

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Офтальмология» (II категория) для аттестации

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

Полезные ссылки:

- 1) Тесты для аккредитации «Офтальмология» (3100 вопросов)
<https://medik-akkreditacia.ru/product/oftalmologiya/>
- 2) Тесты для аккредитации «Медицинская оптика» (290 вопросов)
<https://medik-akkreditacia.ru/product/medicinskaya-optika/>

Передне-задний размер глазного яблока у взрослого человека – эмметропа в среднем составляет:

- А. 20 мм
- В. 24 мм
- Б. 22 мм
- Г. 25 мм
- Д. 26

Палочки содержат зрительный пигмент:

- А. Родопсин
- Б. Иодопсин
- В. Лютеин и зеаксантин
- Г. Не содержат пигмента
- Д. Верно А и Б

Каким слоем сетчатки представлена фовеола желтого пятна:

- Г. Ганглиозными клетками
- Б. Слой биполярных клеток
- А. Слой фоторецепторов
- В. Слой нервных волокон
- Д. Наружным плексиформным слоем

Сетчатка имеет наименьшую толщину:

- Г. Имеет одинаковую толщину на всем протяжении
- А. Возле диска зрительного нерва
- В. В области фовеолы
- Б. Возле зубчатой линии
- Д. Верных ответов нет

Через верхнюю глазничную щель проходят все образования, кроме:

- А. Глазного нерва
- Г. Зрительного нерва
- Б. Блокового нерва
- В. Отводящего нерва
- Д. Верхней глазной вены

Какое высказывание верно:

- Г. Биполярные клетки являются третьим нейроном сетчатки
- Б. Количество колбочек значительно превосходит число палочек
- А. Палочки обеспечивают сумеречное зрение
- В. Количество колбочек и палочек в сетчатке примерно одинаково
- Д. Ганглиозные клетки являются вторым нейроном сетчатки

Зрительным нервом называется отрезок зрительного пути, идущий:

- Г. Только внутри канала зрительного нерва
- Б. От хиазмы до наружного коленчатого тела
- А. От глаза к хиазме
- В. Только внутри орбиты
- Д. Все перечисленное неверно

Анизокорией называется:

- В. Разная ширина зрачков
- А. Разная ширина глазной щели
- Б. Разный цвет радужек
- Г. Разная рефракция
- Д. Пигментное пятно радужки

Эпикантусом называют:

- Д. Вертикальная кожная складка у медиального угла глаза
- А. Укорочение глазной щели
- Б. Сращение век
- В. Выворот век
- Г. Дефект края век в виде выемки

Слеза активно проводится в нос из конъюнктивального мешка благодаря:

- В. Силе тяжести слезы
- А. Капиллярности слезных точек и слезных канальцев
- Д. Верно все перечисленное

- Б. Сокращению слезного мешка
- Г. Отрицательному давлению в слезном мешке

Показаниями к ультразвуковому исследованию органа зрения являются:

- Д. Верно все перечисленное
- А. Оценка состояния переднего или заднего отделов глаза при помутнении оптических сред
- Б. Оценка размеров внутриглазных опухолей, их тканевых характеристик
- В. Диагностика патологических процессов в орбите
- Г. Обнаружение и локализация внутриглазных инородных тел

Показанием для проведения флюоресцентной ангиографии являются:

- А. Подозрение на наличие хориоидальной неоваскуляризации
- Д. Верно А, В, Г
- Б. Разрыв сетчатки
- В. Подозрение на наличие ишемических зон сетчатки
- Г. Выявление точек фильтрации при центральной серозной хориоретинопатии

Показаниями для проведения оптической когерентной томографии глазного дна являются:

- А. Диагностика отслоек пигментного и нейроэпителия
- Д. Верно все перечисленное
- Б. Количественная оценка макулярного отека
- В. Диагностика макулярного разрыва
- Г. Оценка состояния витреоретинального интерфейса

К иммуносупрессивным препаратам, применяемым в офтальмологии, относятся:

- Б. Цитостатики
- В. Препараты интерферона
- А. Кортикостероиды
- Д. Верно А и Б
- Г. Т-активин

По механизму действия офтальмологические лазеры относятся к:

- Б. Фотодеструкторам
- В. Фотостимуляторам
- А. Фотокоагуляторам
- Д. Верно все перечисленное
- Г. Фотоабляторам

Показанием к сквозной кератопластике НЕ является:

- Б. Эпителиально-эндотелиальная дистрофия роговицы 3-4 стадии
- Г. Обширный рубец роговицы после понижающего ранения
- А. Васкуляризированное бельмо роговицы
- В. Начальный кератоконус

Д. Перфорированная язва роговицы

При аллергическом дерматите наблюдаются:

Д. Верно все перечисленное

А. Отек век

Б. Гиперемия

В. Зуд

Г. Появление мелких пузырьков, которые лопаются с выделением серозной жидкости

Хроническое воспаление мейбомиевых желез - это:

Б. Халязион

А. Ячмень

В. Абсцесс века

Г. Внутренний ячмень

Д. Верно А и Б

Чешуйчатый блефарит характеризуется:

Б. Утолщением краев век

В. Мучительным зудом век

А. Покраснением краев век

Д. Верно все перечисленное

Г. Корни ресниц покрыты сухими чешуйками

Симптомокомплекс синдрома сухого глаза включает в себя:

Б. Снижение слезопродукции (проба Ширмера)

В. Нитчатое отделяемое в конъюнктивальной полости

А. Жалобы на ощущение «песка» и сухости в глазах

Г. Верно все перечисленное

Д. Верно все кроме В

Для герпетического конъюнктивита характерно:

Как правило, односторонний процесс

Верно все перечисленное

Длительное вялое течение

Высыпание пузырьков на коже век

Вовлечение в процесс роговицы

Причинами хронического конъюнктивита могут быть:

Д. Верно все перечисленное

А. Нарушения обмена веществ

Б. Желудочно-кишечные заболевания

В. Длительно действующие раздражители (пыль, дым, химические примеси)

Г. Аметропия

Проявлением болезни Сьегрена со стороны органа зрения является:

- В. Сухой кератоконъюнктивит
- А. Склерит
- Б. Повышение внутриглазного давления
- Г. Отслойка сетчатки
- Д. Верно все перечисленное

Эрозия роговицы может сопровождаться:

- В. Блефароспазмом
- А. Слезотечением
- Д. Верно все перечисленное
- Б. Светобоязнью
- Г. Болью в глаза

Для язвы роговицы, вызванной синегнойной палочкой характерно:

- Б. Стремительное начало, расплавление роговицы
- В. Высокий риск перфорации роговицы
- А. Медленное развитие и поверхностное распространение
- Д. Верно все кроме А
- Г. Обильное слизисто-гнойное отделяемое

Для определения стадии глаукомы необходима: ;

д) Верно все перечисленное.

Верно г

- В. Тонометрия
- А. Гониоскопия
- Г. Периметрия
- Б. Визометрия
- Д. Верно все перечисленное

При развитой стадии глаукомы офтальмотонус (по Маклакову):

- А. Менше 21 мм рт.ст.
- Д. Может быть любым
- Б. 21-27 мм рт.ст.
- В. 28-32 мм рт.ст.
- Г. Больше 32 мм рт.ст.

К первичной глаукоме относится:

- Г. Псевдоэкзофиативная
- А. Факолитическая
- Б. Неоваскулярная
- В. Увеальная
- Д. Факоморфическая

Что такое «комплаенс»?

- Б. Побочный эффект терапии
- Г. Аналог препарата
- А. Привыкание к препаратам
- В. Способность пациента соблюдать рекомендации врача
- Д. Название консерванта

Какой антиглаукомный препарат противопоказан при бронхиальной астме?

