

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Дерматовенерология» (I категория) для аттестации

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:
<https://medik-akkreditacia.ru/product/dermatovenerolog/>

Полезные ссылки:

- 1) Тесты для аккредитации «Дерматовенерология» (3700 вопросов)
<https://medik-akkreditacia.ru/product/dermatovenerologiya/>
- 2) Тесты для аккредитации «Аллергология и иммунология» (1800 вопросов)
<https://medik-akkreditacia.ru/product/immunolog/>

Организации оказания специализированной медицинской помощи в кожно-венерологических диспансерах является полномочием:

Частных предпринимателей.

Органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов.

Органа управления здравоохранением субъектов Российской Федерации.

Федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

Индивидуальных предпринимателей.

Укажите составной компонент системы управления качеством медицинской помощи:

- А. Аттестат аккредитации медицинской организации
- Г. Стандартизация медицинской помощи
- Б. Лицензия на право осуществление медицинской деятельности
- В. Лицензия на право осуществления фармацевтической деятельности
- Д. Сертификат специалиста

Какой вид документа является основным в учете ИППП?

- В. Медицинская карта амбулаторного больного
- Г. Талон амбулаторного пациента
- А. Талон на законченный случай
- Б. Извещение

Д. Медицинская карта стационарного больного

Какая учетная форма используется при наблюдении диспансерного больного?

В. 043/у

Г. 061/у

Б. 069/у

А. 030/у

Д. 003/у

Белые, коричневые или черные кератотические пробки (псевдороговые кисты) характерны для:

Б. себорейной кератомы

А. базалиомы

В. атеромы

Г. меланоцитарного невуса

Д. фибромы

Укажите излюбленную локализацию базалиомы:

Г. Лицо

А. Голени

Б. Туловище

В. Шея

Д. Волосистая часть головы

Дифференциальная диагностика зрелой меланомы кожи проводится со следующей кожной патологией:

В. Пиогенная гранулема

А. Себорейный кератоз

Д. Все перечисленные образования

Б. Пигментированная базалиома

Г. Дерматофиброма

Анатомическая область, характерная для невуса Ота:

А. Периорбитальная

Б. Периореальная

В. Периоральная

Г. Периназальная

Д. Паховая

К основному типу невусов эпидермального меланоцитарного происхождения относятся:

Б. веретенчатый невус, невус из баллонообразных клеток, галоневус

А. пограничный невус, внутридермальный невус, сложный невус

В. «монгольское пятно», невус Ота (и Ито), голубой невус

Г. пограничный невус, невус Ота (и Ито), веретенчатый невус

Д. все перечисленное верно

Тактика ведения пациента при подозрении на диспластический невус:

- А. Наблюдение
- В. Хирургическое иссечение с гистологическим исследованием
- Б. Лазеродеструкция
- Г. Криодеструкция
- Д. Инцизионная биопсия с гистологическим исследованием

Укажите наиболее злокачественную из всех указанных эпителиальных образований кожи:

- Б. Себорейный кератоз
- В. Саркома Капоши
- А. Базально-клеточный рак
- Г. Плоскоклеточный рак
- Д. Меланома

При меланоме наиболее важным прогностическим фактором является:

- Б. Локализация опухоли
- А. Толщина опухоли
- В. Тип меланомы
- Г. Пол
- Д. Образование язв

У пожилых людей (старше 60 лет) с плоскоклеточным раком на лице и волосистой части головы, а также больных с быстро растущими опухолями в области век, губ, языка для сохранения функции этих органов необходимо воспользоваться методом:

- В. Лазерной деструкции
- Г. Криодеструкции
- А. Хирургического иссечения
- Б. Лучевой терапии
- Д. ПУВА-терапия

К предраковым заболеваниям, предположительно вирусной этиологии относятся:

- Г. эритроплазия Кейра;
- А. ксеродерма пигментная; солнечный кератоз; дерматит радиационный
- В. верруциформная эпидермодисплазия Левандовского-Лютца; бовеноидный папулез
- Б. болезнь Боуэна;
- Д. экстрамаммарная болезнь Педжета.

Для прогрессирующей стадии псориаза характерно наличие симптомов:

- А. Никольского
- В. феномена Кебнера

- Б. «псевдоатрофического ободок» Воронова
- Г. воротничок Биетта
- Д. формирование псориатической лейкодермы

Типичной локализацией вульгарного псориаза является все перечисленное, кроме:

- А. сгибательной поверхности коленных и локтевых суставов
- Б. передней поверхности голени
- В. разгибательной поверхности коленных и локтевых суставов
- Г. волосистой части головы
- Д. кожи туловища

Кератопластические средства это:

- Г. средства, которые подавляют признаки воспаления
- А. средства, которые способствуют отторжению и размягчению рогового слоя.
- Б. средства, которые способствуют восстановлению рогового слоя
- В. средства, которые обладают антибактериальным и противовоспалительным действиями
- Д. средства, которые обладают вяжущим и подсушивающим действием

Для какой стадии псориатического процесса характерен зуд:

- В. хронической
- Г. стационарной
- А. подострой
- Б. прогрессирующей
- Д. регрессирующей

Первичным морфологическим элементом при вульгарном псориазе является:

- чешуйка
- пустула
- папула
- розеола
- узел

В лечении пустулезного псориаза применяют:

- В. антибиотики
- А. сульфаниламиды
- Д. ароматические ретиноиды
- Б. сульфоны
- Г. такролимус

Какая из форм красного плоского лишая слизистой рта наиболее часто подвергается малигнизации:

- Б. Эрозивно – язвенная
- А. Типичная
- В. Экссудативно – гиперемическая

- Г. Гипертрофическая
- Д. Пигментная

Укажите наиболее характерный признак аллергического контактного дерматита:

Возникает у всех людей при контакте раздражителя с кожей.

Возникает только у лиц, сенсibilизированных к аллергену, при контакте раздражителя с кожей

Имеется поливалентная сенсibilизация.

Возникает при попадании аллергена внутрь

Площадь поражения зависит от концентрации раздражителя.

Что из перечисленного является наиболее частой причиной развития токсидермии?

Б. Пыльца растений

Г. Ранитидин

А. Моющие средства

В. Сульфадиметоксин

Д. Все перечисленное верно

Юношеские угри могут иметь все перечисленные разновидности, кроме:

В. Узловатокистозные угри

А. Комедональная форма

Г. Acne neonatorum

Б. Папулопустулезные угри

Д. Молнеинозные угри

В местном лечении розацеа не рекомендуется применение препаратов:

В. Топических глюкокортикостероидов

А. Топических сосудосуживающих

Б. Топических антибактериальных

Г. Топических ретиноидов

Д. Азелаиновой кислоты

К стафилококковым поражениям кожи относятся:

Паронихия

Фурункул

Рожа

Щелевое импетиго

Простой лишай

Для герпетиформного дерматита Дюринга характерно:

В. Мономорфные сгруппированные симметрично расположенные высыпания; высыпания сопровождаются сильным зудом в ночное время.

Г. Истинный полиморфизм кожных элементов; высыпания сопровождаются выраженной болезненностью.

Б. Ложный полиморфизм кожных элементов; сгруппированное, симметричное

расположение высыпаний; отсутствие субъективных ощущений.

А. Истинный полиморфизм кожных элементов; сгруппированное, симметричное расположение высыпаний; высыпания сопровождаются сильным зудом и жжением.

Д. Истинный полиморфизм кожных элементов; сгруппированное одностороннее расположение по ходу нервных стволов; высыпания сопровождаются сильным зудом, жжением и болезненностью.

Что из нижеперечисленного является глубокой формой стрептодермии:

А. Щелевое импетиго

В. Эктима вульгарная

Б. Гидроаденит

Г. Паронихия

Д. Вульгарный сикоз

Разновидностью тяжело протекающей многоформной экссудативной экссудативной эритемы является:

Б. Синдром Стивенса-Джонсона

А. Синдром Ливера

В. Синдром Сенира-Ашера

Г. Синдром Литтла-Лассюэра

Д. Синдром Сезари

Для хронической узловатой эритемы характерно все, кроме:

Б. Локализация преимущественно на ладонях

А. Упорное рецидивирующее течение

В. Обострение в осенне-зимний период

Г. Рецидив длится несколько месяцев

Д. Плотные узлы, расположены в нижних отделах дермы или в подкожно-жировой клетчатке

При вульгарной пузырчатке первые высыпания чаще всего появляются на:

В. Слизистой половых органов

А. Коже туловища, верхних и нижних конечностей

Г. Слизистой оболочке ротовой полости, носа, глотки

Б. Себорейных участках кожи

Д. Коже лица и волосистой части головы

При какой патологии чаще встречается синдром Рейно?

А. Системная склеродермия

Б. Локализованная склеродермия

В. Дискоидная красная волчанка

Г. Системная красная волчанка

Д. Дерматомиозит

Наиболее характерным лабораторным признаком при красной волчанке является:

- Б. Лейкопения
- Г. Повышенная СОЭ
- А. Анемия
- В. Наличие антинуклеарных антител в сыворотке крови
- Д. Понижение СОЭ

Что можно обнаружить клинически или гистологически в центре основных морфологических элементов при болезни Девержи?

- Г. Скрученный пушковый волос
- А. Везикулу
- Б. Пустулу
- В. Эрозию
- Д. Комедоны

С каким из перечисленных заболеваний следует дифференцировать болезнь Девержи?

