

Тесты с вопросами по специальности «Дерматовенерология» для аттестации 1, 2 и высшая категория

Купить базу с ответами можно здесь:

→ medik-otvet.ru/product/dermatovenerolog/ ←

Полезные ссылки

1) Тесты «Дерматовенерология» для аккредитации и других экзаменов (3800 вопросов)

→ medik-otvet.ru/product/dermatovenerologiya/

2) Тесты для аккредитации «Аллергология и иммунология» (1800 вопросов)

→ medik-otvet.ru/product/immunolog/

Обратите внимание: вопросы могут перемещаться между категориями и повторяться в разных разделах. Для полноценной подготовки рекомендуем изучить все категории.

Быстрый поиск: нажмите **Ctrl** + **F** и введите несколько первых слов вопроса подряд. Не копируйте вопрос целиком — переносы строк, лишние пробелы или скрытые символы могут помешать поиску. Если вопрос не находится, попробуйте ввести часть варианта ответа, а затем сравните найденный вопрос с исходным.

Навигация по категориям

- [1 категория](#)
- [2 категория](#)
- [высшая категория](#)

1 категория

[Вернуться в начало](#)

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между патоморфологическим термином и его определением. Патоморфологический признак:

1. Дискератоз.

2. Акантоз.

3. Паракератоз.

4. Спонгиоз. Определение:

А. Увеличение числа рядов клеток шиповатого слоя эпидермиса;

Б. Расширение межклеточных пространств в эпидермисе вследствие увеличения содержания в них межклеточной жидкости;

В. Незавершенное неполноценное ороговение кератиноцитов;

Г. Преждевременное автономное ороговение отдельных кератиноцитов или их комплексов.

А. А) 1-А 2-Б 3-Г 4-В

Б. Б) 1-Г 2-А 3-В 4-Б

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между заболеванием и необходимым диагностическим обследованием. Заболевание:

1. Микроспория;

2. Герпетиформный дерматит Дюринга;

3. Псориатический артрит;

4. Вульгарная пузырчатка. Диагностическое обследование:

А. Определение концентрации С-реактивного белка в сыворотке крови;

Б. Люминисцентная диагностика (осмотр под лампой Вуда);

В. Исследование пузырной жидкости на эозинофилию;

Г. Цитологическое исследование для выявления акантолитических клеток.

А. А) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А

В. В) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

В возникновении многих хронических дерматозов играют этиопатогенетическую роль:

А. климатические факторы

Б. эндогенные факторы

В. психоэмоциональные факторы

Г. пищевая и лекарственная аллергии

Д. все перечисленное

Что из перечисленного является наиболее частой причиной развития токсидермии?

- А. Моющие средства
- Б. Пыльца растений
- В. Сульфадиметоксин
- Г. Ранитидин
- Д. Все перечисленное верно

Кандидозный вульвовагинит среди не-albicans видов наиболее часто вызывает:

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

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

1. Гиперэластическая кожа (синдром Элерса - Данлоса);
2. Нейрофиброматоз (болезнь Реклингхаузена);
3. Трихонодозис;

4. Красный плоский лишай; Клинические проявления:

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

6)

Б. Узловатые образования на стержне волоса

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

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

А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В

Б. Б) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

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

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

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

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

1. доброкачественная опухоль соединительной ткани;
 2. сосудистая опухоль;
 3. доброкачественная опухоль потовых желез;
 4. множественные кисты сальных желез. Диагноз:
- А. фибромиома;
Б. сирингома;
В. гемангиома;
Г. себоцистоматоз.

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

Укажите наиболее злокачественную из всех указанных эпителиальных образований кожи:

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

В течении экземы выделяют стадии:

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

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

- А. бугорок
- Б. волдырь
- В. узел
- Г. пятно
- Д. узелок

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

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

Какое заболевание характеризуется эктропионом, фотофобией:

- А. Ламеллярный ихтиоз
- Б. Вульгарный ихтиоз
- В. Ангидротическая эктодермальная дисплазия
- Г. Атопический дерматит
- Д. Нейрофиброматоз

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

1. Герпетиформная экзема Капоши;

2. Риттера синдром;

3. Лишай разноцветный;

4. Импетиго. Возбудитель:

А. Стафилококк.

Б. Вирус простого герпеса 1 типа.

В. *Malassezia furfur*.

Г. Стрептококк.

А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В

Б. Б) 1-Б 2-А 3-В 4-Г

В. В) 1-В 2-Б 3-Г 4-А

Болезни кожи новорожденных связанные с развитием реакции гиперчувствительности замедленного типа:

А. Склередема

Б. Токсическая эритема

В. Адипонекроз

Г. Синдром Блоха-Сульцбергера

Д. Эксфолиативный дерматит Риттера

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

1. Трещина

2. Волдырь

3. Папула

4. Пустула.

А. Экссудативный первичный морфологический элемент.

Б. Бесполостной экссудативный первичный морфологический элемент

В. К первичным морфологическим элементам относится

Г. К вторичным морфологическим элементам относятся

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Д 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Для хронической узловатой эритемы характерно все, кроме:

А. Упорное рецидивирующее течение

Б. Локализация преимущественно на ладонях

В. Обострение в осеннее-зимний период

Г. Рецидив длится несколько месяцев

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

Для экземы характерным является:

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

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

1. Розацеа.
2. Паховая трихофития.
3. Чесотка
4. Импетиго. Лекарственный препарат:

- А. Бензилбензоат.
- Б. Мупироцин.
- В. Метронидазол.
- Г. Тербинафин.

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

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

1. Ирритантный контактный дерматит.
2. Аллергический контактный дерматит.
3. Фотодерматит.
4. Токсикодермия. Клинический признак:

- А. Появление высыпаний на месте и за пределами участка попадания химического вещества на кожу.
- Б. Появление высыпаний на открытых участках кожи.
- В. Появление высыпаний после приема пищи или использования медикаментов перорально или парентерально.
- Г. Появление высыпаний строго на месте попадания химического вещества на кожу.

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

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

1. Атопический дерматит.

2. Вульгарные угри.

3. Простой герпес.

4. Импетиго.

А. Азелаиновая кислота.

Б. Такролимус.

В. Мупироцин.

Г. Ацикловир.

А. А) 1-В 2- А 3-Б 4-Г

Б. Б)1-Г 2-А 3-В 4-Б

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Сальные железы отсутствуют на коже:

А. волосистой части головы

Б. лица

В. в области крайней плоти

Г. ладоней и подошв

Д. ягодиц

Тактика ведения пациента при подозрении на диспластический невус:

А. Наблюдение

Б. Лазеродеструкция

В. Хирургическое иссечение с гистологическим исследованием

Г. Криодеструкция

Д. Инцизионная биопсия с гистологическим исследованием

Местное лечение стрептококкового импетиго заключается в назначении:

А. 3% раствора перекиси водорода

Б. анилиновых красителей

В. влажно-высыхающих повязок с дезинфицирующими растворами

Г. антибактериальных мазей

Д. всего перечисленного

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

1. Эритематоз;
 2. Склеродермия;
 3. Буллезный пемфигоид Лёвэра;
 4. Монгольское пятно. Клинический симптом:
 - А. Последовательные стадии отёка, индurations, атрофии;
 - Б. Пузырь, формирующийся субэпидермально без признаков акантолиза;
 - В. Очаги врождённого происхождения серовато-синего цвета, локализующиеся на коже поясничной и крестцовой областей;
 - Г. Болезненность при поскабливании поверхности очагов эритемы на лице в форме «бабочки».
- А. А) 1-А 2-Б 3-В 4-Г
Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г
В. В) 1-Г 2-А 3-Б 4-В

Гидраденит – это воспаление:

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

Препаратом выбора в лечении герпетической инфекции является:

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

Укажите излюбленную локализацию базалиомы:

- А. Голени
- Б. Туловище
- В. Шея
- Г. Лицо
- Д. Волосистая часть головы

Характерные признаки буллезного эпидермолиза все, кроме:

- А. Пузыри
- Б. Эрозии
- В. Пустулезные элементы
- Г. Феномен Кебнера
- Д. Рубцы

Сикозиформная экзема локализуется на коже:

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

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

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

- А. Витилиго.**
- Б. Недифференцированная лепра.**
- В. Поверхностная ограниченная склеродермия.**
- Г. Сифилитическая лейкодерма.**

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

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

1. лейшманиоз;
 2. руброфития;
 3. фавус;
 4. мягкий шанкр. Диагноз:
- А. *Trichophyton Shonlenii*;
Б. Тельца Боровского;
В. *Trichophyton rubrum*;
Г. *Haemophilus ducreyi*.
- А. А) 1-Б 2-В 3-А 4-Г
Б. Б) 1-А 2-Б 3-В 4-Г
В. В) 1-В 2-А 3-Г 4-Б

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

- А. базалиомы
Б. себорейной кератомы
В. атеромы
Г. меланоцитарного невуса
Д. фибромы

Последствием волчаночного процесса на волосистой части головы является:

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

Жизненный цикл хламидий продолжается:

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

Представителями нормоценоза вагинального биотопа являются:

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

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

1. герпетиформный дерматит Дюринга
2. дискоидная красная волчанка
3. простой пузырьковый лишай
4. чесотка. Лекарственные препараты:

- А. противовирусные
- Б. сульфонового ряда
- В. акарицидные средства
- Г. антималярийные

А. А) 1 -Б 2-Г 3-А 4-В

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

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

1. Изучение элементов сыпи при надавливании предметным стеклом.
2. Реакция нервно-сосудистого аппарата кожи в ответ на механическое раздражение.
3. Определение влажности поверхности эпидермиса, основанное на измерение емкости в системе электрод-кожа пациента.
4. Определение количества липидов кожного сала на поверхности эпидермиса.

А. Фотометрия

Б. Диаскопия.

В. Дермографизм.

Г. Себуметрия.

Д. Корнеометрия.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Д 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

Установите соответствие между диагнозом и его клиническими разновидностями **Диагноз:**

1. акантолитическая пузырчатка
 2. неакантолитическая пузырчатка
 3. кожный саркоидоз
 4. базалиома
- Клинические разновидности:
- А. Саркоид Бека
 - Б. Поверхностная
 - В. Листовидная
 - Г. Буллёзный пемфигоид Лёвэра
- А. А) 1-А 2-Г 3-Б 4-В
Б. Б) 1-В 2-Г 3-А 4-Б
В. В) 1-В 2-А 3-Г 4-Б

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

1. Болезнь Девержи;
 2. Онихомикоз;
 3. Герпетиформный дерматит Дюринга;
 4. Крапивница.
- А. Ацитретин.
Б. Тербинафин.
В. Дапсон.
Г. Терфенадин.
- А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В
Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А
В. В) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

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

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

Для бляшечной склеродермии характерна локализация очагов:

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

На чем основан механизм действия противовирусных препаратов из группы аналогов нуклеозидов?

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

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

- 1. Крупные пузыри под тяжестью экссудата принимают форму груши – симптом «груши».
- 2. Изменение цвета бугорка при диаскопии – желтовато-коричневая или бурая окраска инфильтрата.
- 3. Ободок гиперемии по периферии псориатических папул, не покрытый чешуйками.
- 4. Псевдоатрофический ободок вокруг псориатических папул – блестящее, светлое кольцо слегка морщинистой кожи.

- А. Симптом Горчакова.
- Б. Симптом Шеклакова.
- В. Симптом «яблочного желе».
- Г. Ободок Воронова (симптом Воронова).
- Д. Ободок Пильнова.

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

К инкапсулированным нервным окончаниям относятся:

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

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

Клинические особенности:

1. На фоне эритемы и инфильтрации имеются везикулы, эрозии, мокнутие. Очаги поражения имеют нечеткие границы. Обострение – после приема пищи.
2. На фоне эритемы и инфильтрации с четкими границами располагаются пустулы. Обострения – в зимнее время.
3. Диффузные гиперкератотические наслоения с каймой эритемы по периферии, появившиеся в раннем детском возрасте и медленно прогрессирующие.
4. Очаги гиперкератоза, на ладонях, появившиеся у женщины 50 лет. Диагноз:

А. Ладонно-подошвенный псориаз Барбера

Б. Климатерическая кератодермия Хакстхаузена.

В. Кератодермия Тоста-Унны

Г. Дисгидротическая экзема.

А. А) 1-В 2-Г 3-Б 4-А

Б. Б) 1-Г 2-А 3-В 4-Б

В. В) 1-В 2-А 3-Г 4-Б

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

1. системная красная волчанка
2. герпетиформный дерматит Дюринга
3. акантолитическая пузырчатка
4. сифилис Лабораторные показатели:

А. обнаружение *Tr. pallidum*

Б. обнаружение эозинофилов в содержимом пузырей и в анализе крови

В. в мазках-отпечатках с эрозий - акантолитические клетки Тцанка

Г. Обнаружение антинуклеарных антител, LE-клеток

А. А) 1 -Б 2-Г 3-А 4-В

Б. Б) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Под воздействием облигатного раздражителя возникает:

А. простой дерматит

Б. искусственный дерматит

В. контактный дерматит

Г. артифициальный дерматит

Д. все определения правильны

Первичными элементами при экземе являются:

- А. пятно
- Б. папула
- В. везикула
- Г. все перечисленные
- Д. ничего из перечисленного

Укажите составной компонент системы управления качеством медицинской помощи:

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

Дискоидную форму красной волчанки следует дифференцировать с:

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

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

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

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

3. Диффузный и фолликулярный гиперкератоз с истончением зернистого слоя.

4. Гипергранулез, полосовидный лимфогистиоцитарный инфильтрат. Диагноз:

А. Дискоидная красная волчанка.

Б. Красный плоский лишай.

В. Вульгарный ихтиоз.

Г. Склеродермия.

А. А) 1-А 2-Б 3-Г 4-В

Б. Б) 1-Г 2-А 3-В 4-Б

В. В) 1-В 2-А 3-Б 4-Г

Что из нижеперечисленного является глубокой формой стрептодермии:

- А. Щелевое импетиго
- Б. Гидроаденит
- В. Эктима вульгарная
- Г. Паронихия
- Д. Вульгарный сикоз

Наиболее патогенным представителем семейства Mycoplasmataceae является:

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

Какая из перечисленных лекарственных форм действует более глубоко?

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

Контагиозный моллюск следует дифференцировать с:

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

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

1. опухоль гладкой мышечной ткани;
2. дистрофия ногтей в центральной части в виде ложкообразного вдавления;
3. врожденная дистрофия волос;
4. узловатые образования на стержне волоса. Диагноз:

- А. трихонодозис;
- Б. монилетрикс;
- В. койлонихии;
- Г. лейомиома.

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

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

1. Выраженная инфильтрация и лихенификация.
2. Эритема, незначительная инфильтрация.
3. Эритема, отек, экссудация без мокнутия.
4. Мокнутие. Форма лекарственного средства:

А. Примочка.

Б. Паста.

В. Мазь.

Г. Крем.

А. А) 1-В 2-Г 3-Б 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А

В. В) 1-В 2-А 3-Г 4-Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между симптомами и заболеваниями, которым они соответствуют. Симптом:

1. Симптом Унны.
2. Симптом «тёрки».
3. Симптом «языков пламени».
4. Симптом «смоченного белья» (кожа при прикосновении легко сдвигается и сморщивается). Заболевания:

А. Мастоцитоз.

Б. Красный волосяной отрубевидный лишай Девержи.

В. Синдром Лайелла.

Г. Рожистое воспаление.

А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А

В. В) 1-А 2-Б 3-Г 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между заболеваниями кожи и лекарственными препаратами для их лечения. Заболевание кожи:

1. Вульгарные угри
 2. Атопический дерматит
 3. Простой герпес
 4. Обыкновенный псориаз
- Лекарственный препарат:

А. Пимекролимус.

Б. Ацикловир.

В. Адапален.

Г. Кальципотриол.

А. А) 1-В 2-А 3-Б 4-Г

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Клиническими особенностями эпидермофитии стоп с поражением ногтевых пластин являются:

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

Анатомическая область, характерная для невуса Ота:

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

Для чесотки характерно:

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

Для лечения простого контактного дерматита необходимы:

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

Разновидностями микробной экземы являются все, кроме:

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

Анатомическая область, характерная для невуса Ота:

- А. Периорбитальная
- Б. Периореальная
- В. Периоральная
- Г. Периназальная
- Д. Паховая

Наиболее часто гонококковая инфекция у женщин протекает в форме:

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

Разновидностью тяжело протекающей многоформной экссудативной экссудативной эритемы является:

- А. Синдром Ливера
- Б. Синдром Стивенса-Джонсона
- В. Синдром Сенира-Ашера
- Г. Синдром Литтла-Лассюэра
- Д. Синдром Сезари

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

1. Синдром Чедиака – Хигаси;
 2. Герпетиформный дерматит Дюринга;
 3. Атопический дерматит;
 4. Акантолитическая пузырчатка. Лабораторные данные:
А. Наследственная гигантская зернистость лейкоцитов в сочетании с частичным альбинизмом;
Б. Ig A в дермо-эпидермальной зоне;
В. Обнаружение Ig E в сыворотке крови;
Г. При иммунофлюоресценции обнаруживаются антитела IgG в межклеточных пространствах шиповатого слоя.
- А. А) 1-В 2-А 3-Г 4-Б
Б. Б) 1-А 2-Б 3-В 4-Г
В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Для герпетиформного дерматита Дюринга характерно:

- А. Истинный полиморфизм кожных элементов; сгруппированное, симметричное расположение высыпаний; высыпания сопровождаются сильным зудом и жжением.
- Б. Ложный полиморфизм кожных элементов; сгруппированное, симметричное расположение высыпаний; отсутствие субъективных ощущений.
- В. Мономорфные сгруппированные симметрично расположенные высыпания; высыпания сопровождаются сильным зудом в ночное время.
- Г. Истинный полиморфизм кожных элементов; высыпания сопровождаются выраженной болезненностью.
- Д. Истинный полиморфизм кожных элементов; сгруппированное одностороннее расположение по ходу нервных стволов; высыпания сопровождаются сильным зудом, жжением и болезненностью.

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

1. Псориаз;
 2. Пузырчатка вульгарная;
 3. Чесотка;
 4. Разноцветный лишай. Клинический симптом:
А. Симптом Никольского;
Б. Симптом Арди;
В. Феномен «кровавой росы»;
Г. Положительная проба Бальзера.
- А. А) 1-В 2-А 3-Б 4-Г
Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А
В. В) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

Основные сопутствующие заболевания атопического дерматита:

- А. Ринит, бронхиальная астма, инфекционные заболевания
- Б. Гастрит, ангиопатии, вирусные заболевания
- В. Язвенная болезнь, гломерулонефрит, гипертоническая болезнь, отит
- Г. Сахарный диабет, эмфизема лёгких, астматический бронхит
- Д. ИБС, системные васкулиты, хронический тонзиллит

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между патологическими изменениями кожи и их характеристиками. Патологические изменения:

- 1. Акантоз.
 - 2. Гиперкератоз.
 - 3. Дискератоз .
 - 4. Спонгиоз. Характеристика:
 - А. Утолщение рогового слоя.
 - Б. Преждевременное автономное ороговение отдельных кератиноцитов и их комплексов.
 - В. Увеличение числа рядов клеток шиповатого слоя эпидермиса.
 - Г. Межклеточный отек шиповатого слоя.
- А. А) 1-В 2- А 3-Б 4-Г
Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А
В. В) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

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

- 1. вульгарный псориаз.
 - 2. порокератоз Мибелли.
 - 3. красный плоский лишай.
 - 4. дискоидная красная волчанка. Клинические проявления:
 - А. на разгибательной поверхности конечностей гиперкератотические папулы с атрофией в центре и валиком по периферии
 - Б. на разгибательной поверхности конечностей папулы, покрытые серебристо-белыми чешуйками, безболезненные при поскабливании
 - В. на коже лица эритема, напоминающая «бабочку», с плотно сидящими чешуйками, болезненными при поскабливании
 - Г. на сгибательной поверхности конечностей синюшно-фиолетовые полигональные папулы с пупковидным западением в центре
- А. А) 1 -Б 2-А 3-В 4-Г
Б. Б) 1-Г 2-Б 3-В 4-А
В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

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

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

Положительный симптом Бенье-Мещерского подтверждает наличие:

- А. фолликулярного гиперкератоза
- Б. гиперкератоза и папилломатоза
- В. поверхностного разрыхления рогового слоя
- Г. неравномерного гипергранулёза
- Д. акантоза и папилломатоза

Cicatrix – это:

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

При какой патологии чаще встречается синдром Рейно?

- А. Системная склеродермия
- Б. Локализованная склеродермия
- В. Дискоидная красная волчанка
- Г. Системная красная волчанка
- Д. Дерматомиозит

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

1. Линии Бо;
2. Онихолиз;
3. Симптом Терри;
4. Линии Мюрке;

А. Поперечные углубления на ногтевой пластинке появляются из-за временной остановки роста ногтей;

Б. Это отделение ногтевой пластинки от ногтевого ложа;

В. Проксимальные две Трети ногтя имеют белый цвет, дистальная треть — розовы;

Г. две белые полосы на ноге, параллельные луночке;

А. А) 1-А 2-В 3-Б 4-Г

Б. Б) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Инкубационный период гонококковой инфекции составляет в среднем:

А. 1-2 дня

Б. 3-5 дней

В. 7 дней

Г. 8-10 дней

Д. более 10 дней

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

А. Хирургического иссечения

Б. Лучевой терапии

В. Лазерной деструкции

Г. Криодеструкции

Д. ПУВА-терапия

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

А. Мастоцитоз

Б. Недержание пигмента

В. Нейрофиброматоз

Г. Ихтиоз

Д. Витилиго

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

1. высыпания, развившиеся в результате эволюции/трансформации уже существующих
2. наличие нескольких различных видов первичных морфологических элементов
3. наличие одного вида первичных морфологических элементов
4. высыпания, возникающие на неизмененной коже

А. Первичные морфологические элементы

Б. Истинный полиморфизм

В. Мономорфная сыпь

Г. Вторичные морфологические элементы

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Д 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Для акрофациального витилиго у детей характерно:

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

В клинической картине токсикодермий встречаются:

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

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

- А. Типичная
- Б. Эрозивно – язвенная
- В. Экссудативно – гиперемическая
- Г. Гипертрофическая
- Д. Пигментная

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

1. Разгибательная поверхность локтевых и коленных суставов.

2. Лицо

3. Межпальцевые складки

4. Ладони и подошвы

А. Базалиома.

Б. Вульгарный псориаз.

В. Чесотка у детей.

Г. Атопический дерматит у детей.

Д. Чесотка у взрослых.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Д 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

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

1. Герпетиформный дерматит Дюринга;

2. Дискоидная красная волчанка;

3. Простой пузырьковый лишай;

4. Чесотка; Лекарственные препараты:

А. Акарицидные средства;

Б. Препараты сульфонового ряда;

В. Антималарийные препараты;

Г. Противовирусные препараты.

А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А

В. В) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

При микробной экземе обязательным является включение в комплекс общей терапии:

А. антибиотиков

Б. ацикловира

В. гризеофульвина

Г. пентоксифиллина

Д. делагила

Сухой абортивной формой стрептодермии является:

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

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

1. Склератрофический лишай Цумбуша.
 2. Атрофодермия Пазини-Пьерини.
 3. Бляшечная склеродермия.
 4. Линейная склеродермия. Клинические проявления:
 - А. Линейная атрофия кожи, расположенная по ходу нервно-сосудистого пучка.
 - Б. Мелкие бляшки фарфорово-белого цвета с запавшим центром и размером от 3 до 10 мм.
 - В. Пятна розового цвета, бляшки с уплотнением и/или атрофией.
 - Г. Очаги поверхностной атрофии кожи коричневатого цвета.
- А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В
Б. Б) 1-Б 2-Г 3-В 4-А
В. В) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

В клинической картине аллергического дерматита отмечаются признаки, характерные для:

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

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

1. Вульгарная пузырчатка.
 2. Буллезный пемфигоид.
 3. Герпетиформный дерматит Дюринга.
 4. Листовидная пузырчатка. Патоморфологические признаки:
- А. Субкорнеальный пузырь.
Б. Субэпидермальный пузырь, отложение IgA в сосочковом слое дермы
В. Надбазальный пузырь.
Г. Субэпидермальный пузырь, отложение IgG в области базальной мембраны.

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

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

1. Ацитретин.
 2. Метотрексат
 3. Инфликсимаб
 4. ПУВА-терапия Тесты:
- А. Исследование количества лейкоцитов и тромбоцитов в крови, активности печеночных трансаминаз.
Б. Клинический и биохимический анализы крови, клинический анализ мочи, рентгенография легких, туберкулиновая проба, тесты на ВИЧ-инфекцию, вирусные гепатиты, сифилис, консультации фтизиатра, кардиолога, инфекциониста.
В. Консультации окулиста, эндокринолога, терапевта, гинеколога.
Г. Определение содержания холестерина и триглицеридов в сыворотке крови натощак.

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

Основная причина развития энтеропатического акродерматита:

- А. Дефицит цинка в организме
Б. Иммунологические нарушения
В. Глютенчувствительная энтеропатия
Г. Эндокринопатии
Д. Гиперчувствительность замедленного типа в ответ на повторные воздействия аллергенов при подавлении клеточного и гуморального звеньев иммунитета

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

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

Диагноз гонококковой инфекций у детей верифицируется методами:

- А. Полимеразной цепной реакцией и/или культуральным
- Б. Культуральным и/или микроскопическим
- В. Микроскопическим и/или полимеразной цепной реакцией
- Г. Иммуноферментным анализом и/или культуральным
- Д. Микроскопия в темном поле и/или полимеразной цепной реакции

К патоморфологическим изменениям коже не относится:

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

Наружная терапия фурункула предусматривает назначение:

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

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

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

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

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

А. Изоморфная реакция Кебнера;

Б. Асбо-Ганзена;

В. Йодная проба Бальцера;

Г. Йодная проба Ядассона.

А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А

В. В) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

Физиологический катар новорожденных это:

- А. обильное шелушение кожи новорожденных.
- Б. проявление гормонального криза новорожденных.
- В. первичная смазка кожи новорожденных
- Г. реактивная эритема после удаления первичной смазки.
- Д. уплотнение кожи и подкожно-жировой клетчатки.

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

1. Саркома Капоши;

2. Болезнь Дарье;

3. Красный плоский лишай;

4. Псориаз. Патоморфологический признак:

А. Гипергранулез, полосовидный инфильтрат в сосочковом слое дермы.

Б. Акантоз, папилломатоз, паракератоз, микроабсцессы Мунро.

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

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

А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В

Б. Б) 1-Г 2-В 3-А 4-Б

В. В) 1-В 2-Б 3-Г 4-А

Специфическим (трепонемным) серологическим методом диагностики сифилиса является:

- А. Микроскопия в темном поле
- Б. Прямая иммунофлюоресценция
- В. Иммуноферментный анализ
- Г. Реакция микропреципитации
- Д. ПЦР

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

1. Красный плоский лишай;
 2. Пигментная крапивница;
 3. Истинная акантолитическая пузырчатка;
 4. Обыкновенный псориаз.
- А.Симптом Унны;
Б.Симптом Никольского;
В.Феномен стеаринового пятна при поскабливании;
Г.Сетка Уикхема.
- А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В
Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А
В. В) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

Общее лечение кожных болезней включает:

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

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

1. Внезапная экзантема;
 2. Герпес половых органов;
 3. Опоясывающий лишай;
 4. Остроконечные кондиломы, дисплазия шейки матки, бовеноидный папулез.
- А. Герпесвирусы человека типов 6 и 7;
Б. Вирус простого герпеса 2 типа;
В. Herpesvirus varicella-zoster;
Г. Вирус папилломы человека 16, 18 типов;
- А. А) 1-А 2-В 3-Д 4-Г
Б. Б) 1-А 2-Б 3-В 4-Г
В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

К стафилококковым пиодермитам относятся все, кроме:

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

К основному типу невусов эпидермального меланоцитарного происхождения относятся:

- А. пограничный невус, внутридермальный невус, сложный невус
- Б. веретеноклеточный невус, невус из баллонообразных клеток, галоневус
- В. «монгольское пятно», невус Ота (и Ито), голубой невус
- Г. пограничный невус, невус Ота (и Ито), веретеноклеточный невус
- Д. все перечисленное верно

Наиболее характерным лабораторным признаком при красной волчанке является:

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

Гиперкератоз при дискоидной и диссеминированных формах эритематоза носит характер:

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

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

1. Акне келоид;
 2. Псориаз;
 3. Подрывающий фолликулит Гофмана;
 4. Псевдопелада Брока. Клиническое проявление:
- А. Симптом «короны»;
- Б. Узлы, абсцессы, фистульные ходы;
- В. Симптом «обгорелой спички»;
- Г. Сочетается с угревой болезнью, при разрешении – келоидные рубцы.
- А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В
- Б. Б) 1-Г 2-В 3-А 4-Б
- В. В) 1-В 2-Б 3-Г 4-А

Для какой стадии псориатического процесса характерен зуд:

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

Шанкр-панариций представляет собой:

- А. Эрозию или язву на пальцах кистей рук
- Б. Увеличенную в объеме пораженную фалангу пальцев без дефектов на ее поверхности и признаков воспаления.
- В. Увеличенную в объеме пораженную фалангу с дефектами на ее поверхности и признаками воспаления
- Г. Увеличенную в объеме пораженную фалангу пальцев с дефектами на ее поверхности и без признаков воспаления.
- Д. Панариций стрептококковой этиологии, проявляющийся булавовидным вздутием концевой фаланги пальца, резкой болезненностью.

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

- А. Органа управления здравоохранением субъектов Российской Федерации.
- Б. Органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов.
- В. Федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.
- Г. Частных предпринимателей.
- Д. Индивидуальных предпринимателей.

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

1. *Sarcoptes scabiei*;
2. *Borellia burgdoferi*;
3. *Neisseria gonorrhoe*;
4. *Trichophyton violaceum*. Клинические проявления:

А. антропофильная трихофития

Б. гонорея

В. чесотка

Г. мигрирующая эритема

А. А) 1 -В 2-Г 3-Б 4-А

Б. Б) 1-Б 2-А 3-В 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

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

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

Патоморфологические изменения:

А. Паракератоз;

Б. Акантоз;

В. Папилломатоз;

Г. Акантолиз.

А. А) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-В 2-А 3-Г 4-Б

По характеру действия все наружные средства делятся на группы:

А. противовоспалительные и противозудные

Б. дезинфицирующие и антипаразитарные

В. кератолитические и кератопластические

Г. прижигающие и разрушающие

Д. все перечисленное

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

1. Мастоцитоз;
 2. Локализованная склеродермия;
 3. Скрофулодерма;
 4. Синдром Лассюэра-Литтла.
- А. Идиопатическая атрофодермия Пазини-Пьерини;
Б. Красный плоский лишай;
В. Пигментная крапивница;
Г. Туберкулез кожи.

А. А) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Б. Б) 1-Г 2-А 3-Б 4-В

В. В) 1-В 2-А 3-Г 4-Б

Токсикодермия возникает под действием аллергена, проникающего:

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

Определение клинико-лабораторных критериев излеченности урогенитального хламидиоза проводят:

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

Первичным морфологическим элементом при вульгарном псориазе является:

- А. папула
Б. пустула
В. розеола
Г. чешуйка
Д. узел

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

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

- А. Керион Цельса;
Б. Симптом «дамского каблука»;
В. Триада Гетчинсона;
Г. «Ключевая» клетка.

А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А

В. В) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

В лечении пустулезного псориаза применяют:

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

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

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

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

А. А) 1-Г 2-В 3-А 4-Б

Б. Б) 1-Г 2-А 3-Б 4-В

В. В) 1-В 2-А 3-Г 4-Б

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

1. Зернистый

2. Сосочковый

3. Роговой

4. Шиповатый

А. Выберите, от какого слоя дермы зависит прочность кожи.

Б. Выберите, в каком слое залегают зерна гиалина.

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

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

Д. Выберите, в каком слое встречаются клетки корнеоциты.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Д 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

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

1. Клетки Лангерганса

2. Клетки Гринштейна

3. Тельца Мейснера

4. Колбы Краузе

А. Выберите, что из перечисленного является механорецептором.

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

В. Выберите, какие клетки являются осязательными тельцами.

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

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Д 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

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

- 1.Симптом Унны;
 - 2.Симптом Никольского;
 - 3.Симптом Дени-Моргана;
 - 4.Симптом Бенъе-Мещерского.
- А. Болезненность при отделении чешуек в очагах дискоидной красной волчанки.
Б. Покраснение и отек при растирании шпателем видимо здоровой кожи больных мастоцитозом.
В.Отслойка видимо неизмененного эпидермиса при скользящем надавливании на его поверхность при вульгарной пузырчатке.
Г. Углубленная складка под нижним веком у больных atopическим дерматитом.
- А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В
Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А
В. В) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

К стафилококковым поражениям кожи относятся:

- А. Паронихия
Б. Рожа
В. Фурункул
Г. Щелевое импетиго
Д. Простой лишай

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

1. Длительно существующие пузыри с плотной крышкой у взрослого человека.
 2. Сгруппированные пузыри и пузырьки на отечном эритематозном основании у взрослого человека.
 3. Пузыри, возникающие у ребенка после незначительных травм.
 4. Дряблые, быстро вскрывающиеся пузыри у взрослого человека.
- А. Истинная акантолитическая пузырчатка.
Б. Буллезный пемфигоид.
В. Герпетиформный дерматит Дюринга.
Г. Врожденный буллезный эпидермолиз.
- А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В
Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А
В. В) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

При вульгарной пузырчатке первые высыпания чаще всего появляются на:

- А. Коже туловища, верхних и нижних конечностей
- Б. Себорейных участках кожи
- В. Слизистой половых органов
- Г. Слизистой оболочке ротовой полости, носа, глотки
- Д. Коже лица и волосистой части головы

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

1. Невоспалительные плоские гиперкератотические папулы цвета нормальной кожи или серовато-желтоватого цвета.
2. Конические папулы розовато-красного цвета, располагающиеся на лице и верхней части туловища.
3. Полигональные плоские сиреневато-красного цвета папулы
4. Плоские папулы розовато-красного цвета, покрытые легко отделяющимися серебристо-белыми чешуйками.

