
- c) Трабекулоэктомия

155. Пациент 47 лет. Диагноз: открытоугольная глаукома, развитой стадии правого глаза, начальной стадии левого глаза. Т10 28/20, поле зрения сужено на правый глаз на 30° с назальной части, левый глаз поле зрения без изменений. В настоящее время закапывает ксалатан 1 раз в оба глаза, тимолол 0,5% 1 раз в правый глаз. Дальнейшая тактика ведения:

- a) Изменить режим местных гипотоников
- b) Лазерное лечение глаукомы
- c) Фистулизирующие операции

156. Нижняя граница коэффициента легкости оттока:

- a) 0,13 мм³/мм рт ст.
- b) 0,19 мм³/мм рт ст.
- c) 0,21 мм³/мм рт ст.

157. Уровень толерантного ВГД можно определить:

- a) Измерив глазное давление с помощью бесконтактного тонометра
- b) С учетом возраста и диастолического давления на пл.ечевой артерии
- c) С помощью тонографии

158. Симптом кобры можно увидеть при:

- a) Гониоскопии
- b) Биомикроскопии
- c) Офтальмоскопии

159. К факторам риска развития глаукомы не относится:

- a) Наследственность
- b) Пожилой возраст
- c) Зрительная нагрузка

160. Давление цели у пациента с III стадией глаукомы методом Маклакова:

- a) 21 — 24 мм рт ст.
- b) 17 — 20 мм рт ст.
- c) 16 мм рт ст и ниже

161. Ювенильная глаукома развивается в возрасте:

- a) 11 — 35 лет
- b) 35 — 40 лет

с) 3 -10 лет

162. При каком заболевании противопоказано назначение не селективных β -адреноблокаторов:

- а) Бронхиальная астма
- б) Сахарный диабет
- с) Артериальная гипертония

163. Расположение точечных эпителиальных эрозий у нижнего лимба характерно для:

- а) Лагофтальма
- б) Токсического действия капель
- с) Атопии век
- д) Верно а и б
- е) Верно б и с

164. Увеличение диаметра роговицы по сравнению с возрастной нормой на 2 мм и более называется:

- а) Кератоглобус
- б) Мегалокорнеа
- с) Кератоконус
- д) Гидрофтальм

165. Найдите ошибку! Роговичный синдром характеризуется:

- а) Светобоязнью
- б) Слезотечением
- с) Блефароспазмом
- д) Васкуляризацией роговицы
- е) Чувством инородного тела под веком

166. Снижение чувствительности роговицы характерно для:

- а) Эрозии роговицы
- б) Ползучей язвы роговицы
- с) Туберкулезно-аллергических кератитов
- д) Сифилитического кератита
- е) Герпетических кератитов

167. Для кератитов не характерно:

- а) Повышенное внутриглазное давление
- б) Снижение тактильной чувствительности роговицы
- с) Наличие инфильтратов роговицы
- д) Васкуляризация роговицы
- е) Перикорнеальная или смешанная инъекция

168. Эрозия роговицы может сопровождаться:

- а) Слезотечением

- b) Светобоязнь
- c) Блефароспазмом
- d) Ощущением боли в глазу
- e) Всем перечисленным

169. При кератоконусе в далеко зашедшей стадии возможна коррекция зрения:

- a) Сферическими и цилиндрическими стеклами
- b) Бифокальными сферопризматическими стеклами
- c) Призматическими линзами
- d) Контактными линзами
- e) Любым из перечисленного

170. К гематогенным туберкулезным кератитам относят:

- a) Глубокий диффузный
- b) Глубокий инфильтрат роговицы
- c) склерозирующий кератит
- d) Правильно а и с
- e) Все перечисленное верно

171. В триаду Гетчинсона наряду с глухотой и изменениями зубов входит:

- a) Фасцикулярный кератит
- b) Паренхиматозный кератит
- c) Глубокий диффузный кератит
- d) Дисковидный кератит
- e) Нейропаралитический кератит

172. Найдите ошибку! Для паренхиматозного сифилитического кератита характерно:

- a) Инфильтрация возникает у лимба и распространяется к центру
- b) Инфильтрат состоит из отдельных мелких штрихов, точек
- c) Страдает, как правило, один глаз
- d) Процесс имеет определенную цикличность, рецидивы редки
- e) Васкуляризация глубокая

