

Здесь последовательно представлены вопросы по специальности "Офтальмология".

Сперва идёт первая категория, потом вторая, потом высшая. Сделано это для быстрого поиска нужного вам вопроса и ответа.

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/>

Эписклеральная инъекция отличается от конъюнктивальной следующими признаками:

В. Меньшей различимостью отдельных инъецированных сосудов

А. Более глубоким расположением

Д. Верно а), б), в)

Б. Более темным цветом

Г. Верно а) и в)

Питание роговицы осуществляется за счет:

Д. Верно а), б), в)

А. Диффузии из перилимбальной сосудистой сети

Б. Осмоса из влаги передней камеры

В. Осмоса из слезной жидкости

Г. Верно а) и б)

Какой слой клеток относится к I нейрону сетчатки:

Слой ганглиозных клеток

Верно а) и б)

Слой биполярных клеток

Слой палочек и колбочек

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

Какое высказывание НЕ верно:

- Палочки обеспечивают сумеречное зрение
- Количество колбочек и палочек в сетчатке примерно одинаково
- Колбочки обеспечивают цветное восприятие
- Биполярные клетки являются вторым нейроном сетчатки
- Ганглиозные клетки являются третьим нейроном сетчатки

Зрительным трактом называется отрезок зрительного пути, идущий:

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

Бактерицидное действие слезы обеспечивает присутствие в ней:

- Б. Химопсина
- Г. Фосфатазы
- А. Лидазы
- В. Лизоцима
- Д. Верно все перечисленное

Мейбомиевы железы, расположенные в хрящевой пластине век, выделяют:

- Б. Слизистый секрет
- Г. Муцин
- А. Слезу
- В. Жировой секрет
- Д. Правильно б) и в)

«Мышечная воронка» в орбите берет свое начало от:

- Б. Отверстия канала зрительного нерва
- А. Подглазничной борозды
- В. Верхней глазничной щели
- Г. Нижней глазничной щели
- Д. Канала надглазничного нерва

Какие заболевания глаз могут приводить к кальцификации, выявляемой при

ультразвуковом исследовании:

- А. Ретинобластома
- Д. верно а) и г)
- Б. Отслойка сетчатки
- В. Помутнения стекловидного тела
- Г. Друзы диска зрительного нерва

К ультразвуковым признакам внутриглазного инородного тела относятся:

- Г. Верно все перечисленное
- А. Яркий эхо-сигнал, сохраняющийся при снижении мощности ультразвукового сигнала
- Б. Эффект акустической тени
- В. Эффект ультразвуковой дорожки
- Д. Верно б) и в)

Флюоресцентная ангиография:

- В. Позволяет оценить состояние внутреннего и наружного гематоретинального барьера
- А. Проводится с использованием раствора флюоресцеина
- Д. Верно а), в), г)
- Б. Проводится с использованием раствора индоцианина зеленого
- Г. Противопоказанием к проведению исследования является анафилактический шок в анамнезе

Оптическая когерентная томография сетчатки характеризуется всем перечисленным, кроме:

- В. Высокоинформативна для диагностики и мониторинга патологических изменений в ретробульбарных структурах
- А. Является неинвазивным диагностическим методом
- Б. Высокоинформативна для диагностики и мониторинга заболеваний сетчатки макулярной области
- Г. Позволяет получить изображение кросс-секционных срезов сетчатки с высоким разрешением
- Д. Для сканирования используется лазерное излучение.

При офтальмопатологии целесообразно исследовать иммунологические показатели:

- Б. Показатели гуморального иммунитета
- В. Показатели местного иммунитета
- А. Показатели клеточного иммунитета
- Д. Верно все перечисленное
- Г. Показатели системного иммунитета

По механизму действия эксимерный лазер относится к:

- Б. Фотоабляторам

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

Современными инструментальными методами диагностики патологических состояний и заболеваний роговицы являются:

- В. Оптическая когерентная томография переднего отдела глаза
- А. Конфокальная микроскопия
- Д. Верно все перечисленное
- Б. Эндотелиальная микроскопия
- Г. Анализ биомеханических свойств роговицы

Методом диагностики, позволяющим выявить субклиническую стадию кератоконуса является:

- В. Компьютерная кератотопография
- А. Пахиметрия
- Б. Проба Ширмера
- Г. Определение размера передне-задней оси глаза
- Д. Офтальмоскопия

При поражении кожи век вирусом Герпес Зостер характерно:

- Г. Пузыревидные высыпания на коже лба, век, волосистой части головы, ограниченные одной половиной лица
- А. Гиперемия и отек век
- Б. Появление резко гиперемированных участков кожи и пузырьков, отека век на фоне повышения температуры тела
- В. На фоне повышения температуры тела появление нескольких рядом лежащих пузырьков с прозрачной жидкостью
- Д. Верно все перечисленное

При язвенном блефарите изменения век носят характер:

- В. Выворота век
- Г. Верно все перечисленное
- Б. Заворота век
- А. Кровоточащих язвочек с гнойной корочкой
- Д. Верно а) и в)

Для герпетического конъюнктивита характерны следующие клинические формы:

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

Время разрыва слезной пленки можно определить с помощью:

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

Для первичных стромальных дистрофий роговицы характерно:

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

Для различных форм герпетического кератита характерно:

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

В лечении поверхностных форм герпетического кератита наиболее эффективно применение:

- А. Интерферонов и интерферогенов
- Г. Верно а) и в)
- Б. Кортикостероидов
- В. Селективных противовирусных препаратов
- Д. Антибиотиков

Применение кортикостероидов показано при:

- Г. Древовидном кератите
- Б. Картообразном кератите
- А. Дисковидном кератите
- В. Бактериальной язве роговицы
- 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:

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

Для лечения острого приступа глаукомы не используется:

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

Назовите препарат, не снижающий продукцию внутриглазной жидкости:

- Б. Косопт
- В. Ксалаком
- А. Фотил
- Г. Траватан
- 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:

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

Показанием к дренажной хирургии при глаукоме является:

- Б. наличие незрелой катаракты

- А. неоднократно оперированная первичная открытоугольная глаукома
- В. псевдоэкссфолиативная глаукома
- Г. развитая стадия первичной открытоугольной глаукомы
- Д. ВГД свыше 32 мм рт.ст.

После антиглаукомной операции о наличии цилиохориоидальной отслойки свидетельствует:

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

Какие показатели статической периметрии свидетельствуют о прогрессировании глаукомного процесса:

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

Какая комбинация антиглаукомных препаратов эффективна при лечении неоваскулярной глаукомы:

- А. Бета-блокатор + ингибитор карбоангидразы
- Б. Бета-блокатор + миотик
- В. Бета-блокатор + аналог простагландинов
- Г. Аналог простагландинов + миотик
- Д. Верно б) и в)

Диагностический комплекс исследований при глаукоме должен включать:

- А. Измерение ВГД
- Д. Верно все перечисленное
- Б. Периметрию
- В. Осмотр глазного в условиях мидриаза
- Г. Гониоскопию

Врожденные аномалии зрительного нерва включают следующие состояния:

- Д. Верно все перечисленное
- А. Колобома, ямка зрительного нерва
- Б. Аплазия, гипоплазия зрительного нерва
- В. Мегалопапилла
- Г. Синдром «вьюнка»

В России обязательному офтальмологическому осмотру с целью выявления ретинопатии недоношенных подлежат недоношенные дети «группы риска»:

С массой тела при рождении до 2000 г и сроком гестации до 35 недель
Все дети с массой тела при рождении до 3 000 г
Только дети со сроком гестации на момент рождения до 28 недель
Только дети с массой тела при рождении до 1000 г
Все недоношенные дети

Показаниями к проведению лазерной или криокоагуляции сетчатки в активной фазе ретинопатии недоношенных является:

- Б. Развитие пороговой стадии ретинопатии недоношенных
- А. Наличие аваскулярных зон сетчатки
- В. Вторая стадия ретинопатии недоношенных
- Г. Развитие отслойки сетчатки
- Д. Появление кровоизлияний на глазном дне

Причинами нарушения зрения при ретинопатии недоношенных являются:

- В. Аномалии рефракции
- А. Изменения на глазном дне, связанные с ретинопатией недоношенных
- Д. Верно все перечисленное
- Б. Сопутствующая патология зрительного нерва и ЦНС
- Г. Отслойка сетчатки в отдаленном периоде

Основным методом лечения врожденной катаракты является:

- Г. Криоэкстракция
- А. Дисцизия катаракты
- Б. Аспирационно-ирригационный метод
- В. Факоэмульсификация
- Д. Верно все перечисленное

Увеиты при системных заболеваниях у детей ассоциируются с:

- Д. Верно все перечисленное
- А. Ювенильным ревматоидным артритом
- Б. Псориатическим артритом
- В. Болезнью Бехчета
- Г. Ювенильным спондилоартритом

Наличие фиброваскулярного тяжа, отходящего от ДЗН и прикрепляющегося к задней поверхности хрусталика, характерно для:

- Г. Ретинобластомы
- А. Болезни Коатса
- В. Синдрома первичного персистирующего гиперпластического стекловидного тела
- Б. Болезни Гиппеля-Линдау
- Д. Ретинопатии недоношенных

Главным клиническим проявлением амавроза фугакс является:

- В. Боли при движении глаза

- Г. Диплопия
- А. Длительная стойкая потеря зрения
- Б. Кратковременная потеря зрения
- Д. Анизокория

При обращении пациента с гемофтальмом в первую очередь следует думать о:

- В. Макулярном разрыве
- Г. Отеке диска зрительного нерва
- Б. Атрофии зрительного нерва
- А. Разрыве сетчатки или заболеваниях, сопровождающихся развитием неоваскуляризации
- Д. Макулярном отеке

Признаками непролиферативной диабетической ретинопатии являются:

- Д. Верно а), б), в)
- А. Микроаневризмы
- Б. Микрогеморрагии
- В. Ватообразные фокусы
- Г. Верно а) и б)

Проявлениями диабетической ретинопатии могут быть:

- В. Тракционная отслойка сетчатки
- А. Макулярный отек
- Д. Верно все перечисленное
- Б. Неоваскулярная глаукома
- Г. Гемофтальм

Причиной развития хориоидальной неоваскуляризации могут быть все патологические состояния, кроме:

- Г. Окклюзии центральной артерии сетчатки
- А. Возрастной макулярной дегенерации
- Б. Осложненной миопии высокой степени (патологической миопии)
- В. Мультифокального хориоидита
- Д. Ангиоидных полос

Для лечения влажной формы возрастной макулярной дегенерации НЕ применяют:

- В. Лазерную стимуляцию сетчатки
- А. Фотодинамическую терапию
- Б. Ингибиторы ангиогенеза
- Г. Лазерную коагуляцию сетчатки
- Д. Комбинацию фотодинамической терапии и ингибиторов ангиогенеза

Для диагностики и динамического наблюдения возрастной макулярной дегенерации информативны все исследования, кроме:

- Б. Оптической когерентной томографии

- В. Теста Амслера
- А. Цветного фотографирования глазного дна
- Г. Конфокальной микроскопии
- Д. Ангиографии глазного дна

Плотность макулярного пигмента повышают:

-
- Б. Дезагреганты
- А. Каротиноиды (лютеин, зеаксантин, мезозеаксантин)
- В. Стероиды
- Г. Фибринолитики
- Д. Иммуномодуляторы

Диагностическими признаками центральной серозной хориоретинопатии являются:

- Б. Отслойка нейроэпителия по данным оптической когерентной томографии
- В. Наличие зон ишемии на флюоресцентной ангиограмме
- А. Наличие точек фильтрации на флюоресцентной ангиограмме
- Г. Верно а) и б)
- Д. Верно а), б), в)

Тактика ведения пациента с центральной серозной хориоретинопатией может включать все, кроме:

- Г. Применения витаминов, каротиноидов, антиоксидантов
- А. Прямой фотокоагуляции точек фильтрации (под контролем ангиограмм)
- В. Стероидной терапии
- Б. Применения ангиопротекторов
- Д. Динамического наблюдения

При ишемическом тромбозе центральной вены сетчатки с целью профилактики неоваскулярной глаукомы необходимо проводить:

- А. Панретинальную лазерную коагуляцию
- Б. Фокальную лазерную коагуляцию сетчатки
- В. Консервативную терапию
- Г. Динамическое наблюдение
- Д. Гипотензивную терапию

Осложнениями стероидной терапии офтальмопатологии могут быть:

- Б. Гемофтальм
- В. Макулярный отек
- А. Внутриглазная гипертензия

- Д. Верно а) и г)
- Г. Катаракта

Клиническими признаками передних увеитов могут быть:

- Д. Верно все перечисленное
- А. Воспалительные клетки, фибрин или гипопион во влаге передней камеры
- Б. Роговичные и хрусталиковые преципитаты
- В. Гиперемия и отек стромы радужной оболочки, узелки, геморрагии и отложение фибрина на радужной оболочке
- Г. Офтальмогипертензия с последующим развитием вторичной глаукомы

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)

Какие клинические признаки характерны для ювенильного X-хромосомного ретиношизиса:

- Б. Атрофические очаги на периферии глазного дна
- В. Периферический ретиношизис
- А. Фовеолярный ретиношизис
- Д. Верно все кроме б)
- Г. Мембраны в стекловидном теле

При каких стадиях пролиферативной витреоретинопатии при отслойке сетчатки возможно проведение только эписклерального пломбирования без интравитреального вмешательства:

- Б. Стадия «С1»
- В. Стадия «С2»
- А. Стадия «В»
- Д. Верно все кроме г)
- Г. Стадия «С3»

Для долговременной (более 1 мес.) тампонады витреальной полости используют:

- Б. Силиконовое масло
- А. Жидкие перфторорганические соединения
- В. Офтальмологический газ сульфургексафторид
- Г. Офтальмологический газ гексафторгексан
- Д. Офтальмологический газ октафторпропан

Для поражения зрительного нерва характерно:

Г. Верно а), б), в)

А. Битемпоральная гемианопсия

В. Односторонние изменения поля зрения

Б. Биназальная гемианопсия

Д. Все перечисленное неверно

Синдром Фостера-Кеннеди характеризуется:

В. Развитием застойного диска зрительного нерва на обоих глазах

Г. Верно а), б), в)

Б. Развитием первичной атрофии на обоих глазах

А. Развитием первичной атрофии зрительного нерва на одном глазу и застойного диска зрительного нерва на парном глазу

Д. Все перечисленное неверно

Кольцо Кайзер-Флейшера встречается при:

Б. Гепатите С

Г. Болезни Паркинсона

А. Циррозе печени

В. Болезни Коновалова-Вильсона

Д. Все перечисленное верно

Гомонимная гемианопсия на обоих глазах может наблюдаться при поражении:

А. Зрительного нерва

Д. Верно б), в), г)

Б. Зрительного тракта

В. Зрительной лучистости

Г. Затылочных отделов коры головного мозга

Для синдрома Горнера характерно:

Б. Миоз

В. Энофтальм

А. Птоз

Д. Верно все перечисленное

Г. Нарушение симпатической иннервации глазного яблока

Для поражения глазодвигательного нерва характерно:

А. Птоз

Д. Верно а), б), в)

Б. Ограничение подвижности глаз вверх, вниз и к носу

В. Мидриаз

Г. Острый приступ глаукомы

При меланоме кожи век противопоказано:

В. Лучевая терапия с использованием узкого медицинского протонного пучка

А. Хирургическое лечение с использованием лазерного скальпеля

- Д. Криодеструкция
- Б. Брахитерапия
- Г. Хирургическое лечение с применением электроножа

К пигментным новообразованиям конъюнктивы относятся все, кроме:

- Г. Голубого невуса
- А. Стационарного невуса
- В. Лимфангиомы
- Б. Прогрессирующего невуса
- Д. Первичного приобретенного меланоза

Диффузная гемангиома хориоидеи часто сочетается с синдромом:

- Г. Стилла
- А. Когана-Риса
- Б. Стерджа-Вебера
- В. Гиппеля-Линдау
- Д. Бехтерева

Условиями проведения энуклеации в офтальмоонкологии являются:

- Д. Верно а) и б)
- А. Общая анестезия
- Б. Криофиксация
- В. Акинезия
- Г. Верно все перечисленное

Виды экзофтальма:

- Д. Все вышеперечисленное верно
- А. Стационарный
- Б. Интермиттирующий
- В. Пульсирующий
- Г. Ложный

Лечение активной стадии эндокринной офтальмопатии включает:

- Б. Системную антибиотикотерапию
- А. Системную кортикостероидную терапию
- В. Ретробульбарную кортикостероидную терапию
- Г. Иммунотерапию
- Д. Верно все перечисленное

Сила физической рефракции глаза человека в норме составляет:

- Б. От 21 до 51 диоптрий
- Г. От 72 до 91 диоптрий
- А. От 10 до 20 диоптрий
- В. От 52 до 71 диоптрий
- Д. От 91 до 100 диоптрий

Под динамической клинической рефракцией глаза понимают:

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

Дальнейшая точка ясного видения гиперметропического глаза находится:

- Б. Перед глазом (на конечном расстоянии)
- Г. На сетчатке
- А. В бесконечности
- В. Позади глаза (в отрицательном пространстве)
- Д. В области роговицы

Амметропиям высокой степени соответствуют следующие значения рефракции, выраженные в диоптриях:

- Б. От 2,0 до 6,0 дптр
- В. От 3,25 до 5,0 дптр
- А. От 1,5 до 5,5 дптр
- Г. от 6,25 дптр и выше
- Д. от 3,0 до 6,0 дптр

Преломляющая сила оптической линзы с фокусным расстоянием в 25 см составляет:

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

К амблиопии средней степени относятся следующие показатели остроты зрения:

- А. 0,04 и ниже
- В. 0,2-0,3
- Б. 0,05-0,1
- Г. 0,4-0,5
- Д. 0,6-0,8

В норме зрительная фиксация должна быть:

- А. Центральной устойчивой
- Б. Парацентральной устойчивой
- В. Парацентральной неустойчивой
- Г. Устойчивой периферической
- Д. Перемежающейся

Ребёнку с амблиопией и косоглазием необходимо корректировать выявленную аметропию очками в возрасте:

- А. Когда выявлено косоглазие
- Б. Только 2-3 лет
- В. Только 4 лет
- Г. Только 5 лет
- Д. Только 6 лет и старше

Какая форма глазного яблока наиболее часто встречается при миопии высокой степени:

- Б. Сжатый эллипсоид
- А. Шаровидная
- В. Вытянутый эллипсоид

У пациента с дальнейшей точкой ясного видения в 1,0 м от глаза имеется статическая миопическая рефракция в:

- Б. 2,0 дптр
- А. 1,0 дптр
- В. 4,0 дптр
- Г. 5,0 дптр
- Д. 10,0 дптр

Сферическим эквивалентом рефракции называют:

- А. Среднюю арифметическую рефракцию двух главных меридианов астигматического глаза
- Б. Рефракцию сферического глаза
- В. Рефракцию роговицы
- Г. Рефракцию хрусталика
- Д. Рефракцию в главных меридианах астигматического глаза

При проведении факоэмульсификации катаракты возможны следующие интраоперационные осложнения:

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

Хирургическая обработка раны называется первичной отсроченной, если проводится:

- В. Через 3 суток после травмы
- Г. После стихания острых воспалительных явлений
- А. В первые 24 часа после травмы
- Б. Через 24 -48 часов после травмы

Д. 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:

- В. Больным с абсолютной болящей глаукомой
- А. Детям
- Г. Больным с опухолью глаза
- Б. Больным после проникающего ранения глаза
- 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. Амагнитный осколок не требует удаления
- Г. Инородное тело подлежит удалению только при развитии осложнений
- Д. Металлический осколок не требует срочного удаления

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:

- Г. Гониоскопия
- А. Рентгенография
- В. Магниторезонансная томография
- Б. Биомикроскопия, офтальмоскопия
- Д. Компьютерная томография

В каких случаях после травмы показана компьютерная томография?