- В. Бетоптик
- А. Азопт
- Д. Тимолол
- Б. Траватан
- Г. Пилокарпин

Хирургическое вмешательство при глаукоме показано при:

- Б. Неэффективности других методов лечения
- В. Отсутствии регулярного врачебного контроля
- А. Наличии противопоказаний к местной терапии
- Д. Верно все перечисленное
- Г. Невозможности соблюдения режима инстилляций

Синдром мелкой передней камеры возможен при:

- Д. При всех перечисленных состояниях
- А. Наличии наружной фильтрации
- Б. Цилиохориоидальной отслойке
- В. Развитии иридохрусталикового блока
- Г. Остром приступе глаукомы

Наиболее частым осложнением раннего послеоперационного периода в хирургии глаукомы является:

- А. Отслойка сетчатки
- В. Цилиохориоидальная отслойка
- Б. Задняя отслойка стекловидного тела
- Г. Макулярный отек
- Д. Верно все перечисленное

Какие препараты нецелесообразны при лечении неоваскулярной глаукомы:

- В. Фотил
- А. Проксодолол
- Д. Верно В и Г
- Б. Проксофеллин
- Г. Ксалатан

Для здоровых глаз новорожденных детей характерно:

- В. Слизистое отделяемое на веках, гиперемия конъюнктивы, слезотечение
- Г. Нечеткие границы, гиперемия диска зрительного нерва

- А. Прозрачная роговица, слезостояние, широкий зрачок, проминенция диска зрительного нерва
- Б. Опалесценция роговицы, отсутствие слёз, ригидность зрачка, сероватый цвет диска зрительного нерва
- Д. Проминенция диска зрительного нерва

Слезопродукция формируется у детей обычно к:

- А. Рождению
- В. 2-3месяцу жизни
- Б. 1 месяцу жизни
- Г. 6 месяцу жизни
- Д. 1 году жизни

Воспаление слезной железы развивается у детей чаще как осложнение:

- В. Гемангиомы века
- А. Кори, скарлатины, паротита
- Д. Верно А и Б
- Б. Ангины, гриппа
- Г. Верно все перечисленное

Первым признаком активной ретинопатии недоношенных является:

- Г. Развитие отслойки сетчатки
- А. Бессосудистые зоны на периферии сетчатки
- В. Появление демаркационной линии на границе сосудистой и бессосудистой зон сетчатки
- Б. Расширенные сосуды возле ДЗН
- Д. Тяжи в стекловидном теле

Основными ранними клиническими признаками врожденной глаукомы являются:

- А. Увеличение диаметра роговицы и передне-задней оси глазного яблока, углубление передней камеры, расширение зрачка, замедление реакции зрачка на свет
- Д. Верно А и Б
- Б. Повышение внутриглазного давления, светобоязнь, слезотечение
- В. Прогрессирующий кератоконус
- Г. Верно все перечисленное

Типичными признаками дакриоцистита новорожденного являются:

- В. Слизистое или гнойное отделяемое из слёзных точек при надавливании на область слёзного мешка
- А. Светобоязнь
- Д. Верно Б и В
- Б. Слезостояние, слезотечение
- Г. Верно все перечисленное

Методами лечения дакриоцистита новорожденных являются:

- Б. Зондирование и промывание слезоотводящих путей
- В. Дакриоцисториностомия
- А. Толчкообразный нисходящий массаж области слёзного мешка
- Д. Верно все перечисленное
- Г. Интубация слезоотводящих путей

Осложнениями неправильного и несвоевременного лечения дакриоцистита новорожденного могут быть:

- В. Увеит
- А. Флегмона слёзного мешка
- Д. Верно А и Б
- Б. Свищ слезного мешка
- Г. Верно все перечисленное

Врожденная ангиома кожи лица может быть признаком:

- В. Болезни Норри
- Г. Болезни Гиппеля-Линдау
- Б. Болезни Реклингаузена
- А. Болезни Стерж-Вебера
- Д. Болезни Ушера

Признаками непролиферативной диабетической ретинопатии являются:

- А. Микроаневризмы
- В. Верно А и Б
- Б. Микрогеморрагии
- Г. Неоваскуляризация
- Д. Гемофтальм

Признаками пролиферативной диабетической ретинопатии являются все, кроме:

- А. Эпипапиллярной неоваскуляризации
- Б. Хориоретинальной неоваскуляризации
- В. Гемофтальма
- Г. Эпиретинальной неоваскуляризации
- Д. Рубеоза радужки

Для достижения регресса неоваскуляризации на ДЗН и сетчатке и стабилизации результатов на глазном дне пациентам с пролиферативной диабетической ретинопатией необходимы следующие мероприятия:

- Нормализация уровня гликозилированного гемоглобина
- Нормализация артериального давления
- Проведение панретинальной лазерной коагуляции
- Верно все перечисленное
- Коррекция дислипидемии

К ранним проявлениям сухой возрастной макулярной дегенерации относятся:

- Б. Пигментные миграции (чередование зон гипо- и гиперпигментации)
- Г. Макулярный отек
- А. Друзы
- В. Верно А и Б
- Д. Неоваскулярная отслойка пигментного эпителия и/или нейроэпителия

К факторам риска развития и прогрессирования возрастной макулярной дегенерации НЕ относится:

- Б. Женский пол и наличие возрастной макулярной дегенерации у родственников
- Г. Повышенный индекс массы тела
- А. Возраст
- В. Мужской пол
- Д. Курение

Признаками центральной серозной хориоретинопатии являются все, кроме:

- Г. Сдвиг рефракции в сторону гиперметропии
- А. Жалобы на затуманивание зрения
- В. Кровоизлияния в макулярной области
- Б. Жалобы на «пятно» перед глазом
- Д. Отслойка нейроэпителия в макуле

Основным клиническим признаком центральной серозной хориоретинопатии является:

- Г. Наличие микроаневризм
- А. Субретинальная геморрагия в макулярной области
- Б. Серозная отслойка нейроэпителия в макулярной области
- В. Атрофические очаги в макулярной зоне
- Д. Наличие липидных экссудатов в заднем полюсе

В основе лечения больных с тромбозами вен сетчатки лежат следующие принципы:

- Д. Верно все перечисленное
- А. Восстановление кровотока в окклюзированном сосуде
- Б. нормализация артериального давления, углеводного и липидного обмена, Н гематологических показателей
- В. Лазерная коагуляция ишемических зон сетчатки с целью профилактики или регрессии неоваскуляризации
- Г. Лечение макулярного отека

Осложнением тромбоза вен сетчатки НЕ является:

- Г. Вторичная неоваскулярная глаукома
- А. Эпипапиллярная и/или эпиретинальная неоваскуляризация
- Б. Амавроз фугакс
- В. Гемофтальм

Д. Кистовидный макулярный отек

Окклюзия центральной артерии сетчатки чаще всего приводит к:

- Г. Атрофии зрительного нерва
- А. Вторичной неоваскулярной глаукоме
- Б. Рубеозу радужки
- В. Эпипапиллярной неоваскуляризации
- Д. Кистовидному макулярному отеку

Для пигментного ретинита НЕ характерно:

- Д. Хориоидальная неоваскуляризация
- А. Сужение поля зрения
- Б. Гемералопия
- В. Восковидный ДЗН
- Г. «Костные» тельца на глазном дне

Симптом «вишневой косточки» является характерным признаком:

- А. Возрастной макулярной дегенерации
- В. Окклюзии центральной артерии сетчатки
- Б. Тромбоза центральной вены сетчатки
- Г. Диабетической ретинопатии
- Д. Оптической ишемической нейропатии

Передняя острая ишемическая оптическая нейропатия характеризуется:

- Б. Побледнением и отеком диска зрительного нерва, штрихообразными геморрагиями возле диска зрительного нерва
- В. Гиперемией и отеком диска зрительного нерва
- А. Резким снижением зрения
- Г. Верно А и Б
- Д. Верно А и В

В основе лечения больных с увеитами лежат следующие принципы:

- Б. Блокирование или регуляция местных и системных аутоиммунных реакций
- В. Повышение свертываемости крови
- А. Выявление этиологической природы процесса, этиотропное лечение
- Г. Верно А и Б
- Д. Верно все перечисленное

Показаниями для проведения операции кругового эписклерального пломбирования при «свежей» отслойке сетчатки являются:

- Г. Верно А и В
- А. Обширная отслойка с множественными зонами периферической витреохориоретинальной дистрофии с истончениями и разрывами в разных квадрантах глазного дна
- Б. Локальная отслойка сетчатки с разрывом

- В. Обширная отслойка при необнаруженном разрыве сетчатки
- Д. Верно все перечисленное

В основе какого вида периферической витреохориоретинальной дистрофии сетчатки лежит расщепление ее слоев:

- Г. Хориоретинальная дистрофия по типу «булыжной мостовой»
- А. Решетчатая дистрофия
- В. Ретиношизис
- Б. Патологическая гиперпигментация
- Д. Верно все перечисленное