173. Исходом кератита может быть все перечисленное, за исключением:

- a) Бельма роговицы
- b) Дегенерации макулы сетчатки
- c) Васкуляризации роговицы
- d) Язвы роговицы
- e) Восстановления прозрачности

174. К поверхностному герпетическому кератиту относится:

- a) Древовидный кератит
- b) Метагерпетический кератит
- c) Герпетическая язва

- d) Дисковидный кератит
- e) Передний очаговый кератит

175. К глубоким формам герпетического кератита относится:

- a) Метагерпетический кератит
- b) Ландкартообразный кератит
- c) Везикулезный кератит
- d) Древоподобный кератит
- e) Краевой кератит

176. Найдите ошибку! К препаратам неспецифической иммунотерапии при офтальмогерпесе относят:

- a) Полудан
- b) Продигиозан
- c) Иммуноглобулины
- d) Пирогенал
- e) Тималин

177. Проявлением болезни Сьегрена со стороны органа зрения является:

- a) Склерит
- b) Повышение внутриглазного давления
- c) Сухой кератоконъюнктивит
- d) Отслойка сетчатки
- e) Все перечисленное

178. При начальных проявлениях сухого кератоконъюнктивита предпочтительнее всего назначать инстилляци:

- a) Кортикостероидов
- b) Препаратов искусственной слезы
- c) Сульфаниламидов
- d) Антигистаминных препаратов
- e) Антибиотиков

179. Найдите ошибку! К первичным дистрофиям роговицы относятся:

- a) Эпителиальная дистрофия
- b) Узелковая дистрофия
- c) Пятнистая дистрофия
- d) Решетчатая дистрофия
- e) Буллезная кератопатия

180. В этиологии склеритов и эписклеритов не имеет значения:

- a) Сифилис
- b) Туберкулез
- c) Ревматизм
- d) Гипертоническая болезнь

е) Подагра

181. Найдите ошибку! Задний склерит (склеротенонит) характеризуется:

- а) Нарушением зрительных функций
- б) Болью при движении глаз
- в) Ограничением подвижности глазного яблока
- г) Отеком век, конъюнктивы
- е) В отдельных случаях - легким экзофтальмом

182. Какой тип локализации разрыва более опасен в плане возникновения отслойки сетчатки:

- а) Верхние отделы
- б) Нижние отделы
- в) Все перечисленное верно

183. Нужно ли обследовать парный глаз, если обнаружена отслойка сетчатки:

- а) Да, следует провести тщательное обследование парного глаза на предмет наличия патологических процессов (в условиях мидриаза)
- б) Нет, необязательно, в срок через 6 месяцев

184. Преимущественно, для осмотра каких отделов сетчатки используется трапециевидное зеркало:

- а) Прямое изображение заднего полюса
- б) Для осмотра средней периферии
- в) Крайняя периферия
- г) Гониоскопия

185. Что характерно для дистрофии типа «булыжной мостовой»:

- а) Овальные желтоватого цвета очаги с четкими пигментированными границами
- б) Перекрещивающиеся белые линии
- в) Большое скопление бело-желтых точечных образований

186. Какие виды оперативного лечения выполняются при отслойке сетчатки:

- а) Лазерная коагуляция
- б) Эписклеральное пломбирование
- в) Эндовитреальные вмешательства с витрэктомией
- г) Все перечисленное верно
- е) Верно а и б

187. Найдите ошибку! Изменения век при воспалительном отеке включают:

- а) Гиперемию кожи век
- б) Повышение температуры кожи
- в) Болезненность при пальпации
- г) Всегда двусторонние
- е) Встречаются при ячмене, дакриоцистите, рожистом воспалении

188. При лагофтальме возможно возникновение:

- a) Эрозии роговицы из-за травматизма ресниц
- b) Ксероза роговицы
- c) Экзофтальма
- d) Отека века
- e) Всего перечисленного

189. Различают следующие виды выворота век:

- a) Спастический
- b) Рубцовый
- c) Паралитический
- d) Атонический
- e) Все перечисленное

190. Показаниями к вскрытию абсцесса века является:

- a) Появление флюктуации
- b) Выраженная гиперемия век
- c) Уплотнение ткани века
- d) Болезненность при пальпации
- e) Разлитой отек века

191. Хроническое пролиферативное воспаление мейбомиевой железы называется:

- a) Ячмень
- b) Абсцесс века
- c) Мейбомит
- d) Фурункул
- e) Халазион

192. Найдите ошибку! Клинические признаки халазиона:

- a) Плотное образование, спаянное с хрящом
- b) Локальное выпадение ресниц
- c) Кожа над ним легко смещается
- d) Конъюнктива в области халазиона приподнята, утолщена и гиперемирована
- e) Отсутствие болезненности при пальпации

193. Найдите ошибку! При поражении кожи век простым герпесом наблюдается:

- a) Гиперемия и отек век
- b) Появление прозрачных пузырьков, некоторые из которых лопаются
- c) Возможно появление озноба, повышения температуры тела, головной боли
- d) Пузыревидные высыпания, занимают одну половину лба, расположены в один ряд
- e) Содержимое пузырьков мутнеет, они подсыхают образуя корочки

194. Найдите ошибку! Клинические признаки диплобациллярного конъюнктивита:

- a) Мелкие кровоизлияния в конъюнктиву глазного яблока
- b) Преимущественно хроническое или подострое течение

- c) Умеренная гиперемия конъюнктивы с тягучим слизистым отделяемым
- d) Локализация изменений преимущественно в области углов глазной щели
- e) Мацерация кожи у внутреннего и наружного углов глазной щели

195. На какой день после рождения развивается гонобленнорея новорожденных:

- a) 2-3
- b) 5-7
- c) 10-12
- d) 14-21
- e) Спустя 1 месяц

196. В какой период проводятся в родильном отделении профилактические мероприятия для предупреждения гонобленнореи новорожденных:

- a) Сразу после рождения
- b) Через 1-2 часа после рождения
- c) Через 6 часов после рождения
- d) Через 12 часов после рождения
- e) Через 16-24 часа после рождения

197. К вирусным относятся конъюнктивиты, за исключением:

- a) Ангулярного
- b) Фарингоконъюнктивальной лихорадки
- c) Эпидемического фолликулярного кератоконъюнктивита
- d) Герпетического
- e) Эпидемического геморрагического

198. Найдите ошибку! При аденовирусных конъюнктивитах используют:

- a) Интерферон
- b) 0,1% р-р дезоксирибонуклеазы
- c) 0,5% бонафтоновую мазь
- d) 3% мазь "Зовиракс"
- e) Полудан

199. Где обычно начинается трахоматозный процесс:

- a) В переходных складках век
- b) На конъюнктиве хряща
- c) На конъюнктиве глазного яблока
- d) На роговой оболочке
- e) В углах глазной щели

200. Мадароз - это:

- a) Неправильный рост ресниц
- b) Выпадение ресниц и облысение ресничного края век
- c) Сращения между конъюнктивой век и глазным яблоком
- d) Поседение ресниц

- e) Утолщение ресничного края век

201. Аллергический конъюнктивит:

- a) Дает картину "бульжниковой мостовой"
- b) Обнаруживается желатинозный лимбальный инфильтрат
- c) Возникает интенсивный зуд
- d) Купируется инстилляциями стероидов
- e) Все перечисленное правильно

202. К дистрофическим изменениям конъюнктивы относятся нижеперечисленные заболевания, за исключением:

- a) Пингвекулы
- b) Пемфигуса
- c) Птеригиума
- d) Ксероза
- e) Гиалинового и амилоидного перерождения конъюнктивы

203. Найдите ошибку! Для острого дакриоцистита характерно:

- a) Болезненная припухлость в области слезного мешка
- b) Отек века, сужение глазной щели
- c) Выраженное покраснение кожи в области слезного мешка
- d) Резкая граница очага воспаления
- e) Формирование абсцесса через несколько дней после начала заболевания

204. Осложнением хронического дакриоцистита может быть:

- a) Гнойная язва роговицы
- b) Абсцесс века
- c) Острый дакриoadенит
- d) Стриктуры слезных канальцев
- e) Выворот нижнего века

205. Основу лечения эндокринного экзофтальма составляет:

- a) Антибактериальная терапия
- b) Стероидная терапия
- c) Метаболическая терапия
- d) Витаминотерапия
- e) Лучевая терапия

206. Появление при аускультации дующего шума на глазном яблоке при закрытых веках, усиливающегося синхронно с пульсом и исчезающего при сдавлении сонной артерии на шее, характерно для:

- a) Кровоизлияния в ткани глазницы
- b) Эндокринного экзофтальма
- c) Эмфиземы глазницы
- d) Пульсирующего экзофтальма
- e) Тромбофлебита глазницы

207. В норме репозиция глазного яблока в орбиту составляет:

- a) 2 мм
- b) 3 мм
- c) 4 мм
- d) 6 мм
- e) 10 мм

208. Клинические признаки остеоperiостита орбиты:

- a) Экзофтальм
- b) Ограничение подвижности глазного яблока
- c) Болезненность при надавливании
- d) Отек век
- e) Все перечисленное верно

209. Рост хрусталика заканчивается:

- a) К 2-м годам
- b) К 6-ти годам
- c) К 18-ти годам
- d) К 25-ти годам
- e) Продолжается в течение всей жизни

210. Питание хрусталика у взрослого человека осуществляется:

- a) Через a. hyaloidea
- b) Из внутриглазной жидкости посредством диффузии
- c) Посредством цинновых связей
- d) От цилиарного тела
- e) От передней пограничной мембраны стекловидного тела

211. Найдите ошибку! По степени зрелости катаракты различают стадии:

- a) Начальная
- b) Незрелая
- c) Зрелая
- d) Перезрелая
- e) Терминальная

212. Офтан-катахром не используют при:

- a) Ядерных катарактах
- b) Задних чашеобразных катарактах
- c) Контузионных катарактах
- d) Миопических катарактах
- e) Корковых катарактах

213. Найдите ошибку! Микрофакия характеризуется:

- a) Снижением зрения
- b) Иридодонезом

- c) Ослаблением аккомодационной способности
- d) Возможно повышение ВГД
- e) Неравномерной передней камерой

214. Для врожденных катаракт характерно все перечисленное, кроме:

- a) Часто комбинируются с другими пороками развития глаза
- b) Чаще бывают двусторонними
- c) Часто приводят к развитию факогенных осложнений (глаукомы, увеитов)
- d) В большинстве случаев являются стационарными
- e) Разнообразны по виду и локализации

215. К осложнениям врожденных катаракт относятся все перечисленные, за исключением:

- a) Нистагма
- b) Косоглазия
- c) Недоразвития сетчатки
- d) Обскурационной амблиопии
- e) Анизометропии

216. Наличие полулунной тени, падающей от радужки на мутные слои хрусталика, при боковом освещении характерно для:

- a) Начальной катаракты
- b) Незрелой катаракты
- c) Зрелой катаракты
- d) Перезрелой катаракты
- e) Всего перечисленного

217. При двусторонней катаракте операции подлежат:

- a) Лучше видящий глаз
- b) Хуже видящий глаз
- c) Правый глаз
- d) Левый глаз

218. Электрофизиологические исследования сетчатки и зрительного нерва при катаракте необходимы для:

- a) Прогноза зрения после экстракции катаракты
- b) Определения хирургической тактики лечения
- c) Определения необходимости проведения курса консервативной терапии перед операцией
- d) Выработки постхирургической тактики лечения
- e) Всего перечисленного

219. Нуждается ли в очках для работы на близком расстоянии ребенок 14 лет с двусторонней афакией:

- a) Да, на 3 дптр сильнее, чем очки для дали
- b) Нет, коррекция пресбиопии проводится после 40 лет

- c) Да, на 1 дптр сильнее, чем очки для дали
- d) Да, на 3 дптр слабее, чем очки для дали
- e) Да, на 10-12 дптр сильнее, чем очки для дали

220. Синдром Ирвин-Гасса характеризуется:

- a) Изменениями в области хрусталика
- b) Разрастанием мезодермальной ткани в области угла передней камеры
- c) Атрофией радужки
- d) Отслойкой цилиарного тела
- e) Развитием макулярного отека

221. Одним из показаний к интракапсулярному методу экстракции катаракты является:

- a) Плотность заднего эпителия роговицы ниже 1800 клеток в кв.мм
- b) Зрелость хрусталика
- c) Помутнение стекловидного тела
- d) Глаукома
- e) Все перечисленное

222. Синдром мелкой передней камеры после операции может быть обусловлен всем перечисленным, кроме:

- a) Фльтрации послеоперационной раны
- b) Кровоизлияний в стекловидное тело
- c) Цилиохориоидальной отслойки
- d) Зрачкового блока
- e) Снижения продукции водянистой влаги