- В. При множественных инородных телах
- А. При подозрении на переломы стенки орбиты и наличие инородного тела в орбите
- Д. Верно все перечисленное
- Б. При подозрении на рентгенонегативное инородное тело

Г. При подозрении на разрыв заднего полюса глаза

Причиной развития посттравматической глаукомы может быть:

В. Разрыв хориоидеи

Г. Отслойка сосудистой оболочки

Б. Рубцовые изменения конъюнктивы

А. Вращение эпителия роговицы в переднюю камеру через рану роговицы

Д. Отек роговицы и десцеметит

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

В. Неадекватная посадка линзы

А. Перенашивание контактных линз и несоблюдение сроков замены

Д. Верно б) и г)

Б. Торический дизайн контактной линзы

Г. Ношение силикон-гидрогелевых контактных линз

Показанием для проведения эксимерлазерных кераторефракционных операций являются:

Д. верно а), в), г)

А. Анизометропия средней и высокой степени

Б. Прогрессирование миопии

В. Непереносимость очковой и контактной коррекции

Г. Особенности профессиональной деятельности

Противопоказанием для проведения эксимерлазерной коррекции аномалии рефракции не является:

.

Г. Дистрофии роговицы различного генеза

Б. Возраст младше 18 лет

А. Стабильная миопия

В. Глаукома

Д. Системные и аутоиммунные заболевания

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

Б. Боуменова мембрана

Г. Десцеметова мембрана

А. Эпителий

В. Строма

Д. Эндотелий

Хирургическая обработка раны называется ПХО с реконструкцией при:

Д. Верно а) и б)

А. Выполнена ПХО со значительным перемещением окружающих тканей для закрытия дефекта

Б. ПХО с замещением дефектов ткани аутоотрансплантатом кожи или слизистой

В. Толстые швы наложены через все слои века

Г. Тонкие швы наложены только на кожу

При ПХО раны века с повреждением маргинального края должно быть соблюдено:

А. Достижение полной герметизации раны методом послойного ушивания

Г. Все перечисленное верно

Б. Восстановление маргинального края века

В. Тракционные швы в сторону противоположного века

Глазное протезирование показано:

В. врожденный микрофтальм

А. анофтальм

Д. все перечисленное верно

Б. субатрофия при отсутствии воспаления более года

Г. врожденный анофтальм

Какой слой сетчатки относится к I нейрону зрительного пути:

Г. Верно а) и б)

Б. Слой биполярных клеток

А. Слой палочек и колбочек

В. Слой ганглиозных клеток

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

При трансквитреальном удалении внутриглазного инородного тела проведение витректомии

А. Является обязательным

Б. Не обязательно при визуализации инородного тела до операции

В. Не проводится

Г. верно б)

Внутриглазное стеклянное инородное тело может быть диагностировано при

- Б. Компьютерной томографии
- В. Магниторезонансной томографии
- А. Обзорной рентгенографии орбит
- Г. Верно б), в)

При переломах и инородных телах орбиты оптимальным методом диагностики является:

- В. КТ орбиты
- А. МРТ
- Б. УЗИ
- Г. Rg- контрастирование слезных путей

Диагноз симпатическая офтальмия ставится на основании

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

Для синегнойной язвы роговицы характерно все, кроме:

- Д. Наличие сателлитов-спутников рядом с инфильтратом
- А. Локализация язвы в центральной и парацентральной зоне
- Б. Быстрое стремительное развитие процесса с его прогрессированием
- В. Выраженный болевой и роговичный синдром
- Г. Обильное гнойное отделяемое на поверхности язвы

Противопоказанием для проведения эксимерлазерных кераторефракционных операций являются:

- Б. Анизометропия более 6,0 дптр
- В. Прогрессирование миопии
- А. Плохая переносимость контактных линз
- Д. правильно в) и г)
- Г. Детский возраст

Противопоказанием для назначения контактных линз служит:

- В. Прогрессирование миопии
- Г. Детский возраст
- Б. Анизометропия более 6,0 дптр
- А. Воспалительные или аллергические заболевания глаз
- Д. правильно в) и г)

Какой метод эксимерлазерной коррекции показан при толщине роговицы менее 480 мкм?

- Г. Правильно все перечисленное
- А. ЛАСИК

- В. ФРК
- Б. ФемтоЛАСИК

При патологии слезных путей необходимо выполнять на этапе диагностики:

- Б. Пробы с исчезновением красителя
- В. Промывание слезных путей
- А. Зондирование слезных путей
- Д. Все перечисленное верно
- Г. Rg- контрастирование слезных путей

Дифференциальную диагностику грибкового каналикулита проводят с:

- Б. Дакриоциститом
- В. Халязионом
- А. Конъюнктивитом
- Д. Верно а), б), в)
- Г. Увеитом

Подшивание имплантата в ходе энуклеации противопоказано:

- А. Панофтальмит
- Д. Верно а), б), в)
- Б. Флегмона орбиты
- В. Новообразование глаза
- Г. Больные с тяжелой соматической патологией

При трансквитреальном удалении внутриглазного инородного тела возможно его удаление

- А. Через переднюю камеру
- Г. Верно а), б)
- Б. Через плоскую часть цилиарного тела
- В. Через разрез склеры в проекции инородного тела
- Д. Все перечисленное верно

Развитие травматической отслойки сетчатки возможно

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

Развитие симпатической офтальмии после проникающего ранения с выпадением оболочек возможно через

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

Блефарография рекомендована при:

- Г. Все перечисленное верно
- А. Паралитический лагофтальм и язва роговицы
- Б. В завершении операции по устранению симблефарона
- В. при формировании заворота в раннем сроке после ожога

При внутриглазном инородном теле и клинике эндофтальмита витрэктомия проводится

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

Роговая оболочка состоит из:

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

Слеза активно проводится в нос из конъюнктивального мешка благодаря:

- А. Капиллярности слезных точек и слезных канальцев
- Д. Всему вышеперечисленному
- Б. Сокращению слезного мешка
- В. Силе тяжести слезы
- Г. Отрицательному давлению в слезном мешке

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите по два буквенных компонента.

Клинические признаки: 1. Гифема I степени. 2. Гифема III степени. 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

А. 1-А, В; 2-Б, Г

Б. 1-Б, В; 2-А, Г

В. 1-Б, А; 2-В, Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите по одному буквенному компоненту.

Первоочередной метод интраокулярного введения антибиотиков при внутриглазной раневой инфекции. Клинические признаки.

1) Внутрикамерное введение

2) Интравитреальная инъекция

3).Непрерывная перфузия стекловидного тела).

А) Очаговый эндофтальмит

Б) Гипопион

В) Диффузный эндофтальмит

В. 1-А; 2-В; 3-Б

Б. 1-В; 2-В; 3-А

А. 1-Б; 2-А; 3-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите по одному буквенному компоненту. 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-В; 2-Б

1-Б; 2-В

1-А,Г; 2-А,Г

1-А; 2-Г

Установите соответствие

Виды травмы

Клинические признаки

1) Контузия

2) Проникающее ранение

3) Ожоги

А) Проникающая рана склеры

Б) Ишемия в зоне лимба

В) Мидриаз

Г) Фарфоровая роговица

В. 1-Г; 2-А,В; 3-Б

А. 1-Б, Г; 2-А; 3-В

Г. 1-В; 2-А; 3-Б,Г

Б. 1-В; 2-А,Б; 3-Г

125. Установите соответствие

Виды ранения

Общие клинические признаки

1) Касательное ранение с наличием инородного тела в орбите

2) Проникающее ранение с наличием инородного тела в стекловидном теле

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

Локализация инородного тела

Механизм повреждения

1) Внутриглазное

2) В орбите

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

Виды помощи при проникающем ранении глазного яблока

Мероприятия

1) Первая доврачебная

2) Первая врачебная

3) Специализированная

А) Инстилляція дезинфицирующих капель

Б) Первичная хирургическая обработка

В) Наложение асептической повязки

Г) Первичное офтальмологическое обследование

Д) Специализированные методы диагностики

Г. 1-А, В; 2-Г; 3-Б, Д

А. 1-Б, Г; 2-А; 3-В, Д

Б. 1-В; 2-Б, Д; 3-А, Г

В. 1-Г, Д; 2-А, Б; 3-В

Установите соответствие

Химический ожог

Мероприятия

1) Ожоги кислотой

2) Ожоги щёлочь

А) Образование струпа на роговице

Б) Исчезновение эпителия роговицы

В) Коликвационный некроз

Г) Коагуляционный некроз

А. 1-Б, В; 2-А, Г

Б. 1-А,Б,Г; 2-Б,В

В. 1-В, Г; 2-А,Б

Г. 1-Б,Г; 2-А,В

Установите соответствие

Форма катаракты

Классификация по этиологии

1). Простая

2). Осложнённая

А). Эндокринная

Б). Миопическая

В). Сенильная

Г). Токсическая

Д). Увеальная

Е). Травматическая

Ж). Абластическая

В. 1-Б, В, Г, Е; 2-А, Д, Ж

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

Установите соответствие

Тип косоглазия

Способ определения

1). Скрытое

2). Паралитическое

А). Тест на подвижность

Б). Визометрия

В). Тест Бильшовского

Г). Тонометрия

Д). "cover"тест

Е). 4-х точечный цветотест

А. 1-В, Г, Д; 2-А, Б, Е

В. 1-А, Д, Е; 2-А, В, Д

Б. 1-Б, В, Г; 2-А, Д, Е

Установите соответствие

Локализация ПВХРД

Типы ПВХРД

1). Параоральные

2). Экваториальные

А). Решетчатая дистрофия

Б). Ретиношизис

В). ХРА

Г). Разрывы сетчатки

Д). Патологическая гиперпигментация (ПЭГ)

Е). Кистовидная

В. 1-А, Д, Е; 2-Б, В, Г

А. 1-А, В, Д; 2-Б, Г, Е

Б. 1-Б, В, Е; 2-А, Г, Д

Установите соответствие

Диагноз

Хирургическое вмешательство

1). Прогрессирующая близорукость высокой степени

2). Стационарная близорукость

3). Кератоконус 2-я стадия).

А). Эксимерлазерная коррекция зрения

Б). Интраокулярная коррекция

В). Имплантация роговичных сегментов

Г). Склероукрепляющее вмешательство

Д). Кросслинкинг

Г. 1-А, Б; 2-В, Д; 3-Г

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

Установите соответствие

Рефракция

Характерные жалобы

1). Эмметропия

2). Гиперметропия

3). Миопия

4). Астигматизм

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

Вид миопии

Клинические признаки миопии

1). Врожденная миопия

2). Приобретенная миопия

- А). Снижение зрения с коррекцией**
- Б). Изменения ЭРГ**
- В). Прогрессирование**
- Г). Изменения на периферии сетчатки**
- Д). Изменения ДЗН и макулы**

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

Б. 1-Г, Д; 2-А, Б, В

Установите соответствие

Вариант миопии

Метод коррекции

1). Высокая миопия

2). Высокая миопия с астигматизмом

А). Очки

Б). МКЛ (мягкие контактные линзы)

В). ТМКЛ (торические мягкие контактные линзы)

В. 1-А, Б; 2-А, В

А. 1-Б, В; 2-А, Б

Б. 1-А, В; 2-Б, В

Установите соответствие

Степень амблиопии

Корригированная острота зрения

1). Слабой степени

2). Средней степени

3). Высокой степени

4). Очень высокой степени

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

А. 1-А; 2-В; 3-Б; 4-Г

В. 1-Б; 2-Д; 3-Г; 4-В

Б. 1-Д; 2-А; 3-В; 4-Г

Г. 1-Г; 2-А; 3-Б; 4-В

Установите соответствие

Видимая картинка

Характер зрения

1). Четыре объекта:

два красных + два зеленых

2). Два красных объекта

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

А). Бинокулярное зрение ведущий глаз - правый

Б). Одновременное зрение по сходящемуся типу

В). Монокулярное зрение ведущий глаз – правый

А. 1-А; 2-В; 3-Б

Б. 1-Б; 2-А; 3-В

В. 1-Б; 2-В; 3-А

Установите соответствие

Виды астигматизма

Виды аметропий

1). сложный гиперметропический

2). смешанный

3) простой миопический).

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

В. 1-Б; 2-А; 3-В

А. 1-А; 2-Б; 3-В

Б. 1-Б; 2-Г; 3-А

Установите соответствие

Вид рефракции

Отличительные признаки

1). Миопия

2). Гиперметропия

3). Эмметропия

А). Фокус за сетчаткой

Б). Фокус на сетчатке

В). Соразмерная рефракция

Г). Фокус перед сетчаткой

Г. 1-Б, В; 2-Г; 3-А

А. 1-А, В; 2-Г; 3-Б

Б. 1-Г; 2-А; 3-Б, В

В. 1-Б, Г; 2-А; 3-В

Установите соответствие

Характер зрения

Наблюдаемая картина

на тесте Уорса

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

А). Четыре объекта:

два красных + два зеленых

Б). Четыре объекта: три зеленых, один красный

В). Пять объектов

Г). Три объекта

Д). Два объекта

Г. 1-А; 2-В; 3-Б; 4-Д; 5-Г

А. 1-В; 2-Б; 3-А; 4-Г; 5-Д

Б. 1-Д; 2-А; 3-В; 4-Б; 5-Г

В. 1-Б; 2-Д; 3-Г; 4-В; 5-А

Установите соответствие

Заболевание

Клинические признаки

1) Передний увеит

2) Задний увеит

А) Гиперемия конъюнктивы

Б) Перикорнеальная инъеция

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-Г, Е, Ж; 2-А, Б, В, Д

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

Установите соответствие

Заболевание

Клинические признаки

1). Острый иридоциклит

2). Острый конъюнктивит

3). Острый приступ глаукомы

А). Цилиарная болезненность

Б). Небольшой дискомфорт

В). Очень сильная боль с иррадиацией по ходу тройничного нерва

Г). Смешанная инъеция

Д). Преимущественно конъюнктивальная инъеция

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

А. 1-А, Г, Е; 2-Б, Д, Ж; 3-В, З

Б. 1-Б, Д, Ж; 2-А, В, З; 3-Г, Е

В. 1-Д, Ж, З; 2-А, Г, Е; 3-Б, В

Г. 1-В, Г, Д; 2-А, Б, Е; 3-Ж, З

Установите соответствие

Заболевание

Клинические признаки

1). Активный хориоретинит

2). Неактивный хориоретинит

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 склер

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

Заболевание

Лечение

1) Переднего (иридоциклита)

2) Заднего (хориоретинита)

А) Инстилляции кортикостероидов

Б) Субконъюнктивально кортикостероиды

В) Инстилляции мидриатиков

Г) Субконъюнктивально мидриатики

Д) пара- или ретробульбарно кортикостероиды

Е) Антибиотики и противовирусные препараты

В. 1-Б, Г, Е; 2-А, Б, В, Д

А. 1-Б, Г, Д, Е; 2-А, В, Д

Г. 1-А, Б, В, Г, Е; 2-Д, Е

Б. 1-В, Г, Е; 2-А, Б, Д, Е

Установите соответствие

Заболевание

Клинические признаки

1) Окклюзия центральной вены сетчатки (давность заболевания 1 год)

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

А) Расширенные извитые ретинальные вены

Б) Свежие гемorragии на глазном дне

В) Ватообразные фокусы

Г) Ретинальная неоваскуляризация

Д) Ретинальные шунты, коллатерали

1-А, Б, В; 2-Г, Д

1-Б, Г, Е, Ж; 2-А, В, Д

1-А, Г, Д; 2-Б, В, Е, Ж

1-В, Г, Д, Ж; 2-А, Б, Е

Установите соответствие

Заболевание

Лечение

1). Эмболия центральной артерии сетчатки

2). Окклюзия центральной вены сетчатки

А). Сосудорасширяющие препараты

Б). Фибринолитические препараты

В). Анти-VEGF препараты

Г). Интравитреальное введение пролонгированных кортикостероидов (озурдекс)

В. 1-А; 2-Б, В, Г

А. 1-Б, Г; 2-А, В

Б. 1-Б, В, Г; 2-А

Г. 1-В, Г; 2-А, Б

Установите соответствие

Заболевание

Клинические признаки

1) Окклюзия центральной вены сетчатки

2) Ретробульбарный неврит зрительного нерва

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, Д; 2-А, В, Г

1-Б, Г, Д; 2-А, В

1-А, Б, Г; 2-В, Д

1-В, Г; 2-А, Б, Д

Установите соответствие

Заболевание

Лечение

1) Сухая ВМД

2) Влажная ВМД

А) Витамины

Б) Антиоксиданты

В) Лютеин, зеаксантин

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

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

Установите соответствие

Заболевание

Клинические признаки

1) Сухая ВМД

2) Влажная ВМД

А) Друзы (твердые, мягкие)

Б) Пигментные миграции

В) Геморрагии

Г) Отслойка нейросенсорной сетчатки

Д) Отек сетчатки

Е) Хориоидальная неоваскуляризация

А. 1-А, Б; 2-А, Б, В, Г, Д, Е

Б. 1- В, Д, Е; 2-А, Б, Г, Д

В. 1- Б, Г, Д, Е; 2- А, В, Г, Е

Г. 1-А, Г, Е; 2- Б, В, Г, Д

Установите соответствие

Заболевание

Клинические признаки

1) Влажная ВМД

2) Проллиферативная диабетическая ретинопатия.