- Отрубевидный лишай
- Рубцующий пемфигоид
- Лимфома кожи
- Крапивница
- Атопический дерматит

Анатомическая область, характерная для невуса Ота:

- А. Периорбитальная
- Б. Периареолярная
- В. Периоральная
- Г. Периназальная
- Д. Перианальная

Инфильтрат при грибовидном микозе состоит из:

- В. Т-лимфоцитов малого размера с цереброформными ядрами, расположенных по периферии сосудов.
- Г. Очаговых инфильтратов в дерме, состоящие из В-лимфоцитов.
- Б. Крупных Т-лимфоцитов с большими ядрами и базофильной цитоплазмой.
- А. Злокачественных Т-лимфоцитов среднего или малого размера с цереброформным ядром.
- Д. Злокачественных В-лимфоцитов среднего или малого размера с цереброформным ядром.

Больным профессиональной экземой рекомендуется:

- А. После выздоровления продолжить работу в прежних условиях с соблюдением правил техники безопасности.
- Г. Перевод на работу вне контакта с аллергенами, раздражающими кожу веществами и неблагоприятными физическими факторами, при упорном течении определение инвалидности по профессиональному заболеванию с ежегодным

переосвидетельствованием.

Б. После разрешения высыпаний перевод на работу вне контакта с раздражающими веществами сроком на 2 месяца.

В. Перевод на постоянную работу вне контакта с аллергенами, раздражающими кожу веществами и неблагоприятными физическими факторами, с обязательным обследованием через 1 год.

Д. После разрешения высыпаний перевод на работу вне контакта с раздражающими веществами сроком на 1 год.

Физиологический катар новорожденных это:

А. обильное шелушение кожи новорожденных.

Г. реактивная эритема после удаления первичной смазки.

Б. проявление гормонального криза новорожденных.

В. первичная смазка кожи новорожденных

Д. уплотнение кожи и подкожно-жировой клетчатки.

Какое заболевание характеризуется эктропионом, фотофобией:

Б. Вульгарный ихтиоз

А. Ламеллярный ихтиоз

В. Ангидротическая эктодермальная дисплазия

Г. Атопический дерматит

Д. Нейрофиброматоз

Характерные признаки буллезного эпидермолиза все, кроме:

Г. Феномен Кебнера

А. Пузыри

Б. Эрозии

В. Пустулезные элементы

Д. Рубцы

Болезни кожи новорожденных связанные с развитием реакции гиперчувствительности замедленного типа:

Г. Синдром Блоха-Сульцбергера

А. Склередема

Б. Токсическая эритема

В. Адипонекроз

Д. Эксфолиативный дерматит Риттера

Основная причина развития энтеропатического акродерматита:

Б. Иммунологические нарушения

А. Дефицит цинка в организме

В. Глютенчувствительная энтеропатия

Г. Эндокринопатии

Д. Гиперчувствительность замедленного типа в ответ на повторные воздействия аллергенов при подавлении клеточного и гуморального звеньев иммунитета

Обострение герпетиформного дерматита Дюринга могут вызывать:

- Б. Сульфаниламидные препараты
- Г. Соли тяжелых металлов
- А. Сырые овощи и фрукты красного цвета
- В. Препараты и продукты питания, содержащие йод
- Д. Продукты, содержащие кукурузу

Для какого заболевания у детей характерно наличие пятен цвета «кофе с молоком»:

- Б. Недержание пигмента
- Г. Ихтиоз
- А. Мастоцитоз
- В. Нейрофиброматоз
- Д. Витилиго

Для туберозного склероза у детей характерно все, кроме:

- Б. Ангиофибром
- Г. Фиброзных бляшек
- А. Пятен по типу «обожженного листа»
- В. Пятен по типу «кофе с молоком»
- Д. Поражения головного мозга

Для акрофациального витилиго у детей характерно:

- А. Симметричное расположение пятен
- Б. Пятна на лице и дистальных отделах конечностей
- В. Сегментарное расположение пятен
- Г. Очаговое расположение пятен на нижних конечностях
- Д. Очаговое расположение пятен на лице

Представителями нормоценоза вагинального биотопа являются:

- А. *Neisseria gonorrhoeae*
- Г. *Lactobacillus spp.*
- Б. *Mycoplasma genitalium*
- В. *Trichomonas vaginalis*
- Д. *Escherichia coli*

Жизненный цикл хламидий продолжается:

- Г. 48-72 часа
- А. 8-12 часов
- Б. 12-24 часа
- В. 24-48 часов
- Д. 72-84 часа

На чем основан механизм действия противовирусных препаратов из группы

аналогов нуклеозидов?

- А. Блокировка последовательного фосфорилирования ацикловира.
- Г. Блокировка синтеза вирусной ДНК
- Б. Блокировка синтеза вирусной РНК и ДНК
- В. Блокировка синтеза вирусной РНК
- Д. Повышение количества Т-лимфоцитов и функциональной активности макрофагов, антиоксидантный эффект.

Наиболее патогенным представителем семейства Mycoplasmataceae является:

- Г. *M. genitalium*
- А. *M. hominis*
- Б. *M. spermatophilum*
- В. *U. urealyticum*
- Д. *M. incognita*

Этапами развития патологического процесса, индуцированного вирусом папилломы человека, являются:

- А. Первичное инфицирование – персистенция вирусного генома в эписомальной форме – канцерогенез.
- Д. Первичное инфицирование – персистенция вируса в эписомальной форме - персистенция в интегрированной форме – канцерогенез.
- Б. Первичное инфицирование – персистенция вируса в эписомальной форме – образование эрозий
- В. Первичное инфицирование – персистенция вируса в интегрированной форме – канцерогенез.
- Г. Первичное инфицирование персистенция вируса в интегрированной форме – рост аногенитальных бородавок.

Получение материала у женщин для верификации бактериального вагиноза производится из следующих очагов:

- Г. Уретры, цервикального канала, прямой кишки.
- А. Уретры, цервикального канала, заднего и боковых сводов влагалища.
- В. Заднего и боковых сводов влагалища.
- Б. Уретры, цервикального канала.
- Д. Уретры, цервикального канала, влагалища, прямой кишки.

Кандидозный вульвовагинит среди не-albicans видов наиболее часто вызывает:

- В. *Candida tropicalis*
- Г. *Candida krusei*
- А. *Candida parapsilosis*
- Б. *Candida glabrata*
- Д. *C.guillermondi*

Шанкр-панариций представляет собой:

- Б. Увеличенную в объеме пораженную фалангу пальцев без дефектов на ее

поверхности и признаков воспаления.

Г. Увеличенную в объеме пораженную фалангу пальцев с дефектами на ее поверхности и без признаков воспаления.

А. Эрозию или язву на пальцах кистей рук

В. Увеличенную в объеме пораженную фалангу с дефектами на ее поверхности и признаками воспаления

Д. Панариций стрептококковой этиологии, проявляющийся булавовидным вздутием концевой фаланги пальца, резкой болезненностью.

Специфическим (трепонемным) серологическим методом диагностики сифилиса является:

Б. Прямая иммунофлюоресценция

Г. Реакция микропреципитации

А. Микроскопия в темном поле

В. Иммуноферментный анализ

Д. ПЦР

Диагноз гонококковой инфекции у детей верифицируется методами:

Культуральным и/или микроскопическим

Полимеразной цепной реакцией и/или культуральным

Микроскопическим и/или полимеразной цепной реакцией

Иммуноферментным анализом и/или культуральным

Микроскопия в темном поле и/или полимеразной цепной реакции

Инкубационный период гонококковой инфекции составляет в среднем:

Б. 3-5 дней

А. 1-2 дня

В. 7 дней

Г. 8-10 дней

Д. более 10 дней

Для лечения офтальмии новорожденных применяют следующую схему терапии:

Б. Цефтриаксон по 25-50 мг/кг (не более 125 мг) 1 раз в сутки в/м или в/в в течение 5-7 дней.

А. Цефтриаксон по 25-50 мг/кг (не более 125 мг) 1 раз в сутки в/м или в/в в течение 2-3 дней.

В. Цефтриаксон по 50-75 мг/кг (не более 250 мг) 1 раз в сутки в/м или в/в в течение 2-3 дней.

Г. Цефтриаксон по 25-50 мг/кг (не более 125 мг) 2 раза в сутки в/м или в/в в течение 2-3 дней.

Д. Цефтриаксон по 10-15 мг/кг (не более 100 мг) 2 раз в сутки в/м или в/в в течение 5-7 дней.