При отслойке сетчатки больные обращаются с жалобами на:

- Д. Верно все кроме А
- А. Слезотечение и светобоязнь
- Б. Появление «вспышек» и плавающих «мушек» в глазу
- В. Снижение зрения
- Г. Выпадение поля зрения

При сквозном макулярном разрыве показано проведение:

- Б. Отграничительной лазеркоагуляции сетчатки
- А. Хирургического вмешательства - витрэктомии
- В. Фотодинамической терапии
- Г. Антиангиогенной терапии
- Д. Лазеркоагуляции в макуле по типу «решетки»

Для острой атаки оптического неврита при рассеянном склерозе характерно:

- Д. Верно все перечисленное
- А. Резкое снижение остроты зрения
- Б. Чаще одностороннее поражение
- В. Нормальная картина глазного дна или легкая ступеванность границ диска зрительного нерва
- Г. Центральная скотома

Для хиазмального синдрома характерно все перечисленное, кроме:

- Б. Битемпоральная гемианопсия
- Г. Развитие первичной атрофии зрительного нерва
- А. Постепенное снижение зрения
- В. Биназальная гемианопсия
- Д. Встречается при опухолях гипофиза

Для поражения зрительного нерва характерно:

- Г. Верно А, Б, В
- Б. Гомонимная гемианопсия
- А. Односторонние изменения поля зрения
- В. Гетеронимная гемианопсия

Д. Все перечисленное неверно

Для поражения отводящего нерва характерно:

Б. Мидриаз

В. Ограничение подвижности глаз вверх, вниз и к носу

А. Птоз

Г. Ограничение подвижности глаз кнаружи

Д. Ограничение подвижности глаз вверх и кнаружи

Признаками застойного диска зрительного нерва являются:

Б. Перипапиллярные геморрагии и плазморрагии

В. Длительная сохранность зрительных функций

А. Отек диска зрительного нерва

Г. Верно А, Б, В

Д. Все перечисленное неверно

К доброкачественным новообразованиям кожи век относятся все, кроме:

Г. Аденокарциномы мейбомиевой железы

А. Папилломы

Б. Кератоакантомы

В. Цистаденомы

Д. Сирингомы

Энуклеация показана при следующих опухолях радужки:

А. Меланоцитоме

Г. Анулярной меланоме

Б. Капиллярной гемангиоме

В. Меланоме тапиока

Д. Невусе

Показаниями к брахитерапии при увеальной меланоме являются все, кроме:

Б. Проминенции опухоли не более 5 мм

Г. Диаметра опухоли не более 14 мм

А. Единственного опухолевого очага

В. Распространения опухоли на цилиарное тело

Д. Локализации заднего края опухоли на расстоянии 3 мм от диска зрительного нерва

К глиальной опухоли сетчатки относится:

Б. Астроцитоме

А. Капиллярная гемангиома

В. Кавернозная гемангиома

Г. Гиперплазия пигментного эпителия

Д. Ретинобластома

Для ретинобластомы характерно:

- А. Мультифокальный рост, сателлиты в стекловидном теле, лейкокория, косоглазие
- Б. Одностороннее поражение, аспидный очаг
- В. Опухоль малинового цвета с синюшным оттенком, состоящая из многочисленных отдельных тонкостенных сосудистых узелков
- Г. Медленный рост, плоский очаг серовато-зеленоватого цвета
- Д. Цвет опухоли интенсивно-черный, локализация – папиллярная

При эндокринной офтальмопатии поражаются:

- Б. Жировая клетчатка орбиты
- В. Слезная железа
- А. Экстраокулярные мышцы
- Д. Верно А и Б
- Г. Мейбомиевые железы

Рефракцией оптической системы называется:

- Б. Преломляющая сила оптической системы, выраженная в диоптриях
- А. Состояние, тесно связанное с конвергенцией
- В. Способность оптической системы нейтрализовать проходящий через неё свет
- Г. Отражение оптической системой падающих на неё лучей
- Д. Система линз, расположенных на определённом расстоянии друг от друга

Статическая клиническая рефракция глаза отражает:

- Г. Преломляющую силу оптической системы глаза по отношению к сетчатке при действующей аккомодации
- А. Преломляющую силу роговицы
- Б. Истинную клиническую рефракцию глаза в состоянии покоя аккомодации
- В. Преломляющую силу хрусталика
- Д. Преломляющую силу роговицы и хрусталика

Дальнейшая точка ясного видения эметропического глаза находится в:

- В. 3 м от глаза
- А. 5 м от глаза
- Г. Относительной бесконечности
- Б. 4 м от глаза
- Д. Позади глаза (в отрицательном пространстве)

Аметропиям средней степени соответствуют следующие значения рефракции, выраженные в диоптриях:

- В. От 2,75 до 5,5 дптр
- А. От 2,0 до 3,0 дптр
- Г. От 3,25 до 6,0 дптр
- Б. От 2,5 до 5,0 дптр
- Д. От 5,5 до 7,5 дптр

За 1 диоптрию принимают преломляющую силу оптической линзы с фокусным расстоянием в:

- В. 1 м
- А. 100 м
- Б. 10 м
- Г. 10 см
- Д. 1 см

Преломляющая сила оптической линзы с фокусным расстоянием в 0,5 м равна:

- В. 1,0 дптр
- Г. 0,5 дптр
- А. 4,0 дптр
- Б. 2,0 дптр
- Д. 0,1 дптр

При параличе аккомодации у пациента обязательно выявляется:

- А. Заметное улучшение зрения вблизи
- Б. Резкое ухудшение зрения вблизи
- В. Повышение остроты зрения вдаль
- Г. Сходящееся косоглазие
- Д. Расходящееся косоглазие

К амблиопии очень высокой степени относятся следующие показатели остроты зрения:

- Г. 0,4-0,5
- Б. 0,05-0,1
- А. 0,04 и ниже
- В. 0,2-0,3
- Д. 0,6-0,7

Амблиопия дисбинокулярная чаще развивается у детей с:

- Б. Альтернирующим сходящимся косоглазием
- А. Монолатеральным постоянным косоглазием
- В. Непостоянным расходящимся косоглазием
- Г. Частично аккомодационным альтернирующим косоглазием
- Д. Аккомодационным альтернирующим косоглазием

К остроте зрения, совместимой с бинокулярным зрением, относятся следующие показатели:

- Б. 0,05-0,1
- В. 0,15
- А. 0,04 и ниже
- Д. 0,4 и выше
- Г. 0,2

Прямая окклюзия – это:

- В. Попеременное выключение глаз (то правого, то левого)
- Г. Окклюзия только наружных половин обоих глаз
- Б. Выключение хуже видящего глаза
- А. Выключение лучше видящего глаза
- Д. Окклюзия только внутренних половин обоих глаз

Локальное «слепящее» раздражение светом центральной ямки сетчатки при лечении амблиопии проводят с помощью:

- Б. Рефрактометра
- А. Большого безрефлексного офтальмоскопа
- В. Офтальмометра
- Г. Щелевой лампы
- Д. Зеркального офтальмоскопа

Для оптической коррекции при сниженном запасе относительной аккомодации пациенту необходимы:

- В. Астигматические очки
- Г. Эйкониические очки
- А. Отдельные очки для дали
- Б. Отдельные очки для работы на близком расстоянии
- Д. Очковая коррекция не показана

Хирургическая обработка раны называется первичной, если проводится:

- Г. После стихания острых воспалительных явлений
- Б. Через 24-48 часов после травмы
- А. В первые 24 часа после травмы
- В. Через 5 суток после травмы
- Д. В начале активного рубцевания

Берлиновское помутнение характеризуется:

- Б. Локальным помутнением хрусталика
- В. Появлением плавающих и фиксированных помутнений в стекловидном теле
- А. Эпителиально-эндотелиальной дистрофией роговицы
- Г. Ограниченным помутнением сетчатки
- Д. Верно все перечисленное

Перелом нижней стенки глазницы обычно характеризуется:

- Д. Верно все перечисленное
- А. Смещением глазного яблока книзу
- Б. Снижением кожной чувствительности в скуловой зоне
- В. Наличием энофтальма
- Г. Ограничением подвижности глазного яблока кверху, диплопией

Обзорные снимки глазницы при проникающем ранении глазного яблока

проводятся:

- В. Только в случаях, когда имеются симптомы перелома стенок орбиты
- Г. При локализации осколка за глазом
- Б. Только при наличии в анамнезе данных о внедрении инородного тела
- А. Во всех случаях
- Д. Только в случаях, когда невозможно использовать протез Комберга-Балтина

Первая помощь при ожогах глаз включает:

- В. Закапывание антидотов при химических ожогах
- А. Обильное орошение в течение 20-30 минут
- Д. Верно все перечисленное
- Б. Применение местно антибиотиков, антисептиков
- Г. Верно А и Б

При закрытой травме глазного яблока возможны:

- В. Люксация хрусталика
- А. Гифема, гемофтальм
- Д. Верно все перечисленное
- Б. Внутриглазная гипотония или гипертензия
- Г. Берлиновское помутнение сетчатки

Лечение открытой травмы глаза должно проводиться:

- А. В амбулаторных условиях
- В. В глазном отделении стационара
- Б. В стационаре общего профиля
- Г. Верно все перечисленное
- Д. Верно А и В

Ожоги век средней и тяжелой степени могут привести к:

- Д. Верно все перечисленное
- А. Лагофтальму
- Б. Язве роговицы
- В. Перфорации роговицы
- Г. Завороту или вывороту век

Признаком проникающего ранения глазного яблока не является:

- Г. Тотальный гемофтальм
- А. Пузырек воздуха в стекловидном теле
- Б. Ущемление в ране внутренних оболочек глаза
- В. Травматическая колобома радужки
- Д. Наличие раневого канала

В каких случаях использование орбитального имплантата при энуклеации противопоказано?

- В. При эндофтальмите и гнойном расплавлении роговицы

- А. При панофтальмите
- Д. Верно все перечисленное
- Б. При новообразовании
- Г. При флегмоне орбиты

Противопоказаниями к ношению мягких контактных линз являются:

- Б. Пребывание в помещении с сухим кондиционированным воздухом
- А. Острый конъюнктивит
- В. Возраст до трех лет
- Г. Астигматизм
- Д. Верно все перечисленное

К методам поверхностной (surface) абляции относится:

- Г. Фемто-ЛАСИК
- Б. ЛАСИК (лазерный in situ кератомилез)
- А. ФРК (фоторефракционная кератэктомия)
- В. Лазерная кератотомия
- Д. Персонализированный ЛАСИК

К кераторефракционным операциям не относится:

- А. ЛАСИК (лазерный in situ кератомилез)
- Г. Лазерная трабекулопластика
- Б. ФРК (фоторефракционная кератэктомия)
- В. Фемто-ЛАСИК
- Д. Имплантация интрастромальных сегментов

Питание роговицы осуществляется за счет:

- Б. Осмоса из влаги передней камеры
- В. Осмоса из слезной жидкости
- А. Диффузии из перилимбальной сосудистой сети
- Д. Верно А, Б, В
- Г. Верно А и Б

Какой слой сетчатки относится к I нейрону зрительного пути:

- А. Слой палочек и колбочек
- Б. Слой биполярных клеток
- В. Слой ганглиозных клеток
- Г. Верно А и Б
- Д. Верно А и В

Пигментный эпителий сетчатки выполняет функции:

- А. Транспорт метаболитов
- Д. Верно все перечисленное
- Б. Фагоцитоз наружных сегментов фоторецепторов
- В. Участвует в процессе рубцевания в очаге поражения

Г. Поглощает избыток световой энергии, поступающей в глаз

Дифференциальная диагностика панофтальмита и эндофтальмита основывается на следующих клинических признаках:

Д. Верно все перечисленное

А. Ограничение подвижности глазного яблока

Б. Экзофтальм

В. Воспалительная инфильтрация тканей орбиты

Г. Общая интоксикация организма

В диагностике металлических внутриглазных инородных тел не используется:

В. Магниторезонансная томография

А. Рентгенография

Б. Биомикроскопия, офтальмоскопия

Г. Гониоскопия

Д. Компьютерная томография

В каких случаях после травмы показана компьютерная томография?

Д. Верно все перечисленное

А. При подозрении на переломы стенки орбиты и наличие инородного тела в орбите

Б. При подозрении на рентгенонегативное инородное тело

В. При множественных инородных телах

Г. При подозрении на разрыв заднего полюса глаза

Причиной развития посттравматической глаукомы может быть:

Г. Отслойка сосудистой оболочки

Б. Рубцовые изменения конъюнктивы

А. Вращение эпителия роговицы в переднюю камеру через рану роговицы

В. Разрыв хориоидеи

Д. Отек роговицы и десцеметит

Причинами неоваскуляризации роговицы при ношении мягких контактных линз могут быть все, кроме:

Б. Торический дизайн контактной линзы

В. Неадекватная посадка линзы

А. Перенашивание контактных линз и несоблюдение сроков замены

Д. Верно Б и Г

Г. Ношение силикон-гидрогелевых контактных линз

Показанием для проведения эксимерлазерных кераторефракционных операций являются:

А. Анизометропия средней и высокой степени

Д. верно А, В, Г

Б. Прогрессирование миопии

В. Непереносимость очковой и контактной коррекции

Г. Особенности профессиональной деятельности

Противопоказанием для проведения эксимерлазерной коррекции аномалии рефракции не является:

В. Глаукома

Г. Дистрофии роговицы различного генеза

Б. Возраст младше 18 лет

А. Стабильная миопия

Д. Системные и аутоиммунные заболевания

Эксимерлазерной абляции при операции ЛАСИК (лазерный in situ кератомилез) подвергается:

В. Строма

А. Эпителий

Б. Боуменова мембрана

Г. Десцеметова мембрана

Д. Эндотелий

Хирургическая обработка раны называется отсроченной, если проводится:

Через 3 суток после травмы

После стихания острых воспалительных явлений

В первые 24 часа после травмы

Через 24 -48 часов после травмы

В начале активного рубцевания

При первичной хирургической обработке раны века с повреждением слезных путей должно быть соблюдено:

Б. Восстановление маргинального края века

В. Рефиксация внутренней связки при ее отрыве

А. Достижение полной герметизации раны методом послойного ушивания

Д. Верно все перечисленное

Г. Восстановление слезного канальца с постановкой дренажа

Подшивание имплантата в ходе энуклеации противопоказано:

Г. Больным с опухолью глаза

А. Детям

Б. Больным после проникающего ранения глаза

В. Больным с абсолютной болящей глаукомой

Д. Больным с тяжелыми соматическими заболеваниями

Тактика офтальмохирурга при локализации металлического инородного тела в передней камере:

А. Наблюдение с использованием антибактериальной терапии

В. Металлическое инородное тело подлежит удалению

Б. Магнитный осколок не требует удаления

- Г. Инородное тело подлежит удалению только при развитии осложнений
- Д. Металлический осколок не требует срочного удаления

При внутриглазном инородном теле и клинике эндофтальмита витрэктомия проводится

- В. Витрэктомия не проводится
- Б. В плановом порядке
- А. Экстренно

Диагноз симпатическая офтальмия ставится на основании

- Б. Характерных клинических симптомов нетравмированного глаза
- В. Заключения морфолога энуклеированного травмированного глаза
- А. Клинических изменений травмированного глаза
- Д. Верно Б, В
- Г. Все перечисленное верно

Развитие симпатической офтальмии после проникающего ранения с выпадением оболочек возможно через

- Б. 1 год
- В. 5 лет
- А. 2 мес
- Г. Все перечисленное верно

Развитие травматической отслойки сетчатки возможно:

- А. В момент травмы
- Г. Все перечисленное верно
- Б. Через 2 недели после травмы
- В. Через 1 месяц после травмы

Роговая оболочка состоит из:

- Г. Пяти слоев
- А. Двух слоев
- Б. Трех слоев
- В. Четырех слоев
- Д. Шести слоев

Дифференциальную диагностику грибкового каналикулита проводят с

- Б. Дакриоцистит
- В. Халязион
- А. Конъюнктивит
- Д. Верно А,Б,В
- Г. Увеит

Изменения век при невоспалительном отеке:

- А. Чаще двухстороннее

- Д. Верно все перечисленное
- Б. Отсутствует болезненность при пальпации
- В. Кожные покровы нормальной окраски
- Г. Может сочетаться с отеком ног, асцитом