А) Хориоидальная неоваскуляризация

Б) Твердые (липидные) экссудаты

В) Геморрагии

Г) Микроаневризмы

Д) Неоваскуляризация на ДЗН и сетчатке

Е) Интратретинальные микрососудистые аномалии (ИРМА)

В. 1-В, Д, Е; 2-А, Б, Г

А. 1-Б, Г, Е; 2-А, В, Д

Г. 1-А, Б, В; 2-Г, Д, Е

Б. 1-Б, В, Д, Е; 2-А, Г

Установите соответствие

Заболевание

Клинические признаки

1) Сухая ВМД

2) Влажная ВМД

А) Друзы

Б) Пигментные миграции

В) Геморрагии

Г) Отек нейроэпителия

1-Б, Г; 2-А, В

1-А, Б; 2-А,Б, В,Г

1-В, Г; 2-А, Б

1-А, Г; 2-Б, В

Установите соответствие

Заболевание

Лечение

1) Макулярный разрыв (отверстие

2) Периферический тракционный разрыв сетчатки

А) Лазерная коагуляция

Б) Витреоретинальная хирургия

Г. 1-А; 2-

Б. 1-А; 2-Б

А. 1-Б; 2-А

В. 1-; 2-Б

Установите соответствие

Заболевание

Клинические признаки

1) Отслойка сетчатки

2) Киста сетчатки

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

Б. 1-Б, В, Д, Е; 2-А, Г

Г. 1-В, Д, Е; 2-А, Б, Г

А. 1-А, В, Г, Д; 2-Б, Е

В. 1-Б, Г, Е; 2-А, В, Д

Установите соответствие

Заболевание

Клинические признаки

1). Аденовирусный конъюнктивит

2). Эпидемический кератоконъюнктивит

3). Хламидийный конъюнктивит

4). Бактериальный конъюнктивит

5). Аллергический конъюнктивит

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
- З). Монетовидные инфильтраты роговицы
- Б. 1-Б, В, Ж; 2-Б, В, Ж, З; 3-Б, Г, Е; 4-Б; 5-А, Д
- А. 1-А, Г, Е; 2-Б, Д, Ж; 3-В, З, 4-Д; 5-З
- В. 1-В, Ж, З; 2-А, Г, В; 3-Д, Г; 4-Е, З; 5-Е
- Г. 1-Ж, З; 2-А, Д, З; 3-Б, В, Е; 4-А, Г; 5-Ж

Установите соответствие

Заболевание

Возбудители

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

А. Chlamydia Trachomatis

Б. Пыльца растений

В. Грамположительные микроорганизмы

Г. Синегнойная палочка

Д. Аденовирусы

Б. 1-Д; 2-А; 3-В, Г; 4-Б

А. 1-А; 2-Г, Д; 3-В; 4-Б

В. 1-Б, Г; 2-А; 3-Д; 4-В

Г. 1-А, Б; 2-Г; 3-Д; 4-В

Установите соответствие

Заболевание

Признаки заболевания

- 1). Весенний катар
- 2). Крупнопиллярный конъюнктивит

А). Возраст любой

Б). Гипертрофия сосочков

В). Детский возраст

Г). Липкое слизистое отделяемое

Д). Выраженный зуд, рези, роговичный синдром

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

Б. 1-В, Г; 2-А, Б, Д

Установите соответствие

Виды дистрофий первичных роговицы

Сопутствующие общие проявления

1). Первичные

2). Вторичные

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

Слои слезной пленки

Функции слоя слезной пленки

1). Липидный слой

2). Водный слой

3). Муциновый слой

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

В. 1-Г, Д; 2-А; 3-Б, В, Е, Ж

Г. 1-Е; 2-Д, Ж; 3-А, Б, В, Г

А. 1-А, Д; 2-В, Е; 3-Б, Г, Ж

Б. 1-В, Ж; 2-А, Б, Г, Е; 3-Д

Установите соответствие

Виды посттравматического гемофтальма по локализации:

Клинические признаки

1. Относительно отдела глаза

2. Относительно стенок глаза

А). Передний

Б). Пристеночно-центральный

В). Задний

Г). Передне-срединный

Д). Срединно-задний

Е). Пристеночный

Ж). Центральный

З). Срединный

В. 1 - А;В; Г;Д,;З; 2- Б;Е;Ж

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

Установите соответствие

Заболевание

Патогенез

- 1. Внутриглазное кровоизлияние при контузии**
- 2. Внутриглазное кровоизлияние при проникающем ранении**
 - А). Повреждение сосудов радужки, сосудистой и сетчатой оболочек**
 - Б). Разрыв переднего отдела цилиарного тела по линии, разделяющей продольные и радиальные волокна ресничной мышцы**

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

Установите соответствие

Вид птоза верхнего века

Операция :

- 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**

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

Установите соответствие

Вид анофтальма:

Тактика лечения:

- 1. Врожденный анофтальм в раннем возрасте.**
- 2. Анофтальм (после травмы, ожога) с деформацией век и конъюнктивальной полости.**
 - А). Этапное реконструктивное лечение в «холодном периоде»**
 - Б). Операции в раннем возрасте не показаны**
 - В). Бескровное расширение конъюнктивальной полости методом ступенчатого протезирования.**
 - Г). Хирургическое лечение по реконструкции конъюнктивальной полости и век с пересадкой лоскутов слизистой и кожи.**

Б. 1-Б,Г; 2-А,Г

В. 1-Б; 2-В

А. 1-А; 2-В,Г

Г. 1-Б,В; 2-А,Г

Установите соответствие

Манипуляция

Показания

1. Показания к протезированию

2. Показания к эктопротезированию

А). Анофтальм

Б). Отсутствие конъюнктивальной полости и век в сочетании с обширными дефектами орбиты и мягких тканей

В). Экзентерация орбиты

Г). Врождённый микрофтальм, анофтальм

Е). Субатрофия глаза

1-В,Г; 2-А

1-А,Г,Е; 2-Б,В

1-А; 2-В,Г

Установите соответствие

Пройодимость препаратов через гематоофтальмический барьер

Антибактериальные препараты:

1. Высокая

2. Средняя

3. Низкая

А). Эритромицин

Б). Ломефлоксацин

В). Тетрациклин

Б. 1-А; 2-Б; 3-В

А. 1-Б; 2-А; 3-В

В. 1-В; 2-А; 3-Б

Установите соответствие

Виды ранения

Общие клинические признаки

1). Касательное ранение с наличием инородного тела в орбите

2). Проникающее ранение с наличием инородного тела в стекловидном теле

А). Рана роговицы

Б). Колобома радужки

В). Раневой канал в хрусталике

Г). Субретинальное кровоизлияние

Д). Атрофия ДЗН

А. 1-Д; 2-А

Б. 1-Г,Д; 2-А,Б,В

В. 1-А; 2-А,Б

Установите соответствие

Локализация инородного тела

Механизм повреждения

1). Внутриглазное

2). В орбите

А). Сквозное ранение

Б). Проникающее ранение

В). Касательное

В. 1-Б; 2-А,В

А. 1-А; 2-Б,В

Б. 1-А; 2-Б

Установите соответствие

Виды помощи при проникающем ранении глазного яблока

Мероприятия

1). Первая доврачебная

2). Первая врачебная

3). Специализированная

А). Инстилляція дезинфицирующих капель

Б). Первичная хирургическая обработка

В). Наложение асептической повязки

Г). Первичное офтальмологическое обследование

Д). Специализированные методы диагностики

В. 1-А,В; 2-Г, 3-Б,Д

А. 1-А; 2-Б; 3-В

Б. 1-А; 2-Б,В

Установите соответствие

Химический ожог

Мероприятия

1). Ожоги кислотой

2). Ожоги щёлочью

А). Образование струпа на роговице

Б). Исчезновение эпителия роговицы

В). Коликвационный некроз

Г). Коагуляционный некроз

В. 1-А; 2-Б;В

А. 1-А; 2-Б

Б. 1-А,Г; 2-Б,В

Установите соответствие

Форма катаракты

Классификация по этиологии

- 1). Простая
 - 2). Осложнённая
 - А). Эндокринная
 - Б). Миопическая
 - В). Сенильная
 - Г). Токсическая
 - Д). Увеальная
 - Е). Травматическая
 - Ж). Абластическая
- В. 1-Б,Е; 2- А,В,Г,Д,Ж
Г. 1-А,Б,В,Г,Е,Ж; 2-Д
Б. 1-Б,Г,Е,Ж; 2- А,В,Д
А. 1-В; 2- А;Б;Г;Д;Е;Ж

Установите соответствие

Тип косоглазия

Способ определения

- 1). Скрытое
 - 2). Паралитическое
 - А). Тест на подвижность
 - Б). Визометрия
 - В). Тест Бильшовского
 - Г). Тонометрия
 - Д). “cover”тест
 - Е). 4-х точечный цветотест
- В. 1-А,Е; 2-Д
Б. 1-А; 2-Б
А. 1-А,Д,Е; 2-А,В,Д

Установите соответствие

Локализация ПВХРД

Типы ПВХРД

- 1). Параоральные
 - 2). Экваториальные
 - А). Решетчатая дистрофия
 - Б). Ретиношизис
 - В). ХРА
 - Г). Разрывы сетчатки
 - Д). Патологическая гиперпигментация (ПЭГ)
 - Е). Кистовидная
- Б. А) 1-А; 2-Б
А. 1-Б,В,Е; 2-А,Г,Д
В. 1-Е; 2-Д

Установите соответствие

Диагноз

Хирургическое вмешательство

- 1). Прогрессирующая близорукость высокой степени
 - 2). Стационарная близорукость
 - 3). Кератоконус 2-я стадия).
- А). Эксимерлазерная коррекция зрения
Б). Интраокулярная коррекция
В). Имплантация роговичных сегментов
Г). Склероукрепляющее вмешательство
Д). Кросслинкинг

А. 1-А, Г; 2-В,Б; 3-Г, Д

Б. 1-Г, 2-А,Б, 3-В, Д

В. 1-А; 2-Б; 3-В

Установите соответствие

Рефракция.

- 1) Эмметропия
- 2) Гиперметропия средней и высокой степени
- 3) Миопия средней степени
- 4) Астигматизм

Клинические признаки

- А) Острота зрения 1,0 или выше
Б) Острота зрения снижена до 0,1 и ниже
В) Часто сопутствует сходящемуся косоглазию
Г) Для коррекции используют торические линзы
Д) Плохое зрение в сферических очках

В. 1-А; 2-А, Б; 3-В; 4-В,Д

Б. 1-А; 2-Б; 3-В; 4-Г

А. 1-А; 2-В; 3-Б; 4-Г,Д

Установите соответствие

Вид миопии

Клинические признаки миопии

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

Б. 1-А; 2-В

А. 1-А,Б,В,Г,Д; 2-В,Г

В. 1-А; 2-Б

Установите соответствие

Вариант миопии

Метод коррекции

1). Высокая миопия

2). Высокая миопия с астигматизмом

А). Очки

Б). МКЛ (мягкие контактные линзы)

В). ТМКЛ (торические мягкие контактные линзы)

В. 1-А; 2-В

Б. 1 -А; 2-Б

А. 1-А,Б; 2-А,В

Установите соответствие

Рефракция глаза по сферэквиваленту

1) Sph+5,0 Cyl +1,5x90 2). Sph+1,5 Cyl -3,0x0

3). Sph -3,0 Cyl +3,0x90

4). Sph-2,5 Cyl -1,5x90 Степень аметропии

А) Гиперметропия высокой степени

Б) Гиперметропия средней степени

В) Миопия средней степени

Г) Миопия слабой степени

Д) Эмметропия

В. 1-Б; 2-Д; 3-Г; 4-В

А. 1-А; 2-Б; 3-В; 4-Г

Б. 1-Б; 2-В; 3-Г; 4-Д

Установите соответствие

Видимая картинка

Характер зрения

1). Четыре объекта:

два красных + два зеленых

2). Два красных объекта

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

А). Бинокулярное зрение ведущий глаз - правый

Б). Одновременное зрение по сходящемуся типу

В). Монокулярное зрение ведущий глаз – правый

А. 1-Б; 2-В; 3-А

Б. 1-А; 2-В; 3-Б

В. 1-А; 2-Б; 3-В

Установите соответствие

Астигматизм

1) Смешанный

2) Сложный

3) Обратный

Характеристика астигматизма

- А) Рефракция горизонтального меридиана сильнее, чем вертикального**
- Б) В двух главных меридианах аметропия разного вида.**
- В) В двух главных меридианах аметропия одного вида, но разной степени**
- Г) Рефракция глаза изменяется в пределах одного меридиана**

А. 1 (В), 2 (Б), 3 (А)

Б. 1-Б; 2-В; 3-А

В. 1-А; 2-Б; 3-В

Установите соответствие

Вид рефракции

Отличительные признаки

1). Миопия

2). Гиперметропия

3). Эмметропия

А). Фокус за сетчаткой

Б). Фокус на сетчатке

В). Соразмерная рефракция

Г). Фокус перед сетчаткой

В. 1-А; 2-Б; 3-В

Б. 1-А; 2-В; 3-Б

А. 1-Г; 2-А; 3-Б,В

180. Установите соответствие

Характер зрения

Наблюдаемая картина

на тесте Уорса

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

А). Четыре объекта:

два красных + два зеленых

Б). Четыре объекта: три зеленых, один красный

В). Пять объектов

Г). Три объекта

Д). Два объекта

А. 1-А; 2-В; 3-Б; 4-Д; 5-Г

Б. 1-А; 2-В; 3-Б; 4-Г; 5-Д

В. 1-А; 2-Б; 3-Г; 4-В; 5-Д

Установите соответствие

Заболевание

Клинические признаки

1) Передний увеит

2) Задний увеит

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-А; 2-Е

1-А,Б,В,Г,Д; 2-Е,Ж

1-А,Г; 2-Б,Д,Ж

Установите соответствие

Заболевание

Клинические признаки

1). Острый иридоциклит

2). Острый конъюнктивит

3). Острый приступ глаукомы

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

Б. 1-А,Б; 2-Б,В; 3-Ж

А. 1-А; 2-Б; 3-В

В. 1-А,Г,Е; 2-Б,Д,Ж; 3-В,З

Установите соответствие

Заболевание

Клинические признаки

1). Активный хориоретинит

2). Неактивный хориоретинит

А). Воспалительные клетки в стекловидном теле над очагом

Б). Четкие границы фокуса

В). Отложение пигмента в области фокуса

Г). Стусеванные границы фокуса

Д). Ограниченное экссудативное отслоение сетчатки

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

Б. 1-А,Г,Д; 2-Б,В,Е

А. 1-А; 2-Б

В. 1-А,Б; 2-В,Г

Установите соответствие

Заболевание

Лечение

1). Переднего (иридоциклита)

2). Заднего (хориоретинита)

А). Инстилляциии кортикостероидов

Б). Субконъюнктивально кортикостероиды

В). Инстилляциии мидриатиков

Г). Субконъюнктивально мидриатики

Д). пара- или ретробульбарно кортикостероиды

Е). Антибиотики и противовирусные препараты

Б. 1-А,Б; 2-В,Г

А. 1-А,Б,В,Г,Е; 2-Д,Е

Установите соответствие

Заболевание

Клинические признаки

1) Окклюзия центральной вены сетчатки (давность заболевания 1 год)

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

А) Расширенные извитые ретинальные вены

Б) Свежие геморрагии на глазном дне

В) Ватообразные фокусы

Г) Ретинальная неоваскуляризация

Д) Ретинальные шунты, коллатерали

1-А,Б,В; 2-Г,Д

1-А,Б; 2-В,Г

Установите соответствие

Заболевание

Лечение

1). Эмболия центральной артерии сетчатки

2). Окклюзия центральной вены сетчатки

А). Сосудорасширяющие препараты

Б). Фибринолитические препараты

В). Анти-VEGF препараты

Г).Интравитреальное введение пролонгированных кортикостероидов (озурдекс)

А. 1-А; 2-Б

Б. 1-А; 2-Б,В,Г

В. 1-А,Б; 2-Б,В

Установите соответствие

Заболевание

Клинические признаки

1) Окклюзия центральной вены сетчатки

2) Ретробульбарный неврит зрительного нерва

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-А,Б; 2-Б,Г

1-А,Б,Г; 2-В,Д

1-А; 2-Б,В,Г

Установите соответствие

Заболевание

Лечение

1) Сухая ВМД

2) Влажная ВМД

А) Витамины

Б) Антиоксиданты

В) Лютеин, зеаксантин

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

1-А; 2-Б

1-А,Б,В; 2-Г

1-А; 2-Б,В,Г

Установите соответствие

Заболевание

Клинические признаки

1). Сухая ВМД

2). Влажная ВМД

А). Друзы (твердые, мягкие)

Б). Пигментные миграции

В). Геморрагии

Г). Отслойка нейросенсорной сетчатки

Д). Отек сетчатки

Е). Хориоидальная неоваскуляризация

Б. 1-А; 2-Б,В,Г

А. 1-А,Б; 2-А,Б,В,Г,Д,Е

Установите соответствие

Заболевание

Клинические признаки

1). Влажная ВМД

2). Проллиферативная диабетическая ретинопатия.