- А. Вульгарные бородавки.
- Б. Вульгарные угри.
- В. Красный плоский лишай.
- Г. Обыкновенный псориаз.

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

Себорейная экзема локализуется:

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

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

1. Антропонозный кожный лейшманиоз;

2. Зоонозный кожный лейшманиоз;

3. Туберкулезная волчанка;

4. Индуративная эритема Базена;

А. на открытых участках кожи, в месте укуса возникает бугорок, который медленно растет и изъязвляется. Рубцевание длится 1—2 года. После заживления по краям рубца иногда появляются дочерние лейшманиомы;

Б. Множественные язвы с обильным отделяемым. В местах укусов возникают красноватые бугорки, часть из которых рассасывается, а остальные быстро увеличиваются в размерах и превращаются в узлы, центральная часть узла некротизируется, и образуется кратерообразная язва с подрытыми краями, неровным дном и серозно-гнойным отделяемым, ссыхающимся в корки (симптом вулкана);

В. бугорки красно-коричневого цвета, мягкой консистенции. При диаскопии цвет меняется на желтовато-бурый (симптом яблочного желе), локализация — лицо;

Г. Плотные узлы синюшно-красного цвета, располагаются симметрично преимущественно, на голенях изъязвляются, оставляя западающие пигментированные рубцы;

А. А) 1-А 2-В 3-Б 4-Г

Б. Б) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Клиническими формами рубромикоза стоп являются все перечисленные, кроме:

А. стертой

Б. дисгидротической

В. интертригинозной

Г. подошвенной

Д. сквамозно-гиперкератотической

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

А. потертости

Б. сульфаниламидная эритема

В. оомозелости

Г. опрелости

Д. пеленочного дерматита

Инфильтрат при грибковидном микозе состоит из:

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

Какой вид документа является основным в учете ИППП?

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

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

1. фолликулярный дискератоз Дарье;

2. очаговая склеродермия;

3. надбровная ульэритема;

4. туберкулезная волчанка. Клинические проявления:

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

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

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

Г. яркая эритема, мелкие фолликулярные гиперкератотические папулы в области надбровных дуг, сетевидная и точечная атрофия кожи, выпадение бровей.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

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

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

К придаткам кожи относятся все перечисленное, кроме:

- А. волосы
- Б. ногти
- В. сальные железы
- Г. потовые железы
- Д. свободные нервные окончания

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

1. Нарушение функции почек, сопровождающееся повышением уровня креатинина в плазме.
 2. Множественные пигментные невусы.
 3. Гиперхолестеринемия.
 4. Повышенная чувствительность к антибиотикам-макролидам.
- А. Амми большой плодов фурукумарины
Б. Ацитретин
В. Азитромицин
Г. Циклоспорин
- А. А) 1-В 2- А 3-Г 4-Б
Б. Б) 1- Г 2-А 3-Б 4-В
В. В) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

Укажите наиболее характерный признак аллергического контактного дерматита:

- А. Возникает у всех людей при контакте раздражителя с кожей.
- Б. Возникает только у лиц, sensibilized к аллергену, при контакте раздражителя с кожей
- В. Имеется поливалентная сенсibilization.
- Г. Возникает при попадании аллергена внутрь
- Д. Площадь поражения зависит от концентрации раздражителя.

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

1. Псориаз

2. Красный плоский лишай.

3. Вульгарная пузырчатка.

4. Экзема. Патоморфологические признаки:

А. Надбазальный пузырь, акантолитические клетки.

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

В. Гипергранулез, субэпидермальный полосовидный гистиоцитарный инфильтрат.

Г. Спонгиоз.

А. А)1-Б 2-В 3-А 4-Г

Б. Б) 1-В 2-Б 3-Г 4-А

В. В) 1-В 2-А 3-Г 4-Б

К вторичным морфологическим элементам относятся все, кроме:

А. язвы

Б. трещины

В. корочки

Г. узла

Д. лихенизации

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

- 1.Стрептодермия;
- 2.Обыкновенный псориаз;
- 3.Вульгарные угри;
- 4.Атопический дерматит. Лекарственный препарат:

- А. Такролимус.
Б. Антибиотики.
В. Ацитретин.
Г. Изотретиноин.

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

С кератолитической целью в лечении подошвенных бородавок назначают:

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

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

1. сгруппированные пузырьки, эрозии, глубокие трещины в местах естественных складок
2. болезненные пузырьки по ходу нервных окончаний
3. на коже, слизистых оболочках дряблые пузыри, болезненные эрозии
4. напряженные сгруппированные пузырьки на фоне эритемы

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

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

Для туберозного склероза у детей характерно все, кроме:

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

Больным профессиональной экземой рекомендуется:

- А. После выздоровления продолжить работу в прежних условиях с соблюдением правил техники безопасности.
- Б. После разрешения высыпаний перевод на работу вне контакта с раздражающими веществами сроком на 2 месяца.
- В. Перевод на постоянную работу вне контакта с аллергенами, раздражающими кожу веществами и неблагоприятными физическими факторами, с обязательным обследованием через 1 год.
- Г. Перевод на работу вне контакта с аллергенами, раздражающими кожу веществами и неблагоприятными физическими факторами, при упорном течении определение инвалидности по профессиональному заболеванию с ежегодным переосвидетельствованием.
- Д. После разрешения высыпаний перевод на работу вне контакта с раздражающими веществами сроком на 1 год.

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

- 1. простой герпес.
- 2. контагиозный моллюск.
- 3. подошвенные бородавки.
- 4. опоясывающий герпес. Клинические проявления:

А. вирус папилломы человека.

Б. Herpes Zoster

В. вирус простого герпеса.

Г. поксвирусы.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Излюбленной локализацией при себорейной экземе являются все перечисленное, кроме:

- А. волосистой части головы
- Б. ушных раковин
- В. нососщечных складок
- Г. передней поверхности голеней
- Д. межлопаточной области

Для диагностики отрубевидного лишая применяются:

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

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

1. псориаз
 2. акантолитическая пузырьчатка
 3. красный плоский лишай
 4. дискоидная красная волчанка. Клинические проявления:
- А. акантолиз
 - Б. паракератоз, акантоз, микроабсцессы Мунро
 - В. гиперкератоз с неравномерным гранулезом
 - Г. гиперкератоз с роговыми пробками в устьях волосяных фолликулов
- А. А) 1-Б 2-В 3-А 4-Г
Б. Б) 1-Б 2-А 3-Г 4-В
В. В) 1-Б 2-А 3-В 4-Г

С каким из перечисленных заболеваний следует дифференцировать болезнь Девержи?

- А. Рубцующий пемфигOID
- Б. Крапивница
- В. Лимфома кожи
- Г. Отрубевидный лишай
- Д. Атопический дерматит

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

1. Авитаминоз А;
 2. Авитаминоз С;
 3. Авитаминоз РР;
 4. Авитаминоз В12. Симптом:
- А. Ксеродермия, куриная слепота;
 - Б. Петехии, выпадение зубов, цинга;
 - В. Пигментация шеи, тыла кистей, пеллагра;
 - Г. Анемия, нарушение чувствительности.
- А. А) 1-А 2-Б 3-В 4-Г
Б. Б) 1-Г 2-В 3-А 4-Б
В. В) 1-В 2-Б 3-Г 4-А

К первичным бесполостным морфологическим элементам относится:

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

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

1. Симптом Ауспитца (феномен «кровавой росы»);

2. Симптом Пильнова (ободок Пильнова);

3. Феномен Кебнера;

4. Ободок Воронова. Определения:

А. псевдоатрофический ободок вокруг псориатических папул – блестящее, светлое кольцо слегка морщинистой кожи, наблюдается при стадии регресса;

Б. красный ободок гиперемии по периферии псориатических папул, не покрытых в этих очагах чешуйками, наблюдается в стадии прогресса;

В. точечное кровотечение при гrottаже псориатических высыпаний;

Г. изоморфная реакция при повреждении или раздражении кожи, на месте травмы появляются свежие высыпания.

А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А

В. В) 1-В 2-Б 3-Г 4-А

При детской экземе рекомендуется исключить из рациона питания детей:

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

Обострение герпетиформного дерматита Дюринга могут вызывать:

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

Какая учетная форма используется при наблюдении диспансерного больного?

- А. 030/у
- Б. 069/у
- В. 043/у
- Г. 061/у
- Д. 003/у

Примером фиксированной токсикодермии является:

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

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

1. многоформная экссудативная эритема;
2. микроспория;
3. эритразма;
4. красный плоский лишай; Локализация сыпных элементов:

- А. слизистые оболочки, кожа;
- Б. кожа в крупных складках;
- В. кожа, слизистые оболочки, ногти;
- Г. кожа, волосы.

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

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

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

- А. поздно изъязвляющийся лейшманиоз кожи;
- Б. мягкий шанкр;
- В. сифилис;
- Г. гонорея.

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

К кожным заболеваниям вирусной этиологии относятся все, кроме:

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

Наружное лечение головного педикулеза включает все перечисленное, кроме:

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

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

1. Округлые полушаровидные гладкие блестящие папулы телесного или желтовато-розового цвета с пупковидным углублением.
2. Остроконечные конические фолликулярные папулы желтовато-красного цвета с роговыми пробками.
3. Округлые плоские папулы розовато-красного цвета, склонные к росту и слиянию, покрытые серебристо-белыми чешуйками.
4. Полигональные плоские папулы сиреневато-красного цвета с пупковидным углублением.

Заболевание кожи:

- А. Красный плоский лишай.
- Б. Контагиозный моллюск.
- В. Лишай красный волосистой отрубевидный Девержи.
- Г. Обыкновенный псориаз.

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

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

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

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Д 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

При остром течении экземы патогистологическая картина в эпидермисе представлена:

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

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

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

Для лечения офтальмии новорожденных применяют следующую схему терапии:

- А. Цефтриаксон по 25-50 мг/кг (не более 125 мг) 1 раз в сутки в/м или в/в в течение 2-3 дней.
Б. Цефтриаксон по 25-50 мг/кг (не более 125 мг) 1 раз в сутки в/м или в/в в течение 5-7 дней.
В. Цефтриаксон по 50-75 мг/кг (не более 250 мг) 1 раз в сутки в/м или в/в в течение 2-3 дней.
Г. Цефтриаксон по 25-50 мг/кг (не более 125 мг) 2 раза в сутки в/м или в/в в течение 2-3 дней.
Д. Цефтриаксон по 10-15 мг/кг (не более 100 мг) 2 раз в сутки в/м или в/в в течение 5-7 дней.

Для прогрессирующей стадии псориаза характерно наличие симптомов:

- А. Никольского
- Б. «псевдоатрофического ободок» Воронова
- В. феномена Кебнера
- Г. воротничок Биетта
- Д. формирование псориазической лейкодермы

Типичной локализацией вульгарного псориаза является все перечисленное, кроме:

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

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

1. туберкулезная волчанка;
 2. акантолитическая пузырчатка;
 3. дискоидная красная волчанка
 4. чесотка; Клинический симптом:
- А. положительный симптом Арди-Горчакова;
 - Б. положительный симптом Пospelова («зонда»);
 - В. положительный симптом Асбо-Гансена;
 - Г. положительный симптом Бенъе-Мещерского
- А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А
Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А
В. В) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

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

1. регрессирующая стадия псориаза
 2. прогрессирующая стадия псориаза
 3. красный плоский лишай
 4. дискоидная красная волчанка Клинические проявления
- А. положительная изоморфная реакция Кебнера
 - Б. отрицательная псориазическая триада
 - В. папулы с пупковидным вдавлением, «сетка Уикхема»
 - Г. на коже лица эритема, напоминающая «бабочку»
- А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А
Б. Б) 1-Б 2-А 3-В 4-Г
В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

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

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

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

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

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

А. Трихофития.

Б. Синдром Лассюэра-Литтла.

В. Псевдопелада Брока.

Г. Микроспория.

А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А

В. В) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

Дифференциальная диагностика зрелой меланомы кожи проводится со следующей кожной патологией:

А. Себорейный кератоз

Б. Пигментированная базалиома

В. Пиогенная гранулема

Г. Дерматофиброма

Д. Все перечисленные образования

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между диагнозом и заболеванием с которым следует проводить дифференциальный диагноз. Диагноз:

1. Лихеноидный параспориоз;

2. Герпетиформный дерматит Дюринга;

3. Псориаз ногтей;

4. Гипертрофическая форма красного плоского лишая. Диагноз:

А. Красный плоский лишай;

Б. Вульгарная пузырчатка;

В. Онихомикоз;

Г. Бородавчатый туберкулёз кожи.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

В развитии детской экземы играют роль:

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

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

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

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

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

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

А. Фотодерматит.

Б. Красная волчанка.

В. Аллергический контактный дерматит.

Г. Розацеа.

А. А)1-Б 2-А 3-Г 4-В

Б. Б)1-Г 2-А 3-В 4-Б

В. В) 1-В 2-А 3-Г 4-Б

При остром мокнущем экзематозном процессе целесообразным является назначение:

А. влажно-высыхающих повязок

Б. 20% ихтиоловой мази

В. взбалтываемой взвеси

Г. мази Синафлан

Д. тетрациклиновой мази

Возможна трансформация детской экземы:

А. в красный плоский лишай

Б. в атопический дерматит

В. в псориаз

Г. в ихтиоз

Д. в истинную пузырчатку

В наружной терапии чесотки применяется все перечисленное, кроме:

- А. метода по Демьяновичу
- Б. аэрозоли «Спрегаль»
- В. 20% салициловой мази
- Г. 33% серной мази
- Д. 20% эмульсии бензилбензоата

Детская экзема отличается:

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

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

- 1. экзема;
 - 2. псориазная эритродермия;
 - 3. простой пузырьковый лишай;
 - 4. фурункулез. Методы терапии:
- А. для наружного лечения основного очага во время мокнутия и везикуляции - примочки;
 - Б. противовирусные препараты;
 - В. антибактериальные препараты;
 - Г. биологические препараты.
- А. А) 1-А 2-Г 3-Б 4-В
 - Б. Б) 1-Г 2-Б 3-В 4-А
 - В. В) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

Кератопластические средства это:

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

К предраковым заболеваниям, предположительно вирусной этиологии относятся:

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

При токсикоэпидермальном некролизе Лайелла в комплекс общего лечения обязательно включены:

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

Разновидностями сосудистых геморрагических пятен являются все, кроме:

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

К интегументным формам красной волчанки относятся все формы, кроме:

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

Укажите разновидность истинной экземы:

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

Юношеские угри могут иметь все перечисленные разновидности, кроме:

- А. Комедональная форма
- Б. Папулопустулезные угри
- В. Узловатокистозные угри
- Г. Acne neonatorum
- Д. Молнеинозные угри

Себорейная экзема у детей наиболее часто возникает:

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

При меланоме наиболее важным прогностическим фактором является:

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

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

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

В местном лечении розацеа не рекомендуется применение препаратов:

- А. Топических сосудосуживающих
- Б. Топических антибактериальных
- В. Топических глюкокортикостероидов
- Г. Топических ретиноидов
- Д. Азелаиновой кислоты

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

1. Керион Цельса
 2. Двухстаканная проба Томпсона
 3. Триада Гетчинсона
 4. Симптом «дамского каблука». Диагноз:
- А. Гонококковая инфекция
Б. Зоонозная трихофития
В. Дискоидная красная волчанка
Г. Врожденный сифилис
- А. А) 1-Б 2-А 3-Г 4-В
Б. Б) 1-Г 2-Б 3-В 4-А
В. В) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

Источником заражения урогенитальным трихомониазом является

- А. Речная рыба
Б. Влажная почва
В. Больной человек
Г. Домашнее животное

При длительном наружном лечении кальципотриолом суточная доза не должна превышать (в мг)

- А. 50
Б. 15
В. 30
Г. 45

Больному обыкновенным псориазом, у которого развилась аллергическая реакция на кальципотриол, следует рекомендовать

- А. Такролимус
Б. Алклометазон
В. Адапален
Г. Клотримазол

Лечащим врачом является врач

- А. Оказывающий медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в медицинской организации
Б. Участвующий в проведении профилактических медицинских осмотров
В. Участвующий в консилиуме в качестве консультанта
Г. Имеющий ученую степень

Симптом никольского будет положительным при

- А. Герпетиформном дерматите Дюринга
- Б. Приобретенном буллёзном эпидермолизе
- В. Буллёзном пемфигоиде
- Г. Вульгарной пузырчатке

Противопоказанием для проведения процедуры мезотерапии является наличие

- А. Периода лактации
- Б. Целлюлита
- В. Герпетической инфекции вне обострения
- Г. Стрий

К блокатору интерлейкина-23 в лечении псориаза относят

- А. Нетакимаб
- Б. Адалимумаб
- В. Устекинумаб
- Г. Этанерцепт

Дерма включает в себя _ слой

- А. Базальный
- Б. Зернистый
- В. Блестящий
- Г. Сетчатый

Глубина повреждения кожи при срединном пилинге достигает уровня

- А. Базальной мембраны
- Б. Сосочкового слоя
- В. Гиподермы
- Г. Зернистого слоя

При лечении хронической идиопатической крапивницы, резистентной к терапии блокаторами H1-гистаминовых рецепторов, у пациентов в возрасте 12 лет и старше рекомендуется

- А. Омализумаб
- Б. Инфликсимаб
- В. Устекинумаб
- Г. Адалимумаб

Для повышения эффективности процедуры мезотерапии перед началом лечения возможно применение

- А. Селективного фототермолиза
- Б. RF-лифтинга
- В. Пилинга с альфа-гидроксикислотами 50-70%
- Г. Эпиляции

Пациент с карими глазами, светлой кожей, светлыми волосами, слегка загорающий на солнце, имеет ____ фототип кожи по фитцпатрику

- А. I
- Б. II
- В. V
- Г. VI

Документом о временной нетрудоспособности при заболевании или травме, наступивших вследствие алкогольного, наркотического, токсического опьянения является

- А. Листок нетрудоспособности с указанием кода 21
- Б. Выписка из протокола решения врачебной комиссии
- В. Листок нетрудоспособности на 3 дня
- Г. Справка на все дни

Для уменьшения выраженности шелушения больному псориазом обыкновенным следует рекомендовать

- А. Дегтя берёзового раствор 2,5%
- Б. Нафталанской нефти линимент 10%
- В. Салициловой кислоты мазь 2%
- Г. Ихтаммола мазь 10%

К клиническим разновидностям аногенитальных бородавок относят

- А. Кератому
- Б. Папилломы
- В. Вульгарные бородавки
- Г. Гигантскую кондилому Бушке – Левенштейна

***Staphylococcus aureus* является бактерией**

- А. Грамположительной аэробной
- Б. Грамположительной факультативно-анаэробной
- В. Грамотрицательной аэробной
- Г. Грамотрицательной факультативно-анаэробной

Клиническим проявлением папилломавирусной инфекции является

- А. Эктопия шейки матки
- Б. Полип эндометрия
- В. Наботова киста
- Г. Гигантская кондилома Бушке – Левенштейна

Среди глубоких стрептодермий выделяют

- А. Сикоз
- Б. Паронихию
- В. Целлюлит
- Г. Абсцесс

Выработка себума

- А. Не зависит от возраста
- Б. С возрастом снижается
- В. С возрастом повышается
- Г. С возрастом не меняется

При телогеновом выпадении волос, связанном с дефицитом v_{12} , пациенты жалуются на

- А. Головокружение
- Б. Снижение аппетита
- В. Слабость, утомляемость
- Г. Снижение массы тела

Лучевая терапия при коррекции келоидных рубцов имеет высокий риск возникновения нежелательного эффекта в виде

- А. Обострения акне
- Б. Обострения герпетической инфекции
- В. Пиодермии
- Г. Злокачественной трансформации

Тотальная алопеция проявляется выпадением волос

- А. Полностью на коже головы, ресниц, бровей, волос на туловище
- Б. Височных и затылочной областей
- В. В области век, бровей, туловища
- Г. Полностью на коже волосистой части головы

При обычном псориазе излюбленной и наиболее частой локализацией высыпаний является

- А. Волосистая часть головы
- Б. Слизистая оболочка рта
- В. Паховая область
- Г. Область половых органов

К первичному полостному морфологическому элементу относится

- А. Эрозия
- Б. Пузырь
- В. Волдырь
- Г. Трещина

К признаку, позволяющему отличить обыкновенный псориаз от розового лишая Жибера, относят

- А. Наличие у пациента зуда
- Б. Расположение высыпаний на лице
- В. Постепенное появление новых высыпаний
- Г. Шелушение на поверхности элементов сыпи

Инкубационный период при хламидиозе составляет (в днях)

- А. 15-35
- Б. 35-45
- В. 10-14
- Г. 5-7

Акантолитические клетки в мазке-отпечатке обнаруживаются при

- А. Многоформной эритеме
- Б. Буллезном пемфигоиде
- В. Буллезной токсикодермии
- Г. Вульгарной пузырчатке

Основным рекомендованным методом лечения аногенитальных (венерических) бородавок является терапия

- А. Иммуномодулирующая
- Б. Деструктивная
- В. Противовирусная неспецифическая
- Г. Противовирусная специфическая

Этиология синдрома нетертона характеризуется связью с

- А. Аутосомно-рецессивным геном
- Б. Аутосомной реакцией мультифакториального характера
- В. Травмой кожи волосистой части головы
- Г. Тератогенным действием внутриутробной инфекции

При выраженной инфильтрации в очагах поражения кожи пациентам с красным плоским лишаем рекомендуется физиотерапевтическое лечение, а именно

- А. Общее ультрафиолетовое облучение
- Б. ПУВА-терапия
- В. Локальное ультрафиолетовое облучение
- Г. Спектральная фототерапия

При лечении взрослых, больных вторичным сифилисом, суточная доза цефтриаксона внутримышечно составляет (в граммах)

- А. 0,25
- Б. 2,0
- В. 0,5
- Г. 1,0

Возрастная гиперпигментация возникает в связи с

- А. Увеличением количества меланоцитов
- Б. Избыточной выработкой меланина
- В. Отсутствием группировки меланоцитов
- Г. Отсутствием восприимчивости к воздействию ультрафиолетового облучения

Перед назначением изотретиноина и на протяжении всего курса терапии обязателен ежемесячный контроль показателей

- А. Клинического анализа крови
- Б. Биохимического анализа крови
- В. Коагулограммы
- Г. Клинического анализа мочи

Поражение костной ткани при врожденном сифилисе представлено

- А. Остеомаляцией
- Б. Остеохондритом
- В. Остеомиелитом
- Г. Экзостозом

Продолжительность острого телогенового выпадения волос составляет до (в месяцах)

- А. 4
- Б. 6
- В. 1
- Г. 3

При лечении гонореи в послеродовом периоде используются

- А. Препараты специфической иммунотерапии
- Б. Антибиотики по схеме лечения гонореи с системными проявлениями
- В. Антибиотики по схеме лечения острой гонореи
- Г. Препараты неспецифической иммунотерапии

К условно-патогенным возбудителям инфекционной урогенитальной патологии относят

- А. *Trichomonas vaginalis*
- Б. *Mycoplasma genitalium*, *Chlamidia trachomatis*
- В. *Ureaplasma urealyticum*, *Mycoplasma hominis*
- Г. *Neisseria gonorrhoeae*

В дополнение к непрямой реакции иммунофлюоресценции для подтверждения клинического диагноза «врожденный буллезный эпидермолиз» проводят

- А. Трансмиссивную электронную микроскопию
- Б. Гистологическое исследование
- В. Исследование содержимого пузырей на акантолитические клетки
- Г. Иммуноферментный анализ

При цилиарной гнездной алопеции в патологический процесс вовлекаются

- А. Волосы на туловище
- Б. Брови
- В. Волосы в области бороды
- Г. Ресницы

К основному немедикаментозному методу лечения псориаза относят

- А. Магнитотерапию
- Б. Фототерапию
- В. Лазеротерапию
- Г. Озонотерапию

Атипичными формами бледной трепонемы являются

- А. Полимембранные фагосомы
- Б. Цисты
- В. Капсулы
- Г. Споры

Вторичный сифилис характеризуется появлением

- А. Папулезного сифида
- Б. Творожистого налета
- В. Твердого шанкра
- Г. Гуммы

Третичный период сифилиса характеризуется

- А. Локализацией только на коже туловища
- Б. Генерализованным характером высыпаний
- В. Быстрым развитием высыпаний
- Г. Локализацией на ограниченных участках кожи и слизистых

К основным лекарственным средствам при лечении крапивницы относят

- А. Муколитические препараты
- Б. Цитостатики
- В. Антибиотики
- Г. Антигистаминные препараты

Терапию поддерживающей дозой преднизолона у больного буллёзным пемфигиомом тяжелой степени тяжести, можно отменить в случае клинической ремиссии в течение (в месяцах)

- А. 6-8
- Б. 2-3
- В. 3-6
- Г. 1-2

У больных наиболее тяжёлыми формами буллёзного эпидермолиза в коже отсутствует коллаген ____ типа

- А. XIV
- Б. VII
- В. III
- Г. VI

Возбудителем чесотки является

- A. Sarcoptes canis
- Б. Sarcoptes ovis
- В. Sarcoptes scabiei
- Г. Sarcoptes caprae

Для составления трихограммы волос необходимо исследовать _____ волос

- A. 100
- Б. 50
- В. 200
- Г. 5-7

В процессе лечения метотрексатом больных пузырчаткой необходим контроль клинического и биохимического анализов крови, клинического анализа мочи не менее 1 раза в

- A. 6 Месяцев
- Б. 4 Недели
- В. 1 Неделю
- Г. 3 Месяца

Дифференциальную диагностику кандидозной онихии проводят с

- A. Меланонихией
- Б. Койлонихией
- В. Бактериальной онихией
- Г. Посттравматической онихией

Контрацептивный период после лечения с использованием изотретиноина составляет (в месяцах)

- A. 12
- Б. 3
- В. 1
- Г. 6

Кожные проявления гемохроматоза заключаются в появлении

- A. Узловой эритемы
- Б. Кожных кровоизлияний
- В. Везикулезных высыпаний
- Г. Гиперпигментации

При лечении взрослых, больных поздним скрытым сифилисом, суточная доза бензилпенициллина натриевой соли составляет _____ млн. Ед внутримышечно

- А. 2
- Б. 4
- В. 8
- Г. 6

Частой причиной врожденных форм атрихии является

- А. Невоидный порок участков эпидермиса и/или дермы
- Б. Травма
- В. Гиперандрогения
- Г. Аутоиммунный процесс

Гнездная алопеция типа мари-антуанетты характеризуется

- А. Потерей ресниц и бровей
- Б. Острой потерей седых волос
- В. Потерей волос в области бороды
- Г. Острой потерей пигментированных волос

Хрупкость волос является следствием

- А. Ношения тугих причесок
- Б. Гипофункции сальной железы
- В. Частого окрашивания волос
- Г. Химической завивки волос

К блокаторам тирозиназы относят кислоту

- А. Азелаиновую
- Б. Яблочную
- В. Трихлоруксусную
- Г. Лимонную

Если при гистологическом исследовании биоптата кожи, взятого из очага поражения, наблюдают атрофию эпидермиса, набухание и очаговую гомогенизацию коллагеновых волокон дермы, умеренные очаговые лимфоцитарные инфильтраты с примесью плазматических клеток вокруг сосудов поверхностного и глубокого сплетений, совокупность выявленных признаков соответствует картине

- А. Склеродермии
- Б. Грибовидного микоза
- В. Кольцевидной гранулемы
- Г. Псориаза

Этиологическим фактором урогенитального хламидиоза является

- А. Chlamydia trachomatis
- Б. Chlamydia pneumoniae
- В. Chlamydia pecorum
- Г. Chlamydia psittaci

Дифференциальную диагностику гнездной алопеции не проводят с

- А. Трихотилломанией
- Б. Синдромом расшатанных анагеновых волос
- В. Фолликулярной формой красного плоского лишая
- Г. Дерматофитией волосистой части головы

Симптом вегнера наблюдают при

- А. Позднем врождённом сифилисе
- Б. Раннем врождённом сифилисе
- В. Позднем кардиоваскулярном сифилисе
- Г. Позднем нейросифилисе

Иммунофлуоресцентная диагностика себорейной пузырчатки основана на выявлении депозитов igr

- А. В верхушках сосочков дермы
- Б. В стенках сосудов
- В. Вдоль базальной мембраны
- Г. В межклеточных промежутках эпидермиса

Противопоказанием к назначению ацитретина является терапия

- А. Цетиризином
- Б. Клемастином
- В. Метотрексатом
- Г. Хлоропирамином

При эритродермии показанием для назначения являются

- А. Витамины
- Б. Иммуностимуляторы
- В. Антибиотики
- Г. Глюкокортикостероиды

Косвенным провоцирующим фактором в развитии розового лишая жибера является

- А. Ожирение
- Б. Курение
- В. Вирусная инфекция
- Г. Инсоляция

Возбудителем отрубевидного лишая является

- А. *Pediculus humanus*
- Б. *Candida albicans*
- В. *Malassezia furfur*
- Г. *Trichophyton rubrum*

Продолжительность лечения бензилпенициллина натриевой солью взрослых, больных скрытым неуточненным сифилисом, составляет (в сутках)

- А. 42
- Б. 20
- В. 14
- Г. 28

К блокаторам фно-α в лечении псориаза относят

- А. Устекинумаб
- Б. Секукинумаб
- В. Нетакимаб
- Г. Адалимумаб

Частым осложнением у пациентов с буллезным пемфигоидом, не получающих лечения, является

- А. Атрофия кожи
- Б. Алопеция
- В. Образование рубцов
- Г. Присоединение вторичной инфекции

Второй фазой развития грибовидного микоза является

- А. Эритематозная
- Б. Опухолевая
- В. Поражение лимфатических узлов
- Г. Бляшечная

Обработку эрозий и пузырей при герпетиформном дерматите производят

- А. Раствором анилиновых красителей
- Б. Настойкой календулы
- В. Метиловым спиртом
- Г. Цинковой пастой

Провокации для диагностики гонореи

- А. Не применяются
- Б. Применяются при отсутствии клинических проявлений инфекции
- В. Применяются у половых партнеров больных гонореей
- Г. Применяются у беременных

Наиболее часто при позднем кардиоваскулярном сифилисе встречается поражение

- А. Аорты
- Б. Эндокарда
- В. Лёгочной артерии
- Г. Перикарда

Поствоспалительная гиперпигментация наиболее рефрактерна к лечению ____ кожи и залегании в дермальном слое

- А. При европейском светлокожем фототипе
- Б. Вне зависимости от фототипа
- В. При кельтском фототипе
- Г. При тёмном фототипе

К блокаторам интерлейкина-23 в лечении псориаза относят гуселькумаб и

- А. Нетакимаб
- Б. Ритуксимаб
- В. Секукинумаб
- Г. Устекинумаб

Крупные сосудистые пятна, склонные к слиянию и занимающие обширные участки кожи, называют

- А. Эритемой
- Б. Розеолой
- В. Петехией
- Г. Пурпурой

Антигистаминным препаратом второго поколения является

- А. Клемастин
- Б. Дифенгидрамин
- В. Хлоропирамин
- Г. Дезлоратадин

Зуд, жжение, боль и высыпания на половых органах в виде сгруппированных везикулезных элементов на отечном эритематозном фоне являются проявлением

- А. Аногенитальных бородавок
- Б. Гонококковой инфекции
- В. Генитального герпеса
- Г. Урогенитального кандидоза

Одним из гистологических признаков, наблюдаемых при токсидермии, является

- А. Периваскулярный нейтрофильный инфильтрат
- Б. Вакуольная дистрофия клеток базального слоя
- В. Отложение IgG вокруг кровеносных сосудов
- Г. Выраженный отек сосочкового слоя дермы

Причиной телогенного выпадения волос чаще всего является

- А. В12-дефицитная анемия
- Б. Железодефицитная анемия
- В. Фолиеводефицитная анемия
- Г. Талассемия

Процент раствора миноксидила в терапии андрогенной алопеции у мужчин составляет (в %)

- А. 5
- Б. 7
- В. 8
- Г. 6

К относительным противопоказаниям для проведения процедуры тса пилинга относят

- А. Прием системных ретиноидов
- Б. Гипертрихоз
- В. Беременность
- Г. Склонность к образованию гипертрофических и келоидных рубцов

Продолжительность лечения бензилпенициллина новокаиновой солью взрослых, больных поздним скрытым сифилисом, составляет (в сутках)

- А. 28
- Б. 42
- В. 14
- Г. 20

Под процессом, характерным для доброкачественной семейной пузырчатки хейли – хейли, понимают

- А. Гиперкератоз
- Б. Спонгиоз
- В. Акантолиз
- Г. Аплазию

Тса пилинг относят к

- А. Физическим
- Б. Кислотным
- В. Ароматическим
- Г. Ферментативным

Возбудителем разноцветного лишая являются

- А. *Staphylococcus aureus*
- Б. *Corynebacterium minutissimum*
- В. *Streptococcus pyogenes*
- Г. Дрожжи рода *malassezia*

Оказание специализированной медицинской помощи пациентам с токсическим эпидермальным некролизом проводят в

- А. Реанимационном отделении
- Б. Хирургическом отделении
- В. Отделении дерматовенерологического профиля
- Г. Амбулаторных условиях

Наличие кровянистых корочек и импетигиозных высыпаний на коже межъягодичной складки с переходом на крестец у пациента с чесоткой следует характеризовать как симптом

- А. Шеклакова
- Б. Арди
- В. Никольского
- Г. Михаэлиса

При классической саркоме Капоши первичным морфологическим элементом является

- А. Пузырек
- Б. Бугорок
- В. Пустула
- Г. Пятно

Неравномерный акантоз в сочетании с папилломатозом характерен для

- А. Крапивницы
- Б. Вульгарного псориаза
- В. Склероатрофического лишая
- Г. Грибовидного микоза

2 категория

[Вернуться в начало](#)

В наружной терапии токсикоэпидермального некролиза целесообразно применение:

- А. А. Триамцинолона
- Б. Б. взбалтываемой взвеси
- В. В. 2% салициловой мази
- Г. Г. Эсдепаллетрина
- Д. Д. Тетрациклина

Из перечисленных новообразований эпидермиса к предраковым относятся

- А. А. Эрозивная лейкоплакия
- Б. Б. Эпидермальная киста
- В. В. Актинические кератомы
- Г. Г. Себорейные кератомы
- Д. Д. Базалиома

В период Lues II recidiva заразным являются все субстраты, кроме:

- А. А. мочи
- Б. Б. Крови
- В. В. отделяемого эрозивных папул
- Г. Г. пунктата лимфатического узла
- Д. Д. слюны

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. Выберите соответствующий диагнозу вид терапии. 1 Герпетиформный дерматит Дюринга;

2. Обыкновенная пузырчатка;

3.Фурункул;

4.Псориаз.