223. Найдите ошибку! К осложнениям после экстракции катаракты относят:

- a) Синдром Ирвин-Гасса
- b) Отслойку сосудистой оболочки
- c) Гетерохромию Фукса
- d) Эпителиально-эндотелиальную дистрофию роговицы
- e) Фистулизацию послеоперационной раны

224. На значения фосфена оказывают влияние:

- a) Возраст пациента
- b) Общее соматическое и психическое состояние пациента
- c) Тренированность испытуемого и понимание задачи исследования
- d) Все перечисленное верно

225. Основным электрофизиологическим методом исследования, отражающим функциональное состояние всех клеточных элементов сетчатки является:

- a) Электроокулограмма
- b) Общая электроретинограмма
- c) Зрительные вызванные потенциалы
- d) Определение порога электрической чувствительности и электролабильности

- 226. Показано ли электрофизиологическое обследование кровных родственников и детей пациентов с пигментным ретинитом?**
- a) Да, показано, для идентификации носителя патологического гена
 - b) Нет, не показано
- 227. Показанием для проведения электрофизиологических исследований при амблиопии является:**
- a) Острота зрения ниже 0,3 не улучшаемая с помощью коррекции
 - b) Отсутствие динамики остроты зрения на фоне проводимого лечения
 - c) Отсутствие бинокулярного зрения
- 228. Функциональную активность каких слоев сетчатки можно оценить с помощью электроокулограммы**
- a) Пигментный эпителий сетчатки
 - b) Фоторецепторы
 - c) Ганглиозные клетки
- 229. Электрофизиологические исследования при альбинизме не применимы для:**
- a) Прогноза повышения зрительных функций
 - b) Отражения анатомических особенностей зрительного пути
 - c) Дифференциальной диагностики альбинизма с другими патологическими состояниями, обусловленными колбочковыми дисфункциями
- 230. Чем проявляется задержка зрительного созревания**
- a) Отсутствие зрительных поведенческих реакции у клинически здоровых младенцев (чаще 2-4 мес)
 - b) Отсутствие изменений головного мозга по данным нейросонографии
 - c) Нормальные результаты ЭРГ и ЗВП
 - d) Чаще диагностируется ретроспективно в ходе длительного наблюдения (адекватные зрительные реакции к 6-7 мес возрасту)
 - e) Все перечисленное верно
- 231. Для какой аномалии зрительного нерва характерны следующие офтальмоскопические симптомы: симптом «двойного кольца», отсутствие дифференцировки макулярного и фовеолярного рефлексов, штопорообразный ход ретинальных сосудов, имеющих нормальный калибр.**
- a) Гипоплазия зрительно нерва
 - b) Частичная атрофия зрительного нерва
 - c) Колобома зрительного нерва
- 232. Найди ошибку! При ретинобластоме различают следующий характер роста:**
- a) Экзофитный
 - b) Эндофитный
 - c) Мультицентричный
 - d) Смешанный
- 233. Конечная цель в лечении косоглазия это:**
- a) Повышение остроты зрения

- b) Устранение угла косоглазия
- c) Восстановление бинокулярного зрения
- d) Улучшение подвижности глаз
- e) Усиление конвергенции

234. Различают виды клинической рефракции:

- a) Положительная и отрицательная
- b) Дисбинокулярная и анизометропическая
- c) Роговичная и хрусталиковая
- d) Относительная и абсолютная
- e) Статическая и динамическая

235. Получение изображения на сетчатке в состоянии покоя аккомодации это:

- a) Статическая рефракция
- b) Относительная аккомодация
- c) Абсолютная аккомодация
- d) Динамическая рефракция

236. Дальнейшая точка ясного видения при миопии находится:

- a) Перед глазом на конечном расстоянии
- b) В узловой точке глаза
- c) На сетчатке
- d) В бесконечности
- e) За сетчаткой
- f) Не существует

237. Главный фокус оптической системы глаза располагается перед сетчаткой при:

- a) Эмметропии
- b) Миопии
- c) Гиперметропии
- d) Пресбиопии
- e) Амблиопии

238. Миопия слабой степени соответствует следующим значениям рефракции:

- a) 0,25Д – 2,0Д
- b) 0,25Д – 2,5Д
- c) 0,25Д – 3,0Д
- d) 0,25Д – 3,25Д
- e) 0,25Д – 3,5Д

