

Тесты с вопросами по специальности «Дерматовенерология» для аттестации 2 категория

Купить базу с ответами можно здесь:

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

Полезные ссылки

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

→ medik-otvet.ru/product/dermatovenerologiya/

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

→ medik-otvet.ru/product/immunolog/

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

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

2 категория

[Вернуться в начало](#)

В наружной терапии токсикоэпидермального некролиза целесообразно применение:

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

Из перечисленных новообразований эпидермиса к предраковым относятся

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

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

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

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Выберите соответствующий диагнозу вид терапии. 1 Герпетиформный дерматит Дюринга;

2. Обыкновенная пузырчатка;

3. Фурункул;

4. Псориаз.

А. системные глюкокортикостероиды;

Б. Дапсон;

В. Антибиотики;

Г. Фотохимиотерапия.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-В 4-Г

К вероятным признакам позднего врожденного сифилиса относятся:

- А. А. зубы Гетчинсона
- Б. Б. паренхиматозный кератит
- В. В. гипертрихоз лба
- Г. Г. седловидный нос
- Д. Д. инфантильный мизинец

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

1. Epidermophyton floccosum;

2. Actinomyces israeli;

3. Corynebacterium minutissimum;

4. T. verrucosum.

А. актиномикоз;

Б. паховая эпидермофития;

В. инфильтративно-нагноительная трихофития;

Г. эритразма

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Для лечения аногенитальных бородавок применяют

- А. А. Деструктивную терапию
- Б. Б. Системные иммуномодуляторы
- В. В. Антибактериальные препараты
- Г. Г. Глюкокортикостероидные препараты
- Д. Д. Комплекс деструктивной терапии и системных иммуномодуляторов

Дайте наиболее точное определение генитального герпеса

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

Для твердого шанкра характерно:

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

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

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

Физиологический катар новорожденных – это:

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

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

1. *Malassezia furfur*;

2. *T. violaceum*;

3. *T. schonleinii*;

4. *M. canis*.

А. трихофития поверхностная;

Б. разноцветный лишай;

В. микроспория;

Г. фавус

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

Самой частой клинической формой лимфом кожи является

А. А. Грибовидный микоз

Б. Б. Синдром Сезари

В. В. клеточная лимфома

Г. Г. Лимфоматоидный папулез

Д. Д. Ретикулез кожи

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

А. А. Стандарт оказания медицинской помощи по дерматовенерологическому профилю

Б. Б. Лицензия на право осуществление медицинской деятельности

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

Г. Г. Лицензия на право осуществление образовательной деятельности

Д. Д. Информированное согласие пациента на медицинское вмешательство

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

Укажите,возможные тесты для диагностики физической крапивницы.

1. Уртикарный дермографизм;

2. Холодовая;

3.Аквагенная;

4. Холинергическая

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

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

В. Штриховое раздражение шпателем кожи предплечья;

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

А. А) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

Б. Б) 1-В 2-А 3- Б 4-Г

В. В) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

Патогномоничным признаком мастоцитоза является

А. А. феномен Дарье-Унны

Б. Б. симптом Кебнера

В. В.. симптом Никольского

Г. Г. симптом Бенъе-Мещерского

Д. Д. симптом Арди

Укажите поверхностную форму стафилодермии

А. А. Фурункул

Б. Б. Везикулопустулез

В. В. Буллезное импетиго

Г. Г. Паронихия

Д. Д. Шанкриформная пиодермия

К клиническим проявлениям многоформной экссудативной эритемы относятся все перечисленное, кроме

А. А. продромальные явления

Б. Б. поражение слизистой полости рта

В. В. полиморфность сыпи

Г. Г. серозно-геморрагическое содержимое пузырей

Д. Д. отсутствие субъективных ощущений

К придаткам кожи относятся все перечисленные, кроме

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

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

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

Экстрагенитальным является твердый шанкр с локализацией в области

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

Для позднего врожденного сифилиса характерны высыпания на коже в виде:

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

Что является общим для типичного случая псориаза и красного плоского лишая

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

Наиболее редкой локализацией гоммы на слизистых оболочках является:

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

Излюбленная локализация высыпаний при сифилитической пузырчатке:

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

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

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

Клиническими признаками трихомонадного цервицита являются

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

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

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

Наиболее часто встречаемая стафилодермия у новорожденных:

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

Исходом гуммозного воспаления срединной оболочки дуги аорты может быть:

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

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

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

Какой клинический симптом является общим для псориаза и красного плоского лишая

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

К местным осложнениям глюкокортикостероидной терапии относится

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

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

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

Показательным для раннего скрытого сифилис является:

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

К малым симптомам атопического дерматита относится:

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

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

1. Наследственный доброкачественный;

2. Доброкачественный;

3. Злокачественный;

4. Лекарственный.