А. системные глюкокортикостероиды;

Б. Дапсон;

В. Антибиотики;

Г. Фотохимиотерапия.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-В 4-Г

К вероятным признакам позднего врожденного сифилиса относятся:

А. А. зубы Гетчинсона

Б. Б. паренхиматозный кератит

В. В. гипертрихоз лба

Г. Г. седловидный нос

Д. Д. инфантильный мизинец

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

1. *Epidermophyton floccosum*;

2. *Actinomyces Israelii*;

3. *Corynebacterium minutissimum*;

4. *T. verrucosum*.

А. актиномикоз;

Б. паховая эпидермофития;

В. инфильтративно-нагноительная трихофития;

Г. эритразма

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Для лечения аногенитальных бородавок применяют

А. А. Деструктивную терапию

Б. Б. Системные иммуномодуляторы

В. В. Антибактериальные препараты

Г. Г. Глюкокортикостероидные препараты

Д. Д. Комплекс деструктивной терапии и системных иммуномодуляторов

Дайте наиболее точное определение генитального герпеса

- А. А. Хроническое заболевание кожи и слизистых оболочек половых путей, вызываемое вирусом простого герпеса (ВПГ) 2 и/или 1 типа и передающееся половым путем
- Б. Б. Хроническое заболевание кожи и слизистых оболочек с периодическими обострениями, передающееся только половым путем.
- В. В. Хроническое заболевание, которое вызывается вирусом простого герпеса, сопровождающееся поражениями кожи, слизистых оболочек мочеполового тракта.
- Г. Г. Хроническое рецидивирующее заболевание, которое вызывается вирусом простого герпеса (ВПГ) 2 и/или 1 типа, передающееся преимущественно половым путем и сопровождающееся поражениями кожи, слизистых оболочек мочеполового тракта.
- Д. Д. Заболевание кожи и слизистых оболочек, вызываемое вирусом простого герпеса (ВПГ) 1 и 2 типов, передающееся половым путем.

Для твердого шанкра характерно:

- А. А. Болезненность
- Б. Б. Расположение на отечно-гиперемизированном фоне
- В. В. Наличие плотного инфильтрата в основании
- Г. Г. Серозно-гнойное отделяемое
- Д. Д. Зуд

С проявлениями какой формы приобретенного сифилиса сходна клиника позднего врожденного сифилиса:

- А. А. первичного
- Б. Б. вторичного свежего
- В. В. третичного
- Г. Г. вторичного рецидивного
- Д. Д. может быть сходство с любой формой

Физиологический катар новорожденных – это:

- А. А. обильное шелушение кожи новорожденных
- Б. Б. реактивная эритема после удаления первичной смазки
- В. В. проявление гормонального криза новорожденных
- Г. Г. первичная смазка кожи новорожденных
- Д. Д. уплотнение кожи и подкожно-жировой клетчатки

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

1. *Malassezia furfur*;

2. *T. violaceum*;

3. *T. schonleinii*;

4. *M. canis*.

А. трихофития поверхностная;

Б. разноцветный лишай;

В. микроспория;

Г. фавус

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

Самой частой клинической формой лимфом кожи является

А. А. Грибовидный микоз

Б. Б. Синдром Сезари

В. В. клеточная лимфома

Г. Г. Лимфоматоидный папулез

Д. Д. Ретикулез кожи

Какой основной документ в медицинских организациях дерматовенерологического профиля регламентирует оказание медицинской помощи?

А. А. Стандарт оказания медицинской помощи по дерматовенерологическому профилю

Б. Б. Лицензия на право осуществление медицинской деятельности

В. В. Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "Дерматовенерология"

Г. Г. Лицензия на право осуществление образовательной деятельности

Д. Д. Информированное согласие пациента на медицинское вмешательство

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Укажите,возможные тесты для диагностики физической крапивницы.

1. Уртикарный дермографизм;

2. Холодовая;

3.Аквагенная;

4. Холинергическая

А. Аппликация кубика льда в области предплечья на 10–15 минут;

Б. Наложить водный компресс (температура 35°C) на 30 минут;

В. Штриховое раздражение шпателем кожи предплечья;

Г. Физические упражнения и интенсивная ходьба 30 минут, бег на месте 5-15 минут.

А. А) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

Б. Б) 1-В 2-А 3- Б 4-Г

В. В) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

Патогномоничным признаком мастоцитоза является

А. А. феномен Дарье-Унны

Б. Б. симптом Кебнера

В. В.. симптом Никольского

Г. Г. симптом Бенъе-Мещерского

Д. Д. симптом Арди

Укажите поверхностную форму стафилодермии

А. А. Фурункул

Б. Б. Везикулопустулез

В. В. Буллезное импетиго

Г. Г. Паронихия

Д. Д. Шанкриформная пиодермия

К клиническим проявлениям многоформной экссудативной эритемы относятся все перечисленное, кроме

А. А. продромальные явления

Б. Б. поражение слизистой полости рта

В. В. полиморфность сыпи

Г. Г. серозно-геморрагическое содержимое пузырей

Д. Д. отсутствие субъективных ощущений

К придаткам кожи относятся все перечисленные, кроме

- А. А. волосы
- Б. Б. ногти
- В. В. сальные железы
- Г. Г. потовые железы
- Д. Д. свободные нервные окончания

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

1. Инфильтративно-нагноительная трихофития;
 2. Микроспория волосистой части головы;
 3. Favus;
 4. «черноточечная» поверхностная трихофития;
- А. Волосы обломаны на уровне 6-8 мм;
 - Б. Волосы обломаны на уровне с гладкой кожей (черные точки);
 - В. Медовые соты Цельзия;
 - Г. Наличие скутулы, «мышинный» запах;
- А. А) 1-В 2-А 3-Г 4-Б
Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г
В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Экстрагенитальным является твердый шанкр с локализацией в области

- А. А. красной каймы губ
- Б. Б. головки полового члена
- В. В. препуциального мешка крайней плоти
- Г. Г. больших и малых половых губ
- Д. Д. задней спайки

Для позднего врожденного сифилиса характерны высыпания на коже в виде:

- А. А. папул и пустул
- Б. Б. пятен и папул
- В. В. бугорков и пятен
- Г. Г. бугорков и гумм
- Д. Д. гумм и папул

Что является общим для типичного случая псориаза и красного плоского лишая

- А. А. наличие папул
- Б. Б. нестерпимый зуд
- В. В. локализация на передней поверхности конечностей
- Г. Г. поражение слизистых оболочек
- Д. Д. артралгии

Наиболее редкой локализацией гуммы на слизистых оболочках является:

- А. А. язык
- Б. Б. полость носа
- В. В. мягкое небо
- Г. Г. твердое небо
- Д. Д. задняя стенка глотки

Излюбленная локализация высыпаний при сифилитической пузырчатке:

- А. А. себорейная зона
- Б. Б. туловище
- В. В. гениталии
- Г. Г. ладони и подошвы
- Д. Д. повсеместно по кожному покрову

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

- 1. Зернистый;
 - 2. Базальный
 - 3. Роговой
 - 4. Шиповатый. Характеристики:
 - А. самый поверхностный слой эпидермиса;
 - Б. содержит гиалиновые гранулы; В. состоит из 3-5 рядов клеток ;
 - Г. состоит из одного ряда клеток, 10-15% составляют меланоциты.
- А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А
Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г
В. В) 1-Б 2-Г 3-А 4-В

Клиническими признаками трихомонадного цервицита являются

- А. А. петехиальные высыпания на слизистой оболочке экзоцервикса
- Б. Б. гнойное отделяемое из цервикального канала
- В. В. эктопия шейки матки
- Г. Г. дизурия
- Д. Д. папилломатозные высыпания на слизистой оболочке

Для диагностики гонококковой инфекции у детей и женщин в постменопаузе применяют следующие методы:

- А. А. Бактериоскопическое исследование+ культуральное исследование
- Б. Б. ПЦР
- В. В. ПЦР+ культуральное исследование
- Г. Г. ПЦР real time+ бактериологическое исследование
- Д. Д. ИФА+ПЦР

Наиболее часто встречаемая стафилодермия у новорожденных:

- А. А. Остиофолликулит
- Б. Б. Фурункулы
- В. В. Эпидемическая пузырчатка новорожденных
- Г. Г. Везикулопустулез
- Д. Д. Стрептококковое импетиго

Исходом гуммозного воспаления срединной оболочки дуги аорты может быть:

- А. А. поражение устьев коронарных сосудов
- Б. Б. аневризма аорты
- В. В. относительная аортальная недостаточность
- Г. Г. ничего из перечисленного
- Д. Д. все перечисленное

Для какого заболевания характерным является обнаружение при проведении гистологического исследования супрабазально расположенных пузырей, полость которых содержит округлые акантолитические клетки

- А. А. герпетиформный дерматит Дюринга
- Б. Б. вульгарная пузырчатка
- В. В. буллезный пемфигOID Левера
- Г. Г. рубцующий пемфигOID
- Д. Д. опоясывающий герпес

Какой клинический симптом является общим для псориаза и красного плоского лишая

- А. А. нестерпимый зуд
- Б. Б. наличие папул
- В. В. локализация на сгибательной поверхности конечностей
- Г. Г. поражение слизистых оболочек
- Д. Д. артралгии

К местным осложнениям глюкокортикостероидной терапии относится

- А. А. Телеангиэктазии, пигментация, атрофия кожи
- Б. Б. Телеангиэктазии, периоральный дерматит, рубцовые изменения кожи
- В. В. Рубцовые изменения кожи, розацеа, шелушение
- Г. Г. Пигментация, атрофия кожи, рубцовые изменения кожи
- Д. Д. Зуд, жжение, шелушение, покраснение

Диагностика урогенитальных заболеваний, вызванных *M. genitalium*, основывается на

- А. А. Клинической картине
- Б. Б. Микроскопическом исследовании
- В. В. Культуральном исследовании
- Г. Г. Молекулярно-биологических методах исследования
- Д. Д. Верны все ответы

Показательным для раннего скрытого сифилис является:

- А. А. сомнительный контакт более 2-х лет назад
- Б. Б. титр реактивов в RW 1:20
- В. В. реакция Яриша-Герксгеймера в начале пенициллинотерапии
- Г. Г. наличие розеолезных высыпаний
- Д. Д. наличие шанкра

К малым симптомам атопического дерматита относится:

- А. А. Сухость кожи, землистый оттенок кожи, складчатость ладоней
- Б. Б. Белый дермографизм, пищевая аллергия
- В. В. Симптом "грязной" шеи, частые ангины, невозможность вывернуть верхнее веко
- Г. Г. Ихтиозиформное шелушение, склонность к инфекционным процессам
- Д. Д. Дистрофия волос в затылочной области, папулы на слизистой оболочке языка

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 типами Acanthosis nigricans и их характеристиками.

1. Наследственный доброкачественный;

2. Доброкачественный;

3. Злокачественный;

4. Лекарственный.

А. Развивается в отсутствие эндокринных заболеваний. Начинается в детстве или во время полового созревания;

Б. Развивается при эндокринных заболеваниях, сопровождающихся инсулинорезистентностью: инсулинонезависимом сахарном диабете; синдроме поликистозных яичников и других состояниях, приводящих к избытку андрогенов; акромегалии и гигантизме; синдроме Кушинга; гипогонадизме; первичной надпочечниковой недостаточности; гипотиреозе;

В. Развивается при аденокарциномах ЖКТ, мочевых путей и половых органов, реже — при лимфомах;

Г. Развивается при лечении никотиновой кислотой (в больших дозах), диэтилstilbэстролом, глюкокортикоидами, соматропином;

А. А) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Д 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

Сикозиформная экзема локализуется на коже:

А. А. нижней трети голеней

Б. Б. в области бороды и усов

В. В. межлопаточной области

Г. Г. стоп

Д. Д. тыльной поверхности кистей

К физиотерапевтическим методам лечения АД относится:

А. А. Магнитно-лазерная терапия

Б. Б. Криотерапия

В. В. Электрофорез

Г. Г. Миостимуляция

Д. Д. УФ-облучение

Какая учетная форма используется при наблюдении диспансерного больного

А. А. 030/у

Б. Б. 069/у

В. В. 043/у

Г. Г. 061/у

Д. Д. 003/у

Клиническими формами рубромикоза стоп являются все перечисленные, кроме

- А. А. Стертой
- Б. Б. Дисгидротической
- В. В. Интертригинозной
- Г. Г. ладонно-подошвенной
- Д. Д. сквамозно-гиперкератотической

Укажите «излюбленную» локализацию проявлений чесотки у взрослых

- А. А. межпальцевые складки кистей
- Б. Б. волосистая часть головы
- В. В. лицо и шея
- Г. Г. спина
- Д. Д. ладони и подошвы

При каком буллёзном дерматозе у больных обнаруживается сенсibilизация к глютену

- А. А. При герпесе беременных
- Б. Б. При герпетиформном дерматите Дюринга
- В. В. При приобретённом буллёзном эпидермолизе
- Г. Г. При пузырчатке
- Д. Д. При синдроме Стивенса – Джонсана

К безусловным признакам позднего врожденного сифилиса относится:

- А. А. рубцы Робертсона-Фурнье
- Б. Б. ягодицеобразный череп
- В. В. лабиринтная глухота
- Г. Г. диастема Гаше
- Д. Д. готическое небо

Что не относится к критериям излеченности генитального герпеса:

- А. А. Отсутствие клинических проявлений генитального герпеса.
- Б. Б. Эрадикация ВПГ
- В. В. Уменьшение частоты рецидивов заболевания и улучшение качества жизни пациентов
- Г. Г. Предупреждение развития осложнений
- Д. Д. Снижение риска инфицирования полового партнера или новорожденного

Назовите формы параспориоза

- А. А. Бляшечный, лихеноидный, вульгарный
- Б. Б. Экссудативный, вульгарный, бляшечный
- В. В. Каплевидный, лихеноидный, бляшечный
- Г. Г. Типа Мухи-Хабермана, каплевидный
- Д. Д. типа Юлиусберга

Для местного лечения кандидозного вульвовагинита не применяется:

- А. А. Клотримазол
- Б. Б. Изоканозол
- В. В. Натамицин
- Г. Г. Флуконазол
- Д. Д. Миконазол

Основной документ, используемый при учете ИППП

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

При трихомонадной инфекции возможно поражение

- А. А. слизистой оболочки влагалища
- Б. Б. слизистой оболочки конъюнктивы
- В. В. слизистой оболочки ротоглотки
- Г. Г. слизистой оболочки прямой кишки
- Д. Д. всего перечисленного

К инкапсулированным нервным окончаниям относятся

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

Для вульгарной пузырчатки характерно наличие

- А. А. Тонкостенных пузырей на эритематозно-отечном основании
- Б. Б. Крупных, напряженных пузырей, наполненных серозным, реже гнойным или геморрагическим содержимым.
- В. В. Тонкостенных пузырей с вялой покрывкой на видимо неизменной коже и/или слизистых оболочек рта с серозным содержимым.
- Г. Г. Сгруппированных, симметрично расположенных крупных напряженных пузырей с серозным содержимым, сопровождающихся сильным зудом.
- Д. Д. Тонкостенных пузырей с серозным содержимым на эритематозном основании, сопровождающихся сильным зудом.

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите формы и основные характеристики заболевания:

1. Вульгарный ихтиоз;
 2. Ихтиоз, связанный с X-хромосомой;
 3. Пластинчатый ихтиоз;
 4. Врожденная буллезная ихтиоформная эритродермия.
- А. Появлением клинических симптомов на первом году жизни (3-7 месяцев) или позднее (до 5 лет). Четкой сезонностью с улучшением в летнее время и усилением клинических проявлений в зимний период;
- Б. Болеют только лица мужского пола. Здоровая кожа лица и кистей по типу «перчаток» и «носков». Слабовыраженной сезонностью;
- В. Плод рождается в коллоидной пленке или состоянии генерализованной эритродермии, затем к 6-7 месяцам после рождения развивается генерализованное пластинчатое шелушение. Отсутствие сезонности;
- Г. Появлением клинических симптомов с рождения: при рождении кожа ребенка выглядит мацерированной, вскоре после рождения кожа становится сухой, а на крупных естественных складках огрубевшей и крупноскладчатой. Обострение заболевания с буллезной реакцией и последующим присоединением инфекции обычно наблюдается осенью и весной.
- А. А) А -1 Б -2 В- 3 Г-4
Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г
В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Укажите наиболее частое осложнение чесотки

- А. А. вторичная пиодермия
Б. Б. сепсис
В. В. рубцовая атрофия кожи
Г. Г. флегмоны
Д. Д. разноцветный лишай

Что является единицей учета заболеваемости в медицинской статистике

- А. А. Заболевание
Б. Б. Посещение
В. В. Диагноз
Г. Г. Травма
Д. Д. Талон амбулаторного пациента

Пиодермии у детей наиболее часто вызывают:

- А. А. *Propionibacterium acnes*
Б. Б. Стафилококки, стрептококки
В. В. Пневмококки
Г. Г. Синегнойная палочка
Д. Д. Кишечная палочка

При какой локализации фурункула необходима срочная госпитализация больного

- А. А. на лице
- Б. Б. на задней поверхности шеи
- В. В. в пояснично-крестцовой области
- Г. Г. на коже живота
- Д. Д. на коже предплечья

Нормальными показателями pH вагинального содержимого являются

- А. А. 3,5 – 4,5
- Б. Б. 3,8 – 4,5
- В. В. 5,5 – 6,0
- Г. Г. 4,0 – 5,4
- Д. Д. 3,4 – 4,0

Инкубационный период при трихомониазе составляет:

- А. А. 2-3 дня
- Б. Б. 3-7 дней
- В. В. 5-14 дней
- Г. Г. 3-4 недели
- Д. Д. 3-4 месяца

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите результаты лабораторных исследований и формами порфирии:

1. Поздняя кожная порфирия;
 2. Эритропоэтическая протопорфирия;
 3. Эритропоэтическая уропорфирия;
 4. Наследственная копропорфирия;
- А. Оранжево-красное свечение мочи под лампой Вуда, повышенный уровень уропрофирина в моче;
- Б. Резко повышено содержание протопорфирина в эритроцитах и кале (в кале — почти всегда). Содержание порфиринов в моче не увеличено;
- В. Повышено содержание уропорфирина и копропорфирина в плазме мочи и кале;
- Г. Повышено содержание копропорфирина в кале и моче, во время приступов повышено содержание 5-аминолеву-линовой кислоты и порфобилиногена в моче;
- А. А) 1-А 2-В 3-Б 4-Г
- Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г
- В. В) А - 1 Б- 2 В- 3 Г-4

Для лечения бактериального вагиноза у беременных рекомендовано назначение

- А. А. Метронидазол 500 мг per os 2 раз в сутки в течение 7 дней
- Б. Б. Тинидазол 2,0 г per os 1 раз в сутки в течение 3 дней.
- В. В. Клиндамицин 300 мг per os 1 раз в сутки в течение 5 дней.
- Г. Г. Офлоксацин 400 мг per os 2 раза в сутки в течение 7 дней.
- Д. Д. Джозамицин 500 мг per os 3 раза в сутки в течение 7 дней.

Атопическая триада - это:

- А. А. АД – астма – поллиноз
- Б. Б. АД – астма – конъюнктивит
- В. В. АД – конъюнктивит – ринит
- Г. Г. АД – гепатоспленомегалия – поллиноз
- Д. Д. АД – хроническая обструктивная болезнь лёгких - гепатоспленомегалия

При фурункулезе обязательно исследование:

- А. А. уровня сахара в крови
- Б. Б. уровня билирубина в крови
- В. В. уровня креатинина в крови
- Г. Г. кала на гельминты
- Д. Д. кала на бисбактериоз

Наиболее часто встречающимся возбудителем урогенитального кандидоза является:

- А. А. Candida parapsilosis
- Б. Б. Gardnerella vaginalis
- В. В. Candida krusei
- Г. Г. Candida albicans
- Д. Д. Candida tropicalis

Установление клинико-микробиологических критериев излеченности гонококковой инфекции проводится

- А. А. Через 7 и 14 дней после окончания лечения
- Б. Б. Через 14 дней после окончания лечения
- В. В. Через 21 день после окончания лечения
- Г. Г. Через 30 дней после окончания лечения
- Д. Д. Через 2 и 14 дней после окончания лечения

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите типы клеток кожи и их функции.

1. Клетки Лангерганса;
 2. Кератиноциты;
 3. Меланоциты;
 4. Клетки Меркеля. Функции:
 - А. синтез пигмента меланина;
 - Б. антиген презентирующая функция;
 - В. осязательная функция;
 - Г. образование кератина.
- А. А) 1-Б 2-Г 3-А 4-В
Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-Г
В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

«Ключевая» клетка представляет собой

- А. А. зрелую клетку плоского эпителия, покрытую грамвариабельной мономорфной палочковой флорой
- Б. Б. зрелую клетку плоского эпителия, покрытую грамвариабельными коккобациллярными микроорганизмами
- В. В. клетку цилиндрического эпителия, имеющую внутрицитоплазматические включения
- Г. Г. зрелую клетку кубического эпителия, сплошь покрытую грамвариабельными коккобациллярными микроорганизмами
- Д. Д. клетку плоского эпителия, на которой сплошь или частично адгезирована грамположительная палочковая флора, чаще лактобактерии

Выберите правильную характеристику регионарного лимфаденита при сифилисе

- А. А. Лимфоузлы увеличены, не спаяны с окружающими тканями и между собой, болезненны при пальпации
- Б. Б. Лимфоузлы увеличены, спаяны с окружающими тканями и между собой, болезненны при пальпации
- В. В. Лимфоузлы не увеличены
- Г. Г. Лимфоузлы увеличены, не спаяны с окружающими тканями и между собой, безболезненны при пальпации
- Д. Д. Лимфоузлы не увеличены, спаяны с окружающими тканями и между собой, болезненны при пальпации

Для лечения простого контактного дерматита необходимы:

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

Какие высыпания преобладают при врожденном сифилисе раннего детского возраста:

- А. А. пустулёзные
- Б. Б. папулёзные
- В. В. розеолёзные
- Г. Г. гуммы
- Д. Д. узлы

Осложненные формы урогенитальных заболеваний, вызванных M. genitalium:

- А. А. Конъюнктивит
- Б. Б. Сальпингоофорит, эндометрит
- В. В. Артрит
- Г. Г. Вагинит
- Д. Д. Пельвиоперитонит

Какой метод лабораторной диагностики генитального герпеса является наиболее эффективным?

- А. А. Вирусологический
- Б. Б. Метод прямой иммунофлюоресценции
- В. В. Иммуноферментный анализ
- Г. Г. Микроскопия в темном поле
- Д. Д. Метод ПЦР

Что является гистологическим признаками грибовидного микоза

- А. А. Диффузный инфильтрат в сосочковом слое дермы, эпидермотропизм и фолликулотропизм Т-лимфоцитов
- Б. Б. Очаговые инфильтраты в эпидермисе и дерме, расположенные преимущественно вокруг придатков кожи и сосудов и состоящие из Т-лимфоцитов
- В. В. Очаговые инфильтраты в дерме, состоящие из В-лимфоцитов
- Г. Г. Узловые и диффузные эпидермотропные инфильтраты
- Д. Д. Очаговые инфильтраты в эпидермисе и дерме, расположенные преимущественно вокруг придатков кожи и сосудов и состоящие из В-лимфоцитов

Укажите, какой документ утверждается приказом Минздрава РФ

- А. А. Стандарт оказания высокотехнологичной медицинской помощи
- Б. Б. Стандартные операции и процедуры медицинских организаций
- В. В. Клинико-экономический протокол
- Г. Г. Клинические рекомендации
- Д. Д. Клинический протокол

Больным аллергическим дерматитом, возникшим под воздействием производственных факторов, рекомендуется:

- А. А. После выздоровления продолжить работу в прежних условиях с соблюдением правил техники безопасности.
- Б. Б. После разрешения высыпаний перевод на работу вне контакта с раздражающими веществами сроком на 2 месяца
- В. В. Перевод на постоянную работу вне контакта с аллергенами, раздражающими кожу веществами и неблагоприятными физическими факторами, с обязательным обследованием через 1 год.
- Г. Г. Перевод на работу вне контакта с аллергенами, раздражающими кожу веществами и неблагоприятными физическими факторами, при упорном течении определение инвалидности по профессиональному заболеванию с ежегодным переосвидетельствованием.
- Д. Д. Перевод на работу вне контакта с аллергенами, раздражающими кожу веществами и неблагоприятными физическими факторами, сроком на 6 месяцев.

К атипичным формам АД относится всё, кроме:

- А. А. АД с кожными высыпаниями экссудативного характера
- Б. Б. АД с папуло – везикулёзными высыпаниями в виде ограниченных бляшек
- В. В. Уртикарная форма
- Г. Г. Буллёзная форма
- Д. Д. АД с гиперкератотическими трещинами на подошвах

К какому виду пиодермий относят гангренозную пиодермию

- А. Глубокая стафилодермия
- Б. Глубокая стрептодермия
- В. В. Поверхностная стрептостафилодермия
- Г. Г. Глубокая стрептостафилодермия
- Д. Д. Ни к одному из перечисленных

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Сопоставьте результат осмотра под лампой Вуда и заболевание.

- 1. Кораллово-красное свечение;
- 2. Зеленое свечение;
- 3. Нет свечения;
- 4. Темно-коричневое;

- А. Отрубевидный лишай;
- Б. Микроспория;
- В. Трихофития;
- Г. Эритразма;

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

Выберите определение псориаза

- А. А. хронический дерматоз мультифакториальной природы, характеризующийся гиперпролиферацией эпидермальных клеток, нарушением кератинизации, воспалительными изменениями в дерме, поддерживаемым Т-клеточными иммунными реакциями
- Б. Б. наследственное заболевание кожи, характеризующееся нарушением ороговения, проявляющееся появлением бляшек на коже туловища и конечностей
- В. В. хроническое воспалительное заболевание кожи, характеризующееся гладкими, плоскими, полигональными папулами
- Г. Г. дерматоз неясной этиологии, характеризующийся гиперпролиферацией эпидермальных клеток, воспалительными изменениями в дерме, поддерживаемым В-клеточными иммунными реакциями
- Д. Д. наследственное заболевание кожи, характеризующееся нарушением кератинизации, воспалительными изменениями в дерме, поддерживаемым Т-клеточными иммунными реакциями

При истинной пузырчатке глюкокортикостероиды системного действия назначаются в суточной дозе

- А. А. 0,3-0,5 мг/кг массы тела больного
- Б. Б. 1-1,5 мг/кг массы тела больного
- В. В. 2-5 мг/кг массы тела больного
- Г. Г. 5-10 мг/кг массы тела больного
- Д. Д. 10-20 мг/кг массы тела больного

Периоральный дерматит (помимо периоральной зоны) может локализоваться на коже следующих участков, кроме

- А. А. Носогубной складки
- Б. Б. Подбородка и шеи
- В. В. Периорбитальной области
- Г. Г. Лба, переносицы
- Д. Д. Ушных раковин и волосистой части головы

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите названия и определения вторичных морфологических элементов.

1. Лихенификация;
 2. Эрозия;
 3. Язва;
 4. Корка. Определения:
 - А. поверхностный дефект эпидермиса;
 - Б. результат ссыхания экссудата;
 - В. утолщение, уплотнение кожи с усилением рисунка, гиперпигментацией;
 - Г. дефект кожи с поражением эпидермиса и дермы.
- А. А) 1-В 2-А 3-Г 4-Б
Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г
В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Желтуха является ранним симптомом при:

- А. А. очаговый гуммозный гепатит
- Б. Б. милиарный гуммозный гепатит
- В. В. хронический эпителиальный гепатит
- Г. Г. все перечисленное
- Д. Д. ничего из перечисленного

Разновидностью фиксированной токсикодермии является:

- А. А. сульфаниламидная эритема
- Б. Б. синдром Лайелла
- В. В. синдром Стивенса-Джонсона
- Г. Г. Йододерма
- Д. Д. Бромодерма

При микроскопическом исследовании микроспории выявляется

- А. А. Макроконидии с 4-5 перегородками, с закругленными концами
- Б. Б. Поражение волос в виде мозаично расположенных спор, снаружи волоса
- В. В. «Пеньки» волос до 5 мм
- Г. Г. Поражение волос в виде мозаично расположенных спор, внутри волоса
- Д. Д. Мицелий разного диаметра, ветвится по типу «дерева»

Регионарный лимфаденит появляется после возникновения твердого шанкра через

- А. А. 3-5 дней
- Б. Б. 5-7 дней
- В. В. 7-10 дней
- Г. Г. 10-12 дней
- Д. Д. 12-15 дней

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите результаты лабораторных исследований и формами порфирии:

1. Поздняя кожная порфирия;
 2. Эритропоэтическая протопорфирия;
 3. Эритропоэтическая уропорфирия;
 4. Наследственная копропорфирия;
- А. Оранжево-красное свечение мочи под лампой Вуда, повышенный уровень уропрофирина в моче;
- Б. Резко повышено содержание протопорфирина в эритроцитах и кале (в кале — почти всегда). Содержание порфиринов в моче не увеличено;
- В. Повышено содержание уропорфирина и копропорфирина в плазме мочи и кале;
- Г. Повышено содержание копропорфирина в кале и моче, во время приступов повышено содержание 5-аминолевулиновой кислоты и порфобилиногена в моче;
- А. А) 1-А 2-Б 3-В 4-Г
- Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-Г
- В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Укажите наиболее характерную локализацию высыпаний при atopическом дерматите у детей:

- А. А. Поясничная область, область тазобедренных суставов
- Б. Б. Шейно-воротниковая зона, область лица
- В. В. Ладони и подошвы
- Г. Г. Волосистая часть головы
- Д. Д. Слизистые оболочки

Поражение какой анатомической структуры N. Gonorrhoeae мочеполовой системы является наиболее частой причиной женского бесплодия?

- А. А. шейки матки
- Б. Б. яичников
- В. В. маточных труб
- Г. Г. тазовой брюшины
- Д. Д. Влагалища

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

1. Буллезный пемфигоид;
2. Герпетиформный дерматит Дюринга;
3. Обыкновенная пузырчатка;
4. IgA линейный дерматоз.

- А. отложение IgG в межклеточном веществе эпидермиса;
Б. линейные отложения компонента комплемента C3 и IgG вдоль базальной мембраны;
В. линейные отложения IgA вдоль базальной мембраны;
Г. гранулярные отложения IgA на вершинах сосочков дермы.

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

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

- А. А. Базалиомы
Б. Б. Себорейной кератомы
В. В. Атеромы
Г. Г. Меланоцитарного невуса
Д. Д. Невуса Сеттона

Укажите составной компонент системы управления качеством медицинской помощи

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

Шкала SCORAD характеризует

- А. А. эффективность терапии
Б. Б. Прогноз течения заболевания
В. В. Тяжесть атопического дерматита
Г. Г. Распространённость процесса
Д. Д. Оценку диагностических критериев атопического дерматита

Проявлением какого заболевания является хроническая мигрирующая эритема Афцелиуса-Липшютца

- А. А. Красная волчанка
- Б. Б. Болезнь Лайма
- В. В. Болезнь Жибера
- Г. Г. Чесотка
- Д. Д. Вульгарный псориаз

Для постановки диагноза АД необходимо наличие:

- А. А. 4 обязательных признаков и 1 второстепенного
- Б. Б. 5 обязательных признаков и 3 вспомогательных
- В. В. 3 обязательных признаков и не менее 3 вспомогательных
- Г. Г. 4 обязательных признаков, 3 вспомогательных и 3 малых симптомов
- Д. Д. 5 обязательных признаков и 3 малых симптомов

Синонимом псориаза является

- А. А. лишай простой
- Б. Б. лишай чешуйчатый
- В. В. лишай черепитчатый
- Г. Г. лишай отрубевидный
- Д. Д. lichen ruber planus

При токсикоэпидермальном некролизе Лайелла в комплекс общего лечения обязательно включены:

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

Наиболее характерной локализацией псориаза является кожа

- А. А. лица
- Б. Б. сгибательная поверхность конечностей
- В. В. Разгибательная поверхность конечностей
- Г. Г. туловища
- Д. Д. ладонной и подошвенной поверхностей

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

1. Паховая эпидермофития;

2. Отрубевидный Лишай;

3. Кандидоз Складок;

4. Эритезма;

А. Эритематозно-отечные очаги, пустулы, эрозии, четкие фестончатые края, по периферии очагов мелкие везикулы, пустулы;

Б. Крупные красные шелушащиеся бляшки, в паховой области, края, четкие, приподняты;

В. Не воспалительные желто-коричневато-розовые пятна, проба Бальцера положительна;

Г. Поражение крупных складок, кораллово-красное свечение в лучах лампы Вуда;

А. А) А- 1 Б -3 В- 2 Г-4

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите нервные образования в коже и их функции.

1. Колбы Краузе;

2. Тельца Мейсснера;

3. Тельца Руффини;

4. Тельца Фатера-Паччини. Функции:

А. осязательная функция;

Б. тепловая чувствительность;

В. вибрационная чувствительность и давление;

Г. холодовая чувствительность

А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

В лечении пустулезного псориаза применяют

А. А. Сульфаниламиды

Б. Б. Неотигазон

В. В. Дегтярная мазь

Г. Г. 20% ихтиоловая мазь

Д. Д. Антибиотики

Какое заболевание из группы пузырных дерматозов наиболее часто встречается у детей

- А. А. Герпетиформный дерматит Дюринга
- Б. Б. Истинная пузырчатка
- В. В. Буллезный пемфигOID
- Г. Г. Буллезный эпидермолиз
- Д. Д. Буллезное импетиго

Для какого заболевания характерным является обнаружение при проведении иммуноморфологического исследования отложения IgA в дермо-эпидермальном соединении, главным образом на вершине сосочков дермы, а также внутри них

- А. А. вульгарная пузырчатка
- Б. Б. вульгарный псориаз
- В. В. дискоидная красная волчанка
- Г. Г. герпетиформный дерматит Дюринга
- Д. Д. пустулезный псориаз

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. Дайте определение патоморфологическим изменениям.