А). Хориоидальная неоваскуляризация

Б). Твердые (липидные) экссудаты

В). Геморрагии

Г). Микроаневризмы

Д). Неоваскуляризация на ДЗН и сетчатке

Е). Интратретинальные микрососудистые аномалии (ИРМА)

А. 1-А,Б,В; 2-Г,Д,Е

Б. 1-А; 2-Б

Установите соответствие

Заболевание

Клинические признаки

1). Сухая ВМД

2). Влажная форма ВМД

А). Друзы

Б). Пигментные миграции

В). Геморрагии

Г). Отек нейроэпителия

1-А,Б,В; 2-Г

1-А; 2-Б

1-А,Б; 2-А,Б,В,Г

Установите соответствие

Заболевание

Лечение

1). Макулярный разрыв (отверстие)

2). Периферический тракционный разрыв сетчатки

А). Лазерная коагуляция

Б). Витреоретинальная хирургия

Б. 1-А; 2-Б

А. 1-Б; 2-В

Установите соответствие

Заболевание

Клинические признаки

1). Отслойка сетчатки

2). Киста сетчатки

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

В. 1-Б,Г,Е; 2-А,В,Д

А. 1-Б,Г; 2-А,Б

Б. 1-Б; 2-А

Установите соответствие

Заболевание

Клинические признаки

- 1). Аденовирусный конъюнктивит
 - 2). Эпидемический кератоконъюнктивит
 - 3). Хламидийный конъюнктивит
 - 4). Бактериальный конъюнктивит
 - 5). Аллергический конъюнктивит
- 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
- З). Монетовидные инфильтраты роговицы
Б. 1-А; 2-Б,В; 3-А,Б; 4-Б; 5-В,Д
А. 1-Б,В,Ж; 2-Б,В,Ж,З; 3-Б,Г,Е; 4-Б; 5-А,Д

Установите соответствие

Заболевание

Возбудители

- 1). Аденовирусный конъюнктивит
 - 2). Хламидийный конъюнктивит
 - 3). Бактериальный конъюнктивит
 - 4). Полинозный конъюнктивит
- А. Chlamydia Trachomatis
Б. Пыльца растений
В. Грамположительные микроорганизмы
Г. Синегнойная палочка
Д. Аденовирусы
- Б. 1-Д; 2-А; 3-В,Г; 4-Б
А. 1-А; 2-Б; 3-В; 4-Г
В. 1-А; 2-А; 3-Г; 4-А, Б

Установите соответствие

Заболевание

Признаки заболевания

- 1). Весенний катар
 - 2). Крупнопиллярный конъюнктивит
- А). Возраст любой
Б). Гипертрофия сосочков
В). Детский возраст
Г). Липкое слизистое отделяемое
Д). Выраженный зуд, рези, роговичный синдром
- А. 1-Д; 2-А,Б

Б. 1-Б,В,Г,Д; 2-А,Б,Г

В. 1-А,Б,Д; 2-В,Г,Д

Установите соответствие

Виды дистрофий первичных роговицы

Сопутствующие общие проявления

1). Первичные

2). Вторичные

А). При авитаминозе вит А

Б). Решетчатая

В). Болезнь трансплантата

Г). Эпителиально-эндотелиальная дистрофия роговицы

Д). Фукса

Б. 1-Б,Д; 2-А,В,Г

А. 1-Б; 2-А

В. 1-Д; 2-А,Б

Установите соответствие

Слои слезной пленки

Функции слоя слезной пленки

1). Липидный слой

2). Водный слой

3). Муциновый слой

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

В. 1-В; 2-Б; 3-А

Б. 1-В,Г; 2-Б; 3-А

А. 1-В,Ж; 2-А,Б,Г,Е, 3,Д

Установите соответствие

Заболевание

Патогенез

1). Кровоизлияние при контузии

2). Кровоизлияние при проникающем ранении

А). Повреждение сосудов радужки, сосудистой и сетчатой оболочек

Б). Разрыв переднего отдела цилиарного тела по линии, разделяющей продольные и радиальные волокна ресничной мышцы

А. 1-Б, 2-А

Б. 1-А; 2-Б

Установите соответствие

Вид птоза

Операция

1) Врожденный двусторонний птоз слабой степени

2) Врожденный двусторонний птоз тяжелой степени

А) При открытой области зрачка по желанию пациента без операции Б) В раннем возрасте с косметической целью В) После формирования лицевого скелета с косметической целью

Г). В раннем возрасте с целью профилактики вынужденного положения головы

В. 1-Б; 2-А

Б. 1-Г; 2-Б,В

А. 1-А, В; 2-Г

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 проникающего 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 офальмотонус (по Маклакову):

- А. Меньше 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 гемorragиями 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 энтофтальма
- 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. Амагнитный 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. Заключение 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 \n 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 циркуляжа 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. псевдоэкссфолиативная 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) Оклюзия 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) Проллиферативная 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

Операция

- 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

В какие лимфатические железы идет отток лимфы от конъюнктивы нижнего века

В. В ангулярные

Г. В подбородочные

А. В предушные

- Б. В подчелюстные
- Д. Верно а) и б)

Какие слои роговицы отсутствуют в области лимба

- Б. Боуменова оболочка
- В. Десцеметова оболочка
- А. Эпителий и эндотелий
- Г. Верно б) и в)
- Д. Верно а) и в)

Сосудистая оболочка выполняет трофическую функцию для

- Б. Только наружных слоев сетчатки
- А. Всех слоев сетчатки
- В. Только внутренних слоев сетчатки
- Г. Только пигментного эпителия
- Д. Трофическую функцию для сетчатки не выполняет

В образовании верхней стенки орбиты участвуют

- Б. Лобная кость
- В. Решетчатая кость
- А. Слезная кость
- Д. верно б) и г)
- Г. Малое крыло клиновидной кости

Собственно сосудистую оболочку глаза (хориоидею) образуют

- А. Задние длинные ресничные артерии
- Б. Задние короткие ресничные артерии
- В. Центральная артерия сетчатки
- Г. Передние ресничные артерии
- Д. верно б) и в)

В норме наиболее широкие границы поле зрения имеет на

- В. Зеленый цвет
- Г. Синий цвет
- Б. Желтый цвет
- А. Белый цвет
- Д. Красный цвет

Аксоны ганглиозных клеток сетчатки заканчиваются

- Б. В хиазме
- В. В затылочной коре больших полушарий
- А. В диске зрительного нерва
- Г. В наружном колене зрительного бугра
- Д. В зрительной лучистости

Мадароз - это

- Б. Отсутствие ресниц
- А. Рост ресниц в сторону глаза
- В. Воспаление краев век
- Г. Сращение век
- Д. Выворот нижнего века

Для сосудов сетчатки в норме характерно

- А. Наличие большого количества анастомозов
- Б. Дихотомический тип ветвления
- В. Образование артерио-венозных шунтов в норме
- Г. Фенестрированные стенки капилляров
- Д. Верно а) и б)

У пожилых людей в ткани роговицы накапливается все, кроме:

- Г. Глобулиновых фракций белка
- А. Липидов
- В. Воды
- Б. Солей кальция
- Д. Верно все перечисленное

Оптическая когерентная томография сетчатки характеризуется всем перечисленным, кроме

- Г. Позволяет оценить состояние ретробульбарных структур
- А. Позволяет получить изображение кросс-секционных срезов сетчатки с высоким разрешением
- Б. Позволяет оценить состояние витреоретинального интерфейса
- В. Позволяет измерить толщину нейросенсорной сетчатки, слоя нервных волокон
- Д. Позволяет оценить состояние диска зрительного нерва и слоя нервных волокон в перипапиллярной области

При подозрении на заболевание глаз аутоиммунной природы информативны иммунологические тесты

- В. Циркулирующие иммунные комплексы
- А. Органоспецифические и межорганные антитела
- Д. Верно все перечисленное
- Б. Клеточный ответ на органоспецифические и межорганные антитела
- Г. Иммунорегуляторный индекс

Какой показатель роговицы характеризует ее биомеханические свойства

- Д. Верно в) и г)
- А. Толщина
- Б. Кривизна
- В. Корнеальный гистерезис
- Г. Фактор резистентности

Характерными признаками «весеннего катара» являются:

- Д. Верно все перечисленное
- А. Картина «булыжников» на конъюнктиве верхнего века
- Б. Желатинозный лимбальный инфильтрат
- В. Мучительный зуд
- Г. Эффективность местной кортикостероидной терапии

К дистрофическим заболеваниям конъюнктивы относятся

- Б. Птериgium
- В. Бляшки Бито
- А. Пингвекула
- Д. Верно все перечисленное
- Г. Гиалино-амилоидная дистрофия

Современные методы диагностики синдрома «сухого глаза» включают

- Б. Проба Норна (время разрыва слезной пленки)
- В. Определение осмолярности слезной жидкости
- А. Тест Ширмера (объем слезопродукции)
- Д. Верно все перечисленное
- Г. Тиаскопия

Назовите симптом, не показательный для прогрессирования глаукомного процесса

- В. Углубление периметрических дефектов
- А. Расширение экскавации диска зрительного нерва
- Г. Снижение остроты зрения
- Б. Превышение толерантного уровня офтальмотонуса
- Д. Сужение поля зрения

Какое лазерное вмешательство применяется только в сочетании с хирургическим лечением глаукомы

- Г. Иридотомия
- А. Трансклеральная криопексия
- В. Десцеметогониопунктура
- Б. Трабекулопластика
- Д. Гониосинехиолизис

При неоваскулярной глаукоме неэффективна

- А. Антиглаукоматозная операция с имплантацией коллагенового дренажа
- В. Лазерная трабекулопластика
- Б. Лазерная циклодеструкция
- Г. Имплантация дренажа Ахмеда
- Д. Криопексия цилиарного тела

Какое исследование наиболее информативно для оценки состояния зрительного

нерва?

- Г. Сканирующая ретинальная томография
- А. Анализ биомеханических свойств роговицы
- Б. Динамическая контурная тонометрия
- В. Оптическая когерентная томография переднего отдела
- Д. Ультразвуковая биомикроскопия

Показанием к срочной лазеркоагуляции сетчатки при активной фазе ретинопатии недоношенных является

- В. Появление геморрагий на глазном дне
- А. Наличие аваскулярных зон на периферии сетчатки
- Г. Третья стадия ретинопатии недоношенных с распространением экстраретинальной экссудации на 5 последовательных или 8 суммарных часовых меридианов при обычном течении заболевания и первые признаки экстраретинальной экссудации при задней агрессивной ретинопатии недоношенных
- Б. Расширение ретинальных сосудов в заднем полюсе глаза
- Д. Развитие отслойки сетчатки

Критериями группы риска развития увеита у детей при ювенильном ревматоидном артрите считаются

- Д. Верно все перечисленное
- А. Женский пол ребенка
- Б. Ранний возраст дебюта артрита
- В. Серопозитивность по антинуклеарному фактору
- Г. Серонегативность по ревматоидному фактору

Особенностями клинических проявлений увеитов у детей являются

- В. Благоприятное течение с тенденцией к стойкой ремиссии
- А. Склонность к диссеминации воспалительного процесса по оболочкам, отсутствие болевого синдрома, малая выраженность роговичного синдрома
- Д. Верно а) и б).
- Б. Избыточная пролиферация, быстрое формирование осложненных катаракт, развитие амблиопии, даже при кратковременной депривации
- Г. Верно все перечисленное

Развитие катаракты характерно для следующих синдромов и заболеваний

- Синдром Марфана, болезнь Дауна
- Верно все перечисленное, кроме В
- Гомоцистинурия, галактоземия
- Болезнь Беста
- Верно все перечисленное

Дакриоцистоцеле – это

- Г. Верно все перечисленное
- А. Воспалительное заболевание конъюнктивы ребенка первых месяцев жизни, со

значительным отделяемым, гиперемией и отеком слизистой оболочки глаз и век, фолликулезом конъюнктивы, нередко с поражением роговицы

В. Врожденный порок развития слезного мешка – проминирующее непальсирующее образование в области слезного мешка с синевато-багровой кожей над ним, нередко с просвечивающим желтым содержимым мешка

Б. Воспаление слезного мешка, обусловленное врожденным сужением или непроходимостью слезоотводящих путей

Д. Верно а) и б)

При обращении пациента с гемофтальмом в первую очередь следует думать о

В. Макулярном разрыве

Г. Гипертонической ангиопатии

Б. Пигментном ретините

А. Разрыве сетчатки или заболеваниях, сопровождающихся развитием неоваскуляризации

Д. Болезни Беста

В качестве факторов риска развития и прогрессирования возрастной макулярной дегенерации выделяют все, кроме

Б. Женский пол

Г. Повышенный индекс массы тела

А. Возраст и наличие возрастной макулярной дегенерации у родственников

В. Мужской пол

Д. Курение

Причиной развития хориоидальной неоваскуляризации может быть

Б. Осложненная миопия высокой степени (патологическая миопия)

В. Друзы диска зрительного нерва

А. Возрастная макулярная дегенерация

Д. Верно все перечисленное

Г. Ангиоидные полосы

Признаками хориоидальной неоваскуляризации являются

В. Отслойка нейроэпителия, отслойка пигментного эпителия, липидные экссудаты, субретинальные кровоизлияния, ретинальный отек

А. Воспалительная клеточная реакция в стекловидном теле

Б. Ватообразные фокусы

Г. Микроаневризмы

Д. Телеангиэктазии

В качестве осложнений хронической формы центральной серозной хориоретинопатии могут встречаться все, кроме

В. Атрофии пигментного эпителия

Г. Хориоидальной неоваскуляризации

А. Кистовидного макулярного отека

- Б. Отложения пигмента в виде «костных телец»
- Д. Отслойки нейроэпителия

Ожидаемым осложнением ишемического тромбоза центральной вены сетчатки является

- А. Макулярный разрыв
- Б. Неоваскулярная глаукома
- В. Хориоретинит
- Г. Субретинальный фиброз
- Д. Отслойка сетчатки

Показанием для лазерной коагуляции сетчатки при тромбозах ретинальных вен является все, кроме

- А. Неоваскуляризация ДЗН
- Б. Ретинальные геморрагии
- В. Ишемические зоны сетчатки
- Г. Эпиретинальная неоваскуляризация
- Д. Рубеоз радужки

При окклюзии ретинальных вен с целью определения показаний для лазерной коагуляции сетчатки проводят

- В. Флюоресцентную ангиографию глазного дна
- А. Проверку остроты зрения
- Б. Тонометрию
- Г. Периметрию
- Д. Электроретинографию

По типу воспаления увеиты классифицируются как

- А. Острые, хронические
- Б. Гранулематозные, негранулематозные
- В. Активные, субактивные, неактивные
- Г. Передние, периферические, задние, панувеиты
- Д. Верно а) и г).