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

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

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

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

А. А) 1-А 2- Б 3-В 4-Г

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Д 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

Сикозиформная экзема локализуется на коже:

А. А. нижней трети голеней

Б. Б. в области бороды и усов

В. В. межлопаточной области

Г. Г. стоп

Д. Д. тыльной поверхности кистей

К физиотерапевтическим методам лечения АД относится:

А. А. Магнитно-лазерная терапия

Б. Б. Криотерапия

В. В. Электрофорез

Г. Г. Миостимуляция

Д. Д. УФ-облучение

Какая учетная форма используется при наблюдении диспансерного больного

А. А. 030/у

Б. Б. 069/у

В. В. 043/у

Г. Г. 061/у

Д. Д. 003/у

Клиническими формами рубромикоза стоп являются все перечисленные, кроме

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

Укажите «излюбленную» локализацию проявлений чесотки у взрослых

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

При каком буллёзном дерматозе у больных обнаруживается сенсibilизация к глютену

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

К безусловным признакам позднего врожденного сифилиса относится:

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

Что не относится к критериям излеченности генитального герпеса:

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

Назовите формы параспориоза

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

Для местного лечения кандидозного вульвовагинита не применяется:

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

Основной документ, используемый при учете ИППП

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

При трихомонадной инфекции возможно поражение

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

К инкапсулированным нервным окончаниям относятся

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

Для вульгарной пузырчатки характерно наличие

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

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

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

Укажите наиболее частое осложнение чесотки

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

Что является единицей учета заболеваемости в медицинской статистике

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

Пиодермии у детей наиболее часто вызывают:

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

При какой локализации фурункула необходима срочная госпитализация больного

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

Нормальными показателями рН вагинального содержимого являются

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

Инкубационный период при трихомониазе составляет:

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

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

1. Поздняя кожная порфирия;
2. Эритропоэтическая протопорфирия;
3. Эритропоэтическая уропорфирия;
4. Наследственная копропорфирия;

А. Оранжево-красное свечение мочи под лампой Вуда, повышенный уровень уропрофирина в моче;

Б. Резко повышено содержание протопорфирина в эритроцитах и кале (в кале — почти всегда). Содержание порфиринов в моче не увеличено;

В. Повышено содержание уропорфирина и копропорфирина в плазме мочи и кале;

Г. Повышено содержание копропорфирина в кале и моче, во время приступов повышено содержание 5-аминолеву-линовой кислоты и порфобилиногена в моче;

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

Для лечения бактериального вагиноза у беременных рекомендовано назначение

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

Атопическая триада - это:

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

При фурункулезе обязательно исследование:

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

Наиболее часто встречающимся возбудителем урогенитального кандидоза является:

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

Установление клинико-микробиологических критериев излеченности гонококковой инфекции проводится

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

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

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

«Ключевая» клетка представляет собой

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

Выберите правильную характеристику регионарного лимфаденита при сифилисе

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

Для лечения простого контактного дерматита необходимы:

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

Какие высыпания преобладают при врожденном сифилисе раннего детского возраста:

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

Осложненные формы урогенитальных заболеваний, вызванных M. genitalium:

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

Какой метод лабораторной диагностики генитального герпеса является наиболее эффективным?

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

Что является гистологическими признаками грибовидного микоза

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

Укажите, какой документ утверждается приказом Минздрава РФ

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

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

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

К атипичным формам АД относится всё, кроме:

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

К какому виду пиодермий относят гангренозную пиодермию

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

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

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

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

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

Выберите определение псориаза

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

При истинной пузырчатке глюкокортикостероиды системного действия назначаются в суточной дозе

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

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

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

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

1. Лихенификация;

2. Эрозия;

3. Язва;

4. Корка. Определения:

А. поверхностный дефект эпидермиса;

Б. результат ссыхания экссудата;

В. утолщение, уплотнение кожи с усилением рисунка, гиперпигментацией;

Г. дефект кожи с поражением эпидермиса и дермы.