1. Паракератоз;
 2. Акантоз;
 3. Гиперкератоз;
 4. Акантолиз. Определение:
 - А. нарушение процесса ороговения;
 - Б. потеря связи между клетками а шиповатом слое;
 - В. увеличение числа рядов клеток шиповатого слоя;
 - Г. утолщение рогового слоя без структурных изменений клеток.
- А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А
 - Б. Б) 1-А 2-В 3-Г 4-Б
 - В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Поражение каких слизистых наиболее характерно для врожденного сифилиса грудного возраста:

- А. А. рта
- Б. Б. глотки
- В. В. носа
- Г. Г. гениталий
- Д. Д. конъюнктивы

В какие дни менструального цикла можно получить наиболее полную информацию о качественном и количественном состоянии микробиоценоза влагалища?

- А. А. непосредственно в дни менструации
- Б. Б. 7-14 день пролиферативной фазы менструального цикла
- В. В. 21-23 день секреторной фазы менструального цикла
- Г. Г. в течение последней предменструальной недели
- Д. Д. на протяжении всего цикла

Исследование нативных препаратов применяют в диагностике:

- А. А. гонореи и трихомониаза
- Б. Б. сифилиса и гонореи
- В. В. сифилиса и трихомониаза
- Г. Г. хламидиоза и гонореи
- Д. Д. хламидиоза и мягкого шанкра

Укажите, форму пиодермии, при которой фликтена является основным морфологическим элементом

- А. А. вульгарный сикоз
- Б. Б. гидраденит
- В. В. фурункулез
- Г. Г. вульгарное импетиго
- Д. Д. остиофолликулит

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

1. Буллезный пемфигоид;
 2. Обыкновенная пузырчатка;
 3. Герпетиформный дерматит;
 4. IgA линейный дерматоз. Клиническая картина:
- А. Вялые пузыри на неизменной коже, эрозии на слизистых;
 - Б. Сгруппированные напряженные, везикулы, папулы, эскориации, корки, симметричная локализация;
 - В. Напряженные пузыри с плотной крышкой, слизистые не поражены, зуд;
 - Г. Везикулы, папулы с кольцевидным расположением, эрозии, язвы полости рта.
- А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А
 - Б. Б) 1-В 2-А 3-Б 4-Г
 - В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите результаты лабораторных исследований и формами порфирии:

1. Поздняя кожная порфирия;
 2. Эритропоэтическая протопорфирия;
 3. Эритропоэтическая уропорфирия;
 4. Наследственная копропорфирия;
- А. Оранжево-красное свечение мочи под лампой Вуда, повышенный уровень уропрофирина в моче;
- Б. Резко повышено содержание протопорфирина в эритроцитах и кале (в кале — почти всегда). Содержание порфиринов в моче не увеличено;
- В. Повышено содержание уропорфирина и копропорфирина в плазме мочи и кале;
- Г. Повышено содержание копропорфирина в кале и моче, во время приступов повышено содержание 5-аминолевулиновой кислоты и порфобилиногена в моче;
- А. А) 1-А 2-Б 3-В 4-Г
- Б. Б) 1-Б 2-В 3-Д 4-Г
- В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

Дифференциальная диагностика АД проводится со всем перечисленным ниже, кроме:

- А. А. Себорейный дерматит
- Б. Б. Псориаз
- В. В. Микробная экзема
- Г. Г. Чесотка
- Д. Д. Дерматофитии

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Укажите, что поражает определенный род патогенных грибов.

1. грибы рода *Candida*;
 2. грибы рода *Epidermophyton*;
 3. грибы рода *Microsporun*;
 4. грибы рода *Trichophyton*;
- А. кожа, ногти;
- Б. кожа, волосы, ногти;
- В. кожа, волосы;
- Г. кожа, ногти, слизистые;
- А. А) 1-Б 2-А 3-Г 4-В
- Б. Б) 1-Г 2-А 3-В 4-Б
- В. В) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

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

1. Лейкодерма;
 2. Телеангиоэктазии;
 3. Пурпура;
 4. Розеола. Характеристики:
 - А. сосудистое воспалительное пятно до 1 см в диаметре;
 - Б. геморрагическое пятно до 1 см в диаметре;
 - В. мелкое депигментированное пятно;
 - Г. стойкое невоспалительное расширение капилляров кожи.
- А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А
Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г
В. В) 1-В 2-Г 3-Б 4-А

К клиническим признакам гиперкортицизма относится:

- А. А. Гипертония
- Б. Б. Повышение диуреза
- В. В. Гипопигментация
- Г. Г. Гиперпигментация
- Д. Д. Булимия

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

1. Феномен Дарье-Унны;
 2. Симптом Кебнера;
 3. Симптом Никольского;
 4. Симптом Бенье-Мещерского.
- А. Красный плоский лишай;
Б. Вульгарная пузырчатка
В. Красная волчанка;
Г. Мастоцитоз.
- А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В
Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г
В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите стадии развития очага и заболевание:

1. Склеродермия;

2. Дискоидная красная волчанка;

3. Грибовидный микоз;

4. Саркома Капоши.

А. Эритемы/отёка, склероза (уплотнения) и атрофии кожи;

Б. Эритематозная; Инфильтративно-перкератотическая; Рубцово-атрофическая;

В. Пятнистая (эритематозная), бляшечная и опухолевая;

Г. пятна, бляшки, узла.

А. А) 1-А 2-В 3-Б 4-Г

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

Общая площадь кожи взрослого человека в среднем составляет

А. А. 0,5 – 1,0 м²

Б. Б. 1,5 – 2,3 м²

В. В. 2,5 – 3,0 м²

Г. Г. 0,5 – 4 м²

Д. Д. 2,5 – 6 м²

К основным клиническим признакам АД относится всё, кроме:

А. Начало в раннем возрасте

Б. Интенсивный зуд

В. Сезонность обострений

Г. Складчатая лихенизация у взрослых, типичная локализация у детей

Д. Поражение слизистых оболочек

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. Дайте определение стадиям роста волос.

1. Анаген;

2. Катаген;

3. Телоген;

4. Экзоген;

А. Стадия роста;

Б. Прекращение роста;

В. Стадия покоя;

Г. Стадия выпадения волос;

А. А) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Б. Б) 1- А 2 -Б 3- В 4-Г

В. В) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Излюбленная локализация гуммозного сифилида:

- А. А. передняя поверхность голени и лицо
- Б. Б. волосистая часть головы, шея
- В. В. подчелюстной треугольник и шея
- Г. Г. туловище, кисти рук
- Д. Д. разгибательные поверхности конечностей

При вульгарной пузырчатке первые высыпания чаще всего появляются на

- А. А. коже туловища
- Б. Б. коже верхних и нижних конечностей
- В. В. себорейных участках кожи
- Г. Г. слизистой половых органов
- Д. Д. слизистой оболочке ротовой полости, носа, глотки

Укажите путь заражения, приводящий к развитию «обезглавленного» сифилиса

- А. А. половом
- Б. Б. контактно-бытовом
- В. В. трансфузионном
- Г. Г. трансплацентарном
- Д. Д. все ответы верны

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

1. Листовидная пузырчатка;
2. Вегетирующая пузырчатка;
3. Приобретенный буллезный эпидермолиз;
4. Болезнь Хейли-Хейли. Клиническая картина:

А. Мелкие вялые пузыри на гиперемизированном основании, быстро вскрываются образуя красные бляшки с эрозиями, мокнутием, трещины. Локализация в подмышечных впадинах, паховой области, складки под молочными железами; слизистые поражены редко;

Б. Напряженные пузыри локализуются на тыльных поверхностях кистей и стоп, над суставами пальцев, на локтях коленях, области крестца;

В. Покрытые вегетациями эрозии, склонные к периферическому росту, локализирующиеся в складках, слизистые поражены;

Г. Гиперемизированные пятна, эрозии, покрытые корками, локализуются на лице, волосистой части головы, верхняя треть груди, животе.

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

Патологические выделения из половых путей при урогенитальном кандидозе у женщин:

- А. А. Слизисто-гнойные
- Б. Б. Гнойные
- В. В. Ациклические кровянистые
- Г. Г. Белые или желтовато-белые творожистые
- Д. Д. Нет выделений

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. Дайте определение формам саркомы Капоши:

1. Эндемичная;
 2. Классическая;
 3. Эпидемическая;
 4. Ятрогенная.
- А. Ассоциирована со СПИДом;
Б. Встречается у пожилых мужчин европейского происхождения, старше 60 лет;
В. Встречается у людей с нормальным иммунитетом, преимущественно в экваториальной Африке. Болеют молодые люди и дети;
Г. Обычно развивается у больных, получающих длительную иммуносупрессивную терапию.
- А. А) 1-В 2-Б 3-А 4-Г
Б. Б) 1-Б 2-В 3-Д 4-Г
В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите заболевание и результаты серологических реакций (непрямой иммунофлуоресценции):

1. Герпетиформный дерматит Дюринга;
 2. Обыкновенная пузырчатка;
 3. IgA линейный дерматоз;
 4. Буллезный пемфигоид.
- А. IgA к эндомизию гладких мышц;
Б. IgG- антитела к базальной мембране;
В. IgG-к межклеточному веществу эпидермиса;
Г. IgA к базальной мембране в низком титре.
- А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А
Б. Б) 1-А 2-В 3-Г 4-Б
В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Каким эпителием выстлана слизистая оболочка влагалища?

- А. А. однослойным неороговевающим плоским эпителием
- Б. Б. многослойным неороговевающим плоским эпителием, не содержащим желез
- В. В. цилиндрическим эпителием
- Г. Г. многослойным неороговевающим плоским эпителием, с содержанием желез
- Д. Д. многослойным ороговевающим плоским эпителием

При какой форме сифилиса у матери более вероятно тяжелое поражение сифилисом плода:

- А. А. вторичный скрытый
- Б. Б. поздний скрытый
- В. В. третичный активный
- Г. Г. третичный скрытый
- Д. Д. спинная сухотка

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

1. Акантоз, паракератоз, микроабсцессы Мунро;

2. Акантолиз;

3. Гипергранулез;

4. Спонгиоз, акантоз.

А. Истинная пузырчатка;

Б. Псориаз;

В. Экзема;

Г. Красный плоский лишай.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Выберете определение прогрессирующей гемиатрофии Ромберга

А. А. заболевание кожи, характеризующееся гиперкератозом и поражением эластической ткани дермы в области дистальных отделов конечностей

Б. Б. редкое заболевание, характеризующееся односторонней атрофией кожи, подкожной жировой клетчатки и мышц лица

В. В. заболевание кожи, характеризующееся гиперкератозом и поражением эластической ткани дермы в области дистальных отделов конечностей

Г. Г. форма очаговой склеродермии, характеризующейся атрофией и гиперпигментацией кожи без предшествующего склерозирования

Д. Д. дерматоз, в основе которого лежат атрофия кожи и деструкция атрофических волокон в очагах поражения

В норме количество лактобацилл вагинального биотопа здоровой женщины составляет:

- А. А. $10^3 - 10^5$ КОЕ/мл
- Б. Б. $10^2 - 10^7$ КОЕ/мл
- В. В. $10^4 - 10^8$ КОЕ/мл
- Г. Г. $10^5 - 10^7$ КОЕ/мл
- Д. Д. $10^7 - 10^9$ КОЕ/мл

Сифилитическая триада - это:

- А. А. Твердый шанкр, регионарный полиаденит, специфический лимфаденит
- Б. Б. Твердый шанкр, специфический лимфаденит, розеола
- В. В. Сифилитическая лейкодерма, алопеция, регионарный лимфаденит
- Г. Г. Твердый шанкр, регионарный лимфаденит, специфический лимфангит
- Д. Д. Розеола, регионарный полиаденит, специфический лимфангит

При стрептококковом импетиго назначается все перечисленное, кроме

- А. А. топических стероидов
- Б. Б. растворов анилиновых красителей
- В. В. вскрытия фликтен
- Г. Г. паст с антибиотиками
- Д. Д. мазей с антибиотиками

С чем связана природная устойчивость генитальных микоплазм к воздействию пенициллина?

- А. А. Со способностью продуцировать «расщепляющий фактор».
- Б. Б. Со способностью к адгезии на поверхности эпителиальных клеток
- В. В. Со способностью образования псевдоподий.
- Г. Г. С отсутствием клеточной стенки
- Д. Д. Со способностью клеточной стенки продуцировать пептидогликан

Сетка Уикхема наблюдается при

- А. А. дискоидной красной волчанке
- Б. Б. центробежной эритеме Биетта
- В. В. красном плоском лишае
- Г. Г. псориазе
- Д. Д. вторичном рецидивном сифилисе

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. Дайте определение патоморфологическим изменениям:

1. Гипергранулез;
 2. Папиломатоз;
 3. Вакуольная дегенерация;
 4. Спонгиоз. Определение:
А. межклеточный отек в шиповатом слое ;
Б. пролиферация сосочкового слоя дермы и клеток мальпигиева слоя эпидермиса;
В. внутриклеточный отек;
Г. утолщение зернистого слоя эпидермиса.
- А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А
Б. Б) 1-Б 2-В 3-Д 4-Г
В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

Общие принципы терапии АД включают:

- А. А. Витаминотерапия, терапия гормональными средствами
Б. Б. Иммуносупрессивная терапия, десенсибилизирующая терапия
В. В. Гипоаллергенная диета, антигистаминные средства, десенсибилизирующая терапия
Г. Г. Коррекция нарушения ЖКТ, ферментативная терапия, гепатопротекторы, антидепрессанты
Д. Д. Антибиотикотерапия, седативные препараты, иммуномодуляторы

Укажите характерные признаки поражения ногтевых пластин при красном плоском лишае

- А. А. Наперстковидная истыканность
Б. Б. Продольные борозды и продольное расщепление ногтевой пластины
В. В. Отслоение ногтевой пластины от ногтевого ложа
Г. Г. Истончение и ломкость
Д. Д. резкое утолщение и искривление всей ногтевой пластины и изменение цвета

***U.urealyticum* и *M.hominis* являются:**

- А. А. Факультативными аэробами
Б. Б. Облигатными анаэробами
В. В. Полиферментирующими микроорганизмами
Г. Г. Факультативными анаэробами
Д. Д. Облигатными аэробами

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите клиническую картину и формы кожного Саркоидоза:

1. Диффузно- инфильтративный саркоид;
2. Мелкоузелковый саркоид;
3. Крупноузелковый саркоид;
4. Волчанка ознобления.

А. Красновато- бурые бляшки, склонные к разрешению в центре, которое сопровождается легкой атрофией;

Б. Множественные беспорядочно расположенный желтовато-бурые пятна и папулы диаметром 0,5-1 см. Лицо, конечности;

В. Плотный узлы, лиловые или коричневые. Лицо, туловище, конечности, особенно руки;

Г. Фиолетовые мягкие бляшки на коже носа, щек, кистей, мочек.

А. А) 1-А 2-В 3-Б 4-Г

Б. Б) А -1 Б -2 В -3 Г-4

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

какой гормон влияет на усиление салообразования

А. А. Кортизона

Б. Б. Эстрогена

В. В. Прогестерона

Г. Г. Тестостерона

Д. Д. Пролактина

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. Отнесите заболевание к определенной группе:

1. Гидраденит;
2. Шанкриформная пиодермия;
3. Эпидемическая пузырчатка новорожденных;
4. Импетиго вульгарное. Группы:

А. Стрептостафилодермии глубокие;

Б. Стафилококковые глубокие пиодермии;

В. Стафилококковые поверхностные пиодермии;

Г. Стрептостафилодермии поверхностные.

А. А) 1-Б 2-А 3-В 4-Г

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Рост гигантской кондиломы Бушке-Левенштейна индуцируется

- А. А. Вирусом папилломы человека 16 типа
- Б. Б. Вирусом папилломы человека 18 типа
- В. В. Вирусом папилломы человека 6,11 типа
- Г. Г. Вирусом простого герпеса 1, 2 типов
- Д. Д. Е. Вирусом папилломы человека 31,33,35, 52 типов

При гонококковой инфекции нижнего отдела мочеполового тракта у женщин наиболее часто поражаются:

- А. А. вульва и уретра
- Б. Б. бартолиниевые железы и вульва
- В. В. уретра и канал шейки матки
- Г. Г. канал шейки матки и влагалище
- Д. Д. бартолиниевые железы и влагалище

При бактериоскопическом исследовании при подозрении на гонококковую инфекцию применяют окрашивание:

- А. А. метиленовой синью и по Граму
- Б. Б. по Цилю-Нильсену и по Граму
- В. В. по Романовскому-Гимзе
- Г. Г. окрашивание не применяется
- Д. Д. применяются все методы

Исходом сифилитической гуммы может быть:

- А. А. рубцовая атрофия
- Б. Б. малигнизация
- В. В. абсцедирование
- Г. Г. бесследный регресс
- Д. Д. распад и эпителизация

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите первичные морфологические элементы и их характеристики.

1. Везикула;
 2. Папула;
 3. Бугорок;
 4. Волдырь. Характеристики:
А. пролиферативный элемент залегающий в дерме;
Б. экссудативный бесполосной элемент;
В. экссудативный полостной элемент;
Г. пролиферативный поверхностный элемент.
- А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А
Б. Б) 1-В 2-Г 3-А 4-Б
В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Для третичных сифилидов характерно все, кроме:

- А. А. малочисленности
Б. Б. доброкачественности
В. В. безболезненности
Г. Г. малая контагиозности
Д. Д. «ветчинного» цвета

При остеохондрите Вегенера поражаются преимущественно:

- А. А. метафизы костей
Б. Б. эпифизы костей
В. В. суставы
Г. Г. реберные хрящи
Д. Д. диафизы костей

Выберите признак, характерный для специфического лимфангита:

- А. А. Разрешается с образованием рубца
Б. Б. Спаян с окружающими тканями
В. В. Локализуется на спинке полового члена
Г. Г. Болезненность при пальпации
Д. Д. Кожа над тяжом изменена

Поражение плода происходит в следующий период:

- А. А. на 1-ом месяце
Б. Б. 1 триместр
В. В. на 4-5 месяце
Г. Г. на 6-7 месяце
Д. Д. заражение происходит при прохождении по родовым путям

Укажите разновидность истинной экземы:

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

Для вульгарной пузырчатки характерен следующий симптом

- А. А. симптом Никольского
- Б. Б. симптом Бенъе-Мещерского
- В. В. симптом Уикхема
- Г. Г. симптом Кебнера
- Д. Д. симптом «облатки»

Для лечения урогенитальных заболеваний, вызванных *M. genitalium*, препаратом выбора является

- А. А. Офлоксацин
- Б. Б. Цефтриаксон
- В. В. Метронидазол
- Г. Г. Доксициклина моногидрат
- Д. Д. Орнидазол

Какие органы или системы наиболее часто поражаются при сифилисе плода:

- А. А. нервная система
- Б. Б. эндокринные железы
- В. В. печень и селезенка
- Г. Г. сердце
- Д. Д. почки и кишечник

К самым ранним кожным проявлениям розацеа относятся

- А. А. Приливая эритема
- Б. Б. Телеангиэктазии
- В. В. Папулы, пустулы
- Г. Г. Ринофима
- Д. Д. Лимфэдема

При ущемлении головки полового члена отеком препуциальным кольцом возникает:

- А. А. гангренизация
- Б. Б. флегдензация
- В. В. баланит
- Г. Г. баланопостит
- Д. Д. парафимоз

Сухой абортной формой стрептодермии является

- А. А. буллезное импетиго
- Б. Б. интертригиозная стрептодермия
- В. В. щелевидное импетиго
- Г. Г. простой лишай
- Д. Д. хроническая поверхностная диффузная стрептодермия

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Укажите, какому заболеванию соответствует описание папул:

1. Псориаз;
 2. Красный плоский лишай;
 3. Контагиозный моллюск;
 4. Розовый лишай Жибера.
- А. 1-2 см в диаметре, пупковидное вдавление в центре, при надавливании выделяется белесая кашицеобразная масса;
- Б. плоские, полигональные, зудящие;
- В. красноватая папула с четкими границами, покрытая серебристо-белыми чешуйками;
- Г. яркая, овальная материнская бляшка, в центре нежное шелушение.
- А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А
- Б. Б) 1-В 2-Б 3-А 4-Г
- В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Наиболее важным лабораторным признаком при дерматомиозите является

- А. А. А. Повышение содержания в крови иммуноглобулинов
- Б. Б. В. Повышение уровня креатинфосфокиназы
- В. В. С. Повышение СОЭ
- Г. Г. D. Повышение концентрации ревматоидного фактора
- Д. Д. Е. Повышение уровня глюкозы в крови

Наиболее частая форма раннего нейросифилиса:

- А. А. менингovasкулярный сифилис
- Б. Б. острый генерализованный менингит
- В. В. базальный менингит (менингоневрит)
- Г. Г. хронический генерализованный менингит
- Д. Д. менингомиелит

Решение вопросов организации оказания специализированной медицинской помощи в кожно-венерологических диспансерах является полномочием

- А. А. Органа управления здравоохранением субъектов Российской Федерации
- Б. Б. Органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов
- В. В. Федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения
- Г. Г. Частных предпринимателей
- Д. Д. Индивидуальных предпринимателей

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

- 1. Симптом Ауспица;
- 2. Симптом Асбо-Ханзена;
- 3. Симптом Унны;
- 4. Симптом Горчакова-Арди;
- А. Корки, чешуйки на разгибательной поверхности локтевых суставов, поверхности у больных чесоткой;
- Б. При глотании псориазных высыпаний появляется точечное кровотечение;
- В. Увеличение по периферии пузыря при надавливании;
- Г. Покраснение, набухание, образование волдырей после энергичного растирания пятен пигментной крапивнице;
- А. А) А-4 Б-1 В-2 Г-3
- Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г
- В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Что НЕ является целью лечения при урогенитальных заболеваниях, вызванных *M. hominis*:

- А. А. Клиническое выздоровление.
- Б. Б. Ликвидация лабораторных признаков воспаления.
- В. В. Эрадикация *M. hominis*
- Г. Г. Предотвращение развития осложнений
- Д. Д. Нет правильного ответа

На какую численность населения рассчитывается показатель заболеваемости

- А. А. 1 000 человек
- Б. Б. 100 000 человек
- В. В. 10 000 человек
- Г. Г. 1 000 000 человек
- Д. Д. 100 человек

К основным осложнениям АД относится всё, кроме:

- А. А. Стафилококковые поражения
- Б. Б. Грибковые инфекции
- В. В. Вирусные поражения
- Г. Г. Отоларингологические осложнения
- Д. Д. Офтальмологические осложнения

Осложнениями твердого шанкра являются все перечисленные, кроме

- А. А. баланита
- Б. Б. баланопостита
- В. В. индуративного отека
- Г. Г. фимоза
- Д. Д. парафимоза

При каком из перечисленных заболеваний встречается белый дермографизм

- А. А. крапивница
- Б. Б. аллергический дерматит
- В. В. экзема истинная
- Г. Г. кожный зуд
- Д. Д. атопический дерматит

Наиболее часто встречающийся возбудитель микоза стоп

- А. А. T. Interdigitale
- Б. Б. T. Rubrum
- В. В. Epidermophyton floccosum
- Г. Г. Aspergillus
- Д. Д. Candida alb

В каких учреждениях не оказывается специализированная дерматовенерологическая помощь?

- А. Кожно-венерологический диспансер
- Б. Центр специализированных видов медицинской помощи
- В. Фельдшерско-акушерский пункт
- Г. Клиника медицинской, научной или образовательной организации
- Д. Лепрозорий

К поздним формам приобретенного сифилиса относятся все перечисленные, кроме:

- А. А. позднего скрытого сифилиса
- Б. Б. вторичного рецидивного сифилиса
- В. В. третичного активного сифилиса
- Г. Г. спинной сухотки
- Д. Д. третичного скрытого сифилиса

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. Отнесите заболевание к определенной группе:

1. Остеофолликулит;
 2. Сухая стрептодермия;
 3. Эктима обыкновенная;
 4. Карбункул. Группы:
- А. Стафилококковые поверхностные пиодермии;
 - Б. Стафилококковые глубокие пиодермии;
 - В. Стрептококковые поверхностные ;
 - Г. Стрептококковые глубокие.

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

Забор биоптата кожи для гистологического исследования должен проводиться

- А. А. до начала лечения
- Б. Б. во время лечения
- В. В. после лечения
- Г. Г. до и после лечения
- Д. Д. через 6 месяцев после окончания лечения

Какие сифилиды характерны для врожденного сифилиса грудного возраста:

- А. А. папулезные
- Б. Б. розеолезные
- В. В. сифилитическая алопеция
- Г. Г. пустулёзные
- Д. Д. возможны все варианты

Какую стадию сифилиса невозможно диагностировать с помощью темнопольной микроскопии:

- А. А. первичный серонегативный сифилис
- Б. Б. первичный серопозитивный сифилис
- В. В. ранний скрытый сифилис
- Г. Г. вторичный свежий сифилис
- Д. Д. вторичный рецидивный сифилис

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Укажите степень активности топических глюкокортикостероидных препаратов:

1. Преднизолон;
 2. Флуметазона пивалат;
 3. Клобетазола пропионат;
 4. Мометазона фуроат.
- А. высокой степени активности;
Б. слабой степени активности;
В. умеренной степени активности;
Г. очень высокой степени активности.

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

Возникновение свежих первичных элементов, свойственных данному заболеванию, на месте раздражения кожи или слизистой оболочки любым экзогенным фактором это

- А. А. Симптом Унны
- Б. Б. Симптом Никольского
- В. В. Симптом Кёбнера
- Г. Г. Симптом Бенъе-Мещерского
- Д. Д. Симптом Пospelова

Синдром Нетертона - это:

- А. А. Избыточная эластичность кожи
- Б. Б. Сочетание АД и катаракты
- В. В. Наличие венчика гиперемии по периферии высыпаний
- Г. Г. Сочетание АД, ихтиоза с аномалиями структуры волос
- Д. Д. Сочетание АД с гипертонической болезнью и сахарным диабетом

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

1. Фиксированная эритема;
2. Синдром Стивенса–Джонсона;
3. Крапивница;
4. отек Квинке;

А. проявляется одним или несколькими крупными ярко-красными пятнами, достигающими в диаметре 10 см Типичная локализация — половые органы, слизистая оболочка рта;

Б. Поражение слизистых оболочек как минимум двух органов, площадь поражения достигает не более 10% всего кожного покрова. Полиморфные высыпания в виде багрово-красных пятен с синюшным оттенком, папул, пузырьков, мишеневидных очагов, пузырей, положительный симптом Никольского. Высокая температура тела (38...40°C), головная боль, коматозное состояние, диспепсические явления;

В. Быстро возникающие и быстро исчезающими волдыри;

Г. отек кожи, подкожной клетчатки, значительным увеличением губ, языка.

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

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

1. Ангиолёпоид Брока-Потрие;
2. СКВ;
3. Глубокая Красная волчанка;
4. Центробежная эритема Биетта;

А. на коже лица одиночные очаги мягкой консистенции, красновато-буроватого цвета, с выраженными телеангиэктазиями на поверхности. Обнаруживается при диаскопии диффузная желтовато-буроватая окраска;

Б. является поверхностным вариантом кожной формы КВ и отличается отсутствием или малой выраженностью фолликулярного гиперкератоза и рубцовой атрофии. Небольшое шелушение, точечные геморрагии, четкие границы, симметричность, рецидивирующий характер;

В. глубоко расположенные узлы, безболезненны, резко отграничены, от 2 до 10 см в диаметре, как правило, локализуются на коже лба, щек, плеч, бедер и ягодиц;

Д. артралгия, полисерозиты, эндокардит с поражением митрального клапана, поражения ЦНС (хорея и эпилепсия), почек (волчаночный нефрит), тяжелые васкулиты.

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

Какой интенсивный показатель определяет нагрузку работы врача

- А. А. Мощность поликлиники
- Б. Б. Число посещений в час
- В. В. Число посещений в смену
- Г. Г. Число обратившихся пациентов
- Д. Д. Число посещений в год

К невоспалительным клиническим проявлениям акне относятся

- А. А. Папула
- Б. Б. Пустула
- В. В. Узел
- Г. Г. Комедон
- Д. Д. Киста

Какие из перечисленных факторов чаще всего являются причиной развития строфулюса

- А. А. Непереносимость лекарств
- Б. Б. Алиментарные
- В. В. Домашняя пыль
- Г. Г. Пыльца растений
- Д. Д. Контакт с животными

Физиологический катар новорожденных появляется:

- А. А. в 1-й день после рождения
- Б. Б. на 2-4-е сутки
- В. В. на 5-7-е сутки
- Г. Г. на 10-е сутки
- Д. Д. к концу 1-го месяца

Выберите определение атрофии кожи

- А. А. Заболевания кожи, в основе которых лежат нарушения секреторной функции сальных желез, выражающиеся в повышенном выделении качественно измененного кожного сала
- Б. Б. Заболевания, в основе которых лежат патологические процессы, обусловленные аккумуляцией и пролиферацией мастоцитов и высвобождением из них биологически активных веществ
- В. В. Гетерогенная группа патологических состояний, в основе которых лежит нарушение структуры и функции кожи, проявляющееся в более или менее выраженном уменьшении количества и объема полностью сформированных ее компонентов.
- Г. Г. Наследственные заболевания, проявляющиеся генерализованным нарушением ороговения кожи
- Д. Д. Заболевания, в основе которых лежат патологические процессы, обусловленные нарушением трофики и питания кожи

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

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

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

1. Антропонозный кожный лейшманиоз;

2. Зоонозный кожный лейшманиоз;

3. Лепра;

4. Туберкулез;

А. *Leishmania tropica*;

Б. *Leishmania major*;

В. *Mycobacterium leprae*;

Г. *Mycobacterium tuberculosis*;

А. А) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Д 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

Предрасполагающие факторы для развития плесневого онихомикоза

- А. А. Плоскостопие
- Б. Б. Ониходистрофия, эндокринопатии
- В. В. Уретрит
- Г. Г. Несоблюдение правил личной гигиены
- Д. Д. Хронический гастрит

Исходом развития сифилитического бугорка является:

- А. А. бесследное рассасывание
- Б. Б. малигнизация
- В. В. распад и эпителизация
- Г. Г. распад и атрофический рубец
- Д. Д. фиброз

Белый лишай (lichen alba) нередко сочетается с

- А. А. Витилиго
- Б. Б. Склероатрофическим лихеном
- В. В. Атопическим дерматитом
- Г. Г. Псориазом
- Д. Д. Дерматомиозитом

Для клинической картины первичного периода сифилиса характерно наличие всего перечисленного, кроме

- А. А. специфических розеол
- Б. Б. твердого шанкра
- В. В. регионарного склераденита
- Г. Г. лимфангита
- Д. Д. все варианты возможны

Определить верное высказывание, характеризующее парапсориаз:

- А. А. Для крупнобляшечного парапсориаза характерно обильное средне- и крупнопластинчатое шелушение на поверхности пятнистых и бляшечных элементов
- Б. Б. Первые высыпания при бляшечном парапсориазе чаще всего локализуются на волосистой части головы
- В. В. Бляшечный парапсориаз отличается высоким потенциалом трансформации в Т-клеточную лимфому кожи
- Г. Г. Парапсориаз типа Мухи-Хабермана отличается высоким потенциалом трансформации в Т-клеточную лимфому кожи
- Д. Д. Для каплевидного парапсориаза характерно появление плоских папул розового цвета с сиреневым оттенком, полигональной формы

Сальные железы отсутствуют на коже

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

Шанкр-амигдалит – это

- А. А. шанкр с локализацией на языке
- Б. Б. одностороннее увеличение и уплотнение небной миндалины
- В. В. симметричное увеличение и уплотнение небной миндалины
- Г. Г. шанкр с локализацией в области небных дужек
- Д. Д. шанкр с локализацией в области твердого неба

Какое определение "Акне" верное

- А. А. Мономорфное мультифакториальное заболевание, в основе которого лежит патология пилосебацейного комплекса, связанная с его функциональной активностью и развитием воспалительных и невоспалительных высыпаний на участках кожи
- Б. Б. Острое или хроническое воспаление кожи, возникающее под влиянием непосредственных внешних воздействий раздражителей различной природы.
- В. В. Мультифакториальной природы, характеризующийся мономорфной, папулезной сыпью; гиперпролиферацией и нарушением кератинизации эпидермальных клеток.
- Г. Г. Хроническое заболевание, имеет рецидивирующее течение, возрастные особенности клинических проявлений, характеризуется эксудативными высыпаниями
- Д. Д. Полиморфное мультифакториальное заболевание, в основе которого лежит патология пилосебацейного комплекса, связанная с его функциональной активностью и развитием воспалительных и невоспалительных высыпаний на участках кожи, богатых сальными железами.

Диагностика бактериального вагиноза основывается на результатах следующего лабораторная метода:

- А. А. Микроскопического исследования мазков, окрашенных по Граму
- Б. Б. Микробиологического исследования
- В. В. Иммуноферментного анализа
- Г. Г. Газо-жидкостной хроматографии
- Д. Д. ПЦР

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 клинической картиной и формами дерматомикозов стоп.