Для эписклерита характерно все кроме:

- Г. Выраженные боли при движении глаза и локальной пальпации
- А. Возможно безболезненное течение
- Б. Узелок-инфильтрат расположенный паралимбально
- В. Самопроизвольное выздоровление без лечения
- Д. Хроническое рецидивирующее течение с поражением обоих глаз или поочередное воспаление

Для Язвы Мурена характерно все, кроме:

- В. Длительное вялотекущее течение
- Г. Перфорация роговицы маловероятна
- Б. Периферическая локализация вдоль лимба
- А. Локализация в центральной или парацентральной зоне роговицы
- Д. Острота зрения сохраняется достаточно высокой

Для грибковой язвы роговицы характерно:

- Б. Наличие сателлитов-спутников рядом с инфильтратом
- В. Не выраженный болевой синдром и снижение чувствительности роговицы
- А. Инфильтрат белесовато-серого цвета с неровной, бугристой, крошковатой поверхностью и зубчатыми краями
- Д. Все вышеперечисленное
- Г. Наличие гипопиона, в том числе треугольной формы в виде «пирамидки»

Для роговичного синдрома характерны:

- Б. Блефароспазм
- В. Ощущение инородного тела под веками
- А. Светобоязнь и слезотечение
- Д. Только А и Б
- Г. Все перечисленное

Центральные язвы роговицы:

- А. Потенциально тяжелее, чем периферические
- Д. Верно все перечисленное
- Б. Имеют бактериальное происхождение
- В. Имеют герпетическое происхождение
- Г. Могут быть некротическими

Функции хрусталика:

- Б. Светопремломление
- В. Аккомодации

- А. Светопроведения
- Д. Верно все перечисленное
- Г. Динамичность рефракции

Аномалии развития хрусталика:

- Б. Лентиконус
- В. Лентиглобус
- А. Колобома хрусталика
- Д. Верно все перечисленное
- Г. Микрофакия

Стадии созревания катаракты:

- В. Зрелая
- А. Начальная
- Д. Верно все перечисленное
- Б. Незрелая
- Г. Перезрелая

Этиология осложнённой катаракты:

- Б. Химическое
- В. Термическое
- А. Механическое
- Д. Верно все перечисленное
- Г. Лучевое воздействие

Показанием к операции по поводу катаракты является:

- В. Незрелая катаракта
- Г. Зрелая катаракта
- Б. Начальная катаракта
- А. Снижение остроты зрения, приводящее к ограничению \n трудоспособности
- Д. Перезрелая катаракта

Дифференциальная диагностика неврита зрительного нерва проводится с

- Д. Верно все , кроме А.
- А. Тромбоз ЦВС
- Б. Передняя ишемическая нейропатия
- В. Задняя ишемическая нейропатия
- Г. Верно все вышеперечисленное

Для передней ишемической нейропатии характерно

- Е. Верно А и Б
- А. Внезапное снижение зрения
- Б. Односторонность поражения
- В. Постепенное снижение зрения
- Г. Процесс двухсторонний

Показанием для витректомии при ПДР является

- А. Выраженные нерассасывающиеся витреальные кровоизлияния длительностью более 3-6 месяцев
- Г. Все вышеперечисленное
- Б. Тракционная отслойка сетчатки с угрозой вовлечения макулы в процесс
- В. Отек макулы тракционного генеза
- Д. Только А и В

Показанием для проведения операции циркулярной склеротомии при свежей отслойке сетчатки является

- В. Необнаружение разрыва сетчатки
- А. Множественные зоны дистрофии с источением и разрывами
- Г. верно А и В
- Б. Клапанный разрыв в доэкваториальной зоне
- Д. верно все выше перечисленное

При проведении факоэмульсификации катаракты возможны следующие интраоперационные осложнения:

- А. Разрыв задней капсулы хрусталика
- Д. Верно все перечисленное
- Б. Выпадение стекловидного тела
- В. Люксия хрусталика в стекловидное тело
- Г. Повреждение эндотелия роговицы

Хирургическая обработка раны называется отсроченной, если проводится:

- Через 3 суток после травмы
- После стихания острых воспалительных явлений
- В первые 24 часа после травмы
- Через 24 -48 часов после травмы
- В начале активного рубцевания

При первичной хирургической обработке раны века с повреждением слезных путей должно быть соблюдено:

- А. Достижение полной герметизации раны методом послойного ушивания
- Д. Верно все перечисленное
- Б. Восстановление маргинального края века
- В. Рефиксация внутренней связки при ее отрыве
- Г. Восстановление слезного канальца с постановкой дренажа

Глазное протезирование показано

- Б. Субатрофия при отсутствии воспаления более года
- В. Врожденный микрофтальм
- А. Анофтальм
- Д. Все перечисленное верно

Г. Врожденный анофтальм

Показанием для проведения локального эписклерального пломбирования при отслойке сетчатки является:

В. Воронкообразная отслойка сетчатки с гигантским разрывом

Г. Верно все перечисленное

Б. Обширная отслойка сетчатки с множественными разрывами в разных квадрантах глазного дна

А. Обширная «свежая» отслойка сетчатки с одиночным разрывом

Д. Верно А и Б

Современными инструментальными методами диагностики патологических состояний и заболеваний роговицы являются:

Д. Верно все перечисленное

А. Конфокальная микроскопия

Б. Эндотелиальная микроскопия

В. Оптическая когерентная томография переднего отдела глаза

Г. Анализ биомеханических свойств роговицы

Методом диагностики, позволяющим выявить субклиническую стадию кератоконуса является:

Б. Проба Ширмера

Г. Определение размера передне-задней оси глаза

А. Пахиметрия

В. Компьютерная кератотопография

Д. Офтальмоскопия

При поражении кожи век вирусом Герпес Зостер характерно:

В. На фоне повышения температуры тела появление нескольких рядом лежащих пузырьков с прозрачной жидкостью

А. Гиперемия и отек век

Г. Пузыревидные высыпания на коже лба, век, волосистой части головы, ограниченные одной половиной лица

Б. Появление резко гиперемированных участков кожи и пузырьков, отека век на фоне повышения температуры тела

Д. Верно все перечисленное

При язвенном блефарите изменения век носят характер:

Б. Заворота век

А. Кровоточащих язвочек с гнойной корочкой

В. Выворота век

Г. Верно все перечисленное

Д. Верно А и В

Для герпетического конъюнктивита характерны следующие клинические формы:

- Г. Верно все перечисленное
- А. Катаральная
- Б. Фолликулярная
- В. Везикулезно-язвенная
- Д. Верно Б и В

Время разрыва слезной пленки можно определить с помощью:

- В. Тиаскопии
- Г. Теста Зайделя
- А. Пробы Ширмера
- Б. Пробы Норна
- Д. Менискометрии

Для первичных стромальных дистрофий роговицы характерно:

- В. Поражение обоих глаз и прогрессирующее течение
- А. Врожденная генетическая предрасположенность
- Д. Верно все перечисленное
- Б. Начало в детском или юношеском возрасте
- Г. Периферия роговицы долго остается интактной

Для различных форм герпетического кератита характерно:

- А. Нейротрофический характер поражения со снижением чувствительность роговицы
- Д. Верно все перечисленное
- Б. Замедленная регенерация
- В. Безуспешность антибактериальной терапии
- Г. Поражение одного глаза

В лечении поверхностных форм герпетического кератита наиболее эффективно применение:

- Г. Верно А и В
- А. Интерферонов и интерфероногенов
- Б. Кортикостероидов
- В. Селективных противовирусных препаратов
- Д. Антибиотиков

Применение кортикостероидов показано при:

- А. Дисковидном кератите
- Б. Картообразном кератите
- В. Бактериальной язве роговицы
- Г. Древовидном кератите
- Д. Верно все перечисленное

Ранним функциональным признаком глаукомы является:

- В. Появление скотом в зоне Бьеррума

- А. Расширение физиологической экскавации диска зрительного нерва
- Б. Снижение остроты зрения до 0,7-0,9
- Г. Увеличение суточных колебаний ВГД более чем на 5 мм рт.ст.
- Д. Деструкция пигментной каймы радужки

Ранним структурным признаком глаукомы является:

- А. Уменьшение площади нейро-ретиального пояска
- Б. Уменьшение толщины роговицы
- В. Периодическое повышение ВГД
- Г. Появление флюктуирующих скотом
- Д. Усиленная пигментация угла передней камеры

Основным фактором риска развития неоваскулярной глаукомы является:

- Б. Тонкая роговица
- В. Миопия
- А. Наследственность
- Г. Сахарный диабет
- Д. Вазоспастический синдром

Для лечения острого приступа глаукомы не используется:

- а);
- б);
- в);
- г);
- д).