К инкапсулированным нервным окончаниям относятся:

А. тельца Мейснера

- Г. всё перечисленное
- Б. колбы Краузе
- В. тельца Руффини
- Д. ничего из перечисленного

К придаткам кожи относятся все перечисленное, кроме:

- ногти
- сальные железы
- волосы
- свободные нервные окончания
- потовые железы

Сальные железы отсутствуют на коже:

- В. в области крайней плоти
- А. волосистой части головы
- Г. ладоней и подошв
- Б. лица
- Д. ягодиц

К патоморфологическим изменениям коже не относится:

- А. акантоз
- Г. митоз
- Б. акантолиз
- В. дискератоз
- Д. гранулёз

В возникновении многих хронических дерматозов играют этиопатогенетическую роль:

- психоэмоциональные факторы
- климатические факторы
- все перечисленное
- эндогенные факторы
- пищевая и лекарственная аллергии

К первичным бесполостным морфологическим элементам относится:

- В. пузырь
- Г. гнойничок
- Б. пузырек
- А. узелок
- Д. трещина

Элементом, образованным за счет отека сосочкового слоя дермы, является:

- А. бугорок
- Б. волдырь
- В. узел

- Г. пятно
- Д. узелок

Cicatrix – это:

- В. рубец
- А. ссадина
- Б. трещина
- Г. чешуйка
- Д. корка

Разновидностями сосудистых геморрагических пятен являются все, кроме:

- А. телеангиэктазий
- Б. петехий
- В. пурпуры
- Г. экхимозов
- Д. гематомы

К вторичным морфологическим элементам относятся все, кроме:

- Г. узла
- А. язвы
- Б. трещины
- В. корочки
- Д. лихенизации

Общее лечение кожных болезней включает:

- А. дезинтоксикационную терапию
- Д. все перечисленное
- Б. седативную терапию
- В. гипосенсибилизирующую терапию
- Г. прием антигистаминных препаратов

Какая из перечисленных лекарственных форм действует более глубоко?

- В. паста
- А. примочка
- Г. мазь
- Б. крем
- Д. взбалтываемая взвесь

По характеру действия все наружные средства делятся на группы:

- А. противовоспалительные и противозудные
- Д. все перечисленное
- Б. дезинфицирующие и антипаразитарные
- В. кератолитические и кератопластические
- Г. прижигающие и разрушающие

К стафилококковым пиодермитам относятся все, кроме:

- А. остеофолликулита
- В. эктимы вульгарной
- Б. фурункула
- Г. гидраденита
- Д. обыкновенного сикоза

Гидраденит – это воспаление:

- А. апокриновых потовых желез
- Б. сальных желез
- В. устьев волосяных фолликулов
- Г. перифолликулярной ткани
- Д. волосяных фолликулов

Сухой abortивной формой стрептодермии является:

- Б. интертригинозная стрептодермия
- В. щелевидное импетиго
- А. буллёзное импетиго
- Г. простой лишай лица
- Д. хроническая поверхностная диффузная стрептодермия

Наружная терапия фурункула предусматривает назначение:

- Б. 20% эмульсии бензилбензоата
- В. пасты Лассара
- А. 3% оксолиновой мази
- Д. чистого ихтиола
- Г. 5% серно-салициловой мази

Местное лечение стрептококкового импетиго заключается в назначении:

- Б. анилиновых красителей
- В. влажно-высыхающих повязок с дезинфицирующими растворами
- А. 3% раствора перекиси водорода
- Д. всего перечисленного
- Г. антибактериальных мазей

Для чесотки характерно:

- Б. наличие чесоточных ходов (парность элементов)
- В. симптом Горчакова-Арди
- А. зуд в вечерне-ночное время суток
- Д. все перечисленное
- Г. признак треугольника (ромб Михаэлиса)

В наружной терапии чесотки применяется все перечисленное, кроме:

- Б. аэрозоли «Спрегаль»
- Г. 33% серной мази

- А. метода по Демьяновичу
- В. 20% салициловой мази
- Д. 20% эмульсии бензилбензоата

Наружное лечение головного педикулеза включает все перечисленное, кроме:

- Г. лосьона «Валитен»
- А. раствора «Ниттифор»
- В. мази Низорал
- Б. раствора «Лонцид»
- Д. шампуни «Анти-бит»

Для диагностики отрубевидного лишая применяются:

- Г. все перечисленное
- А. проба Бальцера
- Б. выявление симптома Бенье («стружки»)
- В. люминесцентная диагностика
- Д. ничего из перечисленного

Клиническими формами рубромикоза стоп являются все перечисленные, кроме:

- А. стертой
- Г. подошвенной
- Б. дисгидротической
- В. интертригинозной
- Д. сквамозно-гиперкератотической

Клиническими особенностями эпидермофитии стоп с поражением ногтевых пластин являются:

- поражение кожи в 3-й и 4-й межпальцевых складках стоп
- все перечисленное
- поражение ногтевых пластин 1-го и 5-го пальцев стоп
- частое возникновение эпидермофитидов
- ничего из перечисленного

На какой высоте обламываются волосы соответственно при поверхностной трихофитии и микроспории волосистой части головы:

- Г. 8-12 и 3-5 мм над поверхностью кожи
- Б. 3-5 и 8-12 мм над поверхностью кожи
- А. 1-3 и 5-8 мм над поверхностью кожи
- В. 5-8 и 1-3 мм над поверхностью кожи
- Д. на одинаковой высоте над поверхностью кожи

Под воздействием облигатного раздражителя возникает:

- Д. все определения правильны
- А. простой дерматит
- Б. искусственный дерматит

- В. контактный дерматит
- Г. искусственный дерматит

К формам дерматитов, возникшим от воздействия физических факторов, относятся все, кроме:

- Б. сульфаниламидная эритема
- А. потертости
- В. оомозолелости
- Г. опрелости
- Д. пеленочного дерматита

В клинической картине аллергического дерматита отмечаются признаки, характерные для:

- Г. чесотки
- Б. псориаза
- А. экземы
- В. туберкулёза кожи
- Д. всего перечисленного

Для лечения простого контактного дерматита необходимы:

- А. дезинтоксикационная терапия
- В. устранение причины и местная терапия
- Б. глюкокортикостероидная терапия внутрь
- Г. строгая гипоаллергенная диета
- Д. назначение гепатопротекторов

Токсикодермия возникает под действием аллергена, проникающего:

- Г. все положения верны
- А. через дыхательные пути
- Б. через пищеварительный тракт
- В. инъекционно
- Д. нет правильного ответа

В клинической картине токсикодермий встречаются:

- А. эритемы и волдыри
- Д. все ответы верные
- Б. папулы и везикулы
- В. эрозии и корки
- Г. пузыри

Примером фиксированной токсикодермии является:

- В. синдром Стивенса-Джонсона
- Г. йододерма
- Б. синдром Лайелла
- А. сульфаниламидная эритема

Д. бромодерма

При токсикоэпидермальном некролизе Лайелла в комплекс общего лечения обязательно включены:

- Г. противомаларийные препараты
- А. фурокумариновые препараты
- В. глюкокортикостероидные препараты
- Б. фунгицидные препараты
- Д. противовирусные препараты

Укажите разновидность истинной экземы:

- А. микробная
- Б. дисгидротической
- В. интертригинозной
- Г. варикозная
- Д. нумулярная

Сикозиформная экзема локализуется на коже:

- Б. в области бороды и усов
- А. нижней трети голеней
- В. межлопаточной области
- Г. стоп
- Д. тыльной поверхности кистей

При остром течении экземы патогистологическая картина в эпидермисе представлена:

- Б. гиперкератозом
- Г. акантозом
- А. гранулёзом
- В. спонгиозом
- Д. акантолизом

При микробной экземе обязательным является включение в комплекс общей терапии:

- В. гризеофульвина
- Г. пентоксифиллина
- Б. ацикловира
- А. антибиотиков
- Д. делагила

Излюбленной локализацией при себорейной экземе являются все перечисленное, кроме:

- Б. ушных раковин
- В. носощечных складок
- А. волосистой части головы

- Г. передней поверхности голени
- Д. межлопаточной области

Разновидностями микробной экземы являются все, кроме:

- А. варикозной
- Д. себорейной
- Б. паратравматической
- В. сикозиформной
- Г. нумулярной

При остром мокнущем экзematозном процессе целесообразным является назначение:

- Г. мази Синаflan
- Б. 20% ихтиоловой мази
- А. влажно-высыхающих повязок
- В. взбалтываемой взвеси
- Д. тетрациклиновой мази

Детская экзема отличается:

- В. избирательным поражением ладоней и подошв
- Г. отсутствием экссудативного компонента в очагах поражения
- Б. поражением волосистой части головы
- А. выраженностью экссудативного компонента в очагах поражения
- Д. ничего из перечисленного не характерно

В развитии детской экземы играют роль:

- В. патологии органов желудочно-кишечного тракта
- А. конституционная предрасположенность
- Д. все перечисленное
- Б. ферментопатии (приобретенные и врожденные)
- Г. глистная инвазия, лямблиоз

При детской экземе рекомендуется исключить из рациона питания детей:

- Д. все перечисленные продукты
- А. шоколад
- Б. свекольный и морковный соки
- В. цитрусовые
- Г. коровье молоко

Возможна трансформация детской экземы:

- Б. в atopический дерматит
- А. в красный плоский лишай
- В. в псориаз
- Г. в ихтиоз
- Д. в истинную пузырчатку

Себорейная экзема у детей наиболее часто возникает:

- Г. в 6-12 месяцев
- Б. на 2-3 месяце
- А. на 2-3-й неделе жизни
- В. в 4-5 месяцев
- Д. на 1-2-ом году жизни

Для экземы характерным является:

- Г. отсутствие вторичных элементов
- А. мономорфизм элементов
- Б. эволюционный полиморфизм
- В. наличие только вторичных элементов
- Д. ничего из перечисленного

Себорейная экзема локализуется:

- Б. на коже верхнего плечевого пояса
- В. в межлопаточной области
- А. на коже лица
- Д. характерна вся перечисленная локализация
- Г. на коже груди

В течении экземы выделяют стадии:

- В. мокнущую
- А. эритематозную
- Д. все стадии имеют место
- Б. папуловезикулёзную
- Г. корковую

Первичными элементами при экземе являются:

- все перечисленные
- пятно
- папула
- везикула
- ничего из перечисленного

К кожным заболеваниям вирусной этиологии относятся все, кроме:

- Б. опоясывающего лишая
- В. контагиозного моллюска
- А. простого пузырькового лишая
- Д. паховой эпидермофитии
- Г. аногенитальных бородавок

Препаратом выбора в лечении герпетической инфекции является:

- Д. ацикловир

- А. ламизил
- Б. дифлюкан
- В. сумамед
- Г. неотигазон

С кератолитической целью в лечении подошвенных бородавок назначают:

- Г. 5% дерматолово-дегтярную мазь
- А. 5% резорциновый спирт
- В. 20% салициловую мазь с мочевиной
- Б. 2% салициловую мазь
- Д. Крем Унны

Контагиозный моллюск следует дифференцировать с:

- В. вульгарным псориазом
- А. простым герпесом
- Д. красным плоским лишаем
- Б. розовым лишаем
- Г. микробной экземой

К интегументным формам красной волчанки относятся все формы, кроме:

- Г. дискоидной
- А. центробежной эритемы Биетта
- В. индуративной эритемы Базена
- Б. глубокой волчанки Ирганга-Капоши
- Д. диссеминированной

Дискоидную форму красной волчанки следует дифференцировать с:

- Б. фотодерматитом
- В. себорейным дерматитом
- А. розацеа
- Г. со всеми перечисленными патологиями
- Д. ни с одним из перечисленных

Гиперкератоз при дискоидной и диссеминированных формах эритематоза носит характер:

- А. диффузного
- Б. фолликулярного
- В. очагового
- Г. смешанного
- Д. тотального

Положительный симптом Бенье-Мещерского подтверждает наличие:

- Г. неравномерного гипергранулёза
- Б. гиперкератоза и папилломатоза
- А. фолликулярного гиперкератоза

- В. поверхностного разрыхления рогового слоя
- Д. акантоза и папилломатоза

Последствием волчаночного процесса на волосистой части головы является:

- В. очаговая алопеция
- Г. все перечисленное
- А. диффузная алопеция
- Б. рубцовая алопеция
- Д. ничего из перечисленного

Для бляшечной склеродермии характерна локализация очагов:

- В. крестец и половые органы
- А. в области локтевых и подколенных ямок
- Д. правильного ответа нет
- Б. на разгибательных поверхностях конечностей
- Г. на передневнутренней поверхности конечностей

Определение клинико-лабораторных критериев излеченности урогенитального хламидиоза проводят:

- А. Через 7 дней после окончания лечения
- Г. Через 1 месяц после окончания лечения
- Б. Через 14 дней после окончания лечения
- В. Через 21 день после окончания лечения
- Д. Через 6 месяцев после окончания лечения

Наиболее часто гонококковая инфекция у женщин протекает в форме:

- Г. гонококковой офтальмии
- А. уретрита
- В. вульвовагинита
- Б. пельвиоперитонита

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Установите соответствие между заболеванием и клинической картиной. 1. Антропонозный кожный лейшманиоз; 2. Зоонозный кожный лейшманиоз; 3. Туберкулезная волчанка; 4. Индуративная эртиема Базена;

- А. на открытых участках кожи, в месте укуса возникает бугорок, который медленно растет и изъязвляется Рубцевание длится 1—2 года. После заживления по краям рубца иногда появляются дочерние лейшманиомы;
- Б. Множественные язвы с обильным отделяемым. В местах укусов возникают красноватые бугорки, часть из которых рассасывается, а остальные быстро увеличиваются в размерах и превращаются в узлы, центральная часть узла некротизируется, и образуется кратерообразная язва с подрытыми краями, неровным дном и серозно-гнойным отделяемым,

ссыхающимся в корки (симптом вулкана); В. бугорки красно-коричневого цвета, мягкой консистенции. При диаскопии цвет меняется на желтовато-бурый (симптом яблочного желе), локализация - лицо; Г. Плотные узлы синюшно-красного цвета, располагаются симметрично преимущественно, на голенях изъязвляются, оставляя западающие пигментированные рубцы;

В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

А) 1-А 2-В 3-Б 4-Г

Б) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Найдите соответствие между возбудителем и заболеванием. 1. Внезапная экзантема; 2. Герпес половых органов; 3. Опоясывающий лишай; 4. Остроконечные кондиломы, дисплазия шейки матки, бовеноидный папулез.

А. Герпесвирусы человека типов 6 и 7; Б. Вирус простого герпеса 2 типа; В. Herpesvirus varicella-zoster; Г. Вирус папилломы человека 16, 18 типов;

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

А. А) 1-А 2-В 3-Д 4-Г

Б. Б) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Определите тип поражения ногтей. 1. Линии Бо; 2. Онихолиз; 3. Симптом Терри; 4. Линии Мюрке;

А. Поперечные углубления на ногтевой пластинке появляются из-за временной остановки роста ногтей; Б. Это отделение ногтевой пластинки от ногтевого ложа; В. Проксимальные две

Трети ногтя имеют белый цвет, дистальная треть — розовы; Г. две белые полосы на ногте, параллельные луночке;

Б. Б) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

А. А) 1-А 2-В 3-Б 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. 1. высыпания, развившиеся в результате эволюции/трансформации уже существующих

2. наличие нескольких различных видов первичных морфологических элементов

3. наличие одного вида первичных морфологических элементов

4. высыпания, возникающие на неизменной коже

А. Первичные морфологические элементы

Б. Истинный полиморфизм

В. Мономорфная сыпь

Г. Вторичные морфологические элементы

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Д 4-Г

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

1. Трещина 2. Волдырь

3. Папула 4. Пустула. А. Экссудативный первичный морфологический элемент.

Б. Бесполостной экссудативный первичный морфологический элемент

В. К первичным морфологическим элементам относится

Г. К вторичным морфологическим элементам относятся

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Д 4-Г

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

1. Зернистый 2. Сосочковый 3. Роговой 4. Шиповатый А. Выберите, от какого слоя дермы зависит прочность кожи. Б. Выберите, в каком слое залегают зерна гиалина.

В. Выберите, в каком слое эпидермиса клетки имеют полигональную форму. Г.

Выберите, в каком слое дермы находится мышца, поднимающая волос. Д.

Выберите, в каком слое встречаются клетки корнеоциты.

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Д 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

1. Клетки Лангерганса 2. Клетки Гринштейна 3. Тельца Мейснера 4. Колбы Краузе А.

Выберите, что из перечисленного является механорецептором. Б. Выберите, какие

клетки являются антигенпредставляющими для Т-супрессоров. В. Выберите, какие

клетки являются осязательными тельцами. Г. Выберите, какие клетки являются антигенпредставляющими для Т-супрессоров.

В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Д 4-Г

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

1. Разгибательная поверхность локтевых и коленных суставов. 2. Лицо 3. Межпальцевые складки 4. Ладони и подошвы А. Базалиома. Б. Вульгарный псориаз. В. Чесотка у детей. Г. Атопический дерматит у детей. Д. Чесотка у взрослых.

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Д 4-Г
А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А
В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

1. Крупные пузыри под тяжестью экссудата принимают форму груши – симптом «груши». 2. Изменение цвета бугорка при диаскопии – желтовато-коричневая или бурая окраска инфильтрата. 3. Ободок гиперемии по периферии псориатических папул, не покрытый чешуйками. 4. Псевдоатрофический ободок вокруг псориатических папул – блестящее, светлое кольцо слегка морщинистой кожи. А. Симптом Горчакова. Б. Симптом Шеклакова. В. Симптом «яблочного желе». Г. Ободок Воронова (симптом Воронова). Д. Ободок Пильнова.

В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В
А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А
Б. Б) 1-Б 2-В 3-Д 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

1. Симптом Бенъе-Мещерского. 2. Сетка Уикхема. 3. Симптом «облатки» (феномен Пospelова). 4. Симптом Денъе-Моргана А. Вульгарная пузырчатка. Б. Дискоидная красная волчанка. В. Красный плоский лишай. Г. Атопический дерматит. Д. Парапсориаз.

В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В
А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А
Б. Б) 1-Б 2-В 3-Д 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

1. Чрезмерное утолщение рогового слоя эпидермиса. 2. Вторичная потеря связей между кератиоцитами в результате проникновения жидкости в эпидермис. 3. Потеря связей между кератиоцитами шиповатого слоя, выражающаяся в появлении пузырей, заполняющихся тканевой жидкостью. 4. Преждевременное ороговение отдельных кератиоцитов. А. Дискератоз Б. Спонгиоз В. Акантолиз Г. Гиперкератоз

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Д 4-Г
А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А
В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

1. Изучение элементов сыпи при надавливании предметным стеклом. 2. Реакция нервно-сосудистого аппарата кожи в ответ на механическое раздражение. 3. Определение влажности поверхности эпидермиса, основанное на измерение емкости в системе электрод-кожа пациента. 4. Определение количества липидов кожного сала на поверхности эпидермиса. А. Фотометрия Б. Диаскопия. В. Дермографизм. Г. Себуметрия. Д. Корнеометрия.