1. Сквамозная форма;
 2. Сквамозно гиперкератотическая;
 3. Интертригинозная;
 4. Дисгидротическая;
- А. Диффузное или очаговое утолщение рогового слоя боковых и подошвенных поверхностей стоп, несущих наибольшую нагрузку, отрубевидное или муковидное шелушение;
- Б. Шелушение на коже межпальцевых складок, подошв, ладоней, иногда – с наличием мелких поверхностных трещин. В области боковых поверхностей подошв также могут наблюдаться явления десквамации;
- В. Многочисленные пузырьки с толстой покрывкой, локализация – свод стопы, межпальцевые складки и кожа пальцев; сливаясь, образуют крупные многокамерные пузыри, при вскрытии которых возникают влажные эрозии розово-красного цвета;
- Г. Поражение межпальцевых складок, чаще между III и IV, IV и V пальцами стоп, гиперемией, отеком, мокнутием и мацерацией, в ряде случаев – пузырьковыми высыпаниями;
- А. А) 1-Б 2-А 3-Г 4-В
- Б. Б) 1 - А 2 - Б 3- В 4 -Г
- В. В) 1-Г 2- Б 3- В 4-А

Укажите наиболее характерный признак аллергического контактного дерматита

- А. А. Возникает у всех людей при контакте раздражителя с кожей
- Б. Б. Возникает при контакте раздражителя с кожей только у лиц, sensibilized к данному раздражителю
- В. В. Возникает у всех людей, имеющих поливалентную сенсibilization
- Г. Г. Возникает при приеме медикаментозных препаратов у sensibilized лиц
- Д. Д. Возникает после инъекции антибиотиков или приема сульфаниламидных препаратов, барбитуратов

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

1. Синдром Лайела;
2. Синдром Рейтера;
3. CREST-синдром;
4. Синдром Нетертона.

А. Токсико-аллергическое поражение кожи и слизистых оболочек, характеризующееся интенсивной отслойкой и некрозом эпидермиса, общей интоксикацией и изменениями внутренних органов;

Б. Сочетание артрита периферических суставов, длящегося более 1 мес, с уретритом (у женщин — цервицитом) и конъюнктивитом;

В. Кальциноз, синдром Рейно, дисфункция пищевода, склеродактилия, телеангиоэктазии;

Г. Врожденный ихтиоз, дистрофия волос, атопический дерматит;

А. А) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Д 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

Наиболее частой причиной мужского бесплодия при инфицировании N. Gonorrhoeae является воспалительный процесс в :

- А. А. придатков яичка и простаты
- Б. Б. уретры
- В. В. желез Литтре
- Г. Г. семенных пузырьков
- Д. Д. куперовых желез

Аномалией, при которой в волосяных стержнях образуются узелки, где происходит надлом с расслоением на концах обломков, является

- А. Узловатая трихоклазия
- Б. Монилетрикс
- В. Псевдомонилетрикс
- Г. Трихошизис

Положительный симптом «яблочного желе» характерен для

- А. Гранулематозной розацеа
- Б. Периорального дерматита
- В. Акне вульгарных
- Г. Себорейного дерматита

При диссеминированной форме кольцевидной гранулемы с выраженной инфильтрацией рекомендуется назначение физиотерапевтического лечения методом

- А. Селективной фототерапии
- Б. Общей ПУВА-терапии
- В. Общей узкополосной средневолновой (311 нм) фототерапии
- Г. Ультразвуковой терапии

Перед назначением генно-инженерных биологических препаратов пациент с псориазом должен быть обследован на наличие или отсутствие

- А. Других аутоиммунных заболеваний
- Б. Язвы желудка
- В. Туберкулеза
- Г. Сердечной недостаточности

Клинический диагноз пациенту, получающему медицинскую помощь в амбулаторных условиях, должен быть установлен в течение ____ дней с момента обращения

- А. 7
- Б. 14
- В. 5
- Г. 10

Гранулярные отложения IgA на вершущках сосочков дермы, выявленные при иммунофлуоресцентном исследовании кожи больного, являются характерным признаком

- А. Поздней кожной порфирии
- Б. Герпетиформного дерматита Дюринга
- В. Системной красной волчанки
- Г. Токсико-аллергического дерматита

Блокаторы H_1 -гистаминовых рецепторов II поколения при крапивнице применяют до исчезновения высыпаний и в течение ____ недель после исчезновения высыпаний

- А. 6
- Б. 4
- В. 2
- Г. 3

Для бамбуковых волос характерно

- А. Появление пузырьков в стержне волос
- Б. Вдавливание одной части волоса в другую
- В. Появление петель на волосах
- Г. Появление узлов на волосах

При гистологическом исследовании биоптата кожи, полученного от пациента с обострением хронической экземы, в дермальном инфильтрате будут выявлены

- А. Нагруженные пигментом макрофаги
- Б. Гигантские многоядерные клетки
- В. Плазматические клетки
- Г. Эозинофильные гранулоциты

Синдром сезари начинается с

- А. Эритродермии
- Б. Ониходистрофии
- В. Лимфаденопатии
- Г. Гиперкератоза

Для лечения чесотки у ребенка в возрасте 4 лет возможно применение бензилбензоата мази (в %)

- А. 15
- Б. 30
- В. 20
- Г. 10

Продолжительность лечения доксициклином взрослых, больных первичным сифилисом, составляет (в сутках)

- А. 10
- Б. 14
- В. 20
- Г. 28

Для профилактики развития поражения кожи из-за постоянного контакта со слабыми раздражителями рекомендуют использование

- А. Топических глюкокортикостероидов
- Б. Антисептических средств
- В. Антибактериальных средств
- Г. Эмолиентов

Для уменьшения выраженности зуда больному герпетиформным дерматитом следует назначить

- А. Метотрексат
- Б. Циклоспорин
- В. Азатиоприн
- Г. Клемастин

К атипичной форме чесотки относят

- А. Скандинавскую
- Б. Норвежскую
- В. Шведскую
- Г. Датскую

После исчезновения первичных кожных элементов при крапивнице остается

- А. Некроз тканей
- Б. Шелушение
- В. Неизмененная кожа
- Г. Гипопигментация

При лечении взрослых, больных поздним висцеральным сифилисом, суточная доза бензилпенициллина натриевой соли составляет _____ млн. Ед внутримышечно

- А. 6
- Б. 8
- В. 2
- Г. 4

Наиболее частой клинической формой пузырчатки является

- А. Бразильская
- Б. Лекарственная
- В. Паранеопластическая
- Г. Вульгарная

Утолщение шиповатого слоя в результате повышения скорости пролиферации кератиноцитов базального и супрабазальных слоев эпидермиса с повышением в них энергетического обмена и митотической активности, называют

- А. Спонгиозом
- Б. Гранулезом
- В. Акантозом
- Г. Папилломатозом

Достоверным методом лабораторной диагностики гонококкового фарингита рекомендовано считать

- А. Культуральное исследование
- Б. Микроскопическое исследование
- В. Прямую иммунофлуоресценцию
- Г. Молекулярно-генетический метод

Препарат первого выбора для лечения больных сифилисом относится к

- А. Макролидам
- Б. Пенициллинам
- В. Цефалоспорином
- Г. Тетрациклинам

Инкубационный период микроспории составляет (в днях)

- А. 5-7
- Б. 20-30
- В. 10-15
- Г. 1-3

В отличие от невуса беккера гигантский меланоцитарный невус _____ и склонен к малигнизации

- А. Появляется в зрелом возрасте
- Б. Появляется с самого рождения
- В. Характерен для пожилого возраста
- Г. Может появиться в любом возрасте

Образование субэпидермальных пузырей и наличие аутоантител характерно для

- А. Болезни Хейли – Хейли
- Б. Герпетиформного дерматита
- В. Пузырчатки
- Г. Кожной порфирии

Клиническая картина при герпетиформном дерматите дюринга представляет собой

- А. Глубоко расположенные бугорки, незначительно возвышающиеся над кожей
- Б. Эритемы красновато-бурого цвета с последующей гиперпигментацией
- В. Напряженные мелкие пузыри и пузырьки
- Г. Папулезные элементы с блестящей поверхностью

Бледная трепонема – это микроорганизм формы

- А. Спиралевидной
- Б. Шарообразной
- В. Палочковидной
- Г. Нитевидной

Финансовым источником для выплат пособий по временной нетрудоспособности являются средства

- А. Пенсионного фонда РФ
- Б. Фонда социального страхования РФ
- В. Фонда занятости
- Г. Федерального фонда обязательного медицинского страхования

Скабиозная лимфоплазия клинически проявляется

- А. Сильно зудящими волдырями
- Б. Длительно незаживающими расчесами
- В. Выраженной лихенизацией
- Г. Сильно зудящими лентикулярными папулами

Фронтальная рубцовая алопеция характеризуется атрофией кожи в

- А. Области лобно-теменной границы роста волос
- Б. Области бровей
- В. Височной области
- Г. Теменной и макушечной областях

Эумеланин – это пигмент, определяющий ____ цвет волос

- А. Каштановый
- Б. Седой
- В. Черно-коричневый
- Г. Русый

К характерному элементу при пузырьчатке относят

- А. Пузырь с толстой покрывкой
- Б. Эрозию
- В. Пузырь с тонкой покрывкой
- Г. Язву

Клиническая картина лекарственно-индуцированной пузырчатки напоминает картину

- А. Токсического некролиза
- Б. Себорейной пузырчатки
- В. Лихена склероатрофического
- Г. Экземы Капоши

Перед назначением узкополосной средневолновой фототерапии у пациентов определяют индивидуальную чувствительность к ультрафиолетовому излучению с помощью

- А. Определения минимальной эритемной дозы (МЭД)
- Б. Осмотра под УФ-лампой инфракрасного диапазона
- В. Осмотра под лампой Вуда
- Г. Определения минимальной фототоксической дозы (МФД)

Продолжительность хронического телогенового выпадения волос составляет

- А. От 12-18 месяцев
- Б. От 12-36 месяцев
- В. До 12 месяцев
- Г. От 6 месяцев до нескольких лет

Диагноз «гнойный гидраденит» подтверждается типичной локализацией очагов поражения

- А. На передней поверхности голеней
- Б. В аногенитальной области
- В. В периоральной области
- Г. На ладонях и подошвах

Везикулы, локализованные на крыльях или кончике носа, характерны для

- А. Триады Ауспитца
- Б. Синдрома Ханта
- В. Признака Гетчинсона
- Г. Феномена Кебнера

Больному 24 лет с саркомой Капоши необходимо провести обследование на

- А. Герпесвирусную инфекцию
- Б. ВИЧ-инфекцию
- В. Цитомегаловирусную инфекцию
- Г. Вирусную инфекцию Эпштейна – Барр

К СПИД-ассоциированному раку кожи относят

- А. Болезнь Педжета
- Б. Саркому Капоши
- В. Болезнь Боуэна
- Г. Кератоакантому

Длительность курса лечения препаратами железа при телогеновом выпадении волос составляет (в месяцах)

- А. 2
- Б. 3
- В. 1
- Г. 4

Обильные слизисто-гнойные выделения из половых путей, боль и жжение при мочеиспускании является симптомом

- А. Хламидиоза
- Б. Гонококковой инфекции
- В. Урогенитального кандидоза
- Г. Контагиозного моллюска

Количество процедур средневолновой фототерапии 280-320 нм при розовом лишае Жибера на курс составляет

- А. 5-10
- Б. 5-7
- В. 3-5
- Г. 2-3

Бугорок является типичным морфологическим элементом

- А. Лепры
- Б. Псориаза
- В. Пузырчатки
- Г. Эритразмы

Право граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь закреплено в статье _____ конституции Российской Федерации

- А. 65
- Б. 41
- В. 7
- Г. 39

Трихоптилозом называют

- А. Неполную поперечную ломкость волос
- Б. Перекрученные волосы
- В. Пузырьковые волосы
- Г. Ломкость волос в дистальном отделе стержня

При сохранении позитивности неспецифических серологических реакций и снижении титра антител в 4 и более раза в течение 12 месяцев после окончания специфической терапии по поводу ранних форм сифилиса

- А. Клинико-серологическое наблюдение продлевается до 3 лет
- Б. Клинико-серологическое наблюдение продлевается до 2 лет
- В. Проводится дополнительное лечение по схемам лечения поздних форм сифилиса
- Г. Проводится люмбальная пункция и исследование ликвора

Если при гистологическом исследовании биоптата кожи больного выявляют крупный субэпидермальный пузырь, в дерме – густой диффузный инфильтрат из лимфоцитов и эозинофилов, а эпидермис без значимых изменений, совокупность выявленных признаков соответствует

- А. Буллезному пемфигиду
- Б. Буллезной форме мастоцитоза
- В. Истинной пузырчатке
- Г. Контактному дерматиту

Наиболее злокачественным типом лепры является

- А. Туберкулоидный
- Б. Неопределенный
- В. Лепроматозный
- Г. Диморфный

Пациенту с обыкновенной пузырчаткой с распространенным поражением кожи, у которого имеются множественные влажные эрозии, рекомендуется назначить

- А. Нестероидные противовоспалительные и противоревматические препараты
- Б. Антибактериальные препараты системного действия
- В. Противовирусные препараты системного действия
- Г. Ингибиторы фактора некроза опухоли-альфа

В результате повышения функциональной активности клеток эпидермиса на фоне утолщения зернистого и шиповатого слоев наблюдают

- А. Папилломатоз
- Б. Пролиферационный гиперкератоз
- В. Ретенционный гиперкератоз
- Г. Неравномерный гранулез

Выявленные при гистологическом исследовании биоптата кожи интраэпидермальные лимфоциты, окруженные перинуклеарным ободком оптически прозрачной цитоплазмы, относят к характерному признаку

- А. Грибовидного микоза
- Б. Многоформной экссудативной эритемы
- В. Вульгарного псориаза
- Г. Обострения хронической экземы

Для наружной терапии врожденного буллезного эпидермолиза применяют _____ перевязочные средства

- А. Гидрогелевые
- Б. Мазевые
- В. Адгезивные
- Г. Неадгезивные

Морфологическим признаком пузырьчатки является наличие

- А. Мелких полостей, заполненных нейтрофилами
- Б. Инфильтрата в подкожной жировой клетчатке
- В. Акантолиза
- Г. Спонгиозформной пустулы Когоя

Наиболее редкой разновидностью бугоркового сифилида является

- А. Сгруппированный
- Б. Диффузный («площадкой»)
- В. Карликовый
- Г. Серпегенирующий

Для наружной терапии периорального дерматита рекомендуется использовать

- А. Метронидазол
- Б. Итраконазол
- В. Гидрокортизон
- Г. Декспантенол

Нумулярные папулы характерны для

- А. Экземы
- Б. Псориаза
- В. Красного плоского лишая
- Г. Болезни Девержи

В клиническом анализе крови у пациентов с крапивницей определяют

- А. Ускоренную СОЭ
- Б. Эозинофилию
- В. Нейтрофильный лейкоцитоз
- Г. Анемию

Вторичным морфологическим элементом при фурункулезе является

- А. Vegetация
- Б. Эрозия
- В. Язва
- Г. Чешуйка

К факторам риска малигнизации солнечного лентиги относят

- А. II фототип кожи по Фитцпатрику
- Б. Гормонозаместительную терапию
- В. Использование топических средств, содержащих аскорбиновую кислоту
- Г. Более трёх эпизодов солнечных ожогов в течение жизни пациента

При лечении взрослых, больных первичным сифилисом, разовая доза дибензилэтилендиаминовой и новокаиновой соли пенициллина составляет _____ млн. Ед внутримышечно

- А. 4,5
- Б. 3
- В. 6
- Г. 1,5

Препаратом системной терапии, показанным для лечения микроспории волосистой части головы, является

- А. Ампициллин
- Б. Гризеофульвин
- В. Азатиоприн
- Г. Флюконазол

Для лечения гонококковой инфекции у женщин без абсцедирования парауретральных желез рекомендовано назначение антибактериальных препаратов

- А. Пенициллинового ряда
- Б. Цефалоспоринового ряда
- В. Широкого спектра действия
- Г. Макролидового ряда

Первичные проявления при классической саркоме Капоши наблюдаются на коже

- А. Верхних конечностей
- Б. Туловища
- В. Лица
- Г. Нижних конечностей

К главным влагоудерживающим структурам дермы относят

- А. Гликозаминогликаны
- Б. Ретикулярные волокна
- В. Коллагеновые волокна
- Г. Эластические волокна

Для лечения урогенитального трихомониаза рекомендовано назначать метронидазол 500 мг per os 2 р/сут (в днях)

- А. 14
- Б. 7
- В. 10
- Г. 21

К безинъекционной мезотерапии относят

- А. Дарсонвализацию
- Б. Электрофорез
- В. Дезинкрустацию
- Г. Микротоковую терапию

Диагноз «гонорея» устанавливается у девочек (до наступления менархе) и женщин (в менопаузе) на основании

- А. Микроскопического исследования
- Б. ПЦР- диагностики
- В. Культурального исследования
- Г. Серологического исследования

Дифференциальную диагностику семейной хронической доброкачественной пузырчатки хейли – хейли проводят с

- А. Простым герпесом
- Б. Буллезным пемфигоидом
- В. Вульгарной пузырчаткой
- Г. IgA/IgG линейным дерматозом

Разрешение первичного элемента «пустула» может заканчиваться

- А. Атрофией
- Б. Трещиной
- В. Коркой
- Г. Лихенификацией

Развитие одиночных резко выступающих над уровнем кожи бляшек, с выраженным гиперкератозом и бородавчатой поверхностью характерно для формы красной волчанки

- А. Веррукозной
- Б. Дискоидной
- В. Глубокой
- Г. Буллезной

В случае отсутствия эффекта от терапии блокаторами H_1 -гистаминовых рецепторов при острой крапивнице рекомендуется назначение

- А. Блокаторов H_1 -гистаминовых рецепторов в увеличенной четырехкратно суточной дозе
- Б. Системных ретиноидов
- В. Топических глюкокортикостероидов
- Г. Системных глюкокортикостероидов

Этиологическим фактором венерической лимфогранулемы является

- А. *Neisseria gonorrhoeae*
- Б. *Chlamidia trachomatis*
- В. *Mycoplasma genitalium*
- Г. *Treponema pallidum*

Вакцина против вируса папилломы человека является

- А. Четырехвалентной рекомбинантной
- Б. Живой ослабленной
- В. Химическим анатоксином
- Г. Моновалентной живой

Диагностическим признаком гипертрофического рубца является

- А. Выраженная болезненность с зудом
- Б. Наличие боли
- В. Отсутствие зуда
- Г. Инфильтрирующий рост за пределы исходного повреждения

Первичный элемент при витилиго называют

- А. Волдырем
- Б. Пузырем
- В. Пузырьком
- Г. Пятном

Ангиоотек с поражением слизистых оболочек желудочно-кишечного тракта обычно сопровождается болями в животе и

- А. Симптомами кишечной непроходимости
- Б. Отрыжкой, изжогой
- В. Рвотой с примесью крови
- Г. Диареей с примесью крови

При декальвирующем фолликулите назначают

- А. Антибиотики системного действия
- Б. Топические стероиды
- В. Противомикробные средства
- Г. Местные антибиотики

К аномалии, для которой характерны необычно светлые и тонкие волосы с заметным «сиянием», относят

- А. Монилетрикс
- Б. Кольчатые волосы
- В. Узловатую трихоклазию
- Г. Перекрученные волосы

К противопоказанию к назначению стимуляторов роста волос с сосудорасширяющим эффектом относят ____ стадию гнездной алопеции

- А. Любую
- Б. Стационарную
- В. Прогрессирующую
- Г. Регрессирующую

Рецидивирующие эрозии кожи ладоней характерны для

- А. Эритремии
- Б. Лимфогранулематоза
- В. Острой порфирии
- Г. Железодефицитной анемии

Неиммунная контактная крапивница возникает после взаимодействия с

- А. Металлами
- Б. Латексными изделиями
- В. Горячей водой
- Г. Гусеницей

Топические кортикостероиды оказывают эффект

- А. Иммуносупрессивный
- Б. Иммуностимулирующий
- В. Антисептический
- Г. Сосудорасширяющий

Вирус простого герпеса является

- А. Гепатотропным
- Б. Дерматонейротропным
- В. Гематотропным
- Г. Лимфотропным

При проведении терапии метотрексатом необходимо контролировать

- А. Показатели калия и натрия в сыворотке крови
- Б. Липидный профиль в сыворотке крови
- В. Концентрацию гемоглобина
- Г. Уровень тромбоцитов и лейкоцитов

При сифилисе наиболее часто встречается ____ форма алопеции

- А. Тотальная
- Б. Универсальная
- В. Лентовидная
- Г. Мелкоочаговая

В случае неразрешения при лимфоматоидном папулёзе узелкового элемента размером более 2 см в диаметре в течение нескольких месяцев, пациенту рекомендуют

- А. Внутриочаговые инъекции бетаметазона
- Б. Локальную лучевую терапию
- В. Системную химиотерапию
- Г. Экстракорпоральный фотоферез

При лечении взрослых, больных вторичным сифилисом, суточная доза бензилпенициллина натриевой соли составляет _____ млн. Ед внутримышечно

- А. 8
- Б. 4
- В. 2
- Г. 6

Натамицин для лечения урогенитального кандидоза у беременных в первом триместре применяют в дозе _____ мг в сутки

- А. 200
- Б. 100
- В. 500
- Г. 1000

Рубцующий пемфигиод проявляется преимущественно на

- А. Слизистых оболочках пищевода
- Б. Коже нижней части туловища
- В. Слизистых оболочках полости рта и глаз
- Г. Коже дистальных участков верхних и нижних конечностей

высшая категория

[Вернуться в начало](#)

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

1. Шанкроид.
 2. Ранний висцеральный сифилис.
 3. Вторичный сифилис.
 4. Поздний нейросифилис. Клинический признак:
 - А. Симптом «скошенного луга».
 - Б. Симптом «штампующая походка».
 - В. Шанкрозный бубон.
 - Г. Сифилитический орхит.
- А. А) 1-Б 2-А 3-В 4-Г
Б. Б) 1-А 2-Г 3-В 4-Б
В. В) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

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

1. Гонококковая инфекция.
 2. Генитальный герпес.
 3. Урогенитальные инфекционные заболевания, вызванные микоплазмами.
 4. Урогенитальная хламидийная инфекция. Длительность инкубационного периода:
 - А. От 1 дня до 3 недель.
 - Б. От 3 до 5 недель.
 - В. От 1-3 недель до 2-3 месяцев.
 - Г. От 2 до 10 дней.
- А. А) 1-Б 2-А 3-Г 4-В
Б. Б) 1-А 2-Г 3-В 4-Б
В. В) 1-Г 2-А 3-В 4-Б

К возбудителям плесневого онихомикоза относятся

- А. *Acremonium* spp.
- Б. *Trichophyton rubrum*
- В. *Trichophyton violaceum*
- Г. *Candida albicans*
- Д. *Microsporum canis*

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите схемы лечения урогенитального кандидоза и показания к их применению. Схемы:

1. Натамицин 2% крем 1-2 раза в сутки в течение 7 дней.
 2. Натамицин вагинальные суппозитории 100 мг 1 раз в сутки в течение 6 дней.
 3. Натамицин вагинальные суппозитории 100 мг 1 раз в неделю.
 4. Натамицин вагинальные суппозитории 100 мг 1 раз в сутки в течение 3-6 дней.
 5. Натамицин 2% крем 1 раз в сутки в течение 7 дней. Показания:
 - А. Лечение детей.
 - Б. Лечение беременных.
 - В. Лечение кандидозного баланопостита.
 - Г. Рецидивирующий урогенитальный кандидоз. Е. Кандидоз вульвы и вагины.
- А. А) 1-А 2-Б 3-Д 4-Г 5-В
Б. Б) 1-В 2-Д 3-Г 4-Б 5-А
В. В) 1-Д 2-А 3-Б 4-Г 5-В

С чем связана природная устойчивость генитальных микоплазм к воздействию пенициллина

- А. С отсутствием клеточной стенки
- Б. Со способностью продуцировать «расщепляющий фактор»
- В. Со способностью к адгезии на поверхности эпителиальных клеток
- Г. Со способностью клеточной стенки продуцировать пептидогликан
- Д. Все ответы не верные

Излюбленная локализация высыпаний при сифилитической пузырчатке

- А. себорейная зона
- Б. туловище
- В. Гениталии
- Г. ладони и подошвы
- Д. повсеместно по кожному покрову

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите диагностические методики с их определениями. Термин:

1. Микроскопия в темном поле зрения.
 2. Метод полимеразной цепной реакции (ПЦР).
 3. Серологические методы диагностики.
 4. Гистологическое исследование. Определение:
- А. Обнаружение специфического инфильтрата в биоптате.
 - Б. Выявление антител к возбудителю сифилиса в сыворотке крови и цереброспинальной жидкости.
 - В. Обнаружение ДНК и РНК возбудителя сифилиса в образцах, полученных из очагов поражений.
 - Г. Обнаружение возбудителя сифилиса в образцах, полученных из очагов поражений.
- А. А) 1-Г 2-В 3-Б 4-А
 - Б. Б) 1-А 2-Б 3-В 4-Г
 - В. В) 1-А 2-В 3-Б 4-Г

В соответствии с Единой номенклатурой государственных и муниципальных учреждений здравоохранения медицинская помощь при заболеваниях кожи и подкожной клетчатки может быть организована в условиях:

- А. Фельдшерско-акушерского пункта
- Б. Центральной районной больницы
- В. Учреждения скорой медицинской помощи
- Г. Санаторно-курортного учреждения
- Д. Учреждения переливания крови

Внедрение хламидий в клетки макроорганизма происходит в форме

- А. Ретикулярных телец
- Б. Ретикулярных телец с включениями
- В. Промежуточных телец
- Г. Элементарных телец
- Д. L-форм

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Укажите степень активности топических глюкокортикостероидных препаратов:

1. Преднизолон;
 2. Флуметазона пивалат;
 3. Клобетазола пропионат;
 4. Мометазона фуруат.
- А. высокой степени активности;
 - Б. слабой степени активности;
 - В. умеренной степени активности;
 - Г. очень высокой степени активности.
- А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А
- Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А
- В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между серотипами *C. trachomatis* и заболеваниями. Серовары *C. trachomatis*:

1. D-K.
 2. L1,L2,L3.
 3. А, В, Ва, С. Диагноз:
- А. Трахома.
 - Б. Венерическая лимфогранулема.
 - В. Урогенитальный хламидиоз.
- А. А) 1-В 2-Б 3-А
- Б. Б) 1-А 2-Б 3-В
- 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 или не выбран вовсе. Установите соответствие между диагнозом и лекарственными препаратами:

1. герпетиформный дерматит Дюринга

2. дискоидная красная волчанка

3. простой пузырьковый лишай

4. чесотка. Лекарственные препараты:

А. противовирусные

Б. сульфонового ряда

В. акарицидные средства

Г. антималярийные

А. А) 1 -Б 2-Г 3-А 4-В

Б. Б) 1-Г 2-В 3-А 4-Б

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Какой из перечисленных вариантов токсидермий возникает вследствие действия мышьяка, висмута, ртути

А. Узловатая токсидермия

Б. Везикулярная токсидермия

В. Гиперхромия кожи

Г. Пустулезная токсидермия

Д. Синдром Лайелла

Укажите составной компонент системы управления качеством медицинской помощи

А. Стандартизация медицинской помощи

Б. Аттестат аккредитации медицинской организации

В. Лицензия на право осуществление медицинской деятельности

Г. Лицензия на право осуществления фармацевтической деятельности

Д. Сертификат специалиста

Наиболее чувствительным и специфичным методом диагностики урогенитального хламидиоза является

А. Культуральное исследование

Б. ПИФ

В. ИФА

Г. ПЦР

Д. Микроскопия в темном поле

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите атипичные формы генитального герпеса и их клинические признаки. Атипичные формы:

1. Геморрагическая форма.

2. Абортивная форма.

3. Субклиническая форма. Клинические признаки:

А. Кратковременное появления на слизистой оболочке наружных половых органов поверхностных трещинок, сопровождающихся незначительным зудом.

Б. Очаг поражения проявляется в виде зудящего пятна или папулы, разрешающихся за 1-3 дня, везикулезные элементы отсутствуют.

В. Единичные или множественные везикулезные элементы с геморрагическим содержимым.

А. А) 1-Б 2-А 3-В

Б. Б) 1-А 2-Б 3-В

В. 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. Установите соответствие между методами лабораторной диагностики урогенитального кандидоза и их характеристикой. Метод:

1. Микроскопическое исследование нативного препарата с добавлением 10% раствора КОН и препаратов, окрашенных по Граму.

2. Культуральное исследование.

3. Молекулярно-биологические методы. Характеристика:

А. Могут быть использованы для видовой идентификации грибов рода *Candida*.

Б. Высокая чувствительность, специфичность до 100%.

В. Показана при отрицательном результате микроскопического исследования и наличии клинических проявлений.

А. А) 1-А 2-Б,В 3-В

Б. Б) 1-Б 2-А,В 3-А

В. В) 1-Б 2-Б 3-А,В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите схемы лечения урогенитального трихомониаза и случаи их применения. Схемы: Метронидазол 2,0 г однократно.

2. Метронидазол 500 мг 3 раза в сутки в течение 7 дней.

3. Метронидазол 500 мг 2 раза в сутки 7 дней.

4. Метронидазол 2,0 г внутрь 1 раз в сутки в течение 5 дней. Применение:

А. Рекомендованная схема лечения неосложненного урогенитального трихомониаза.

Б. Альтернативная схема лечения неосложненного урогенитального трихомониаза.

В. Лечение осложненного, рецидивирующего трихомониаза и трихомониаза других локализаций.

А. А) 1-Б 2-А 3-А 4-В

Б. Б) 1-В 2-Б 3-Б 4-А

В. В) 1-Б 2-В 3-А 4-В

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

1. Аногенитальные бородавки.

2. Ранний висцеральный сифилис.

3. Вторичный сифилис.

4. Поздний нейросифилис. Клинический признак:

А. Импетигоподобный сифилид.

Б. Атрофия зрительных нервов.

В. Остроконечные кондиломы.

Г. Сифилитический орхоэпидидимит.

А. А) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

Б. Б) 1-Б 2-А 3-В 4-Г

В. В) 1-А 2-Г 3-В 4-Б

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

1. Третичный сифилис.
 2. Ранний врожденный сифилис.
 3. Вторичный сифилис.
 4. Первичный сифилис. Клинический признак:
- А. Сифилитическая розеола.
Б. Твердый шанкр.
В. Третичная розеола Фурнье.
Г. Сифилитическая пузырьчатка.
- А. А) 1-В 2-Г 3-А 4-Б
Б. Б) 1-Г 2-Б 3-В 4-А
В. В) 1-В 2-Б 3-Г 4-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите нервные образования в коже и их функции.

1. Колбы Краузе;
 2. Тельца Мейсснера;
 3. Тельца Руффини;
 4. Тельца Фатера-Паччини. Функции:
- А. осязательная функция;
Б. тепловая чувствительность;
В. вибрационная чувствительность и давление;
Г. холодовая чувствительность
- А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В
Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г
В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

С проявлениями какой формы приобретенного сифилиса сходна клиника позднего врожденного сифилиса

- А. первичного
Б. вторичного свежего
В. третичного
Г. вторичного рецидивного
Д. вторичного рецидивного

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 новообразованием кожи и его характеристикой. Клинические проявления:

1. Себорейный кератоз.
 2. Актинический кератоз.
 3. Эритроплазия Кейра.
 4. Веснушки. Диагноз:
- А. Неопухолевая пигментация.
Б. Предраковое эпителиальное поражение кожи.
В. Доброкачественное эпидермальное новообразование
Г. Внутриэпидермальный плоскоклеточный рак кожи.

А. А) 1-Г 2-В 3-Б 4-А

Б. Б) 1-В 2-Б 3-Г 4-А

В. В) 1-В 2-А 3-Б 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите заболевание и стадии развития очага поражения:

1. Склеродермия;
 2. Дискоидная красная волчанка;
 3. Грибовидный микоз;
 4. Саркома Капоши.
- А. Эритемы/отёка, склероза (уплотнения) и атрофии кожи;
Б. Эритематозная; Инфильтративно-гиперкератотическая; Рубцово-атрофическая;
В. Пятнистая (эритематозная), бляшечная и опухолевая;
Г. Пятна, бляшки, узла.

А. А) 1-А 2-В 3-Б 4-Г

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

Установите соответствие между клиническим признаком и диагнозом. Диагноз:

1. Поздний нейросифилис.
 2. Туберкулезная волчанка.
 3. Псориаз.
 4. Отрубевидный лишай. Клиническая картина:
- А. Симптом «терминальной пленки».
Б. Пятна желтовато-коричневатого цвета.
В. Табетическая язва.
Г. Симптом «яблочного желе».

А. А) 1-А 2-Г 3-В 4-Б

Б. Б) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

В. В) 1-Б 2-А 3-В 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите заболевания и методы диагностики, позволяющие их установить. Диагноз:

1. Хламидийная инфекция.
2. Урогенитальный герпес.
3. Гонококковая инфекция.
4. Урогенитальные заболевания, вызываемые *Ureaplasma spp* и/или *M. hominis*.

Диагностика: А. Микроскопическое исследование мазка, окрашенного по Граму.

Б. ПЦР.

В. Культуральное исследование.

Г. ИФА.

А. А) 1-А 2-А,Г 3-В 4-Б,В

Б. Б) 1-А 2-В,Г 3-Б,В 4-Б,В

В. В) 1-Б 2-Б,Г 3-А,Б,В 4-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. Установите соответствие между формами *C. trachomatis* и их характеристикой. Формы:

1. Элементарные тельца.
2. Ретикулярные тельца. Характеристика: А. Инфекционные формы хламидий.
- Б. Неинфекционные формы хламидий.
- В. Зрелая форма возбудителя, обладающая низкой биохимической активностью.
- Г. Окрашиваются по Романовскому-Гимзе в розовый цвет.
- Д. Окрашиваются по Романовскому-Гимзе в синий цвет.