Верно б

- Б. Атропин
- А. Тимолол
- В. Пилокарпин
- Г. Азопт
- Д. Диакарб

Назовите препарат, не снижающий продукцию внутриглазной жидкости:

- Г. Траватан
- А. Фотил
- Б. Косопт
- В. Ксалаком
- Д. Азопт

Какой антиглаукомный препарат не противопоказан при наличии у пациента брадикардии:

- Г. Фотил
- Б. Косопт
- А. Траватан
- В. Тимолол

Д. Проксофелин

При начальной стадии первичной открытоугольной глаукомы не показано проведение:

- В. Синустрабекулэктомии
- А. Непроникающей глубокой склерэктомии
- Г. Криопексии цилиарного тела
- Б. Ультразвуковой факоэмульсификации
- Д. Лазерной трабекулопластики

Показанием к дренажной хирургии при глаукоме является:

- А. неоднократно оперированная первичная открытоугольная глаукома
- Б. наличие незрелой катаракты
- В. псевдоэксфолиативная глаукома
- Г. развитая стадия первичной открытоугольной глаукомы
- Д. ВГД свыше 32 мм рт.ст.

После антиглаукомной операции о наличии цилиохориоидальной отслойки свидетельствует:

- Г. Миопизация
- А. Гифема
- Б. Синдром мелкой передней камеры
- В. Признаки наружной фильтрации
- Д. Отслойка сетчатки

Какие показатели статической периметрии свидетельствуют о прогрессировании глаукомного процесса:

- В. Наличие флуктуирующих скотом
- А. Диффузное снижение светочувствительности сетчатки
- Г. Увеличение числа и глубины скотом
- Б. Увеличение числа позитивных и негативных ошибок
- Д. Верно все перечисленное

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие 1) Гифема I степени

- 2) Гифема III степени Клинические признаки А) Имбибиция роговицы кровью
- Б) Мазки крови на радужной оболочке
- В) Уровень гифемы до 2 мм.

Г) Уровень гифемы свыше 5 мм., включая тотальную гифему

- Б. 1-Б, В; 2-А, Г
- А. 1-А, В; 2-Б, Г
- В. 1-А, Б; 2-В, Г
- Г. 1-А; 2-Б, В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз или не выбран вовсе. Метод интраокулярного введения

1) Внутрикамерное введение

2) Интравитреальная инъекция

3) Непрерывная перфузия стекловидного тела Клинические признаки А) Очаговый эндофтальмит

Б) Гипопион

В) Диффузный эндофтальмит

Г. 1-А; 2-Б; 3-В

Б. 1-В; 2-В; 3-А

А. 1-Б; 2-А; 3-В

В. 1-А; 2-В; 3-Б

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

После травмы или ожога имеется

1) Лагофтальм, деформация век, бельмо роговицы

2) Деформация век, заворот век, изъязвление роговицы

Первичная операция при данной патологии

А) Кровавая блефарорафия

Б) ФЭК + ИОЛ

В) Кератопластика

Г) Реконструкция век с устранением лагофтальма

1-Б; 2-В,Г

1-А, Г; 2-А, Г

1-А; 2-Г

1-А, В; 2-Б, Г

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

1) Контузия

2) Проникающее ранение

3) Ожоги Клинические признаки

А) Проникающая рана склеры

Б) Ишемия в зоне лимба

В) Мидриаз

Г) Фарфоровая роговица

Г. 1-Б; 2-Г; 3-А, В

Б. 1-А; 2-В, Г; 3-Б

А. 1-В; 2-А; 3-Б, Г

В. 1-Г; 2-А, Б; 3-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран более одного-двух раз или не выбран вовсе. Виды ранения

1) Касательное ранение с наличием инородного тела в орбите

2) Проникающее ранение с наличием инородного тела в стекловидном теле Общие клинические признаки

А) Рана роговицы

Б) Колобома радужки

В) Раневой канал в хрусталике

Г) Субретинальное кровоизлияние

Д) Атрофия ДЗН

Г. 1-В, Г, Д; 2-А, Б

А. 1-А, В; 2-Б, Г

В. 1-Г, Д; 2-А, Б, В

Б. 1-В, Г; 2-А, Д, В

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

Локализация инородного тела

1) Внутриглазное

2) В орбите

Механизм повреждения

А) Сквозное ранение

Б) Проникающее ранение

В) Касательное

В. 1-А; 2-Б, В

Г. 1-А, Б; 2-В

Б. 1-В; 2-А, Б

А. 1-Б; 2-А, В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран более одного раза или не выбран вовсе. Виды помощи при проникающем ранении глазного яблока

1) Первая доврачебная

2) Первая врачебная

3) Специализированная

Мероприятия

А) Инстилляція дезинфицирующих капель

Б) Первичная хирургическая обработка

В) Наложение асептической повязки

Г) Первичное офтальмологическое обследование

Д) Специализированные методы диагностики

В. 1-Г, Д; 2-А, Б; 3-В

А. 1-Б, Г; 2-А; 3-В, Д

Г. 1-А, В; 2-Г; 3-Б, Д

Б. 1-В; 2-Б, Д; 3-А, Г

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

Химический ожог

1) Ожоги кислотой

2) Ожоги щёлочью

Мероприятия

А) Образование струпа на роговице

Б) Исчезновение эпителия роговицы

В) Коликвационный некроз

Г) Коагуляционный некроз

Г. 1-Б, Г; 2-А, В

А. 1-Б, В; 2-А, Г

Б. 1-А, Г; 2-Б, В

В. 1-В, Г; 2-А, Б

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

1) Простая

2) Осложнённая

Классификация по этиологии

А) Эндокринная

Б) Миопическая

В) Сенильная

Г) Токсическая

Д) Увеальная

Е) Травматическая

Ж) Абластическая

Г. 1-Г, Е, Ж; 2-А, Б, В, Д

Б. 1-А, Г, Д; 2-Б, В, Е, Ж

А. 1-В; 2-А, Б, Г, Д, Е, Ж

В. 1-Б, В, Г, Е; 2-А, Д, Ж

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

косоглазия

1) Скрытое

2) Паралитическое

Способ определения

А) Тест на подвижность

Б) Визометрия

В) Тест Бильшовского

Г) Тонометрия

Д) "cover"тест

Е) 4-х точечный цветотест

Б. 1-Б, В, Г; 2-А, Д, Е

Г. 1-В, Д; 2-А, Б, Г, Е

А. 1-В, Г, Д; 2-А, Б, Е

В. 1-А, Д, Е; 2-А, В, Д

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

Локализация ПВХРД

1) Параоральные

2) Экваториальные

Типы ПВХРД

А) Решетчатая дистрофия

Б) Ретиношизис

В) ХРА

Г) Разрывы сетчатки

Д) Патологическая гиперпигментация (ПЭГ)

Е) Кистовидная

Б. 1-Б, В, Е; 2-А, Г, Д

А. 1-А, В, Д; 2-Б, Г, Е

В. 1-А, Д, Е; 2-Б, В, Г

Г. 1-Б, Д, Е; 2-А, В

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

1) Прогрессирующая близорукость высокой степени

2) Стационарная близорукость

3) Кератоконус (2-я стадия).