239. По характеру роста ретинобластомы выделяют:

- a) Экзофитную
- b) Эндофитную
- c) Смешанную

- d) Диффузную
- e) Все перечисленное верно
- f) Верно а и b

240. Если нарушения цветоощущения только бинокулярные, стабильные, имеется снижение чувствительности к красному и зеленому цветам, контрастная чувствительность не снижена, то это:

- a) Врожденные нарушения цветоощущения
- b) Приобретенные нарушения цветоощущения

241. Показаниями для госпитализации при проникающих ранениях глазного яблока являются:

- a) Все прободные ранения глазного яблока
- b) Непрободные ранения, сопровождающиеся контузионными изменениями в стекловидном теле, сосудистой оболочке, сетчатке, подвывихом и вывихом хрусталика, офтальмогипертензией
- c) Обширные непрободные ранения, сопровождающиеся скальпированной раной роговицы, дефектом конъюнктивы, требующей проведения ПХО
- d) Все перечисленное верно

242. Тактика при тяжелом проникающем ранении с выпадением внутренних оболочек у ребенка в возрасте 6-ти лет:

- a) Проведение энуклеации
- b) Проведение энуклеации с формированием опорно – двигательной культы
- c) Проведение ПХО с органосохранной целью

243. Увеит считается острым, если:

- a) Клинически малосимптоматичен, протекает более 3 месяцев
- b) Клинически проявляется до 3 месяцев
- c) Если первой атаки возникает повторное воспаление в сроки более 5 месяцев

244. Найди ошибку! Для бомбажа радужки характерно:

- a) Наличие круговой задней синехии
- b) Мелкая передняя камера
- c) Развитие вторичной офтальмогипертензии
- d) Развитие набухающей катаракты

245. Для неактивного воспалительного процесса характерна следующая картина глазного дна:

- a) Единичные или множественные очаги желто-серого цвета с размытыми границами
- b) Очаги белого цвета с четкими границами
- c) Очаги белого цвета с четкими границами и пигментированными краями

246. Найди ошибку! Для разрыва сформировавшихся синихий с последующим массажем зрачка используют:

- a) Турунды с адреналином 0,1% в оба свода
- b) Субконъюнктивальные инъекции с раствором мезатона 1% , в том числе в квадранте образование спаек

- c) Эндоназальный электрофарез с гидрокартизоном 1%
- d) Инсталляции в глаз пилокарпина 1% для сужения зрачка

247. Для второй степени (2+) клеточной реакции по сохранности видимости структур радужки характерна следующая биомикроскопическая картина:

- a) Радужная оболочка видна за флером, но структуры радужки различимы
- b) Радужная оболочка видна четко
- c) Структуры радужки не просматриваются

248. Для подтверждения переднего увеита при болезни Бехтерева необходимо провести:

- a) Рентгенографическое исследование крестцово-подвздошного сочленения
- b) Рентгенографическое исследование коленных суставов
- c) Рентгенографическое исследование легких

249. Найди ошибку! Для гетерохромии Фукса характерны следующие симптомы:

- a) Радужная оболочка пораженного глаза выглядит более светлой
- b) Жалобы пациентов на периодические боли в глазу, слёзотечение светобоязнь
- c) Наличие кожных полупрозрачных преципитатов в нижней половине роговицы
- d) Пик заболеваемости в возрасте 40 лет
- e) Наличие вторичной глаукомы
- f) Наличие осложненной катаракты

250. В структуре причин возникновения задних увеитов ведущее место (до 30%) занимает:

- a) Токсоплазмоз
- b) Туберкулез
- c) Токсокароз
- d) Терпесвирусная инфекция
- e) Гистоплазмоз

251. Найдите ошибку! По локализации увеиты подразделяют на:

- a) Передние
- b) Задние
- c) Центральные
- d) Периферические
- e) Панувеиты

252. К экзогенным относят увеиты, возникшие вследствие:

- a) Общих заболеваний организма
- b) Проникающих ранений глазного яблока
- c) Гематогенного заноса возбудителей инфекции
- d) Гематогенного заноса токсинов и иммунных комплексов
- e) Всего перечисленного

253. Для туберкулезных увеитов не характерно:

- a) Односторонность поражения
- b) Рецидивирующее течение
- c) Наличие "сальных" преципитатов
- d) Наличие тонких, легко рвущихся задних синехий
- e) Наличие серозного или фибринозного экссудата

254. При приобретенном токсоплазмозе наиболее частой формой является:

- a) Ирит
- b) Иридоциклит
- c) Панувеит
- d) Хориоретинит
- e) Периферический увеит

255. Найдите ошибку! Признаками увеопатий являются:

- a) Гетерохромия
- b) Преципитаты
- c) Перикорнеальная инъекция
- d) Помутнения в стекловидном теле
- e) Дистрофические изменения радужки

256. Во время глаукомоциклитического криза показано:

- a) Назначение мидриатиков
- b) Назначение миотиков
- c) Назначение антибактериальных препаратов
- d) Назначение сосудорасширяющих препаратов
- e) Хирургическое лечение

257. Сроки плановой замены глазного протеза детям до 12 лет следующие:

- a) Каждые 3 месяца
- b) Каждые 6 месяцев
- c) Каждые 9 месяцев

258. Гибкий режим ношения контактных линз:

- a) Допускает 12 часов ношения в день с одним свободным днем в неделю
- b) Допускает продлевать ношение на вечернее и ночное время
- c) Допускает носить, не снимая, до 6 ночей подряд

259. Для коррекции астигматизма от 0,75 до 2,5 Дптр корригирующие МКЛ:

- a) Сферические
- b) Торические
- c) Мультифокальные

260. Диаметр от 12 до 15 мм имеют контактные линзы:

- a) Роговичные
- b) Роговично-склеральные
- c) Склеральные

261. В периоде адаптации к силикон-гелиевым контактными линзам обязательным является:

- a) Постоянное ношение КЛ 6 часов в день
- b) Увеличение продолжительности ношения на 2 часа в день (с 4 до 16 часов)
- c) Всё вышеперечисленное

262. Ночное ношение ортокератологических КЛ наиболее эффективно при:

- a) Миопии до 4,0 дптр
- b) Миопии до 6,0 дптр и астигматизме до 2,0 дптр
- c) Миопии до 0,8 дптр и астигматизме до 3,0 дптр

263. Для развитой стадии неоваскуляризации при длительном ношении КЛ при биомикроскопии нижне-наружного квадранта характерно:

- a) Вращение сосудов на 2-3 мм
- b) Вращение сосудов на 4-5 мм, помутнение роговицы вдоль новообразованных сосудов, «оскольчатый» роговичный рефлекс
- c) Вращение сосудов на 5 мм, липидная инфильтрация стромы перед новообразованными сосудами, роговичный рефлекс «затушёван»

264. Факторами высокого риска развития ретинопатии недоношенных являются:

- a) Низкая масса тела при рождении (менее 1500г)
- b) Малый срок гестации (менее 32-х недель)
- c) Широкие колебания уровня кислородной сатурации
- d) Верно а и b
- e) Все перечисленное верно

265. Наиболее значимым фактором развития гиперемии переднего отдела глаза, ассоциированной с ношением контактных линз является:

- a) Давление края линзы
- b) Неправильная посадка
- c) Гипоксия
- d) Поверхностные отложения на линзе
- e) Токсический эффект многофункциональных растворов

266. Кто имеет право подписывать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства?

- a) гражданин, нуждающийся в медицинской помощи;
- b) один из родителей;
- c) законный представитель гражданина;
- d) медицинский работник;
- e) все вышеперечисленные.

267. Какие виды экспертиз проводятся в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ» от 21.11.2011г. №323-ФЗ?

- a) экспертиза временной нетрудоспособности;
- b) экспертиза качества медицинской помощи;
- c) военно-врачебная экспертиза;

- d) медико-социальная экспертиза;
- e) экспертиза профессиональной пригодности;
- f) экспертиза связи заболевания с профессией;
- g) судебно-медицинская;
- h) судебно-психиатрическая экспертиза;
- i) все вышеперечисленные.

268. На какой срок может выдать листок нетрудоспособности врач единолично?

- a) на срок не более 15 дней;
- b) на срок не более 30 дней;
- c) на весь срок нетрудоспособности.

269. Какие формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности определены в ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ от 21.11.2011г. № 323-ФЗ?»

- a) государственный контроль;
- b) ведомственный контроль;
- c) внутренний контроль;
- d) все вышеперечисленные.