Показанием для проведения лазеркоагуляции сетчатки при периферических витреохориоретинальных дистрофиях являются все перечисленные состояния, кроме

- Клапанных разрывов сетчатки
- Прогрессирующего ретиношизиса с разрывами стенок
- Решетчатой дистрофии с разрывами
- Хориоретинальной атрофии по типу «булыжной мостовой»
- Верного ответа нет

Новообразованные сосуды при пролиферативной диабетической ретинопатии являются причиной

Преретинальные геморрагии
Микрогеморрагии
Микроаневризмы
Ватообразные фокусы
Макулярный отек

Наличие ретиношизиса характерно для следующих синдромов и заболеваний, кроме

Болезни Вагнера
Синдрома пустого турецкого седла
Болезни Фавре-Гольдмана
Ювенильного X-хромосомного ретиношизиса
Верного ответа нет

Для оптического неврита при рассеянном склерозе характерно все, кроме

Гемофтальм
Возможно самопроизвольное восстановление зрительных функций
Склонность к рецидивированию
Постепенное побледнение височной половины диска зрительного нерва
Синдром Аштоф (усугубление симптомов после тепловой провокации)

Развитие биназальной гемианопсии типично для

Г. Верно а), б), в)
А. Опухоли орбиты
В. Двустороннего выраженного склероза сонных артерий в пожилом возрасте
Б. Опухоли гипофиза
Д. Все перечисленное неверно

Для поражения зрительного тракта характерно

Б. Биназальная гемианопсия
Г. Концентрическое сужение поля зрения на одном глазу
А. Битемпоральная гемианопсия
В. Гомонимная гемианопсия
Д. Центральная скотома на одном глазу

Для поражения какого черепно-мозгового нерва характерен птоз и мидриаз

Б. Глазодвигательного
А. Зрительного
В. Блокового
Г. Отводящего
Д. Тройничного

Угроза метастазирования возможна при обнаружении следующих опухолей конъюнктивы

А. Капиллярной гемангиоме

- Г. Чешуйчато-клеточном раке
- Б. Фиброзной гистиоцитоме
- В. Прогрессирующем невусе
- Д. Первичном приобретенном меланозе

Наиболее часто встречаемая локализация магноцеллюлярного невуса (меланоцитомы) хориоидеи

- Б. Периферическая
- Г. Центральная
- А. Экваториальная
- В. Папиллярная
- Д. Парамакулярная

Какие мышцы наиболее часто поражаются при эндокринной миопатии

- А. Верхняя прямая мышца
- Д. Нижняя прямая и внутренняя прямая мышцы
- Б. Нижняя прямая мышца
- В. Внутренняя прямая мышца
- Г. Наружная прямая мышца

Различают следующие виды клинической рефракции глаза

- А. Постоянную и непостоянную
- Б. Статическую и динамическую
- В. Роговичную и хрусталиковую
- Г. Дисбинокулярную и анизометропическую
- Д. Верно а) и б)

Преломляющая сила оптической линзы с фокусным расстоянием в 2,0 м составляет

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

Оптическую коррекцию гиперметропической рефракции необходимо назначать детям 3-5 лет при

- Б. Гиперметропии в 1,0-1,5 дптр в сочетании с астигматизмом в 0,5 дптр
- Г. Гиперметропии в 3,0 дптр в сочетании с расходящимся косоглазием
- А. Гиперметропии в 1,5 дптр
- В. Гиперметропии в 2,5-3,5 дптр в сочетании с постоянным или периодическим содружественным сходящимся косоглазием
- Д. Верно в) и г)

Абсолютная аккомодация – это аккомодация, измеренная при

- Б. Двух открытых глазах

- А. Выключенной конвергенции (окклюзии одного глаза)
- В. Действующей конвергенции
- Г. Частично выключенной конвергенции
- Д. Верно б) и в)

Очки назначают ребёнку со сходящимся косоглазием и дальнозоркостью средней степени

- Б. Для постоянного ношения
- А. Только для работы на близком расстоянии
- В. Только для дали
- Г. Только для проведения ортоптического лечения
- Д. Только для проведения плеоптического лечения

Что является показанием для склероукрепляющего хирургического лечения

- В. Гиперметропия
- Г. Спазм аккомодации
- А. Стабильная миопия
- Б. Прогрессирующая миопия
- Д. Наличие периферической витреохориоретинальной дистрофии

Дальнейшая точка ясного видения миопического глаза находится

- Г. На роговице
- А. В бесконечности
- В. Перед глазом (на конечном расстоянии)
- Б. На сетчатке
- Д. Позади глаза (в отрицательном пространстве)

Причиной понижения остроты зрения у пациентов с дисбинокулярной амблиопией является

- Г. Астигматический компонент рефракции
- А. Нечеткость изображения на сетчатке
- В. Стойкое подавление зрительного впечатления косящего глаза
- Б. Отек макулярной области
- Д. Декомпенсированная гетерофория

При первичной хирургической обработке корнеосклерального ранения первоначально швы накладывают на

- Г. Склеру и роговицу ушивают одномоментно кисетным швом
- А. Рану склеры
- Б. Область лимба
- В. Рану роговицы
- Д. Верно все перечисленное

Посттравматическая персистирующая эрозия роговицы

- А. Является частым осложнением химических ожогов глаза

- Д. Верно все перечисленное
- Б. Является следствием поражения лимбальной зоны
- В. Сочетается с постожоговым синдромом «сухого глаза»
- Г. Исходом может быть васкуляризированное бельмо роговицы

Компьютерная томография позволяет

- А. Определить перелом канала зрительного нерва
- Д. Верно все перечисленное
- Б. Определить плотность инородного тела и расположение осколка по отношению к оболочкам глаза
- В. Охарактеризовать состояние ретробульбарного пространства
- Г. Определить объем внутриглазного новообразования

Причинами гипотонии глазного яблока при контузионной травме могут быть

- В. Рецессия угла передней камеры
- А. Сублюксация хрусталика
- Д. Верно Б) и Г)
- Б. Субконъюнктивальный разрыв склеры
- Г. Отслойка сосудистой оболочки

Подбор мягких контактных линз не показан

- В. При миопическом астигматизме до 2,0 диоптрий
- Г. При афакии
- А. При анизометропии высокой степени
- Б. При кератоконусе 3 стадии
- Д. Верно все перечисленное

Причинами гипотонии глазного яблока при обработанном проникающем корнеосклеральном ранении могут быть

- В. отслойка сосудистой оболочки
- А. фильтрация внутриглазной жидкости при неполной адаптации обработанной раны
- Д. Верно А) и В)
- Б. внутриглазное инородное тело
- Г. Травматическая катаракта

Причиной развития посттравматической глаукомы может быть все, кроме

- А. Рецессия угла передней камеры
- В. Разрыв хориоидеи
- Б. Вращение эпителия роговицы в переднюю камеру через рану роговицы
- Г. Иридо-корнеальные синехии
- Д. Люксация хрусталика в переднюю камеру

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

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза. Состоянии капсульного мешка хрусталика при травматической катаракте:

- 1). Капсульный мешок сохранен
- 2). Капсульный мешок отсутствует или поврежден.

Имплантация ИОЛ

- А). Стандартная заднекамерная ИОЛ
- Б). ИОЛ с зрачковой фиксацией
- В). ИОЛ с фиксацией в цилиарной борозде
- Г). Переднекамерная ИОЛ

1 (А,В), 2 (Б; В; Г)

1(А), 2 (Б; В; Г)

1(В), 2(В; 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.

Наличие ИОЛ

- 1). При травме глаза
- 2). После факоэмульсификации.

Возможные осложнения

- А). Дислокация ИОЛ в переднюю камеру
- Б). Дислокация ИОЛ в стекловидное тело
- В). Выпадение ИОЛ через рану
- Г). Отрыв ножки ИОЛ
- Д). Отслоение десцеметовой мембраны

В. 1(А; Б; В), 2(Б,Г; Д)

А. 1 (А; Б; В), 2 (все)

Б. 1 (А), 2 (Б; В; Г; Д)

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз.. Химических нейтрализаторов, использующихся для орошения глаза в первые часы после ожога:

- 1). Щелочью
- 2). Кислотой

Химический нейтрализатор для орошения или инстилляций:

- А). Натрия гидрокарбонат 2% раствор.

Б). Борная кислота 2% раствор, лимонная кислота 5% раствор, уксусная кислота 0,01% раствор.

А. 1(А), 2(Б)

Б. 1 (Б) 2 (А)

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз. Прходимости антибактериальных препаратов через гематоофтальмический барьер:

1). Хорошая

2). Средняя

3). Плохая

Антибактериальные препараты:

А). Эритромицин.

Б). Ломефлоксацин.

В). Тетрациклин

А. 1 (Б), 2 (А), 3 (В)

Б. 1 (А), 2 (Б), 3 (В)

В. 1 (В), 2 (А), 3 (Б)

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз.. Метод интраокулярного введения антибиотиков при внутриглазной раневой инфекции:

1). Внутрикамерное введение.

2). Интравитреальная инъекция.

3). Непрерывная перфузия стекловидного тела.

Клинические признаки:

А). Очаговый эндофтальмит.

Б). Гипопион

В). Диффузный эндофтальмит.

Б. 1 (В), 2 (А), 3 (Б)

А. 1 (А), 2 (Б), 3 (В)

В. 1 (Б), 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 .Осложнениями соответствующие этиологии ожога являются:

1). Термический ожог

2). Химический ожог

Осложнения

А). Колликвационный некроз роговицы;

Б). Лагофтальм;

В). Мадароз;

Г). Коагуляционный некроз роговицы;

Д). Язва роговицы;

Е). Всё перечисленное.

А. 1 (Б; В; Г; Д), 2 (А; Б; В; Д)

В. 1 (Б; В; Г; Д) 2 (Е)

Б. 1 (А; Б; В; Д), 2 (А; Б; В)

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза.. Какая терапия применяется при данных ожогах:

1). Кислотный ожог

2). Щелочной ожог

Препарат

А). Борная кислота;

Б). Гордокс;

В). Альбуцид;

Г). Актовегин;

Д). Всё перечисленное.

А. 1 (Б; В; Г), 2 (А; Б; Г)

Б. 1 (А; Б; В; Д), 2 (А; Б; В)

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза. Какому этапу реабилитации пациентов с ожогами глаз соответствует данное лечение

1). 1-й этап реабилитации

2). 2-й этап реабилитации

Метод лечения

А). Удаление некротических тканей;

Б). Профилактика рубцовой деформации;

В). Экстракция набухающей катаракты;

Г). Гипотензивная терапия.

А. 1 (А; В), 2 (Б; Г)

Б. 1 (А; Б; Г), 2 (В; Г)

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз или более одного раза. Вид хирургического вмешательства:

1). Удаление хрусталика

2). Лазерная транссклеральная циклокоагуляция

3). Дренажная хирургия

4). Лазерная иридэктомия

Форма посттравматической глаукомы

- А).Зрачковый блок**
- Б).Неоваскулярная глаукома**
- В).Факогенная глаукома**
- Г).Рефрактерная глаукома**

1 (А; Б), 2 (Б; Г), 3 (Г), 4 (В)

1 (В), 2 (Б; Г), 3 (Б,Г), 4 (А)

1 (В,Г), 2 (Б; Г), 3 (А,Г), 4 (А,Г)

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза.. Форма глаукомы:

- 1). Первичная открытоугольная**
- 2). Первичная закрытоугольная**
- 3). Посттравматическая глаукома**

Этиология глаукомы

- А).Рецессия угла передней камеры**
- Б).Сидероз**
- В).Нарушение оттока через трабекулярную сеть угла**
- Г).Передние синехии**
- Д).Гемофтальм в фазе гемолиза**
- Е).Анатомически узкий угол передней камеры**
- Ж).Зрачковый блок**

А. 1 (В), 2 (Е), 3 (А)

В. 1 (В), 2 (Е, Ж), 3 (А; Б; В; Г; Д; Ж)

Б. 1 (В), 2 (Е, Ж), 3 (А; 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.

Вид хирургического лечения:

- 1). Фистулизирующая хирургия**
- 2). Дренажная хирургия**
- 3). Циклодеструктивная хирургия**

Операция

- А). Имплантация клапана Ahmed**
- Б). Синусотрабекулэктомия**
- В).Циклокриотермия**
- Г). Иридоциклоретракция**
- Д).Лазерная циклокоагуляция**
- Е). Ксеноимплантация**
- Ж). Глубокая склерэктомия**

Б. 1 (Б; Г; Ж), 2 (А; Е), 3 (В; Д)

А. 1 (А;Б; В; Г), 2 (В; Е), 3 (В; Д)

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого

пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза.. Проявление косоглазия

- 1). Аккомодационное косоглазие
- 2). Глазной тортиколлис
- 3). Амблиопия высокой степени
- 4). Возраст ребенка до 3-х лет

Метод лечения

- А). Ортоптическое лечение
- Б). Очковая коррекция
- В). Хирургическое лечение
- Г). Плеоптическое лечение
- Д). Медикаментозное лечение

А. 1 (А; Б; Г), 2 (А; В), 3 (Б; Г), 4 (Б; Г)

Б. 1 (А), 2 (А; Б), 3 (В; Г), 4 (А; Г)

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

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз или более одного раза.. Состояние фузионной способности

- 1). Бифовеальное слияние
- 2). Нефовеальное слияние
- 3). Тотальная скотома

Показания при исследовании на синптофоре

- А). Слияние правого и левого тест-объектов под субъективным углом не равным объективному
- Б). Отсутствие изображения одного из тест-объектов практически при любом их расположении
- В). Слияние (совмещение) правого и левого тест-объектов под объективным углом косоглазия, равным субъективному
- Г). Периодическое исчезновение изображения одного тест объекта в зоне объективного угла косоглазия
- Д). Слияние правого и левого тест-объектов под субъективным углом, не равным нулю

А. 1 (В), 2 (А; Д), 3 (Б)

Б. 1 (А), 2 (Б), 3 (В)

В. 1 (А; В), 2 (А; Д), 3 (А; Б)

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

Состояние бинокулярных функций

- 1). Бинокулярное зрение
- 2). Монокулярное зрение

3). Одновременное зрение или феномен двоения

Растровые очки (тест Баголини)

- А). Виден один точечный светящийся тест-объект с X – образным пересечением на нем двух светящихся полос, принадлежащих одна правому, другая левому глазу**
 - Б). Видны 2 светящихся точечных тест-объекта и 2 светящиеся полосы, проходящие одна через правый, другая через левый тест-объект под прямым углом друг к другу**
 - В). Виден светящийся точечный тест-объект со светящейся полосой, наклоненной либо влево, либо вправо**
 - Г). Видны 2 светящихся точечных тест-объекта и одна светящаяся полоса**
- Б. 1 (А), 2 (В), 3 (Б)**
А. 1 (А), 2 (Б), 3 (В)
В. 1 (А), 2 (Г), 3 (В)

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

- 1). Дисбинокулярная амблиопия**
- 2). Рефракционная амблиопия**
- 3). Обскурационная амблиопия**
- 4). Истерическая амблиопия**

Характеристика амблиопии

- А). Внезапное понижение остроты зрения, как правило, двустороннее**
- Б). Развивается при содружественном косоглазии**
- В). Понижение остроты зрения при аметропиях**
- Г). Понижение остроты зрения при анизометропии**
- Д). При помутнениях роговицы**
- Е). При помутнениях хрусталика**
- Ж). Развивается при заболеваниях зрительного нерва**

- Б. 1 (Б), 2 (В), 3 (Е), 4 (А)**
А. 1 (А), 2 (Б), 3 (Д; Е), 4 (Е)
В. 1 (Б), 2 (В; Г), 3 (Д; Е), 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.Тип нистагма

- 1). Физиологический**
- 2). Патологический**

Характеристика нистагма

- А). Микродвижения глаз**
- Б). Фиксационный**
- В). Оптикинетический**
- Г). Нейрогенный**
- Д). Вестибулярный**

- Е). Врожденный**
- Ж). Раноприобретенный**
- З). Латентный нистагм**
- И). Манифестно-латентный нистагм**
- К). Нистагм при альбинизме**
- Б. 1 (Б; В), 2 (А; Б; Г; Д)
- А. 1 (Б; В), 2 (Г; Д; Е; Ж; З; И)

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза .Тип оптического нистагма

- 1). Врожденный и раноприобретенный нистагм**
- 2). Латентный и манифестно-латентный нистагм**

Характеристика оптического нистагма

- А). Толчкообразный**
- Б). Маятникообразный**
- В). Смешанный**
- Г). Тортиколис**
- Д). С косоглазием**
- Е). Без косоглазия**
- Ж). Хирургическое лечение**
- Б. 1 (Б; В), 2 (А; Б; Г; Д)
- А. 1 (А; Б; В; Г), 2 (А; Г; Д; Ж)

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

Тип заболевания

- 1).Пигментный ретинит**
- 2). Болезнь Штатгардта**

Характерная клиника

- А). Центральная скотома**
- Б). Периферические скотомы, концентрическое сужение поля зрения**
- В). Резкое снижение показателей ЭРГ**
- Г). "Костные тельца" на периферии глазного дна**
- Д). Атрофия ПЭ и фоторецепторов в макулярной области**
- Е).Снижение коэффициента Ардена**
- 1 (А; Б; В; Г), 2 (А; Г; Д; Ж)
- 1 (А; В; Г), 2 (А; Д; Е)

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

Тип заболевания

1). Синдром Ушера

2). Синдром Фогта-Коянаги-Харада

Характерная клиника

А). Периферические скотомы, концентрическое сужение поля зрения

Б). Очаговая депигментация кожи (ветилиго)

В). Резкое снижение показателей ЭРГ

Г). Двухсторонний генерализованный увеит

Д). Частичное выпадение волос (алопеция)

Е). "Костные тельца" на периферии глазного дна

Ж). Врожденная нейросенсорная тугоухость

1 (Б; В), 2 (А; Г; Д)

1 (А; В; Е; Ж), 2 (Б; Г; Д)

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

1). Для определения рефракции

2). Для определения бинокулярных функций

Диагностические тесты

А). Тест Геринга

Б). Духромный тест

В). Фигура креста

Г). Четырехточечный цветотест Уорса

Д). Тест Шобера

Е). Тест зернистости

Ж). Лучистая фигура Снеллена

3). Таблица Сивцева-Головина

И). Тест Греффе

А. 1 (Ж; З), 2 (А; Б; В; Г; Д)

В. 1 (Б; В; Е; Ж; З), 2 (А; Г; Д; И)

Б. 1 (Б; В; Г; Е), 2 (А; Б; В; Г; Д)

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

несодружественного косоглазия

1). Синдром Брауна

2). Синдром Дуана

3). Синдром тяжелого глаза

Методы хирургического лечения

А). Усиление верхней косой мышцы

Б). Усиление нижней косой мышцы

В). Ослабление верхней косой мышцы

Г). Ослабление нижней косой мышцы

Д). Усиление внутренней прямой мышцы

Е). Усиление наружной прямой мышцы
Ж). Ослабление внутренней прямой мышцы

3). Усиление наружной прямой мышцы

Б. 1 (А), 2 (Б), 3 (В)

А. 1 (В), 2 (Г), 3 (А; Ж)

В. 1 (В), 2 (Ж), 3 (Ж; З)

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

1). Инторзионные движения

2). Эксторзионные движения

Глазодвигательные мышцы, осуществляющие движения глаз

А). внутренняя прямая мышца

Б).. наружная прямая мышца

В). верхняя прямая мышца

Г). нижняя прямая мышца

Д). верхняя косая мышца

Е). нижняя косая мышца

Б. 1 (В; Д), 2 (Г; Е)

А. 1 (А; Б; В), 2 (Г; Д; Е)

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.Показания к проведению хирургии

1). Противопоказания к проведению эксимерлазерной коррекции

2). Относительные показания к проведению эксимерлазерной коррекции зрения

3). Показания к проведению кератопластики

Диагноз

А). Субклинический кератоконус

Б). Непереносимость очковой и контактной коррекции

В). Анизометропия

Г). Прогрессирующая близорукость

Д). Дисбинокулярная амблиопия высокой степени

Е). Кератоконус 3- 4 стадии

В. 1 (А; Г; Д; Е), 2 (Б; В), 3 (Е)