А. А) 1-Б,В 2-А,Г,Д

Б. Б) 1-А,В,Г 2-Б,Д

В. В) 1-А,Г 2-Б,В,Д

Какие сифилиды характерны для врожденного сифилиса грудного возраста

- А. папулезные
- Б. розеолёзные
- В. сифилитическая алопеция
- Г. пустулёзные
- Д. возможны все варианты

Выберите клинические проявления периорального дерматита

- А. Распространенные высыпания на лице с развитием эритемы, телеангиэктазий
- Б. Папулезно-пустулезные высыпания преимущественно в центральной части лица на фоне повышенной себосекреции
- В. Пустулезные высыпания в области щек и подбородка
- Г. Эритематозно-папулезные высыпания вокруг рта, носа, глаз, которое наблюдается почти исключительно у женщин
- Д. Пустулезные и папулезные высыпания, комедоны, узловые образования и кистозные полости на лице

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. Дайте определение:

- 1. высыпания, развившиеся в результате эволюции/трансформации уже существующих;
- 2. наличие нескольких различных видов первичных морфологических элементов;
- 3. наличие одного вида первичных морфологических элементов;
- 4. высыпания, возникающие на неизмененной коже.

А. Первичные морфологические элементы;

Б. Истинный полиморфизм;

В. Мономорфная сыпь;

Г. Вторичные морфологические элементы.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

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

1. Антропонозный кожный лейшманиоз;

2. Зоонозный кожный лейшманиоз;

3. Туберкулезная волчанка;

4. Индуративная эритема Базена;

А. На открытых участках кожи в месте укуса возникают бугорки которые медленно растут и изъязвляются. Рубцевание длится 1—2 года. После заживления по краям рубца иногда появляются дочерние лейшманиомы;

Б. Множественные язвы с обильным отделяемым, в местах укусов возникают красноватые бугорки, часть из которых рассасывается, а остальные быстро увеличиваются в размерах и превращаются в узлы, центральная часть узла некротизируется, и образуется кратерообразная язва с подрывными краями, неровным дном и серозно-гнойным отделяемым, ссыхающимся в корки (симптом вулкана);

В. Бугорки красно-коричневого цвета, мягкой консистенции. При диаскопии цвет меняется на желтовато-бурый (симптом яблочного желе), локализация - лицо;

Г. Плотные узлы синюшно-красного цвета, располагаются симметрично преимущественно, на голенях изъязвляются, оставляя западающие пигментированные рубцы.

А. А) 1-А 2-В 3-Б 4-Г

Б. Б) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

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

1. Зернистый;

2. Сетчатый;

3. Роговой;

4. Шиповатый.

А. От этого слоя дермы зависит прочность кожи;

Б. В этом слое залегают зерна гиалина;

В. В этом слое эпидермиса клетки имеют полигональную форму;

Г. В этом слое находятся корнеоциты.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите заболевания и методы диагностики, позволяющие их установить. Диагноз:

1. Урогенитальный трихомониаз.
2. Хламидийная инфекция.
3. Урогенитальный герпес.
4. Аногенитальные бородавки.
5. Гонококковая инфекция. Диагностика:

- А. Клинически.
Б. Микроскопическое исследование мазка, окрашенного по Граму.
В. ПЦР.
Г. Культуральное исследование.
Д. ИФА.

- А. А) 1-Б,В,Г 2-В 3-А,В,Д 4-А 5-Б,В,Г
Б. Б) 1-В,Г 2- А 3-Б,Д 4-А 5-В,Г
В. В) 1-Г 2-А,Б,В 3-Г,Д 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. Установите соответствие между симптомами и их определениями. Симптом:

1. Симптом Систо.
2. Псевдопаралич Парро.
3. Симптом «тюленьих лапок».
4. Симптом «опаловые бляшки». Определение:

- А. В области сифилитических высыпаний, расположенных на спинке языка нитевидные сосочки четко выражены выступают над уровнем окружающей слизистой оболочки в виде неровных серых очагов.
Б. У детей с врожденным сифилисом при поражении лучезапястных суставов кисти согнуты.
В. У детей с врожденным сифилисом при поражении длинных трубчатых костей происходит внутриэпифизарный перелом, конечности паретичны, при попытке к пассивному движению ребенок вскрикивает, плачет из-за резкой боли, чувствительность сохранена, электровозбудимость мышц нормальная.
Г. Дети с врожденным сифилисом беспокойны, тревожно спят, во сне или при резких движениях издают резкий пронзительный крик.

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

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между методами лабораторной диагностики хламидийной инфекции и их характеристикой.

Методы:

1. Молекулярно-биологические методы исследования.

2. Выделение *C. trachomatis* в культуре клеток.

3. ПИФ.

4. ИФА. Характеристика:

А. Недопустимо использовать для диагностики хламидийной инфекции.

Б. Чувствительность и специфичность достигает 100%.

В. Не рекомендуется применять в рутинных исследованиях.

А. А) 1-А 2-В 3-Б 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-А

В. В) 1-Б 2-А 3-А 4-В

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

1. Буллезный пемфигоид;

2. Обыкновенная пузырчатка;

3. Герпетиформный дерматит;

4. IgA линейный дерматоз. Клиническая картина:

А. Вялые пузыри на неизмененной коже, эрозии на слизистых;

Б. Сгруппированные напряженные, везикулы, пузыри, папулы, эскориации, корки, зуд;

В. Напряженные пузыри с плотной покрышкой, слизистые не поражены, зуд;

Г. Везикулы, папулы с кольцевидным расположением, эрозии, язвы полости рта.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-В 2-А 3-Б 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

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

1. Спонгиоз, акантолиз, вакуольная дегенерация;

2. Акантоз, гиперкератоз, гипергранулез;

3. Эритема, папула;

4. Дермографизм.

А. патоморфологические изменения пролиферативного характера;

Б. реакция нервно-сосудистого аппарата кожи в ответ на механическое раздражение;

В. патоморфологические изменения экссудативного характера;

Г. истинный полиморфизм.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-В 2-А 3-Г 4-Б

В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

Установите соответствие между клиническим признаком и диагнозом. Диагноз:

1. Третичный сифилис.

2. Туберкулезная волчанка.

3. Псориаз.

4. Урогенитальный трихомониаз. Клиническая картина:

А. Симптом «стеаринового пятна».

Б. «Клубничная» шейка матки.

В. Рубцовая атрофия.

Г. Симптом Пospелова.

А. А) 1-А 2-Г 3-В 4-Б

Б. Б) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

В. В) 1-Б 2-А 3-В 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите диагноз и сроки установления излеченности (проведения контрольного обследования после проведенного лечения). Диагноз:

1. Бактериальный вагиноз.

2. Гонококковая инфекция.

3. Хламидийная инфекция.

4. Урогенитальный трихомониаз.

5. Урогенитальные заболевания, вызванные *M.genitalium*.

6. Урогенитальный кандидоз. Сроки установления излеченности:

А. Через 14 дней после окончания лечения (микроскопическое и/или культуральное исследования).

Б. Не ранее, чем через месяц после окончания лечения (методы ПЦР и ПЦР в реальном времени).

А. А) 1,2 ,6-А 3,4,5-Б

Б. Б) 1,3 ,6-А 2,4,5-Б

В. В) 2,3 ,6-А 1,4,5-Б

Укажите, какой вид документа утверждается приказом Минздрава РФ:

А. Клинические рекомендации

Б. Стандартные операции и процедуры медицинских организаций

В. Стандарт оказания высокотехнологичной медицинской помощи

Г. Клинико-экономический протокол

Д. Клинический протокол

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

1. *Malassezia furfur*;

2. *T. violaceum*;

3. *T. schonleinii*;

4. *M.canis*.

А. трихофития поверхностная;

Б. разноцветный лишай;

В. микроспория;

Г. фавус

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

Выберите признак, характерный для специфического лимфангита

- А. Разрешается с образованием рубца
- Б. Спаян с окружающими тканями
- В. Болезненность при пальпации
- Г. Кожа над тяжом изменена
- Д. Локализуется на спинке полового члена

Что является единицей учета заболеваемости в медицинской статистике

- А. Посещение
- Б. Диагноз
- В. Травма
- Г. Талон амбулаторного пациента
- Д. Случай

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите клиническую картину и формы кожного саркоидоза:

1. Диффузно-инфильтративный саркоид;
2. Мелкоузелковый саркоид;
3. Крупноузелковый саркоид;
4. Волчанка ознобления.

А. Красновато-бурые бляшки, склонные к разрешению в центре, которое сопровождается легкой атрофией;

Б. Множественные беспорядочно расположенные желтовато-бурые пятна и папулы диаметром 0,5-1 см на лице и конечностях;

В. Плотные узлы, лиловые или коричневые на коже лица, туловища, конечностях, особенно рук;

Г. Фиолетовые мягкие бляшки на коже носа, щек, кистей, мочек.

А. А) 1-А 2-В 3-Б 4-Г

Б. Б) 1 - А 2 -Б 3 -В 4- Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

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

1. Показано применение антибиотикотерапии.

2. Не показано применение антибиотикотерапии. Показания:

А. Выявление *M. hominis* и/или *Ureaplasma spp.* в количестве выше 104 КОЕ/мл, отсутствие клинических или лабораторных признаков воспалительного процесса мочеполовой системы.

Б. Выявление *M. hominis* и/или *Ureaplasma spp.* в количестве выше 104 . КОЕ/мл, наличие клинических и лабораторных признаков воспалительного процесса мочеполовой системы.

В. Выявление *M. hominis* и/или *Ureaplasma spp.* методом ПЦР, наличие клинических и лабораторных признаков воспалительного процесса мочеполовой системы.

Г. Выявление *M. hominis* и/или *Ureaplasma spp.* при отсутствии клинико-лабораторных признаков воспаления у доноров спермы, женщин с невынашиванием беременности.

Д. Выявление *M. hominis* и/или *Ureaplasma spp.* методом ПЦР отсутствие клинических и лабораторных признаков воспалительного процесса мочеполовой системы.

А. А) 1-Б,В,Г 2-А,Д

Б. Б) 1-А, Д 2-Б, В, Г

В. В) 1-А,В 2-Б,Г,Д

Атопическая триада - это

А. АД – астма – поллиноз

Б. АД – астма – конъюнктивит

В. АД – конъюнктивит – ринит

Г. АД – гепатоспленомегалия – поллиноз

Д. АД – хроническая обструктивная болезнь лёгких - гепатоспленомегалия

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

1. Поздний врожденный сифилис.

2. Третичный сифилис.

3. Вторичный сифилис.

4. Первичный сифилис. Клинический признак:

А. Везикулезный сифилид.

Б. Фимоз.

В. Паренхиматозный кератит.

Г. Симптом «мозаичный» рубец.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-В 2-Б 3-Г 4-А

В. В) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

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

1. Поздний врожденный сифилис.
 2. Ранний врожденный сифилис.
 3. Вторичный сифилис.
 4. Первичный сифилис. Клинический признак:
- А. Пустулезный сифилид.
Б. Лимфангит.
В. Симптом «саблевидные голени».
Г. Симптом «тюленьих лапок» .

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

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

1. Лейкодерма;
 2. Телеангиоэктазии;
 3. Пурпура;
 4. Розеола. Характеристики:
- А. сосудистое воспалительное пятно до 1 см в диаметре;
Б. геморрагическое пятно до 1 см в диаметре;
В. мелкое депигментированное пятно;
Г. стойкое невоспалительное расширение капилляров кожи.

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

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

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

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Д 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

Решение вопросов организации оказания специализированной медицинской помощи в кожно-венерологических диспансерах является полномочием:

- А. Органа управления здравоохранением субъектов Российской Федерации
Б. Органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов
В. Федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения
Г. Частных предпринимателей
Д. Индивидуальных предпринимателей

Общие принципы терапии атопического дерматита включают

- А. Витаминотерапия, терапия гормональными средствами
Б. Гипоаллергенная диета, антигистаминные средства, десенсибилизирующая терапия
В. Иммуносупрессивная терапия, десенсибилизирующая терапия
Г. Коррекция нарушения ЖКТ, ферментативная терапия, гепатопротекторы, антидепрессанты
Д. Антибиотикотерапия, седативные препараты, иммуномодуляторы

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

1. Поздний врожденный сифилис.
 2. Третичный сифилис.
 3. Вторичный сифилис.
 4. Первичный сифилис. Клинический признак:
- А. Симптом «ожерелье Венеры».
- Б. Парафимоз.
- В. Лабиринтная глухота.
- Г. Гуммозные инфильтраты.

А. А) 1-А 2-Г 3-В 4-Б

Б. Б) 1-Б 2-А 3-В 4-Г

В. В) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Определите соответствие между выявляемым микроорганизмом и показаниями для назначения лечения.

Микроорганизм:

- 1.
 - С. Trachomatis.
 2. M.genitalium.
 3. Ureaplasma spp.
 4. T. vaginalis. Показания: А. Обнаружение микроорганизма лабораторными методами исследования.
- Б. Обнаружение микроорганизма, а также наличие клинико- лабораторных признаков воспалительных заболеваний мочеполовой системы.
- В. Обнаружение микроорганизма в титре выше 104 КОЕ/мл.

А. А) 1-В 2-А 3-Б 4-А

Б. Б) 1-А 2-А 3-Б 4-А

В. В) 1-А 2-В 3-Б 4-А

При какой форме сифилиса у матери более вероятно тяжелое поражение сифилисом плода

- А. поздний скрытый
- Б. третичный активный
- В. вторичный скрытый
- Г. спинная сухотка
- Д. третичный скрытый

Вирус папилломы человека «высокого онкогенного риска» может вызывать

- А. Диспластические изменения слизистой оболочки шейки матки
- Б. Фимоз
- В. Простатит
- Г. Воспалительные заболевания органов малого таза
- Д. Широкие кондиломы

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

1. сгруппированные пузырьки, эрозии, глубокие трещины в местах естественных складок
2. болезненные пузырьки по ходу нервных окончаний
3. на коже, слизистых оболочках дряблые пузыри, болезненные эрозии
4. напряженные сгруппированные пузырьки на фоне эритемы

Диагноз:

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

А. А) 1-Б 2-А 3-В 4-Г

Б. Б) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

В. В) 1-В 2-А 3-Г 4-Б

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

1. Клетки Лангерганса;
2. Тельца Меркеля ;
3. Тельца Мейснера;
4. Колбы Краузе.

- А. Механорецепторы;
- Б. Антигенпредставляющие клетки;
- В. Осязательные тельца;
- Г. Рецепторы холодовой чувствительности.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между клиническим признаком (патологические выделения из половых путей у женщин) и диагнозом. Признак:

1. Белые однородные выделения с характерным «рыбным» запахом.
2. Серо-желтого цвета, пенистые с неприятным запахом.
3. Слизистые или слизисто-гнойные выделения.
4. Гнойные или слизисто-гнойные выделения из половых путей.
5. Белые или желтовато-белые творожистые густые или сливокообразные выделения.

Диагноз:

- А. Гонококковая инфекция.
- Б. Бактериальный вагиноз.
- В. Хламидийная инфекция.
- Г. Урогенитальный трихомониаз.
- Д. Урогенитальный кандидоз.

А. А) 1-А 2-Д 3-В 4-Г 5-Б

Б. Б) 1-Б 2-Г 3-В 4-А 5-Д

В. В) 1-А 2-Г 3-Б 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. Установите соответствие между диагнозом и родом вируса возбудителя. Диагноз:

1. простой герпес.
2. контагиозный моллюск.
3. подошвенные бородавки.
4. опоясывающий герпес. Клинические проявления:

А. вирус папилломы человека.

Б. Herpes Zoster

В. вирус герпеса I типа.

Г. поксвирусы.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Соотнесите клинические проявления с соответствующими формами склеродермии:

1. Бляшечная склеродермия;
 2. Линейная склеродермия;
 3. Прогрессирующая гемиатрофия лица Парри-Ромберга;
 4. Идиопатическая атрофодермия Пазини-Пьерини;
- А. Прогрессирующая западение и деформация половины лица с вовлечение ив патологический процесс кожи, подкожной клетчатки, мышц и костей лицевого скелета ;
- Б. Длительно существующие, незначительно западающие пятнистые очаги коричневого или серо-коричневого цвета с фиолетово-сиреневым оттенком, в которых отсутствует уплотнение кожи;
- В. Очаги эритемы и/или склероза линейной формы, локализующиеся, как правило, на одной половине тела или по ходу нервно-сосудистого пучка;
- Г. Появление на голове, туловище или конечностях очагов эритемы и/или индурации кожи округлой формы с типичной клинической картиной.
- А. А) 1-Г 2-В 3-А 4-Б
Б. Б) 1-Б 2-В 3-Д 4-Г
В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

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

1. Феномен Дарье-Унны;
 2. Симптом Кебнера;
 3. Симптом Никольского;
 4. Симптом Бенье-Мещерского.
- А. Красный плоский лишай;
- Б. Вульгарная пузырчатка
- В. Красная волчанка;
- Г. Мастоцитоз.
- А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В
Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г
В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Определите препараты выбора и альтернативные препараты для лечения хламидийной инфекции нижних отделов мочеполовой системы. Препарат:

1. Джозамицин.
2. Левофлоксацин.
3. Офлоксацин.
4. Доксициклина моногидрат. Очередность выбора препаратов:

А. Препараты выбора.

Б. Альтернативные препараты.

А. А) 1,2-А 3,4-Б

Б. Б) 1,4-А 2,3-Б.

В. В) 2,3-А 1,4-Б

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

1. доброкачественная опухоль соединительной ткани;
2. сосудистая опухоль;
3. доброкачественная опухоль потовых желез;
4. множественные кисты сальных желез. Диагноз:

А. фибромиома;

Б. сирингома;

В. гемангиома;

Г. себоцистоматоз.

А. А) 1 -Б 2-А 3-В 4-Г

Б. Б) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

В. В) 1-А 2-В 3-Б 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите заболевания кожи с патологическими процессами, лежащими в их основе. Заболевание кожи:

1. Пузырчатка.
 2. Атопический дерматит.
 3. Вульгарные угри.
 4. Дискоидная красная волчанка. Патологические процессы:
 - А. Эритема, фолликулярный гиперкератоз, атрофия.
 - Б. Фолликулярный гиперкератоз, повышенная продукция кожного сала, пролиферация бактерий рода *Propionibacterium*.
 - В. Нарушение барьерной функции кожи, IgE сенсibilизация к пищевым, бытовым, пыльцевым аллергенам.
 - Г. Акантолиз, образование внутриэпидермального пузыря.
- А. А) 1-В 2-Г 3-Б 4-А
Б. Б) 1-Г 2-В 3-Б 4-А
В. В) 1-В 2-А 3-Б 4-Г

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

1. Гипергранулез;
 2. Папилломатоз;
 3. Вакуольная дегенерация;
 4. Спонгиоз. Определение:
 - А. межклеточный отек в шиповатом слое ;
 - Б. удлинение сосочкового слоя дермы, неравномерно приподнимающих над собой эпидермис;
 - В. внутриклеточный отек;
 - Г. утолщение зернистого слоя эпидермиса.
- А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А
Б. Б) 1-Б 2-В 3-Д 4-Г
В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

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

1. Крупные пузыри под тяжестью экссудата принимают форму груши.
2. Изменение цвета бугорка при диаскопии – желтовато-коричневая или бурая окраска инфильтрата.
3. Ободок гиперемии по периферии псориатических папул, не покрытый чешуйками.
4. Псевдоатрофический ободок вокруг псориатических папул – блестящее, светлое кольцо слегка морщинистой кожи.

- А. Симптом Горчакова.
Б. Симптом Шеклакова.
В. Симптом «яблочного желе».
Г. Ободок Воронова (симптом Воронова).
Д. Ободок Пильнова.

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

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

1. Корь.
2. Поздний висцеральный сифилис.
3. Третичный сифилис.
4. Истинная пузырчатка. Клиническая картина:

- А. Лучистые (звездчатые) рубцы.
Б. Симптом Никольского.
В. Пятна Филатова-Коплика.
Г. Сифилитический аортит.

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

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

1. Хламидийная инфекция.
2. Гонококковая инфекция.
3. Бактериальный вагиноз.
4. Урогенитальные заболевания, вызванные M. Genitalium. Субъективные симптомы:
А. Дискомфорт в области наружных половых органов, гомогенные беловато-серые выделения из половых путей.
Б. Зуд/жжение в области наружных половых органов, дизурия, диспареуния, гнойные выделения из половых путей.
В. Дизурия, слизисто-гнойные выделения из половых путей.

- А. А) 1-В 2-Б 3-А 4-В
Б. Б) 1-В 2-Б 3-Б 4-А
В. 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. Укажите, какому заболеванию соответствует описание папул:

1. Псориаз;
2. Красный плоский лишай;
3. Контагиозный моллюск;
4. Розовый лишай Жибера.
А. 1-2 см в диаметре, пупковидное вдавление в центре, при надавливании выделяется белесая кашицеобразная масса;
Б. плоские, полигональные, зудящие;
В. красноватая папула с четкими границами, покрытая серебристо-белыми чешуйками;
Г. яркая, овальная материнская бляшка, в центре нежное шелушение.

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

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

1. Шанкرويد.
2. Ранний висцеральный сифилис.
3. Вторичный сифилис.
4. Поздний нейросифилис. Клинический признак:
 - А. Симптом «меха, побитого молью».
 - Б. Симптом «Аргайл Робертсона».
 - В. Мягкий шанкр.
 - Г. Сифилитический миокардит.

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

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

1. Симптом «тарзального хряща».
2. Симптом Ядассона.
3. Симптом «воротничок Биетта».
4. Симптом «ожерелье Венеры». Определение:
 - А. В центре сифилитической папулы появляется шелушение, которое постепенно распространяется по периферии, образуя краевое шелушение.
 - Б. Нарушение пигментации кожи, заключающееся в появлении на коже задней и боковых поверхностей шеи гипопигментированных пятен на гиперпигментированном фоне.
 - В. При пальпации основания твердого шанкра отмечается уплотнение.
 - Г. Давление на центр сифилитической папулы тупым зондом вызывает резкую болезненность.

- А. А) 1-В 2-Г 3-А 4-Б
Б. Б) 1-Б 2-Г 3-А 4-В
В. В) 1-А 2-Б 3-Г 4-В 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. Установите соответствие между методами лабораторной диагностики гонококковой инфекции и их характеристикой. Метод:

1. Микроскопическое исследование препарата, окрашенного 1% раствором метиленового синего и по Граму.

2. Культуральное исследование с использованием селективных питательных сред.

3. Молекулярно-биологические методы исследования. Характеристика:

А. Наиболее достоверный метод диагностики, позволяющий определить чувствительность гонококков к антимикробным препаратам.

Б. Низкая чувствительность при исследовании цервикальных, фарингеальных и ректальных проб.

В. Низкая чувствительность при бессимптомной инфекции.

Г. Направлен на выявление специфических фрагментов ДНК *N. gonorrhoeae*.

А. А) 1-Б 2-А,Г 3-В

Б. Б) 1-А 2-Г 3-Б,В

В. В) 1-Б,В 2-А 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. Соотнесите клинические варианты аногенитальных бородавок и их симптомы. Термин:

1. Бовеноидный папулез и болезнь Боуэна.

2. Гигантская кондилома Бушке-Левенштайна.

3. Остроконечные кондиломы. Определение:

А. Пальцеобразные выпячивания на поверхности кожных покровов и слизистых оболочек, имеющие типичный «пестрый» и /или петлеобразный.

Б. Папулы и пятна с гладкой бархатистой поверхностью, цвет элементов в местах поражения слизистой оболочки – бурый или оранжево-красный, а поражений на коже – пепельно-серый или коричневатый-черный.

В. Мелкие бородавчатоподобные папилломы, сливающиеся между собой и образующие очаг поражения с широким основанием.

А. А) 1-Б 2-В 3-А

Б. Б) 1-А 2-В 3-Б

В. 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. Установите соответствие между клиническим признаком и диагнозом. Диагноз:

1. Поздний врожденный сифилис.
 2. Ранний врожденный сифилис.
 3. Вторичный сифилис.
 4. Первичный сифилис. Клинический признак:
- А. Сифилитическая ангина.
Б. Симптом «тарзального хряща».
В. Симптом «седловидный нос» .
Г. Псевдопаралич Парро.

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

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

1. Внезапная экзантема;
 2. Герпес половых органов;
 3. Опоясывающий лишай;
 4. Остроконечные кондиломы, дисплазия шейки матки, бовеноидный папулез.
- А. Герпесвирусы человека типов 6 и 7;
Б. Вирус простого герпеса 2 типа;
В. Herpesvirus varicella-zoster;
Г. Вирус папилломы человека 16,18 типов.

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

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между состоянием биоценоза влагалища и лабораторными признаками. Состояние (тип) биоценоза:

1. Нормоценоз.
2. Дисбиоз влагалища.
3. Вагинит.
4. Промежуточный тип. Лабораторные признаки:

А. Незначительное количество или полное отсутствие лактобактерий, обильная полиморфная грамотрицательная палочковая и кокковая микрофлора, наличие «ключевых клеток». Количество лейкоцитов варьиabelно, отсутствие или незавершенность фагоцитоза. Полимикробная картина мазка.

Б. Большое количество лейкоцитов, макрофагов, эпителиальных клеток, выраженный фагоцитоз. При обнаружении: гонококков, трихомонад, мицелия, псевдогрибов, спор.

В. Доминирование лактобактерий, отсутствие грамотрицательной микрофлоры, спор, мицелия, псевдогрибов, лейкоцитов, единичные «чистые» эпителиальные клетки.

Г. Умеренное или сниженное количество лактобактерий, наличие грамположительных кокков, грамотрицательных палочек. Обнаруживаются лейкоциты, моноциты, макрофаги, эпителиальные клетки.

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

Установите соответствие между микроорганизмом и его характеристикой. Микроорганизм:

1. *Trichomonas vaginalis*.
 2. *Chlamydia trachomatis*.
 3. *Neisseria gonorrhoeae*.
 4. *Atopobium vaginae*. Характеристика:
- А. Грамотрицательная внутриклеточная бактерия.
Б. Простейший одноклеточный паразит.
В. Грамотрицательные диплококки.
Г. Грамвариабельный анаэробный микроорганизм.

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

Какое заболевание относится к дерматомикозам

- А. Эпидермофития паховая
Б. Кандидоз
В. Разноцветный лишай
Г. Трихоспория узловатая
Д. все ответы не верные

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

1. Поздний врожденный сифилис.
2. Ранний нейросифилис.
3. Вторичный сифилис.
4. Поздний нейросифилис. Клинический признак:
 - А. Симптом Пинкуса.
 - Б. Табопаралич.
 - В. Синовит Клеттона.
 - Г. Сифилитический менингит.

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

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

1. Бактериальный вагиноз.
2. Урогенитальные заболевания, вызванные *M. genitalium*.
3. Урогенитальный кандидоз.
4. Урогенитальные заболевания, вызванные *Ureaplasma spp.*, *M. hominis*.
5. Урогенитальный трихомониаз. Объективные симптомы:
 - А. Гиперемия и отечность слизистой оболочки наружного отверстия уретры, инфильтрация стенок уретры, слизистые или слизисто-гнойные выделения.
 - Б. Гиперемия и отечность области вульвы и влагалища, трещины кожных покровов и слизистых оболочек в области половых органов, белые или желтовато-белые густые сливкообразные вагинальные выделения.
 - В. Гомогенные беловато-серые вагинальные выделения, густой консистенции, равномерно распределяющиеся по слизистой оболочке вульвы и влагалища.
 - Г. Гиперемия и отечность слизистой оболочки влагалища, зелено-желтые жидкие пенистые вагинальные выделения, скудные или умеренные уретральные выделения, эрозивно-язвенные поражения наружных половых органов.

- А. А) 1-Б 2-А 3-Б 4-В 5-Г
Б. Б) 1-В 2-А 3-Б 4-А 5-Г
В. В) 1-А 2-Б 3-Г 4-В 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. Соотнесите основные патоморфологические изменения и заболевания.

1. Акантоз, паракератоз, микроабсцессы Мунро;

2. Акантолиз;

3. Гипергранулез;

4. Спонгиоз, акантоз.

А. Истинная пузырчатка;

Б. Псориаз;

В. Экзема;

Г. Красный плоский лишай.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

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

1. Поздний врожденный сифилис.

2. Третичный сифилис.

3. Вторичный сифилис.

4. Первичный сифилис. Клинический признак:

А. Симптом Фурнье.

Б. Гангренизация полового члена.

В. Сифилитический хориоретинит.

Г. Перфорация твердого неба.

А. А) 1-Б 2-А 3-В 4-Г

Б. Б) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

В. В) 1-А 2-Г 3-В 4-Б

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

1. Углубленные морщинки на нижних веках у детей с atopическим дерматитом.
2. Появление на месте травмы или раздражения кожи свежих специфических для данного заболевания высыпаний.
3. Видимая сетка из пересекающихся линий на поверхности папул при красном плоском лишае.
4. Феномен "кровавой росы" - при глотании псориазных высыпаний, появляется точечное кровотечение.

А. Симптом Ауспитца.

Б. Симптом Кебнера.

В. Что такое сетка Уикхема.

Г. Симптом Денье-Моргана.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Д 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

Основные заболевания, сопутствующие atopическому дерматиту

А. Ринит, бронхиальная астма, инфекционные заболевания

Б. Гастрит, ангиопатии, вирусные заболевания

В. Язвенная болезнь, гломерулонефрит, гипертоническая болезнь, отит

Г. Сахарный диабет, эмфизема лёгких, астматический бронхит

Д. ИБС, системные васкулиты, хронический тонзиллит

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите первичные морфологические элементы и их характеристики.

1. Везикула;

2. Папула;

3. Бугорок;

4. Волдырь. Характеристики:

А. пролиферативный элемент, залегающий в дерме;

Б. экссудативный бесполостной элемент;

В. экссудативный полостной элемент;

Г. пролиферативный поверхностный элемент.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

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

1. Чрезмерное утолщение рогового слоя эпидермиса.
2. Вторичная потеря связей между эпителиоцитами в результате проникновения жидкости в эпидермис.
3. Потеря связей между эпителиоцитами шиповатого слоя, выражающаяся в появлении пузырей, заполняющихся тканевой жидкостью.
4. Преждевременное ороговение отдельных эпителиоцитов.

А. Дискератоз

Б. Спонгиоз

В. Акантолиз

Г. Гиперкератоз

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Д 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

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

1. Проба с 3-5% раствором уксусной кислоты.
2. Проба с 10% раствором КОН.
3. Двухстаканная проба Томпсона. Диагноз:

А. Бактериальный вагиноз.

Б. Аногенитальные бородавки.

В. Уретрит.

А. А) 1-В 2-Б 3-А

Б. Б) 1-Б 2-А 3-В

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, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между диагнозами и дополнительным обследованием. Диагноз:

1. Хламидийная инфекция.
2. Урогенитальный кандидоз.
3. Гонококковая инфекция.
4. Аногенитальные бородавки. Дополнительное обследование:

А. УЗИ органов малого таза.

Б. Цитологическое исследование слизистой оболочки шейки матки.

В. Консультация гастроэнтеролога.

Г. Исследование секрета предстательной железы, ТРУЗИ.

А. А) 1-А,Г 2-В 3-А,Г 4-Б

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А

В. В) 1-А,Б 2-В 3-Г 4-А

Получение клинического материала из цервикального канала при урогенитальном трихомониазе рекомендовано проводить

- А. Во время menses
- Б. Вне зависимости от менструального цикла
- В. Через 1-2 дня после окончания менструального цикла
- Г. Через неделю после окончания менструального цикла
- Д. Через 14 дней после начала менструального цикла

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

- 1. Вторичный сифилис.
- 2. Поздний висцеральный сифилис.
- 3. Парапсориаз.
- 4. Красный плоский лишай. Клиническая картина:

- А. Симптом «облатки».
- Б. Сетка Уикхема.
- В. Сифилитический ларингит.
- Г. Аневризма аорты.

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

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите формы порфирии с результатами лабораторных исследований:

- 1. Поздняя кожная порфирия;
- 2. Эритропоэтическая протопорфирия;
- 3. Эритропоэтическая уропорфирия;
- 4. Наследственная копропорфирия;
- А. Оранжево-красное свечение мочи под лампой Вуда, повышенный уровень уропрофирина в моче;
- Б. Резко повышено содержание протопорфирина в эритроцитах и кале (в кале — почти всегда). Содержание порфиринов в моче не увеличено;
- В. Повышено содержание уропорфирина и копропорфирина в плазме мочи и кале;
- Г. Повышено содержание копропорфирина в кале и моче, во время приступов повышено содержание 5-аминолевулиновой кислоты и порфобилиногена в моче.

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

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

1. Сифилис.
2. Бактериальный вагиноз.
3. Отрубевидный лишай.
4. Лейшманиоз.
5. Туберкулез кожи. Лекарственные препараты:

- А. Препараты сурьмы.
- Б. Препараты изоникотиновой кислоты.
- В. ПротивопROTOZOЙные препараты.
- Г. Препараты цефалоспоринового ряда.
- Д. Антимикотические препараты.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А 5-Д

Б. Б) 1-Г 2-В 3-Д 4-А 5-Б

В. В) 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 или не выбран вовсе. Соотнесите заболевания и методы диагностики, позволяющие их установить. Диагноз:

1. Урогенитальный трихомониаз.
2. Бактериальный вагиноз.
3. Урогенитальные заболевания, вызываемые *M. genitalium*.
4. Урогенитальный кандидоз.
5. Урогенитальные заболевания, вызываемые *Ureaplasma spp* и/или *M. hominis*.

Диагностика: А. Микроскопическое исследование мазка, окрашенного по Граму.

Б. ПЦР.

В. Культуральное исследование.

Г. ИФА.

А. А) 1-А,Б,В 2-А,Б,В 3-Б 4-А,Б,В 5-Б,В

Б. Б) 1-Б,В 2-А,В,Г 3-В 4-Б,В 5-В

В. В) 1-Б,В,Г 2-Б,В,Г 3-Б 4-А,Б,В 5-Б

Какие высыпания наиболее характерны для острых дерматитов

- А. Эритема, папулы, пустулы, бугорки, язвы
- Б. Эрозии, пузырьки, инфильтрация, гиперкератоз
- В. Эритема, везикулы, эрозии, язвы
- Г. Папулы, эрозии, инфильтрация, лихенификация
- Д. Эритема, пузыри, волдыри, инфильтрация

Утолщения кожи на подбородке при инфильтративно-продуктивной стадии розацеа называется

- А. Отофима
- Б. Метафима
- В. Блефарофима
- Г. Гнатофима
- Д. Ринофима

При остеохондрите Вегенера поражаются преимущественно:

- А. метафизы костей
- Б. эпифизы костей
- В. Суставы
- Г. реберные хрящи
- Д. диафизы костей

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

1. Гнездная алопеция.
 2. Ранний висцеральный сифилис.
 3. Вторичный сифилис.
 4. Поздний нейросифилис. Клинический признак:
- А. Симптом «опаловые бляшки».
 - Б. Табетическая артропатия.
 - В. Зона расшатанных волос.
 - Г. Сифилитический нефрит.