А. А) 1-В 2-А 3-Г 4-Б

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Желтуха является ранним симптомом при:

А. А. очаговый гуммозный гепатит

Б. Б. милиарный гуммозный гепатит

В. В. хронический эпителиальный гепатит

Г. Г. все перечисленное

Д. Д. ничего из перечисленного

Разновидностью фиксированной токсикодермии является:

А. А. сульфаниламидная эритема

Б. Б. синдром Лайелла

В. В. синдром Стивенса-Джонсона

Г. Г. Йододерма

Д. Д. Бромодерма

При микроскопическом исследовании микроспории выявляется

А. А. Макроконидии с 4-5 перегородками, с закругленными концами

Б. Б. Поражение волос в виде мозаично расположенных спор, снаружи волоса

В. В. «Пеньки» волос до 5 мм

Г. Г. Поражение волос в виде мозаично расположенных спор, внутри волоса

Д. Д. Мицелий разного диаметра, ветвится по типу «дерева»

Регионарный лимфаденит появляется после возникновения твердого шанкра через

А. А. 3-5 дней

Б. Б. 5-7 дней

В. В. 7-10 дней

Г. Г. 10-12 дней

Д. Д. 12-15 дней

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

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

Укажите наиболее характерную локализацию высыпаний при atopическом дерматите у детей:

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

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

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

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

1. Буллезный пемфигоид;

2. Герпетиформный дерматит Дюринга;

3. Обыкновенная пузырчатка;

4. IgA линейный дерматоз.

А. отложение IgG в межклеточном веществе эпидермиса;

Б. линейные отложения компонента комплемента C3 и IgG вдоль базальной мембраны;

В. линейные отложения IgA вдоль базальной мембраны;

Г. гранулярные отложения IgA на верхушках сосочков дермы.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-Г 3-А 4-В

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

А. А. Базалиомы

Б. Б. Себорейной кератомы

В. В. Атеромы

Г. Г. Меланоцитарного невуса

Д. Д. Невуса Сеттона

Укажите составной компонент системы управления качеством медицинской помощи

А. А. Аттестат аккредитации медицинской организации

Б. Б. Лицензия на право осуществление медицинской деятельности

В. В. Лицензия на право осуществления фармацевтической деятельности

Г. Г. Стандартизация медицинской помощи

Д. Д. Сертификат специалиста

Шкала SCORAD характеризует

А. А. эффективность терапии

Б. Б. Прогноз течения заболевания

В. В. Тяжесть атопического дерматита

Г. Г. Распространённость процесса

Д. Д. Оценку диагностических критериев атопического дерматита

Проявлением какого заболевания является хроническая мигрирующая эритема Афцелиуса-Липшютца

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

Для постановки диагноза АД необходимо наличие:

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

Синонимом псориаза является

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

При токсикоэпидермальном некролизе Лайелла в комплекс общего лечения обязательно включены:

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

Наиболее характерной локализацией псориаза является кожа

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

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

1. Паховая эпидермофития;

2. Отрубевидный Лишай;

3. Кандидоз Складок;

4. Эритезма;

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

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

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

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

А. А) А- 1 Б -3 В- 2 Г-4

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

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

1. Колбы Краузе;

2. Тельца Мейсснера;

3. Тельца Руффини;

4. Тельца Фатера-Паччини. Функции:

А. осязательная функция;

Б. тепловая чувствительность;

В. вибрационная чувствительность и давление;

Г. холодовая чувствительность

А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

В лечении пустулезного псориаза применяют

А. А. Сульфаниламиды

Б. Б. Неотигазон

В. В. Дегтярная мазь

Г. Г. 20% ихтиоловая мазь

Д. Д. Антибиотики

Какое заболевание из группы пузырных дерматозов наиболее часто встречается у детей

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

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

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

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

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

Поражение каких слизистых наиболее характерно для врожденного сифилиса грудного возраста:

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

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

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

Исследование нативных препаратов применяют в диагностике:

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

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

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

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

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

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

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

Дифференциальная диагностика АД проводится со всем перечисленным ниже, кроме:

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

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

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

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

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

К клиническим признакам гиперкортицизма относится:

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

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

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

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

1. Склеродермия;
 2. Дискоидная красная волчанка;
 3. Грибовидный микоз;
 4. Саркома Капоши.
- А. Эритемы/отёка, склероза (уплотнения) и атрофии кожи;
Б. Эритематозная; Инфильтративно-перкератотическая; Рубцово-атрофическая;
В. Пятнистая (эритематозная), бляшечная и опухолевая;
Г. пятна, бляшки, узла.
- А. А) 1-А 2-В 3-Б 4-Г
Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г
В. В) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

Общая площадь кожи взрослого человека в среднем составляет

- А. А. 0,5 – 1,0 м²
Б. Б. 1,5 – 2,3 м²
В. В. 2,5 – 3,0 м²
Г. Г. 0,5 – 4 м²
Д. Д. 2,5 – 6 м²

К основным клиническим признакам АД относится всё, кроме:

- А. Начало в раннем возрасте
Б. Интенсивный зуд
В. Сезонность обострений
Г. Складчатая лихенизация у взрослых, типичная локализация у детей
Д. Поражение слизистых оболочек

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

1. Анаген;
 2. Катаген;
 3. Телоген;
 4. Экзоген;
- А. Стадия роста;
Б. Прекращение роста;
В. Стадия покоя;
Г. Стадия выпадения волос;
- А. А) 1-Б 2-А 3-Г 4-В
Б. Б) 1- А 2 -Б 3- В 4-Г
В. В) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Излюбленная локализация гуммозного сифилида:

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

При вульгарной пузырчатке первые высыпания чаще всего появляются на

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

Укажите путь заражения, приводящий к развитию «обезглавленного» сифилиса

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

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

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

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

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

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

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

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

Патологические выделения из половых путей при урогенитальном кандидозе у женщин:

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

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

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

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

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

Каким эпителием выстлана слизистая оболочка влагалища?

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

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

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

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

- 1. Акантоз, паракератоз, микроабсцессы Мунро;
- 2. Акантолиз;
- 3. Гипергранулез;
- 4. Спонгиоз, акантоз.
- А. Истинная пузырчатка;
- Б. Псориаз;
- В. Экзема;
- Г. Красный плоский лишай.

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

Выберете определение прогрессирующей гемиатрофии Ромберга

- А. А. заболевание кожи, характеризующееся гиперкератозом и поражением эластической ткани дермы в области дистальных отделов конечностей
- Б. Б. редкое заболевание, характеризующееся односторонней атрофией кожи, подкожной жировой клетчатки и мышц лица
- В. В. заболевание кожи, характеризующееся гиперкератозом и поражением эластической ткани дермы в области дистальных отделов конечностей
- Г. Г. форма очаговой склеродермии, характеризующейся атрофией и гиперпигментацией кожи без предшествующего склерозирования
- Д. Д. дерматоз, в основе которого лежат атрофия кожи и деструкция атрофических волокон в очагах поражения

В норме количество лактобацилл вагинального биотопа здоровой женщины составляет:

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

Сифилитическая триада - это:

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

При стрептококковом импетиго назначается все перечисленное, кроме

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

С чем связана природная устойчивость генитальных микоплазм к воздействию пенициллина?

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

Сетка Уикхема наблюдается при

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

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

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

Общие принципы терапии АД включают:

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

Укажите характерные признаки поражения ногтевых пластин при красном плоском лишае

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

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

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

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

1. Диффузно- инфильтративный саркоид;

2. Мелкоузелковый саркоид;

3. Крупноузелковый саркоид;

4. Волчанка ознобления.

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

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

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

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

А. А) 1-А 2-В 3-Б 4-Г

Б. Б) А -1 Б -2 В -3 Г-4

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

какой гормон влияет на усиление салообразования

А. А. Кортизона

Б. Б. Эстрогена

В. В. Прогестерона

Г. Г. Тестостерона

Д. Д. Пролактина

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

1. Гидраденит;

2. Шанкриформная пиодермия;

3. Эпидемическая пузырчатка новорожденных;

4. Импетиго вульгарное. Группы:

А. Стрептостафилодермии глубокие;

Б. Стафилококковые глубокие пиодермии;

В. Стафилококковые поверхностные пиодермии;

Г. Стрептостафилодермии поверхностные.