А. 1 (А), 2 (Б), 3 (В)

Б. 1 (Б), 2 (Д), 3 (Г)

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

1). сферический компонент коррекции

2). величина астигматизма

3) направление оси цилиндра

Уточняющий тест

А). тест Шобера

Б). дуохромный тест

В). четырех точечный цветотест (тест Уорса)

Г). осевая проба в кросс-цилиндром

Д) силовая проба с кросс-цилиндром

Е) тест «скобок»

А. 1 (А; Г; Д; Е), 2 (Б; В), 3 (Е)

В. 1 (Б), 2 (Д), 3 (Г)

Б. 1 (А), 2 (Б), 3 (В)

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз.. Показатели аккомодации

1). ЗОА (запасы относительной аккомодации)

2). ОАА (объем абсолютной аккомодации)

3). аккомодационный ответ

4). привычный тонус аккомодации

Определение

А) разница в рефракции одного глаза при установке его на ближайшую и дальнейшую точки ясного зрения, выраженная в диоптриях

Б) неизрахованная часть объема относительной аккомодации. которая может быть потенциально использована

В) использованная часть объема относительной аккомодации

Г) клиническая рефракция глаза в условиях действующей аккомодации

Д) выраженное в диоптриях дозированное напряжение аккомодации, возникающее в ответ на предъявление зрительного стимула находящегося на конечном расстоянии

Е) разница между манифестной и циклоплегической рефракцией

В. 1 (Г), 2 (В), 3 (Б), 4 (А)

Б. 1 (А), 2 (Б), 3 (В), 4 (Г)

А. 1 (Б), 2 (А), 3 (Д), 4 (Е)

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

1). Пациент А., 50 лет

Вблизи $vis\ OD\ с\ sph + 4,5Д - 0,08$

OS $с\ с\ sph + 0,2Д - 0,15$

2). Пациент В., 42 года

Вблизи $vis\ OD\ с\ sph + 1,0Д - 0,2$

OS $с\ с\ sph + 0,75Д - 0,2$

3). Пациент К., 75 лет
Вблизи vis OD с sph + 3,0Д – 0,05
OS с с sph +3,5Д – 0,05

Назначаемые средства для чтения

- А) Очки-гиперокуляры до +20,0 дптр монокулярно
- Б) Сферопризматические очки- гиперокуляры до +10,0 дптр
- В) Лупа 2-3-х увел.
- Г) Лупа 4-6-х увел.
- Д) Лупа 7-10-х увел.
- Е) Электронный видеоувеличитель (ЭРВУ) с увелич. от 5 до 10-х.
- Ж) Тифлофлешплеер (аудио-книга)

Б. 1 (А; В; Г), 2 (Б; В), 3 (Д; Е; Ж)

А. 1 (А; В), 2 (А;Б; В), 3 (А; Д; Е)

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза. .Анатомическая локализация процесса

1). Иридоциклит

2). Хориоретинит

Симптомы

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

В. 1 (А; Г; Д), 2 (Б; В; Е)

Б. 1 (все), 2 ()

А. 1 (А; Б; В; Г; Д), 2 (Е; Ж)

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

1). Острый иридоциклит

2). Острый конъюнктивит

3). Острый приступ глаукомы

Симптомы

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

Б. 1 (А; Г; Д; Е), 2 (Б; В), 3 (Е)

А. 1 (А; Г; Е), 2 (Б; Д; Ж), 3 (В; З)

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

Заболевание
1). Клинические признаки активного хориоретинита (заднего увеита)
2). Клинические признаки неактивного хориоретинита (заднего увеита)

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 (А; Б; В), 2 (Б; Г; Е)

Б. 1 (А; Г; Д), 2 (Б; В; Е)

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

.Лечение увеитов
1). Переднего (иридоциклита)

2). Заднего (хориоретинита)

А). Инстилляции кортикостероидов

Б). Субконъюнктивально кортикостероиды

В). Инстилляции мидриатиков

Г). Субконъюнктивально мидриатики

Д). пара- или ретробульбарно кортикостероиды

Е). Антибиотики и противовирусные препараты

В. 1 (А; Б; В; Г; Е), 2 (Д; Е)

А. 1 (А), 2 (Е)

Б. 1 (А; Г; Д), 2 (Б; В; Е)

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

Заболевание
1). Первичный острый увеит (передний, задний, генерализованный)

2). Тяжелый двусторонний генерализованный эндогенный рецидивирующий увеит в период обострения

Тактика лечения увеитов

- А). Экстренная («реанимационная») терапия: мидриатики, стероиды местно (инстилляци и или инъекци), пиявки на висок, противовоспалительные нестероидные препараты, при необходимости – диакарб, диамокс, лазикс;
- Б). Системная и местная противоиnфекционная терапия анти-биотиками широкого спектра действия;
- В). Обследование больного с исключением очагов хронической инфекции, иммунологических нарушений; туберкулезной, токсоплазмозной, герпетической и других инфекций;
- Г). Назначение соответствующей этиотропной терапии при обнаружении тех или иных инфекционных агентов;
- Д). Стероиды местно + системно;
- Е). Стероиды местно + системно + цитостатики
- А. 1 (А; Б; В; Г), 2 (Д; Е)
- Б. 1 (А; Б; В), 2 (А; Б; Г; Д; Е)

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). Окклюзия центральной артерии сетчатки
- 2). Окклюзия центральной вены сетчатки

Клинические особенности

- А). Кистовидный макулярный отек
- Б). Вены расширены, извиты
- В). Синдром "вишневой косточки"
- Г). Артериолы резко сужены, фрагментированный кровоток
- Д). Множественные ретинальные геморрагии
- Е). Побледнение и потеря прозрачности в заднем полюсе

1 (А; Б; В; Г), 2 (Д; Е)

1 (А; Б; В), 2 (А; Б; Г; Д; Е)

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 один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Заболевание

- 1). Претромбоз центральной вены сетчатки
- 2). Посттромботическая ретинопатия

Клинические особенности

- А). Расширенные извитые ретинальные вены
- Б). Единичные мелкие полиморфные геморрагии
- В). Непостоянное (ремиттирующее) снижение остроты зрения
- Г). Кистозная дистрофия макулы
- Д). Микроаневризмы
- Е). Ретинальная неоваскуляризация

Ж). Ретинальные шунты

В. 1 (А; Б), 2 (Д; Е)

А. 1 (А; Б; В), 2 (А; Б; Г; Д; Е)

Б. 1 (А; Б; В), 2 (Г; Д; Е Ж)

Установите соответствие между представленными позициями.

Заболевание

1).Окклюзия центральной артерии сетчатки

2). Окклюзия центральной вены сетчатки

В исходе заболевания могут быть:

А).Атрофия зрительного нерва

Б). Макулярный отек

В). Вторичная неоваскулярная глаукома

Г).Снижение толщины нейроэпителия в папилломакулярной области

1 (А; Б), 2 (Д; Е)

1 (А), 2 (Б)

1 (Б;В), 2 (А;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). Окклюзия центральной вены сетчатки

2). Неврит зрительного нерва

Клинические признаки

А). Возраст старше 50 лет

Б). Клеточная реакция в стекловидном теле

В). геморрагии полиморфные, локализуются по всему глазному дну

Г). геморрагии единичные и множественные мелкие на диске зрительного нерва

Д). По данным флюоресцентной ангиографии вены заполняются неравномерно, отмечается экстравазальный выход флюоресцеина, сопровождающийся флюоресценцией окружающей сетчатки

А. 1 (В; Д), 2 (Г)

В. 1 (А; В; Д), 2 (Б; Г)

Б. 1 (А), 2 (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.Заболевание

1). Сухая ВМД

2). Влажная ВМД

Лечение

А).Витамины

Б).Антиоксиданты

В). Лютеин, зеаксантин

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

Б. 1 (В), 2 (Г)

А. 1 (А; Б; В), 2 (Г)

В. 1 (А), 2 (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.

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

Б. 1 (А; Б), 2 (А; Б; В; Г; Д; Е)

А. 1 (А), 2 (А; Б; В)

В. 1 (А; Б; В), 2 (Г)

Установите соответствие между представленными позициями.

Заболевание

1). Влажная ВМД

2). Проллиферативная диабетическая ретинопатия.

Клинические признаки

А. Хориоидальная неоваскуляризация

Б. Отслойка пигментного эпителия

В. Субретинальные кровоизлияния

Г. Микроаневризмы

Д. Неоваскуляризация на ДЗН и сетчатке

Е. Интратретинальные микрососудистые аномалии (ИРМА)

1 (А; Б; В), 2 (Г; Д; Е)

1 (А; Б), 2 (А; Б; В; Г; Д; Е)

1 (А), 2 (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). Сухая ВМД

2). Влажная ВМД

Клинические признаки

А. Выпадение букв

Б. Метаморфозы

В. Незначительное снижение остроты зрения

Г. Значительное снижение остроты зрения

А. 1 (А; В), 2 (Б; Г)

Б. 1 (А), 2 (Г)

В. 1 (А), 2 (Б)

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

1). Макулярный разрыв (отверстие)

2). Периферический тракционный разрыв сетчатки

Лечение

А). Лазерная коагуляция

Б). Витреоретинальная хирургия

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 раз. Патологическое состояние

1). Непролиферативная диабетическая ретинопатия

2). Проллиферативная диабетическая ретинопатия

Клинические признаки

А). Эпиретинальная и эпипапиллярная неоваскуляризация, микроаневризмы, ретинальные и преретинальные геморрагии, ватообразные фокусы, ИРМА

Б). Микроаневризмы, ретинальные геморрагии, твердые эксудаты, ИРМА

1 (А), 2 (Б)

1 (Б), 2 (А)

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз. Патологические изменения при диабетической ретинопатии

1). Фиброглиальная пролиферация, тракционная отслойка сетчатки в заднем полюсе

2). Эпипапиллярная, эпиретинальная неоваскуляризация

3). Диабетический макулярный отек

4). Микроаневризмы, точечные микрогеморрагии

Рекомендуемая тактика

А) Интравитреальное введение анти-VEGF препарата и илифокальная и или решетчатая лазеркоагуляция

Б) Витреоретинальная хирургия

В) Наблюдение в динамике

Г) Панретинальная лазеркоагуляция

А. 1 (А), 2 (Б), 3 (В), 4 (Г)

Б. 1 (Б), 2 (Г), 3 (А), 4 (В)

В. 1 (А), 2 (Б), 3 (Г), 4 (В)

Установите соответствие между представленными позициями.

Частота наблюдения пациентов с сахарным диабетом 1 типа у офтальмолога

1). Плановое наблюдение 1 раз в год

2). Усиленный контроль со стороны офтальмолога

А) Отсутствие признаков диабетической ретинопатии у взрослых пациентов с длительностью диабета более 7 лет

Б) Пубертатный период, беременность, смена режима инсулинотерапии

1 (Б), 2 (А)

1 (А), 2 (Б)

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого

пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз. Заболевание

1). Проллиферативная диабетическая ретинопатия

2). Непролиферативная диабетическая ретинопатия

Клинические признаки

А) Гемофтальм, вторичная неоваскулярная глаукома, тракционная отслойка сетчатки, диабетический макулярный отек

Б) Диабетический макулярный отек

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 раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Диабетический макулярный отек

1). Диффузный и или фокальный

2). Тракционный

Рекомендуемая лечебная тактика

А) Интравитреальное введение анти-VEGF препарата и или фокальная и или решетчатая лазеркоагуляция

Б) Витреоретинальная хирургия

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 раз, более одного раза.. Виды ПВХРД

1). «Опасные» виды ПВХРД, являющиеся факторами риска развития регматогенной отслойки сетчатки

2). «Неопасные» виды ПВХРД

Формы ПВХРД

- А). Решетчатая дистрофия**
- Б). Изолированные разрывы сетчатки**
- В). Патологическая гиперпигментация**
- Г). Кистовидная дистрофия**
- Д). Ретиношизис**
- Е). «Булыжная мостовая»**

1 (А; Б; Д), 2 (В; Г; Е)

1 (Б; Г; Е), 2 (А; В; Д)

1 (Б), 2 (А)

Установите соответствия между представленными позициями. Для каждого пронумерованного варианта найдите буквенный вариант. Буквенный вариант может быть выбран один раз, более одного раза.

1) Антиангиогенная терапия показана:

2) Антиангиогенная терапия не показана:

- А) Ретикулярные друзы**
- Б) Диабетический макулярный отек**
- В) Мягкие друзы**
- Г) Влажная ВМД**
- Д) Кутикулярные друзы**
- Е) Вителлиформная дистрофия взрослых**
- Ж) Активная миопическая ХНВ**

А. 1 (Б; Г; Ж), 2 (А; В; Д, Е)

Б. 1 (Б; В. Г. Ж), 2 (А. Д. Е)

В. 1 (Б. Г, Е. Ж), 2 (А. В. Д)

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз. .Оперативное действие

- 1). Циркляж**
- 2). Пломбирование**
- 3). Интравитреальные вмешательства**
- 4). Лазеркоагуляция сетчатки**

Показания

- А). Локальная отслойка с маленьким разрывом**
- Б). Воронкообразная отслойка сетчатки с разрывом.**
- В). Обширная высокая отслойка сетчатки с одиночным разрывом.**
- Г). Субтотальная отслойка сетчатки с разрывами в разных квадрантах гл. дна**

А. 1 (А), 2 (Б), 3 (В), 4 (Г)

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. Заболевание

- 1). Офтальмогерпес
- 2). Аденовирусный конъюнктивит
- 3). Паратрахома
- 4). Гнобленорея
- 5). Акантамебный кератит

Основные возбудители

- А). *Chlamydia trachomatis*
- Б). *Herpes simplex virus-1*
- В). *Neisseria gonorrhoeae*
- Г). *Herpes simplex virus-2*
- Д). *Acanthamoeba*
- Е). *Varicella zoster*
- Ж). *Adenoviridae*

Б. 1 (А), 2 (Б), 3 (В), 4 (Г), 5 (Д)

А. 1 (Б), 2 (А), 3 (В), 4 (Г), 5 (Д)

В. 1 (Б; Г; Е), 2 (Ж), 3 (А), 4 (В), 5 (Д)

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). Герпетический кератит
- 2). Сухой кератоконъюнктивит
- 3). Атопический кератоконъюнктивит
- 4). Грибковый кератит
- 5). Аденовирусный конъюнктивит
- 6). Бактериальная язва роговицы

Этиотропные препараты

- А). Антибиотики
- Б). Интерфероны
- В). Ацикловир
- Г). Антигистаминные
- Д). Слезозаместительные
- Е). Флуконазол

В. 1 (Б; В), 2 (Д), 3 (Г), 4 (Е), 5 (Б), 5 (А)

А. 1 (А), 2 (Б), 3 (В), 4 (Г), 5 (Д)

Б. 1 (Б), 2 (Ж), 3 (А), 4 (В), 5 (Д)

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). Бактериальный конъюнктивит
- 3). Аллергический конъюнктивит
- 4). Герпетический кератит
- 5). Синдром «сухого глаза»

Данные анамнеза

- А). Острое начало
- Б). Постепенное начало
- В). Сезонность обострений
- Г). Стрессовая провокация
- Д). Переохлаждение
- Е). Вялотекущий процесс

В. 1 (А), 2 (Б), 3 (В), 4 (Г), 5 (Д)

Б. 1 (Б), 2 (Ж), 3 (А), 4 (В), 5 (Д)

А. 1 (А), 2 (А; Б), 3 (А; Б; В), 4 (А; Г; Д), 5 (Б; Е)

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). Герпетический кератит
- 2). Аллергический конъюнктивит
- 3). Бактериальный кератит
- 4). Аденовирусный конъюнктивит
- 5). Сухой кератоконъюнктивит

Клинические симптомы

- А). Гнойное отделяемое
- Б). «Древовидный» дефект эпителия
- В). Отсутствие гнойного отделяемого
- Г). Гипертрофия сосочков в века
- Д). Фолликулярная реакция
- Е). «Нитчатое» отделяемое на роговице
- Ж). Гиперемия и отек конъюнктивы

Б. 1 (Б), 2 (Ж), 3 (А), 4 (В), 5 (Д)

А. 1 (Б; В), 2 (Г; Д), 3 (А), 4 (Ж), 5 (Е)

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

- 1). Офтальмогерпес
- 2). Аденовирусный конъюнктивит
- 3). Глазной аллергоз
- 4). Бактериальный кератит
- 5). Сухой кератоконъюнктивит

Методы диагностики

- А). Метод флюоресцирующих антител
 - Б). Полимеразная цепная реакция
 - В). Проба по Норну
 - Г). Реакция бласттрансформации
 - Д). Реакция торможения миграции лейкоцитов
 - Е). Тест Ширмера
 - Ж). Посев с конъюнктивы и роговицы
 - З). Кожные пробы
 - И). Тест Шелли (тест дегрануляции базофилов)
 - К). Соскоб с конъюнктивы на эозинофилы
- А. 1 (А; Б; Г; Д), 2 (А; Б), 3 (З; И; К), 4 (Ж), 5 (В; Е)
 Б. 1 (А), 2 (Б), 3 (В), 4 (Г), 5 (Д)

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

- 1). Сухой кератоконъюнктивит
- 2). Первичная дистрофия роговицы

Методы исследования

- А). Жалобы
- Б). Анамнез
- В). Биомикроскопия
- Г). Тест Ширмера
- Д). Тест Джонес
- Е). Проба Норна
- Ж). Осмолярность слезной жидкости
- З). Менискометрия
- И). Окрашивание роговицы раствором флюоресцеина
- К). Время разрыва слезной пленки
- Л). Тест по Хё

- Б. 1 (А; Б; В; Г; Д; Е; Ж; З; И; К; Л), 2 (А; Б; В; И)
 А. 1 (И; К; Л), 2 (А; Б; В)
 В. 1 (А; Б; В), 2 (А)