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

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Укажите клиническую картину, соответствующую следующим заболеваниям:

1. Фиксированная эритема;
2. Синдром Стивенса–Джонсона;
3. Крапивница;
4. отек Квинке;

А. Одно или несколько крупных ярко-красных пятен, достигающих в диаметре 10 см.

Типичная локализация — половые органы, слизистая оболочка рта;

Б. Поражение слизистых оболочек как минимум двух органов, площадь поражения достигает не более 10% всего кожного покрова. Полиморфные высыпания в виде багрово-красных пятен с синюшным оттенком, папул, пузырьков, мишеневидных очагов, пузырей, положительный симптом Никольского. Высокая температура тела (38...40°C), головная боль, диспепсические явления;

В. Быстро возникающие и быстро исчезающие волдыри;

Г. Отек кожи, подкожной клетчатки, сопровождающийся значительным увеличением губ, языка.

А. А) 1-А 2-В 3-Д 4-Г

Б. Б) 1- А 2- Б 3- В 4- Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Укажите, что поражает определенный род патогенных грибов.

1. грибы рода *Candida*;
2. грибы рода *Epidermophyton*;
3. грибы рода *Microsporum*;
4. грибы рода *Trichophyton*;

А. кожа, ногти;

Б. кожа, волосы, ногти;

В. кожа, волосы;

Г. кожа, ногти, слизистые;

А. А) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Б. Б) 1-Г 2-А 3-В 4-Б

В. В) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

Диагностически значимая концентрация условно-патогенных микроорганизмов в вагинальном микроценозе, определяемая при культуральном исследовании:

А. 10 КОЕ/мл

Б. 10^2 КОЕ/мл

В. 10^3 КОЕ/мл

Г. 10^4 КОЕ/мл

Д. 10^6 КОЕ/мл

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

1. Генитальный герпес.

2. Урогенитальный кандидоз.

3. Аногенитальные бородавки. Клинические проявления:

А. Зуд/жжение на коже и слизистой оболочке аногенитальной области, покраснения и отечность в области головки полового члена, высыпания в области головки полового члена нередко с белым налетом.

Б. Болезненные трещины и кровоточивость кожных покровов и слизистых оболочек в местах поражения, зуд и парестезии в области поражения, наличие одиночных или множественных образований в виде папул.

В. Болезненные высыпания в области половых органов или перианальной области, зуд, боль, парестезии в области поражения, гиперемия и отечность слизистых оболочек в месте поражения.

А. А) 1-В 2-Б 3-А

Б. Б) 1-В 2-А 3-Б

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, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между типами ВПЧ и уровнем их онкогенности. Типы ВПЧ:

1. 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59.

2. 26, 53, 66, 68, 73, 82.

3. 6, 11, 13, 40, 43, 44, 54, 61, 70, 72, 81,

89. Уровень онкогенности: А. Низкий уровень.

Б. Высокий уровень.

В. Промежуточный уровень (средний).

А. А) 1-Б 2-В 3-А

Б. Б) 1-В 2-А 3-Б

В. В) 1-А 2-В 3-Б

Какие из перечисленных факторов чаще всего являются причиной развития стромулы

А. Прием лекарственных препаратов

Б. Домашняя пыль

В. Пыльца растений

Г. Алиментарные

Д. Контакт с животными

На каком сроке внутриутробного периода обычно происходит поражение плода *Treponema pallidum*:

- А. на 1-ом месяце
- Б. на 6-7 месяце
- В. заражение происходит при прохождении по родовым путям
- Г. 1 триместр
- Д. на 4-5 месяце

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите диагнозы и рекомендуемые схемы лечения при гонококковой инфекции. Диагноз:

1. Гонококковая инфекция нижних отделов мочеполового тракта без абсцедирования парауретральных и придаточных желез (A54.0).
 2. Гонококковая инфекция глаз у взрослых (A54.3).
 3. Гонококковая инфекция нижних отделов мочеполового тракта с абсцедированием парауретральных и придаточных желез (A54.1).
 4. Гонококковая инфекция у детей.
 5. Профилактическое лечение новорожденных, родившихся от матерей, больных гонококковой инфекцией.
 6. Офтальмия новорожденных. Лечение:
 - А. Цефтриаксон 125 мг однократно внутримышечно.
 - Б. Цефтриаксон 250 мг однократно внутримышечно.
 - В. Цефтриаксон 1,0г внутримышечно или внутривенно каждые 24 часа в течение 14 дней.
 - Г. Цефтриаксон 25-50 мг/кг массы тела но не более 125 мг внутримышечно однократно.
 - Д. Цефтриаксон 1,0 г однократно внутримышечно.
 - Е. Цефтриаксон 25-50 мг/кг массы тела (но не более 125 мг) 1 раз в сутки внутримышечно или внутривенно в течение 2-3 дней.
- А. А) 1-В 2-Д 3-А 4-Б 5-Г 6-Е
Б. Б) 1-А 2-В 3-Б 4-Е 5-Г 6-Д
В. В) 1-Б 2-Д 3-В 4-А 5-Г 6-Е

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Соотнесите клинические проявления с соответствующими заболеваниями:

1. Акне;
2. Волчанка;
3. Розацеа;
4. Сикоз.

А. Аутоиммунное воспалительное заболевание соединительной ткани, поражающее различные органы и системы, кожные проявления характеризуются эритемой, гиперкератозом и атрофией.

Б. Хронический дерматоз, характеризующийся поражением кожи лица в виде эритемы и папуло-пустулезных элементов.

В. Появление очагов с выраженной инфильтрацией кожи синюшно-бурого цвета с пустулами, эрозиями, серозно-гнойными корками, являющиеся результатом хронического рецидивирующего воспаления фолликулов в зоне роста щетинистых волос, возбудителем которого является *S. aureus*.

Г. Хроническое воспалительное заболевание, проявляющееся открытыми и закрытыми комедонами и воспалительными поражениями кожи в виде папул, пустул и узлов.

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

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

1. Листовидная пузырчатка;
2. Вегетирующая пузырчатка;
3. Приобретенный буллезный эпидермолиз;
4. Болезнь Хейли-Хейли. Клиническая картина:

А. Мелкие вялые пузыри на гиперемизированном основании, быстро вскрываются образуя красные бляшки с эрозиями, мокнутием, трещины. Локализация в подмышечных впадинах, паховой области, складки под молочными железами; слизистые поражены редко;

Б. Напряженные пузыри локализуются на тыльных поверхностях кистей и стоп, над суставами пальцев, на локтях, коленях, области крестца;

В. Покрываемые вегетациями эрозии, склонные к периферическому росту, локализующиеся в складках, слизистые поражены;

Г. Гиперемизированные пятна, эрозии, покрытые корками, локализуются на лице, волосистой части головы, верхняя треть груди, животе.

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

Для постановки диагноза атопического дерматита необходимо наличие

- А. 4 обязательных признаков и 1 второстепенного
- Б. 5 обязательных признаков и 3 вспомогательных
- В. 3 обязательных признаков и не менее 3 вспомогательных
- Г. 4 обязательных признаков, 3 вспомогательных и 3 малых симптомов
- Д. 5 обязательных признаков и 3 малых симптомов

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 клинической картиной и формами дерматофитии стоп.

- 1. Сквамозная форма;
- 2. Сквамозно гиперкератотическая;
- 3. Интертригинозная;
- 4. Дисгидротическая;
- А. Диффузное или очаговое утолщение рогового слоя боковых и подошвенных поверхностей стоп, несущих наибольшую нагрузку, отрубевидное или муковидное шелушение;
- Б. Шелушение на коже межпальцевых складок, подошв, ладоней, иногда – с наличием мелких поверхностных трещин. В области боковых поверхностей подошв также могут наблюдаться явления десквамации;
- В. На коже свода стопы, межпальцевых складок и коже пальцев – многочисленные пузырьки с толстой покрывкой, которые, сливаясь, образуют крупные многокамерные элементы, при их вскрытии возникают влажные эрозии розово-красного цвета;
- Г. Поражение межпальцевых складок, чаще между III и IV, IV и V пальцами стоп, гиперемия, отечность, мокнутие и мацерация, в ряде случаев - пузырьковые высыпания;
- А. А) 1-Б 2-А 3-Г 4-В
- Б. Б) А - 1Б - 2 В- 3 Г -5
- В. В) А - 4 Б- 2 В -3 Г-1

Какую стадию сифилиса невозможно диагностировать с помощью темнопольной микроскопии

- А. первичный серонегативный сифилис
- Б. первичный серопозитивный сифилис
- В. вторичный свежий сифилис
- Г. вторичный рецидивный сифилис
- Д. ранний скрытый сифилис

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 микроорганизмом и его характеристикой. Микроорганизм:

1. *Trichomonas vaginalis*.
2. *Chlamydia trachomatis*.
3. *Mycoplasma hominis*.
4. *Neisseria gonorrhoeae*.
5. *Atopobium vaginae*. Характеристика:
А. Условно-патогенный микроорганизм.
Б. Патогенный микроорганизм.

А. А) 3,5-А 1,2,4-Б

Б. Б) 1,5-А 2,3,4-Б

В. В) 4,5-А 1,2,3-Б

Обострение патологического процесса на фоне употребления глютен-содержащих продуктов наблюдается при

- А. Герпетиформном дерматите Дюринга
- Б. Атопическом дерматите
- В. Крапивнице
- Г. Пузырчатке
- Д. Строфулюсе

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

1. Третичный сифилис.
2. Ранний врожденный сифилис.
3. Вторичный сифилис.
4. Первичный сифилис. Клинический признак:
А. Широкие кондиломы.
Б. Шанкр – амигдалит.
В. Сифилитические бугорки.
Г. Сифилитический ринит.

А. А) 1-В 2-Б 3-Г 4-А

Б. Б) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

В. В) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

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

1. керион Цельса
2. двухстаканная проба Томпсона
3. триада Гетчинсона
4. симптом «дамского каблука». Диагноз:

- А. Гонококковая инфекция
- Б. Зоонозная трихофития
- В. Дискоидная красная волчанка
- Г. Врожденный сифилис

А. А) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Б. Б) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

В. В) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

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

1. Поздний врожденный сифилис.
2. Ранний врожденный сифилис.
3. Вторичный сифилис.
4. Первичный сифилис. Клинический признак:

- А. Сифилитическая алопеция.
- Б. Регионарный лимфаденит.
- В. Гетчинсоны зубы.
- Г. Симптом Систо.

А. А) 1-В 2-Б 3-Г 4-А

Б. Б) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

В. В) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

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

1. Трещина;
2. Волдырь;
3. Пятно;
4. Пустула.

А. Первичный морфологический элемент, характеризующийся изменением цвета кожи;

Б. Бесполой эксудативный первичный морфологический элемент островоспалительного характера;

В. Полостной первичный морфологический элемент;

Г. Вторичный морфологический элемент.

А. А) 1-Г 2-Б 3-А 4-В

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

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

Микроорганизм:

1.

С. Trachomatis.

2. Neisseria gonorrhoeae.

3. Mycoplasma genitalium.

4. Candida albicans. Клинические проявления:

А. Одна из причин негонорейного уретрита у мужчин.

Б. Инфицирование повышает риск развития трубного бесплодия у женщин.

В. Может приводить к развитию ВЗОМТ у женщин.

Г. Может приводить к развитию вагинита.

А. А) 1-А,Б,В 2-Б,В,Г 3-А,Б,В,Г 4-Г

Б. Б) 1-А,В 2-Г 3-Б,В 4-А,Б,В

В. В) 1-Б,В 2-А 3-Б,В 4-Г

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

1. псориаз
 2. акантолитическая пузырьчатка
 3. красный плоский лишай
 4. дискоидная красная волчанка. Клинические проявления:
 - А. акантолиз
 - Б. паракератоз, акантоз, микроабсцессы Мунро
 - В. гиперкератоз с неравномерным гранулезом
 - Г. гиперкератоз с роговыми пробками в устьях волосяных фолликулов
- А. А) 1-Б 2-В 3-А 4-Г
Б. Б) 1-В 2-А 3-Г 4-Б
В. В) 1-Б 2-А 3-В 4-Г

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

1. Сифилис.
 2. Генитальный герпес.
 3. Урогенитальный кандидоз.
 4. Аногенитальные бородавки.
 5. Урогенитальный трихомониаз. Лекарственные препараты:
 - А. Цитотоксические методы.
 - Б. Противовирусные препараты.
 - В. Антимикотические препараты.
 - Г. Препараты пенициллинового ряда.
 - Д. Противопротозойные препараты.
- А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А 5-Д
Б. Б) 1-Д 2-А 3-В 4-Б 5-Г
В. В) 1-Б 2-А 3-Г 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. Соотнесите слои эпидермиса и их характеристики.

1. Зернистый;

2. Базальный

3. Роговой

4. Шиповатый. Характеристики:

А. самый поверхностный слой эпидермиса;

Б. содержит гиалиновые гранулы; В. состоит из 3-5 рядов клеток ;

Г. состоит из одного ряда клеток, 10-15% составляют меланоциты.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-Г 3-А 4-В

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

1. Проба с 3-5% раствором уксусной кислоты.

2. Проба с 10% раствором КОН.

3. Двухстаканная проба Томпсона. Диагноз:

А. Бактериальный вагиноз.

Б. Аногенитальные бородавки.

В. Уретрит.

А. А) 1-А 2-В 3-Б

Б. Б) 1-Б 2-А 3-В

В. В) 1-В 2-А 3-Б

К клиническим признакам гиперкортицизма относится

А. Гиперпигментация

Б. Гипертония

В. Повышение диуреза

Г. Анорексия

Д. Булимия

В каких учреждениях не оказывается специализированная дерматовенерологическая помощь?

А. Фельдшерско-акушерский пункт

Б. В. Лепрозорий

В. Кожно-венерологический диспансер

Г. Центр специализированных видов медицинской помощи

Д. Клиника медицинской, научной или образовательной организации

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Определите соответствие между различными диагностическими критериями диагностики бактериального вагиноза.

Название:

1. Критерии Амсела.

2. Критерии Нуджента (Ньюджента). Критерии:

А. Гомогенные выделения в заднем своде влагалища.

Б. Определение крупных грамположительных бактерий (морфотипов).

В. Значение pH вагинального экссудата выше 4,5. Д. Определение трех бактериальных морфотипов. Г. Положительный результат аминотеста.

Д. Определение «ключевых клеток» при микроскопическом исследовании мазка окрашенного по Граму.

А. А) 1-А,Б,В,Е 2-Г,Д

Б. Б) 1-Б,В,Д,Е 2-А,Г

В. В) 1-А,В,Д,Е 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. Отнесите заболевание к определенной группе:

1. Остеофолликулит;

2. Сухая стрептодермия;

3. Эктима обыкновенная;

4. Карбункул. Группы:

А. Стафилококковые поверхностные пиодермии;

Б. Стафилококковые глубокие пиодермии;

В. Стрептококковые поверхностные ;

Г. Стрептококковые глубокие.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-А 2-В 3-Г 4-Б

Что не является осложнением твердого шанкра

А. Фимоз

Б. Уретрит

В. Простатит

Г. Балонопостит

Д. Гангренизация

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Определите оптимальное применение различных методов лабораторной диагностики урогенитального трихомониаза.

Клинические формы заболевания:

1. При клинически выраженных формах заболевания.
2. При всех формах заболевания.
3. При мало- и бессимптомных формах заболевания.
4. Недопустимо применения для диагностики урогенитального трихомониаза. Методы диагностики:

А. Микроскопическое исследование препарата, окрашенного 1% раствором метиленового синего, по Граму и Романовскому-Гимзе.

Б. Молекулярно-биологические методы исследования.

В. Культуральное исследование.

Г. Исследование нативного препарата (световое, фазовоконтрастное и темнопольное).

Д. ИФА.

Е. ПИФ.

А. А) 1-Г 2-А,Б 3-В 4-Д,Е

Б. Б) 1-Д,Е 2-В 3-Г 4-А,Б

В. В) 1-Г 2-Д,Е 3-В 4-А,Б

К основным клиническим признакам атопического дерматита относится всё, кроме

А. Начало в раннем возрасте

Б. Интенсивный зуд

В. Сезонность обострений

Г. Складчатая лихенизация у взрослых, типичная локализация у детей

Д. Поражение слизистых оболочек

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. Какой возбудитель вызывает следующие заболевания:

1. Антропонозный кожный лейшманиоз;

2. Зоонозный кожный лейшманиоз;

3. Лепра;

4. Туберкулез;

А. *Leishmania tropica*;

Б. *Leishmania major*;

В. *Mycobacterium leprae*;

Г. *Mycobacterium tuberculosis*.

А. А) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

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

1. Линии Бо;
 2. Онихолиз;
 3. Симптом Терри;
 4. Линии Мюрке;
- А. Поперечные углубления на ногтевой пластинке появляются из-за временной остановки роста ногтей;
- Б. Отделение ногтевой пластинки от ногтевого ложа;
- В. Проксимальные две трети ногтя имеют белый цвет, дистальная треть — темный;
- Г. две белые полосы на ноге, параллельные луночке.

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

Наиболее частым возбудителем пиодермии у детей являются

- А. Стрептококк, стафилококк
- Б. Escherichia coli
- В. Пневмококк
- Г. Синегнойная палочка
- Д. Propionibacterium acnes

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

1. Синдром Лайела;
 2. Синдром Рейтера;
 3. CREST-синдром;
 4. Синдром Нетертона.
- А. Токсико-аллергическое поражение кожи и слизистых оболочек, характеризующееся интенсивной отслойкой и некрозом эпидермиса, общей интоксикацией и изменениями внутренних органов;
- Б. Сочетание артрита периферических суставов, длящегося более 1 месяца, уретрита (у женщин — цервицита) и конъюнктивита;
- В. Кальциноз, синдром Рейно, дисфункция пищевода, склеродактилия, телеангиоэктазии;
- Г. Врожденный ихтиоз, дистрофия волос, атопический дерматит;

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

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

1. вульгарный псориаз.

2. порокератоз Мибелли.

3. красный плоский лишай.

4. дискоидная красная волчанка. Клинические проявления:

А. на разгибательной поверхности конечностей гиперкератотические папулы с атрофией в центре и валиком по периферии

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

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

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

А. А) 1 -Б 2-А 3-В 4-Г

Б. Б) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

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

Микроорганизм:

1. *C. trachomatis*.

2. *Ureaplasma spp.*, *M. hominis*.

3. *Atopobium vaginae*.

4. *M. genitalium*. Локализация:

А. Слизистая оболочка влагалища.

Б. Слизистая оболочка уретры.

В. Слизистая оболочка цервикального канала.

Г. Слизистая оболочка прямой кишки.

А. А) 1-Б,В,Г 2-А 3-Г 4-А,Г

Б. Б) 1-А 2-В,Г 3-А 4-Б,В

В. В) 1-Б,В,Г 2-А,Б,В 3-А 4-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. Установите соответствие между микроорганизмом и его характеристикой. Микроорганизм:

1. *Gardnerella vaginalis*.
 2. *Mycoplasma genitalium*.
 3. *Ureaplasma urealyticum* (T-960).
 4. *Ureaplasma parvum*. Характеристика:
А. Условно-патогенный микроорганизм.
Б. Патогенный микроорганизм.
- А. А) 1,2,4-А 3-Б
Б. Б) 1,3,4-А 2-Б
В. В) 3,4-А 1,2-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. Установите соответствие между клиническими проявлениями заболевания кожи и диагнозом. Клинические проявления:

1. На коже лица – эритема в виде «бабочки» с четкими границами, фолликулярный гиперкератоз, атрофия, болезненность при удалении чешуек.
 2. Розовато-красные папулы и бляшки с четкими границами, покрытые легко отделяющимися серебристыми чешуйками.
 3. В складках за ушами, на волосистой части головы, в области грудины и в межлопаточной области – нечетко отграниченные очаги поражения розового цвета с желтоватым оттенком, покрытые жирными, легко удаляемыми чешуйками.
 4. В области крыльев и хрящевой части носа имеются бугорки, склонные к распаду с последующим изъязвлением. Диагноз:
А. Туберкулезная волчанка.
Б. Себорейная экзема.
В. Дискоидная красная волчанка.
Г. Обыкновенный псориаз.
- А. А) 1-В 2-Г 3-Б 4-А
Б. Б) 1-Г 2-А 3-В 4-Б
В. В) 1-В 2-А 3-Б 4-Г

Для позднего врожденного сифилиса характерны высыпания на коже в виде

- А. папул и пустул
Б. пятен и папул
В. бугорков и пятен
Г. бугорков и гумм
Д. гумм и папул

К вероятным признакам позднего врожденного сифилиса относятся

- А. зубы Гетчинсона
- Б. седловидный нос
- В. паренхиматозный кератит
- Г. гипертрихоз лба
- Д. инфантильный мизинец

К физиотерапевтическим методам лечения атопического дерматита относится

- А. УФ-облучение
- Б. Криотерапия
- В. Электрофорез
- Г. Миостимуляция
- Д. Магнитно-лазерная терапия

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

1. Поздний врожденный сифилис.
 2. Ранний врожденный сифилис.
 3. Вторичный сифилис.
 4. Первичный сифилис. Клинический признак:
- А. Сифилитическая лейкодерма.
 - Б. Шанкр – панариций.
 - В. Триада Гетчинсона.
 - Г. Сифилитический остеохондрит Вегенера.

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

Наиболее характерна следующая клиническая форма кандидозной онихии

- А. Гипертрофическая
- Б. Атрофическая
- В. Нормотрофическая
- Г. Проксимально-деформирующая
- Д. Онихолитическая

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

1. Третичный сифилис.
2. Ранний врожденный сифилис.
3. Вторичный сифилис.
4. Первичный сифилис. Клинический признак:
А. Сифилитические папулы. Б. Индуративный отек.
В. Гуммы.
Г. Диффузная инфильтрация кожи Гохзингера.

А. А) 1-В 2-Б 3-Г 4-А

Б. Б) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

В. В) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Каким эпителием выстлана слизистая оболочка эндоцервикса

- А. Однослойным неороговевающим плоским эпителием
- Б. Многослойным неороговевающим плоским эпителием
- В. Цилиндрическим эпителием
- Г. Многослойным неороговевающим плоским эпителием
- Д. Переходным эпителием

Шкала SCORAD характеризует:

- А. Эффективность терапии
- Б. Прогноз течения заболевания
- В. Распространённости процесса
- Г. Оценку тяжести атопического дерматита
- Д. Оценку диагностических критериев атопического дерматита

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Укажите типичную локализацию для следующих нозологий:

1. Разгибательная поверхность локтевых и коленных суставов.
2. Участки кожи, часто подвергающиеся инсоляции;
3. Межпальцевые складки
4. Ладони и подошвы
А. Базалиома;
Б. Вульгарный псориаз;
В. Чесотка;
Г. Акродерматит стойкий Аллопо.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-В 4-Г

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

1. Наследственный доброкачественный;

2. Доброкачественный;

3. Злокачественный;

4. Лекарственный.

А. Развивается в отсутствие эндокринных заболеваний. Начинается в детстве или во время полового созревания;

Б. Развивается при эндокринных заболеваниях, сопровождающихся инсулино-резистентностью: инсулинонезависимом сахарном диабете, синдроме поликистозных яичников и других состояниях, приводящих к избытку андрогенов, акромегалии и гигантизме, синдроме Кушинга, гипогонадизме, первичной надпочечниковой недостаточности, гипотиреозе;

В. Развивается при аденокарциномах ЖКТ, мочевых путей и половых органов, реже — при лимфомах;

Г. Развивается при лечении никотиновой кислотой (в больших дозах), диэтилстильбэстролом, глюкокортикоидами, соматропином.

А. А) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-А 4-В

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

1. Симптом Фурнье.

2. Симптом Пинкуса.

3. Симптом «меха, побитого молнией».

4. Симптом «скошенного луга». Определение: А. Возникновение сифилитической алопеции в виде выпадения волос на ресницах.

Б. Возникновение сифилитической алопеции в виде выпадения волос на бровях.

В. В области сифилитических высыпаний, расположенных на спинке языка сосочки отсутствуют, создается впечатление, что пораженные участки располагаются чуть ниже уровня окружающей слизистой оболочки.

Г. Возникновение сифилитической алопеции в виде мелкоочагового выпадения волос на волосистой части головы.

А. А) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

Б. Б) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

В. В) 1-А 2-Г 3-Б 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между методами лабораторной диагностики бактериального вагиноза и их характеристиками. Методы:

1. Молекулярно-биологические методы исследования.
2. Микроскопическое исследование влагалищного отделяемого.
3. Культуральное исследование. Характеристика:
 - А. Наиболее достоверный, информативный и доступный метод.
 - Б. Не используется в качестве рутинного метода.
 - В. Определение видового и количественного состава микробиоценоза влагалища.
 - Г. Идентификация *A. vaginae*, *M. hominis*, *Ureaplasma spp.*

А. А) 1-Г 2-А 3-Б,В

Б. Б) 1-А 2-Б,В 3-Г

В. В) 1-Г 2-Б 3-А,В

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

1. регрессирующая стадия псориаза
 2. прогрессирующая стадия псориаза
 3. красный плоский лишай
 4. дискоидная красная волчанка
- Клинические проявления
- А. положительная изоморфная реакция Кебнера
 - Б. псевдоатрофический ободок Воронова
 - В. папулы с пупковидным вдавлением, «сетка Уикхема»
 - Г. на коже лица эритема, напоминающая «бабочку»

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-А 3-В 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Поражение каких слизистых нехарактерно для врожденного сифилиса грудного возраста

А. рта

Б. глотки

В. Носа

Г. Гениталий

Д. конъюнктивы

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

1. Буллезный пемфигоид;
2. Герпетиформный дерматит Дюринга;
3. Обыкновенная пузырчатка;
4. IgA линейный дерматоз.

- А. отложение IgG в межклеточном веществе эпидермиса;
Б. линейные отложения компонента комплемента C3 и IgG вдоль базальной мембраны;
В. линейные отложения IgA вдоль базальной мембраны;
Г. гранулярные отложения IgA на вершинах сосочков дермы.

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

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие методов микроскопического исследования и диагноза. Диагноз:

1. Урогенитальный кандидоз.
2. Урогенитальный трихомониаз.
3. Гонококковая инфекция. Метод:

- А. Микроскопическое исследование препарата, окрашенного 1% раствором метиленового синего, по Граму и Романовскому-Гимзе. В. Микроскопическое исследование препарата, окрашенного 1% раствором метиленового синего и по Граму.
С. Микроскопическое исследование нативного препарата с добавлением 10% раствора КОН.

- А. А) 1-А 2-В 3-Б
Б. Б) 1-В 2-А 3-Б
В. 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. Укажите к какой к группе относится диагноз. Диагноз:

1. злокачественный папулёз Дегоса.
 2. диспластический невус.
 3. остроконечные кондиломы.
 4. дерматит Дюринга. Группа:
- А. Меланоцитарные невусы.
Б. Некротизирующих ангиитов.
В. Вирусные дерматозы.
Г. Буллезные дерматозы.

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

Дифференциальная диагностика atopического дерматита проводится со всем перечисленным ниже, кроме

- А. Псориаз
- Б. Себорейный дерматит
- В. Микробная экзема
- Г. Чесотка
- Д. Дерматофитии

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

1. Ангиолупоид Брока-Потрие;

2. СКВ;

3. Глубокая красная волчанка;

4. Центробежная эритема Биетта;

А. на коже лица одиночные очаги мягкой консистенции, красновато-буроватого цвета, с выраженными телеангиэктазиями на поверхности. Обнаруживается при диаскопии диффузная желтовато-буроватая окраска;

Б. является поверхностным вариантом кожной формы КВ и отличается отсутствием или малой выраженностью фолликулярного гиперкератоза и рубцовой атрофии. Небольшое шелушение, точечные геморрагии, четкие границы, симметричность, рецидивирующий характер;

В. глубоко расположенные узлы, безболезненны, резко отграничены, от 2 до 10 см в диаметре, как правило, локализуются на коже лба, щек, плеч, бедер и ягодиц;

Г. артралгии, полисерозиты, эндокардит с поражением митрального клапана, поражения ЦНС (хорея и эпилепсия), почек (волчаночный нефрит), тяжелые васкулиты.

А. А) 1- А 2-Г 3- В 4-Б

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

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

1. Симптом Робинсона- Фурнье.
2. Симптом «соли с перцем».
3. Симптом «седловидный нос».
4. Симптом «саблевидные голени». Определение:

А. При сифилитическом хориоретините образуются желтовато-красными очаги, расположенные по периферии глазного дна.

Б. При диффузном уплотнении кожи лица у новорожденного, особенно на подбородке, губах, в углах рта из-за постоянной травматизации во время крика, сосания, в результате смачивания слюной и секретом слизистой носа образуются глубокие кровотокающие трещины и эрозии, после заживления этих трещин и эрозий на всю жизнь остаются беловатые лучистые рубцы, дающие возможность через многие годы поставить диагноз врожденного сифилиса.

В. Появляется в результате неравномерного роста большеберцовых костей вследствие перенесенного в периоде новорожденности специфического остеохондрита.

Г. Появляется в результате резорбции перегородки носа под влиянием диффузного мелкоклеточного инфильтрата и атрофии слизистой оболочки носа и хряща (как последствия сифилитического ринита).

А. А) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Г 2-А 3-В 4-Б

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

1. Симптом «мозаичный» рубец.
2. Симптом «штампующая походка».
3. Симптом «Аргайл Робертсона».
4. Симптом «белой пневмонии». Определение:

А. Возникает при сифилитическом поражении структур головного мозга - отсутствие реакции зрачков на свет с сохранением реакции зрачков на конвергенцию.

Б. Возникает при сифилитическом поражении плода - наблюдаются специфическая инфильтрация межальвеолярных перегородок, гиперплазия и десквамация альвеолярного эпителия.

В. Мозаичность, т.е. пестрота рубца обусловлена различной степенью пигментации мелких рубчиков, образовавшихся после регресса отдельных сифилитических бугорков, а также различной глубиной расположения их в сравнении с окружающей кожей.

Г. Возникает при сифилитическом поражении структур спинного мозга - при ходьбе больной высоко поднимает ногу в тазобедренном суставе и с излишней силой опускает стопу на пол.

А. А) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

Б. Б) 1-А 2-Г 3-В 4-Б

В. В) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

Синдром Нетертона - это

- А. Избыточная эластичность кожи
- Б. Сочетание АД и катаракты
- В. Наличие венчика гиперемии по периферии высыпаний
- Г. Сочетание АД и ихтиозом аномалиями структуры волос
- Д. Сочетание АД с гипертонической болезнью и сахарным диабетом

Возбудитель гонококковой инфекции обладает следующими ферментативными свойствами, позволяющими идентифицировать его с помощью биохимических тестов

- А. Расщепляет мальтозу
- Б. Расщепляет фруктозу
- В. Расщепляет лактозу
- Г. Расщепляет глюкозу
- Д. Расщепляет гликоген

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Укажите,возможные тесты для диагностики физической крапивницы.

- 1. Уртикарный дермографизм;
 - 2. Холодовая;
 - 3. Аквагенная;
 - 4. Холинергическая
- А. Аппликация кубика льда в области предплечья на 10–15 минут;
Б. Наложить водный компресс (температура 35°C) на 30 минут;
В. Штриховое раздражение шпателем кожи предплечья;
Г. Физические упражнения и интенсивная ходьба 30 минут, бег на месте 5-15 минут.
- А. А) 1-Б 2-В 3-А 4-Г
Б. Б) 1-В 2-А 3- Б 4-Г
В. В) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

Какие высыпания преобладают при врожденном сифилисе раннего детского возраста (от 1 до 4 лет)

- А. Пустулёзные
- Б. папулёзные
- В. Розеолёзные
- Г. Гуммы
- Д. сифилитическая алопеция

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. Выберите соответствующий диагнозу вид терапии. 1 Герпетиформный дерматит Дюринга;

2. Обыкновенная пузырчатка;

3.Фурункул;

4.Псориаз.

А. Системные глюкокортикостероиды;

Б. Дапсон;

В. Антибиотики;

Г. Фотохимиотерапия.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-В 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите группы препаратов и заболевания, для лечения которых они используются. Группы препаратов:

1. Макролиды (пр.джозамицин).

2. Тетрациклины (пр. доксицилина моногидрат).

3. Препараты группы 5-НИМЗ.

4. Ациклические нуклеозиды.

5. Цефалоспорины третьего поколения. Заболевания:

А. Урогенитальные заболевания, вызванные *M. genitalium*.

Б. Хламидийная инфекция.

В. Урогенитальный трихомониаз.

Г. Генитальный герпес.

Д. Урогенитальные заболевания, вызванные *Ureaplasma spp.* и *M. hominis*.

Е. Гонококковая инфекция.

Ж. Бактериальный вагиноз.

А. А) 1-Ж 2-А,Б 3-Д,Е 4-В 5-Г

Б. Б) 1-Е 2-А,Б,Д 3-В 4-Г 5-Ж

В. В) 1-А,Б,Д 2-А,Б,Д 3-В,Ж 4-Г 5-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. Установите соответствие между клиническим признаком и диагнозом. Диагноз:

1. Донованоз.
2. Ранний висцеральный сифилис.
3. Вторичный сифилис.
4. Поздний нейросифилис. Клинический признак:
 - А. Рупиоидный сифилид.
 - Б. Прогрессирующий паралич.
 - В. Псевдобубоны.
 - Г. Сифилитический гепатит.

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

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

Микроорганизм:

1. *G. vaginalis*.
2. *Neisseria gonorrhoeae*.
3. *T. vaginalis*. Локализация:
 - А. Слизистая оболочка влагалища.
 - Б. Слизистая оболочка уретры.
 - В. Слизистая оболочка цервикального канала.
 - Г. Слизистая оболочка прямой кишки.