А. А) 1-Б 2-А 3-В 4-Г

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Рост гигантской кондиломы Бушке-Левенштейна индуцируется

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

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

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

При бактериоскопическом исследовании при подозрении на гонококковую инфекцию применяют окрашивание:

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

Исходом сифилитической гуммы может быть:

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

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

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

Для третичных сифилидов характерно все, кроме:

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

При остеохондрите Вегенера поражаются преимущественно:

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

Выберите признак, характерный для специфического лимфангита:

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

Поражение плода происходит в следующий период:

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

Укажите разновидность истинной экземы:

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

Для вульгарной пузырчатки характерен следующий симптом

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

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

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

Какие органы или системы наиболее часто поражаются при сифилисе плода:

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

К самым ранним кожным проявлениям розацеа относятся

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

При ущемлении головки полового члена отеком препуциальным кольцом возникает:

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

Сухой абортной формой стрептодермии является

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

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

1. Псориаз;
2. Красный плоский лишай;
3. Контагиозный моллюск;
4. Розовый лишай Жибера.

А. 1-2 см в диаметре, пупковидное вдавление в центре, при надавливании выделяется белесая кашицеобразная масса;

Б. плоские, полигональные, зудящие;

В. красноватая папула с четкими границами, покрытая серебристо-белыми чешуйками;

Г. яркая, овальная материнская бляшка, в центре нежное шелушение.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-В 2-Б 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Наиболее важным лабораторным признаком при дерматомиозите является

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

Наиболее частая форма раннего нейросифилиса:

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

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

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

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

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

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

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

На какую численность населения рассчитывается показатель заболеваемости

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

К основным осложнениям АД относится всё, кроме:

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

Осложнениями твердого шанкра являются все перечисленные, кроме

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

При каком из перечисленных заболеваний встречается белый дермографизм

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

Наиболее часто встречающийся возбудитель микоза стоп

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

В каких учреждениях не оказывается специализированная дерматовенерологическая помощь?

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

К поздним формам приобретенного сифилиса относятся все перечисленные, кроме:

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

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

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

Забор биоптата кожи для гистологического исследования должен проводиться

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

Какие сифилиды характерны для врожденного сифилиса грудного возраста:

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

Какую стадию сифилиса невозможно диагностировать с помощью темнопольной микроскопии:

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

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

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

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

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

Синдром Нетертона - это:

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

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

1. Фиксированная эритема;

2. Синдром Стивенса–Джонсона;

3. Крапивница;

4. отек Квинке;

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

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

В. Быстро возникающие и быстро исчезающими волдыри;

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

А. А) 1-А 2-В 3-Д 4-Г

Б. Б) А -1 Б- 2 В- 3 Г-4

В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

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

1. Ангиолүпоид Брока-Потрие;

2. СКВ;

3. Глубокая Красная волчанка;

4. Центробежная эритема Биетта;

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

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

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

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

А. А) 1-А 2-Г 3-В 4-Б

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Какой интенсивный показатель определяет нагрузку работы врача

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

К невоспалительным клиническим проявлениям акне относятся

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

Какие из перечисленных факторов чаще всего являются причиной развития стропулюса

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

Физиологический катар новорожденных появляется:

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

Выберите определение атрофии кожи

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

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

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

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

1. Антропонозный кожный лейшманиоз;
2. Зоонозный кожный лейшманиоз;
3. Лепра;
4. Туберкулез;

- А. *Leishmania tropica*;
- Б. *Leishmania major*;
- В. *Mycobacterium leprae*;
- Г. *Mycobacterium tuberculosis*;

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

Предрасполагающие факторы для развития плесневого онихомикоза

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

Исходом развития сифилитического бугорка является:

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

Белый лишай (lichen alba) нередко сочетается с

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

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

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

Определить верное высказывание, характеризующее парапсориаз:

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

Сальные железы отсутствуют на коже

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

Шанкр-амигдалит – это

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

Какое определение "Акне" верное

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

Диагностика бактериального вагиноза основывается на результатах следующего лабораторная метода:

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

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

1. Сквамозная форма;
2. Сквамозно гиперкератотическая;
3. Интертригинозная;
4. Дисгидротическая;