В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Д 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Установите соответствие между диагнозом и лекарственными препаратами: 1. герпетиформный дерматит Дюринга 2. дискоидная красная волчанка 3. простой пузырьковый лишай 4. чесотка. Лекарственные препараты: А. противовирусные Б. сульфонового ряда В. акарицидные средства Г. антималярийные

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

А. А) 1 -Б 2-Г 3-А 4-В

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Установите соответствие между клиническим признаком и диагнозом: 1. Керион Цельса 2. Двухстаканная проба Томпсона 3. Триада Гетчинсона 4. Симптом «дамского каблука». Диагноз: А. Гонококковая инфекция Б. Зоонозная трихофития В. Дискоидная красная волчанка Г. Врожденный сифилис

Б. Б) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

А. А) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

В. В) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Установите соответствие между диагнозом и патогистологическими изменениями: Диагноз: 1. псориаз 2. акантолитическая пузырьчатка 3. красный плоский лишай 4. дискоидная красная волчанка. Клинические проявления: А. акантолиз Б. паракератоз, акантоз, микроабсцессы Мунро

В. гиперкератоз с неравномерным гранулезом Г. гиперкератоз с роговыми пробками в устьях волосяных фолликулов

Б. Б) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

А. А) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-В 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Установите соответствие между диагнозом и клиническими проявлениями:

Диагноз: 1. регрессирующая стадия псориаза

2. прогрессирующая стадия псориаза 3. красный плоский лишай

4. дискоидная красная волчанка Клинические проявления

А. положительная изоморфная реакция Кебнера

Б. отрицательная псориазная триада

В. папулы с пупковидным вдавлением, «сетка Уикхема»

Г. на коже лица эритема, напоминающая «бабочку»

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-А 3-В 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Установите соответствие между клиническими проявлениями и диагнозом.

Клинические проявления:

1. сгруппированные пузырьки, эрозии, глубокие трещины в местах естественных складок

2. болезненные пузырьки по ходу нервных окончаний

3. на коже, слизистых оболочках дряблые пузыри, болезненные эрозии

4. напряженные сгруппированные пузырьки на фоне эритемы

Диагноз: А. опоясывающий герпес Б. герпетический дерматит Дюринга В. хроническая доброкачественная семейная пузырчатка Г. акантолитическая пузырчатка

Б. Б) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

А. А) 1-Б 2-А 3-В 4-Г

В. В) 1-В 2-А 3-Г 4-Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Укажите, на основании каких лабораторных показателей можно поставить

диагноз: Диагноз: 1. системная красная волчанка

2. герпетический дерматит Дюринга 3. акантолитическая пузырчатка 4. сифилис

Лабораторные показатели: А. обнаружение Tr. pallidum Б. обнаружение

эозинофилов в содержимом пузырей и в анализе крови В. в мазках-отпечатках с эрозий - акантолитические клетки Тцанка Г. Обнаружение антинуклеарных антител, LE-клеток

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

А. А) 1 -Б 2-Г 3-А 4-В

Б. Б) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Укажите к какой к группе относится диагноз. Диагноз: 1. злокачественный папулёз Дегоса. 2. диспластический невус.

3. остроконечные кондиломы. 4. дерматит Дюринга. Группа:

А. Меланоцитарные невусы. Б. Некротизирующих ангиитов.

В. Вирусные дерматозы. Г. Буллезные дерматозы.

Б. Б) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

А. А) 1 -Б 2-А 3-В 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между диагнозом и родом вируса. Диагноз: 1. простой герпес. 2. контагиозный моллюск.

3. подошвенные бородавки. 4. опоясывающий герпес. Клинические проявления: А. вирус папилломы человека.

Б. Herpes Zoster В. вирус простого герпеса. Г. поксвирусы.

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между диагнозом и клиническими проявлениями.

Диагноз: 1. вульгарный псориаз. 2. порокератоз Мибелли. 3. красный плоский лишай. 4. дискоидная красная волчанка. Клинические проявления: А. на разгибательной поверхности конечностей гиперкератотические папулы с атрофией в центре и валиком по периферии

Б. на разгибательной поверхности конечностей папулы, покрытые серебристо-белыми чешуйками, безболезненные при поскабливании

В. на коже лица эритема, напоминающая «бабочку», с плотно сидящими чешуйками, болезненными при поскабливании

Г. на сгибательной поверхности конечностей синюшно-фиолетовые полигональные папулы с пупковидным западением в центре

- В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В
А. А) 1 -Б 2-А 3-В 4-Г
Б. Б) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Установите соответствие между возбудителем и заболеванием. Диагноз: 1. *Sarcoptes scabiei*; 2. *Borellia burgdoferi*; 3. *Neisseria gonorrhoe*; 4. *Trichophyton violaceum*. Клинические проявления: А. антропофильная трихофития Б. гонорея В. чесотка Г. мигрирующая эритема

- А. А) 1 -В 2-Г 3-Б 4-А
Б. Б) 1-Б 2-А 3-В 4-Г
В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Установите соответствие между локализацией и заболеванием. Клинические проявления: 1. доброкачественная опухоль соединительной ткани; 2. сосудистая опухоль; 3. доброкачественная опухоль потовых желез; 4. множественные кисты сальных желез. Диагноз: А. фибромиома; Б. сиринома; В. гемангиома; Г. себоцистоматоз.

- В. В) 1-А 2-В 3-Б 4-Г
А. А) 1 -Б 2-А 3-В 4-Г
Б. Б) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Установите соответствие между определением и диагнозом. Определение: 1. опухоль гладкой мышечной ткани; 2. дистрофия ногтей в центральной части в виде ложкообразного вдавления; 3. врожденная дистрофия волос; 4. узловатые образования на стержне волоса. Диагноз: А. трихонодозис; Б. монилетрикс; В. койлонихии; Г. лейомиома.

- В. В) 1-В 2-А 3-Г 4-Б
А. А) 1-Б 2-А 3-Г 4-В
Б. Б) 1-Г 2-В 3-Б 4-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Установите соответствие между диагнозом и методами терапии. Диагноз: 1. экзема; 2. псориазная эритродермия; 3. простой пузырьковый лишай; 4. фурункулез. Методы терапии:

А. для наружного лечения основного очага во время мокнутия и везикуляции - примочки; Б. противовирусные препараты;

В. антибактериальные препараты; Г. биологические препараты.

А. А) 1-А 2-Г 3-Б 4-В

Б. Б) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

В. В) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между диагнозом и заболеванием с которым следует проводить дифференциальный диагноз. Диагноз: 1. Лихеноидный параспориоз; 2. Герпетиформный дерматит Дюринга; 3. Псориаз ногтей; 4. Гипертрофическая форма красного плоского лишая. Диагноз:

А. Красный плоский лишай; Б. Вульгарная пузырчатка;

В.Онихомикоз; Г. Бородавчатый туберкулёз кожи.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

В. В) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

Установите соответствие между диагнозом и его клиническими разновидностями

Диагноз: 1. акантолитическая пузырчатка

2. неакантолитическая пузырчатка 3. кожный саркоидоз

4. базалиома Клинические разновидности: А. Саркоид Бека

Б. Поверхностная В. Листовидная Г. Буллёзный пемфигоид Лёвера

Б. Б) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

А. А) 1-А 2-Г 3-Б 4-В

В. В) 1-В 2-А 3-Г 4-Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между диагнозом и клиническим симптомом. Диагноз: 1. туберкулезная волчанка; 2. акантолитическая пузырчатка; 3. дискоидная красная волчанка 4. чесотка; Клинический симптом: А. положительный симптом Арди-Горчакова; Б. положительный симптом Пospelова («зонда»); В. положительный симптом Асбо-Гансена; Г. положительный симптом Бенъе-Мещерского

В. В) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между диагнозом и локализацией высыпных

элементов. Диагноз:

- 1. многоформная экссудативная эритема;**
 - 2. микроспория;**
 - 3. эритразма;**
 - 4. красный плоский лишай; Локализация высыпных элементов:**
 - А. слизистые оболочки, кожа;**
 - Б. кожа в крупных складках;**
 - В. кожа, слизистые оболочки, ногти;**
 - Г. кожа, волосы.**
- Б. Б) 1-В 2-Г 3-А 4-Б
А. А) 1-А 2-Г 3-Б 4-В
В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между диагнозом и клиническим симптомом.

Диагноз:

- 1. мастоцитоз;**
 - 2. сифилис вторичный;**
 - 3. парасориаз;**
 - 4. розовый лишай Жибера; Клинический симптом:**
 - А. Наличие «материнской бляшки – медальона»;**
 - Б. «Скрытого шелушения» и «облатки»;**
 - В. Феномен воспаления Дарье-Унны;**
 - Г. Реакция обострения Герксгеймера-Яриша-Лукашевича.**
- Б. Б) 1-В 2-Г 3-А 4-Б
А. А) 1-А 2-Г 3-Б 4-В
В. В) 1-В 2-Г 3-Б 4-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между диагнозом и клиническими проявлениями.

Диагноз:

- 1. Люпус-карцинома;**
- 2. Кератоакантома;**
- 3. Красный отрубевидный волосяной лишай (болезнь Девержи);**
- 4. Чесотка; Клинические проявления:**
 - А. Развитие рака кожи больного туберкулёзной волчанкой или на рубце после туберкулёзной волчанки;**
 - Б. Плотное новообразование, не спаяное с подлежащими тканями, с западением в центральной части со сглаженным кожным рельефом, склонное к самопроизвольному разрешению**
 - В. Папулы конической формы, располагающиеся в устьях волосяных фолликулов.**

Симптом «терки»

Г. Пузырьки, парные папулы, линейные эксфолиации

Б. Б) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

А. А) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

В. В) 1-В 2-А 3-Г 4-Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между диагнозом и лабораторными данными.