- А. А) 1-Г 2-А,Б 3-В
Б. Б) 1-Б,В 2-В 3-А,Г
В. В) 1-А 2-А,Б,В,Г 3- 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. Установите соответствие между клиническим признаком и диагнозом. Диагноз:

1. Венерическая лимфогранулема.
 2. Ранний висцеральный сифилис.
 3. Вторичный сифилис.
 4. Поздний нейросифилис. Клинический признак:
- А. Эктимоподобный сифилид.
Б. Спинная сухотка.
В. Аногениторектальный синдром.
Г. Сифилитический гастрит.

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

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

1. Гидраденит;
 2. Шанкриформная пиодермия;
 3. Эпидемическая пузырчатка новорожденных;
 4. Импетиго вульгарное. Группы:
- А. Стрептостафилодермии глубокие;
Б. Стафилококковые глубокие пиодермии;
В. Стафилококковые поверхностные пиодермии;
Г. Стрептостафилодермии поверхностные.

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

Какие органы наиболее поражаются при сифилисе плода

- А. нервная система
Б. эндокринные железы
В. печень и селезенка
Г. Сердце
Д. почки и кишечник

Диагноз платяного педикулеза выставляется при наличии

- А. Незначительного зуда, стойких, серовато-голубоватых пятен округлых или овальных очертаний диаметром до 1см.
- Б. Зуда, расчесов, импетигиозных корок в затылочной области и за ушами.
- В. Генерализованного зуда, чесоточных ходов, парных папул, узелков.
- Г. Зуда, расчесов, импетигиозных корок на туловище и конечностях
- Д. Уртикарно-папулезных высыпаний на участках кожи, которые тесно соприкасаются с одеждой

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, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между возбудителем и заболеванием.

Диагноз:

- 1. *Sarcoptes scabiei*;
- 2. *Borellia burgdoferi*;
- 3. *Neisseria gonorrhoe*;
- 4. *Trichophyton violaceum*. Клинические проявления:

А. антропофильная трихофития

Б. гонорея

В. чесотка

Г. мигрирующая эритема

А. А) 1 -В 2-Г 3-Б 4-А

Б. Б) 1-Б 2-А 3-В 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

К безусловным признакам позднего врожденного сифилиса относится

- А. рубцы Робертсона-Фурнье
- Б. ягодицеобразный череп
- В. лабиринтная глухота
- Г. диастема Гаше
- Д. готическое небо

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

1. Изучение элементов сыпи при надавливании предметным стеклом.
2. Реакция нервно-сосудистого аппарата кожи в ответ на механическое раздражение.
3. Определение влажности поверхности эпидермиса, основанное на измерение емкости в системе электрод-кожа пациента.
4. Определение количества липидов кожного сала на поверхности эпидермиса.

А. Фотометрия

Б. Диаскопия.

В. Дермографизм.

Г. Себуметрия.

Д. Корнеометрия.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Д 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

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

1. Поздний врожденный сифилис.
2. Третичный сифилис.
3. Вторичный сифилис.
4. Первичный сифилис. Клинический признак:

А. Сифилитическая заеда.

Б. Фагеденизация полового члена.

В. Симптом Робинсона- Фурнье.

Г. Околосуставные узловатости.

А. А) 1-А 2-Г 3-В 4-Б

Б. Б) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

В. В) 1-Б 2-А 3-В 4-Г

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

1. Инфильтративно-нагноительная трихофития;
 2. Микроспория волосистой части головы;
 3. Фавус;
 4. «черноточечная» поверхностная трихофития;
- А. Волосы обломаны на уровне 6-8 мм;
Б. Волосы обломаны на уровне с гладкой кожей (черные точки);
В. Медовые соты Цельзия;
Г. Наличие скутулы, «мышинный» запах;

А. А) 1-В 2-А 3-Г 4-Б

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

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

1. *Epidermophyton floccosum*;
 2. *Actinomyces israeli*;
 3. *Corynebacterium minutissimum*;
 4. *T. verrucosum*.
- А. актиномикоз;
Б. паховая эпидермофития;
В. инфильтративно-нагноительная трихофития;
Г. эритразма

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

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

1. Эндемичная;
2. Классическая;
3. Эпидемическая;
4. Ятрогенная.

А. Ассоциирована со СПИДом;

Б. Встречается у пожилых мужчин европейского происхождения, старше 60 лет;

В. Встречается у людей с нормальным иммунитетом, преимущественно в экваториальной Африке. Болеют молодые люди и дети;

Г. Обычно развивается у больных, получающих длительную иммуносупрессивную терапию.

А. А) 1-В 2-Б 3-А 4-Г

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Д 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

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

1. Анаген;
2. Катаген;
3. Телоген;
4. Экзоген;

А. Стадия роста;

Б. Прекращение роста;

В. Стадия покоя;

Г. Стадия выпадения волос;

А. А) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Б. Б) 1 - А 2 -2 В- 3 Г-4

В. В) А - 4 Б- 2 В -3 Г-2

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 новообразованием кожи и его характеристикой. Клинические проявления:

1. Актинический кератоз.
 2. Невус Оты.
 3. Кератоакантома.
 4. Болезнь Бовена. Диагноз:
 - А. Предраковое эпителиальное поражение кожи
 - Б. Доброкачественное эпидермальное новообразование
 - В. Внутриэпидермальный плоскоклеточный рак кожи.
 - Г. Доброкачественное меланоцитарное новообразование.
- А. А) 1-В 2-Г 3-Б 4-А
Б. Б) 1-А 2-Г 3-Б 4-В
В. В) 1-В 2-А 3-Б 4-Г

Выберите «большие диагностические критерии» атопического дерматита по Hanifin J.M.

- А. Хроническое рецидивирующее течение
- Б. Атопия в анамнезе или отягощенная по атопии наследственность
- В. Начало заболевания в раннем возрасте
- Г. все ответы верные
- Д. все ответы неверные

К основным осложнениям атопического дерматита относится всё, кроме

- А. Стафилококковые поражения
- Б. Грибковые инфекции
- В. Вирусные поражения
- Г. Отоларингологические осложнения
- Д. Офтальмологические осложнения

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите названия и определения вторичных морфологических элементов.

1. Лихенификация;
 2. Эрозия;
 3. Язва;
 4. Корка. Определения:
 - А. поверхностный дефект эпидермиса;
 - Б. результат ссыхания экссудата;
 - В. утолщение, уплотнение кожи с усилением рисунка, гиперпигментацией;
 - Г. дефект кожи с поражением эпидермиса и дермы.
- А. А) 1-В 2-А 3-Г 4-Б
Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г
В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

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

1. Урогенитальный кандидоз.

2. Генитальный герпес.

3. Аногенитальные бородавки. Субъективные симптомы:

А. Зуд/боль, парестезии в области поражения, болезненные высыпания в области половых органов.

Б. Зуд и парестезии в области поражения, одиночные или множественные образования в области кожных покровов и/или слизистых оболочек наружных половых органов.

В. Зуд и/или жжение на коже и слизистых оболочках аногенитальной области белые или желтовато-белые выделения.

А. А) 1-В 2-А 3-Б

Б. Б) 1-А 2-Б 3-В

В. В) 1-В 2-Б 3-А

К малым симптомам атопического дерматита относится

А. Сухость кожи, землистый оттенок кожи, складчатость ладоней

Б. Белый дермографизм, пищевая аллергия

В. Симптом “грязной” шеи, частые ангины, невозможность вывернуть верхнее веко

Г. Ихтиозиформное шелушение, склонность к инфекционным процессам

Д. Дистрофия волос в затылочной области, папулы на слизистой оболочке языка

Начальными кожными проявлениями Лайм-боррелиоза являются

А. Эритема кольцевидная центробежная Дарье

Б. Хроническая мигрирующая эритема Афцелиуса-Липшютца

В. Фиксированная эритема

Г. Многоформная экссудативная эритема

Д. Синдром Стивенса-Джонсона

Поражение каких слизистых наиболее характерно для врожденного сифилиса грудного возраста:

А. рта

Б. глотки

В. носа

Г. гениталий

Д. конъюнктивы

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

1. системная красная волчанка
 2. герпетиформный дерматит Дюринга
 3. акантолитическая пузырчатка
 4. сифилис
- Лабораторные показатели:
- А. обнаружение Tr. pallidum
- Б. обнаружение эозинофилов в содержимом пузырей и в анализе крови
- В. в мазках-отпечатках с эрозий - акантолитические клетки Тцанка
- Г. Обнаружение антинуклеарных антител, LE-клеток
- А. А) 1 -Б 2-Г 3-А 4-В
- Б. Б) 1-Г 2-Б 3-В 4-А
- В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите заболевание и результаты серологических реакций (непрямой иммунофлуоресценции):

1. Герпетиформный дерматит Дюринга;
 2. Обыкновенная пузырчатка;
 3. IgA линейный дерматоз;
 4. Буллезный пемфигоид.
- А. IgA к эндомизию гладких мышц;
- Б. IgG- антитела к базальной мембране;
- В. IgG-к межклеточному веществу эпидермиса;
- Г. IgA к базальной мембране в низком титре.
- А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А
- Б. Б) 1-А 2-В 3-Г 4-Б
- В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Что характерно для ограниченного ювенильного типа болезни Девержи?

- А. Поражение ладоней и подошв
- Б. Появление бляшек в области коленных и локтевых суставов
- В. Наличие единичных милиарных папул-спутников вокруг бляшек
- Г. все ответы верные
- Д. все ответы неверные

К осложненным формам гонококковой инфекции относят

- А. Гонококковый уретрит
- Б. Гонококковый конъюнктивит
- В. Гонококковый сальпингофорит
- Г. Гонококковый цервицит
- Д. Все ответы верные

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между клиническим признаком (патологические выделения из уретры у мужчин) и диагнозом. Признак:

1. Слизисто-гнойные или гнойные выделения из уретры.

2. Слизисто-гнойные или слизистые выделения.

3. Слизистые выделения. Диагноз:

А. Гонококковая инфекция.

Б. Уретрит, вызванный *M. genitalium*.

В. Хламидийная инфекция.

Г. Урогенитальный трихомониаз.

А. А) 1-А 2-Б, В 3-Г

Б. Б) 1-Б 2-А, Б 3-В, Г

В. В) 1-Б 2-А, 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 или не выбран вовсе. Соотнесите формы и основные характеристики заболевания:

1. Вульгарный ихтиоз;

2. Ихтиоз, связанный с X-хромосомой;

3. Пластинчатый ихтиоз;

4. Врожденная буллезная ихтиоформная эритродермия.

А. Появление клинических симптомов на первом году жизни (3-7 месяцев) или позднее (до 5 лет). Четкая сезонность с улучшением в летнее время и усилением клинических проявлений в зимний период;

Б. Болеют только лица мужского пола. Отсутствие поражения кожи лица и кистей по типу «перчаток». Слабовыраженная сезонность;

В. Плод рождается в коллоидной пленке или состоянии генерализованной эритродермии, затем к 6-7 месяцам после рождения развивается генерализованное пластинчатое шелушение. Отсутствие сезонности;

Г. Появление клинических симптомов с рождения: при рождении кожа ребенка выглядит мацерированной, вскоре после рождения кожа становится сухой, а на крупных естественных складках огрубевшей и крупноскладчатой. Обострение заболевания с буллезной реакцией и последующим присоединением инфекции обычно осенью и весной.

А. А) 1 -А 2 -Б 3- В 4- Г

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

К формам атопического дерматита относится всё, кроме

- А. Эритематозно-сквамозная
- Б. Экссудативная
- В. Лихеноидная
- Г. Буллёзная форма
- Д. Пруригинозная

Сифилитическая триада - это

- А. Твердый шанкр, регионарный полиаденит, специфический лимфаденит
- Б. Твердый шанкр, специфический лимфаденит, розеола
- В. Сифилитическая лейкодерма, алопеция, регионарный лимфаденит
- Г. Твердый шанкр, регионарный лимфаденит, специфический лимфангит
- Д. Розеола, регионарный полиаденит, специфический лимфангит

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

1. Симптом Ауспица;

2. Симптом Асбо-Ханзена;

3. Симптом Унны;

4. Симптом Горчакова-Арди;

А. Корки, чешуйки на разгибательной поверхности локтевых суставов поверхностях у больных чесоткой;

Б. При глотании псориазных высыпаний появляется точечное кровотечение;

В. Увеличение по периферии пузыря при надавливании;

Г. Покраснение, набухание, образование волдырей после энергичного растирания пятен пигментной крапивнице;

А. А) 1-А 1-Б 2-В 3-Г

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Для буллезного пемфигоида Лёвера характерно

- А. Наличие тонкостенных пузырей с вялой покрывкой, вскрывающихся с образованием эрозий; любой возраст; положительный симптом Никольского
- Б. Наличие сгруппированных эритематозных, пятнисто-папулезных и уртикарных элементов, сопровождающихся сильным зудом и жжением; молодой и средний возраст; отрицательный симптом Никольского.
- В. Наличие крупных, напряженных пузырей, наполненных серозным, реже гнойным или геморрагическим содержимым; пожилой возраст пациентов; отрицательный симптом Никольского
- Г. Наличие округлых очагов отечной двухконтурной эритемы, в центре которых формируются папулы и напряженные пузыри, сопровождающиеся жжением, зудом, повышением температуры тела; молодой и средний возраст; отрицательный симптом Никольского
- Д. Наличие крупных, напряженных пузырей, наполненных серозным, реже гнойным или геморрагическим содержимым; пожилой возраст пациентов; резко положительный симптом Никольского

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Определите соответствие между схемой лечения бактериального вагиноза и применением. Схема:

1. Клиндамицин крем 2% по 5 г интравагинально на ночь 7 дней.
2. Метронидазол таблетки 2,0 г внутрь однократно.
3. Клиндамицин овули 100 мг интравагинально на ночь 3 дня.
4. Метронидазол 500 мг 2 раза в стуки внутрь 7 дней. Применение:

- А. Рекомендованная схема лечения.
- Б. Альтернативная схема лечения.
- В. Лечение беременных.

- А. А) 1- А 2-В 3-А,Б 4-Б
- Б. Б) 1-В 2-Б 3-А,Б 4-В
- В. В) 1-А 2-Б,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. Сопоставьте результат осмотра под лампой Вуда и заболевание.

1. Кораллово-красное свечение;
2. Зеленое свечение;
3. Нет свечения;
4. Темно-коричневое;

- А. Отрубевидный лишай;
- Б. Микроспория;
- В. Трихофития;
- Г. Эритезма;

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

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

1. Урогенитальный трихомониаз.

2. Хламидийная инфекция.

3. Гонококковая инфекция.

4. Генитальный герпес. Объективные симптомы:

А. Гиперемия и отечность наружного отверстия мочеиспускательного канала, инфильтрация стенок уретры, слизисто-гнойные выделения.

Б. Гиперемия и отечность слизистой оболочки влагалища, зелено-желтые жидкие пенистые вагинальные выделения, скудные или умеренные уретральные выделения, эрозивно-язвенные поражения наружных половых органов.

В. Гиперемия и отечность слизистых оболочек и кожных покровов области поражения, единичные или множественные везикулезные элементы

Г. Гиперемия и отечность слизистой оболочки половых органов, гнойные выделения.

А. А) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

Б. Б) 1-А 2-В 3-Г 4-Б

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

К гемодермии из клеток-предшественников относят

А. Педжетоидный ретикулез

Б. Бластную НК-клеточную лимфому

В. Синдром гранулематозной вялой кожи

Г. Лимфоматоидный папулез

Зудящие изолированные полигональные папулы в области сгибательной поверхности лучезапястных суставов, имеющие 3 мм в диаметре, плоскую форму, розово-фиолетовую окраску и гладкую блестящую поверхность, являются типичным проявлением

А. Лимфоматоидного папулеза

Б. Красного плоского лишая

В. Хронического лихеноидного кератоза

Г. Контагиозного моллюска

При контагиозном моллюске первичные морфологические изменения (пролиферативные и дегенеративные) локализуются в ____ слое эпидермиса

А. Роговом

Б. Базальном

В. Шиповатом

Г. Зернистом

В случае установления временной нетрудоспособности пациенту, приехавшему из ростова в москву и обратившемуся за медицинской помощью

- А. Листок нетрудоспособности не формируется (не выдаётся)
- Б. Формируется (выдаётся) листок нетрудоспособности
- В. Справка установленного образца
- Г. Справка произвольной формы

Под межклеточным отеком в результате проникновения серозного экссудата из расширенных сосудов сосочкового слоя в эпидермис понимают

- А. Папилломатоз
- Б. Аплазию
- В. Акантоз
- Г. Спонгиоз

Для лечения урогенитальных заболеваний, вызванных *m. Hominis*, рекомендовано назначать доксициклина моногидрат 100 мг per os 2 р/сут (в днях)

- А. 5
- Б. 10
- В. 14
- Г. 7

Крупные участки кровоизлияния в виде «площадки» называют

- А. Гематомой
- Б. Пурпурой
- В. Вибицесом
- Г. Экхимозом

За восприятие тепла отвечают тельца

- А. Руффини
- Б. Гольджи – Маццони
- В. Мейснера
- Г. Фатера – Пачини

Повышенная чувствительность к солнечному облучению связана с полиморфизмом гена, кодирующим синтез фермента

- А. Фосфолипазы А
- Б. Глутатион-S-трансферазы
- В. Тканевой каталазы
- Г. Матриксной металлопротеиназы

Противопоказанием к назначению циклоспорина у больных гнездной алопецией является нарушение функции

- А. Гортани
- Б. Легких
- В. Почек
- Г. Желудка

Пациенту с псориазом и болезнью Крона назначают

- А. Адалимумаб
- Б. Секукинумаб
- В. Нетакимаб
- Г. Иксекизумаб

Пациент с очень смуглой кожей, темными волосами и карими глазами, всегда ровно и легко загорающий, имеет ____ фототип кожи по Фитцпатрику

- А. III
- Б. V
- В. II
- Г. I

Для определения моноклональности инфильтрата при грибовидном микозе используют

- А. Проточную цитометрию
- Б. Иммунофенотипическое исследование
- В. Иммуногистохимическое исследование
- Г. Полимеразную цепную реакцию

Для наружной терапии при трихотилломании применяют

- А. Противогрибковые препараты
- Б. Глюкокортикостероидные препараты
- В. Стимуляторы роста волос
- Г. Сосудистые препараты

Увеличение регионарных лимфатических узлов после появления первичной сифиломы наблюдают обычно спустя (в днях)

- А. 13-16
- Б. 9-12
- В. 5-8
- Г. 21-28

Симптом «меха, побитого молью» наблюдают при сифилисе

- А. Вторичном
- Б. Первичном
- В. Врождённом
- Г. Третичном

РН-реакция секрета апокриновых желез

- А. Нейтральная
- Б. Слабокислая
- В. Слабощелочная
- Г. Кислая

К одному из показаний к проведению процедуры ультразвуковой терапии относят

- А. Рубцовые и спаячные процессы
- Б. Телеангиэктазии
- В. Себорейный кератоз
- Г. Комедональную форму акне

Стрептодермию острую диффузную относят к

- А. Глубоким стрептодермиям
- Б. Поверхностным стрептодермиям
- В. Поверхностным стафилодермиям
- Г. Глубоким стафилодермиям

Если гражданин страдает заболеванием, представляющим опасность для окружающих, то медицинское вмешательство допускается

- А. Без согласия гражданина
- Б. По письменному согласию гражданина или его законного представителя
- В. По приказу главного врача
- Г. С устного согласия гражданина или родственников

Гистологическим признаком грибовидного микоза, отличающим его от всех вариантов параспориоза, является наличие

- А. Атипичии ядер лимфоцитов
- Б. Очагового паракератоза
- В. Участков спонгиоза с экзоцитозом лимфоцитов в эпидермис
- Г. Густого лимфоцитарного инфильтрата

Типичной локализацией монгольского пятна является кожа

- А. Ладоней
- Б. Подошв
- В. Поясницы
- Г. Голеней

Мометазон для наружной терапии аллергического контактного дерматита можно назначить в форме

- А. Пасты
- Б. Эмульсии
- В. Крема
- Г. Порошка

При ограниченном поражении кожи при буллёзном пемфигоиде у лиц пожилого возраста рекомендуют

- А. Лечение антибактериальными препаратами
- Б. Лечение топическими ретиноидами
- В. Лечение топическими глюкокортикостероидами
- Г. Монохимиотерапию

Рауцедо – это

- А. Сифилитические пустулы
- Б. Сифилитическая лейкодерма
- В. Сифилитическая осиплость голоса
- Г. Сифилитическое выпадение волос

Токсидермию следует относить к _____ заболеванию

- А. Аутоиммунному
- Б. Хроническому воспалительному
- В. Острому воспалительному
- Г. Системному

Осложнением склероатрофического лихена у женщин является _____ вульвы

- А. Саркома
- Б. Меланома
- В. Плоскоклеточная карцинома
- Г. Болезнь Педжета

При дермальной поствоспалительной гиперпигментации определяют

- А. Увеличение содержания меланина в эпидермальных кератиноцитах
- Б. Меланин в интерстициальных пространствах
- В. Увеличение количества меланоцитов в базальном слое эпидермиса
- Г. Увеличение содержания меланина в дермальных меланофагах

Больным с саркомой капюши необходимо исследование

- А. Серологическое на ВИЧ
- Б. Серологическое на HBsAg
- В. ПЦР для идентификации вируса Varicella zoster
- Г. Серологическое на сифилис

Характерным критерием бактериального вагиноза является наличие в микроскопическом исследовании

- А. Лейкоцитоза
- Б. Грамотрицательных диплококков
- В. Грамположительных палочек
- Г. «Ключевых клеток»

К типичной локализации при гидрадените относят

- А. Нижние конечности
- Б. Заушную область
- В. Перiorальную область
- Г. Подмышечные складки

Вирус папилломы человека

- А. Способствует снижению иммунитета
- Б. Является фактором риска развития рака шейки матки
- В. Повышает риск развития бесплодия
- Г. Является причиной развития хронических воспалительных заболеваний

Предварительное выдерживание кожного лоскута в 1 m растворе хлорида натрия перед иммунофлуоресцентным исследованием с целью дифференциальной диагностики буллезного пемфигоида и приобретенного буллезного эпидермолиза проводят для формирования искусственного расщепления

- А. Между кератиноцитами
- Б. В зоне плотной пластинки
- В. Под плотной пластинкой
- Г. В зоне светлой пластинки

При лечении чесотки у беременных возможно применение с осторожностью

- А. Серной мази 33%
- Б. Бензилбензоата эмульсии 20%
- В. Бензилбензоата мази 20%
- Г. Перметрина концентрата для приготовления эмульсии 5%

К генно-инженерным биологическим препаратам блокаторам интерлейкина-17 типа относят

- А. Секукинумаб
- Б. Адалимумаб
- В. Инфликсимаб
- Г. Устекинумаб

Больным псориазом с массой тела свыше 100 кг устекинумаб назначают в дозе (в мг)

- А. 45
- Б. 80
- В. 40
- Г. 90

К характерным клиническим особенностям папулезных высыпаний при красном плоском лишае относят _____ оттенок и

- А. Красный; гиперпигментацию
- Б. Фиолетовый; пупковидное вдавление в центре
- В. Синюшный; гиперкератоз
- Г. Желтоватый; шелушение

Определение доли волос в стадии роста и покоя проводят с помощью

- А. Флюорограммы
- Б. Энцефалограммы
- В. Электрокардиограммы
- Г. Фототрихограммы

Лабораторная диагностика при разноцветном лишае включает

- А. Исследование полимеразной цепной реакции
- Б. Иммуноферментный анализ
- В. Микробиологическое исследование
- Г. Микроскопическое исследование

Количественное определение процента волос в стадии роста и покоя определяют

- А. Электрокардиограммой
- Б. Фототрихограммой
- В. Флюорограммой
- Г. Энцефалограммой

При внутриочаговом введении препарата бетаметазон (дипроспан) при развитии гранулемы инородного тела доза составляет (в мл/см²)

- А. 0,5
- Б. 0,6
- В. 0,4
- Г. 0,2

Больным дисгидротической экземой рекомендуют

- А. Антигистаминные препараты
- Б. Ретиноиды
- В. Антиметаболиты
- Г. Иммунодепрессанты

Равномерный акантоз характерен для

- А. Токсикодермии
- Б. Красного плоского лишая
- В. Герпесвирусной инфекции
- Г. Вульгарного псориаза

Истончение зернистого слоя, выявленное при гистологическом исследовании, является характерным признаком

- А. Обострения хронической экземы
- Б. Красного плоского лишая
- В. Вульгарного псориаза
- Г. Кольцевидной гранулемы

К качественному расстройству потоотделения относят

- А. Гипогидроз
- Б. Гипергидроз
- В. Хромгидроз
- Г. Ангидроз

К факультативному предраковому заболеванию кожи с малой вероятностью малигнизации относят

- А. Кератоакантому
- Б. Псевдопелладу Брока
- В. Базалиому
- Г. Атерому

Диагноз сифилиса подтверждается выявлением возбудителя treponema

- А. Caratea
- Б. Pallidum
- В. Balanitidis
- Г. Pertenue

В случае неэффективности наружной терапии красного плоского лишая рекомендуют гидроксихлорохин в дозе ____ мг перорально 2 раза в сутки в течение 5 дней, затем перерыв 2 дня (курсы повторяют в течение 1-2 месяцев)

- А. 200
- Б. 400
- В. 100
- Г. 800

К причинам трихонодоза относят

- А. Химические завивки
- Б. Механические травмы волос
- В. Ношение тугих причесок
- Г. Частое окрашивание волос

При расположении высыпаний в области подмышечных впадин, под молочными железами, в подколенных ямках и в паху, констатируют _____ форму псориаза

- А. Коралловидную
- Б. Пемфигоидную
- В. Инверсную
- Г. Эритематозную

Для невуса шпиг характерно наличие

- А. Быстрого роста
- Б. Медленного роста
- В. Коричневого цвета
- Г. Серо-синего цвета

Появление фликтены характерно для

- А. Вульгарного сикоза
- Б. Периорального дерматита
- В. Контагиозного моллюска
- Г. Стрептококкового импетиго

К рубцовой алопеции со смешанным характером инфильтрации относят

- А. Келоидный фолликулит (акне)
- Б. Классическую псевдопелладу (псевдопелладу Брока)
- В. Фолликулярный декальвирующий шиповидный кератоз
- Г. Декальвирующий фолликулит

Больному с импетиго рекомендована терапия

- А. Итраконазолом
- Б. Офлоксацином
- В. Циклоспорином
- Г. Преднизолоном

Лучевые повреждения проходят в течение (в годах)

- А. 9
- Б. 2
- В. 3
- Г. 7

Грибовидный микоз III стадии характеризуется

- А. T3, N-O, M-O
- Б. T2, N-O, M-1
- В. T1-2, N-1, M-O
- Г. T2, N-2-3, M-1

При внезапной экзантеме элементы сыпи сохраняются

- А. От нескольких часов до 3 суток
- Б. В течение 7 суток
- В. В течение 14 суток
- Г. В течение 24 часов

Для лечения взрослых, больных третичным сифилисом, в стационарных условиях рекомендуется назначение

- А. Дибензилэтилендиаминовой, новокаиновой и натриевой соли пенициллина
- Б. Дибензилэтилендиаминовой соли бензилпенициллина
- В. Бензилпенициллина натриевой соли
- Г. Дибензилэтилендиаминовой и новокаиновой соли пенициллина

К одной из форм панникулита относят

- А. Остиофолликулит
- Б. Узловатую эритему
- В. Липоидный некробиоз
- Г. Гидраденит

Пациенту, получившему полноценное лечение препаратами пенициллина по поводу вторичного сифилиса, у которого перед началом лечения рмп 4+ титр 1:128, а через год клинико-серологического контроля рмп 2+, требуется

- А. Провести дополнительное лечение препаратами пенициллина
- Б. Провести дополнительное лечение другим антибиотиком
- В. Продолжить клинико-серологический контроль
- Г. Снять с клинико-серологического контроля

Цитоплазма интраэпидермальных лимфоцитов при грибовидном микозе

- А. Представлена светлым перинуклеарным ободком
- Б. Густо заполнена базофильными гранулами
- В. Обильная пенистая со слабой эозинофилией
- Г. Едва различима между ядром и клеточной стенкой

Эритема с четкими границами и участками рубцовой атрофии на коже лица характерна для

- А. Розацеа
- Б. Парапсориаза
- В. Атопического дерматита
- Г. Красной волчанки

При благоприятном клиническом и трудовом прогнозе листок нетрудоспособности формируется и продлевается на срок не более ____ месяцев с даты начала временной нетрудоспособности и не более ____ месяцев при лечении туберкулеза

- А. 10; 12
- Б. 4; 5
- В. 6; 8
- Г. 12; 14

Основным методом лабораторного обследования при пелёночном дерматите является

- А. Общий анализ мочи
- Б. Биохимический анализ крови
- В. Общий анализ крови
- Г. Микроскопическое исследование

К вторичному морфологическому элементу относят

- А. Папулу
- Б. Рубец
- В. Пузырь
- Г. Волдырь

Продолжительность лечения доксициклином взрослых, больных ранним скрытым сифилисом, составляет (в сутках)

- А. 28
- Б. 20
- В. 14
- Г. 10

Появление ходов, парных папул и эскориаций, покрытых кровянистыми корочками, характерно для

- А. Фавуса
- Б. Розацеа
- В. Чесотки
- Г. Эктимы

Под микроабсцессами мунро понимают скопления

- А. Нейтрофилов в толще паракератоза
- Б. Нейтрофилов в толще шиповатого слоя
- В. Лимфоцитов в толще паракератоза
- Г. Лимфоцитов в толще шиповатого слоя

Для третичного сифилиса характерно наличие

- А. Бугорков и гумм
- Б. Рупий и эктим
- В. Папул и розеол
- Г. Лейкодермы и алопеции

Листок нетрудоспособности не формируется

- А. Военнослужащим, обратившимся по месту жительства за медицинской помощью
- Б. Гражданам, проходящим медицинское освидетельствование, медицинское обследование или лечение по направлению военных комиссариатов
- В. При заболеваниях вследствие опьянения или действий, связанных с опьянением, а также вследствие злоупотребления алкоголем
- Г. При бытовой травме

При красном плоском лишае рекомендуют исследование биоптата кожи с помощью

- А. Реакции прямой иммунофлюоресценции
- Б. Цитоспектрофотометрии
- В. Фазово-контрастной микроскопии
- Г. Световой микроскопии

В дерме различают слои

- А. Сосочковый, сетчатый
- Б. Сосудистый, базальный
- В. Сосочковый, сосудистый
- Г. Шиповатый, сосудистый

Перед назначением и во время лечения циклоспорином необходим регулярный контроль концентрации

- А. Печеночных трансаминаз
- Б. Креатинина плазмы
- В. Триглицеридов
- Г. Холестерина

Для проведения системной антимикотической терапии пациенту с микозом гладкой кожи следует назначить

- А. Метронидазол
- Б. Итраконазол
- В. Дезлоратадин
- Г. Преднизолон

В пятнистую стадию грибовидного микоза терапией выбора является

- А. Метотрексат
- Б. Интерферон -α
- В. Локальная лучевая терапия
- Г. УФВ-311 нм

К кератолитикам относят

- А. Ретинол
- Б. Гидрокислоты
- В. Резорцин
- Г. Витамин С

Перед назначением ацитретина во время терапии необходимо контролировать функцию работы

- А. Поджелудочной железы
- Б. Почек
- В. Печени
- Г. Щитовидной железы

Качество медицинской помощи напрямую зависит от выполнения

- А. Правил внутреннего распорядка
- Б. Порядков, стандартов и клинических рекомендаций
- В. Административных регламентов
- Г. Плана посещений

Нарушение кератинизации при псориазе гистологически выражается в появлении

- А. Дискератоза
- Б. Паракератоза
- В. Ортокератоза
- Г. Гипокератоза

Беременным женщинам с крапивницей рекомендуется назначать

- А. Фексофенадин
- Б. Лоратадин
- В. Клемастин
- Г. Хлоропирамин

При обследовании пациентов с муцинозной алопецией исключают

- А. Заболевания щитовидной железы
- Б. Аутоиммунные заболевания
- В. Сосудистые заболевания
- Г. Злокачественные новообразования

Диагноз «гонококковый вульвовагинит» у девочек устанавливается на основании

- А. Культурального исследования
- Б. Данных конфронтации
- В. Вагиноскопии, ранее проведенного лечения
- Г. Выделения чистой культуры гонококка и определения сахаролитических свойств

Цвет узлов при саркоме капюши обусловлен

- А. Отложением гемосидерина
- Б. Гнойным экссудатом
- В. Серозным экссудатом
- Г. Серозно-геморрагическим экссудатом

Периодичность продления листка нетрудоспособности врачебной комиссией составляет не реже чем через ____ календарных дней

- А. 15
- Б. 30
- В. 20
- Г. 25

Если при гистологическом исследовании биоптата кожи, взятого из очага поражения, выявляют атрофию эпидермиса, утолщение базальной мембраны, вакуольную дистрофию базальных кератиноцитов, роговые пробки в устьях волосяных фолликулов, расширение просветов сосудов в сосочковой дерме, а также периваскулярные и перифолликулярные лимфоцитарные инфильтраты, совокупность выявленных признаков соответствует

- А. Красной волчанке
- Б. Кольцевидной гранулеме
- В. Разноцветному лишаю
- Г. Герпетиформному дерматиту

При поражении _____% поверхности тела устанавливают диагноз промежуточной формы «синдром стивенса – джонсона»

- А. Менее 10
- Б. Более 30
- В. 10-30
- Г. Более 50

Среди возбудителей инфекций, передаваемых половым путём, не может вызывать патологию органа зрения

- А. *Neisseria gonorrhoeae*
- Б. *Chlamidia trachomatis*
- В. Вирус простого герпеса
- Г. *Trichomonas vaginalis*

Папулы красного плоского лишая на слизистой оболочке полости рта следует дифференцировать с

- А. Экзематидами
- Б. Узелковыми сифилидами
- В. Папулами при pityriasis rubra pilaris отрубевидном
- Г. Узлами при лимфоме

[Вернуться в начало](#)