А. Диффузное или очаговое утолщение рогового слоя боковых и подошвенных поверхностей стоп, несущих наибольшую нагрузку, отрубевидное или муковидное шелушение;

Б. Шелушение на коже межпальцевых складок, подошв, ладоней, иногда – с наличием мелких поверхностных трещин. В области боковых поверхностей подошв также могут наблюдаться явления десквамации;

В. Многочисленные пузырьки с толстой крышкой, локализация – свод стопы, межпальцевые складки и кожа пальцев; сливаясь, образуют крупные многокамерные пузыри, при вскрытии которых возникают влажные эрозии розово-красного цвета;

Г. Поражение межпальцевых складок, чаще между III и IV, IV и V пальцами стоп, гиперемией, отеком, мокнутием и мацерацией, в ряде случаев – пузырьковыми высыпаниями;

А. А) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Б. Б) 1 - А 2 - Б 3- В 4 -Г

В. В) 1-Г 2- Б 3- В 4-А

Укажите наиболее характерный признак аллергического контактного дерматита

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

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

1. Синдром Лайела;

2. Синдром Рейтера;

3. CREST-синдром;

4. Синдром Нетертона.

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

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

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

Г. Врожденный ихтиоз, дистрофия волос, atopический дерматит;

А. А) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Д 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

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

А. А. придатков яичка и простаты

Б. Б. уретры

В. В. желез Литтре

Г. Г. семенных пузырьков

Д. Д. куперовых желез

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

А. Узловатая трихоклазия

Б. Монилетрикс

В. Псевдомонилетрикс

Г. Трихошизис

Положительный симптом «яблочного желе» характерен для

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

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

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

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

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

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

- А. 7
- Б. 14
- В. 5
- Г. 10

Гранулярные отложения iga на верхушках сосочков дермы, выявленные при иммунофлуоресцентном исследовании кожи больного, являются характерным признаком

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

Блокаторы n1-гистаминовых рецепторов ii поколения при крапивнице применяют до исчезновения высыпаний и в течение ____ недель после исчезновения высыпаний

- А. 6
- Б. 4
- В. 2
- Г. 3

Для бамбуковых волос характерно

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

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

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

Синдром сезари начинается с

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

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

- А. 15
- Б. 30
- В. 20
- Г. 10

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

- А. 10
- Б. 14
- В. 20
- Г. 28

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

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

Для уменьшения выраженности зуда больному герпетиформным дерматитом следует назначить

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

К атипичной форме чесотки относят

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

После исчезновения первичных кожных элементов при крапивнице остается

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

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

- А. 6
- Б. 8
- В. 2
- Г. 4

Наиболее частой клинической формой пузырчатки является

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

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

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

Достоверным методом лабораторной диагностики гонококкового фарингита рекомендовано считать

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

Препарат первого выбора для лечения больных сифилисом относится к

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

Инкубационный период микроспории составляет (в днях)

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

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

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

Образование субэпидермальных пузырей и наличие аутоантител характерно для

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

Клиническая картина при герпетиформном дерматите дюринга представляет собой

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

Бледная трепонема – это микроорганизм формы

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

Финансовым источником для выплат пособий по временной нетрудоспособности являются средства

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

Скабиозная лимфоплазия клинически проявляется

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

Фронтальная рубцовая алопеция характеризуется атрофией кожи в

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

Эумеланин – это пигмент, определяющий ____ цвет волос

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

К характерному элементу при пузырчатке относят

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

Клиническая картина лекарственно-индуцированной пузырчатки напоминает картину

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

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

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

Продолжительность хронического телогенового выпадения волос составляет

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

Диагноз «гнойный гидраденит» подтверждается типичной локализацией очагов поражения

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

Везикулы, локализованные на крыльях или кончике носа, характерны для

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

Больному 24 лет с саркомой капоши необходимо провести обследование на

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

К СПИД-ассоциированному раку кожи относят

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

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

- А. 2
- Б. 3
- В. 1
- Г. 4

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

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

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

- А. 5-10
- Б. 5-7
- В. 3-5
- Г. 2-3

Бугорок является типичным морфологическим элементом

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

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

- А. 65
- Б. 41
- В. 7
- Г. 39

Трихоптилозом называют

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

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

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

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

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

Наиболее злокачественным типом лепры является

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

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

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

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

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

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

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

Для наружной терапии врожденного буллезного эпидермолиза применяют _____ перевязочные средства

