

# Тесты с вопросами по специальности «Дерматовенерология» для аттестации 1 категория

Купить базу с ответами можно здесь:

→ [medik-otvet.ru/product/dermatovenerolog/](https://medik-otvet.ru/product/dermatovenerolog/) ←

## Полезные ссылки

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

→ [medik-otvet.ru/product/dermatovenerologiya/](https://medik-otvet.ru/product/dermatovenerologiya/)

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

→ [medik-otvet.ru/product/immunolog/](https://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.

## 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. Псориазический 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 пемфигOID Лёвёра;
  4. Монгольское пятно. Клинический симптом:
- А. Последовательные стадии отёка, индурации, атрофии;
  - Б. Пузырь, формирующийся субэпидермально без признаков акантолиза;
  - В. Очаги врождённого происхождения серовато-синего цвета, 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 (псевдороговые 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 пузырьчатка
2. неакантолитическая пузырьчатка
3. кожный саркоидоз
4. базалиома Клинические разновидности:

А. Саркоид Бека

Б. Поверхностная

В. Листовидная

Г. Буллёзный пемфигоид Лёвера

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. Климатическая кератодермия Хакстауэна.  
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 пузырьчатка
  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. искусственный 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 волосистой 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 Бенъе-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 лишень 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 пузырчатка;
  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. Прлиферация 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. веретеночлесточный невус, невус из баллонообразных клеток, галоневус  
В. «монгольское пятно», невус Ота (и Ито), голубой невус  
Г. пограничный невус, невус Ота (и Ито), веретеночлесточный 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 атопическим дерматитом.

А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А

В. В) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

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 покрывкой 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 эризиома 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 кратеро-образная 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 голених 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. омозолелости
- Г. опрелости
- Д. пеленочного дерматита

**Инфильтрат при грибковидном микозе состоит из:**

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

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. герпетиформный 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. носогубных складок
- Г. передней поверхности голени
- 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 пемфигоид
- 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. эритезма;
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 волосяной 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 Денье-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 псориазная триада  
В. папулы с пупковидным вдавлением, «сетка Уикхема»  
Г. на коже лица эритема, напоминающая «бабочку»
- А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А  
Б. Б) 1-Б 2-А 3-В 4-Г  
В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

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

1. Рубцовая алоpecia волосистой части головы, фолликулярные папулы на коже туловища и конечностей, нерубцовая алоpecia подмышечных областей.
2. Рубцовая алоpecia, 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. псориазическая 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. парапсориаз;
  - 4. розовый лишай Жибера; Клинический симптом:
- А. Наличие «материнской бляшки – медальона»;
  - Б. «Скрытого шелушения» и «облатки»;
  - В. Феномен воспламенения 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. Стриий

**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 н1-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  $\text{B}_{12}$ , 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 гнездовой 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 сифилида
- 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 пемфигоидом 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**

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

**Дифференциальную диагностику гнездной алопеции не проводят с**

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

**Симптом вегнера наблюдают при**

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

**Иммунофлуоресцентная диагностика себорейной пузырьчатки основана на выявлении депозитов igr**

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

**Противопоказанием к назначению ацитретина является терапия**

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

**При эритродермии показанием для назначения являются**

- A. 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 лишена
- Г. Грибовидного микоза