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

- 1). Снижение слезопродукции
- 2). Повышение испаряемости слезы

Причины

- А). Синдром Шегрена
- Б). Деструкция слезной железы
- В). Дисфункция мейбомиевых желез
- Г). Дефицит витамина А

- Д). Лагофталъм
- Е). Неврологические нарушения
- Ж). Лекарственные препараты
- З). Факторы внешней среды
- В. 1 (А; Б; Г; Е; Ж), 2 (В; Д; З)
- А. 1 (А), 2 (Б)
- Б. 1 (Ж; З), 2 (А; Б; В)

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

- 1). Гипромелоза
- 2). Повидон
- 3). Гиалуронат натрия
- 4). Карбомер

Название препарата

- А). Офтагель
- Б). Видисик
- В). Лакрисифи
- Г). Дефислез
- Д). Вид-комод
- Е). Офталик
- Ж). Хило-комод
- З). Визмед

- Б. 1 (А), 2 (Д), 3 (Б), 4 (В)
- А. 1 (В), 2 (Д; Е), 3 (А), 4 (А; Б)
- В. 1 (В; Г), 2 (Д; Е), 3 (Ж; З), 4 (А; 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.Заболевание

- 1). Иридоциклит
- 2). Острый приступ глаукомы

Симптом

- А). Клетки во влаге передней камеры
- Б). Гипопион
- В). Отек роговицы
- Г). Выраженный болевой синдром
- Д). Иридоцилиарная болезненность
- Е). Изменение глубины передней камеры
- Ж). Перикорнеальная инъекция
- З). Конъюнктивальная инъекция
- И). Повышение ВГД

К). Отек радужки

Л). Преципитаты на эндотелии

М). Миоз

Н). Мидриаз

Б. 1 (А; Б; Г; Е; Ж), 2 (В; Д)

А. 1 (А; Б; Д; Ж; И; К; Л; М), 2 (В; Г; Е; З; И; К; Н)

В. 1 (А), 2 (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. Заболевание

1). Эписклерит

2). Ирит

3). Конъюнктивит

Симптом

А). Клетки во влаге передней камеры

Б). Секторальная гиперемия

В). Снижение зрения

Г). Отделяемое из конъюнктивальной полости

Д). Диффузное покраснение

Е). Светобоязнь

Ж). Перикорнеальная инъеция

З). Фолликулярная или сосочковая реакция конъюнктивы

И). Повышение снижение ВГД

К). Спонтанное выздоровление

Л). Локальная болезненность при пальпации

М). Рецидивирующее течение

А. 1 (Б; К; Л; М), 2 (А; В,Е; Ж; И; М), 3 (Г; Д; З; М)

Б. 1 (А; Б; Д), 2 (В; Г; Е) 3 (В; Е; Ж)

В. 1 (Д;З) 2 (Б;И;М) 3 (Б;Ж;З).

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

1). Аденовирусный конъюнктивит

2). Эпидемический кератоконъюнктивит

3). Хламидийный конъюнктивит

4). Бактериальный конъюнктивит

5). Аллергический конъюнктивит

Клинические симптомы

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

З). Монетовидные инфильтраты роговицы

Б. 1 (Б; В; Ж), 2 (Б; В; Ж; З), 3 (Б; Г; Е), 4 (Б), 5 (А; Д; Е)

А. 1 (А; Б; В;), 2 (Б; З), 3 (Б), 4 (А), 5 (А)

В. 1 (Б), 2 (Б; В), 3 (Е), 4 (Б), 5 (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. Заболевание

1). Аденовирусный конъюнктивит

2). Эпидемический кератоконъюнктивит

3). Хламидийный конъюнктивит

4). Бактериальный конъюнктивит

5). Аллергический конъюнктивит

6). Герпетический конъюнктивит

Глазные лекарственные препараты

А). Антисептики

Б). Ацикловир мазь

В). Глюкокортикоиды

Г). Антигистаминные

Д). Слезозаместительные

Е). Антибиотики

Ж). Интерфероны

З). Полудан

А. 1 (А; Ж; Д; З), 2 (А; В; Д; Ж; З), 3 (А; В; Д; Е), 4 (А; Д; Е), 5 (В; Г; Д; Ж), 6 (А; Б; Д; Ж; З)

Б. 1 (А), 2 (А; Б), 3 (Д), 4 (А), 5 (Ж), 6 (А; Б; Д; Ж)

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). Полинозный конъюнктивит

6). Герпетический кератит

7). Трахома

Возбудители

А). Chlamydia Trachomatis

Б). Вирус простого герпеса

В). Пыльца растений

Г). Грамположительные микроорганизмы

Д). Синегнойная палочка

Е). Аденовирусы

Ж). Клещ Демодекс

А. 1 (Е), 2 (Е), 3 (А), 4 (Г; Д), 5 (В), 6(Б), 7 (А)

Б. 1 (А), 2 (А; Б), 3 (Д), 4 (А), 5 (Ж), 6 (А; Б; Д; Ж)

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

1). Аденовирусный конъюнктивит

2). Эпидемический кератоконъюнктивит

3). Хламидийный конъюнктивит

4). Полинозный конъюнктивит

5). Герпетический кератит

6). Гонококковый конъюнктивит

Сопутствующие общие проявления

А). Клиника ОРВИ

Б). Урогенитальная инфекция

В). Сенной ринит

Г). Генитальный герпес

Д). Евстахеит или отит

Е). Гонорея

Ж). Herpes labialis. Nasalis

Б. 1 (А), 2 (А), 3 (Б; Д), 4 (В), 5 (Ж), 6 (Е)

А. 1 (Б), 2 (В), 3 (Б), 4 (В,Г), 5 (Е), 6 (Е)

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

1). Весенний катар

2). Крупнопиллярный конъюнктивит

Признаки заболевания

А). Возраст любой

Б). Гипертрофия сосочков

В). Детский возраст

Г). Липкое слизистое отделяемое

Д). Выраженный зуд, рези, роговичный синдром

Е). Возможны изменения лимба и роговицы

Ж). Наличие механического фактора, раздражающего конъюнктиву

Б. 1 (Б; В; Г; Д; Е), 2 (А; Б; Г; Ж)

А. 1 (В), 2 (А)

В. 1 (А; Д; Е), 2 (А)

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого

пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза..Виды дистрофий первичных роговицы

- 1). Эпителиальные
 - 2). Стромальные
 - 3). Эндотелиальные
 - 4). Пигментная
- Название дистрофии

- А). Решетчатая
 - Б). Фукса
 - В). Гранулярная
 - Г). Макулярная
 - Д). Рейс-Бюклерса
 - Е). Кристаллическая
 - Ж). Кольцо Кайзера-Флейшера
- 3). Липидная

Б. 1 (Д), 2 (А; В; Г; Е; З), 3 (Б), 4 (Ж)

А. 1 (Д), 2 (А), 3 (Б), 4 (Ж)

В. 1 (Б), 2 (В), 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..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
- Е). Кристаллическая
- Ж). После Herpes Zoster

А. 1 (А; Е), 2 (А; В)

В. 1 (Б; Д; Е), 2 (А; В; Г; Ж)

Б. 1 (Б), 2 (А)

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

- 1). Чешуйчатый
- 2). Демодекозный
- 3). Педикулезный

4). Язвенный

5). Дисфункция мейбомиевых желез

Сопутствующие общие проявления

А). Муфты у корней ресниц

Б). Отрубевидные чешуйки

В). Гниды на ресницах

Г). Язвочки с гнойными корочками

Д). Гипо- или гиперсекреция мейбомиевых желез

Е). Гиперемия и инфильтрация краев век

В. 1 (А; Б; Г; Е), 2 (А; Б; Г; Е), 3 (А; В; Е; 3), 4 (А; Б; Д; Е)

Б. 1 (Б), 2 (А), 3 (В), 4 (Г), 5 (Д)

А. 1 (Б; Е), 2 (А; Е), 3 (В; Е), 4 (Г; Е), 5 (Д; Е)

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). Эпителиально-эндотелиальная дистрофия роговицы.

2). Острый кератоконус.

3). Птеригиум

4). Постгерпетический трофический кератит

Лекарственные препараты

А). Нестероидные противовоспалительные

Б). Репаративные и трофические

В). Глюкокортикоиды

Г). Противовотечные

Д). Противовирусные

Е). Слезозаместительные

Ж). Антибиотики

З). Противоаллергические

Б. 1 (Б; Е), 2 (А; Е), 3 (В; Е), 4 (Г; Е)

А. 1 (А; Б; Г; Е), 2 (А; Б; Г; Е), 3 (А; В; Е; 3), 4 (А; Б; Д; Е)

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. 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**
- З). Фиксирует слезную пленку к поверхности глаза**

В. 1 (В; Ж), 2 (А; Б; Г; Е), 3 (Д; З)

А. 1 (В), 2 (А), 3 (А;Д; З)

Б. 1 (Б; Е), 2 (А; Е), 3 (В; Е)

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). Весенний катар

2). Поллиноз

3). Атопический кератоконъюнктивит

Сопутствующие проявления

А). Гипертрофия сосочков в.века

Б). Фолликулярная реакция конъюнктивы

В). Сезонность

Г). Связь с общими сопутствующими заболеваниями

Д). Связь обострений с УФ излучением

В. 1 (В; Ж), 2 (А; Б; Г; Е), 3 (Д)

Б. 1 (Б; Е), 2 (А; Е), 3 (В; Е)

А. 1 (А; В; Д), 2 (Б; Д; Г), 3 (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.**Препарат**

1). Полинадим

2). Лекролин

3). Опатанол

4). Задитен

Механизм действия

А). Стабилизаторы тучных клеток

Б). Сосудосуживающее действие

В). Антигистаминное действие

Г). Ингибирующее действие в отношении эозинофилов

Б. 1 (А), 2 (А), 3 (В), 4 (В; Г)

А. 1 (Б; В), 2 (А), 3 (А; В), 4 (А; В; Г)

В. 1 (А), 2 (Б), 3 (В), 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.Заболевание

1). Аллергические заболевания глаз

2). Герпетические заболевания глаз

Группа

А). Поллиноз

Б). Древоидный кератит

В). Весенний катар

Г). Картообразный кератит

Д). Стромальный дисковидный кератит

Е). Синдром Лайелла

Ж). Халязион

А. 1 (А), 2 (Б)

Б. 1 (А; В; Е), 2 (Б; Г; Д)

В. 1 (Б), 2 (А; 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

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

1 (Б; В), 2 (А; Г)

1 (А;Б; В;Г), 2 (А; Г)

1 (А), 2 (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.Метод интраокулярного введения антибиотиков

1). Внутрикамерное введение

2). Интравитреальная инъекция.

3). Непрерывная перфузия стекловидного тела).

Клинические признаки

А). Очаговый эндофтальмит

Б). Гнойный иридоциклит

В). Диффузный эндофтальмит

А. 1 (Б), 2 (А), 3 (В)

Б. 1 (Б), 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. 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 (А;Г), 2 (А;Г)

1 (А), 2 (Б)

1(В); 2(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.

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

В. 1 (Б), 2 (А), 3 (Г; В)

Б. 1 (Б), 2 (А), 3 (В)

А. 1 (В), 2 (А), 3 (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. Виды ранения

- 1). 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

В. 1 (А), 2 (А;Б)

А. 1 (Д), 2 (А)

Б. 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 раз, 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

А. 1 (А), 2 (Б; В)

В. 1 (Б), 2 (А; В)

Б. 1 (А), 2 (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. 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

А. 1 (А), 2 (Б), 3 (В)

В. 1 (А; В), 2 (Г), 3 (Б; Д)

Б. 1 (А), 2 (Б; 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. Химический ожог

1). Ожоги кислотой

2). Ожоги щёлочью

Мероприятия

А). Образование струпа на роговице

Б). Исчезновение эпителия роговицы

В). Коликвационный некроз

Г). Коагуляционный некроз

А. 1 (А), 2 (Б)

Б. 1 (А; Г), 2 (Б; В)

В. 1 (А), 2 (Б; 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. Форма катаракты

1). Простая

2). Осложнённая

Классификация по этиологии

А). Эндокринная

Б). Миопическая

В). Сенильная

Г). Токсическая

Д). Увеальная

Е). Травматическая

Ж). Абластическая

А. 1 (В), 2 (А;Б;Г;Д;Е;Ж)

Б. 1 (А), 2 (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. 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

В. 1 (А; Е), 2 (Д)

Б. 1 (А), 2 (Б)

А. 1 (А;Д;Е), 2 (А;В;Д)

Установите соответствия между представленными позициями. Для каждого пронумерованного варианта найдите буквенный вариант. Буквенный вариант может быть выбран один раз, более одного раза.

1) Лазерная коагуляция сетчатки показана:

2) Лазерная коагуляция сетчатки не показана:

А) Пролиферативная диабетическая ретинопатия

Б) Макулярные друзы

В) Диабетическая ишемическая макулопатия

Г) Клапанный разрыв сетчатки

Д) Ангиоматоз сетчатки

Е) Хориоретинальная атрофия с пигментом

Ж) Ишемический тромбоз

3) Непролиферативная диабетическая ретинопатия

А. 1 (А,Г,Д,Ж), 2 (Б,В,Е,З)

Б. 1 (Б,В,Г,Ж), 2 (А,Д,Е)

В. 1 (Б,Г,Е,Ж), 2 (А,В,Д)

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. 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 (А; Г), 2 (В;Б), 3 (Г; Д)

Б. 1 (Г), 2 (А;Б), 3 (В; Д)

В. 1 (А), 2 (Б), 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. 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

Б. 1 (А), 2 (Б), 3 (В), 4 (Г)

А. 1 (А), 2 (В), 3 (Б), 4 (Г;Д)

В. 1 (А), 2 (А; Б), 3 (В), 4 (В;Д)

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 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 (А), 2 (В)

А. 1 (А; Б; В; Г; Д), 2 (В; Г)

В. 1 (А), 2 (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. 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), 2 (Б)

А. 1 (А; Б), 2 (А; В)

В. 1 (А), 2 (В)

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз. 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 (Б), 3 (В), 4 (Г)

Б. 1 (Б), 2 (В), 3 (Г), 4 (Д)

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

В. 1 (А), 2 (Б), 3 (В)

А. 1 (Б), 2 (В), 3 (А)

Б. 1 (А), 2 (В), 3 (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. 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

Б. 1 (Б), 2 (В), 3 (А)

А. 1 (В), 2 (Б), 3 (А)

В. 1 (А), 2 (Б), 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 (Г), 2 (А), 3 (Б; В)

Б. 1 (А), 2 (В), 3 (Б)

В. 1 (А), 2 (Б), 3 (В)

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз. 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 (А), 2 (Б), 3 (В), 4(Б), 5(В)
Б. 1 (А), 2 (В), 3 (Б), 4(А), 5(Д)
А. 1 (А), 2 (В), 3 (Б), 4(Д), 5 (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). Передний увеит
 - 2). Задний увеит
- Клинические признаки
- А). Гиперемия конъюнктивы
 - Б). Перикорнеальная инъеция
 - 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 (А), 2 (Е)
1 (А; Б; В;Г;Д), 2 (Е;Ж)
1 (А; Г), 2 (Б; Д;Ж)

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). 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

3). Зрачок расширенный на свет не реагирует

В. 1 (А; Г; Е), 2 (Б; Д;Ж), 3 (В;З)

А. 1 (А), 2 (Б), 3 (В)

Б. 1 (А; Б), 2 (Б; В), 3 (Ж)

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). 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

А. 1 (А), 2 (Б)

Б. 1 (А; Г;Д), 2 (Б; В; Е)

В. 1 (А; Б), 2 (В; Г)

Установите соответствие между представленными позициями.

Заболевание

1). Передний увеит

2). Задний увеит

Лечение

А). Инстилляции кортикостероидов

Б). Субконъюнктивально кортикостероиды

В). Инстилляции мидриатиков

Г). Субконъюнктивально мидриатики

Д). пара- или ретробульбарно кортикостероиды

Е). Антибиотики и противовирусные препараты

1 (А; Б), 2 (В; Г; Д)

1 (А; Б; В;Г;Е), 2 (Д;Е)

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). Претромбоз центральной вены сетчатки

2). Посттромботическая ретинопатия.

Клинические признаки

А). Расширенные извитые ретинальные вены

Б). Единичные мелкие полиморфные геморрагии

В). Непостоянное (ремиттирующее) снижение остроты зрения

Г). Кистозная дистрофия макулы

Д). Микроаневризмы

Е). Ретинальная неоваскуляризация

Ж). Ретинальные шунты

Б. 1 (А; Б), 2 (В; Г)

А. 1 (А; Б; В), 2 (Г;Д;Е;Ж)

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). Эмболия центральной артерии сетчатки

2). Окклюзия центральной вены сетчатки

Лечение

А). Сосудорасширяющие препараты

Б). Фибринолитические препараты

В). Анти-VEGF препараты

Г).Интравитреальное введение пролонгированных кортикостероидов (озурдекс)

В. 1 (А; Б), 2 (Б; В)

А. 1 (А), 2 (Б)

Б. 1 (А), 2 (Б; В; 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). Окклюзия центральной вены сетчатки

2). Неврит зрительного нерва.

Клинические признаки

А). Возраст старше 50 лет

Б). Клеточная реакция в стекловидном теле

В).Геморрагии полиморфные, локализуются по всему глазному дну

Г). Геморрагии единичные и множественные мелкие на диске зрительного нерва

Д). По данным флюоресцентной ангиографии вены заполняются неравномерно, отмечается экстравазальный выход флюоресцеина, сопровождающийся флюоресценцией окружающей сетчатки

Б. 1 (А), 2 (Б; В; Г)

А. 1 (А; Б), 2 (Б; Г)

В. 1 (А; В; Д), 2 (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). Сухая ВМД

2). Влажная ВМД.