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

Морфологическим признаком пузырьчатки является наличие

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

Наиболее редкой разновидностью бугоркового сифилида является

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

Для наружной терапии периорального дерматита рекомендуется использовать

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

Нумулярные папулы характерны для

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

В клиническом анализе крови у пациентов с крапивницей определяют

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

Вторичным морфологическим элементом при фурункулезе является

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

К факторам риска малигнизации солнечного лентиги относят

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

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

- А. 4,5
- Б. 3
- В. 6
- Г. 1,5

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

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

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

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

Первичные проявления при классической саркоме Капоши наблюдаются на коже

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

К главным влагоудерживающим структурам дермы относят

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

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

- А. 14
- Б. 7
- В. 10
- Г. 21

К безинъекционной мезотерапии относят

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

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

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

Дифференциальную диагностику семейной хронической доброкачественной пузырчатки хейли – хейли проводят с

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

Разрешение первичного элемента «пустула» может заканчиваться

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

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

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

В случае отсутствия эффекта от терапии блокаторами H1-гистаминовых рецепторов при острой крапивнице рекомендуется назначение

- А. Блокаторов H1-гистаминовых рецепторов в увеличенной четырехкратно суточной дозе
- Б. Системных ретиноидов
- В. Топических глюкокортикостероидов
- Г. Системных глюкокортикостероидов

Этиологическим фактором венерической лимфогранулемы является

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

Вакцина против вируса папилломы человека является

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

Диагностическим признаком гипертрофического рубца является

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

Первичный элемент при витилиго называют

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

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

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

При декальвирующем фолликулите назначают

- А. Антибиотики системного действия
- Б. Топические стероиды
- В. Противомикробные средства
- Г. Местные антибиотики

К аномалии, для которой характерны необычно светлые и тонкие волосы с заметным «сиянием», относят

- А. Монилетрикс
- Б. Кольчатые волосы
- В. Узловатую трихоклазию
- Г. Перекрученные волосы

К противопоказанию к назначению стимуляторов роста волос с сосудорасширяющим эффектом относят ____ стадию гнездной алопеции

- А. Любую
- Б. Стационарную
- В. Прогрессирующую
- Г. Регрессирующую

Рецидивирующие эрозии кожи ладоней характерны для

- А. Эритремии
- Б. Лимфогранулематоза
- В. Острой порфирии
- Г. Железодефицитной анемии

Неиммунная контактная крапивница возникает после взаимодействия с

- А. Металлами
- Б. Латексными изделиями
- В. Горячей водой
- Г. Гусеницей

Топические кортикостероиды оказывают эффект

- А. Иммуносупрессивный
- Б. Иммуностимулирующий
- В. Антисептический
- Г. Сосудорасширяющий

Вирус простого герпеса является

- А. Гепатотропным
- Б. Дерматонейротропным
- В. Гематотропным
- Г. Лимфотропным

При проведении терапии метотрексатом необходимо контролировать

- А. Показатели калия и натрия в сыворотке крови
- Б. Липидный профиль в сыворотке крови
- В. Концентрацию гемоглобина
- Г. Уровень тромбоцитов и лейкоцитов

При сифилисе наиболее часто встречается ____ форма алопеции

- А. Тотальная
- Б. Универсальная
- В. Лентовидная
- Г. Мелкоочаговая

В случае неразрешения при лимфоматоидном папулёзе узелкового элемента размером более 2 см в диаметре в течение нескольких месяцев, пациенту рекомендуют

- А. Внутриочаговые инъекции бетаметазона
- Б. Локальную лучевую терапию
- В. Системную химиотерапию
- Г. Экстракорпоральный фотоферез

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

- А. 8
- Б. 4
- В. 2
- Г. 6

Натамицин для лечения урогенитального кандидоза у беременных в первом триместре применяют в дозе _____ мг в сутки

- А. 200
- Б. 100
- В. 500
- Г. 1000

Рубцующий пемфигOID проявляется преимущественно на

- А. Слизистых оболочках пищевода
- Б. Коже нижней части туловища
- В. Слизистых оболочках полости рта и глаз
- Г. Коже дистальных участков верхних и нижних конечностей