Хирургическое вмешательство

А) Эксимерлазерная коррекция зрения

Б) Интраокулярная коррекция

В) Имплантация роговичных сегментов

Г) Склероукрепляющее вмешательство

Д) Кросслинкинг

- А. 1-В, Д; 2-Г; 3-А, Б
- В. 1-Г; 2-А, Б; 3-В, Д
- Б. 1-А; 2-Г, Д; 3-Б, В
- Г. 1-А, Б; 2-В, Д; 3-Г

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

- 1) Эмметропия
- 2) Гиперметропия
- 3) Миопия
- 4) Астигматизм

Характерные жалобы

- А) Нет жалоб
- Б) Снижение зрения только вдаль
- В) Снижение зрения только вблизи
- Г) Вытянутость изображения
- Д) Плохое зрение в сферических очках

- Г. 1-Д; 2-Б, Г; 3-А; 4-В
- Б. 1-Б; 2-Г; 3-А, Д; 4-В
- А. 1-А; 2-В; 3-Б; 4-Г, Д
- В. 1-Б, Г; 2-А; 3-В; 4-Д

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

- 1) Врожденная миопия
 - 2) Приобретенная миопия
- Клинические признаки миопии**
- А) Снижение зрения с коррекцией
 - Б) Изменения ЭРГ
 - В) Прогрессирование
 - Г) Изменения на периферии сетчатки
 - Д) Изменения ДЗН и макулы

- Б. 1-Г, Д; 2-А, Б, В
- В. 1-Д, Г; 2-А, Б, Г, Д
- А. 1-Б, Г, Д; 2-А, В, Д
- Г. 1-А, Б, В, Г, Д; 2-В, Г

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

- 1) Высокая миопия

2) Высокая миопия с астигматизмом

Метод коррекции

А) Очки

Б) МКЛ (мягкие контактные линзы)

В) ТМКЛ (торические мягкие контактные линзы)

Б. 1-А, В; 2-Б, В

Г. 1-Б, В; 2-А, В

А. 1-Б, В; 2-А, Б

В. 1-А, Б; 2-А, В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз или не выбран вовсе. Степень амблиопии

1) Слабой степени

2) Средней степени

3) Высокой степени

4) Очень высокой степени

Корригированная острота зрения

А) 0.9 – 0.5

Б) 0.8 – 0.4

В) 0.04 и ниже

Г) 0.1 – 0.05

Д) 0.3 – 0.2

В. 1-Б; 2-Д; 3-Г; 4-В

А. 1-А; 2-В; 3-Б; 4-Г

Б. 1-Д; 2-А; 3-В; 4-Г

Г. 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 или не выбран вовсе. Видимая картинка

1) Четыре объекта:

два красных + два зеленых

2) Два красных объекта

3) Пять объектов: левый красный правее среднего зеленого).

Характер зрения

А) Бинокулярное зрение ведущий глаз - правый

Б) Одновременное зрение по сходящемуся типу

В) Монокулярное зрение ведущий глаз – правый

Б. 1-Б; 2-А; 3-В

А. 1-А; 2-В; 3-Б

В. 1-Б; 2-В; 3-А

Г. 1-; 2-Б; 3-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого

пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз или не выбран вовсе. Виды астигматизма

1) сложный гиперметропический

2) смешанный

3) простой миопический

Виды аметропий

А) Сочетание эмметропии с миопией

Б) Сочетание гиперметропии разной степени

В) сочетание гиперметропии в одном меридиане с эмметропией в другом

Г) сочетание гиперметропии в одном меридиане с миопией в другом

Д) сочетание миопии разной степени в двух меридианах

Г. 1-А, Д; 2-; 3-В

А. 1-А; 2-Б; 3-В, Д

Б. 1-Б; 2-Г; 3-А

В. 1-Б, Д; 2-А; 3-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.

Вид рефракции

1) Миопия

2) Гиперметропия

3) Эмметропия

Отличительные признаки

А) Фокус за сетчаткой

Б) Фокус на сетчатке

В) Соразмерная рефракция

Г) Фокус перед сетчаткой

А. 1-А, В; 2-Г; 3-Б

Б. 1-Г; 2-А; 3-Б, В

В. 1-Б, Г; 2-А; 3-В

Г. 1-Б, В; 2-Г; 3-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз или не выбран вовсе. Характер зрения

1) Бинокулярное зрение ведущий глаз – правый

2) Одновременное зрение

3) Бинокулярное зрение ведущий левый глаз).

4) Монокулярное зрение правого глаза).

5) Монокулярное зрение левого глаза

Наблюдаемая картина

на тесте Уорса

А) Четыре объекта:

два красных + два зеленых

Б) Четыре объекта: три зеленых, один красный

В) Пять объектов

Г) Три объекта

Д) Два объекта

В. 1-Б; 2-Д; 3-Г; 4-В; 5-А

А. 1-В; 2-Б; 3-А; 4-Г; 5-Д

Г. 1-А; 2-В; 3-Б; 4-Д; 5-Г

Б. 1-Д; 2-А; 3-В; 4-Б; 5-Г

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

Заболевание

1) Иридоциклит

2) Хориоретинит

Клинические признаки

А) Гиперемия конъюнктивы

Б) Перикорнеальная инъекция

В) Роговичные преципитаты

Г) Задние синехии

Д) Единичные клетки в стекловидном теле

Е) Множественные клетки в задних слоях стекловидного тела

Ж) Воспалительные фокусы на глазном дне

1-Б, Г, Ж; 2-А, В, Д, Е

1-В, Г, Ж; 2-А, Б, Д, Е

1-А, Б, В, Г, Д; 2-Е, Ж

1-Г, Е, Ж; 2-А, Б, В, Д

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

Заболевание

1) Острый иридоциклит

2) Острый конъюнктивит

3) Острый приступ глаукомы

Клинические признаки

А) Цилиарная болезненность

Б) Небольшой дискомфорт

В) Очень сильная боль с иррадиацией по ходу тройничного нерва

Г) Смешанная инъекция

Д) Преимущественно конъюнктивальная инъекция

Е) Зрачок суженный, неправильной формы, реакция на свет слабая или отсутствует

Ж) Зрачок нормальный, живо реагирует на свет

З) Зрачок расширенный на свет не реагирует

Г. 1-В, Г, Д; 2-А, Б, Е; 3-Ж, З

Б. 1-Б, Д, Ж; 2-А, В, З; 3-Г, Е

А. 1-А, Г, Е; 2-Б, Д, Ж; 3-В, З

В. 1-Д, Ж, З; 2-А, Г, Е; 3-Б, В

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

Заболевание

1) Активный хориоретинит

2) Неактивный хориоретинит

Клинические признаки

А) Воспалительные клетки в стекловидном теле над очагом

Б) Четкие границы фокуса

В) Отложение пигмента в области фокуса

Г) Ступенчатые границы фокуса

Д) Ограниченное экссудативное отслоение сетчатки

Е) Истончение и исчезновение хориоидальной ткани в области очага, может быть видна склера

В. 1-А, Г, Д; 2-Б, В, Е

А. 1-Б, Д, Е; 2-А, В, Г

Б. 1-Б, В, Г; 2-А, Д, Е

Г. 1-В, Г, Е; 2-А, Б, Д

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

Заболевание

1) Переднего (иридоциклита)

2) Заднего (хориоретинита)

Лечение

А) Инстилляции кортикостероидов

Б) Субконъюнктивально кортикостероиды

В) Инстилляции мидриатиков

Г) Субконъюнктивально мидриатики

Д) пара- или ретробульбарно кортикостероиды

Е) Антибиотики и противовирусные препараты

Г. 1-А, Б, В, Г, Е; 2-Д, Е

А. 1-Б, Г, Д, Е; 2-А, В, Д

Б. 1-В, Г, Е; 2-А, Б, Д, Е

В. 1-Б, Г, Е; 2-А, Б, В, Д

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

Заболевание

- 1)Окклюзия центральной вены сетчатки (давность заболевания 1 год)
- 2)Окклюзия центральной вены сетчатки (давность заболевания 1 неделя)

Клинические признаки

- А) Расширенные извитые ретинальные вены
- Б) Свежие геморрагии на глазном дне
- В) Ватообразные фокусы
- Г) Ретинальная неоваскуляризация
- Д) Ретинальная неоваскуляризация
- Е) Ретинальные шунты, коллатерали

1-В, Г, Д, Ж; 2-А, Б, Е

1-Б, Г, Е, Ж; 2-А, В, Д

1-А, Б, В; 2-Г,Д

1-А, Г, Д; 2-Б, В, Е, Ж

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

Заболевание

- 1)Окклюзия центральной вены сетчатки
- 2) Ретробульбарный неврит зрительного нерва

Клинические признаки

- А) Расширенные извитые ретинальные вены
- Б) Полиморфные геморрагии по всему глазному дну
- В) Отсутствие изменений на глазном дне
- Г) Макулярный отек
- Д)Боли при движении глаз