Диагноз:

1. Синдром Чедиака – Хигаси;

2. Герпетический дерматит Дюринга;

3. Атопический дерматит;

4. Акантолитическая пузырчатка. Лабораторные данные:

А. Наследственная гигантская зернистость лейкоцитов в сочетании с частичным альбинизмом;

Б. Ig А в дермо-эпидермальной зоне;

В. Обнаружение Ig Е в сыворотке крови;

Г. При иммунофлюоресценции обнаруживаются антитела IgG в межклеточных пространствах шиповатого слоя.

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

А. А) 1-В 2-А 3-Г 4-Б

Б. Б) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между диагнозом и клиническими проявлениями.

Диагноз:

1. фолликулярный дискератоз Дарье;

2. очаговая склеродермия;

3. надбровная ульэритема;

4. туберкулезная волчанка. Клинические проявления:

А.очаг восковидно-белого цвета (типа слоновой кости), по периферии, которого - сиреневатый ободок;

Б. множественные гиперкератотические папулы, покрытые чешуйками (вид «терки»);

В. бугорки мягкой консистенции, положительный симптом «зонда»;

Г. яркая эритема, мелкие фолликулярные гиперкератотические папулы в области надбровных дуг,

сетевидная и точечная атрофия кожи, выпадение бровей.

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между возбудителем и диагнозом. Возбудитель:

1. лейшманиоз;
2. руброфития;
3. фавус;
4. мягкий шанкр. Диагноз:

А. *Trichophyton Shonlenii*;

Б. Тельца Боровского;

В. *Trichophyton rubrum*;

Г. *Haemophilus ducreyi*.

А. А) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

Б. Б) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

В. В) 1-В 2-А 3-Г 4-Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между инкубационным периодом и диагнозом.

Инкубационный период:

1. более 1 года;
2. через 2-3 дня после полового контакта; 3. 3-6 недель;
4. 3 – 5 дней. Диагноз:

А. поздно изъязвляющийся лейшманиоз кожи;

Б. мягкий шанкр;

В. сифилис;

Г. гонорея.

А. А) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

Б. Б) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между диагнозом и клиническими проявлениями.

Диагноз:

1. Гиперэластическая кожа (синдром Элерса - Данлоса);

2. Нейрофиброматоз (болезнь Реклингхаузена);

3. Трихонодозис;

4. Красный плоский лишай; Клинические проявления:

А. Появления на коже с первого года жизни овальных и округлых крупных "кофейных" пятен (не менее 6)

Б. Узловатые образования на стержне волоса

В. Плоские, полигональные, красновато-сиреневого цвета папулы с вдавлением в центре, с восковидным блеском, с сеткой Уикхема на поверхности.

Г. С раннего детского возраста отмечается чрезмерная растяжимость кожи в области суставов, повышенная гибкость и подвывихи суставов

А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В

Б. Б) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Установите соответствие между клиническим симптомом и патоморфологическими изменениями. Клинический симптом:

- 1. Феномен «стеаринового пятна» при псориазе обусловлен;**
- 2. Феномен «терминальной пленки» при псориазе обусловлен;**
- 3. Феномен «точечного кровотечения» при псориазе обусловлен;**
- 4. симптом Никольского при акантолитической пузырчатке обусловлен.**

Патоморфологические изменения:

А. Паракератоз;

Б. Акантоз;

В. Папилломатоз;

Г. Акантолиз.

А. А) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-В 2-А 3-Г 4-Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Установите соответствие между диагнозом и клиническим симптомом. Диагноз:

- 1. Эритематоз; 2. Склеродермия;**
- 3. Буллезный пемфигоид Лёвнера;**
- 4. Монгольское пятно.**

Клинический симптом:

А. Последовательные стадии отёка, индурации, атрофии;

Б. Пузырь, формирующийся субэпидермально без признаков акантолиза;

В. Очаги врождённого происхождения серовато-синего цвета, локализирующиеся на коже поясничной и крестцовой областей;

Г. Болезненность при поскабливании поверхности очагов эритемы на лице в форме «бабочки».

В. В) 1-Г 2-А 3-Б 4-В

А. А) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого

пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между диагнозом и клиническим симптомом. Диагноз:

1. Акантолитическая пузырчатка;
2. Отрубевидный лишай;
3. Герпетиформный дерматита Дюринга;
4. Псориаз прогрессирующая стадия; Клинический симптом:

- А. Изоморфная реакция Кебнера;
- Б. Асбо-Ганзена;
- В. Йодная проба Бальцера;
- Г. Йодная проба Ядассона.

А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А

В. В) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между диагнозом и лекарственными препаратами, назначаемыми при соответствующем заболевании.

Диагноз:

1. Герпетиформный дерматит Дюринга;
 2. Дискоидная красная волчанка;
 3. Простой пузырьковый лишай;
 4. Чесотка; Лекарственные препараты: А. Акарицидные средства;
- Б. Препараты сульфонового ряда;
 - В. Антималярийные препараты;
 - Г. Противовирусные препараты.

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А

А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В

В. В) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между диагнозом и клиническим признаком: 1.

1. Бактериальный вагиноз;
2. Зоонозная трихофития;
3. Дискоидная красная волчанка;
4. Врожденный сифилис.

А. Керион Цельса;

Б. Симптом «дамского каблука»;

В. Триада Гетчинсона;

Г. «Ключевая» клетка.

В. В) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А

А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Установите соответствие между симптомами и их определениями: 1.Симптом Унны;

2.Симптом Никольского;

3.Симптом Дени-Моргана;

4.Симптом Бенъе-Мещерского.

А. Болезненность при отделении чешуек в очагах дискоидной красной волчанки. Б. Покраснение и отек при растирании шпателем видимо здоровой кожи больных мастоцитозом.

В.Отслойка видимо неизмененного эпидермиса при скользящем надавливании на его поверхность при вульгарной пузырчатке.

Г. Углубленная складка под нижним веком у больных атопическим дерматитом.

А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А

В. В) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Установите соответствие между диагнозом и лекарственными препаратами, назначаемыми при соответствующем заболевании. Диагноз: 1.Стрептодермия;

2.Обыкновенный псориаз;

3.Вульгарные угри;

4.Атопический дерматит.

Лекарственный препарат: А. Такролимус.

Б. Антибиотики.

В. Ацитретин.

Г. Изотретиноин.

А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А

В. В) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Установите соответствие между диагнозом и лекарственными препаратами, назначаемыми при соответствующем заболевании. Диагноз: 1. Болезнь Девержи;

2. Онихомикоз;

3. Герпетиформный дерматит Дюринга;

4. Крапивница. А. Ацитретин.

Б. Тербинафин.

В. Дапсон.

Г. Терфенадин.

А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В

В) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между клиническим признаком и диагнозом.

1. Красный плоский лишай;

2. Пигментная крапивница;

3. Истинная акантолитическая пузырчатка;

4. Обыкновенный псориаз. А.Симптом Унны;

Б.Симптом Никольского;

В.Феномен стеаринового пятна при поскабливании;

Г.Сетка Уикхема.

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А

А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В

В. В) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между диагнозом и клиническим признаком. Диагноз: 1.

Ирритантный контактный дерматит.

2. Аллергический контактный дерматит.

3. Фотодерматит.

4. Токсикодермия. Клинический признак: А. Появление высыпаний на месте и за пределами участка попадания химического вещества на кожу.

Б. Появление высыпаний на открытых участках кожи.

В. Появление высыпаний после приема пищи или использования медикаментов перорально или парентерально.

Г. Появление высыпаний строго на месте попадания химического вещества на кожу.

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А

А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В

В. В) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между лекарственным препаратом, применяемым для лечения заболевания кожи и его АТХ группой.

1. Изотретиноин.
 2. Бетаметазон.
 3. Метотрексат.
 4. Пимекролимус
- А. Глюкокортикоид.
Б. Антиметаболит.
В. Ингибитор кальциневрина.
Г. Ретиноид для системного применения.
- А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В
Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А
В. В) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между особенностями уртикарных высыпаний и заболеванием кожи: 1. Волдыри, периодически появляющиеся на фоне пигментных пятен.

2. Волдыри, существующие на протяжении суток.
3. Волдыри, появляющиеся после физических нагрузок, приема острой пищи.
4. Волдыри, периодически появляющиеся на неизменной коже, на протяжении не менее 6 месяцев и существующие не более 2 часов. А. Хроническая идиопатическая крапивница.
Б. Мастоцитоз.
В. Уртикарный васкулит.
Г. Холинергическая крапивница.

В. В) 1-А 2-Б 3-В 4-Г
А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В
Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между особенностями пузырьных высыпаний и заболеванием кожи: 1. Длительно существующие пузыри с плотной крышкой у взрослого человека.

2. Сгруппированные пузыри и пузырьки на отечном эритематозном основании у взрослого человека.
3. Пузыри, возникающие у ребенка после незначительных травм.
4. Дряблые, быстро вскрывающиеся пузыри у взрослого человека. А. Истинная акантолитическая пузырчатка.
Б. Буллезный пемфигоид.
В. Герпетический дерматит Дюринга.
Г. Врожденный буллезный эпидермолиз.

В. В) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между клиническими особенностями выпадения волос и заболеванием кожи.

1. Рубцовая алопеция волосистой части головы, фолликулярные папулы на коже туловища и конечностей, нерубцовая алопеция подмышечных областей.