270. Как часто может гражданин выбирать медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи, в том числе по территориально-участковому принципу?

- a) не чаще чем два раза в год;
- b) не чаще чем один раз в год;
- c) не чаще одного раза в 2 года.

271. Кто имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией пациента, отражающей состояние его здоровья?

- a) пациент и его законный представитель;
- b) родственники;
- c) работодатели.

272. Каким Приказом в настоящее время утвержден порядок выдачи листков нетрудоспособности?

- a) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
- b) приказом Минздравсоцразвития РФ от 01.08.2007г. №514 «О порядке выдачи медицинскими организациями листков нетрудоспособности»;
- c) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

273. Каким Приказом в настоящее время утверждена форма бланка листка нетрудоспособности?

- a) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
- b) приказом Минздравсоцразвития от 26.04.2011г. №347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности»;

- с) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

274. Каким приказом утверждена Инструкция о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения?

- а) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
- б) приказом Минздравсоцразвития от 26.04.2011г. №347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности»;
- с) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

275. Укажите основные принципы охраны здоровья граждан в Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

- а) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- б) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- с) приоритет охраны здоровья детей;
- д) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
- е) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;
- ф) доступность и качество медицинской помощи;
- г) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
- h) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- и) соблюдение врачебной тайны;
- j) всё вышеперечисленное.

276. При каких процедурах возможно заражение пациента:

- а) Переливание крови и ее компонентов;
- б) Трансплантация органов и тканей;
- с) в/м инъекция одноразовым шприцем;
- д) физиотерапевтические процедуры;
- е) любая парентеральная процедура, при которой произошел несчастный случай с повреждением кожи или слизистой;
- ф) фиброгастроскопия;
- г) визуальный осмотр.

277. Действие медработника в случае попадания крови на слизистую глаза:

- а) Обработать 20% раствором сульфацила;
- б) Промыть большим количеством воды.

278. Анонимное обследование на ВИЧ – инфекцию проводится в следующих случаях :

- а) По желанию пациента;
- б) При отсутствии у пациента документов удостоверяющих личность;

c) При обследовании пациента при получении сертификата об отсутствии ВИЧ - инфекции.

279. Причинами ложноотрицательных результатов на ВИЧ-инфекцию являются:

- a) Обследование пациента в период «серонегативного окна»
- b) Несвоевременная доставка пробы биоматериала в лабораторию;
- c) Наличие у пациента туберкулеза, сифилиса;
- d) Инфицированность пациента вирусными гепатитами.

280. Риск заражения ВИЧ-инфекцией при переливании инфицированной крови:

- a) Приближается к 100%;
- b) 30-50%;
- c) Отсутствует;
- d) 3-5%.

281. Вы узнали о диагнозе ВИЧ-инфекция у вашего пациента ваши действия:

- a) Сообщите своим коллегам о диагнозе;
- b) Примете все меры предосторожности при обслуживании вами больного;
- c) Сделаете отметку в истории болезни или амбулаторной карте о данном диагнозе;
- d) Прежде, чем обслуживать больного, сообщите о нем в администрацию ЛПУ, получите разрешение на его обслуживание.

282. Подлежат ли обследованию на антитела к ВИЧ лица с инфекциями, обусловленными вирусом простого герпеса:

- a) генитальный герпес;
- b) с хроническими, рецидивирующими формами заболевания;
- c) с острой локализованной формой;
- d) не подлежат.

283. Выберите, где есть риск заражения ВИЧ-инфекцией:

- a) Повторном использовании одноразового гинекологического зеркала без стерилизации;
- b) Однократном использовании одноразового шприца и иглы;
- c) Повторном использовании одноразового шприца несколькими пациентам, меняя только инъекционные иглы;
- d) При проведении бронхоскопии, ФГС.

284. Действие медработника в случае попадания крови в рот:

- a) Прополоскать большим количеством воды, затем прополоскать 70* спиртом;
- b) Прополоскать 70*спиртом;
- c) Прополоскать 0,05% раствором перманганата калия.

285. Подлежат ли обследованию на ВИЧ- лица с:

- a) Глубокими микозами;
- b) Дизентерией;
- c) Рецидивирующим опоясывающим лишаем у лиц моложе 60 лет;
- d) Нейродермитом;
- e) Гриппом;

f) Анемией.