1-Б, Г; 2-А, В

1-А,Б,Г; 2-В,Д

1-Б, В, Г; 2-А

1-В, Г; 2-А, Б

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

Заболевание

- 1) сухая ВМД
- 2) влажная ВМД

Клинические признаки

- А) Друзы
- Б) Пигментные миграции
- В) Геморрагии
- Г) Отек нейроэпителия

1-В, Г; 2-А, Б, Д

1-Б, Д; 2-А, В, Г

1-Б, Г, Д; 2-А, В

1-А, Б; 2-А, Б, В, Г

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

Заболевание

1) Сухая ВМД

2) Влажная ВМД

Лечение

А) Витамины

Б) Антиоксиданты

В) Лютеин, зеаксантин

Г) Антиангиогенные препараты, витамины, антиоксиданты, лютеин, зеаксантин

В. 1-А, В, Г; 2-Б

Г. 1-В; 2-А, Б, Г

А. 1-Б, В; 2-А, Г

Б. 1-А, Б, В; 2- Г

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

Заболевание

1) Сухая ВМД

2) Влажная ВМД

Клинические признаки

А) Друзы (твердые, мягкие)

Б) Пигментные миграции

В) Геморрагии

Г) Отслойка нейросенсорной сетчатки

Д) Отек сетчатки

Е) Хориоидальная неоваскуляризация

Г. 1-А, Г, Е; 2- Б, В, Г, Д

Б. 1- В, Д, Е; 2-А, Б, Г, Д

А. 1-А, Б; 2-А, Б, В, Г, Д, Е

В. 1- Б, Г, Д, Е; 2- А, В, Г, Е

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

Заболевание

1) Влажная ВМД

2) Пролиферативная диабетическая ретинопатия.

Клинические признаки

А) Друзы

Б) Пигментные миграции

В) Геморрагии

Г) Микроаневризмы

Д) Неоваскуляризация на ДЗН и сетчатке

Е) Интратретинальные микрососудистые аномалии (ИРМА)

1-А, Б, В; 2-Г, Д, Е

1-Б, Г, Е; 2-А, В, Д

1-Б, В, Д, Е; 2-А, Г

1-В, Д, Е; 2-А, Б, Г

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

Заболевание

1) Сухая ВМД

2) Влажная ВМД

Клинические признаки

А) Выпадение букв

Б) Метаморфопсии

В) Незначительное снижение остроты зрения

Г) Значительное снижение остроты зрения

А. 1-А, В; 2-Б, Г

Б. 1-Б, Г; 2-А, В

В. 1-В, Г; 2-А, Б

Г. 1-А, Г; 2-Б, В

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

1) Макулярный разрыв (отверстие)

2) Периферический тракционный разрыв сетчатки

Лечение

А) Лазерная коагуляция

Б) Витреоретинальная хирургия

1-А; 2-Б

1-Б; 2-А

1-; 2-Б

1-А; 2-

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

Заболевание

1) Отслойка сетчатки

2) Киста сетчатки

Клинические признаки

- А) Постоянная высокая острота зрения**
- Б) Постепенное снижение зрения**
- В) Лазеркоагуляты по поверхности проявляются. Г) Лазеркоагуляты по поверхности не проявляются**

- Д) Границы четкие**
- Е) Границы нечеткие**

А. 1-А, В, Г, Д; 2-Б, Е

В. 1-Б, Г, Е; 2-А, В, Д

Б. 1-Б, В, Д, Е; 2-А, Г

Г. 1-В, Д, Е; 2-А, Б, 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.

Заболевание

- 1) Аденовирусный конъюнктивит**
- 2) Эпидемический кератоконъюнктивит**
- 3) Хламидийный конъюнктивит**
- 4) Бактериальный конъюнктивит**
- 5) Аллергический конъюнктивит**

Клинические признаки

- А) Слизистое отделяемое**
- Б) Гнойное отделяемое**
- В) Болезненный предушный л узел**
- Г) Безболезненный предушный л узел**
- Д) Гипертрофия сосочков**
- Е) Множественные фолликулы в нижнем своде**
- Ж) Единичные фолликулы в нижнем своде**

3) Монетовидные инфильтраты роговицы

1-В, Ж, З; 2-А, Г, В; 3-Д, Г; 4-Е, З; 5-Е

1-Ж, З; 2-А, Д, З; 3-Б, В, Е; 4-А, Г; 5-Ж

1-А, Г, Е; 2-Б, Д, Ж; 3-В, З, 4-Д; 5-З

1-Б, В, Ж; 2-Б, В, Ж, З; 3-Б, Г, Е; 4-Б; 5-А, Д, Е, Ж

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

Заболевание

- 1) Аденовирусный конъюнктивит**
- 2) Хламидийный конъюнктивит**
- 3) Бактериальный конъюнктивит**
- 4) Полинозный конъюнктивит**

Возбудители

- А) Chlamydia Trachomatis**
- Б) Пыльца растений**

В) Грамположительные микроорганизмы

Г) Синегнойная палочка

Д) Аденовирусы

В. 1-Б, Г; 2-А; 3-Д; 4-В

Г. 1-А, Б; 2-Г; 3-Д; 4-В

А. 1-А; 2-Г, Д; 3-В; 4-Б

Б. 1-Д; 2-А; 3-В, Г; 4-Б

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

Заболевание

1) Весенний катар

2) Крупнопапиллярный конъюнктивит

Признаки заболевания

А) Возраст любой

Б) Гипертрофия сосочков

В) Детский возраст

Г) Липкое слизистое отделяемое

Д) Выраженный зуд, рези, роговичный синдром

Б. 1-В, Г; 2-А, Б, Д

В. 1-Г, Д; 2-А, Б, В, Г

А. 1-А, Г; 2-Б, В, Д

Г. 1-Б, В, Г, Д; 2-А, Б, Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран более одного раза или не выбран вовсе. Виды дистрофий первичных роговицы

1) Первичные

2) Вторичные

Сопутствующие общие проявления

А) При авитаминозе вит А

Б) Решетчатая

В) Болезнь трансплантата

Г) Эпителиально-эндотелиальная дистрофия роговицы

Д) Фукса

Г. 1-А, Г; 2-Б, В, Д

Б. 1-В, Г; 2-А, Б, Г

А. 1-Б, Д; 2-А, В, Г

В. 1-Г, Д; 2-А, Б, В

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

Слои слезной пленки

- 1) Липидный слой**
- 2) Водный слой**
- 3) Муциновый слой**

Функции слоя слезной пленки

- А) Бактерицидное действие**
- Б) Доставляет кислород и питательные вещества роговице**
- В) Обеспечивает стабильность слезной пленки**
- Г) Вымывает инородные тела роговицы**
- Д) Обеспечивает зеркальность и блеск роговицы**
- Е) Обладает бактерицидными свойствами**
- Ж) Гарантирует скольжение верхнего века**

Б. 1-В, Ж; 2-А, Б, Г, Е; 3-Д

А. 1-А, Д; 2-В, Е; 3-Б, Г, Ж

В. 1-Г, Д; 2-А; 3-Б, В, Е, Ж

Г. 1-Е; 2-Д, Ж; 3-А, Б, В, Г

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

- 1) Кровоизлияние при контузии**
- 2) Кровоизлияние при проникающем ранении**

Патогенез

- А) Повреждение сосудов радужки, сосудистой и сетчатой оболочек**
- Б) Разрыв переднего отдела цилиарного тела по линии, разделяющей продольные и радиальные волокна ресничной мышцы**

В. 1-; 2-Б

Г. 1-А; 2-

Б. 1-А; 2-Б

А. 1-Б; 2-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один и более одного раза или не выбран вовсе. Вид птоза верхнего века

- 1) Врожденный односторонний птоз верхнего века тяжелой степени.**
 - 2) Врожденный птоз слабой степени.**
 - 3) Врожденный двухсторонний птоз тяжелой степени**
- А) В раннем детском возрасте с косметической целью.**
 - Б) В раннем возрасте с целью профилактики вынужденного положения головы**
 - В) В раннем возрасте с целью профилактики обскурационной амблиопии.**
 - Г) После формирования лицевого скелета с косметической целью**
 - Д) При открытой области зрачка по желанию пациента без операции**

А. 1-В; 2-Г, Д; 3-Б

Б. 1-А, В; 2-Б; 3-Г, Д

В. 1-Б; 2-А; 3-В, Г, Д

Г. 1-Г; 2-А, Б; 3-В, Д