2. Рубцовая алопеция, очаги поражения асимметричны, напоминают языки пламени.

3. Волосы в очаге поражения обломаны на высоте 6–8 мм.

4. Волосы в очаге поражения обломаны на высоте 1–2 мм.

А. Трихофития.

Б. Синдром Лассюэра-Литтла.

В. Псевдопелада Брока.

Г. Микроспория.

В. В) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между особенностями папул и заболеванием кожи. 1.

Невоспалительные плоские гиперкератотические папулы цвета нормальной кожи или серовато-желтоватого цвета.

2. Конические папулы розовато-красного цвета, располагающиеся на лице и верхней части туловища.

3. Полигональные плоские сиреневато-красного цвета папулы

4. Плоские папулы розовато-красного цвета, покрытые легко отделяющимися серебристо-белыми чешуйками. А. Вульгарные бородавки.

Б. Вульгарные угри.

В. Красный плоский лишай.

Г. Обыкновенный псориаз.

А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В

В. В) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между патологическим состоянием и лекарственным препаратом для лечения заболеваний кожи, противопоказанным при данном

состоянии. 1. Нарушение функции почек, сопровождающееся повышением уровня креатинина в плазме.

2. Множественные пигментные невусы.

3. Гиперхолестеринемия.

4. Повышенная чувствительность к антибиотикам-макролидам.

А. Амми большой плодов фурукумарины

Б. Ацитретин

В. Азитромицин

Г. Циклоспорин

В. В) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

А. А) 1-В 2- А 3-Г 4-Б

Б. Б)1- Г 2-А 3-Б 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Установите соответствие между заболеванием кожи и лекарственным препаратом для его терапии.

1. Атопический дерматит.

2. Вульгарные угри.

3. Простой герпес.

4. Импетиго.

А. Азелаиновая кислота.

Б. Такролимус.

В. Мупироцин.

Г. Ацикловир.

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

А. А) 1-В 2- А 3-Б 4-Г

Б. Б)1-Г 2-А 3-В 4-Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Установите соответствие между заболеванием кожи и его клинической формой:

1. Мастоцитоз;

2. Локализованная склеродермия;

3. Скрофулодерма;

4. Синдром Лассюэра-Литтла.

А. Идиопатическая атрофодермия Пазини-Пьерини;

Б. Красный плоский лишай;

В. Пигментная крапивница;

Г. Туберкулез кожи.

Б. Б)1-Г 2-А 3-Б 4-В

А. А) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

В. В) 1-В 2-А 3-Г 4-Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между клиническими проявлениями и заболеванием кожи. Клинические проявления:

1. На волосистой части головы, лице, груди, в межлопаточной области имеются желтовато-розовые эритематозные пятна, покрытые жирными желтоватыми чешуйками.
2. На коже туловища имеется крупная материнская бляшка диаметром до 5 см и множество появившихся позднее мелких эритемато-сквамозных пятен диаметром до 2 см, располагающихся по линиям Лангера.
3. На коже волосистой части головы, в крестцовой области, на разгибательных поверхностях локтей и коленей имеются розовато-красные папулы, покрытые серебристо-белыми легко отделяющимися чешуйками.
4. На коже внутренней поверхности плеч и предплечий, боковой поверхности туловища, на животе, в области бедер располагаются папулы буровато-красного цвета, при поскрабливании которых становится заметно отрубевидное шелушение.

Заболевания кожи:

- А. Обыкновенный псориаз
- Б. Каплевидный параспориоз
- В. Розовый лишай
- Г. Себорейная экзема

А. А) 1-Г 2-В 3-А 4-Б

Б. Б) 1-Г 2-А 3-Б 4-В

В. В) 1-В 2-А 3-Г 4-Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между пузырьным заболеванием кожи и его патоморфологическими признаками. Пузырные заболевания кожи:

1. Вульгарная пузырчатка.
2. Буллезный пемфигоид.
3. Герпетиформный дерматит Дюринга.
4. Листовидная пузырчатка. Патоморфологические признаки:

А. Субкорнеальный пузырь.

Б. Субэпидермальный пузырь, отложение IgA в сосочковом слое дермы

В. Надбазальный пузырь.

Г. Субэпидермальный пузырь, отложение IgG в области базальной мембраны.

Б. Б) 1-В 2-Г 3-Б 4-А

А. А) 1-Г 2-В 3-А 4-Б

В. В) 1-В 2-А 3-Г 4-Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого

пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между заболеванием кожи и его патоморфологическими признаками. Заболевания кожи:

1. Псориаз

2. Красный плоский лишай.

3. Вульгарная пузырчатка.

4. Экзема. Патоморфологические признаки:

А. Надбазальный пузырь, акантолитические клетки.

Б. Акантоз, паракератоз, отсутствие зернистого слоя, микроабсцессы Мунро

В. Гипергранулез, субэпидермальный полосовидный гистиоцитарный инфильтрат.

Г. Спонгиоз.

А. А)1-Б 2-В 3-А 4-Г

Б. Б) 1-В 2-Б 3-Г 4-А

В. В) 1-В 2-А 3-Г 4-Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между проявлениями заболевания кожи и формой лекарственного средства для наружной терапии. Патологический процесс:

1. Выраженная инфильтрация и лихенификация.

2. Эритема, незначительная инфильтрация.

3. Эритема, отек, экссудация без мокнутия.

4. Мокнутие. Форма лекарственного средства:

А. Примочка.

Б. Паста.

В. Мазь.

Г. Крем.

В. В) 1-В 2-А 3-Г 4-Б

А. А)1-В 2-Г 3-Б 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между методами терапии заболеваний кожи и тестами, которые необходимо проводить перед назначением терапии. Методы терапии:

1. Ацитретин.

2. Метотрексат

3. Инфликсимаб

4. ПУВА-терапия Тесты:

А. Исследование количества лейкоцитов и тромбоцитов в крови, активности печеночных трансаминаз.

Б. Клинический и биохимический анализы крови, клинический анализ мочи,

рентгенография легких, туберкулиновая проба, тесты на ВИЧ-инфекцию, вирусные гепатиты, сифилис, консультации фтизиатра, кардиолога, инфекциониста.

В. Консультации окулиста, эндокринолога, терапевта, гинеколога.

Г. Определение содержания холестерина и триглицеридов в сыворотке крови натощак.

Б. Б)1-В 2-Г 3-Б 4-А

А. А)1-Г 2-А 3-Б 4-В

В. В) 1-В 2-А 3-Г 4-Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между клиническими особенностями поражения кожи ладоней и подошв и диагнозом. Клинические особенности:

1. На фоне эритемы и инфильтрации имеются везикулы, эрозии, мокнутие. Очаги поражения имеют нечеткие границы. Обострение – после приема пищи.

2. На фоне эритемы и инфильтрации с четкими границами располагаются пустулы. Обострения – в зимнее время.

3. Диффузные гиперкератотические наслоения с каймой эритемы по периферии, появившиеся в раннем детском возрасте и медленно прогрессирующие.

4. Очаги гиперкератоза, на ладонях, появившиеся у женщины 50 лет. Диагноз:

А. Ладонно-подошвенный псориаз Барбера

Б.Климактерическая кератодермия Хакстхаузена.

В. Кератодермия Тоста-Унны

Г. Дисгидротическая экзема.

В. В) 1-В 2-А 3-Г 4-Б

А. А)1-В 2-Г 3-Б 4-А

Б. Б)1-Г 2-А 3-В 4-Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между клиническими особенностями поражения кожи лица и диагнозом. Клинические особенности:

1. Эритема в виде «бабочки» с четкими границам, фолликулярный гиперкератоз, рубцовая атрофия. Ухудшение состояния – после инсоляции.

2. Появившаяся после солнечного облучения яркая эритема с исходом в пигментацию.

3. Эритема с нечеткими границами, в пределах которой имеются папулы, пустулы, телеангиэктазии. Ухудшение состояния – после приема острой пищи.

4. Эритема на коже лица, появившаяся после нанесения косметического крема.

Диагноз:

А. Фотодерматит.

Б. Красная волчанка.

В. Аллергический контактный дерматит.

Г. Розацеа.

А. А)1-Б 2-А 3-Г 4-В

Б. Б)1-Г 2-А 3-В 4-Б

В. В) 1-В 2-А 3-Г 4-Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между патологическими изменениями кожи и их характеристиками. Патологические изменения: 1. Акантоз. 2. Гиперкератоз. 3. Дискератоз. 4. Спонгиоз. Характеристика: А. Утолщение рогового слоя. Б. Преждевременное автономное ороговение отдельных кератиноцитов и их комплексов. В. Увеличение числа рядов клеток шиповатого слоя эпидермиса. Г. Межклеточный отек шиповатого слоя.

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А

А. А) 1-В 2- А 3-Б 4-Г

В. В) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между симптомами и заболеваниями, которым они соответствуют. Симптом: 1. Симптом Унны. 2. Симптом «тёрки». 3. Симптом «языков пламени». 4. Симптом «смоченного белья» (кожа при прикосновении легко сдвигается и сморщивается). Заболевания: А. Мастоцитоз. Б. Красный волосяной отрубевидный лишай Девержи. В. Синдром Лайелла. Г. Рожистое воспаление.