Лечение

А). Витамин

Б). Антиоксиданты

В). Лютеин, зеаксантин

Г). Антиангиогенные препараты, витамин, антиоксиданты, лютеин, зеаксантин

Б. 1 (А), 2 (Б; В; Г)

А. 1 (А), 2 (Б)

В. 1 (А; Б; В), 2 (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). 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

А. 1 (А; Б), 2 (А; Б; В; Г; Д; Е)

Б. 1 (А), 2 (Б; В; Г)

Установите соответствие между представленными позициями.

Заболевание

1). Влажная ВМД

2). Пролиферативная диабетическая ретинопатия.

Клинические признаки

А. Хориоидальная неоваскуляризация

Б. Отслойка пигментного эпителия

В. Субретинальные кровоизлияния

Г. Микроаневризмы

Д. Неоваскуляризация на ДЗН и сетчатке

Е. Интратретинальные микрососудистые аномалии (ИРМА)

1 (А), 2 (Б)

1 (А; Б; В), 2 (Г; Д; Е)

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). Сухая ВМД

2). Влажная ВМД.

Клинические признаки

А). Тест Амслера отрицательный

Б). Тест Амслера положительный

В). Незначительное снижение остроты зрения

Г). Значительное снижение остроты зрения

А. 1 (А), 2 (Б)

Б. 1 (А; В), 2 (Б; Г)

В. 1 (А; Б; В), 2 (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). Эпиретинальная мембрана, тракционный макулярный синдром

2). Периферический разрыв сетчатки с крышечкой.

Лечение

А). Лазерная коагуляция

Б). Витреоретинальная хирургия

А. 1 (Б), 2 (А)

Б. 1 (А), 2 (Б)

Установите соответствия между представленными позициями. Для каждого пронумерованного варианта найдите буквенный вариант. Буквенный вариант может быть выбран один раз, более одного раза.

1) Антиангиогенная терапия показана:

2) Антиангиогенная терапия не показана:

А) Ретикулярные друзы

Б) Макулярный отек при окклюзии ЦВС или ее ветвей

В) Мягкие друзы

Г) Влажная ВМД

Д) Кутиккулярные друзы

Е) Вителлиформная дистрофия взрослых

Ж) Активная миопическая ХНВ

Б. 1 (Б,Г,Ж), 2 (А,В,Д,Е)

А. 1 (Б;В,Г,Ж), 2 (А,Д,Е)

В. 1 (Б;Г;Е,Ж), 2 (А;В; Д)

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

А. 1 (Б;В;Ж), 2 (Б; В; Ж;3), 3 (Б; Г:Е), 4(Б), 5(А;Д)

Б. 1 (А), 2 (Б; В), 3 (А; Б;), 4(Б), 5 (В;Д)

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). Хламидийный конъюнктивит
 - 3). Бактериальный конъюнктивит
 - 4). Полинозный конъюнктивит

Возбудители

- А. Chlamydia Trachomatis
- Б. Пыльца растений
- В. Грамположительные микроорганизмы
- Г. Синегнойная палочка
- Д. Аденовирусы

А. 1 (А), 2 (Б), 3 (В), 4(Г)

Б. 1 (Д), 2 (А), 3 (В; Г), 4(Б)

В. 1 (А), 2 (А), 3 (Г), 4(А; 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

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

В. 1 (Б; В;Г;Д), 2 (А;Б;Г)

А. 1(Д), 2 (А;Б)

Б. 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 один раз, более одного раза или не выбран вовсе

1). Первичные

2). Вторичные.

Сопутствующие общие проявления

А). При авитаминозе вит А

Б). Решетчатая

В). Болезнь трансплантата

Г). Эпителиально-эндотелиальная дистрофия роговицы

Д). Фукса

Б. 1 (Б; Д), 2 (А;В;Г)

А. 1 (Б), 2 (А)

В. 1(Д), 2 (А;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

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; Г), 2 (Б), 3 (А)

А. 1 (В;Ж), 2 (А;Б;Г;Е), 3 (Д)

В. 1 (В), 2 (Б), 3 (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.

Заблевание

1). Увеальная меланома заднего полюса глаза

2). Папиллома век

3). Дермоид конъюнктивы

4). Базально-клеточный рак кожи век

5). Холестеатома орбиты

Лечение

А). Наружная лучевая терапия

Б). Дистанционная телегамматерапия

В). Узкий протонный пучок

Г). Брахитерапия

Д). Хирургическое лечение

Б. 1 (В; Г), 2 (Д), 3 (Д), 4 (А;В;Д) 5(Д)

А. 1 (А), 2 (Б), 3 (В), 4 (Г)

В. 1 (А), 2 (Б), 3 (А), 4 (Г)

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

1). Диффузная гемангиома хориоидеи

2). Ретинобластома

3). Астроцитарная гамартома сетчатки

Экстраокулярное поражение

А). Мозжечок

Б). Эпифиз

В). Головной мозг

Г). Эпифиз

А. 1 (Б), 2 (В), 3 (Г)

Б. 1 (А), 2 (Б), 3 (В)

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

1). Ретинобластома

2). Меланома хориоидеи

3). Косоглазие

Хромосомная мутация

- А). Структурные изменения хромосомы 6**
- Б). В хромосоме 8- трисомия**
- В). Субмикроскопические мутации в гене Rb1**

Б. 1 (А), 2 (Б), 3 (А)

А. 1 (В), 2 (Б), 3 (А)

В. 1 (А), 2 (Б), 3 (В)

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

1). Метастатическая карцинома хориоидеи

2). Гемангиома сетчатки

3). Меланоцитома

4). Ретинобластома

5). Невус хориоидеи.

Клиническая картина

А). Мультифокальный рост, сателиты в стекловидном теле, лейкокория, косоглазие

Б). Мультифокальный рост, желтые очаги с коричневыми гранулами

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

В. 1 (Б), 2 (В), 3 (В), 4 (Б), 5 (А)

Б. 1 (А), 2 (Б), 3 (Д), 4 (А), 5 (Г)

А. 1 (Б), 2 (В), 3 (Д), 4 (А), 5 (Г)

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

А. 1 (Б), 2 (А)

Б. 1 (А), 2(Б)

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

1). Врожденный односторонний птоз верхнего века тяжелой степени.

2). Врожденный птоз слабой степени.

3). Врожденный двухсторонний птоз тяжелой степени

Операция

- 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

Б. 1 (А), 2 (Б), 3(В)

А. 1 (В), 2 (Г,Д), 3(Б)

В. 1 (В), 2 (Г), 3(А)

Установите соответствия между представленными позициями. Для каждого пронумерованного варианта найдите буквенный вариант. Буквенный вариант может быть выбран один раз, более одного раза.

1) Лазерная коагуляция сетчатки показана:

2) Лазерная коагуляция сетчатки не показана:

А) Пролиферативная посттромботическая ретинопатия

Б) Макулярные друзы

В) Диабетическая ишемическая макулопатия

Г) Клапанный разрыв сетчатки

Д) Пролиферативная диабетическая ретинопатия

Е) Гиперплазия пигментного эпителия на периферии

Ж) Ишемический тромбоз

3) Непролиферативная диабетическая ретинопатия

В. 1 (Б,Г,Е,Ж); 2 (А,В,Д)

А. 1 (Б, В,Г,ЖЕ); 2 (А, Д,Е)

Б. 1 (А,ГД,Ж); 2 (Б,В,Е,З)

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

В. 1 (Б); 2 (А)

А. 1 (А); 2 (Б)

Б. 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. Метод исследования

- 1). Термография
- 2). Сцинтиграфия
- 3). Флюоресцентная ангиография

Название препарата

- А). Тс99м-пертехнетат
- Б). Использование жидкого азота
- В). Флюоресцеин

1 (А), 2 (Б), 3 (В)

1 (Б), 2 (А), 3 (В)

1 (А), 2 (А), 3 (В)

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз. Метод исследования

- 1). Термография
- 2). Сцинтиграфия
- 3). Экзофтальмометрия
- 4). Дакриоцисторентгенография
- 5). Периметрия

Мера повышения эффективности

- А). Проба Вальсальвы
- Б). Тест с углеводной нагрузкой
- В). Применение пертехнетата
- Г). Компрессионно-периметрическую проба Волкова
- Д). Зондирование слезных путей

1 (Б), 2 (В), 3 (А), 4(Д), 5 (Г)

1 (А), 2 (Б), 3 (В), 4(Г), 5 (Д)

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

- 1). Невус конъюнктивы
- 2). Меланома хориоидеи
- 3). Ретинобластома
- 4). Прогрессирующий невус хориоидеи
- 5). Меланома конъюнктивы

Метод лечения

- А). Полихимиотерапия
- Б). Радиоэксцизия
- В). Наружная брахитерапия
- Г). Разрушающая лазеркоагуляция
- Д). Брахитерапия

А. 1 (А), 2 (Б), 3 (В), 4(Г), 5 (Д)

Б. 1 (Б), 2 (Д), 3 (А), 4(Г), 5 (В)

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

- 1). Папиллома конъюнктивы
- 2). Ретинобластома
- 3). Эндокринная офтальмопатия
- 4). Возрастная макулярная дегенерация

Лечение

- А). Карбоплатин
- Б). Люцентис
- В). Метипред
- Г).Офтальмоферон

Б. 1 (А), 2 (Б), 3 (В), 4(Г), 5 (Д)

А. 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. Опухоль радужки

- 1). Иридоцилиохоориодальная меланома
- 2). Анулярная меланома
- 3). Эпителиома радужки
- 4). Невус радужки

Метод лечения

- А). Динамическое наблюдение
- Б). Иридэктомия
- В). Брахитерапия
- Г). Энуклеация

А. 1 (Г), 2 (В), 3 (Б), 4(А)

В. 1 (В), 2 (Г), 3 (Б), 4(А)

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. Поражение глазного яблока

- 1). Лентовидная дегенерация роговицы
- 2). Стромальный кератит
- 3). Диффузная гемангиома хориоидеи
- 4). Системный иридоциклит
- 5). Гемангиома сетчатки

Синдром

- А). Когана-Риса
- Б). Серджа-Вебера

В). Гиппеля-Линдау

Г). Стилла

Д). Бехтерева

А. 1 (Г), 2 (В), 3 (Б), 4(Б), 5 (А)

В. 1 (Г), 2 (А), 3 (Б), 4(Д), 5 (В)

Б. 1 (А), 2 (Б), 3 (В), 4(Г), 5 (Д)

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

1). Меланома хориоидеи

2). Глаукома

3). Чешуйчато-клеточный рак конъюнктивы

4). Невус конъюнктивы

5). Метастатическая карцинома хориоидеи

Метод диагностики

А). Эхография

Б). Офтальмоскопия

В). Компьютерная периметрия

Г). Биомикроскопия

Д). Флюоресцентная ангиография

Б. 1 (А; Б; Д), 2 (Б; В), 3 (Г), 4(Г), 5 (А; Б; Д)

А. 1 (А), 2 (Б; В), 3 (Г), 4(Д), 5 (Д)

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

1). Невус хориоидеи

2). Метастатическая карцинома хориоидеи

3). Гемангиома хориоидеи

4). Меланома хориоидеи

5). Внутриглазная лимфома

Наиболее значимый ангиографический признак

А). Собственные сосуды опухоли

Б). «Россыпь крупы»

В). «Горячие пятна»

Г). Поздняя гиперфлюоресценция

Д). Флюоресцирующие друзы

А. 1 (Д), 2 (Б), 3 (А), 4(А; В; Г; Д), 5 (Г)

Б. 1 (А), 2 (Б; В), 3 (Г), 4(Д), 5 (Д)

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

- 1). Меланома хориоидеи
- 2). Аденокарцинома слезной железы
- 3). Прогрессирующий невус хориоидеи
- 4). Ретинобластома
- 5). Папиллома кожи века

Тактика ведения больного

- А). Полихимиотерапия
- Б). Радиоэксцизия
- В). Дистанционная телегамматерапия
- Г). Лазерное лечение
- Д). Брахитерапия

А. 1 (Д), 2 (В), 3 (Г), 4(А), 5 (Б)

Б. 1 (А), 2 (Б;), 3 (В), 4(Г), 5 (Д)

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз. Томографический признак

- 1). Кистовидный отек
 - 2). Друзы
 - 3). Сужение сосудов сетчатки
- Уровень поражения сетчатки

- А). Слой нервных волокон
- Б). Внутренний ядерный слой
- В). Ретинальный пигментный эпителий

А. 1 (Б), 2 (В), 3 (Б)

Б. 1 (А), 2 (Б), 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 раз. Метод исследования

- 1). Теромография
- 2). Рентгенография
- 3). Оптическая когерентная томография
- 4). Ультразвуковое исследование
- 5). Флюоресцентная ангиография

Принцип работы

- А). Тепловидение
- Б). Ультразвуковые колебания
- В). Рентгеновское излучение
- Г). Интерференция
- Д). Люминисценция

В. 1 (А), 2 (В), 3 (Г), 4(Б), 5 (Д)

А. 1 (В), 2 (Г), 3 (А), 4(Б), 5 (Д)

Б. 1 (А), 2 (Б;), 3 (В), 4(Г), 5 (Д)

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз. Вид лазера

- 1). С помощью ИАГ-лазера
- 2). Аргонного или диодного лазера
- 3). Диодного лазера

Применение

- А). Лазерная циклодеструкция
- Б). Лазерная иридэктомия
- В). Лазерная трабекупластика

А. 1 (А), 2 (В), 3 (А)

Б. 1 (Б), 2 (В), 3 (А)

В. 1 (В), 2 (А), 3 (Б)

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз. А г препарат

- 1). Пилокарпин
- 2). Аналог простагландина
- 3). Бета-блокатор

Количество инстилляций в сутки

А). 1 раз

Б). 2 раза

В). 3 раза

А. 1 (В), 2 (А), 3 (Б)

Б. 1 (Б), 2 (В), 3 (А)

В. 1 (А), 2 (Б), 3 (А)

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

- 1). Синдром Франк-Каменецкого
- 2). Мезодермальная дистрофия радужки
- 3). Псевдоэксфолиативный синдром

Встречаемость

А). Нет связи с полом

Б). Только мужчины

В). Чаше женщины

А. 1 (Б), 2 (В), 3 (А)

Б. 1 (А), 2 (Б), 3 (А)

В. 1 (Б), 2 (Б), 3 (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 Стадии глаукомы

- 1). При I стадии
- 2). При II стадии
- 3). При III стадии

Изменения в поле зрения

- A). Трубчатое поле зрения
- Б). Скотомы в зоне Бьеррума
- В). Верхняя назальная ступенька

Б. 1 (A), 2 (B), 3 (A)

A. 1 (A), 2 (B), 3 (B)

В. 1 (B), 2 (B), 3 (A)

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 Показания

- 1). ВГД 28 мм рт.ст., Э Д 0,9, поле зрения сужено на 10°
- 2). ВГД 34 мм рт.ст., Э Д 0,5, поле зрения не изменено
- 3). ВГД 16 мм рт.ст., Э Д 0,6, поле зрения сужено на 20°

Стадия глаукомы

- A). Начальная
- Б). Развитая
- В). Далекозашедшая

Б. 1 (A), 2 (B), 3 (B)

A. 1 (A), 2 (A), 3 (B)

В. 1 (B), 2 (A), 3 (B)

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз. Клинические признаки

- 1). Поликория
- 2). Дуохромная окраска радужки
- 3). Пигментные узелки на радужке

Заболевание

- A). Синдром Франк-Каменецкого
- Б). Синдром Когана-Риза
- В). Мезодермальная дистрофия радужки

A. 1 (B), 2 (B), 3 (B)

Б. 1 (B), 2 (A), 3 (B)

В. 1 (A), 2 (A), 3 (B)

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз. Показания

Показания

- 1). ДЗН бледный; Э Д 0,9, плоская
- 2). ДЗН серый; Э Д 0,6, глубокая
- 3). ДЗН серый, Э Д 0,6, плоская

Диагноз

- А). ПОУГ (с повышенным ВГД)
- Б). ПОУГ псевдонормального давления
- В). Миопия высокой степени

Б. 1 (А), 2 (Б), 3 (В)

А. 1 (В), 2 (А), 3 (Б)

В. 1 (А), 2 (А), 3 (Б)

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

- 1). При неоваскулярной глаукоме
- 2). При постuveальной глаукоме
- 3). При пигментной глаукоме

Клинические признаки

- А). Сосудистая пролиферация
- Б). Экзогенная блокада зоны оттока
- В). Синехиальная блокада УПК

Б. 1 (А), 2 (Б), 3 (В)

А. 1 (А), 2 (В), 3 (Б)

В. 1 (А), 2 (Б), 3 (А)

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

А. 1 (А), 2 (Б), 3 (В), 4(Г)

Б. 1 (Д), 2 (А), 3 (В; Г), 4(Б)

В. 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

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 (А), 2 (В)

А. 1 (Б; В; Г; Д), 2 (А; Б; Г)

В. 1 (А; Б), 2 (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 представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз.

Характерные признаки язвы.

1. Язва Мурена

2. Бактериальная язва роговицы.

3. Грибковая язва роговицы.

А. Наличие сателлитов-спутников рядом с инфильтратом

Б. Гнойное отделяемое

В. Длительное вялотекущее течение

Г. Перфорация роговицы маловероятна

Д. Острота зрения сохраняется достаточно высокой

Е. Инфильтрат белесовато-серого цвета с неровной, бугристой, крошковатой поверхностью и зубчатыми краями.

Ж. Локализация в центральной или парацентральной зоне роговицы

З. Периферическая локализация вдоль лимба

А. 1 (В, Г, Д, З), 2 (Б, Ж), 3 (А, В, Е)

Б. Б 1 (Г, Д, Ж, Е), 2 (А, Б, Г), 3 (В, З, Е)

В. В 1 (А, В, Д), 2 (Г, Е, Ж), 3 (Б, Е, З)

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

А. 1 (В), 2 (А;Б), 3 (Г)

В. 1 (В;Ж), 2 (А;Б;Г;Е), 3 (Д)

Б. 1 (А), 2 (В)