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А

А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В

В. В) 1-А 2-Б 3-Г 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между формами ограниченной склеродермии и их клиническими проявлениями. Формы: 1. Склератрофический лишай Цумбуша. 2. Атрофодермия Пазини-Пьерини. 3. Бляшечная склеродермия. 4. Линейная склеродермия. Клинические проявления: А. Линейная атрофия кожи, расположенная по ходу нервно-сосудистого пучка. Б. Мелкие бляшки фарфорово-белого цвета с запавшим центром и размером от 3 до 10 мм. В. Пятна розового цвета, бляшки с уплотнением и/или атрофией. Г. Очаги поверхностной атрофии кожи коричневатого цвета.

Б. Б) 1-Б 2-Г 3-В 4-А

А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В

В. В) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между заболеванием и характерным для него клиническим симптомом. Заболевание: 1. Псориаз; 2. Пузырчатка вульгарная; 3. Чесотка; 4. Разноцветный лишай. Клинический симптом: А. Симптом Никольского;
Б. Симптом Арди; В. Феномен «кровавой росы»; Г. Положительная проба Бальзера.

В. В) 1-А 2-Б 3-В 4-Г
Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А
А. А) 1-В 2-А 3-Б 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между заболеванием и необходимым диагностическим обследованием. Заболевание: 1. Микроспория;
2. Герпетиформный дерматит Дюринга; 3. Псориатический артрит; 4. Вульгарная пузырьчатка. Диагностическое обследование: А. Определение концентрации С-реактивного белка в сыворотке крови; Б. Люминисцентная диагностика (осмотр под лампой Вуда); В. Исследование пузырьной жидкости на эозинофилию; Г. Цитологическое исследование для выявления акантолитических клеток.

А. А) 1-Б 2-В 3-А 4-Г
Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А
В. В) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между клиническими проявлениями псориаза и их определениями. Клинические проявления: 1. Симптом Ауспитца (феномен «кровавой росы»); 2. Симптом Пильнова (ободок Пильнова); 3. Феномен Кебнера; 4. Ободок Воронова. Определения: А. псевдоатрофический ободок вокруг псориатических папул – блестящее, светлое кольцо слегка морщинистой кожи, наблюдается при стадии регресса;
Б. красный ободок гиперемии по периферии псориатических папул, не покрытых в этих очагах чешуйками, наблюдается в стадии прогресса; В. точечное кровотечение при гrottаже псориатических высыпаний; Г. изоморфная реакция при повреждении или раздражении кожи, на месте травмы появляются свежие высыпания.

В. В) 1-В 2-Б 3-Г 4-А
А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В
Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между заболеваниями и их патоморфологическими признаками. Заболевание: 1. Саркома Капоши; 2. Болезнь Дарье; 3. Красный плоский лишай; 4. Псориаз. Патоморфологический признак: А. Гипергранулез, полосовидный инфильтрат в сосочковом слое дермы.

Б. Акантоз, папилломатоз, паракератоз, микроабсцессы Мунро.

В. В эпидермисе – дискератоз, щелеподобные надбазальные внутриэпидермальные полости, в дерме – папилломатоз, хронический воспалительный инфильтрат. периваскулярный; лимфогистиоцитарный инфильтрат.

Г. Пролиферация веретенообразных клеток, большое количество сосудов, в том числе вновь образованных, очаговые кровоизлияния с отложением гемосидерина.

А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В

Б. Б) 1-Г 2-В 3-А 4-Б

В. В) 1-В 2-Б 3-Г 4-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Сопоставьте заболевания и соответствующие им клинические проявления.

Заболевание: 1. Акне келоид; 2. Псориаз; 3. Подрывающий фолликулит Гофмана; 4.

Псевдопелада Брока. Клиническое проявление: А. Симптом «короны»; Б. Узлы, абсцессы, фистульные ходы; В. Симптом «обгорелой спички»; Г. Сочетается с угревой болезнью, при разрешении – келоидные рубцы.

В. В) 1-В 2-Б 3-Г 4-А

Б. Б) 1-Г 2-В 3-А 4-Б

А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Сопоставьте симптомы соответствующим авитаминозам. Авитаминоз: 1.

Авитаминоз А; 2. Авитаминоз С; 3. Авитаминоз РР; 4. Авитаминоз В12. Симптом: А.

Ксеродермия, куриная слепота; Б. Петехии, выпадение зубов, цинга; В.

Пигментация шеи, тыла кистей, пеллагра; Г. Анемия, нарушение чувствительности.

В. В) 1-В 2-Б 3-Г 4-А

Б. Б) 1-Г 2-В 3-А 4-Б

А. А) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между заболеваниями и их возбудителями. Заболевания:

1. Герпетиформная экзема Капоши; 2. Риттера синдром; 3. Лишай разноцветный; 4. Импетиго. Возбудитель: А. Стафилококк. Б. Вирус простого герпеса 1 типа. В. *Malassezia furfur*. Г. Стрептококк.

А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В

Б. Б) 1-Б 2-А 3-В 4-Г

В. В) 1-В 2-Б 3-Г 4-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите заболевания кожи и лекарственные препараты для их терапии.

Заболевания: 1. Розацеа.

2. Паховая трихофития. 3. Чесотка

4. Импетиго.

Лекарственный препарат:

А. Бензилбензоат.

Б. Мупироцин.

В. Метронидазол.

Г. Тербинафин.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Установите соответствие между заболеваниями кожи и лекарственными препаратами для их лечения. Заболевание кожи: 1. Вульгарные угри

2. Атопический дерматит

3. Простой герпес

4. Обыкновенный псориаз

Лекарственный препарат: А. Пимекролимус.

Б. Ацикловир.

В. Адапален.

Г. Кальципотриол.

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

А. А) 1-В 2-А 3-Б 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Установите соответствие между патоморфологическим термином и его определением. Патоморфологический признак:

1. Дискератоз.

2. Акантоз.

3. Паракератоз.

4. Спонгиоз.

Определение: А. Увеличение числа рядов клеток шиповатого слоя эпидермиса;
Б. Расширение межклеточных пространств в эпидермисе вследствие увеличения содержания в них межклеточной жидкости;
В. Незавершенное неполноценное ороговение кератиноцитов;
Г. Преждевременное автономное ороговение отдельных кератиноцитов или их комплексов.

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

А. А) 1-А 2-Б 3-Г 4-В

Б. Б) 1-Г 2-А 3-В 4-Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между внешним видом папул и заболеванием кожи:

Внешний вид папул:

1. Округлые полушаровидные гладкие блестящие папулы телесного или желтовато-розового цвета с пупковидным углублением.
2. Остроконечные конические фолликулярные папулы желтовато-красного цвета с роговыми пробками.
3. Округлые плоские папулы розовато-красного цвета, склонные к росту и слиянию, покрытые серебристо-белыми чешуйками.
4. Полигональные плоские папулы сиреневато-красного цвета с пупковидным углублением. Заболевание кожи: А. Красный плоский лишай.
Б. Контагиозный моллюск.
В. Лишай красный волосистой отрубевидный Девержи.
Г. Обыкновенный псориаз.

А. А) 1-А 2-Б 3-Г 4-В

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите особенности клинических проявлений заболевания кожи и диагноз.

- Клинические проявления: 1. Мелкие диаметром до 5 мм снежно-белые пятна на коже шеи верхней части грудной клетки, на половых органах, окаймленные розовато-сиреневым венчиком с незначительной атрофией и западением в центре.
2. Депигментированные пятна с четкими границами и каймой гиперпигментации по периферии без признаков воспаления и уплотнения.
 3. Депигментированные пятна, наряду с которыми имеются очаги воспалительного характера, в пределах которых потеряна болевая и температурная чувствительность.

4. Располагающиеся на задней поверхности шеи мелкие, около 1 см в диаметре белые пятна.

Диагноз: А. Витилиго.

Б. Недифференцированная лепра.

В. Поверхностная ограниченная склеродермия.

Г. Сифилитическая лейкодерма.

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А

А. А) 1-А 2-Б 3-Г 4-В

В. В) 1-В 2-А 3-Б 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите особенности патоморфологической картины заболевания кожи и диагноз.

Патоморфологическая картина: 1. Атрофия эпидермиса и сосочкового слоя дермы, слияние коллагеновых пучков в дерме и образование больших полей гиалиноза. Резкое сужение просвета сосудов. Слабо выраженная лимфо-гистиоцитарная инфильтрация.

2. Гиперкератоз с роговыми пробками в фолликулах. Очаговый лимфоцитарный инфильтрат вокруг сосудов, фолликулов, потовых и сальных желез. Разрушение волокнистых структур в зоне инфильтратов, набухание и гомогенизация коллагеновых структур в сосочковом слое. Атрофия фолликулов и сальных желез.

3. Диффузный и фолликулярный гиперкератоз с истончением зернистого слоя.

4. Гипергранулез, полосовидный лимфогистиоцитарный инфильтрат.

Диагноз: А. Дискоидная красная волчанка.

Б. Красный плоский лишай.

В. Вульгарный ихтиоз.

Г. Склеродермия.

В. В) 1-В 2-А 3-Б 4-Г

А. А) 1-А 2-Б 3-Г 4-В

Б. Б) 1-Г 2-А 3-В 4-Б

Основные сопутствующие заболевания атопического дерматита:

Язвенная болезнь, гломерулонефрит, гипертоническая болезнь, отит

Сахарный диабет, эмфизема лёгких, астматический бронхит

Гастрит, ангиопатии, вирусные заболевания

Ринит, бронхиальная астма, инфекционные заболевания

Д. ИБС, системные васкулиты, хронический тонзиллит